

PROVA CONEIXEMENTS TREBALL SOCIAL DE LA CONVOCATÒRIA OBERTA D'OFERTA PÚBLICA D'OCUPACIÓ
DE L'IAS.

Referència 2022_1010_2

1. Escull quina de les següents situacions és susceptible per plantejar la inclusió al PSI:
 - a. Persona diagnosticada d'un Trastorn de la Conducta Alimentària (TCA) amb un pronòstic desfavorable, amb bon suport social, i que acudeix a les visites de forma regular.
 - b. Persona amb diagnòstic d'agorafòbia, que pràcticament mai acut a les visites del CSMA, no està vinculat a serveis com el SRC, i amb diverses problemàtiques socials.**
 - c. Persona diagnosticada d'una distímia, amb adherència al tractament, sense cap relació amb els membres familiars i amb absència de xarxa social.
 - d. Persona que té diagnòstics compatibles amb la patologia dual, que no estaria vinculat als serveis especialitzats si no fos pel gran suport familiar que disposa.
2. Quin d'aquests objectius del pla director de salut mental i addicions és falç.
 - a. Reduir taxa de mortalitat suïcidi en població menor de 25 anys
 - b. Disminuir la repetició de les temptatives de suïcidi en un 50%**
 - c. Reduir la prevalença de consumidors excessius d'alcohol en un 10% en població major de 15 a 29 anys
 - d. Reduir la mortalitat per reacció adversa a drogues en un 30%
3. Quin d'aquests trastorns correspon al grup de psicòtics.
 - a. Trastorn esquizofrènic**
 - b. Trastorn dissociatiu
 - c. Trastorn hipocondríac
 - d. Trastorn factici
4. L'impacte d'un diagnòstic de TMS, amb quines fases s'ha definit l'afectació de la família:
 - a. Fase explosiva, acceptació, submissió i pèrdua
 - b. Fase premòrbida i d'alta emoció expressada
 - c. Fase d'alarma, resistència, esgotament i retrobament**
 - d. Fase de negació, evitació, confrontació i solució
5. Quin estil de comunicació amb el malalt per part dels familiars s'aconsella?
 - a. Assertiu**
 - b. Agressiu
 - c. Passiu
 - d. Espontani
6. Com a Treballadors Socials d'un equip de salut mental, cal actuar davant la verbalització de familiars de dificultats vers conductes, pensaments, amenaces i cura personal del malalt?
 - a. Mai, correspon a una altra disciplina.
 - b. Sempre, perquè sols ho farà un Treballador Social aquesta tasca.
 - c. Cal avisar un Psiquiatre.
 - d. Sempre que podem donar respostes per l'ajuda de l'atenció i amb coneixement s'ha de fer.**

7. Quina d'aquestes afirmacions és rotundament falsa.
 - a. Tot pacient TMS ha de fer seguiment psiquiàtric.
 - b. Tot pacient TMS hi ha criteris per iniciar una modificació de la seva capacitat.**
 - c. Tot pacient TMS ha de ser conegut per Treball Social.
 - d. Tot pacient TMS pot desenvolupar una vida normalitzada.
8. Quin d'aquests diagnòstics no correspon a un TMS
 - a. Trastorn Límit de la Personalitat
 - b. Depressió Major Recurrent
 - c. Trastorn somatomorfs**
 - d. Trastorn Bipolar
9. Quina d'aquestes informacions no cal que contingui una valoració social
 - a. Situació econòmica
 - b. Situació familiar
 - c. Situació clínica**
 - d. Diagnòstic social
10. Quina d'aquestes no correspon necessitats específiques vinculades a la problemàtica social del col·lectiu.
 - a. Suport a les famílies
 - b. Rehabilitació psicosocial i suport a la integració social
 - c. Rehabilitació laboral i suport en integració al món laboral
 - d. Suport cognitiu a conseqüència de visitar un treballador social.**
11. Quins recursos d'habitatge específics de salut mental hi ha actualment vinculats el departament de Drets Socials?
 - a. Club Social i Servei de Rehabilitació Comunitària.
 - b. Servei de Balneari.
 - c. Servei de llar residència i llar amb suport.**
 - d. Servei de residència i pisos tutelats.
12. Quina dependència departamental correspon a un Programa de suport Individualitzat (PSI).
 - a. Departament de Treball
 - b. Departament d'Educació
 - c. Departament de Salut**
 - d. Departament de Drets Socials
13. Hi ha alguna classificació de la discapacitat intel·lectual?
 - a. Lleu, Moderat, Greu i Profund**
 - b. b. %
 - c. Apta o no apta
 - d. Va vinculat a diagnòstic de salut mental

14. El Pla Director de Salut Mental i Addiccions, neix a partir de la declaració de prioritats en Unió Europea, on i quan?
- Varsòvia, febrer del 2006.
 - Oslo, gener 2006.
 - Hèlsinki, gener 2005.**
 - Paris, juliol 2005.
15. Dins de Salut Mental i Addiccions el cost més alt correspon a:
- Farmàcia.**
 - Hospitalitzacions.
 - Consultes Externes.
 - Programes de rehabilitació cognitiva.
16. Què signifiquen les sigles TEPT?
- Trastorn evitatiu permanent total.
 - Trastorn eventual parcial temporal.
 - Trastorn per estrès posttraumàtic.**
 - Trastorn arbitrari propens tònic.
17. Segons la presentació clínica i l'entorn social i familiar podem classificar els pacients amb TMS en quatre tipus, quin d'aquests no correspon:
- Pacients amb TMS «crònicament» descompensats amb tendència a la desvinculació.
 - Pacients amb TMS clínicament estabilitzats amb suport familiar i necessitat d'introduir una tasca de rehabilitació.
 - Pacients amb TMS clínicament estabilitzats i integrats en l'àmbit familiar i sociolaboral.
 - Pacients no TMS amb elevada problemàtica social i sense ingressos.**
18. La intervenció de treball social forma part del procés d'execució, quin d'aquests no correspon?
- Organització**
 - Valoració
 - Acollida
 - Avaluació
19. Què signifiquen en psiquiatria les sigles TDAH?
- Trastorn deficient actiu i habitual.
 - Trastorn per dèficit d'atenció i hiperactivitat.**
 - Trastorn per dèficit ambiental i hiperactiu.
 - Trastorn definit d'atenció i hipocondríac.
20. Com a metodologia de treball social, cal tenir un diagnòstic social i una pla de treball, dels casos que estem intervenint?
- Si.**
 - No.
 - Si, algunes vegades.
 - No pla de treball però sí diagnòstic.

21. Quin d'aquests aspectes pot dificultar la relació amb el malalt?
- a. Manca d'interès per comprendre les conductes de l'usuari.
 - b. Manca de control de les pròpies emocions.
 - c. Manca de discreció, comentaris fora de temps i de lloc.
 - d. **Totes les anteriors.**
22. Quina de les següents afirmacions és correcta.
- a. Les malalties mentals i la discapacitat intel·lectual són similars.
 - b. **Els rituals, obsessions i compulsions són característiques del TOC.**
 - c. En les fases depressives cal que els pacients preguin més medicació.
 - d. En les fases maníacques cal que els pacients deixin de prendre medicació.
23. Segons la cartera de serveis d'atenció a les famílies de persones amb trastorn mental greu i/o dependència de substàncies i tenint present el concepte d'atenció integral que estableix el PDSMiAd, la família s'ha de considerar:
- a. Com a cuidadora principal i la intervenció sempre va destinada amb benefici del pacient
 - b. Com a una usuària de la xarxa de salut mental o de drogodependències per l'impacte de l'aparició del trastorn mental en un dels seus membres
 - c. **Sota dos punts de vista: com a cuidadora principal, especialment en els casos de més gravetat i cronicitat i com a usuària de la xarxa de salut mental o de drogodependències per l'impacte de l'aparició del trastorn mental en un dels seus membres**
 - d. Cap dels punts mencionats ho reflecteix correctament
24. La prestació amb les sigles RAI, que significa?
- a. **Renda Activa d'inserció**
 - b. Renda Activa d'integració
 - c. Renda Activa d'integració
 - d. Renda Aleatòria integral
25. Pot percebre una mateixa persona dues prestacions contributives?
- a. **Si**
 - b. No
 - c. Si, depèn del l'import de cadascuna.
 - d. Si, però cal que disposi de certificat de discapacitat.
26. La pensió no contributiva per invalidesa:
- a. És per a persones d'entre 18 i 65 anys que tenen una discapacitat igual o superior al 65%
 - b. És per a persones que no tenen recursos econòmics suficients
 - c. És per les persones que no poden acollir-se al sistema contributiu de pensions
 - d. **Totes les respostes anteriors són correctes**

27. L'import de la pensió de les persones beneficiàries de pensió no contributiva per invalidesa en un grau igual o superior al 75% de disminució:
- S'incrementa en un 50% si necessiten ajuda d'una altra persona per realitzar els actes més elementals de la vida diària**
 - No s'incrementa. L'import és el mateix per tots els beneficiaris de pensió no contributiva d'invalidesa
 - S'incrementa un 25%
 - Cap resposta és correcte
28. Poden ser beneficiaris d' una prestació per fill a càrrec:
- Els majors d'edat afectats per una discapacitat en un grau igual o superior al 33%
 - Els majors d'edat afectats per una discapacitat en un grau igual o superior al 65%**
 - Només poden ser beneficiaris els menors d'edat
 - Poden ser beneficiaris els majors d'edat sense discapacitat reconeguda
29. Les pensions d'incapacitat permanent poden ser:
- En grau total i absoluta
 - En grau parcial i total
 - En grau parcial, total, absoluta i gran invalidesa**
 - Cap resposta és correcte
30. La pensió d'incapacitat en grau total:
- Inhabilita al treballador per totes les feines
 - Inhabilita al treballador per a la realització de les feines que tenen a veure amb la professió que exercia en el moment del fet causant d' invalidesa.**
 - No l' inhabilita per treballar
 - Cap resposta és correcte
31. La quantia de la pensió d' incapacitat absoluta
- És del 55% de la base reguladora
 - És del 150 % de la base reguladora
 - És del 70% de la base reguladora
 - És el 100% de la base reguladora**
32. Existeix un subsidi a favor de familiars:
- No, no existeix aquest tipus de prestació
 - Si, per a fills majors de 22 anys, que no tenen mitjans de subsistència, i que han viscut com a mínim dos anys anteriors a la mort del familiar amb aquest**
 - Si, però només pot ser beneficiari d'aquest subsidi el cònjuge
 - Cap resposta és correcte
33. La Llei de dependència quins graus d'avaluació poden tenir els valorats:
- Va per %
 - Grau de 0 a 10
 - Grau de 0 a 3**
 - Resultat són alfanumèrics

34. Hi ha requisit de temps d'empadronament a Catalunya per poder optar a la llei de dependència?
- a. Si, de cinc anys mínim.
 - b. No.
 - c. **Si, de cinc anys mínim al territori espanyol i els dos darrers de forma consecutiva previ a la sol·licitud.**
 - d. No hi ha requisit d'està empadronat.
35. El fet de no tenir la valoració de la dependència, pot condicionar l'accés a un recurs d'habitatge de la xarxa de salut mental?
- a. No, cal tenir realitzat petició de recurs d'habitatge, no condicionat a disposar o no de valoració de dependència.
 - b. Si, cal tenir realitzada petició i valoració de dependència i que aquesta sigui valorada com a dependent.
 - c. **Si, cal tenir realitzada petició de valoració de dependència i que aquesta hagi estat valorada independentment del resultat de la mateixa.**
 - d. No.
36. Per obtenir una prestació d'incapacitat del règim general de la Seguretat Social per malaltia comuna, cal un període de cotització mínim?
- a. Si
 - b. **Si, un de general i un d'específic**
 - c. No
 - d. Hi ha un mínim en tots els casos de cinc anys cotitzats.
37. De quin organisme depèn la RAI?
- a. Generalitat de Catalunya.
 - b. Oficina de treball de la Generalitat.
 - c. Tresoreria de la Seguretat Social
 - d. **Servicio Público de empleo estatal**
38. La pensió no contributiva pot compatibilitzar-se amb una nòmina?
- a. **Si, sempre que la suma de la PNC i del salari no pot superar 1,5 vegades l'IPREM.**
 - b. No hi ha compatibilitat amb una nòmina.
 - c. Si, sempre que la nòmina no sigui superior a l'import de la pensió pot compatibilitzar-se sense reduir import.
 - d. Cap de les anteriors és correcte.
39. Hi ha possibilitat de jubilació anticipada sense pèrdua de base reguladora si disposes de certificat de discapacitat?
- a. No.
 - b. Si, però cal tenir un 65% de discapacitat reconegut.
 - c. Si, però cal tenir un 33% de discapacitat reconegut.
 - d. **Cap de les anteriors és correcte.**

40. En relació al Programa de suport a l'autonomia a la pròpia llar, quina afirmació és falsa:
- a. Cal disposar d'un certificat de discapacitat d'un 33%.
 - b. Cal tenir valorat un grau de dependència.
 - c. Ha de viure sol.**
 - d. Aquest programa està previst per els col·lectius de discapacitat intel·lectual i de salut mental.
41. La Subdirecció General de Drogodependències té l'objectiu de:
- a. Marcar les directrius estratègiques en relació a la salut mental
 - b. Definir un model d'atenció i organització de serveis
 - c. Planificar i programar les actuacions que porten a terme els diferents organismes de la xarxa de prevenció i assistència a les drogodependències**
 - d. Totes les anteriors
42. Les conductes addictives estan considerades per la comunitat científica com:
- a. Una malaltia que afecta el cervell
 - b. Una malaltia que afecta el comportament
 - c. Un trastorn mental
 - d. Totes les anteriors són certes**
43. En relació al concepte de droga, quina definició és més completa i correcta:
- a. És una substància que actua sobre el sistema nerviós central i que té unes conseqüències físiques
 - b. És una substància que actua sobre el sistema nerviós central i que té unes conseqüències orgàniques i psicològiques
 - c. És una substància que actua sobre el sistema nerviós central i que té unes conseqüències orgàniques, psicològiques i socials**
 - d. És una substància capaç de modificar el sistema nerviós central i que té unes conseqüències orgàniques, psicològiques, socials i judicials donat que totes són substàncies il·legals.
44. Segons els efectes del seu consum en el nostre organisme les drogues es poden classificar en:
- a. Estimulants, depressores i al·lucinògens o psicodèliques**
 - b. Estimulants, al·lucinògens i psicotròpiques
 - c. Legals o il·legals
 - d. Cap de les anteriors
45. Es consideren substàncies al·lucinògenes:
- a. El crack, LSD i la cocaïna
 - b. LSD, les drogues de síntesis i el cànnabis.**
 - c. El tabac, el cànnabis i els bolets
 - d. Les drogues de síntesis, les substàncies volàtils i els barbitúrics
46. Respecte a l'alcohol, quin dels següents enunciats és correcte:
- a. L'alcohol no és una droga
 - b. Beure alcohol només els caps de setmana no comporta riscos
 - c. És la droga legal que genera més inicis de tractament a la Xarxa de Drogodependències de Catalunya.**
 - d. Cap de les anteriors és correcte

47. Per què es consumeix una droga?
- Per sentir-se bé o millor
 - Per rendir més
 - Per curiositat i imitació
 - Tots els motius anteriors poden ser**
48. L'Institut d'Assistència Sanitària (IAS) gestiona les Àrees Bàsiques de Salut de:
- La Bisbal, Palafrugell, Palamós i Torroella de Montgrí.
 - Pla de l'Estany i Selva Interior.
 - Anglès i Salt.
 - Anglès, Breda-Hostalric i Cassà de la Selva.**
49. Quina de les següents afirmacions és la correcta en quant a l'accés a una comunitat terapèutica:
- Cal tenir reconegut el 33% del Certificat Legal de Discapacitat (CLD).
 - Cal tenir tramitada la Llei de la dependència.
 - Cal tenir tramitada la Llei de la dependència, sempre i quan el grau no sigui II o III
 - Cap de les opcions plantejades és correcte.**
50. Un pacient que presenta: consum en situacions en que fer-ho és físicament perillós, tolerància, abstinència, craving, consum continuat malgrat els problemes causats pels seus efectes, dedicació de molt temps a activitats relacionades amb la substància i desig persistent o esforços infructuosos de controlar o interrompre el consum de la substància és un pacient que presenta:
- Un trastorn per ús de substàncies moderat
 - Un trastorn psicòtic
 - Un trastorn per ús de substàncies greu**
 - Un trastorn límit de la personalitat.
51. Un pacient de patologia dual és un pacient.
- Que té un trastorn per abús de substàncies i un trastorn orgànic derivat del consum
 - Que té un trastorn psiquiàtric i un deteriorament cognitiu
 - Que ha estat diagnosticat de trastorn d'ús de substàncies i trastorn mental greu**
 - Que té un trastorn mental greu i un problema social
52. Existeix una Línia Verda d'informació i acollida permanent sobre drogodependències: **ANUL·LADA**
- Si, existeix una Línia Verda que ofereix els seus serveis de dilluns a divendres de 9 matí a 8 tarda.**
 - No, no existeix.**
 - Si, però només ofereix informació a professionals de la xarxa de Drogodependències**
 - Si, però només ofereix informació a famílies afectades per la problemàtica**
53. La Xarxa d'Atenció a les Drogodependències està formada per:
- Dos nivells assistencials: tractament i reinserció
 - Tres nivells assistencials: atenció primària sanitària i social, centres d'atenció i seguiment a les drogodependències (CASD) i Unitats Hospitalàries de Desintoxicació i Comunitats terapèutiques.
 - Quatre nivells assistencials: atenció primària sanitària i social, centres d'atenció i seguiment a les drogodependències (CASD), Unitats Hospitalàries de Desintoxicació i Comunitats terapèutiques i centres i programes de reinserció.**
 - Cap resposta és correcta

54. Els CASD són:

- a. Centres d'Atenció social per a persones que pateixen malaltia mental.
- b. Centres ambulatoris públics que ofereixen tractament a persones que pateixen un trastorn per ús de substàncies, centralitzen la intervenció i proposen les derivacions a d'altres recursos de la Xarxa d' Atenció a les Drogodependències**
- c. Unitats de curta estada que tenen per finalitat abordar la desintoxicació de substàncies addictives.
- d. Cap de les respostes anteriors és correcta

55. Ingressarem a comunitat terapèutica:

- a. Un pacient que pateix Trastorn per ús de substàncies, major d'edat, que vol fer tractament, en règim residencial, orientat a aconseguir el control i l' extinció de les conductes addictives.
- b. Un pacient amb diagnòstic de patologia dual, major d'edat amb compensació de les patologies psiquiàtriques que vol aconseguir el control i l'extinció de les conductes addictives.
- c. Un pacient que pateix Trastorn per ús de substàncies i requereix d'un recurs d'habitatge.
- d. a i b són respostes correctes.**

56. Les unitats de patologia dual:

- a. Són un recurs d'accés directe
- b. Només es pot accedir al recurs de patologia dual des de la Xarxa de Drogodependències
- c. Es pot accedir a les unitats de patologia dual des de la Xarxa de Drogodependències i des de la Xarxa de Salut Mental**
- d. No existeixen les unitats de patologia dual

57. Els tractament per a persones amb diagnòstic de Trastorn per ús de substàncies ha de ser:

- a. Individualitzat, orientat a l' abstinència, dilatat en el temps i d'abordatge biològic
- b. Estàndard , homogeni, acotat en el temps, involuntari en alguns casos i d'abordatge multidisciplinari.
- c. Individualitzat, ampli, flexible, dilatat en el temps, diversificat i d'abordatge interdisciplinari.**
- d. Totes les respostes són certes

58. La reinserció social en drogodependències s'entén com:

- a. Procés terapèutic d'eliminació d'una dependència
- b. Procés d'inserció d'una persona en la societat com a ciutadà responsable i autònom
- c. Procés de progressiva normalització dels estils de vida i assoliment d'un acceptable nivell d'adaptació social
- d. Les respostes b i c són correctes**

59. La reducció de danys associat al consum de substàncies:

- a. És compatible amb la creença de que cadascú té dret a consumir drogues si vol, tot i reconèixer que moltes substàncies poden produir dependència
- b. Accepta l'evidència de que no tots els consumidors de drogues estan en condicions de deixar de consumir
- c. Les respostes a i b són certes**
- d. Només és certa la resposta b

60. Són recursos o programes de reducció de danys associats al consum de substàncies:
- a. **Programa d'intercanvi de xeringues, unitats mòbils, programes de sexe segur, sales de vena punció, centres d'emergència sociosanitària, programes "Outreach" o d'apropament.**
 - b. Programa d'intercanvi de xeringues, programa de prevenció de recaigudes, sales de vena punció, centres d'emergència sociosanitària, comunitats terapèutiques.
 - c. Programes "Outreach" o d'apropament, programes de sexe segur, programes alternatius a la privació de llibertat, unitats mòbils, programa d'intercanvi de xeringues.
 - d. Cap resposta és correcta.
61. La metodologia de la intervenció social en drogodependències es basa en:
- a. Una actitud d'ajuda i acompanyament a l'usuari
 - b. Una actitud de respecte per el seu sistema de creences i valors
 - c. Situa a la persona en el centre d'atenció i l'implica en la presa de decisions i actuacions que es portaran a terme durant el procés de millora.
 - d. **Totes les respostes anteriors són correctes**
62. Quines seran les funcions del treballador social amb un pacient que no vol deixar de consumir, amb importants problemes de salut, sense domicili, indocumentat i sense recursos econòmics.
- a. Cap, perquè li direm que torni quan estigui motivat per deixar de consumir
 - b. **Orientarem en el tràmit de documentació, derivarem a recursos generals o específics per cobrir necessitats bàsiques d'alimentació i allotjament, acompanyarem en el tràmit d'ajuts i prestacions econòmiques.**
 - c. Cap, perquè és un pacient amb importants problemes de salut que només portarà infermeria
 - d. El derivarem a comunitat terapèutica encara que no vulgui deixar de consumir.
63. En Drogodependències les recaigudes:
- a. Demostren que el pacient no està motivat per continuar el procés
 - b. Un cop iniciat el tractament no existeixen recaigudes perquè el procés de recuperació sempre és lineal
 - c. Són un fracàs que demostra que el tractament aplicat no funciona
 - d. **Formen part del procés de recuperació i són un estat més del canvi**
64. Segons el model de la Roda del Canvi de Prochaska-Di Clemente una persona que està en l'estadi de precontemplació és una persona que:
- a. Té intenció clara de canviar i comença a dur a terme accions que el porten al canvi
 - b. **No ha considerat que tingui un problema o que necessiti introduir canvis a la seva vida**
 - c. Té raons per canviar i raons per mantenir-se igual
 - d. Cap resposta és vàlida
65. Tenint en compte el model de la Roda de canvi i l'Entrevista motivacional el professional de drogodependències :
- a. Només ha de practicar el feedback
 - b. Només ha d'oferir empatia
 - c. Només ha de clarificar objectius
 - d. **Ha d'utilitzar diferents tàctiques i estratègies en funció de l'etapa del procés de canvi en que es trobi la persona.**

66. Són principis bàsics de l'entrevista motivacional:
- a. Confrontar la negació
 - b. Donar consells i suggerir solucions
 - c. **Crear discrepància, evitar la discussió, fomentar la autoeficàcia**
 - d. Les respostes a i b són correctes
67. Des de la xarxa d'Addiccions:
- a. **La família s'ha de considerar sota dos punts de vista, com a cuidadora principal i com a usuària de la xarxa per l'impacte de l'aparició del trastorn mental**
 - b. Derivarem sempre la família a Serveis Socials perquè li ofereixin suport.
 - c. Només considerarem la família com a usuària de la xarxa per l'impacte de l'aparició del trastorn mental
 - d. Des de la xarxa s'ofereix tractament a les persones amb diagnòstic de trastorn mental, no a les seves famílies
68. Quina de les següents afirmacions és certa en relació a la intervenció amb famílies des de la xarxa d'atenció en Salut Mental i Addiccions:
- a. No intervindrem mai en situació de crisi
 - b. No intervindrem mai a nivell grupal. Tot el treball amb les famílies es farà a nivell individual.
 - c. **Els serveis han de garantir l'atenció a famílies que consulten per situació conflictiva relativa a un dels seus membres que no ha estat identificat com a pacient.**
 - d. Cap de les respostes anteriors és certa
69. Quina de les següents respostes és correcta respecte al diagnòstic social:
- a. **És un instrument obert, un procés continuat, flexible, que està en permanent evolució**
 - b. És una conclusió definitiva sobre la situació-problema
 - c. No serveix per establir una jerarquia de les necessitats
 - d. La resposta a i b són correctes.
70. Per fer el diagnòstic social cal assenyalar tres aspectes bàsics dels problemes i necessitats:
- a. Població, tipologia i funció del problema o necessitat
 - b. Gravetat, població i tipologia de la necessitat o problema
 - c. Magnitud, gravetat i població de la necessitat o problema
 - d. **Naturalesa, magnitud i gravetat del problema o necessitat.**
71. La Llei 12/2007 d' 11 d'octubre de Serveis Socials diu que són funcions dels serveis socials especialitzats:
- a. Detectar les situacions de necessitat personal i familiar i comunitària del seu àmbit territorial
 - b. Gestionar ajuts d'urgència social
 - c. Valorar i fer els diagnòstics socials, socioeducatius i sociolaboral de les situacions de necessitat social
 - d. **Cap de les respostes anteriors és correcta**

72. La documentació de treball del treballador social:

- a. **És propietat de la institució i la persona usuària té dret a conèixer la part de la documentació corresponent a la seva història.**
- b. Sempre és propietat del professional i la persona usuària té dret a conèixer la part de la documentació corresponent a la seva història
- c. És propietat de la institució i la persona usuària no té dret a conèixer la part de la documentació corresponent a la seva història.
- d. Sempre és propietat del professional i la persona usuària no té dret a conèixer la part de la documentació corresponent a la seva història

73. Un trastorn d'aprenentatge és:

- a. Una malaltia mental
- b. Un trastorn mental
- c. **Un trastorn del neurodesenvolupament**
- d. Cap de les anteriors

74. El TEA (trastorn de l'espectre autista):

- a. És una malaltia mental
- b. Comporta discapacitat intel·lectual en diferents graus
- c. **Comporta dificultats de comunicació recíproca i/o interacció social**
- d. Totes les anteriors són correctes

75. Prestació per la cura de menors afectats de càncer o altres malalties greus és: (només una afirmació és correcta)

- a. Una prestació de la seguretat social que va deixar d'existir quan es va crear la llei de la dependència
- b. Un subsidi que compensa la pèrdua d'ingressos dels dos treballadors progenitors o acollidors per atendre a fills menors malalts hospitalitzats o que requereixen una atenció directa, contínua i permanent
- c. **Un subsidi que cobreix la pèrdua del salari d'un dels treballadors progenitors o acollidors en demanar una reducció de jornada per atendre fills menors malalts hospitalitzats o que requereixen una atenció directa, contínua i permanent**
- d. Subsidi que garanteix uns ingressos mínims a un dels treballadors progenitors o acollidors per atendre a fills menors malalts hospitalitzats o que requereixen una atenció directa, contínua i permanent

76. El tractament d'elecció pel TDAH és:

- a. Intervenció multimodal
- b. Intervenció integral
- c. Variable: cal considerar la gravetat dels símptomes, grau d'interferència en la vida quotidiana, factors de protecció, factors de risc i impacte sobre les condicions de salut
- d. **Totes les anteriors són correctes.**

77. En relació al TDAH, només una d'aquestes frases és certa:
- a. **El sexe, l'edat, l'etapa del desenvolupament i l'entorn social i cultural són factors importants en l'evolució dels símptomes del TDAH.**
 - b. El TDAH és culpa o conseqüència dels estils parentals permissius i/o de la manca de límits
 - c. Els fàrmacs estimulants indicats per al TDAH predisposen a futures addiccions
 - d. Actualment el TDAH està sobrediagnosticat
78. Quins dels següents programes corresponen a programes d'atenció comunitària en salut mental:
- a. Programa de serveis individualitzats (PSI)
 - b. Programa d'atenció a la crisi
 - c. Programa d'abordatge integral dels casos de salut mental i addiccions d'elevada complexitat (PAICSAMAEC)
 - d. **Tots els anteriors**
79. Les Unitats funcionals per als trastorns de l'espectre autista (UFTEA) tenen per objectiu: (indica el que no és correcte)
- a. **Atendre els infants i joves i diagnosticar de forma precoç trastorns de l'espectre autista**
 - b. Millorar l'atenció dels infants i joves diagnosticats de TEA
 - c. Registrar casos
 - d. Fomentar i potenciar el treball en xarxa per elaborar plans d'intervenció conjunts
80. En l'elaboració de l'informe social:
- a. Explicarem tot el que sabem de la persona atesa
 - b. **Només farem constar la informació necessària per a la intervenció en relació amb allò sol·licitat.**
 - c. Farem constar tota la informació de la persona atesa i dels seus familiars
 - d. Totes les respostes són correctes.
81. Quant el pacient manifesti expressament el dret a no ser informat:
- a. No es podrà respectar la seva voluntat, donat que és obligatori i un dret
 - b. Es sol·licitarà prèviament informació als familiars
 - c. **Es respectarà la seva voluntat**
 - d. Només es respectarà la seva voluntat per exigències terapèutiques
82. La llei 397/2006 de 14 de desembre de 2006 de promoció de l'autonomia personal i atenció a les persones en situació de dependència defineix la situació de dependència com:
- a. L'estat de caràcter temporal en que es troben les persones que per raons d'edat precisen ajuda per les activitats domèstiques bàsiques
 - b. L'estat de caràcter permanent en que es troben les persones que per raons d'edat precisen ajuda per les activitats domèstiques bàsiques
 - c. L'estat de caràcter temporal en que es troben les persones que per raons derivades de l'edat, malaltia o discapacitat precisen de l'atenció d'altres persones o d'ajudes importants per a realitzar les activitats bàsiques de la vida diària o per mantenir la seva autonomia
 - d. **L'estat de caràcter permanent en que es troben les persones que per raons derivades de l'edat, malaltia o discapacitat precisen de l'atenció d'altres persones o d'ajudes importants per a realitzar les activitats bàsiques de la vida diària o per mantenir la seva autonomia**

83. Quant una persona necessita ajuda per a diverses activitats bàsiques de la vida diària dues o tres vegades al dia, però no requereix la presència permanent d'una persona cuidadora o té necessitats d'ajuda extensa per a la seva autonomia personal, la persona té un grau de dependència:
- a. I Dependència moderada
 - b. II Dependència severa**
 - c. III Dependència simple
 - d. IV Gran dependent
84. L'objectiu de l'entrevista motivacional és:
- a. Aconseguir que les persones puguin cobrir les seves necessitats bàsiques
 - b. Intentar ajudar a resoldre l'ambivalència fent que una persona avanci en el camí del canvi.**
 - c. Aconseguir la inserció laboral
 - d. Cap resposta és correcta
85. Les funcions del treball social són:
- a. Ajudar a les persones, els grups i les comunitats a desenvolupar les seves capacitats de manera que els permeti resoldre els problemes individuals i col·lectius
 - b. Promoure la facultat de lliure elecció, d'adaptació i de desenvolupament de les persones.
 - c. Les dues respostes són certes**
 - d. Cap resposta és certa
86. Poden ser motius per iniciar un procés mesures judicials de suport en l'exercici de la capacitat jurídica
- a. Tenir una malaltia o deficiència greu
 - b. Necessitar l'ingrés en un centre residencial
 - c. Existència d'un problema greu que impossibiliti la persona governar-se per si mateixa, gestió inadequada del pressupost i necessitat de protecció.**
 - d. Un diagnòstic psiquiàtric és motiu suficient
87. Una persona es jurídicament incapaç:
- a. Quant hi ha una sentència judicial que així ho declara**
 - b. Quant hi ha un informe del facultatiu que acredita que no pot governar-se per si mateix
 - c. Quant hi ha un informe de serveis socials que diu que existeix un risc per ell o tercers.
 - d. Totes les respostes anteriors són correctes
88. Són criteris d'accés a un servei de llar residència de Salut Mental:
- a. Tenir més de 65 anys
 - b. Tenir el 65 % de discapacitat
 - c. Tenir entre 18 i 65 anys i complir les característiques pròpies d'un Trastorn mental sever**
 - d. No tenir família
89. La Llar residència de Salut Mental
- a. Es un servei gratuït
 - b. L'usuari participa en el cost del servei mitjançant aportació econòmica que s'estableix en funció de la naturalesa del cost de referència i el nivell de renda**
 - c. L'usuari paga el 50% del cost
 - d. Les llars residències en Salut Mental són recursos privats i per tant l'usuari paga el 100% del cost.

90. Els trastorns de personalitat

- a. No són una patologia psiquiàtrica
- b. Són un constructe científic que busca la predicció del comportament
- c. Són patrons de trets inflexibles i desadaptatius que provoquen malestar subjectiu, deteriorament social i laboral significatiu.**
- d. No necessiten ser atesos a la xarxa de salut mental.

91. Les al·lucinacions auditives

- a. Són les més freqüents en les malalties psiquiàtriques
- b. Poden ser verbals i no verbals
- c. Cap patologia psiquiàtrica dona lloc a al·lucinacions auditives
- d. Les respostes a i b són correctes**

92. Els hospitals psiquiàtrics

- a. Fan desintoxicacions per a ús de substàncies
- b. Poden tenir unitats diferenciades de mitjana o llarga estada
- c. Atenen a pacients que presenten símptomes psiquiàtrics greus i persistents amb important desadaptació social i familiar i limitacions del funcionament autònom
- d. Les respostes b i c són correctes**

93. Els pacients de patologia dual

- a. Només poden fer ús dels recursos de la Xarxa de Drogodependències
- b. Només poden fer ús dels recursos de la Xarxa de Salut Mental
- c. Poden utilitzar els recursos de les dues Xarxes d'acord amb les necessitats i la clínica que presentin en cada moment.**
- d. Només poden utilitzar els recursos de Patologia Dual

94. Que signifiquen les sigles TUS

- a. Trastorn unitat social de convivència
- b. Aquestes sigles no volen dir res
- c. Trastorn únic sever
- d. Trastorn per ús de substàncies**

95. Com defineix la OMS el concepte de Salut Mental

- a. És la capacitat de la persona de relacionar-se amb l'entorn sense conflictes
- b. Absència de trastorn mental
- c. Un estat de benestar en el que la persona és conscient de les seves pròpies capacitats, pot afrontar les tensions de la vida, pot treballar de forma productiva i és capaç de contribuir a la seva comunitat.**
- d. Incapacitat per autogovernar-se

96. 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

97. 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 concertat
 - d. L'IAS és una societat anònima
98. Davant la situació d'una persona que pretén accedir a comunitat terapèutica i que la valoració de l'equip que intervé al CASD està alineada amb aquesta possibilitat, quina de les següents opcions no és seleccionable en relació a l'inici d'aquest procediment?
- a. Donat que com a norma general hi ha copagament, cal valorar la capacitat econòmica a l'hora de proposar una comunitat terapèutica determinada.
 - b. Donat que les comunitats terapèutiques no són homogènies, és important valorar les característiques de la persona usuària per proposar una comunitat terapèutica o una altra en funció de la intensitat.
 - c. Donat que es requereix la voluntat de la persona per accedir-hi, únicament s'ha de tenir en compte la comunitat terapèutica que aquesta esculli.**
 - d. Donat que sol haver llista d'espera per accedir a una comunitat terapèutica, és important valorar aquesta variable
99. Una persona atesa al CASD està consumint activament cocaïna entre tres o quatre vegades a la setmana, 0'5 gr. cada vegada –això està repercutint en la situació clínica a nivell de salut mental (té un TMS). Durant molt temps ha estat precontemplatiu, segons la roda del canvi de Prochaska i Diclemente, però en la darrera visita es va detectar que hi havia hagut un canvi d'estadi, ja que emetia verbalitzacions compatibles amb l'estadi contemplatiu. La persona usuària considera que necessita un major suport, a part del tractament ambulatori, però no està disposat a fer un ingrés de llarga durada. Atenent a les característiques mencionades, quin tipus de derivació es podria començar a treballar amb la persona i que fos al màxim de compatible amb l'anàlisi de l'exposició del cas?
- a. Vinculació a un centre de dia de drogodependències.
 - b. Ingrés a una Unitat de Desintoxicació Hospitalària (UHD).
 - c. Ingrés a una Unitat de Patologia Dual (UPD).**
 - d. Ingrés a una Comunitat Terapèutica (CT).
100. 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.

Preguntes de reserva:

101. Qui signifiquen les sigles CRS:
- a. Codi Risc Seguretat
 - b. Característiques recurrents subjectives
 - c. Característiques rehabilitadores singulars
 - d. Codi Risc Suïcidi**

102. Quina de les següent opcions és la que s'ajusta en quant a criteris d'inclusió al PSI:
- a. **Hi ha d'haver presència d'un criteri clínic –principalment un Trastorn Mental Sever (TMS) i presència de gravetat clínica-, d'un criteri social –problemàtiques socials-, i d'un criteri d'utilització de serveis.**
 - b. La persona ha de tenir reconegut el 33% del Certificat Legal de Discapacitat (CLD) i tenir reconegut un Trastorn Mental Sever (TMS).
 - c. La persona ha de tenir reconegut el 33% del Certificat Legal de Discapacitat (CLD), tenint present que un 25% ha de ser d'una única patologia. Aquest 25% d'aquesta única patologia ha de ser d'un diagnòstic de Trastorn Mental Sever (TMS).
 - d. La persona ha d'estar vinculada al CSMA, no requereix cap grau necessàriament del Certificat Legal de Discapacitat (CLD), sí requereix estar diagnosticat d'un Trastorn Mental Sever (TMS), però no poden optar a aquest programa les persones amb patologia dual.
103. Es consideren substàncies estimulants:
- a. L' alcohol, el crack i LSD
 - b. **La cocaïna, amfetamines i tabac**
 - c. Les xantines, el cànnabis i la cocaïna
 - d. Les substàncies volàtils, les amfetamines i les xantines
104. 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