

**1. TAL Y COMO SEÑALA EL ENFOQUE PIAGETIANO, ENTRE LOS 18 MESES Y LOS 2 AÑOS, EL BEBÉ DESARROLLA LA CAPACIDAD REPRESENTACIONAL QUE SE DEFINE COMO:**

- a. Capacidad de representar mentalmente objetos y actos por medio de símbolos como palabras, números e imágenes mentales
- b. Capacidad de guardar vivencias y sucesos en el recuerdo
- c. Capacidad para desarrollar el método de ensayo y error para solucionar problemas sin evaluar mentalmente las soluciones
- d. Capacidad para reproducir mentalmente y de manera secuencial las vivencias y experiencias

**2. SEGÚN EL MANUAL DIAGNOSTICO DEL DSM 5, NO ES UN TRASTORNO QUE ESTÉ INCLUIDO DENTRO DE LOS TRASTORNOS POR TRAUMAS Y FACTORES DE ESTRÉS:**

- a. Amnesia disociativa
- b. Trastorno de apego reactivo
- c. Trastorno de la relación social desinhibida
- d. Trastorno de adaptación

**3. LA CAPACIDAD DEL BEBÉ Y LA PERSONA CUIDADORA PARA RESPONDER DE MANERA APROPIADA Y SENSIBLE A LOS ESTADOS MENTALES Y EMOCIONES DEL OTRO SE DENOMINA:**

- a. Concordancia afectiva, consistente en la sincronía de los afectos coincidentes de ambos o ambas participantes de la interacción
- b. Encuentro mental positivo
- c. Regulación mutua, consistente en el envío de señales conductuales que influyen en el comportamiento del otro o de la otra en sincronía interactiva
- d. Capacidad mental común

**4. SEGÚN LA TEORÍA DEL CICLO DE LA VIOLENCIA RECOGIDA EN EL PROTOCOLO COMÚN PARA LA ACTUACIÓN SANITARIA ANTE LA VIOLENCIA DE GÉNERO, EN CUÁL DE LAS TRES FASES LA MUJER SUELE DENUNCIAR O PEDIR AYUDA**

- a. Fase de acumulación de tensión
- b. Fase de explosión o agresión
- c. Fase de reconciliación
- d. En cualquiera de ellas



**5. SEGÚN EL DECRETO 13/2016, DE 2 DE FEBRERO, DE INTERVENCIÓN INTEGRAL EN ATENCIÓN TEMPRANA EN LA COMUNIDAD AUTÓNOMA DEL PAÍS VASCO, LA ATENCIÓN TEMPRANA SE DEFINE:**

- a. Es el conjunto de intervenciones, dirigidas a la población infantil de 0 a 6 años, que tienen por objetivo dar respuesta, lo más pronto posible, a las necesidades transitorias o permanentes que presentan los niños y niñas con trastornos en su desarrollo o con riesgo de padecerlos
- b. Es la que reciben los niños y niñas desde su centro de salud, siguiendo el calendario de vacunación en vigor
- c. Es el conjunto de intervenciones, dirigidas a la población infantil de 0 a 6 años, a la familia y al entorno, que, desde una perspectiva interdisciplinar sanitaria, educativa y social, tienen por objetivo dar respuesta, lo más pronto posible y con carácter integral, a las necesidades transitorias o permanentes que presentan los niños y niñas con trastornos en su desarrollo o con riesgo de padecerlos
- d. Es el conjunto de intervenciones, dirigidas a la población infantil de 0 a 6 años, que tienen por objetivo dar respuesta, lo más pronto posible y con carácter integral, a niños y niñas con riesgo de padecer un trastorno del desarrollo

**6. SEGÚN LA EVE, ESCALA DE VALORACIÓN ESPECÍFICA DE LA DEPENDENCIA, LA VALORACIÓN DEL PESO AL NACER SE TIENE EN CUENTA:**

- a. Hasta los 3 años
- b. Hasta los 6 meses
- c. Hasta los 12 meses
- d. Solo en prematuros

**7. SEGÚN EL DECRETO FORAL 108/2006, DE 13 DE JUNIO, POR EL QUE SE REGULA EL SISTEMA GENERAL DE ACCESO A LAS PLAZAS EN EL SERVICIO RESIDENCIAL CON ATENCIÓN DIURNA PARA PERSONAS CON DISCAPACIDAD, EN RÉGIMEN DE ESTANCIA TEMPORAL, LA EDAD PARA ACCEDER A LAS MISMAS SERÁ:**

- a. Más de 16 años
- b. Entre 18 y 64 años
- c. Más de 18 años
- d. No hay límite de edad

**8. SEGÚN EL MANUAL DIAGNOSTICO DEL DSM 5, LOS EPISODIOS DE DEPRESIÓN MAYOR:**

- a. No son frecuentes en el Trastorno Bipolar Tipo I
- b. Son necesarios para el diagnóstico de Trastorno Bipolar Tipo I
- c. No son necesarios para el diagnóstico de Trastorno Bipolar Tipo I
- d. Ninguna de las respuestas anteriores es correcta



**9. SEGÚN LA LEY 1/1996, DE 15 DE ENERO, DE PROTECCIÓN JURÍDICA DEL MENOR, SEÑALA QUÉ CIRCUNSTANCIA DEBIDAMENTE VALORADA Y PONDERADA NO SE CONSIDERA UN INDICADOR DE DESAMPARO:**

- a. La inducción a la delincuencia
- b. La falta de asistencia reiterada y no justificada adecuadamente al centro educativo durante la etapa de la escolarización obligatoria
- c. Las situaciones de pobreza o discapacidad de los progenitores, tutores o guardadores
- d. El consumo de sustancias adictivas de manera reiterada por parte del menor o la menor de edad con el consentimiento o tolerancia de los progenitores, tutores o guardadores

**10. SEGÚN LA CARTERA DE PRESTACIONES Y SERVICIOS DEL SISTEMA VASCO DE SERVICIOS SOCIALES, LOS SERVICIOS DE INTERVENCIÓN SOCIOEDUCATIVA Y PSICOSOCIAL CON FAMILIA TIENEN COMO PERSONAS DESTINATARIAS:**

- a. Personas en situación de dependencia
- b. Personas menores de edad en situación de riesgo leve o moderado de desprotección
- c. Personas en riesgo grave de desprotección
- d. Todas las respuestas anteriores son correctas

**11. SEGÚN EL REAL DECRETO 174/2011, DE 11 DE FEBRERO, POR EL QUE SE APRUEBA EL BAREMO DE VALORACIÓN DE LA SITUACIÓN DE DEPENDENCIA ESTABLECIDO POR LA LEY 39/2006, DE 14 DE DICIEMBRE, DE PROMOCIÓN DE LA AUTONOMÍA PERSONAL Y ATENCIÓN A LAS PERSONAS EN SITUACIÓN DE DEPENDENCIA, UNA PERSONA DEPENDIENTE ALCANZA EL GRADO I CON:**

- a. 25 puntos
- b. 50 puntos
- c. 75 puntos
- d. 45 puntos

**12. SEGÚN LA EVE, ESCALA DE VALORACIÓN ESPECÍFICA DE LA DEPENDENCIA, SE VALORA LA NECESIDAD DE APOYOS EN SALUD DE 0 A 6 MESES, TENIENDO EN CUENTA:**

- a. Movilidad
- b. Solo funciones vitales
- c. Peso al nacimiento y funciones vitales
- d. Funciones vitales y capacidades adaptativas

**13. SEGÚN EL MANUAL DIAGNOSTICO DEL DSM 5, EL TRASTORNO ESQUIZOAFECTIVO ES TIPO BIPOLAR CUANDO:**

- a. Todos los episodios son de tipo maníaco
- b. No aparecen episodios depresivos mayores
- c. Hay una alternancia constante entre episodios depresivos y maníacos
- d. Un episodio maníaco forma parte de la presentación y también se pueden producir episodios depresivos mayores



**14. SEGÚN EL DECRETO FORAL DE LA DIPUTACIÓN FORAL DE BIZKAIA 113/2016, DE 21 DE JUNIO, POR EL QUE SE REGULA EL ACCESO A CENTROS DE DÍA PARA PERSONAS MAYORES EN SITUACIÓN DE DEPENDENCIA, PARA EL ACCESO A TAL RECURSO ES NECESARIO:**

- a. Que el Programa Individual de Atención recoja el de centro de día como el recurso más idóneo para la persona solicitante
- b. Que la persona solicitante tenga más de 50 años
- c. Que la persona solicitante tenga deterioro cognitivo y físico
- d. Todas las respuestas anteriores son correctas

**15. SEGÚN LA LEGISLACIÓN VIGENTE EN RELACIÓN CON LA PROTECCIÓN INFANTIL, CUÁL DE ESTAS AFIRMACIONES NO ES CORRECTA RESPECTO AL ACOGIMIENTO FAMILIAR:**

- a. El acogimiento cesará por decisión judicial
- b. El acogimiento cesará por decisión de las personas que tienen acogida a la persona menor de edad previa comunicación de estas a la entidad pública
- c. El acogimiento cesará a petición de la persona menor de edad siempre que fuera mayor de 12 años y su solicitud estuviera debidamente motivada
- d. El acogimiento cesará a petición del tutor o tutora o los padres y madres que tengan la patria potestad y reclamen su compañía

**16. EL PROTOCOLO COMÚN PARA LA ACTUACIÓN SANITARIA ANTE LA VIOLENCIA DE GÉNERO DEFINE LA VIOLENCIA MACHISTA COMO:**

- a. Amenazas, coacción o privación arbitraria de libertad
- b. Acto de violencia basado en la pertenencia al sexo femenino
- c. Daño o sufrimiento físico, sexual o psicológico
- d. Todas las respuestas anteriores son correctas

**17. SEGÚN EL ANEXO I DEL REAL DECRETO 888/2022, DE 18 DE OCTUBRE, POR EL QUE SE ESTABLECE EL PROCEDIMIENTO PARA EL RECONOCIMIENTO, DECLARACIÓN Y CALIFICACIÓN DEL GRADO DE DISCAPACIDAD, DE ENTRE LOS QUE CONFORMAN LA EVALUACIÓN DEL FUNCIONAMIENTO Y LA DISCAPACIDAD, QUÉ BAREMO ES EL QUE ESTABLECE LOS CRITERIOS PARA LA EVALUACIÓN DE LOS PROBLEMAS DE CAPACIDAD PARA REALIZAR LAS ACTIVIDADES DE LA VIDA DIARIA:**

- a. Baremo de evaluación del desempeño
- b. Baremo de evaluación de las estructuras corporales
- c. Baremo de evaluación de las capacidades-limitaciones en la actividad
- d. Baremo de evaluación de los factores contextuales



**18. TAL Y COMO SE SEÑALA EN EL LIBRO “DESARROLLO HUMANO”. PAPALIA, D. E., & MARTORELL, G., EN LA ADQUISICIÓN DEL LENGUAJE, POR LO GENERAL, LAS PRIMERAS FRASES SE CONSTRUYEN:**

- a. Entre los 24 meses y los 3 años
- b. Entre los 10 y los 14 meses
- c. Entre los 18 y los 24 meses
- d. A partir de los 3 años

**19. SEGÚN LA EVE, ESCALA DE VALORACIÓN ESPECÍFICA DE LA DEPENDENCIA, EN LA VALORACIÓN DE LA ACTIVIDAD MOTORA, CUÁL DE LAS SIGUIENTES ACTIVIDADES MOTRICES OBTIENE PUNTUACIÓN DE 3, SI NO HA SIDO ALCANZADA ANTES DE LOS 11 MESES DE EDAD DE UN BEBÉ:**

- a. Permanecer de pie sin apoyo
- b. Girar sobre sí mismo
- c. Ponerse de pie con apoyo
- d. Andar solo

**20. SEGÚN EL MANUAL DIAGNOSTICO DEL DSM 5, EL RASGO CENTRAL DEL TRASTORNO DE DESREGULACIÓN DISRUPTIVA DEL ESTADO DE ÁNIMO ES:**

- a. Irritabilidad ocasional
- b. Irritabilidad crónica, grave y persistente
- c. Presencia de accesos de cólera conductuales
- d. Enfado crónico

**21. SEGÚN EL MANUAL DE PROTECCIÓN A LA INFANCIA Y ADOLESCENCIA DEL TERRITORIO HISTÓRICO DE BIZKAIA, QUÉ CRITERIO SE DEBE UTILIZAR PARA DECIDIR LA PERTINENCIA DE UN ACOGIMIENTO RESIDENCIAL:**

- a. El centro de acogida va a garantizar el contacto con su padre y su madre mejor que una familia acogedora
- b. El niño, niña o adolescente ha pasado por experiencias repetidas de separaciones o acogimientos familiares conflictivos
- c. El niño o niña menor de seis años debe permanecer unido a hermanos o hermanas mayores acogidos de forma temporal
- d. Todas las respuestas anteriores son correctas



**22. SEGÚN EL DECRETO 13/2016, DE 2 DE FEBRERO, DE INTERVENCIÓN INTEGRAL EN ATENCIÓN TEMPRANA EN LA COMUNIDAD AUTÓNOMA DEL PAÍS VASCO, SUPERVISAR Y EVALUAR CON LA PERIODICIDAD OPORTUNA EL PLAN DE ATENCIÓN PERSONALIZADA CORRESPONDE A:**

- a. La Comisión Técnica Interinstitucional de Atención Temprana
- b. El Equipo de Valoración en Atención Temprana
- c. Los Equipos de Intervención en Atención Temprana
- d. Todas las respuestas anteriores son correctas

**23. SEGÚN LA LEY 1/1996, DE 15 DE ENERO, DE PROTECCIÓN JURÍDICA DEL MENOR, LA SITUACIÓN DE RIESGO SERÁ DECLARADA POR LA ADMINISTRACIÓN PÚBLICA COMPETENTE CONFORME A LA LEGISLACIÓN VIGENTE.**

**SEÑALA QUE AFIRMACIÓN NO ES CORRECTA:**

- a. Es una resolución administrativa que deberá ser motivada previa audiencia a los progenitores, tutores, guardadores o acogedores y de la persona menor de edad si tuviera suficiente madurez y en todo caso a partir de los 12 años
- b. Contra la resolución administrativa se podrá interponer recurso mediante los mecanismos previstos en la legislación vigente
- c. Tiene lugar cuando existe una omisión de colaboración con el proyecto de intervención social y educativo familiar e incluirá las medidas tendentes a corregir la situación de riesgo de la persona menor de edad
- d. Es una resolución administrativa que siempre ha de realizarse como requisito previo a declarar la situación de desamparo de la persona menor de edad

**24. SEGÚN LA GUÍA BÁSICA SOBRE VIOLENCIA FILIO-PARENTAL DE BIZKAILAB, QUÉ CONSIDERACIÓN GENERAL SOBRE LA VIOLENCIA FILIO-PARENTAL ES CORRECTA:**

- a. Es un fenómeno tabú, que dificulta que padres y madres manifiesten el problema y soliciten ayuda
- b. En ocasiones, es difícil delimitar lo que constituye una conducta abusiva de una conducta adolescente
- c. La frecuencia de las agresiones psicológicas es significativamente mayor por parte de las hijas que por parte de los hijos
- d. Todas las respuestas anteriores son correctas

**25. SEGÚN EL MANUAL DIAGNOSTICO DEL DSM5, EN EL TRASTORNO DELIRANTE:**

- a. El comportamiento del individuo no se ve gravemente alterado ni es manifiestamente extravagante o extraño
- b. Las ideas delirantes solo son de tipo megalomaniaco
- c. Las ideas delirantes siempre son de tipo persecutorio o de grandeza
- d. Nunca existen alucinaciones



**26. SEGÚN DECRETO FORAL DE LA DIPUTACIÓN FORAL DE BIZKAIA 153/2016, DE 11 DE OCTUBRE, POR EL QUE SE REGULA EL PROCEDIMIENTO PARA LA VALORACIÓN Y ORIENTACIÓN EN SITUACIÓN DE DEPENDENCIA, LAS SOLICITUDES PARA EL RECONOCIMIENTO DE LA SITUACIÓN DE DEPENDENCIA SE PRESENTARAN:**

- a. Directamente a la Diputación Foral de Bizkaia
- b. Al Servicio Social de Base municipal.
- c. Al Servicio Social Especializado
- d. Ninguna de las respuestas anteriores es correcta

**27. SEGÚN RAÚL LIZANA EN "A MÍ TAMBIÉN ME DUELE", QUÉ FACTORES DE RIESGO EMPEORAN LA SITUACIÓN DE VIOLENCIA MACHISTA EN EL ÁMBITO DE LA PAREJA:**

- a. La presencia de estresores agregados a la situación y la presencia de otros tipos de violencia
- b. La vulnerabilidad y las capacidades cognitivas del niño o niña
- c. Una vinculación sana con la madre y un modelo de crianza adecuado
- d. Todas las respuestas anteriores son correctas

**28. SEGÚN EL MANUAL DIAGNOSTICO DEL DSM 5, EN EL TRASTORNO DE APEGO REACTIVO:**

- a. El niño o la niña muestra un patrón constante de comportamiento desinhibido, pero busca consuelo en sus personas cuidadoras
- b. El niño o la niña se muestra ocasionalmente inhibido y busca consuelo en sus personas cuidadoras
- c. El niño o la niña muestra un patrón constante de comportamiento desinhibido y raramente se deja consolar por sus personas cuidadoras
- d. El niño o la niña muestra un patrón constante de comportamiento inhibido y muy raramente o muy pocas veces busca consuelo o se deja consolar cuando siente malestar por sus personas cuidadoras

**29. LOS PROGENITORES QUE TENGAN SUSPENDIDA LA PATRIA POTESTAD COMO CONSECUENCIA DE UNA DECLARACIÓN DE DESAMPARO REALIZADA POR LA ENTIDAD PÚBLICA DE PROTECCIÓN:**

- a. Podrán durante 2 años desde la Declaración de Desamparo, solicitar a la Entidad Pública que cese la suspensión y oponerse a las decisiones que se adopten respecto a la protección de la persona menor de edad
- b. Podrán en el plazo de 1 año solicitar a la Entidad Pública que cese la suspensión y quede revocada la declaración de la situación de desamparo
- c. Podrán oponerse a la Declaración de Desamparo en cualquier momento del proceso mientras que permanezcan las medidas adoptadas
- d. Podrán solicitar la revocación de la Declaración del Desamparo solo en los tres meses siguientes a la misma a través de petición previa al Ministerio Fiscal



**30. SEGÚN EL ARTÍCULO 19 DE LA LEY ORGÁNICA 1/2004, DE 28 DE DICIEMBRE, DE MEDIDAS DE PROTECCIÓN INTEGRAL CONTRA LA VIOLENCIA DE GÉNERO, LAS MUJERES VÍCTIMAS DE VIOLENCIA DE GÉNERO TIENEN DERECHO A:**

- a. Atención de urgencia y acogimiento residencial
- b. Información, asistencia sociosanitaria integral y asistencia jurídica gratuita
- c. Atención de urgencia y atención psicológica
- d. Atención de urgencia, formación y apoyo a familiares

**31. SEGÚN EL MANUAL DIAGNÓSTICO DEL DSM 5, CÚAL NO SERÍA UNA CARACTERÍSTICA DIAGNOSTICA PROPIA DEL TRASTORNO LIMITE DE PERSONALIDAD:**

- a. Patrón de relaciones interpersonales inestables e intensas que se alternan entre los extremos de idealización y devaluación
- b. Alteración de la identidad; inestabilidad intensa y persistente de la autoimagen y del sentido del yo
- c. Inestabilidad afectiva debida a una reactividad notable del estado de ánimo
- d. La persona se siente incomoda en situaciones en las que no es el centro de atención

**32. SEGÚN LA EVE, ESCALA DE VALORACIÓN ESPECÍFICA DE LA DEPENDENCIA, SE OBTIENE EL GRADO DE DEPENDENCIA COMO RESULTADO DE LA COMBINACIÓN DE LAS PUNTUACIONES EN:**

- a. Grado en Salud y Grado en Movilidad
- b. Grado en Salud y Grado Adaptativo
- c. Grado en Desarrollo y Grado en Salud
- d. Grado en Desarrollo y Grado Adaptativo

**33. SEGÚN EL ANEXO I DEL REAL DECRETO 888/2022, DE 18 DE OCTUBRE, POR EL QUE SE ESTABLECE EL PROCEDIMIENTO PARA EL RECONOCIMIENTO, DECLARACIÓN Y CALIFICACIÓN DEL GRADO DE DISCAPACIDAD, LA EVALUACIÓN FINAL DE LA DISCAPACIDAD RESPONDE A UNA MÚLTIPLE EVALUACIÓN INICIAL DE LOS PROBLEMAS.**

**SEÑALA A TRAVÉS DE QUE CONSTRUCTOS DIFERENCIADOS SE REALIZA TAL EVALUACIÓN:**

- a. La deficiencia
- b. La discapacidad y los factores contextuales ambientales
- c. La discapacidad y el desempeño
- d. La deficiencia, la limitación, el desempeño y los factores contextuales ambientales





**34. SEGÚN LA LEGISLACIÓN VIGENTE, EL JUEZ O LA JUEZA AL CONSTITUIR LA ADOPCIÓN PODRÁ ACORDAR QUE SE MANTENGA LA RELACIÓN ENTRE LA PERSONA MENOR DE EDAD Y SU FAMILIA BIOLÓGICA:**

- a. A propuesta de la familia biológica y con el consentimiento de la familia adoptiva
- b. Cuando el interés superior del menor lo aconseje a propuesta de la Entidad Pública o de la familia biológica
- c. A propuesta de la familia biológica o del Ministerio Fiscal
- d. A propuesta de la Entidad pública o del Ministerio Fiscal, con el consentimiento de la familia adoptiva

**35. SEGÚN EL DECRETO 185/2015, DE 6 DE OCTUBRE, DE CARTERA DE PRESTACIONES Y SERVICIOS DEL SISTEMA VASCO DE SERVICIOS SOCIALES, EN LOS CENTROS RESIDENCIALES PARA MUJERES VÍCTIMAS DE MALTRATO DOMÉSTICO Y OTROS SERVICIOS RESIDENCIALES PARA MUJERES, LA EDAD DE LA POBLACIÓN DESTINATARIA ES:**

- a. Mujeres de edad igual o superior a 18 años y mujeres menores de edad emancipadas
- b. Mujeres mayores de 30 años
- c. Mujeres menores de edad
- d. Mujeres de 18 a 65 años

**36. SEGÚN EL MANUAL DIAGNÓSTICO DEL DSM 5:**

- a. Los trastornos disociativos son un subtipo de “Trastornos relacionados con traumas y factores de estrés”
- b. Los trastornos disociativos aparecen con frecuencia como consecuencia de traumas
- c. El trastorno de despersonalización no es un Trastorno disociativo
- d. El trastorno de estrés agudo y el Trastorno de estrés postraumático no presentan síntomas disociativos

**37. SEGÚN LA LEY 1/2022, DE 3 DE MARZO, DE SEGUNDA MODIFICACIÓN DE LA LEY PARA LA IGUALDAD DE MUJERES Y HOMBRES, LA ADMINISTRACIÓN DE LA COMUNIDAD AUTÓNOMA Y LAS ADMINISTRACIONES LOCALES DE LOS MUNICIPIOS VASCOS HAN DE GARANTIZAR:**

- a. Un servicio de urgencias, accesible las 24 horas y todos los días del año, que facilite protección policial y ayuda inmediata a las víctimas
- b. Facilitar a las víctimas, en una lengua comprensible y de forma clara, información sobre sus derechos y los recursos disponibles
- c. Actualizar periódicamente los protocolos policiales para la investigación, actuación y valoración del riesgo
- d. Todas las respuestas anteriores son correctas



**38. SEGÚN RAÚL LIZANA EN “A MÍ TAMBIÉN ME DUELE”, CÓMO SE ENTIENDE LA INTERVENCIÓN TERAPÉUTICA CON LOS HIJOS E HIJAS EN EL ÁMBITO DE LA VIOLENCIA MACHISTA EN LA PAREJA:**

- a. Los profesionales y las profesionales que intervienen necesitan formación teórica y práctica, revisión personal y una red de apoyo
- b. Hoy en día existen recursos suficientes para llevar a cabo la intervención que necesitan estos niños y niñas
- c. No es necesaria una intervención especializada
- d. La intervención grupal resulta más efectiva que la intervención individual

**39. SEGÚN EL MANUAL DIAGNÓSTICO DEL DSM 5, PARA DIAGNOSTICAR UN TRASTORNO BIPOLAR TIPO I ES NECESARIO:**

- a. Que antes del episodio maníaco se hayan producido episodios hipomaníacos o episodios de depresión mayor
- b. Que se cumplan los criterios diagnósticos para un episodio maníaco, habiendo podido existir antes o después del episodio maníaco, episodios hipomaníacos o episodios de depresión mayor
- c. Que se hayan producido al menos tres episodios maníacos a lo largo de la vida
- d. Todas las respuestas anteriores son correctas

**40. LA LEY 39/2006, DE 14 DE DICIEMBRE, DE PROMOCIÓN DE LA AUTONOMÍA PERSONAL Y ATENCIÓN A LAS PERSONAS EN SITUACIÓN DE DEPENDENCIA TIENE POR OBJETO:**

- a. Regular las condiciones básicas que garanticen la igualdad en el ejercicio del derecho subjetivo de ciudadanía a la promoción de la autonomía personal y atención a las personas en situación de dependencia
- b. Establecer el sistema de financiación del sistema de atención a la dependencia
- c. Establecer estándares comunes de calidad en el sistema de atención a la dependencia
- d. Regular la atención residencial

**41. TAL Y COMO SEÑALA CARLOS PITILLAS EN SU LIBRO “EL DAÑO QUE SE HEREDA”, A PARTIR DEL AÑO DE VIDA, LOS NIÑOS Y LAS NIÑAS MUESTRAN PATRONES DISCRIMINADOS DE INTERACCIÓN QUE OBEDECEN A DIFERENTES MODELOS INTERNOS.**

**ESTOS ESTILOS DE APEGO SE DIFERENCIAN:**

- a. Únicamente por el nivel de seguridad que el niño o la niña muestra para atraer a la figura de apego y mantenerla cerca
- b. Por el grado de equilibrio emocional en las interacciones del niño o niña con sus figuras de apego
- c. Por el nivel de seguridad y por las estrategias del niño o la niña para asegurar la proximidad de la persona cuidadora y el propio equilibrio emocional
- d. Por la cantidad de estrategias que el niño o la niña despliega en las interacciones tempranas



**42. SEGÚN EL ARTÍCULO 19 DE LA LEY ORGÁNICA 1/2004, DE 28 DE DICIEMBRE, DE MEDIDAS DE PROTECCIÓN INTEGRAL CONTRA LA VIOLENCIA DE GÉNERO, LAS MUJERES VÍCTIMAS DE VIOLENCIA DE GÉNERO TIENEN DERECHO A ASESORAMIENTO JURÍDICO GRATUITO RELATIVO A:**

- a. Asesoramiento jurídico gratuito previo a la interposición de la denuncia
- b. Defensa y representación gratuita por abogado y procurador en todos los procesos judiciales
- c. En todos los procedimientos administrativos que tengan causa directa o indirecta con la violencia padecida
- d. Todas las respuestas anteriores son correctas

**43. SEGÚN EL MANUAL DIAGNÓSTICO DEL DSM 5, SEÑALA QUE AFIRMACIÓN NO ES CORRECTA CON RELACIÓN AL CURSO Y PRONÓSTICO DE LA ESQUIZOFRENIA:**

- a. El inicio puede presentar un amplio abanico de edad, que incluye la infancia y la edad tardía
- b. Las características esenciales de la esquizofrenia en la infancia son sustancialmente diferentes a las que presenta la población adulta
- c. Los síntomas negativos están más estrechamente ligados al pronóstico negativo que los síntomas positivos
- d. El riesgo de suicidio se mantiene alto a lo largo de toda la vida

**44. SEGÚN LA EVE, ESCALA DE VALORACIÓN ESPECÍFICA DE LA DEPENDENCIA, EN LA VALORACIÓN POR ACTIVIDAD ADAPTATIVA, CUÁL DE LAS SIGUIENTES ACTIVIDADES ADAPTATIVAS OBTIENE PUNTUACIÓN DE 3, SI NO HA SIDO ALCANZADA A LOS 6 MESES DE EDAD DE UN BEBÉ:**

- a. Beber solo
- b. Pasar un juguete de una mano a otra
- c. Fijar la mirada
- d. Tirar de un cordón para acercar un juguete

**45. SEGÚN EL MANUAL DIAGNÓSTICO DEL DSM 5, QUÉ CARACTERÍSTICA DIAGNÓSTICA ES PROPIA DE LA PERSONA QUE PADECE UN TRASTORNO EVITATIVO DE LA PERSONALIDAD:**

- a. Se muestra inhibida en nuevas situaciones interpersonales debido al sentimiento de falta de adaptación
- b. Se siente incómoda o indefensa cuando está sola por miedo exagerado a no ser capaz de cuidar de sí misma
- c. Presenta una resistencia o rechazo persistente a salir lejos de casa, a la escuela, al trabajo o a otro lugar por miedo a la separación
- d. Presenta miedo o ansiedad intensa en una o más situaciones sociales en la que está expuesta al posible examen de otras personas



**46. SEGÚN EL MANUAL DIAGNÓSTICO DEL DSM 5, SEÑALA QUÉ CRITERIO DIAGNÓSTICO SE CORRESPONDE CON LA DISCAPACIDAD INTELECTUAL DE GRAVEDAD LEVE:**

- a. La persona conserva bastantes habilidades para percibir las señales sociales de sus iguales
- b. La comunicación y el lenguaje son los esperables para la edad cronológica de la persona
- c. El juicio social es inmaduro para la edad y la persona corre el riesgo de ser manipulada por otras
- d. No se dan dificultades de regulación de la emoción y del comportamiento

**47. CARLOS PITILLAS EN SU LIBRO “EL DAÑO QUE SE HEREDA”, SEÑALA QUE LOS NIÑOS Y LAS NIÑAS CON APEGO DESORGANIZADO DESPUÉS DE UNA SEPARACIÓN CON RESPECTO A SU PERSONA CUIDADORA PUEDEN PRESENTAR:**

- a. Conductas sistemáticas de búsqueda de proximidad con su persona cuidadora
- b. Estrategias relacionales sistemáticas derivadas de la desorientación
- c. Conductas incongruentes secuenciales o simultáneas, estereotípicas, signos de miedo, estados de bloqueo o congelamiento y movimientos incompletos e interrumpidos
- d. Estrategias destinadas a adaptarse a la propuesta relacional que le llega del entorno, desplegando conductas de búsqueda ansiosa de su figura de apego

**48. SEGÚN LA GUÍA BÁSICA SOBRE VIOLENCIA FILIO-PARENTAL DE BIZKAILAB, QUÉ HAY QUE HACER ANTE LA VIOLENCIA FILIO-PARENTAL:**

- a. Centrar la terapéutica en la conducta agresiva del adolescente o la adolescente
- b. Judicializar la conducta agresiva en los episodios de gravedad leve o moderada
- c. Buscar ayuda y tratamiento psicológico
- d. Responder a la agresión del hijo o la hija con otra agresión

**49. SEGÚN CARLOS PITILLAS EN SU LIBRO “EL DAÑO QUE SE HEREDA” LO QUE CONTRIBUYE A QUE LOS NIÑOS Y LAS NIÑAS DESARROLLEN UN ESTILO DE APEGO SEGURO ES:**

- a. La inmediatez de la respuesta de sus personas cuidadoras a sus necesidades
- b. La capacidad de las personas cuidadoras de fallar y reparar en un marco general de flexibilidad en cuanto a las respuestas a las necesidades de los niños y las niñas
- c. Que las personas cuidadoras alteren frecuentemente el repertorio de respuestas para responder a las necesidades cambiantes y los niños desplieguen diferentes estrategias
- d. Que la disponibilidad de las personas cuidadoras sea intermitente y determine que el niño busque la interacción eligiendo diferentes estrategias

**50. SEGÚN EL MANUAL DIAGNÓSTICO DEL DSM 5, EN RELACIÓN CON LA VALORACIÓN DE LA DISCAPACIDAD INTELECTUAL ES NECESARIO:**

- a. Evaluación clínica y pruebas estandarizadas que evalúen las funciones adaptativas
- b. Evaluación clínica y pruebas estandarizadas que evalúen las funciones intelectuales
- c. El nivel de gravedad se establece según la valoración del funcionamiento adaptativo
- d. Todas las respuestas anteriores son correctas



**51. RESPECTO A LAS TIPOLOGÍAS DE DESPROTECCIÓN INFANTIL QUE MIDE EL “INSTRUMENTO BALORA”, LA NEGLIGENCIA SE DIVIDE EN VARIAS ÁREAS QUE PRESENTAN DIFERENTES ESCALAS.**

**SEÑALA CUÁL DE ESTAS AFIRMACIONES ES CORRECTA:**

- a. La Negligencia se valora en tres áreas; negligencia hacia las necesidades físicas, negligencia hacia las necesidades formativas y negligencia hacia las necesidades psíquicas
- b. El área de negligencia hacia las necesidades psíquicas contempla 5 escalas; necesidades de interacción y afecto, estimulación, atención específica a problemas emocionales graves, normas y límites y transmisión de valores morales positivos y la protección ante situaciones de desprotección grave perpetradas por otras personas
- c. La negligencia hacia las necesidades físicas presenta 6 escalas: alimentación, cuidado de la salud física, vestido, higiene personal, condiciones higiénicas de la vivienda y estabilidad y condiciones de habitabilidad
- d. La negligencia hacia las necesidades formativas no es un área de valoración del “Instrumento Balora”

**52. COMO CRITERIO GENERAL DEL MANUAL DE PROTECCIÓN A LA INFANCIA Y ADOLESCENCIA DEL TERRITORIO HISTÓRICO DE BIZKAIA, ¿QUÉ PERIODO DE TIEMPO PUEDE ESTABLECERSE PARA DETERMINAR LA CAPACIDAD QUE UNA FAMILIA TIENE DE MEJORA Y TOMAR LA DECISIÓN DE SI EL NIÑO, NIÑA O ADOLESCENTE PUEDE VOLVER DE MANERA DEFINITIVA AL HOGAR FAMILIAR O NECESITA UNA MEDIDA DE PROTECCIÓN DE CARÁCTER PERMANENTE?**

- a. 18 meses
- b. 1 año
- c. 4 años
- d. No se considera que existe un plazo estimado de tiempo de recuperación

**53. SEGÚN MARYORIE DANTAGNAN EN LA OBRA DE J. BARUDY “BUENOS Y MALOS TRATOS A LA INFANCIA”, EL INTENTO DE LOS NIÑOS Y LAS NIÑAS DE TENER UN CONTROL SOBRE EL AMBIENTE Y PARTICULARMENTE CON SUS PERSONAS CUIDADORAS A TRAVÉS DE CUIDADO Y COMPLACENCIA HACIA LOS OTROS ES UN ESTILO CARACTERÍSTICO DE:**

- a. Niños y niñas con estilo de apego seguro
- b. Niños y niñas con estilo de apego desorganizado
- c. Niños y niñas con estilo de apego inseguro evitativo
- d. Niños y niñas con estilo de apego inseguro ansioso ambivalente



**54. SEGÚN LA LEY 1/2022, DE 3 DE MARZO, DE SEGUNDA MODIFICACIÓN DE LA LEY PARA LA IGUALDAD DE MUJERES Y HOMBRES, LA ADMINISTRACIÓN DE LA COMUNIDAD AUTÓNOMA, A TRAVÉS DE EMAKUNDE Y EN COLABORACIÓN CON LAS INSTITUCIONES IMPLICADAS HA DE REALIZAR PERIÓDICAMENTE EVALUACIONES DE:**

- a. La disponibilidad, gratuidad y calidad de los recursos y programas existentes
- b. La disponibilidad, gratuidad y cercanía de los recursos y programas existentes
- c. La disponibilidad, accesibilidad y calidad de los recursos y programas existentes
- d. La disponibilidad, gratuidad y sostenibilidad de los recursos y programas existente

**55. SEGÚN LA EVE, ESCALA DE VALORACIÓN ESPECÍFICA DE LA DEPENDENCIA, SE VALORA LA NECESIDAD DE UTILIZAR MEDIDAS DE SOPORTE TERAPÉUTICO QUE INCIDEN EN FUNCIONES RELACIONADAS CON EL MOVIMIENTO:**

- a. De 0 a 36 meses
- b. De 12 a 24 meses
- c. De 6 a 36 meses
- d. De 3 a 24 meses