

TIPO C

1. **¿Qué caracteriza a las personas con sordoceguera con bajo nivel de funcionamiento?**

- a) Su sordoceguera ha sido adquirida.
- b) No tienen comunicación o ésta se ve limitada a aspectos muy básicos.
- c) La ausencia de límites cognitivos.

2. **¿Qué modelo conceptual de la discapacidad aboga por la vida independiente de la persona con discapacidad, asumiendo ésta y su entorno familiar el liderazgo en la defensa de sus derechos sociales y buscando la equidad en su atención y la autonomía en el manejo de su vida?**

- a) Modelo Organicista.
- b) Modelo Rehabilitador.
- c) Modelo de Integración.

3. **La noción vygotskiana de _____ tiene importantes repercusiones para la intervención psicoeducativa en los trastornos del desarrollo porque _____.**

- a) *Internalización* / se interesa por la valoración de las funciones que ya han sido adquiridas por el niño.
- b) *Zona de desarrollo potencial* / Se basa en lo que el niño puede llegar a hacer el sólo sin ayuda del otro.
- c) *Zona de desarrollo próximo* / cuestiona los objetivos tradicionales de la evaluación del niño dirigidos a determinar el nivel de desarrollo actual.

4. **¿Qué aspectos caracterizan a la deficiencia auditiva severa?**

- a) Sólo se detectan los ruidos muy potentes.
- b) Sólo se percibe el habla si se eleva la intensidad habitual de la voz.
- c) Sólo se percibe el habla si se éste se produce con una intensidad elevada y cerca del oído.

5. **¿Qué clasificación de la discapacidad califica y valora aspectos tales como la participación, integración y actividad, apostando además por la transculturalidad e internacionalidad en su aplicación?**

- a) CIE-10.
- b) CIDDM.
- c) CIF.

6. **¿A partir de qué tipo de estímulos se construye la realidad por parte de una persona con sordoceguera?**

- a) Visio-motores.
- b) Táctiles, olfativos y cinestésicos.
- c) Auditivo-cinestésicos.

7. **¿Qué enfoque teórico considera el desarrollo como un fenómeno predeterminado, pues el organismo viene dotado con un material genético que guiará su curso y que no podrá ser alterado a lo largo de la ontogenia?**

- a) Constructivismo radical.
- b) El neuroconstructivismo
- c) Innatismo duro.

8. **¿Cuál de los siguientes trastornos del desarrollo se caracteriza por estar vinculado a un síndrome genético conocido?**

- a) Trastorno del Espectro del Autismo (TEA).
- b) Síndrome del X Frágil.
- c) Trastorno Específico del Lenguaje (TEL).

9. Según el Libro Blanco de la Atención Temprana ¿qué alteraciones del desarrollo pueden detectarse entre los dos y los cuatro años de vida?

- a) Discapacidad mental moderada.
- b) Formas leves y medias de parálisis cerebral.
- c) Trastornos y Retrasos del Lenguaje.

10. La presencia de ecolalias en un niño ciego de 20 meses deben considerarse:

- a) Como una señal de desvío del desarrollo.
- b) Como parte de los procesos normales de imitación en esta etapa.
- c) Como señal de una psicopatología subyacente.

11. Miguel, cinco años y cuatro meses, no ha presentado problemas en su desarrollo a excepción del lenguaje. Su proceso de adquisición ha seguido los hitos típicos pero está siendo lento: usa estructuras muy simples (sujeto + verbo), en emisiones más largas no ordena de forma correcta las palabras, tampoco articula bien los sonidos y su habla resulta bastante ininteligible; además su léxico es concreto y poco variado. Han empezado a aparecer problemas en la relación con sus iguales y se observa tendencia al aislamiento. Esta situación es compatible con:

- a) Un Trastorno Específico del Lenguaje.
- b) Un Trastorno del Espectro del Autismo (TEA).
- c) Un Retraso Simple del Lenguaje.

12. ¿Qué procedimientos de evaluación de la comunicación y del lenguaje surgen como alternativa a las limitaciones de los test estandarizados y son los más válidos para identificar elementos críticos del lenguaje?

- a) Las tareas no estandarizadas específicamente diseñadas para evaluar la comprensión y producción del lenguaje.
- b) El análisis de muestras de lenguaje espontáneo.
- c) Inventarios y listas de desarrollo del lenguaje y la comunicación.

13. En la intervención de la comunicación y del lenguaje, cuando nuestro objetivo prioritario es fomentar el uso comunicativo del lenguaje tendremos que utilizar:

- a) Juegos de lenguaje y otras actividades estructuradas de enseñanza significativa.
- b) Práctica intensiva en ensayos discretos y repetidos.
- c) Actividades estructuradas no enmarcadas en contextos significativos.

14. ¿Cómo se denomina a la pérdida o anormalidad de una estructura o función psicológica, fisiológica o anatómica?

- a) Deficiencia.
- b) Discapacidad.
- c) Minusvalía.

15. ¿Cuál de las siguientes escalas puede utilizarse para identificar los apoyos que necesita una persona con discapacidad intelectual?

- a) Escala Bayley de desarrollo infantil.
- b) K-ABC.
- c) SIS.

16. Actualmente se considera que el TDAH es:

- a) La manifestación comportamental de un trastorno emocional encubierto.
- b) El resultado de inadecuadas prácticas educativas.
- c) Un trastorno de origen multifactorial que se manifiesta en una sintomatología y evolución variables.

17. En los niños con TDAH se observan dificultades para:

- a) Inhibir las respuestas inmediatas a un determinado estímulo o evento.
- b) Ejecutar las tareas con eficacia pero no para planificarlas.

- c) Realizar cualquier tipo de actividad que implique teoría de la mente.

18. Según algunos autores (Barkley, 1988; Johnson, 1988...) el uso de fármacos psicoestimulantes, en un alto porcentaje de los chicos que presentan un TDAH, tiene los siguientes efectos:

- a) Elimina la impulsividad cognitiva y comportamental.
- b) Mejora el rendimiento en las tareas al tener un efecto positivo en la memoria de trabajo.
- c) Elimina la fatiga cuando la tarea es prolongada.

19. Cuando un profesor intenta solucionar en privado alguna situación de incumplimiento reiterado por parte del alumno con TDAH (se le han olvidado ciertos materiales, la ropa deportiva...) evitando una confrontación pública profesor-alumno, está utilizando una estrategia que:

- a) Reduce el impacto de la desadaptación y mejora la integración social del alumno en el aula.
- b) Implica una superprotección innecesaria que previsiblemente tendrá de efectos negativos en el desarrollo socioemocional del chico.
- c) Es negativa, el alumno con TDAH es un alumno más y se tiene que ajustar a las mismas demandas y tareas que cualquier otro. No necesita adaptaciones específicas.

20. Las hipótesis, que a mediados de los años 60, culpabilizaban a los padres como responsables de la aparición del autismo:

- a) No se confirmaron en los estudios empíricos realizados.
- b) Se abandonaron por pertenecer a una concepción superada en esos momentos.
- c) Se han revitalizado a la luz de los últimos hallazgos en la investigación etiopatogénica.

21. En el patrón evolutivo típico en la manifestación de los síntomas del trastorno Autista (Rivière, 2000) entre los 9 y los 18 meses se observa:

- a) Ausencia de algunas conductas de comunicación intencional prelingüística, de iniciativa en las relaciones y de respuesta al lenguaje.
- b) Un desarrollo aparentemente normal acompañado de una característica de “*tranquilidad expresiva*” que los padres interpretan como rasgo temperamental.
- c) Manifestaciones claras de una alteración cualitativa del desarrollo: ausencia o limitación de la comunicación y del lenguaje y ritualización creciente de la actividad.

22. ¿Qué tipo de sordera se caracteriza por una disfunción en el oído externo o medio?

- a) Sorderas neurosensoriales.
- b) Sorderas de percepción.
- c) Sorderas de transmisión, conducción u obstructivas.

23. ¿Qué aspectos hay que tener en cuenta a la hora de abordar la tarea educativa con un niño/a ciego o con baja visión?

- a) Que su percepción de la realidad es analítica.
- b) Que su percepción de la realidad es global.
- c) Que son más rápidos en el proceso de adquisición de los aprendizajes.

24. Indica cuál de las siguientes afirmaciones en relación con el concepto de accesibilidad es verdadera:

- a) La accesibilidad se refiere única y exclusivamente a la eliminación de barreras arquitectónicas.
- b) La accesibilidad es un término que sólo puede aplicarse a las personas con discapacidad.
- c) La accesibilidad es un concepto mucho más amplio que la eliminación de barreras arquitectónicas.

25. La definición actual de la discapacidad intelectual pone su peso en:

- a) Las limitaciones intelectuales únicamente.
- b) Las limitaciones intelectuales y la conducta adaptativa.
- c) El diagnóstico después de los 18 años ya que antes es imposible.

26. En la intervención en TEA (Trastornos del Espectro del Autismo) los contextos de intervención han de ser _____ y una de las estrategias que se utilizan para favorecer la motivación es _____.

- a) Flexibles y poco estructurados / Hacer partícipe al sujeto en la selección de las actividades y de los materiales.
- b) Estructurados y predecibles / Utilizar reforzadores relacionados con las respuestas.
- c) Cambiantes y ricos en estimulación/Cambiar continuamente de materiales para que no provocar aburrimiento y rutina.

27. ¿En qué se basa la hipótesis del andamiaje auditivo?

- a) En ir aumentando progresivamente la intensidad de los sonidos.
- b) En que el procesamiento de información auditiva actuaría como un elemento fundamental y decisivo para el correcto desarrollo de habilidades cognitivas generales relacionadas con la representación o manipulación de cualquier información presentada secuencialmente.
- c) En aprender primero a leer en los labios y a partir de ahí el lenguaje de signos.

28. Se le ha aplicado el IDEA (Inventario de Espectro Autista) a Jorge, un chico de 16 años que está cursando 1º de bachillerato. Las puntuaciones que ha obtenido han sido muy consistentes en todas las dimensiones, obteniendo un nivel 4 en todas ellas. Esas puntuaciones parecen indicar que el chico:

- a) Presenta un TEA con sintomatología comportamental muy grave pero con un nivel cognitivo alto o muy alto.
- b) Tiene problemas pero que no pertenecen a la categoría de los TEA, probablemente presente un trastorno de personalidad.
- c) Presenta un TEA, con un nivel de inteligencia normalizado y poca severidad en la manifestación de los síntomas.

29. ¿Cómo se denominan los trastornos motores congénitos y adquiridos de origen cerebeloso, que afectan a la capacidad para coordinar los movimientos?

- a) Ataxia.
- b) Parálisis cerebral.
- c) Espina bífida.

30. ¿Cómo se denomina la capacidad del ojo para definir detalles?

- a) Agudeza visual.
- b) Campo visual.
- c) Contraste visual.