

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

Referència 2025_1012_2

1. Quina és la missió de l'IAS?
 - a. És una organització sanitària que té com a finalitat contribuir a la millora de l'estat de salut de la població assignada. Per això oferirà una cartera de serveis (sanitaris, sociosanitaris i socials) adaptat a les necessitats i expectatives dels ciutadans en un marc de continuïtat assistencial.
 - b. És una organització de l'àmbit de la salut que promou accions preventives i educatives que fomentin hàbits de vida saludables.
 - c. És una organització sanitària que pretén abordar la salut des d'una perspectiva integral, que inclogui factors biològics, psicològics i socials. Es basa en un model reactiu d'assistència.
 - d. Cap de les tres respostes anteriors és correcte.

2. 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.

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 TMS, amb quines fases s'ha definit l'afectació de la família:
- Fase explosiva, acceptació, submissió i pèrdua.
 - Fase premòrbida i d'alta emoció expressada.
 - Fase d'alarma, resistència, esgotament i retrobament.
 - Fase de negació, evitació, confrontació i solució.
5. Quin estil de comunicació amb el pacient per part dels familiars s'aconsella?
- Assertiu.
 - Agressiu.
 - Passiu.
 - Esponatani.
6. Com a treballadors socials d'un equip de salut mental, cal actuar davant la verbalització per part dels familiars entorn a dificultats vers conductes, pensaments, amenaces i cura personal del pacient?
- Mai, correspon a una altra disciplina.
 - Sempre, perquè sols ho farà un treballador social aquesta tasca.
 - Cal avisar a un psiquiatre.
 - 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?
- Tot pacient TMS ha de fer seguiment psiquiàtric.
 - Tot pacient TMS hi ha criteris per iniciar un procés d'assistència –mesures de suport per a l'exercici de la capacitat jurídica-.
 - Tot pacient TMS ha de ser conegut per treball social.
 - Tot pacient TMS pot desenvolupar una vida normalitzada.
8. Quin d'aquests diagnòstics no correspon a un TMS?
- Trastorn Límit de la Personalitat.
 - Depressió Major Recurrent.
 - Trastorn somatomorfs.
 - Trastorn Bipolar.
9. Quina d'aquestes informacions no cal que contingui una valoració social?
- Situació econòmica.
 - Situació familiar.
 - Situació clínica.
 - Diagnòstic social.

10. Quins recursos d'habitatge específics de salut mental hi ha actualment vinculats al Departament de Drets Socials i Inclusió?
- 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.
11. Quina dependència departamental correspon a un Pla de Serveis Individualitzats (PSI).
- a. Departament d'Empresa i Treball.
 - b. Departament d'Educació i Formació Professional.
 - c. Departament de Salut.
 - d. Departament de Drets Socials i Inclusió.
12. Hi ha alguna classificació de la discapacitat intel·lectual?
- a. Lleu, Moderat, Greu i Profund.
 - b. %
 - c. Apta o no apta.
 - d. Va vinculat a diagnòstic de salut mental.
13. El Pla Director de Salut Mental i Addiccions, neix a partir de la declaració de prioritat en Unió Europea, on i quan?
- a. Varsòvia, febrer del 2006.
 - b. Oslo, gener 2006.
 - c. Hèlsinki, gener 2005.
 - d. Paris, juliol 2005.
14. Tenint present els Drets i Deures de la ciutadania en relació amb la salut i l'atenció sanitària, quin dret es recull quan es descriu la següent textualitat: "La persona té dret que la informació relativa a les dades dels actes sanitaris es mantingui dins del secret professional estricte i del dret a la intimitat."
- a. Dret a la confidencialitat de la informació.
 - b. Dret a preservar la privacitat de la persona.
 - c. Dret a ser atès garantint la dignitat i l'autonomia de la persona.
 - d. Cap de les tres respostes anteriors és correcte.

15. Tenint present els Drets i Deures de la ciutadania en relació amb la salut i l'atenció sanitària, quin dels següents drets formen part de l'àmbit de la *Intimitat i confidencialitat*:
- Dret a l'anonimització de les dades de salut.
 - Dret a disposar d'informació escrita sobre el procés assistencial i l'estat de salut.
 - Dret a decidir qui pot estar present durant els actes sanitaris.**
 - Dret a la titularitat de la informació sanitària.
16. Què signifiquen les sigles TEPT?
- Trastorn evitatiu permanent total.
 - Trastorn eventual parcial temporal.
 - Trastorn per estrès posttraumàtic.**
 - Trastorn arbitratiu propens tàntric.
17. La intervenció de treball social forma part del procés d'execució, quin d'aquest no correspon?
- Organització.**
 - Valoració.
 - Acollida.
 - Avaluació.
18. 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.
19. Quin dels quatre trastorns de la personalitat següents li correspon aquesta característica, segons el DSM V: "Patró de relacions interpersonals inestables i intenses que es caracteritza per una alternança entre els extrems d'idealització i de devaluació."
- Trastorn de la personalitat antisocial.
 - Trastorn límit de la personalitat.**
 - Trastorn de la personalitat evasiva.
 - Trastorn de la personalitat esquizoide.

20. Quin dels quatre diagnòstics següents s'associaria a aquest símptoma, segons el DSM V: "Disminució important de l'interès o el plaer per totes o gairebé totes les activitats la major part del dia, gairebé tots els dies (com es desprèn de la informació subjectiva o de l'observació).

- a. Esquizofrènia.
- b. Trastorn obsessiu compulsiu.
- c. Trastorn de la personalitat antisocial.
- d. Trastorn depressiu major.

21. Amb quin diagnòstic de salut mental, segons el DSM V, es podria relacionar el següent ítem: "Disminució de la necessitat de dormir (per exemple, se sent descansat després de només tres hores de son)."

- a. Trastorn bipolar amb episodi depressiu.
- b. Trastorn bipolar amb episodi maníac.
- c. Trastorn límit de la personalitat.
- d. Trastorn d'ansietat.

22. Quin dels següents símptomes es podrien relacionar de manera específica amb el trastorn d'identitat dissociatiu, segons el DSM V:

- a. Pertorbació de la identitat que es caracteritza per dos o més estats de la personalitat ben definits, que es poden descriure en algunes cultures com una experiència de possessió.
- b. Comportaments o actes mentals repetitius que el subjecte ha d'aplicar de manera rígida.
- c. Ansietat i preocupació excessiva en relació a diversos successos o activitats, com en l'activitat laboral o escolar.
- d. Por o ansietat intensa en una o més situacions socials en les que l'individu està exposat al possible examen per part d'altres persones.

23. Com a metodologia de treball social, cal tenir un diagnòstic social i una pla de treball dels casos que estem intervenint?

- a. Sí.
- b. No.
- c. Sí, algunes vegades.
- d. No pla de treball però sí diagnòstic.

24. Quin d'aquests aspectes pot dificultar la relació amb la persona atesa?

- 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.

25. Tenint present la Llei Orgànica 3/2018, de Protecció de Dades i Garantia dels Drets Digitals, quin dret permet modificar les dades incorrectes?

- a. Accés.
- b. Rectificació.**
- c. Supressió.
- d. Limitació.

26. 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.

27. La relació amb altres professionals ha de basar-se:

- a. Jerarquia entre disciplines, ja que algunes tenen més autoritat que d'altres.
- b. Col·laboració basada en el respecte mutu i en una atenció integrada.**
- c. Subordinació automàtica.
- d. Independència absoluta. Cada disciplina té el seu marc competencial i actua de manera independent.

28. Pot percebre una mateixa persona dues prestacions contributives?

- a. Sí.**
- b. No.
- c. Sí, depèn del l'import de cadascuna.
- d. Sí, però cal que disposi del certificat de discapacitat.

29. Pot percebre una PNC d'Invalidesa una persona que no tingui el 65% de discapacitat?

- a. Mai. El requisit exigible és clar: tenir un 65% de discapacitat.
- b. Amb el 33% ja es pot accedir a una PNC d'Invalidesa, sempre i quan el certificat de discapacitat tingui un caràcter permanent.
- c. Excepcionalment, la persona podria ser candidata si no té un 65%, sempre i quan: hagi estat declarada incapaç judicialment amb sentència judicial abans de l'entrada en vigor de la Llei 8/2021; o bé, com a mesura de suport a la seva**

- capacitat jurídica i mitjançant resolució judicial, s'hagi nomenat un assistent amb facultats de representació plenes per tots els actes jurídics.
- d. Cap de les anteriors respostes és correcte.
30. L'import de la pensió no contributiva per invalidesa davant un grau igual o superior al 75% de disminució:
- a. S'incrementa en un 50% si es necessita l'ajuda d'una altra persona per realitzar els actes més elementals de la vida diària.
 - b. No s'incrementa. L'import és el mateix per tots els beneficiaris de la pensió no contributiva d'invalidesa.
 - c. S'incrementa un 25%.
 - d. Cap resposta és correcte.
31. Per percebre una incapacitat permanent cal:
- a. Tenir el 65% de discapacitat.
 - b. Tenir el 33% de discapacitat i com a mínim un grau II de dependència.
 - c. Tenir entre el 33% i el 65% de discapacitat, sempre i quan a la persona se li reconegui el barem de mobilitat reduïda.
 - d. Cap de les anteriors respostes és correcte.
32. Poden rebre la prestació per fill a càrrec:
- a. Els majors d'edat afectats per una discapacitat en un grau igual o superior al 33%.
 - b. Els majors d'edat afectats per una discapacitat en un grau igual o superior al 65%.
 - c. Només poden ser beneficiaris els menors d'edat.
 - d. Poden ser beneficiaris els majors d'edat sense discapacitat reconeguda.
33. La pensió per incapacitat permanent en grau total:
- a. Inhabilita al treballador per totes les feines.
 - b. 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.
 - c. No l'inhabilita per treballar.
 - d. Cap resposta és correcte.
34. La quantia de la pensió per incapacitat permanent absoluta:
- a. És del 55% de la base reguladora.
 - b. És del 150 % de la base reguladora.
 - c. És del 70% de la base reguladora.
 - d. És el 100% de la base reguladora.

35. El concepte dependència, tenint en compte la *Llei 39/2006, de promoció de l'autonomia personal i atenció a les persones en situació de dependència*, implica:
- Exclusivament incapacitat laboral.
 - Necessitat d'ajuda per activitats bàsiques.**
 - Dependre econòmicament del cònjuge.
 - Cal sol·licitar-la quan hi ha una discapacitat física.
36. En relació a la llei de la dependència, quins graus d'avaluació poden tenir els valorats:
- Va per %.
 - Grau de 0 a 10.
 - Grau de 0 a 3.**
 - Resultat alfanumèrics.
37. Hi ha requisit de temps d'empadronament a Catalunya per poder optar a la llei de dependència?
- Sí, de cinc anys mínim.
 - No.
 - Sí, de cinc anys mínim al territori espanyol i els dos darrers de forma consecutiva previ a la sol·licitud.**
 - No hi ha requisit conforme calgui estar empadronat.
38. 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?
- No, cal tenir realitzada la petició de recurs d'habitatge, no condicionat a disposar o no de la valoració de dependència.
 - Sí, cal tenir realitzada la petició i valoració de dependència, i que aquesta sigui valorada com a dependent.
 - Sí, cal tenir realitzada la petició de valoració de dependència i que aquesta hagi estat valorada, independentment del resultat de la mateixa.**
 - No.
39. Per obtenir una prestació d'incapacitat del règim general de la Seguretat Social per malaltia comuna, cal un període de cotització mínim?
- Sí.
 - Sí, un de general i un d'específic.**
 - No.
 - Hi ha un mínim en tots els casos de cinc anys cotitzats.

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 valorada la dependència.
- c. Ha de viure sol.
- d. Aquest programa està previst per els col·lectius de discapacitat intel·lectual i de salut mental.

41. 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.

42. En relació al concepte "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.

43. 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.

44. Per què es consumeix una droga?

- a. Per sentir-se bé o millor.
- b. Per rendir més.
- c. Per curiositat i imitació.
- d. Tots els motius anteriors poden ser.

45. Els programes de reducció de danys es diferencien dels orientats a l'abstinència perquè:
- No inclouen intervenció social.
 - Prioritzen la disminució de riscos associats.**
 - Eviten qualsevol contacte sanitari.
 - S'apliquen només en hospitalització.
46. Una persona amb patologia dual està consumint cocaïna diàriament i manifesta la voluntat d'iniciar un procés de deshabitució. Així mateix, el psiquiatre que l'atén a consultes externes no detecta una desestabilització de l'esquizofrènia, però sí podria haver un risc tenint present l'historial de la persona. Quina de les següents opcions s'adequaria millor, tenint en compte els recursos de la xarxa de drogodependències i de salut mental.
- Una derivació a un centre de reducció de danys.
 - Una derivació a un centre de dia de drogodependències o, alternativament, a un pis de reinserció.
 - La persona deixarà de consumir quan ella vulgui. No cal fer cap actuació professional.
 - Un ingrés per desintoxicació a una unitat de patologia dual, i a l'alta ingrés a una comunitat terapèutica.**
47. 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.**
48. Un pacient que presenta consum en situacions en què fer-ho és físicament perillós, tolerància, 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.

49. La patologia dual es refereix a:

- a. Dos diagnòstics de trastorns de la personalitat.
- b. Comorbiditat entre un diagnòstic de salut mental i un d'orgànic.
- c. Trastorn mental associat a consum de substàncies.
- d. Dos diagnòstics del mateix espectre, com per exemple l'esquizofrènia i el trastorn esquizoafectiu.

50. La Xarxa d'Atenció a les Drogodependències està formada per:

- a. Dos nivells assistencials: tractament i reinserció.
- b. 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.
- c. 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.
- d. Cap resposta és correcta.

51. Els CASD són:

- a. Centres d'Atenció social per a persones que pateixen una malaltia mental.
- b. Centres ambulatoris públics que ofereixen tractament a persones que pateixen un trastorn per ús de substàncies, centralitzant la intervenció i proposant les derivacions a 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.

52. En quin dels següents supòsits és pertinent gestionar l'ingrés a una 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.

53. Una Unitat de Patologia Dual:

- a. És un recurs d'accés directe.
- b. Només es pot accedir des de la Xarxa de Drogodependències.
- c. Es pot accedir des de la Xarxa de Drogodependències i des de la Xarxa de Salut Mental.
- d. No existeixen les Unitats de Patologia Dual.

54. El 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.

55. 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.

56. 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.

57. 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, i 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.

58. 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 i són un estat més del canvi.

59. 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 començar 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.

60. 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 què es trobi la persona.

61. L'entrevista motivacional és especialment indicada quan:

- a. La persona ja ha realitzat el canvi per tal que aquest es consolidi.
- b. Existeix ambivalència davant el canvi.
- c. No existeix consum de substàncies.
- d. Existeix estabilitat total.

62. Quan una persona amb un trastorn per ús de substàncies està en consum actiu, i en estat precontemplatiu, és pertinent:

- a. Gestionar ràpidament una comunitat terapèutica, ja que sinó no deixarà de consumir.
- b. No es pot fer cap intervenció donat que la persona no vol canviar.
- c. Només es pot treballar la reducció de danys.
- d. Cap de les respostes anteriors és correcte.

63. Referent a les famílies pel què fa a la xarxa de salut mental i 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.

64. La relació terapèutica professional està relacionada amb:

- a. Implicació emocional sense límits per entendre adequadament a la persona.
- b. Ponderar les recomanacions professionals per sobre de l'escolta activa i de comprendre a la persona atesa.
- c. Preguntes obertes, escolta activa i empatia amb manteniment de límits professionals.
- d. Realitzar poques preguntes per no incomodar a la persona atesa.

65. Quina de les següents respostes és correcte 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.

66. 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.

67. La *Llei 12/2007 d' 11 d'octubre de Serveis Socials* proclama 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.

68. 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.

69. Un trastorn d'aprenentatge és:

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

70. 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.

71. La prestació per la cura de menors afectats de càncer o altres malalties greus és -només una afirmació és correcte-:

- 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. Un 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.

72. 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.

73. 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. 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.

74. Quins dels següents programes corresponen a programes d'atenció comunitària en salut mental:

- a. Pla de Serveis Individualitzats (PSI).
- b. Programa d'Atenció a la Crisi (PAC).
- c. Programa d'abordatge integral dels casos de salut mental i addiccions d'elevada complexitat (PAICSAMAEC).
- d. Tots els anteriors.

75. 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.

76. 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.

77. 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.

78. La *Llei 39/2006, de 14 de desembre, 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 què es troben les persones que, per raons derivades de l'edat, la malaltia o la discapacitat, i lligades a la falta o a la pèrdua d'autonomia física, mental, intel·lectual o sensorial, necessiten l'atenció d'una altra o altres persones o ajudes importants per fer activitats bàsiques de la vida diària o, en el cas de les persones amb discapacitat intel·lectual o malaltia mental, d'altres ajudes per a la seva autonomia personal.**

79. Quan la persona necessita ajuda per realitzar diverses activitats bàsiques de la vida diària dues o tres vegades al dia, però no vol el suport permanent d'un cuidador, o té necessitats d'ajuda extensa per a la seva autonomia personal; aquesta té un grau de dependència:

- a. I Dependència moderada.
- b. II Dependència severa.**
- c. III Dependència simple.
- d. IV Gran dependent.

80. 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 anteriors són certes.**
- d. Cap resposta és certa.

81. Quina de les següents opcions és correcte en relació a l'Assistència –Mesures de suport per a l'exercici de la capacitat jurídica-?
- a. És un procediment exclusivament judicial.
 - b. Des del canvi de llei al 2021, la via judicial ha quedat només per a casos que es presenten a instància del Ministeri Fiscal.
 - c. Es pot iniciar per via judicial o notarial.
 - d. Cal fer-ho per la via notarial preferentment, ja que el canvi de llei al 2021 pretenia descongestionar l'acumulació d'expedients als jutjats.
82. Quines persones estan legitimades per la llei per iniciar un procés d'Assistència –Mesures de suport per a l'exercici de la capacitat jurídica-?
- a. Només la mateixa persona en tant que es té en compte la seva voluntat, els seus desitjos i les seves preferències.
 - b. La pròpia persona, el cònjuge o assimilat, i els germans.
 - c. La pròpia persona, el cònjuge o assimilat, descendents, ascendents, germans, i fins i tot el Ministeri Fiscal en determinats supòsits.
 - d. La mateixa persona i el Ministeri Fiscal.
83. Quina de les següents frases és correcte en relació a un procés d'Assistència – Mesures de suport per a l'exercici de la capacitat jurídica-?
- a. La mesura d'assistència no està subjecte a revisió.
 - b. La mesura d'assistència només es pot revisar a instància de la pròpia persona o del seu representant.
 - c. La mesura d'assistència només es pot revisar a instància del Ministeri Fiscal quan existeixi un canvi de circumstàncies que motivin aquesta revisió.
 - d. La mesura d'assistència, segons marca la llei, s'ha de revisar d'ofici cada tres anys. Excepcionalment, l'autoritat judicial pot establir un termini de revisió superior, que no pot excedir de sis anys.
84. 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.
85. En relació a 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.

86. 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.**

87. 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.

88. Què 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.**

89. Són titulars de dret a accedir al sistema públic de serveis socials, segons l'article 6 de la *Llei 12/2007, de serveis socials*:

- a. Els ciutadans que cotitzen a la Seguretat Social.
- b. Només els ciutadans dels estats membres de la Unió Europea empadronats en un municipi de Catalunya.
- c. Va adreçat a persones en situació de sensellarisme.
- d. Cap de les respostes és correcte.**

90. Són principis rectors del sistema públic de serveis socials, segons l'article 5 de la *Llei 12/2007, de serveis socials*:

- a. Universalitat, igualtat, solidaritat, i arbitriarietat.
- b. Universalitat, foment de l'autonomia personal, i atenció personalitzada i integral.**
- c. Igualtat, responsabilitat pública, participació cívica, i cost d'oportunitats.
- d. Universalitat, subsidiarietat, prioritització del menor, i prevenció i dimensió comunitària.

91. 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.

92. 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.

93. 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).

94. Les pensions d'incapacitat permanent poden ser:

- a. En grau total i absoluta.
- b. En grau parcial i total.
- c. En grau parcial, total, absoluta i gran invalidesa.
- d. Cap resposta és correcta.

95. Estan exempts d'aportació econòmica en relació a les prestacions farmacèutiques:

- a. Persones majors d'edat que tenen com a mínim el 33% de discapacitat.
- b. Persones beneficiàries de l'Ingrés Mínim Vital.
- c. Persones subjectes al Règim Especial de Treballadors Autònoms (RETA).

- d. Persones que han estat derivades per part de serveis socials a un menjador social.

96. Per accedir a la Renda Garantida de Ciutadania és necessari –escull la millor resposta-:

- a. Estar empadronat en un municipi i residir legalment a Catalunya.
- b. Poder demostrar haver viscut de manera continuada a Catalunya durant els 24 mesos anteriors a la sol·licitud.
- c. Haver cotitzat un mínim d'1 any.
- d. La resposta "a" i "b" són les correctes.

97. Quina de les següents afirmacions és correcta?

- a. El Complement de pensions, prestacions i altres ajuts estatals s'ha de sol·licitar quan la persona està percepent una pensió de Gran Invalidesa.
- b. El Complement de pensions, prestacions i altres ajuts estatals és compatible amb un subsidi o ajut del Servei Públic d'Ocupació Estatal (SEPE).
- c. El Complement de pensions, prestacions i altres ajuts estatals es pot activar, sempre i quan a la persona se li hagi reconegut un grau II de la llei de la dependència.
- d. El Complement de pensions, prestacions i altres ajuts estatals es tramita complementàriament al demanar un pis de Mesa d'Emergència.

98. En relació al Servei de Suport a l'Autonomia a la Pròpia Llar, quina de les següents afirmacions és falsa:

- a. Per poder accedir-hi cal tenir grau I de dependència o situació de no dependència.
- b. Almenys un 25% de la discapacitat ha d'estar causada per una mateixa patologia tant en el col·lectiu de salut mental com en el de discapacitat intel·lectual.
- c. Cal tenir reconegut com a mínim el 33% de discapacitat.
- d. Cal estar empadronat i residir legalment en un municipi de Catalunya durant cinc anys, dos dels quals han de ser immediatament anteriors a la data de presentació de la sol·licitud.

99. Per accedir a l'Ingrés Mínim Vital com a norma general és necessari acreditar residència legal i efectiva a Espanya de:

- a. 1 any.
- b. 2 anys.
- c. No és necessari acreditar cap mínim de residència legal, sinó simplement estar en situació de vulnerabilitat econòmica.
- d. Cap de les opcions és correcte.

100. Quina d'aquestes afirmacions és falsa en relació als requisits del Complement de la PNC per lloguer:

- a. No es pot tenir un habitatge en règim de propietat.
- b. No es pot tenir relació de matrimoni o parella de fet amb la persona propietària de l'habitatge, ni ser-ne familiar fins al tercer grau.
- c. El contracte de lloguer ha de tenir una durada superior a 4 anys.
- d. Cal tenir reconeguda una PNC de jubilació o d'invalidesa.

Preguntes reserva:

1. 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.

2. Què signifiquen les sigles CRS?

- a. Codi Risc Seguretat.
- b. Característiques recurrents subjectives.
- c. Característiques rehabilitadores singulars.
- d. Codi Risc Suïcidi.**

3. Les Activitats Bàsiques de la Vida Diària (ABVD) inclouen habitualment:

- a. Activitats recreatives.
- b. Activitats essencials per a l'autocura.**
- c. Activitats laborals.
- d. Activitats culturals.

4. La promoció de l'autonomia personal implica:

- a. Incrementar el suport institucional permanent.
- b. Desenvolupar les capacitats funcionals de la persona.**
- c. Evitar la intervenció familiar.
- d. Reduir recursos.

5. 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.