

PROVA CONEIXEMENTS TERÀPIA OCUPACIONAL DE LA CONVOCATÒRIA OBERTA D'OFERTA
PÚBLICA D'OCUPACIÓ DE L'IAS
Referència 2022_1010_2

1. El concepte de “institucions totals” per a referir-se a les institucions psiquiàtriques va ser encunyat per :
 - a) Michel Foucault.
 - b) Erving Goffman.**
 - c) Adolf Meyer.
 - d) Franco Basaglia.
2. Assenyala la resposta correcta en relació a la posada en marxa de la reforma psiquiàtrica i la desinstitucionalització a Espanya:
 - a) Ha generat un únic model de gestió i atenció centrat en les persones i en les pràctiques professionals.
 - b) Ha centrat l'atenció en la comunitat i ha limitat els ingressos hospitalaris.**
 - c) Ha potenciat la creació d'unitats d'hospitalització psiquiàtrica en detriment de serveis d'atenció comunitària.
 - d) Va ser recolzada a Espanya per la Comissió Ministerial per a la Reforma Psiquiàtrica en els anys 50.
3. Quina d'aquestes afirmacions s'ajustaria al concepte “diversitat funcional”:
 - a) Es una limitació exclusiva de les funcions corporals.
 - b) És una realitat social que requereix de suport per la integració e inclusió de les persones.**
 - c) Requereix de postures paternalistes i de tutela.
 - d) Aquesta perspectiva té com a pilar bàsic l'entrenament de la funcionalitat.
4. En la història de la psiquiatria es considera que:
 - a) La psiquiatria i la malaltia mental es constitueixen i es desenvolupen en interrelació mútua des del segle XV.
 - b) És part d'una història de les formes de subjectivació entorn a determinats problemes socials, polítics i subjectius.**
 - c) En 1900 comença la desaparició dels sistemes custodials.
 - d) El “gran tancament” de les persones amb malaltia mental durant els segles XVII i XVIII va respondre a objectius i necessitats mèdiques.
5. Assenyala la resposta correcta en relació al Model de Qualitat de Vida:
 - a) Fa referència al funcionament de la persona i la discapacitat provocada per l'entorn facilitant la comprensió que la funcionalitat no està subjecta en exclusiva al diagnòstic.
 - b) Va ser elaborat per l'OMS l'any 2001.
 - c) La persona es posiciona com a centre de la intervenció, apostant per la inclusió comunitària i donant importància al suport social com a factor clau per a millorar la qualitat de vida.**
 - d) Considera que l'abandonament de la medicació, el consum de tòxics , els esdeveniments vitals, l'ambient social molt exigent entre altres, explicarien l'inici dels símptomes prodròmics i brots psicòtics posteriors en el trastorn mental.

6. Quin de les següents opcions fa referència al Model de Recuperació en salut mental:
- a) **La recuperació consisteix a construir un projecte de vida amb sentit i satisfacció per a la persona, definida per ella mateixa independentment.**
 - b) S'estimula i facilita la funcionalitat i el treball de consciència de malaltia.
 - c) Les relacions d'ajuda entre professionals i usuaris contempen el format expert/pacient.
 - d) El desenvolupament de serveis basats en la recuperació es recolza en la formació acadèmica dels professionals i actituds de lideratge envers enlloc de relacions de reciprocitat.
7. Assenyala la resposta correcta en relació a la rehabilitació en salut mental:
- a) La rehabilitació es realitza en la comunitat, no considera que les unitats d'hospitalització han de tenir programes de rehabilitació.
 - b) **Segons els autors Saraceno, B. i Montero, F. l'objectiu de la rehabilitació és l'assoliment de la completa ciutadania dels usuaris.**
 - c) La rehabilitació es conceptualitza com una intervenció específica dirigida a compensar els dèficits que provoca la malaltia i facilitar la integració de la persona en el seu entorn.
 - d) El seu paradigma teòric en l'actualitat es basa en el Model de Vulnerabilitat i contempla les idees de remissió simptomàtica.
8. Quin d'aquestes afirmacions és incorrecta en relació a la recuperació en salut mental segons el Model de Recuperació?
- a) És un enfocament menys jerarquitzat en el qual els professionals de la salut mental es converteixen en membres d'un equip més ampli al qual aporten el seu coneixement i experiència.
 - b) **En l'actualitat, no existeixen moltes maneres en les que els usuaris de serveis puguin comprometre's i contribuir en el disseny i la gestió del sistema i dels serveis.**
 - c) L'atenció orientada a la recuperació ha guanyat credibilitat en els últims anys com un model centrat en la persona que considera tots els aspectes de la seva vida.
 - d) La participació dels usuaris ha quedat endarrerida en països en els quals la recuperació no va ser demandada ni introduïda inicialment per persones que estaven en recuperació.
9. La Convenció sobre els Drets de les persones amb discapacitat de l'ONU (Nova York, 2006):
- a) Suposa l'impuls del paradigma de Funcionalitat (CIF) en l'enfocament dels polítics sobre discapacitat.
 - b) Les persones amb discapacitat s'inclouen només a aquelles que tenen deficiències físiques i mentals a llarg termini.
 - c) **Te com a principi general el respecte de la dignitat inherent, l'autonomia individual, inclosa la llibertat de prendre les pròpies decisions i la independència de les persones.**
 - d) L'Estat espanyol i Catalunya encara no han incorporat els compromisos d'aquesta Convenció les seves polítiques sobre salut mental i addiccions.
10. Quina de les següents afirmacions fa referència al recurs d' Hospital de Dia en salut mental?
- a) **El seu naixement va lligat al de les Comunitats Terapèutiques i com a recursos suposen una hospitalització parcial dels usuaris.**
 - b) Una característica fonamental de l'Hospital de Dia és el treball en equip integrat només per facultatius.
 - c) A l'Hospital de Dia no es realitza tractament psicoterapèutic intensiu, aquest es realitzaria només en el Centre de Salut Mental.
 - d) És un servei d'inclusió sociocomunitària per a persones amb trastorn mental.

11. Assenyala la resposta correcta en relació al Tractament Assertiu Comunitari (TAC):
- a) S'ubica a les unitats d'hospitalització psiquiàtrica intensives.
 - b) El seu lloc d'atenció és la comunitat, i es basa en intervencions grupals on s'estableix una relació assertiva, que intenta fomentar l'autonomia i també implicar la família.
 - c) **Les seves intervencions permeten oferir un suport intensiu i individualitzat a aquelles persones amb trastorns mentals severos més greus.**
 - d) No trobem experiències de tractament assertiu comunitari a l'Estat espanyol.
12. Assenyala la resposta que més s'ajusta als models de Teràpia Ocupacional :
- a) Engloben els conceptes d'ocupació de manera exclusiva.
 - b) Engloben els conceptes de persona i salut de manera exclusiva.
 - c) **Faciliten l'organització del coneixement basats en idees estructurades per a aplicar a la pràctica.**
 - d) Són processos cognitius complexos i multifacètics utilitzats pels professionals per a planificar, dirigir, executar i reflexionar sobre la intervenció.
13. Assenyala l'afirmació que més s'ajusta al paradigma contemporani en Teràpia Ocupacional:
- a) Posa el focus en la interdependència de ment, cos i entorn.
 - b) Posa el focus en els mecanismes interns intrapsíquics, neurològics i kinesiològics i la seva influència sobre la funció i la disfunció.
 - c) L'experiència del pacient no és rellevant.
 - d) **Presenta un enfocament en l'ocupació considerant com a conceptes teòrics centrals la naturalesa ocupacional dels éssers humans, els problemes ocupacionals i la pràctica basada en l'ocupació.**
14. El Model de Relació Intencional (MRI) de Renee R. Taylor considera que:
- a) El compromís en la teràpia des d'aquest model es centra en que la relació interpersonal entre terapeuta i usuari és l'activitat genuïna i única durant tot el procés.
 - b) **L'ús terapèutic del self o del jo és un element essencial de la Teràpia ocupacional amb independència del marc de referència aplicat o model terapèutic amb el qual es treballi.**
 - c) Està dissenyat per a ser utilitzat de manera exclusiva.
 - d) Es concep per a substituir els models de pràctica habituals.
15. En quin model de Teràpia Ocupacional l'espiritualitat es troba en el centre de la personalitat que està modelada per l'entorn i li dona sentit a les ocupacions?
- a) Model de l'Ocupació Humana de Gary Kielhofner.
 - b) Model de Discapacitat Cognitiva de Claudia Kay Allen.
 - c) **Model Canadenc de l'Acompliment Ocupacional.**
 - d) Ontogènesis Ocupacional d'Anne Cronin Mosey.
16. En el Model d'Ocupació Humana (MOHO) es troben una sèrie de recursos per a aplicar aquest model, entre ells instruments d'avaluació. Assenyala quin d'aquests instruments d'avaluació pertany al MOHO:
- a) Escala COTE (Comprehensive Occupational Therapy Scale.).
 - b) Escala d'Habilitats bàsiques de la vida diària: Basic Everyday Living Skills (BELS).
 - c) **Entrevista històrica de l'acompliment ocupacional. (OPHI-II).**
 - d) Escala LSP (Life Skills Profile). Perfil d'Habilitats de la Vida Quotidiana.

17. En el Model de Discapacitats cognitives de Clàudia Kay Allen es proposen sis nivells cognitius. Cada nivell descriu la funció i el deteriorament. Assenyala la resposta correcta:
- a) El Nivell 3 fa referència a les accions posturals. Les accions posturals són moviments corporals gruixuts, autoiniciats, que vencen l'efecte de la gravetat i mouen tot el cos en l'espai.
 - b) El Nivell 3 fa referència a les accions manuals. Les accions manuals són la utilització de les mans i a vegades d'altres parts del cos per a manipular objectes materials.**
 - c) Nivell 3 fa referència l'estat de coma. Aquest es defineix com un estat de inconsciència prolongat, absència de respostes específiques als estímuls
 - d) Nivell 3 fa referència a les accions orientades a l'assoliment d'un objectiu. Aquestes ordenen al subjecte en una sèrie de passos per a estar a l'altura d'un exemple concret o d'un estàndard conegut de la manera que el producte acabat hauria de veure's.
18. Assenyala la resposta correcta en relació al Perfil Ocupacional en Teràpia ocupacional:
- a) És un resum de la història i experiències ocupacionals d'un client (persona, grup o població), patrons de la vida diària, interessos, valors, necessitats i contextos rellevants.**
 - b) La informació per a completar-ho s'obté a través de tècniques d'entrevista i conversa formals, mai informals i instruments d'avaluació validats.
 - c) Es refereix al raonament clínic i professional sobre l'acompliment ocupacional d'un client.
 - d) El procés de completar-lo no varia per context i client.
19. Els objectius ètics en la pràctica professional de Teràpia Ocupacional es refereixen a:
- a) Fomentar l'acompliment professional seguint els estàndards de conducta esperats.**
 - b) Comparar la pràctica a través de l'avaluació contínua.
 - c) No actuar sota el principi ètic de no maleficència.
 - d) Tenir actituds paternalistes en relació als usuaris de la teràpia.
20. Les demandes d'ocupació i activitat segons el Marc de Treball de la AOTA es defineixen com:
- a) Els components de les ocupacions i activitats que els professionals de la teràpia ocupacional consideren en el seu procés de raonament.**
 - b) Els hàbits, rutines, rols i rituals que poden estar associats a diferents estils de vida.
 - c) Els aspectes de l'entorn físic, social i la situació en el qual les persones viuen i condueixen les seves vides.
 - d) El producte final del procés de teràpia ocupacional; descriuen el que els clients poden aconseguir mitjançant la intervenció de teràpia ocupacional.
21. Quina de les següents opcions es correspon a l'elaboració de programes en Teràpia Ocupacional:
- a) Sempre han de partir de les necessitats de l'organització.
 - b) Han de ser sistemàtics, metodològic, mesurables i generals per a cobrir majors necessitats ocupacionals.
 - c) Han de ser sistemàtics, específics, metodològics i mesurables.**
 - d) Es caracteritzen pel seu dinamisme, entenent això com la protocol·lització de les intervencions.

22. En l'elaboració de programes l'anàlisi de la realitat es defineix com?
- a) La fase on examinen el context exclusivament. És el primer pas en l'elaboració de qualsevol programa intervenció ocupacional.
 - b) La fase on s'examinen la població, el context i les situacions. És el primer pas en l'elaboració de qualsevol programa intervenció ocupacional.**
 - c) La fase on es realitza un anàlisi metacognitiu que engloba el raonament científic, narratiu, pragmàtic i ètic.
 - d) El procés de seguiment mentre s'executa el programa.
23. Assenyala la resposta correcta en relació als “bloquejos o processos estàtics” en els programes de Teràpia Ocupacional:
- a) S'observen quan els usuaris participen en el procés de manera autònoma i sense necessitat de suport del terapeuta.
 - b) Faciliten les coresponsabilitats per part dels individus als quals va dirigit el programa.
 - c) Provoquen una codependència del terapeuta en el temps i espai.**
 - d) Comporten a la implementació de intervencions estàndard, desenvolupades amb anterioritat i alienes a la pròpia experiència per a poder resoldre els bloquejos.
24. L'avaluació dels programes de Teràpia Ocupacional requereix el disseny d'indicadors. Les parts que engloben un indicador són?. Assenyala la resposta que més s'ajusta:
- a) Dimensió o criteri, nom de l'indicador, justificació, fórmula, explicació de termes, població, font de dades, tipus d'indicador, obtenció de dades, estàndard i sol·licituds d'altres professionals
 - b) Dimensió o criteri, nom de l'indicador, justificació, fórmula, explicació de termes, població, font de dades, tipus d'indicador, obtenció de dades, estàndard i necessitats ocupacionals
 - c) Dimensió o criteri, nom de l'indicador, justificació, fórmula, explicació de termes, població, font de dades, tipus d'indicador, obtenció de dades, estàndard i comentaris**
 - d) Nom de l'indicador, justificació, fórmula, explicació de termes, població, font de dades, tipus d'indicador, obtenció de dades, estàndard i comentaris
25. Indica l'afirmació correcta sobre la intervenció de Teràpia Ocupacional:
- a) És basa únicament en la prescripció d'activitats.
 - b) Segueix sempre unes fases predeterminades i amb el mateix ordre.
 - c) Combina la intervenció individual, grupal i la facilitació d'oportunitats.**
 - d) Cap de les anteriors és correcte.
26. Quina de les següents característiques es refereix als grups de suport d'orientació humanista en Teràpia Ocupacional:
- a) Basen la seva eficàcia terapèutica en oferir als seus membres ànim i suport mutu, assessorament, ocasió d'intercanviar experiències i explorar noves estratègies.**
 - b) Tracten de revelar continguts inconscients.
 - c) La seva estructura és la de grups tancats.
 - d) S'estructuren entorn de la discussió verbal a diferència dels grups psicoterapèutics que s'orienten a la tasca.

27. En les tècniques i procediments cognitiu-conductuals aplicables en Teràpia Ocupacional, l'anàlisi de costos i beneficis es refereix a:
- a) Un procediment en el qual s'especifica per escrit en un calendari d'activitats que són prioritàries per a la persona i que planifica fer al llarg del dia, setmana o mes.
 - b) Parlar-se a un mateix quan s'afronta una tasca basant-se en la funció autoreguladora del llenguatge.
 - c) **Una tècnica amb la qual es pretén que la persona escrigui o discuteixi de manera individual o grupal els avantatges i inconvenients associats amb la realització d'una activitat o grup d'activitats.**
 - d) Cap resposta és correcta (A, B i C són incorrectes).
28. Assenyala la resposta correcta en relació al pla d'intervenció segons el Marc de Treball de la AOTA:
- a) Dirigeix les accions dels professionals de la teràpia ocupacional i descriu únicament els tipus d'intervencions seleccionats per al seu ús en l'assoliment dels resultats previstos dels clients.
 - b) **Dirigeix les accions dels professionals de la teràpia ocupacional, descriu els enfocaments de la teràpia ocupacional i els tipus d'intervencions seleccionats per al seu ús en l'assoliment dels resultats previstos dels clients.**
 - c) Dirigeix les accions dels professionals sintetitzant exclusivament la informació reunida a través del perfil ocupacional i l'anàlisi de l'acompliment ocupacional.
 - d) Dirigeix les accions dels professionals de la teràpia ocupacional, descriu els enfocaments de la teràpia ocupacional i els tipus d'intervenció de manera rigorosa sense col·laboració amb els clients o els seus suports.
29. Segons el Marc de Treball de la AOTA , els tipus d'intervenció en Teràpia Ocupacional?
- a) Engloben ocupacions i activitats, intervencions de suport a les ocupacions, educació i capacitat, promoció, intervencions en grup i intervencions virtuals.
 - b) Faciliten la participació en l'ocupació perquè les persones, els grups i les poblacions puguin aconseguir la salut, el benestar i la participació en la vida.
 - c) Per a utilitzar les ocupacions i activitats de manera terapèutica, el professional considera les demandes d'activitat i els factors del client en relació amb els objectius i contextos terapèutics del client.
 - d) **Totes les anteriors (A, B i C són correctes).**
30. Quina de les següents afirmacions és la correcta segons els autors Miguel Ángel Talavera i Pedro Moruno :
- a) Els terapeutes ocupacionals posseeixen un raonament clínic i professional que es caracteritza per la seva estandardització de la pràctica assistencial
 - b) La integració dels aspectes processals, interactius i condicionals del raonament clínic depenen exclusivament de la experiència acumulada del terapeuta ocupacional.
 - c) **El raonament clínic es l'eix al voltant del qual s'articula la pràctica de la Teràpia Ocupacional donant suport a la competència professional dels terapeutes ocupacionals, a més de facilitar la presa de decisions durant l'avaluació, la intervenció i el seguiment.**
 - d) Totes les anteriors (A, B i C són correctes).

31. Per a dissenyar i implementar un pla, programa o projecte en Teràpia Ocupacional és imprescindible fer-ho mitjançant el desenvolupament d'una sèrie de fases, la primera de les quals és:
- a) Perfil del programa
 - b) Anàlisi de la realitat.**
 - c) Indicadors d'inclusió i efectivitat.
 - d) Cap és correcta (A, B i C són incorrectes).
32. A què ens referim en Teràpia Ocupacional quan es parla de dissenyar programes “amb la comunitat”:
- a) A l'última part de l' intervenció.
 - b) A establir aliances entre agents de la comunitat per al desenvolupament de iniciatives en les quals el paper del professional és mínim i les responsabilitat d'èxit o fracàs recau en les personis que realitzen l'acció.**
 - c) A realitzar activitats comunitàries on el control en múltiples accions relacionades amb el disseny i implementació recau en el terapeuta ocupacional.
 - d) Cap afirmació és correcta (A, B i C són incorrectes).
33. Respecte als models conceptuals de pràctica en Teràpia Ocupacional quina afirmació és correcta:
- a) Cada model de pràctica pot englobar tots els problemes que experimenta un client en particular.
 - b) Els models conceptuals mai no han de ser combinats entre si.
 - c) Al considerar en conjunt els models conceptuals de pràctica es fa evident que la TO s'ocupa d'una gamma àmplia de problemes, en gran part, aquesta és la raó per les quals els terapeutes ocupacionals tendeixen a pensar la seva pràctica en holística.**
 - d) El Model d'Ocupació Humana i el Model Canadenc poden distingir-se d'altres models que es centren de manera exclusiva en reduir l'impacte del deteriorament en l'acompliment sense tenir en compte altres processos.
34. El concepte de “justícia ocupacional” segons les autores Ann A. Wilcock i Elizabeth A Townsend es defineix com :
- a) A la possibilitat de participar en les ocupacions pròpies de cada lloc i cada societat o grup social.**
 - b) Un dret universal que garanteix l'atenció i la cura de les persones en situació de dependència.
 - c) Principalment a la falta de satisfacció en l'exercici d'una ocupació.
 - d) A la falta d'equilibri entre les àrees d'acompliment.
35. Volem fer una intervenció grupal amb una població d'una unitat d'hospital de dia de salut mental. Els participants seleccionen i desenvolupen les tasques, les tasques són més a llarg plaç i requereixen d'interacció contínua. La intervenció del terapeuta ocupacional és basa en l'observació d'habilitats d'interacció amb reducció de suport tenint una actitud facilitadora. Aquesta forma de dinàmica grupal, utilitzant el marc de referència de desenvolupament d'Anne C. Mosey correspondria a?
- a) Grup paral·lel.
 - b) Grup projecte.
 - c) Grup egocèntric –cooperatiu.**
 - d) Grup madur.

36. L'exclusió social té tres vessants o dimensions essent aquestes sobre les quals la Teràpia Ocupacional ha de construir espais d'inclusió. Quines són?
- a) Context social, institucional i polític.
 - b) Estructural, de context social i individual/subjectiva.**
 - c) Econòmica, política i social.
 - d) Cap és correcta (A, B i C són incorrectes).
37. La base de gravetat dels trastorns de personalitat segons els autors Otto Kernberg i Marsha M. Linehan és l'absència o fragmentació de la identitat o sentit del jo. Enllaçant amb el concepte d'identitat ocupacional, segons Charles Christiansen, la persona que mostra una participació ocupacional significativa és capaç de:
- a) Identificar i experimentar plaer en les ocupacions però no manté els rols ocupacionals.
 - b) Identificar l'eficàcia en el fer, les activitats que troba interessants i satisfactòries, els rols en què participa i les seves responsabilitats i obligacions, prioritzar ocupacions i identificar rutines familiars i de vida així com les oportunitats i dificultats procedents de l'entorn.**
 - c) Identificar l'eficàcia en el fer, les activitats que troba interessants i satisfactòries, els rols en què participa i les seves responsabilitats i obligacions, prioritza ocupacions i identifica rutines familiars i de vida però no les oportunitats i dificultats procedents de l'entorn.
 - d) Cap és correcta (A, B i C són incorrectes).
38. Assenyala la resposta correcta en relació a la gestió en Teràpia Ocupacional:
- a) No existeix en la pràctica actual de la nostra professió.
 - b) És una de les funcions fonamentals en la praxi professional en l'atenció de les persones i de la nostra tasca dins dels serveis.**
 - c) Ens referim només als casos o situacions puntuals.
 - d) És una responsabilitats de psicòleg i caps d'infermeria, no de teràpia ocupacional.
39. En el procés d'intervenció individual en Teràpia Ocupacional, el procés d'individualització correspon a:
- a) A l'adequació del fer del terapeuta ocupacional amb les necessitats i possibilitats de cada persona i/o situació.**
 - b) Un procés que és estandarditzat i protocol·litzat.
 - c) Una intervenció dissenyada utilitzant guies de pràctica clínica.
 - d) Totes són correctes (A, B i C són correctes).
40. Respecte a la relació terapèutica quina afirmació és correcta:
- a) La tolerància en la relació terapèutica es necessària però sense arribar a emmotllar-nos al ritme de comunicació de la persona ja que en cas contrari perdríem el posicionament terapèutic.
 - b) La comunicació i interacció es necessària permetent la invasió i interrupció en el temps de resposta en les entrevistes.
 - c) El posicionament del rol professional ha d'estar basat en la persona i en el seu moment.**
 - d) Cap és correcta (A, B i C són incorrectes).

41. L'atenció centrada en la persona, considerada com l'eix central de l'enfocament de Teràpia Ocupacional es caracteritza per:
- a) La presa de decisions es realitza amb família i professionals.
 - b) La presa de decisions es realitza amb usuaris, amics, família i professionals.**
 - c) Està centrada en estadístiques d'ocupació i índex de serveis.
 - d) La intervenció és de micronivell, en conductes determinades.
42. El "Procés d'organització dels patrons de la vida diària en unitats d'ocupació que les persones duen a terme de forma significativa, útil i satisfactòria contribuint al manteniment de la salut i el benestar" fa referència al concepte de :
- a) Apartheid ocupacional.
 - b) Benestar ocupacional.**
 - c) Equilibri ocupacional.
 - d) Cap és correcta (A, B i C són incorrectes).
43. Volem fer una intervenció grupal en el taller de cuina amb una població d'una unitat de subaguts. El paper del terapeuta ocupacional és basa en dirigir l'activitat , organitzar els usuari i oferir instruccions dels passos de l'activitat escollint la recepta que s'ha de preparar. Aquesta forma de dinàmica grupal, utilitzant el enfocament d'Anne C. Mosey correspondria a?
- a) Grup paral·lel.**
 - b) Grup projecte.
 - c) Grup egocèntric –cooperatiu.
 - d) Grup madur.
44. En la negociació entre professionals i equips assistencials solen influir factors externs al procés planificat. Aquests factors són? Assenyala la resposta correcta:
- a) Ego, absència de compromís intern, absència d'espais per a opinar i consensuar estratègies, unilateralitat en la presa de decisions sense buscar el consens amb altres membres de l'equip i amb les persones alienes al propi professional.**
 - b) Estàtics.
 - c) Factors descrits en les guies de pràctica clínica.
 - d) Cap és correcta (A, B i C són incorrectes).
45. Quina afirmació es correcta en relació a "la felicitat, les il·lusions i els desitjos de les persones que atenem dins de la Teràpia Ocupacional":
- a) Són un punt fonamental de la nostra visió.
 - b) Són un eix bàsic per la construcció d'oportunitats.
 - c) Són un dret i un principi per orientar les nostres accions.
 - d) Totes són correctes (A, B i C són correctes).**
46. En l'àmbit de la salut mental, quina afirmació és correcta en relació a la recuperació segons el Model de Recuperació:
- a) La persona en recuperació ha d'estar al centre de totes les conceptualitzacions, debats i decisions.**
 - b) L'objectiu fonamental de la recuperació és la recuperació clínica.
 - c) La recuperació és un procés directiu a partir de l'acord amb l'entorn de la persona i els professionals.
 - d) En els serveis de recuperació tothom ha d'estar sempre "esperançat".

47. Segons el Marc de Treball de la AOTA “l'usuari segueix una seqüència matutina per a completar el bany, la higiene i el vestir-se” és un exemple de:
- a) Hàbits.
 - b) Rutines.**
 - c) Rituals.
 - d) Cap és correcta (A, B i C són incorrectes).
48. Segons el Marc de Treball de la AOTA “La cerca personal de propòsit i significat en la vida” és un exemple de:
- a) Valors.
 - b) Creences.
 - c) Espiritualitat.**
 - d) Cap és correcta (A, B i C són incorrectes).
49. Segons els autors De Andresen, Caputi i Oades, en les etapes de la recuperació “la Moratòria” es defineix com:
- a) Adonar-se que tot no està perdut i que una vida plena és possible.
 - b) Fer un inventari de les fortaleses i les febleses respecte a la recuperació i començar a treballar en el desenvolupament d'habilitats de recuperació.
 - c) Un temps de retraïment caracteritzat per una profunda sensació de pèrdua i falta d'esperança.**
 - d) Viure una vida amb sentit, caracteritzada per l'autogestió de la malaltia, la força moral i un sentit positiu d'un mateix.
50. Com es defineix “l'acompliment ocupacional”? Assenyali la resposta correcta:
- a) Realització de l'ocupació seleccionada resultant de la transacció dinàmica entre el client, el seu context i l'ocupació.**
 - b) L'àmbit de la professió i les àrees en les quals els seus membres tenen un cos establert de coneixements i l'experiència.
 - c) Aspectes d'una activitat necessaris per a dur-la a terme, inclosa la rellevància i importància per al client, els objectes utilitzats i les seves propietats, les demandes d'espai, les demandes socials, la seqüenciació i el temps, les accions requerides i les habilitats d'acompliment, i les funcions i estructures corporals subjacents requerides.
 - d) Conjunt d'enfocaments i mètodes per a proporcionar serveis als clients o en el seu nom.
51. Quina opció defineix millor el Pla de salut de Catalunya?
- a) Unitat territorial elemental a través del qual s'organitzen els serveis d'atenció de la salut.
 - b) Òrgan administratiu de la Generalitat de Catalunya en la presa de decisions sanitàries.
 - c) Instrument i marc de referència per a totes les actuacions públiques en matèria de salut dins l'àmbit de la Generalitat de Catalunya.**
 - d) Autoritat directiva i coordinadora de l'acció sanitària al sistema de les nacions unides.

52. Quina de les següents opcions és incorrecta en relació als objectius del Pla integral d'atenció a les persones amb trastorn mental i addiccions:
- a) Contribuir a la millora de la salut mental i a la disminució de les desigualtats socials d'aquests col·lectius, identificant les seves necessitats de manera integral, millorant la seva atenció i incrementant la seva integració.
 - b) Diferenciar estratègies de promoció de la salut, prevenció de la malaltia, atenció i inserció social i laboral, entre els serveis de salut, socials, educatius, laborals i de la justícia per promoure'n l'especificitat d'aquests**
 - c) Afavorir la participació dels afectats en primera persona, una opció d'equitat i reequilibri a favor de la població més vulnerable.
 - d) Disposar d'un instrument de planificació de les polítiques i accions públiques que doni coherència a les accions que s'estan desenvolupant des dels diferents departaments de la Generalitat per a l'atenció d'aquestes persones, amb criteris d'eficiència dels serveis públics.
53. L'Instrument del Departament de Salut que defineix les línies estratègiques en l'àmbit la promoció de la salut mental, prevenció i tractament de problemes de salut mental i addiccions i millora de la qualitat de vida de les persones afectades és:
- a) Pla integral d'atenció a les persones amb trastorn mental i addiccions.
 - b) Pla director de salut mental i addiccions.**
 - c) Pla de salut de Catalunya.
 - d) Pacte Nacional de salut mental.
54. Quina d'aquestes característiques defineix millor les unitats hospitalàries de desintoxicació?
- a) Són unitats de curta estada en què s'atén a persones amb dependència de substàncies psicoactives que requereixen tractament en règim hospitalari.**
 - b) Són unitats de mitja estada en què s'atén a persones amb dependència de substàncies psicoactives que requereixen tractament en règim hospitalari.
 - c) Són unitats de llarga estada en què s'atén a persones amb dependència de substàncies psicoactives que requereixen tractament en règim hospitalari.
 - d) Totes les anteriors (A, B i C són correctes).
55. Quina de les següents opcions seria prescindible en un servei de reducció de danys:
- a) Programa d'Intercanvi de Xeringues (PIX).
 - b) Espai de venopunció.
 - c) Calor i cafè.
 - d) Controls d'orina per a la detecció de consum de substàncies tòxiques.**
56. En la intervenció en addiccions, quina d'aquestes afirmacions és incorrecta en relació a la recaiguda:
- a) Proporcionen una font d'experiència i aprenentatge.
 - b) L'objectiu ha de ser evitar que succeeixin.
 - c) És un indicador de fracàs en el procés de recuperació de la persona**
 - d) En el cas de que succeeixi convé revisar el pla de treball amb la persona atesa.

57. D'acord al model transteòric de Motivació al canvi (Prochaska i DiClemente), en quin estadi es trobaria una persona en la que predomina l'ambivalència per mantenir-se abstinent de cocaïna i no està portant a terme accions de canvi?
- a) Recaiguda.
 - b) Reacció.
 - c) Contemplació.**
 - d) Precontemplació.
58. Quina d'aquestes definicions s'ajusta al concepte de patologia dual tradicional en salut mental?
- a) Es refereix a aquells subjectes que pateixen de forma simultània o al llarg del cicle vital d'una discapacitat intel·lectual i una patologia orgànica.
 - b) Es refereix a aquells subjectes que pateixen de forma simultània o al llarg del cicle vital d'una addicció a substàncies i un altre addicció comportamental.
 - c) Es refereix a aquells subjectes que pateixen de forma simultània o al llarg del cicle vital d'una addicció i un altre trastorn mental.**
 - d) Es refereix a aquells subjectes que pateixen de forma simultània o al llarg del cicle vital d'una patologia orgànica i un altre trastorn mental.
59. Quin model de tractament de la patologia dual es considera el més eficaç?
- a) Model integrat.**
 - b) Model seqüencial.
 - c) Model en paral·lel.
 - d) Totes les anteriors (A, B i C són correctes).
60. L'alcohol està considerada una substància?
- a) Estimulant.
 - b) Depressora.**
 - c) Distorsionant de la realitat.
 - d) Cap dels anteriors (A, B i C són incorrectes).
61. Quin de les següents opcions es correspon amb un dels objectius del Pla de Serveis Individualitzats (PSI)?
- a) Donar suport a les persones amb trastorn mental sever a vincular-se als serveis sanitaris i socials que necessita en el seu lloc de residència.**
 - b) Donar suport a les persones ingressades a unitat d'aguts de salut mental.
 - c) Donar suport a les persones sense llar perquè es vinculin amb serveis d'atenció a la salut mental i addiccions.
 - d) Donar suport a les persones amb trastorn per ús de substàncies perquè redueixin els riscos associats al consum de tòxics.

62. Quin dels següents requisits d'accés es correspon amb el servei de Suport a l'Autonomia a la pròpia Llar (SALL)?
- a) No es precisa tenir reconeixement de discapacitat .
 - b) Tenir un grau de discapacitat igual o superior al 66%, del qual el 25% ha de ser d'una mateixa patologia.
 - c) Tenir un grau de discapacitat igual o superior al 33%, del qual el 25% ha de ser d'una mateixa patologia.**
 - d) Tenir un grau de discapacitat igual o superior al 25%, del qual el 25% ha de ser d'una mateixa patologia.
63. Quina de les següents característiques no es correspon amb el servei de Llar residència per a persones amb problemàtica de salut mental?
- a) L'adjudicació de les places residencials es realitza a través del Departament de drets socials.
 - b) L'usuari o usuària participa en el cost del servei mitjançant una aportació econòmica.
 - c) Adreçat a persones adultes de menys de 65 anys.
 - d) És un servei de caràcter permanent, per tant es tracta d'un recurs finalista.**
64. Amb quin servei és correspon la següent definició: programa de suport a la integració i inserció comunitària mitjançant el lleure adreçat a persones amb trastorn mental en situació de dependència?
- a) Servei Rehabilitació Comunitària.
 - b) Servei de Club Social.**
 - c) Centre cívic.
 - d) B i C són correctes.
65. Quina de les següents afirmacions és incorrecta:
- a) El servei prelaboral pretén capacitar i habilitar a la persona amb trastorn mental sever per iniciar un itinerari d'inserció laboral .
 - b) Els centres especials de treball (CET) són empreses que assegurin un treball remunerat a les persones amb discapacitat i garanteixen la seva integració laboral.
 - c) L'Oficina Tècnica Laboral (OTL) és un dispositiu d'inserció laboral adreçat a qualsevol persona en edat de treball.**
 - d) A la demarcació de Girona és la Fundació Drissa l'entitat que opera en l'àmbit de la inserció laboral per a persones amb trastorn mental.
66. Quina de les següents afirmacions és incorrecta per definir un Grup d'Ajuda Mútua :
- a) Modalitat de psicoteràpia en primera persona.**
 - b) Activitat horitzontal, suposa reciprocitat entre totes les persones participants.
 - c) Agrupació de persones que comparteixen un problema de salut o situació social en comú.
 - d) Espai d'escolta i comprensió col·lectiu en primera persona.

67. Quina d'aquestes entitats agrupa el teixit associatiu d'entitats de persones amb experiència pròpia en salut mental i les seves famílies de Catalunya:
- a) **Federació Salut Mental Catalunya.**
 - b) Tot salut mental.
 - c) Associació Obertament.
 - d) Activament.
68. Quina d'aquestes afirmacions és incorrecta en relació al Peer to peer:
- a) **Pretén substituir la intervenció del professional sense experiència en 1ª persona.**
 - b) Ús de l'experiència en 1ª persona en l'assistència a altres persones afectades.
 - c) Tècnica d'acompanyament i suport entre iguals.
 - d) Basat en els models d'atenció comunitària i recuperació.
69. Què és un trastorn mental?
- a) **Són problemes de salut que afecten la forma en què pensem sobre nosaltres mateixos, ens relacionem amb els altres, i interactuem amb el món que ens envolta.**
 - b) Conjunt de símptomes o signes coneguts que poden aparèixer junts malgrat el seu origen o etiologia siguin desconeguts.
 - c) Procés i estat conseqüent d'afecció d'un ésser viu, caracteritzat per una alteració del seu estat de salut.
 - d) Totes les anteriors (A, B i C són incorrectes).
70. Quins grups de Trastorns de la Personalitat estableix el DSM 5?
- a) **Grup A (Rars o Excèntrics); Grup B (Dramàtics, Emocionals, Erràtics); Grup C (Ansiosos i Temorosos).**
 - b) Grup A (Rars o Excèntrics); Grup B (Dramàtics, Emocionals, Erràtics); Grup C (Ansiosos i Temorosos); Grup D (Dependents i Obsessius).
 - c) Grup A (Dependents i obsessius); Grup B (Paranoides i esquizoides); Grup C (Histriònics i Antisocials).
 - d) Grup A (Rars o Excèntrics); Grup B (Dramàtics, Emocionals, Erràtics); Grup C (Ansiosos i Temorosos); Grup D (Histriònics i Antisocials).
71. Quines dues vessants cobreix el terapeuta ocupacional en l'àmbit de l'exclusió social?
- a) Agent social i agent de suport sanitari.
 - b) **Agent terapèutic i agent social.**
 - c) Agent sanitari i agent jurídic.
 - d) Agent terapèutic i agent de suport entre iguals.
72. Quina de les següents estratègies de relació terapèutica seria la més característica en la intervenció amb persones amb trastorn límit de la personalitat?
- a) Evitar reforçar les conductes evitatives a l'hora de prendre decisions sobre les àrees problemàtiques.
 - b) Evitar menystenir les seves idees i creences màgiques i donar suport al procés de racionalització de les mateixes.
 - c) **Reaccionar amb calma davant els comportaments impulsius imprevisibles.**
 - d) Mostrar clarament que no existeix l'obligació d'expressar sentiments o comunicar-se d'una forma propera.

73. Els trastorns del neurodesenvolupament impliquen alteracions en:
- a) Atenció, memòria, percepció i resolució de problemes.
 - b) Llenguatge.
 - c) Interacció social.
 - d) Totes les anteriors (A, B i C són correctes).**
74. Quina de les següents opcions es correspon millor amb la definició de deliri:
- a) Són alteracions de la percepcions que tenen lloc sense presència d'un estímul extern.
 - b) Són alteracions de la percepció que tenen lloc amb presència d'un estímul extern.
 - c) Són creences fixes que no són susceptibles de canvi malgrat l'evidència demostrí el contrari.**
 - d) Cap de les anterior (A, B i C són incorrectes).
75. D'entre els símptomes de l'esquizofrènia, el comportament estrany i inapropiat correspon a:
- a) Síntoma positiu.**
 - b) Síntoma negatiu.
 - c) Depenent de la seva durada pot ser considerat un síntoma "negatiu" (menys de 24 hores) o "positiu" (més de 24 hores).
 - d) No és un síntoma de l'esquizofrènia.
76. Quina de les següents afirmacions és la correcta en relació al trastorn bipolar II?
- a) Inclou episodis maníacs.
 - b) Inclou episodis hipomaníacs.**
 - c) Pot incloure episodis maníacs i hipomaníacs.
 - d) Cap de les anteriors (A, B i C són incorrectes).
77. Amb quin tipus de trastorn es correspon la distímia?
- a) Trastorn depressiu persistent.**
 - b) Trastorn depressiu induït per una substància / medicament.
 - c) Trastorn bipolar.
 - d) Trastorn depressiu major.
78. En relació al trastorn per ús de substàncies, les característiques bàsiques de la dependència són:
- a) Conducta desadaptativa, Marginalitat i problemàtica legal.
 - b) Abús, tolerància i impacte biopsicosocial.
 - c) Tolerància, símptomes d'abstinència i compulsió.**
 - d) Impulsivitat, craving i pròdoms.
79. Quin dels següents termes utilitzaries per descriure un estat d'ànim dins la gama normal, que impliqui l'absència d'ànim deprimat o elevat:
- a) Eutímic.**
 - b) Disfòric.
 - c) Expansiu.
 - d) Ciclotímic.

80. En relació al trastorn obsessiu compulsiu, a què ens referim quan parlem de compulsions?
- a) Són pors persistents i irracionals cap a un objecte, situació o activitat específica.
 - b) Són pensaments, impulsos o imatges recurrents i persistents, experimentades com a intrusos o inadequades, que causen malestar o ansietat important.
 - c) Són conductes o actes mentals repetitius, que la persona sent l'impuls de realitzar a una obsessió.**
 - d) Tots els anteriors (A, B i C són correctes).
81. Quin de les següents condicions pot afavorir l'estimulació de l'atenció en un adolescent amb trastorn per dèficit d'atenció:
- a) Activitat especialment interessant per a la persona.
 - b) Estimulació externa constant (ex. pantalles electròniques).
 - c) Interacció presencial (cara a cara) amb una altra persona.
 - d) Tots els anteriors (A, B i C són correctes).**
82. Quins són els principals grups de psicofàrmacs?
- a) Antipsicòtics, Ansiolítics, Antidepressius, Serotoninèrgics.
 - b) Antipsicòtics, Ansiolítics i Eutímizants.
 - c) Antipsicòtics, Ansiolítics, Antidepressius i Estabilitzadors de l'estat d'ànim.**
 - d) Antipsicòtics, Ansiolítics, Antidepressius, Inhibidors Selectius de la recaptació de serotonina.
83. Quina d'aquestes opcions s'adequa millor a la definició dels símptomes dissociatius?
- a) Comportament repetitiu que la persona se sent impulsada a realitzar per prevenir o reduir l'ansietat o l'angoixa o algun esdeveniment o situació temuda.
 - b) Alteració clínicament significativa de la capacitat de la persona per respondre sexualment o per experimentar plaer sexual.
 - c) Interrupció i/o discontinuïtat en la integració normal de la consciència, la memòria, la identitat pròpia i subjectiva, l'emoció, la percepció, la identitat corporal, el control motor i el comportament.**
 - d) Incapacitat per mantenir l'atenció i concentrar-se en les tasques; l'atenció es desvia fàcilment amb estímuls externs.
84. Com perdrà pes una persona de 19 anys, diagnosticada d'anorèxia nerviosa del subtipus restrictiu?
- a) Provocant-se vòmits.
 - b) Realitzant dieta i exercici físic.**
 - c) Utilitzant diürètics i laxants.
 - d) Totes les anteriors (A, B i C són correctes).
85. Quina alteració funcional és característica en una persona amb un trastorn de conversió?
- a) Motora o sensitiva.**
 - b) Cognitiva.
 - c) Sexual.
 - d) Totes les anteriors (A, B i C són correctes).

86. Quina de les següents afirmacions és incorrecta en relació a les xantines?
- a) El seu ús moderat forma part del context i el maneig ocupacional quotidià.
 - b) El seu abús pot provocar intranquil·litat i insomni.
 - c) Son substàncies d'alta aprovació social.
 - d) El seu ús alenteix la capacitat intel·lectual i motora.**
87. Quina de les següents característiques és incorrecte en relació a la Planificació de les Decisions Anticipades (PDA) en salut mental a Catalunya:
- a) Vinculant legalment: té validesa jurídica.**
 - b) Dinamisme: es revisarà periòdicament.
 - c) Revocabilitat: la persona pot anular la PDA.
 - d) Estabilitat: la persona haurà de trobar-se en un estat que li permeti prendre decisions. Si la competència està compromesa, haurà de comptar amb el suport d'un representant o referent.
88. Quin tipus d'activitats proposaries prioritàriament a una persona recentment diagnosticada d'esquizofrènia que presenta com a símptoma principal un llenguatge desorganitzat de forma persistent que no remet davant intervencions dirigides a recuperar-ne la funció?
- a) Activitats que requereixin principalment de destreses de processament.
 - b) Activitats que requereixin principalment de destreses relacionals.
 - c) Activitats que requereixin principalment de destreses motrius.**
 - d) Activitats que requereixin principalment de destreses de comunicació.
89. Com repercutirà l'anhedonia en una persona atesa alhora de desenvolupar una activitat?
- a) En l'energia alhora de desenvolupar l'activitat.
 - b) En la capacitat de gaudir de l'activitat.**
 - c) Alhora d'iniciar l'activitat.
 - d) En la capacitat per mantenir l'activitat.
90. Quina característica presentarà una persona amb labilitat emocional:
- a) Absència total o parcial de qualsevol signe d'expressió afectiva.
 - b) Reducció significativa de la intensitat d'expressió emocional.
 - c) Canvis repetits, ràpids i bruscos de l'expressió afectiva.**
 - d) Discordança entre l'expressió afectiva i el contingut de la parla o ideació.
91. El conjunt de processos neurofisiològics, immunològics, emocionals i conductuals desencadenats en els actes ocupacionals que signifiquen una demanda de l'activitat de l'organisme percebuda per l'ésser humà com a amenaçant o risc es correspon amb el concepte de:
- a) Estrès ocupacional.**
 - b) Desequilibri ocupacional.
 - c) Alienació ocupacional.
 - d) Privació ocupacional.

92. A que fem referència quan parlem del conjunt de característiques biològiques i fisiològiques que defineixen als homes i les dones?
- a) **Sexe.**
 - b) Gènere.
 - c) Orientació sexual.
 - d) Transgènere.
93. Quina d'aquestes mesures no està indicada per a la prevenció del suïcidi
- a) Reduir l'accés als mitjans per suïcidar-se.
 - b) **Evitar parlar sobre el suïcidi.**
 - c) Seguiment de les persones que han comès intents de suïcidi.
 - d) Tractar a les persones amb trastorns mentals.
94. Quina de les següents opcions és l'àmbit geogràfic de l'IAS:
- a) **La Regió Sanitària de Girona.**
 - b) La Regió Sanitària de Girona i del Maresme.
 - c) La Regió Sanitària de l'Alt i el Baix Empordà.
 - d) La Regió Sanitària de Girona incloent la Cerdanya.
95. Quina de les afirmacions següents defineix l'IAS correctament:
- a) L'IAS és una empresa privada.
 - b) **L'IAS és una empresa pública de la Generalitat de Catalunya.**
 - c) L'IAS és un consorci sanitari concerta.
 - d) L'IAS és una societat anònima.
96. L'Institut d'Assistència Sanitària (IAS) gestiona les Àrees Bàsiques de Salut de:
- a) La Bisbal, Palafrugell, Palamós i Torroella de Montgrí.
 - b) Pla de l'Estany i Selva Interior.
 - c) Anglès i Salt.
 - d) **Anglès, Breda-Hostalric i Cassà de la Selva.**
97. Quin dels següents procediments és incorrecte per demanar visita a un centre d'atenció primària?
- a) **Mitjançant una instància.**
 - b) Personalment.
 - c) Per telèfon.
 - d) A la majoria dels CAP també per Internet.
98. Qui té dret a l'assistència sanitària pública gratuïta a Catalunya:
- a) Tots aquells que no tinguin una assegurança mèdica privada.
 - b) Tots els treballadors i els seus fills.
 - c) **Tots els ciutadans de la comunitat.**
 - d) Tots els ciutadans de la comunitat, que siguin treballadors i que no tinguin assegurança mèdica privada.

99. Qui és el màxim responsable de Salut a Catalunya:

- a) El/la Ministre de Sanitat.
- b) El/la Conseller/a de Salut.**
- c) El Conseller en Cap de la Generalitat.
- d) El President/a de les institucions sanitàries.

100. Quins dispositius assistencials hi ha dins el Parc Hospitalari Martí i Julià:

- a) ABS de Salt, l'Hospital Santa Caterina, el Sociosanitari i la Llar Residència
- b) L'Hospital Santa Caterina, el Sociosanitari, la Llar Residència i Residència Til·lers.
- c) Unitat de discapacitat Intel·lectual amb trastorn de conducta, Hospital de dia d'adults, Hospital de dia adolescents i servei de rehabilitació psicosocial.
- d) b) i c) són correctes.**

101. Que és un enfocament d'intervenció en Teràpia Ocupacional?

- a) El procés integral d'obtenir i interpretar les dades necessàries per a comprendre a la persona, el sistema o la situació.
- b) Estratègies específiques seleccionades per a dirigir el procés d'intervencions sobre la base dels resultats desitjats pel client, les dades d'avaluació i l'evidència.**
- c) La possibilitat de participar en les ocupacions pròpies de cada lloc i cada societat o grup social.
- d) Manera de pensar que permet comprendre l'ocupació, la naturalesa ocupacional dels éssers humans, la relació entre ocupació, salut i benestar, i les influències que donen forma a l'ocupació.

102. En Teràpia Ocupacional "Crear, Promoure, Establir, Restaurar, Mantenir, Modificar i Prevenir" són exemples de:

- a) Indicadors de qualitat.
- b) Enfocaments d'intervenció.**
- c) Demandes ocupacionals.
- d) Processos estandarditzats.

103. En Teràpia Ocupacional "subsistema d'habitació" és un concepte del?

- a) Model d'Integració sensorial.
- b) Model Canadenc.
- c) Model Ocupació Humana.**
- d) Model de discapacitats cognitives.

104. En relació al Perfil ocupacional assenyali quina d'aquestes afirmacions no és correcta?

- a) L'obtenció de la informació per al perfil ocupacional pot ser completada en una sessió o en un període més llarg.
- b) L'obtenció d'informació per al perfil ocupacional sempre és a través de tècniques d'entrevista i conversa formals.**
- c) Les tècniques utilitzades en l'elaboració del perfil ocupacional han de ser apropiades i reflectides del mètode i estil de comunicació preferit pels clients.
- d) El desenvolupament del perfil ocupacional proporciona al terapeuta ocupacional una comprensió de la perspectiva i els antecedents del client.

105. Desenvolupar un pla d'intervenció en Teràpia Ocupacional implica seleccionar:
- a) Metes basades en l'ocupació, objectives i mesurables i terminis relacionats.
 - b) Enfocament o enfocaments d'intervenció de teràpia ocupacional.
 - c) Mètodes per a la prestació de serveis, inclosos els tipus d'intervenció que es proporcionaran, qui proporcionarà les intervencions i quins enfocaments de prestació de serveis s'utilitzaran.
 - d) **Totes les anteriors (A, B i C són correctes).**
106. Què és el Pla integral d'atenció a les persones amb trastorn mental i addiccions?
- a) **Eina de planificació de les línies d'actuació del Govern de la Generalitat de Catalunya per millorar la salut mental de les persones.**
 - b) Òrgan administratiu de la Generalitat de Catalunya referent en la presa de decisions sanitàries.
 - c) Proveïdor d'atenció especialitzada en salut mental i addiccions.
 - d) Instrument i marc de referència per a totes les actuacions públiques en matèria de salut dins l'àmbit de la Generalitat de Catalunya.
107. Entre els principals manuals diagnòstics i estadístics dels trastorns mentals s'identifiquen:
- a) GENCAT i OPHI
 - b) **GAF i DSM**
 - c) DSM i CIE
 - d) GENCAT i DSM
108. Quina d'aquestes característiques no es correspon amb el Centre d'Atenció i Seguiment (CAS)?
- a) **Servei d'ingrés ràpid i de curta estada per a persones amb un trastorn per us de substàncies que es troben en situació de crisi (toxicològica, mèdica, psiquiàtrica i social) a causa de la seva addicció.**
 - b) Són serveis bàsic d'atenció ambulatoria especialitzada en l'atenció a les drogodependències.
 - c) Equip multidisciplinari format per metges i/o psiquiatres, psicòlegs, treballadors socials, diplomats d'infermeria i educadors socials.
 - d) Constitueixen la porta d'entrada a la Xarxa d'Atenció a les Drogodependències (XAD).
109. Quina d'aquestes característiques no es correspon amb la unitat de patologia dual?
- a) **Serveis residencials en règim obert i d'estada limitada per a persones amb trastorn per us de substàncies.**
 - b) Unitats d'ingrés hospitalari de curta estada per a persones diagnosticades per trastorn per us de substàncies i trastorn mental greu.
 - c) La derivació pot ser realitzada des d'un CAS, un CSM o altres unitats d'hospitalització.
 - d) Ofereixen tractament integral en l'atenció al trastorn mental greu i el trastorn per us de substàncies en un únic dispositiu.
110. Quines tres dimensions inclou el concepte de Trastorn Mental Sever:
- a) **Diagnòstic clínic, Durada del trastorn i Nivell de discapacitat.**
 - b) Durada del trastorn, Nivell d'estigma i Diagnòstic Clínic.
 - c) Prevalença del trastorn, Diagnòstic clínic i Nivell de discapacitat.
 - d) Prevalença del trastorn, Durada del trastorn i Nivell de discapacitat.