

**PROVA CONEIXEMENTS TERÀPIA OCUPACIONAL D'ATENCIÓ SOCIOSANITÀRIA
DE LA CONVOCATÒRIA OBERTA D'OFERTA PÚBLICA D'OCUPACIÓ DE L'IAS.
Referència 2018/1007**

1. Quina seria la funció d'un marc de referència?

- A. Organitza les observacions i els esdeveniments
- B. Ajuda als individus a expressar la seva experiència
- C. Guia una àrea específica de la pràctica**
- D. A i B són certes

2. Quina de les següents característiques és la més adequada sobre la motivació intrínseca dels individus respecte la seva pròpia ocupació?

- A. Estable al llarg de la vida
- B. Canviant durant la vida, passant de l'exploració a la competència
- C. Canviant durant la vida, iniciant amb el motiu de la curiositat, que alimenta l'exploració i prossegueix cap a un motiu de competència per l'aprenentatge i finalment cap al motiu adult de la consecució**
- D. A i B són certes

3. Quina d'aquestes premisses és pròpia del marc de referència biomecànic ?

- A. La majoria de les activitats tenen una dimensió biomecànica
- B. S'ha de considerar el trastorn subjacent de manera que sigui possible establir metes realistes i apropiades reforçant les estructures corporals sense lesionar-les
- C. Les persones ateses amb deterioraments biomecànics poden tenir dificultats en el desenvolupament ocupacional
- D. Totes les respostes són pròpies del marc de referència biomecànic**

4. Quina de les següents definicions correspon a la Mesura canadenc del rendiment ocupacional del Model Canadenc (COPM)?

- A. És un procediment d'entrevista semiestructurada centrada en la persona**
- B. És un procediment d'entrevista estructurada centrada en la persona
- C. És un procediment d'autoavaluació que realitza la pròpia persona per tenir dades sobre les percepcions que tenen les persones de la seva competència ocupacional

D. És un procediment d'avaluació que realitza el terapeuta ocupacional sobre les percepcions que tenen les persones de la seva competència ocupacional

5. Quins serien els propòsits que descriuen de manera més precisa el procés d'avaluació en teràpia ocupacional?

A. Descriure, predir i mesurar resultats de la intervenció terapèutica

B. Predir i mesurar resultats de la intervenció terapèutica

C. Recollir informació relativa a la persona i dissenyar la intervenció terapèutica

D. Descriure i mesurar resultats de la intervenció

6. Amb una persona que tingui dificultat per a seleccionar la roba adequada, quina mesura de modificació d'ambient li suggeriries?

A. Que la persona organitzi els calaixos, armaris, etc. d'una forma lògica per a ella

B. Penjar les peces de roba que combinin en el mateix penjador o de forma molt propera

C. Instruir als familiars sobre la necessitat de fer-li un suport visual puntual en la tasca

D. Cap de les respostes corresponen a una modificació d'ambient

7. El Model Canadenc del Desenvolupament Ocupacional (CMOP) descriu el punt de vista de la teràpia ocupacional sobre la relació dinàmica entre persones, el seu ambient i la ocupació. Escull la més adequada:

A. Concep les persones com a éssers espirituals que són agents actius amb potencial per identificar, escollir i involucrar-se en ocupacions en el seu medi ambient

B. Concep les persones com a éssers espirituals que són agents actius amb potencial per involucrar-se en ocupacions en el seu medi ambient

C. Concep les persones com a agents actius amb potencial per identificar i escollir ocupacions pròpies del seu entorn cultural

D. Concep les persones com a éssers espirituals que són agents actius amb potencial per identificar, escollir i involucrar-se en ocupacions en el seu medi ambient i que poden participar com a companys dins d'una pràctica centrada en la persona

8. Quin d'aquests entorns formen part del marc de treball per la pràctica de Teràpia Ocupacional (AOTA 2002):

A.Cultural

B.Temporal

C.Virtual

D. Tots els entorns esmentats formen part del marc de treball per la pràctica de TO

9. Són tècniques de graduació de l'activitat:

- A. Canviar la posició de la persona en relació a l'activitat i objectes
- B. Alterar la resistència d'una activitat

C. A i B són certes

D. A i B són tècniques utilitzades des de la teràpia ocupacional però no corresponen a tècniques de graduació

10. Quins són els factors que s'han de considerar en l'anàlisi aplicat de l'activitat?

- A. Entorn de l'activitat, adequació i cost
- B. Seguretat, temps i adaptabilitat

C. Entorn de l'activitat, emocions generades per l'activitat, adequació, adaptabilitat, valor ocupacional, cost, seguretat i temps

D. Entorn de l'activitat, valor ocupacional i cost

11. La mobilitat funcional s'avalua mitjançant l'observació directa i es divideix en diferents nivells:

- A. Moviment funcional al llit, transferències i pujar i baixar escales
- B. Moviment funcional en sedestació i deambulació
- C. La mobilitat funcional no es pot avaluar mitjançant l'observació directa

D. A i B són correctes

12. Quina és l'opció més adequada a l'hora d'elegir i fixar-nos en una cadira de rodes en un pacient geriàtric?

A. Prestacions de la cadira de rodes en funció del nivell d'activitat i les característiques necessàries per l'adaptació de la cadira a la discapacitat de la persona

B. Prestacions de la cadira de rodes en funció del nivell d'activitat i les característiques necessàries per l'adaptació de la cadira a la discapacitat de la persona, l'entorn d'ús d'aquesta i les prestacions d'aquesta en funció del nivell d'activitat, així com aspectes de seguretat

C. Entorn d'ús de la cadira de rodes i les prestacions d'aquesta en funció del nivell d'activitat

D. Característiques necessàries per l'adaptació de la cadira a la discapacitat de la persona i l'entorn d'ús d'aquesta

13. Els següents valors i creences que detallem, són conceptes centrals en el model Canadenc del desenvolupament Ocupacional. Quin relacionaries específicament amb la persona?

A. Dóna significat a la vida

B. Moldegen i són moldejades pel medi ambient

C. Està molt influenciada per la capacitat de control de les ocupacions diàries

D. Posseeix valor terapèutic

14. Quina de les següents opcions fa referència a l'atenció centrada en el client?

A. La presa de riscos és necessària pel canvi positiu

B. Es centra en capacitar i facilitar l'ocupació

C. . Es centra en identificar i facilitar l'ocupació

D. A i B són certes

15. Prenent com a referència el marc de referència biomecànic; escull quina seria l'opció més vàlida:

A. L'amplitud dels moviments que pot produir una persona per l'exercici de la seva força correspon a l'amplitud del moviment actiu

B. L'amplitud dels moviments que pot produir una persona per l'exercici de la seva força correspon a l'amplitud del moviment passiu

C. L'amplitud dels moviments que pot produir una persona per l'exercici de la seva força correspon a l'amplitud del moviment amb resistència

D. Cap de les anteriors és certa

16. És pròpia d'un enfocament basat en el marc de referència biomecànic:

A. Prevenir la deformitat i el manteniment de la capacitat existent per moure's

B. Recuperació de la capacitat per moure's

C. Compensació del moviment limitat

D. A, B i C són totes certes

17. Quina seria l'opció que fa referència al Model de l'Ocupació Humana?

A. La motivació per l'ocupació, el patró de vida ocupacional i la influència de l'ambient en l'ocupació

B. La dimensió subjectiva del desenvolupament.

C. La dimensió espiritual de la persona.

D. A i B són certes

18. Alguns aspectes de processament sensorial per la planificació i la guia de l'acció motora són fenòmens que s'ocupa principalment el:

A. Marc de referència d'integració sensorial

B. Marc de referència cognitiu-perceptual

C. Marc de les discapacitats cognitives (Allen, 92)

D. Model de l'Ocupació Humana

19. Causalitat personal, valors i rols són conceptes representatius de:

A. Model de l'Ocupació Humana

B. Model Canadenc del Desenvolupament Ocupacional

C. Model de les discapacitats cognitives (Allen, 92)

D. Cap de les respostes anteriors és certa

20. Què signifiquen les sigles PIAISS ?

A. Projecte Interdepartamental d'Atenció i Interacció Social i Sanitària

B. Pla Interdepartamental d'Atenció i Interacció Social i Sanitària

C. Pla Intersectorial d'Atenció i Integració Social i Sanitària

D. Pla Interdepartamental d'Atenció i Integració Social i Sanitària

21. El PIASS (2017-2020) s'estructura en base a diferents àmbits d'actuació. Quins són?

A. Projectes funcionals, de suport i transversals i també territorials

B. Projectes transversals, funcionals i de suport

C. Projectes funcionals, transversals i territorials

D. projectes funcionals, transversals i reguladors

22. Quina de les següents funcions del TO és característica en una unitat de convalsència:

- A) Planificar i organitzar l'activitat assistencial i no assistencial a través d'un programa i un pla funcional de TO
- B) Valoració, reeducació i mesures d'higiene postural
- C) Estimulació i rehabilitació cognitiva, física i sensorial

D) A, B i C són funcions pròpies del TO en una unitat de convalsència

23. Quin és el paper dels familiars de les persones ateses des del Model de l'Atenció Centrada en la Persona?

- A) Els principals proveïdors de cures a la vida quotidiana de les persones amb necessitats de recolzament i suport
- B) Els principals coneixedors del familiar i que garanteixen les preferències i drets de les persones que cuiden

C) A i B són característiques de cuidadors familiars des de l'enfocament del Model de l'Atenció Centrada en la Persona

D) A i B són característiques de cuidadors familiars, però no des de l'enfocament del Model de l'Atenció Centrada en la Persona

24. Continua la frase següent amb l'opció més vàlida:

“Quan una persona té deteriorament cognitiu, la seva autonomia (des de la vessant del dret).....”

A) Sol ser indirecte, és a dir, a través dels recolzaments i suports precisos o mitjançant la mediació d'altres persones però s'ha de vetllar

B) No es pot garantir, ja que el fet de no ser autònom (de capacitat) implica no poder escollir o decidir la major part dels aspectes que li afecten

C) Qui exerceix el dret és la pròpia família, ja que si té deteriorament cognitiu, no es pot exercir aquest dret

D) Qui exerceix el dret és la pròpia família i en cas de no tenir un referent que l'exerceixi, és el mateix hospital o centre qui ho realitza

25. Quin és l'instrument d'informació, estudi i proposta mitjançant el qual el Departament de Salut determina les línies directrius per a impulsar, planificar i

coordinar les actuacions a desenvolupar en els àmbits de l'atenció de salut a persones que necessitin atenció geriàtrica i cures pal·liatives, que pateixin la malaltia d'Alzheimer i altres demències, i també a persones amb altres malalties neurològiques que poden cursar amb discapacitat?

- A) El Pla director sociosanitari**
- B) El PIAISS
- C) El Model d'Atenció Integral Centrat en la Persona
- D) Pla Integral d'atenció a les persones amb trastorn mental i addiccions

26. Quines són les àrees ocupacionals que recullen tots els tipus d'activitats en les que es pot ocupar el temps segons la segona edició del Marc de Treball per la Pràctica de la teràpia ocupacional publicat per l'AOTA?

- A) Activitats de la vida diària o bàsiques, activitats instrumentals, activitats de descans i son, d'educació, de treball, d'oci, de joc i de participació social**
- B) Activitats de la vida diària Bàsiques, Instrumentals, educatives, de voluntariat i productives
- C) Activitats de la vida diària Bàsiques, Instrumentals, formatives, joc i lleure, comunitàries i de treball
- D) Activitats de la vida diària o bàsiques, Instrumentals, activitats d'oci i joc

27. Un conjunt de nivells assistencials, hospitalaris, extrahospitalaris i socials que donen resposta esglaonada a les diferents situacions de malaltia o necessitat de les persones grans d'una àrea de salut determinada correspon a la definició d':

- A) Assistència geriàtrica**
- B) Assistència gerontològica
- C) Assistència sociosanitària
- D) Són tot sinònims, corresponen al mateix concepte

28. Són funcions del terapeuta ocupacional en una Unitat Funcional Interdisciplinària Sociosanitària (UFISS):

- A) Prescripció de productes de suport, adaptacions i ortesis i planificació de la continuïtat del tractament post-alta
- B) Educació i assessorament a la família i/o cuidadors
- C) Valoració, modificació i adequació de l'entorn
- D) Totes elles són funcions del terapeuta en una UFISS**

29. Tot i que algunes de les característiques podrien ser compartides en diferents dispositius, escull el que millor encaixaria amb la següent definició : “ Aconseguir el major grau d'autonomia i el seu manteniment posterior, així com també evitar i disminuir la tendència a la invalidesa utilitzant diferents activitats, són finalitats generals de la teràpia ocupacional pròpies en” :

A) Hospital de dia geriàtric

B) Unitat geriàtrica d'aguts

C) Residència

D) Club Social

30. Si haguessis d'englobar i generalitzar dues grans àrees per definir objectius de la teràpia ocupacional en els centres sociosanitaris, quines creus que serien?

A) Funcional i educativa

B) Funcional i ambiental

C) Funcional i motora

D) Cap de les següents grans àrees correspondrien als objectius en centres sociosanitaris

31. Es consideren activitats bàsiques de la vida diària:

A) Control d'esfínters, activitat sexual i mobilitat funcional

B) Control i manteniment de la salut, ús de dispositius de comunicació, cura dels fills

C) Control d'esfínters, higiene al WC, son i descans

D) A i C són certes

32. Quina de les següents accions no és un pas per a l'avaluació de la persona atesa en un centre sociosanitari?

A) Revisar informes mèdics, psicològics i/o psiquiàtrics o altra informació rellevant de la persona

B) Entrevistar a la persona i/o família

C) Observar el desenvolupament funcional i recollir les observacions pertinents

D) Totes les accions formen part dels passos de l'avaluació de la persona

33. Quin seria l'ordre més correcte i vàlid per avaluar i planificar el pla de treball de les activitats de la vida diària en un centre sociosanitari?

A) Marc de referència-> Avaluació-> Diagnòstic del TO-> Pla de treball-> Alta

B) Avaluació-> Marc de referència-> pla de treball-> Alta

C) Marc de referència-> Avaluació-> Entrenament habilitats-> Alta

D) Avaluació-> Diagnòstic del TO-> entrenament d'habilitats socials i competències-> Alta

34. Quin dels següents instruments et podria ser útil per avaluar les activitats de la vida diària instrumentals ?

A) Índex de Barthel

B) Índex de Katz

C) Avaluació de les destreses i processos motors (AMPS)

D) Cap dels següents instruments seria vàlid per avaluar les activitats de la vida diària instrumentals, sí en canvi són instruments per avaluar les activitats de la vida diària Bàsiques

35. Poden ser recursos tècnics propis dels models cognitius que es podrien utilitzar en la intervenció en les AVD:

A) Programació d'activitats i ocupacions, per exemple un ús d'agenda consensuada amb el professional

B) Assaig i role-playing de determinades activitats en un entorn controlat que posteriorment es generalitzaran en un entorn normalitzat

C) Cerca de solucions alternatives, i posteriorment comentar-les

D) Totes les respostes són vàlides

36. A quin concepte fa referència la següent definició: "És un procés individual de progressives modificacions físiques, sensorials, funcionals, psicològiques, socials i ocupacionals que generen a les persones la pèrdua de la capacitat d'adaptació i de resposta al medi"

A) Envelliment patològic

B) Envelliment

C) Deteriorament cognitiu

D) Deteriorament cognitiu moderat

37. La capacitat de les persones per a la realització de les activitats de la vida diària s'anomena funció. Algunes de les escales de valoració de les AVDs estan basades en el grau d'independència de la persona en l'execució d'aquestes, i són

eines utilitzades per l'equip professional. Quina de les següents no correspon a aquest grup d'escales?

- A) Índex de Barthel (*IB*)
- B) Índex de Katz (*IK*)
- C) Escala de Lawton
- D) Escala de Pfeiffer (*SPMSQ*)**

38. Un augment del temps de resposta, una disminució de la capacitat d'aprenentatges complexes, menys hores de son i menor resposta de freqüència cardíaca davant de situacions d'estrès són característiques pròpies de:

- A) Modificacions funcionals resultants de l'envelliment normal**
- B) Modificacions d'òrgans o sistemes com a resultat de l'envelliment
- C) Modificacions funcionals resultants d'un envelliment patològic
- D) Modificacions d'òrgans o sistemes com a resultat d'un envelliment patològic

39. Un Terapeuta Ocupacional en geriatría, ha de tenir en compte i conèixer les malalties més freqüents en aquesta població, encara que no estiguin derivats al servei de TO per aquest motiu. De forma general, digues quina seria l'opció més vàlida:

- A) Hipertensió arterial, diabetis mellitus, infeccions i tumors, són les malalties o afeccions més prevalents
- B) Malalties cardiovasculars, hepatopaties i afeccions de pròstata, són les malalties o afeccions més prevalents
- C) Totes elles, entre d'altres, són de gran prevalença en aquest grup poblacional i les hem de conèixer com a professionals del camp de la geriatría**
- D) Cap de les anteriors és correcte

40. Amb l'augment de l'edat de la persona, es produeixen canvis en les funcions cognitives, els quals, afectaran al conjunt de processos, funcions i capacitats psicològiques de la persona.

- A) No necessàriament es produeixen canvis en les funcions cognitives que afectaran a cap aspecte de la persona, hi ha gent amb edat avançada que no ha tingut cap canvi en aquestes funcions
- B) Aquestes característiques no són canvis propis en l'envelliment, sinó són canvis propis d'un inici de deteriorament cognitiu lleu.

C) Amb l'envelliment normal, sí que es produeixen canvis en les funcions cognitives, i aquests afectaran al conjunt de processos, funcions i capacitats psicològiques de la persona.

D) Amb l'envelliment patològic, es produeixen canvis en les funcions cognitives, els quals, afectaran al conjunt de processos, funcions i capacitats psicològiques de la persona

41. Segons el teu criteri, quins objectius s'haurien de tenir en compte des de la TO en el procés d'adaptació a la vellesa i com a forma inherent al procés d'envelliment?

A) Que la persona participi en algun tipus d'activitat plaent

B) Que la persona mantingui interessos variats i contacte social

C) Que les activitats que desenvolupi afavoreixin les relacions intergeneracionals

D) Totes les anteriors són vàlides.

42. En un hospital de dia geriàtric, el terapeuta ocupacional podria valorar:

A) Estudi del domicili habitual

B) Estat de la funció cognitiva: nivell de funcionament

C) Avaluació detallada de les Activitats de la vida diària bàsiques i instrumentals

D) Totes elles, entre d'altres, són aspectes que el terapeuta haurà de valorar

43. Una de les funcions del terapeuta ocupacional en una residència geriàtrica seria el de vetllar per a la prevenció de la incapacitat. Quines podrien ser intervencions viables?

A) Grups de gimnàs, activitat física

B) Entrenament en les transferències

C) Reorientació d'interessos

D) Totes elles podrien ser intervencions del terapeuta en una residència

44. En un context de psicogeriatria, a quina tècnica creus que s'ajusta més la següent descripció: " tècnica i activitat de comunicació que es centra en la memòria intacta o els records de la persona atesa i és una forma gratificant de debat o xerrada per a cuidadors i usuaris"

A) Orientació a la Realitat

B) Reminiscència

- C) Estimulació cognitiva
- D) Role-playing

45. Quina de les següents proves estandarditzades podries utilitzar per valorar les àrees de la percepció i la cognició?

- A) Bateria d'avaluació Perceptiva de Rivermead (RPAB)
- B) Bateria d'avaluació Neurològica de Chessington per terapeutes ocupacionals (COTNAB)
- C) Bateria d'avaluació cognitiva per terapeutes ocupacionals de Loewenstein (LOTCA)
- D) Totes aquestes bateries són proves estandarditzades i es podrien utilitzar per valorar les àrees de percepció i cognició**

46. Ens centrem en l'activitat del vestir-se i desvestir-se amb una persona amb "apràxia del vestit" : podríem dir que segons la tasca de l'activitat del vestit que ens trobem (per exemple seleccionar la roba, orientar la roba a l'espai, orientar-la respecte el cos, posar-se la roba,...) hi hauran uns components perceptius/cognitius implicats; els quals són els que haurem d'avaluar per poder suggerir estratègies de compensació. En totes les tasques de l'activitat del vestit, caldrà tenir present que hi ha alguns components que estaran implicats en cadascuna d'elles, com seria el cas de la seqüenciació, la flexibilitat, l'atenció cap al cantó dret i esquerra del cos,etc. No obstant, podries dir, segons el teu criteri, quin és el component principal que hauries d'avaluar en la fase "d'orientar la roba respecte el cos"?

- A) Esquema corporal**
- B) Constància de la forma
- C) Praxis constructiva
- D) Cap de les anteriors

47. Centrant-nos en la mateixa activitat del vestir-se i desvestir-se, quins serien els components que hauries d'avaluar per la fase "d'orientar la roba respecte l'espai?"

- A) Percepció espacial, discriminació dreta-esquerra**
- B) Esquema corporal i constància de la forma
- C) Color figura-fons, esquema corporal
- D) Cap de les anteriors

48. Quina d'aquestes opcions és un dels principis que contempla el Pla de salut de Catalunya 2016-2020:

- A) Complementar l'abordatge individual amb la perspectiva poblacional acompanyada de la perspectiva de col·lectius amb més vulnerabilitat
- B) Vetllar per la qualitat de les actuacions poblacionals, amb criteris d'efectivitat, d'eficiència, utilitzant l'evidència disponible i avaluació de les actuacions, com a eines bàsiques per les actuacions
- C) Garantir l'equitat en l'accés a les prestacions, també en els resultats de salut; i també la distribució dels recursos segons necessitats en salut de la població

D) Tots els principis esmentats, corresponen al Pla de Salut de Catalunya 2016-2020

49. Són projectes funcionals del PIAISS (2017-2020):

- A) Atenció sanitària integrada a les persones que viuen en centres residencials i atenció integrada al domicili i atenció integrada en salut mental
- B) Articulació d'un model d'implementació territorial basat en una atenció integrada de base comunitària i desenvolupament i integració dels sistemes d'informació socials i sanitaris
- C) A i B són projectes del PIAISS però no dintre la categoria de funcionals, sinó territorials

D) A i B són correctes

50. El concepte que es relaciona generalment a la vellesa i sol associar-se a la discapacitat o deteriorament funcional progressiu que condueix a la persona vella a una dependència que augmenta amb l'edat és:

- A) Debilitat
- B) Vulnerabilitat
- C) Fragilitat**
- D) Discapacitat

51. Senyala quina d'aquestes postures no és típica de la persona que pateix una hemiplegia en decúbit supí:

- A. Maluc en flexió, rotació externa i abducció.
- B. Pelvis en anteversió.**
- C. Genoll en flexió.
- D. Espatlla en rotació interna i adducció.

52. Senyala quines d'aquestes alteracions no està associada amb patir un ictus cerebral:

- A. Labilitat emocional.
- B. Contractures musculars.
- C. Síndrome de l'espatlla-mà.
- D. Aplanament de la mà.**

53. El fet que una persona atesa no pugui generalitzar les habilitats apreses en el procés de rehabilitació al context quotidià, s'anomena:

- A. Problemes executius.
- B. Anosognòsia.
- C. Dificultat en la transferència d'habilitats.**
- D. Problemes d'atenció sostinguda.

54. La rigidesa es pròpia de l'artrosi. ¿Què ha de fer la persona atesa quan presenti rigidesa a les mans?

- A. Immobilitzar l'articulació i esperar que passi.
- B. Realitzar varis moviments, com per exemple la flexió de dits.**
- C. Posar un embenat i mantenir en un pla elevat.
- D: Esperar a que desaparegui la rigidesa.

55. El tractament de l'artrosi és multidisciplinar, tenint com a objectiu:

- A. Prevenir les deformitats.
- B. Alleujar el dolor i evitar possibles símptomes.
- C. Mantenir la independència el màxim de temps possible.
- D. Totes són correctes.**

56. La fèrula funcional en "T" utilitzada en la rizartrosi, consisteix en:

- A. Deixar lliure l'articulació interfalàngica.
- B. Mantenir el polze en abducció i extensió.
- C. Ajustar-se al primer espai interdigital.
- D. Totes són correctes.**

57. Senyala l'opció incorrecta. En la intervenció de teràpia ocupacional en artrosi:

A. La realització de gestos nocius no sol constituir un factor de deterior de l'articulació.

B. Cal ensenyar a realitzar activitats seguint pautes de protecció articular i conservació d'energia.

C. La realització correcta de gestos evita la sobrecàrrega articular.

D. Si no se segueixen pautes ergonòmiques i principis biomecànics, la realització de gestos repetitius constitueix un factor de deteriorament i d'aparició de deformitats.

58. Les possibles conseqüències d'un traumatisme craneoencefàlic (TCE) poden abastar:

A. Les capacitats cognitives i perceptives.

B. Les capacitats físiques, ja siguin motores o sensitives.

C. Les capacitats conductuals, emocionals i comunicatives.

D. Totes són correctes.

59. Si en la primera avaluació de TO d'una persona atesa amb un TCE es determina que té la percepció visual i la capacitat de construcció preservada, però que té dificultats per seguir instruccions a l'hora de manipular bimanualment, podem afirmar que l'eina d'avaluació que s'està utilitzant:

A. Avaluació de les Habilitats Motores i de Processament (AMPS)

B. Test de Glasgow

C. Bateria d'Avaluació Neurològica en Teràpia Ocupacional de Chessington (COTNAB)

D. Test de Barthel

60. A l'hora de dissenyar la intervenció d'una persona atesa amb un TCE s'ha de tenir en compte:

A. Que cal treballar en ambients amb pocs estímuls sensorials per evitar problemes atencional.

B. Que existirà un deterior cognitiu progressiu a partir de l'inici del diagnòstic.

C. Que la persona atesa amb TCE no podrà tornar a participar en activitats productives.

D. Que si no hi ha afectació en les capacitats físiques, la persona atesa- mantindrà l'autonomia en les activitats de la vida diària bàsiques.

61. La millora de quines habilitats es treballarien amb una persona diagnosticada de la malaltia de Parkinson des del marc biomecànic:

- A. El tremolors en repòs propi del dany en el sistema nerviós.
- B. L'amplitud articular i la tolerància a l'esforç.
- C. La força muscular i la psicomotricitat fina.
- D. B i C són correctes.**

62. Quina d'aquestes adaptacions o productes de suport no són pròpies de la Malaltia de Parkinson:

- A. Coberts amb pes per evitar que li caigui el menjar a causa del tremolor.
- B. Plats amb vores altes perquè li sigui més fàcil agafar el menjar i no vessi el menjar fora del plat.
- C. Alça de wàter per facilitar el pas de sedestació a bipedestació i viceversa.
- D. Totes les respostes són correctes.**

63. Senyala l'afirmació incorrecte: l'espiral d'incapacitat propi de la malaltia respiratòria:

- A. Tant la dispnea com la por a la dispnea poden produir disminució en l'activitat de la persona.
- B. La disminució de l'activitat millora la tolerància a l'esforç.**
- C. Quan augmenta el nivell de fatiga, a llarg plaç la persona perd forma física.
- D. La pèrdua de funció provoca aïllament social i pèrdua de rols.

64. Senyala la resposta incorrecta: segons els principis de conservació d'energia en patologia cardíaca i respiratòria cal tenir en compte:

- A. Alternar tasques pesades amb d'altres més lleugeres.
- B. Evitar moviments vigorosos i transformar-los en lents i harmoniosos.
- C. Si l'activitat ho permet, recolzar les extremitat superiors a l'hora de portar a terme una tasca.
- D. En el moment de realitzar una transferència, abaixar lleugerament la superfície on acabarà la persona, de manera que la inclinació faciliti el moviment.**

65. Senyala la resposta incorrecta: segons els principis de conservació d'energia en patologia cardíaca i respiratòria cal evitar:

- A. Estar dret llargs períodes de temps.
- B. Ajupir-se.
- C. Moure's, és millor descansar al llarg del dia per evitar la dispnea.**

D. Mullar-se en excés la cara en un bany poc ventilat.

66. En quin moment del procés d'una demència comença el desinterès per aficions habituals, apareixen canvis de caràcter amb un possible augment de la irritabilitat i la tristesa, i s'inicia una disminució de l'autoestima:

- A. Debut
- B. Fase inicial**
- C. Fase avançada
- D. Fase terminal

67. Quina de les següents pautes no correspon a les Tècniques d'Orientació a la Realitat:

- A. Generar una atmosfera tranquil·la i amistosa.
- B. Dirigir-se a la persona pel seu nom, mirant-la directament i parlant-li amb veu clara.
- C. Limitar a la persona el temps de resposta per facilitar el treball de la memòria.**
- D. Quan algú no sap respondre una pregunta, el terapeuta li dóna la resposta i la persona la repeteix.

68. Segons el model de la Discapacitat Cognitiva de Claudia Allen:

- A. La funció s'entén com una capacitat qualitativa per fer coses que poden ser mesurades pels nivells cognitius.
- B. L'objectiu de la intervenció és entrenar al cuidador a adaptar els entorns físics i socials al progrés dels dèficits de la persona amb demència.
- C. La intervenció es dissenya per maximitzar la funció de la persona i minimitzar la càrrega del cuidador.
- D. Totes les anteriors són certes.**

69. Quin grup de tècniques es podrien utilitzar en una Unitat de Psicogeriatria:

- A. Tècniques d'Orientació a la Realitat, Reminiscència i/o Teràpia de Validació (Feil)**
- B. Tècniques d'Orientació a la Realitat, Reminiscència i/o Mètode Perfetti.
- C. Tècniques de Conservació d'Energia, Reminiscència i/o Teràpia de Validació (Feil)
- D. Mètode Perfetti, Reminiscència o Teràpia de Validació (Feil)

70. Com a TO d'un centre sociosanitari i segons el teu criteri, quina creus que seria la intervenció més adequada per a una persona diagnosticada

d'esquizofrènia paranoide i que, degut a una intervenció quirúrgica, ha de fer la convalsència fins a recuperar la funcionalitat per tal de seguir vivint a una llar Residència no assistida?

- A) Entrenament de les AVDs B per assolir la suficient autonomia per poder retornar a recurs residencial.
- B) Entrenament de les AVDs B per assolir la suficient autonomia per poder retornar a recurs residencial, de forma paral·lela poder oferir una activitat gratificant com podria ser el ganxet o costura ja que és part de la seva rutina i sabem que és una ocupació significativa quan ho fa al centre cívic.**
- C) Entrenament de les ABDs B i les Instrumentals, per quan vagi a recurs de llar amb suport.
- D) Cap de les anteriors correspondria a un pla de TO en un recurs sociosanitari.

71. Durant el període d'entrenament de les AVDs en un centre sociosanitari amb una persona que ha sofert un ictus i, prèviament residia a un recurs no assistit d'habitatge de salut mental, s'observa que si es facilita una cadira de bany, ella és autònoma en la dutxa. Quan torni al recurs, té por de caure si en fa ús. Què faries?

- A) Fer els tràmits per a un canvi de recurs residencial per un d'assistit, ja que necessitarà suport en la higiene al bany sempre més si ha agafat por.
- B) Fer una coordinació amb familiar de referència i/ o TO del recurs d'habitatge per poder adquirir una cadira de bany i explicar-los que és autònoma, però l'acompanyament hi és present per la por que presenta. Orientar-los que si es pot treballar aquest aspecte, ho podrà realitzar de forma autònoma.**
- C) Fer un Barthel. Si no és de 100, valorar canvi de recurs residencial per un d'assistit.
- D) Cap de les anteriors és correcta.

72. Després de passar l'etapa aguda posterior a patir un ictus, quin és el primer servei d'hospitalització del Socio Sanitari on es deriva a la persona:

- A. Unitat de llarga estada.
- B. Unitat de Convalsència.**
- C. Hospital de Dia.
- D. Unitat Funcional Interdisciplinària Sociosanitària.

73. El rol del terapeuta ocupacional en la Unitat de Cures Pal·liatives consisteix en:

- A. Realitzar el full de Voluntats Anticipades amb la persona atesa i la família.
- B. Facilitar la participació en activitats significatives.**
- C. Millorar les capacitats motrius utilitzant tècniques de mecanoteràpia.

D. B i C són verdaderes.

74. Davant d'un diagnòstic de fractura pertrocantèrea de fèmur dret. On es troba la lesió?

- A. Es troba al cap del fèmur.
- B. Es troba al coll del fèmur.
- C. Es troba entre el trocànter major i el trocànter menor.**
- D. Es troba per sota del trocànter menor.

75. Quina eina d'avaluació seria d'utilitat per avaluar el progrés en el nivell d'autonomia en les AVDs d'una persona amb fractura pertrocantèrea de fèmur dret, que li han fet una intervenció quirúrgica per col·locar-li una placa diafisària i actualment ja està fent sedestació?

- A. Mesura de la Independència Funcional (FIM)**
- B. Autoavaluació Ocupacional del MOH (OSA)
- C. Test de Tinetti
- D. Cap de les anteriors

76. Per tal de poder decidir conjuntament quins són els objectius de tractament d'una persona atesa en la Unitat de Convalescència d'un Socio-sanitari, quina d'aquestes eines d'avaluació seria d'utilitat:

- A. Perfil ocupacional del Marc de Treball per la Pràctica
- B. Mesura Canadenca del Rendiment Ocupacional del Model Canadenc (COPM)**
- C. Autoavaluació Ocupacional del MOH (OSA)
- D. Qualsevol dels anteriors.

77. Quins d'aquests objectius, podrien formar part del pla d'intervenció d'una persona que farà retorn al domicili, sabent que ha estat ingressada a centre sociosanitari, per fer la convalescència d'una intervenció quirúrgica posterior a fractura de fèmur:

- A. Augmentar la seva autonomia en les AVDS bàsiques i instrumentals.
- B. Adaptar l'entorn per tal d'evitar caigudes.
- C. Reprendre la participació en activitats significatives.

D. Qualsevol dels anteriors.

78. Quina de les següents pautes per a la realització d'AVDs no és aplicable al cas d'una persona que té una fractura pertrocantèrea de fèmur dret i quan inicia rehabilitació per la deambulació presenta mareig, pal·lidesa cutània i dolor toràcic i sabem que a l'alta anirà a domicili particular:

A. Vestir-se asseguda i evitar ajupir-se.

B. Posar els objectes de més ús a la cuina als prestatges a nivell de la cintura o més a baix.

C. Evitar l'excessiva flexió de maluc en l'ús del WC.

D. Banyar-se asseguda.

79. Quins dels següents productes de suport no serien d'utilitat pel cas de la pregunta anterior:

A. Seient giratori de banyera.

B. Cadira de rodes d'interior.

C. Alça de WC.

D. Esponja amb allargador.

80. Respecte a una persona que tingui dificultats degudes a la falta de força per reprendre activitats significatives, quin model propi de teràpia ocupacional podria donar eines per remotivar a una persona aficionada a la costura:

A. Model de la Discapacitat Cognitiva de Claudia Allen.

B. Model d'Integració Sensorial.

C. Model d'Ocupació Humana.

D. Model Canadenc de l'Execució Ocupacional.

81. Quin d'aquests consells, en general, no és aplicable en la prevenció de caigudes:

A. Utilitzar calçat tancat i amb sola antilliscant.

B. Assegurar que els mobles, cadires i llits es mantinguin estables i fixes.

C. Col·locar passamans a escales, passadissos o llocs de transferències.

D. Pujar al màxim l'alçada del llit.

Tenint en compte el següent cas, respon les preguntes de la 82 a la 87:

La Sra. Antonia de 79 anys va ser ingressada a la Unitat de Convalescència i derivada a teràpia ocupacional després de patir un ictus isquèmic al lòbul temporoparietal esquerre que va provocar una hemiplegia dreta, disfàsia i disfàgia. Abans de l'ictus vivia sola en una planta baixa, i tenia el suport de les seves dues filles que viuen a prop de la seva casa. Anteriorment, tot i un diagnòstic d'hipertensió i diabetis mellitus, era autònoma i tenia com a aficions la natació i veure la televisió. És àvia de dos nens de 4 i 8 anys a qui veia els diumenges quan invitava a les dues filles i les seves famílies a dinar.

82. En la primera avaluació del TO s'observa escàs equilibri dinàmic en bipedestació i moltes dificultats per a mantenir la bipedestació, inconsciència de la línia mitja i poc to en el braç dret, tronc i cama dreta. Quina de les següents Activitats de la Vida Diària Bàsica podria ser una bona eina terapèutica en aquest moment:

- A. Vestit meitat superior.**
- B. Cuinar un dinar familiar.
- C. Vestit meitat inferior.
- D. Fer el llit.

83. Quina de les següents tècniques es podrien utilitzar amb la Sra. Antonia per millorar les capacitats motrius en aquest moment del tractament:

- A. Enfoc Bobath.
- B. Mètode Perfetti.
- C. Enfoc Brunnstrom.
- D. Totes les anteriors són certes.**

84. Conjuntament amb quin professional s'ha de treballar per intervenir en la disfàsia:

- A. Fisioterapeuta.
- B. Logopeda.**
- C. Metge rehabilitador.
- D. Psicòleg.

85. Quin producte de suport és més adequat per la Sra. Antonia en aquest moment del tractament:

- A. Un caminador.
- B. Unes crosses.
- C. Una cadira de rodes elèctrica.
- D. Una cadira de rodes amb reposa braç dret.**

86. Respecte a l'àrea ocupacional de l'oci, senyala l'afirmació correcte:

A. S'aconsella que la Sra. Antonia mantingui la seva afició a veure la televisió i abandoni la natació.

B. En funció de l'evolució es poden buscar recursos comunitaris que donin el suport pertinent perquè la Sra. Antonia pugui tornar a nadar.

C. L'oci no és l'àrea ocupacional més important a treballar amb una persona que ha patit un ictus.

D. Treballant en àmbit hospitalari, el TO no té cap opció d'intervenir amb la persona atesa en l'àrea de l'oci.

87. Quina adaptació de l'entorn és d'utilitat per una persona que ha sofert un ictus i torna d'alta a casa amb hemiparèsia dreta i deambulant amb l'ajuda d'un trípod:

A. Canviar la banyera per un plat de dutxa arran de terra.

B. Instal·lar una grua de sostre del lavabo a l'habitació.

C. Treure les estores del terra i eliminar l'excés de mobiliari per generar espais de lliure circulació.

D. A i C són correctes.

88. Definició del RUG III– Resource Utilization Groups o grups d'ús de recursos es:

- a) Abordatge integral de Salut
- b) Sistema de classificació de pacients.**
- c) Ajudar a millorar la tasca dels professionals.
- d) Totes son falses

89. En el sistema Català de Salut utilitzar el RUG III com:

- a) Un sistema de facturació, relacionat amb el nivell de complexitat.**
- b) Escala de valoració de dependència
- c) Eficiència de l'organització sanitària.
- d) Escala de tipus de pacients.

90. RUG III s'utilitzen la codificació de variables, quins tipus es tenen en compte:

- a) Variables que identifiquen el pacient.

- b) Variables relacionades amb el procés.
- c) Variables clíniques.
- d) Variables específiques que permet agrupar les valoracions dels pacients.**

91. En aquest sistema de classificació les variables a completar per àrees professionals corresponen a:

- a) Infermeria i Terapeuta ocupacional.
- b) Fisioterapeuta i facultatiu.
- c) Facultatiu, infermeria i terapeuta ocupacional.
- d) Totes les respostes son certes.**

92. El RUG III classifica als pacients en diferents grups segons variables de:

- a) Comunicació, cognició, estat d'ànim i comportament.
- a) Problemes estructurals, funcionament físic i problemes de salut.
- b) Només segons dependència dels pacients.
- c) Resposta a i b son certes.**

93. Les variables enregistrades de cadascuna de les valoracions que es fan durant l'episodi assistencial ens permet:

- a) Una classificació única de pacients.
- b) Diversificació de de diagnòstics.
- c) Un sistema de procediments.
- d) Totes son falses.**

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 concertat
- 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.**