



UNIVERSIDAD
DE MÁLAGA

PROCEDIMIENTO SELECTIVO BOLSA DE TRABAJO DE PERSONAL LABORAL

TITULADO/A DE GRADO MEDIO DE APOYO A LA DOCENCIA E INVESTIGACIÓN

**FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
UNIDAD DOCENTE ASISTENCIAL TERAPIA OCUPACIONAL**

(BTL2TERO)

(Resolución de 17 de mayo de 2023)

PRUEBA ESPECÍFICA / FASE DE OPOSICIÓN
Málaga, 25 de octubre de 2023

- 1.- ¿Qué proporción del Claustro estará formado por representantes del Personal de Administración y Servicios?
 - a) Un 8%.
 - b) Un 13%.
 - c) Un 15%.
 - d) Un 25%.
- 2.- ¿Quién elige a la persona titular de la Defensoría Universitaria de la Universidad de Málaga?
 - a) El Claustro.
 - b) El Rector.
 - c) El Consejo de Gobierno.
 - d) El Consejo Social.
- 3.- Según el IV Convenio Colectivo de la Universidad de Málaga, ¿cuál de los siguientes aspectos no se incluirá en la Relación de Puestos de Trabajo?
 - a) El periodo de prueba de la plaza.
 - b) Los requisitos profesionales.
 - c) Las retribuciones complementarias.
 - d) La forma de provisión.
- 4.- Según el IV Convenio Colectivo de la Universidad de Málaga, el permiso por lactancia por un hijo mejor de un año podrá ser disfrutado por el padre:
 - a) Solamente si ambos trabajan.
 - b) Sí, siempre.
 - c) No, solo podrá ser disfrutado por la madre.
 - d) Solamente si ambos trabajan en la Universidad de Málaga.
- 5.- Según la Ley de Prevención de Riesgos Laborales la efectividad de las medidas preventivas deberá:
 - a) Prever las imprudencias no temerarias que pudiera cometer el trabajador.
 - b) Garantizar la ausencia de accidentes de trabajo.
 - c) Fomentar la participación de los trabajadores.
 - d) Anteponer la protección individual a la colectiva.
- 6.- Por definición, según la clasificación internacional del funcionamiento de la discapacidad y de la salud, las funciones corporales son/es:
 - a) Funciones fisiológicas de los sistemas corporales, incluyendo funciones psicológicas.
 - b) Partes anatómicas, tales como los órganos, las extremidades y sus componentes.
 - c) El acto de involucrarse en una situación vital. Representa la perspectiva social del funcionamiento.
 - d) La realización de una tarea o acción por parte de un individuo. Representa la perspectiva individual del funcionamiento.
- 7.- Según la clasificación internacional del funcionamiento de la discapacidad y de la salud, cuando hay alteraciones en la actividad, estas se denomina/n:
 - a) Deficiencias.
 - b) Restricciones.
 - c) Incapacidad.
 - d) Limitaciones.

- 8.- La Clasificación Internacional de Funcionamiento cuenta con 2 partes, y son:
- a) Actividad y Funciones corporales.
 - b) Funciones Fisiológicas y Estructuras corporales.
 - c) Funcionamiento y Discapacidad y Factores Contextuales.
 - d) Funcionamiento y Discapacidad y Factores Ambientales.
- 9.- NO es un principio de la Ley 39/2006, de Promoción de la Autonomía Personal y Atención a las Personas en Situación de Dependencia:
- a) La personalización de la atención.
 - b) La participación de la iniciativa privada en los servicios y prestaciones de promoción de la autonomía personal y atención a la situación de dependencia.
 - c) Las personas en situación de dependencia severa serán atendidas de manera preferente.
 - d) La inclusión de la perspectiva de género, teniendo en cuenta las distintas necesidades de mujeres y hombres.
- 10.- Según la Ley 39/2006, de Promoción de la Autonomía Personal y Atención a las Personas en Situación de Dependencia, la prioridad en el acceso a los servicios vendrá determinada por el grado y nivel de dependencia y, a igual grado y nivel:
- a) Se atenderá a la capacidad económica del solicitante.
 - b) Tendrá preferencia la persona de mayor edad.
 - c) Tendrá preferencia la persona de menos edad.
 - d) Será determinante la fecha de la solicitud.
- 11.- Según la Ley 39/2006, de Promoción de la Autonomía Personal y Atención a las Personas en Situación de Dependencia, cuando la persona necesita ayuda para realizar varias actividades básicas de la vida diaria, al menos una vez al día o tiene necesidades de apoyo intermitente o limitado para su autonomía personal, su situación de dependencia se clasificará como:
- a) Dependencia leve.
 - b) Dependencia moderada.
 - c) Dependencia severa
 - d) Gran Dependencia.
- 12.- Señala la respuesta correcta respecto a las características principales del movimiento en parálisis cerebral espástica:
- a) Grandes movimientos espasmódicos y utiliza la asimetría para lograr estabilidad.
 - b) El movimiento es escaso, laborioso, limitado y aprendido anormalmente.
 - c) No existe la co-contracción, amplitud articular total pero no lo utiliza y articulaciones hipérmoviles.
 - d) Movimientos sin control ni fijación postural sostenida; el movimiento es normal pero con coordinación primitiva.
- 13.- Un tipo frecuente de espina bífida, que se caracteriza por la carencia del cierre del tubo neural, se conoce como:
- a) Espina bífida oculta.
 - b) Meningocele.
 - c) Mielomeningocele.
 - d) Raquisquisis.

- 14.- La parálisis braquial obstétrica se puede definir como:
- a) Una diplejía del miembro superior.
 - b) Una monoplejía del miembro inferior.
 - c) Una monoplejía del miembro superior, espástica.
 - d) Una monoplejía del miembro superior, flácida.
- 15.- El grupo de trastornos caracterizados por alteraciones cualitativas en la interacción social recíproca y en las formas de comunicación y por un repertorio repetitivo, estereotipado y restringido de intereses y actividades, se denomina:
- a) Trastorno por conductas perturbadores o disruptivas.
 - b) Psicosis.
 - c) Trastornos del estado de ánimo.
 - d) Trastornos generalizados del desarrollo.
- 16.- Señale a qué tipo de quemadura corresponde la definición “afecta a las capas profundas de la epidermis o a las capas superiores de la dermis”:
- a) Superficial.
 - b) Superficial de grosor parcial.
 - c) Profunda de grosor parcial.
 - d) Grosor completo.
- 17.- Según Catherine A. Trombly, el programa de rehabilitación cardíaca se divide en las siguientes fases:
- a) Programa para pacientes internos, programa intermedio o para pacientes externos y programa dentro de la comunidad.
 - b) Programa de agudos y ambulatorio.
 - c) Inicial, media y avanzada.
 - d) Programa de crónicos y externos.
- 18.- Mediante el uso del modelo de ocupación humana, el paciente oncológico puede ser evaluado bajo los encabezamientos de:
- a) Aspectos sensoriomotriz, cognitivo y de integración cognitiva.
 - b) Autocuidado, productividad y actividades recreativas.
 - c) Resistencia, fuerza y rango articular.
 - d) Conducta ocupacional, integración sensorial y la interacción de los subsistemas.
- 19.- La escala de incapacidad mental de la cruz roja valora el estado mental del anciano puntuando de:
- a) De 0 a 5.
 - b) De 0 a 10.
 - c) De 0 a 20.
 - d) De 0 a 6.
- 20.- Según Pilar Durante Molina, ¿cómo podemos definir la valoración ocupacional de la persona mayor?
- a) Proceso de reconocimiento mediante la auscultación.
 - b) Proceso a realizar de forma exclusiva por el médico.
 - c) Proceso mediante el cual se supervisa la información obtenida de manera multidisciplinar.
 - d) Proceso completo de recogida de información y su posterior análisis crítico, necesario para tomar decisiones para la intervención ocupacional.

- 21.- ¿Cuál de las siguientes escalas es utilizada para la valoración cognitiva en geriatría?
- a) Escala de Tinetti.
 - b) Índice de Barthel.
 - c) Índice de Katz.
 - d) Escala de Pfeiffer.
- 22.- Según Lawton, ¿cuáles son los atributos del medio físico o del entorno?
- a) Seguridad, adaptabilidad, fiabilidad y confianza.
 - b) Seguridad, confianza, accesibilidad y legibilidad.
 - c) Seguridad, fiabilidad, tranquilidad y confianza.
 - d) Confianza, accesibilidad, fiabilidad y legibilidad.
- 23.- En la adaptación del hogar, los atributos del entorno según Lawton en la accesibilidad serán:
- a) El grado en que el entorno proporciona seguridad emocional.
 - b) El grado en el cual el entorno disminuye la posibilidad de accidente y proporciona ayuda en caso de necesidad.
 - c) El grado en el que el entorno proporciona participación, transporte y utilización de sus recursos.
 - d) Grado en el que el entorno puede ser comprendido por la persona.
- 24.- En el ámbito de la domótica hay dos tipos de sistemas: de gestión de edificios y de control de entorno. ¿Qué caracteriza al sistema de control de entorno?
- a) Gestiona accesiones y consumos del edificio.
 - b) Proporciona seguridad por medio de alarmas.
 - c) Tiene acceso a servicios sociosanitarios.
 - d) Controla todos los automatismos del usuario según sus necesidades o preferencias.
- 25.- El ratón que consigue que los movimientos que se realizan con la cabeza se conviertan en movimientos del puntero del ordenador se llama:
- a) Licornio.
 - b) Ratón de bola.
 - c) Ratón de joystick.
 - d) Ratón de cámara.
- 26.- La silla de ruedas ideal para una persona con amputación de los dos miembros inferiores será:
- a) Silla de ruedas con el eje de las ruedas traseras desplazado hacia delante.
 - b) Silla de ruedas normal.
 - c) Silla de ruedas con el eje de las ruedas desplazado hacia atrás.
 - d) Silla de ruedas con un aumento de 5cm de la profundidad del asiento.
- 27.- La clasificación de ayudas técnicas llamada ISO 9999 incluye:
- a) Ayudas técnicas para la comunicación, la información y la señalización.
 - b) Ayudas técnicas para el tiempo libre.
 - c) Ayudas técnicas para actividades instrumentales.
 - d) Ayudas técnicas para las actividades avanzadas.

28.- Señale la respuesta correcta en relación a la investigación experimental:

- a) Se refiere al estudio de campo.
- b) Refleja relaciones de causa-efecto entre las variables del experimento.
- c) Estudia cuando dos o más fenómenos tienen a ocurrir juntos.
- d) Establece el grado de correlación entre dos o más variables.

29.- ¿Cuál de los siguientes métodos de análisis y representación de datos no pertenece a la estadística descriptiva?

- a) Moda.
- b) Factor primo.
- c) Varianza.
- d) Desviación típica.

30.- ¿Cuál de estos métodos de recolección de información no pertenece a la investigación cualitativa?

- a) Observación participante.
- b) Entrevista de grupo focal.
- c) Muestra aleatoria.
- d) Taller investigativo.

31.- ¿Cuál de los siguientes es conocido como el Padre de la Terapia Ocupacional?

- a) Benjamin Rush.
- b) Adolf Meyer.
- c) William Rush Dunton.
- d) Edward Barton.

32.- ¿Cuál de los siguientes procesos ocurridos en España es correcto?

- a) En el hoy conocido como Hospital de San Carlos (Madrid) se llevó a cabo el primer curso de Terapia Ocupacional.
- b) En el ámbito de la geriatría se incorpora la figura de la Terapia Ocupacional, primero al hospital de día y posteriormente a las unidades de media y larga estancia.
- c) En 1980 se estableció el título universitario oficial de Terapia Ocupacional.
- d) La primera escuela de Terapia Ocupacional se creó en la Universidad Complutense de Madrid.

33.- Susan Tracy es considerada como:

- a) La autora de la terapia centrada en el cliente.
- b) La traductora del código de ética profesional de la World Federation Occupational Therapists.
- c) La autora del primer manual de Terapia Ocupacional.
- d) La delegada española de la World Federation Occupational Therapists.

34.- “Capacitar a las personas para participar en las actividades de la vida diaria” según la definición de Terapia Ocupacional de la World Federation Occupational Therapists es:

- a) La función principal de la Terapia Ocupacional.
- b) El principal objetivo de la Terapia Ocupacional.
- c) La herramienta de trabajo de los terapeutas ocupacionales.
- d) El objetivo secundario de los pacientes físicos.

- 35.- “La Terapia Ocupacional es la utilización terapéutica de las actividades de autocuidado, trabajo y lúdicas para incrementar la función independiente, mejorar el desarrollo y prevenir la discapacidad”. Esta definición fue adoptada por:
- a) Comité Europeo de terapeutas ocupacionales (COTEC), 1953.
 - b) Asociación americana de terapia ocupacional (AOTA), 1972.
 - c) Dunton, 1919.
 - d) Asamblea representativa, 1986.
- 36.- Según la Federación Mundial de Terapia Ocupacional (World Federation Occupational Therapists), la definición de Terapia Ocupacional hace mención a:
- a) La ciencia que se encarga de investigar las actividades de la vida diaria y su repercusión en la ocupación.
 - b) Una profesión que se ocupa de la promoción de la Salud y el Bienestar a través de la ocupación.
 - c) Una disciplina cuyo principal referente es el estudio de los aspectos no variables del entorno para mejorar la ocupación.
 - d) Una rama de la ciencia que estudia las relaciones de todo el proceso terapéutico.
- 37.- Para que la aplicación del marco biomecánico sea posible y adecuado, es necesario:
- a) Que el sujeto conserve el arco de movimiento.
 - b) Que el paciente no tenga limitaciones musculares.
 - c) Que el sistema nervioso central de la persona esté intacto.
 - d) Que el sujeto no tenga capacidad para controlar los movimientos.
- 38.- La terapia emotiva de Ellis es una técnica del Marco:
- a) Conductual.
 - b) Cognitivo conductual.
 - c) Analítico.
 - d) Humanista.
- 39.- ¿Cuál de los siguientes no es un marco aplicado en la discapacidad física?
- a) Marco del neurodesarrollo.
 - b) Marco biomecánico.
 - c) Marco teórico-psicoanalítico.
 - d) Marco cognitivo-perceptual.
- 40.- ¿Cuál de los siguientes modelos propios de Terapia Ocupacional añade el entorno institucional?
- a) El modelo de desempeño ocupacional de la American Occupational Therapy Association.
 - b) El modelo de la ocupación humana de Kielhofner.
 - c) El modelo de funcionamiento ocupacional de Trombly.
 - d) El modelo canadiense de desempeño ocupacional.
- 41.- El modelo canadiense de Terapia Ocupacional:
- a) No da gran importancia al concepto de rendimiento ocupacional y sí al de desempeño.
 - b) Mantiene principios contrarios a los propuestos por Reed y Sanderson en su modelo.
 - c) Admite relaciones entre el sujeto y entorno de forma unidireccional.
 - d) Otorga importancia a la participación y responsabilidad del sujeto en el proceso terapéutico.

- 42.- ¿Cuál de las siguientes afirmaciones describe mejor una técnica esencial para construir y mantener una sólida alianza terapéutica en Terapia Ocupacional?
- a) Evitar el contacto visual para reducir la ansiedad del paciente.
 - b) Limitar la empatía para mantener un enfoque objetivo.
 - c) Escuchar activamente y validar las emociones del paciente.
 - d) Ignorar las preocupaciones del paciente para centrarse en los objetivos de la terapia.
- 43.- La herramienta utilizada en las unidades de salud mental infanto-juveniles-hospitales de día, en la que se concretan diagnóstico clínico y psicopatológico, diagnóstico situacional del entorno y jerarquización de objetivos terapéuticos, se denomina:
- a) Plan individualizado de tratamiento.
 - b) Evaluación ocupacional continua.
 - c) Protocolo estandarizado de hospital de día.
 - d) Diagnóstico ocupacional.
- 44.- En los programas de intervención en actividades de la vida diaria en salud mental, el terapeuta ocupacional:
- a) Tiene un rol directivo, convirtiéndose en el motor de cambio del usuario.
 - b) No tendrá competencias en la reconstrucción del funcionamiento volitivo.
 - c) Solo participará en aquellos casos en los que el equipo multidisciplinar no cuente con enfermeros.
 - d) Considerará que las dificultades en el desempeño de las actividades de la vida diaria pueden producirse en tres categorías básicas de aprendizaje: conocimientos, destrezas y actitudes.
- 45.- La ausencia o inestabilidad en el proyecto vital, la negación a la participación y los niveles muy bajos de autoestima son aspectos que valorar en el diseño de programas de intervención de Terapia Ocupacional relacionados con:
- a) La competencia ocupacional.
 - b) Los ambientes de competencia ocupacional.
 - c) La ausencia de filosofía de rehabilitación.
 - d) La identidad ocupacional.
- 46.- La tendinitis de Quervain se manifiesta en:
- a) En el abductor corto y el extensor largo del pulgar.
 - b) En el abductor corto y abductor largo del pulgar.
 - c) En el abductor largo y el extensor corto del pulgar.
 - d) En el abductor del pulgar.
- 47.- Un paciente de 44 años acude a Terapia Ocupacional tras haber sufrido un accidente cerebrovascular. Una de las áreas más comprometidas ha sido el área de Broca. ¿Qué funciones estarán comprometidas?
- a) Análisis de los estímulos auditivos.
 - b) Planificación y formación fonológica, morfológica y formación y establecimiento de dependencias sintácticas.
 - c) Síntesis de estímulos sensoriales provenientes de todo el cerebro.
 - d) Programación motora necesaria para la producción del habla.

48.- La terapia por restricción del lado sano:

- a) Se puede utilizar en fases agudas sea cual sea el estado de la lesión tras sufrir un ICTUS.
- b) Para su utilización no influyen aspectos como la comprensión o la memoria.
- c) Se basa en el entrenamiento de la extremidad parética en fases de dificultad progresiva durante 6 a 8 horas.
- d) No se utiliza nunca tras el ICTUS.

49.- Los dedos de una mano afectada por artritis reumatoide avanzada suelen tener frecuentemente:

- a) Desviación radial.
- b) No se afectan.
- c) Flexión de 90° de las articulaciones interfalángicas.
- d) Desviación cubital que suele ser consecuencia de la desviación radial de la muñeca.

50.- Según Chapinal, las articulaciones implicadas con mayor frecuencia en la artrosis son:

- a) Trapeciometacarpiana e interfalángicas proximales y distales.
- b) Metacarpofalángicas e interfalángicas distales y proximales.
- c) Metacarpofalángica del pulgar e interfalángicas distales y proximales.
- d) Trapeciometacarpiana y metacarpofalángicas.

51.- La deformidad de los dedos caracterizada por flexión de la articulación interfalángica proximal e hiperextensión de la interfalángica distal se denomina:

- a) En zigzag.
- b) Cuello de cisne.
- c) Ojal.
- d) En garra.

52.- Una de las indicaciones de la artritis reumatoide sería evitar las posturas nocivas. Señale cuál de las siguientes sería una postura correcta:

- a) Apoyarse sobre las cabezas de los metacarpianos.
- b) Dejar descansar la mano en supinación.
- c) Transportar bolsas con dedos en garra.
- d) Adoptar una postura de reposo con la muñeca en dorsiflexión (extensión).

53.- En las manos, una férula de alineación y protección para las articulaciones interfalángica distal estaría indicada si existieran:

- a) Nódulos de Heberden.
- b) Nódulos de Bouchard.
- c) En ningún caso están indicadas estas férulas.
- d) La deformidad de la articulación interfalángica distal no tiene ninguna relación con la existencia de nódulos.

54.- Tomando como base el concepto de economía articular, ante una tendencia de flexión palmar – mano caída, ¿cuál de las siguientes posturas se debe evitar?

- a) Mano péndula, como cruzarse de brazos.
- b) Apoyar la palma de la mano sobre la mesa.
- c) Andar con codos extendidos.
- d) Intentar agarrar un vaso extendiendo muñeca.

- 55.- La ortesis tipo Colditz, comúnmente utilizada para el tratamiento de la artrosis carpometacarpiana del pulgar:
- a) Está fabricada en neopreno.
 - b) Se caracteriza por no incluir la articulación metacarpofalángica del pulgar.
 - c) Incluye e inmoviliza las articulaciones metacarpofalángicas y carpo-metacarpiana.
 - d) Incluye la articulación de la muñeca además del pulgar.
- 56.- El respeto del dolor, equilibrio entre descanso y trabajo, ejercicio en rango no doloroso, reducción del esfuerzo, eliminación de posiciones de deformidad y uso de equipamiento adaptado se consideran:
- a) Principios de conservación de energía.
 - b) Principios de posicionamiento general.
 - c) Principios de protección articular.
 - d) Principios de protección de la deformidad.
- 57.- En pacientes tetraplégicos, con lesión en C4 para su autonomía en la movilidad y transferencias, se recomienda especialmente:
- a) Silla de ruedas manual.
 - b) Silla de ruedas eléctrica y grúa.
 - c) Silla de ruedas eléctrica y tabla de transferencia.
 - d) Silla de ruedas manual y grúa.
- 58.- Un lesionado medular nivel C6 puede ser independiente para:
- a) Voltearse en la cama.
 - b) Colocar la silla de ruedas dentro del coche.
 - c) Abrocharse los zapatos.
 - d) Poner y quitar el colector de orina.
- 59.- Los monofilamentos de Semmes Weinstein son un instrumento para la evaluación de:
- a) Tacto ligero, presión superficial y localización táctil.
 - b) Tacto ligero, presión superficial y dolor.
 - c) Tacto ligero y presión superficial.
 - d) Tacto ligero, localización táctil y cinestesia.
- 60.- La prueba funcional que consiste en pedir al paciente que coja distintos objetos, los reconozca y los coloque en un recipiente con los ojos vendados se llama:
- a) Test de Dellon.
 - b) Monofilamentos.
 - c) Test de Weber.
 - d) Pick-up test de Moberg.

PREGUNTAS DE RESERVA

- 61.- Dentro del proceso de evaluación de salud mental, una parte importante del mismo es el diagnóstico ocupacional. Según los autores Rogers y Holm, este tiene cuatro componentes, que son:
- a) Descriptivo, explicativo, anticipatorio e hipotético.
 - b) Descriptivo, anticipatorio, indicios e información diagnóstica adicional.
 - c) Descriptivo, explicativo, indicios e información diagnóstica adicional.
 - d) Descriptivo, explicativo, sensoriomotores y psicológico.

- 62.- ¿Como interviene el Terapia Ocupacional en el tratamiento postoperatorio de las trasposiciones tendinosas de los miembros superiores?
- a) Con estímulos táctiles para provocar respuestas musculares.
 - b) Colocando férulas posturales, con periodos de inmovilización y periodos de actividad.
 - c) Trabajando el recorrido articular, la fuerza, la coordinación y la independencia en las actividades de la vida diaria.
 - d) Ajustando y adiestrando al paciente en el manejo de prótesis.
- 63.- El test de Jebsen Taylor Hand Function Test, válido para evaluar la fractura del extremo distal de radio:
- a) Consiste en una base rectangular con fichas redondas.
 - b) Está formado por cinco subpruebas que evalúan la habilidad de montar y ensamblar.
 - c) Mide el agarre de la mano y se compone de 20 subpruebas.
 - d) Está formado por siete subpruebas que presentan diferentes actividades manuales.
- 64.- La participación de los trabajadores se canalizará a través de sus representantes y de la representación especializada en empresas o centros de trabajo que cuenten con:
- a) 6 o más trabajadores.
 - b) 10 o más trabajadores.
 - c) 30 o más trabajadores.
 - d) 50 o más trabajadores.
- 65.- Se considerará riesgo grave e inminente cuando la exposición a agentes susceptibles de causar daños graves a la salud:
- a) Sea probable racionalmente que se materialice en un futuro inmediato de la que puedan derivarse daños graves para la salud, siempre que éstos no se manifiesten de forma inmediata.
 - b) Sea probable racionalmente que se materialice en un futuro inmediato de la que puedan derivarse daños graves para la salud, aun cuando éstos no se manifiesten de forma inmediata.
 - c) Sea cierto racionalmente que se materialice en un futuro inmediato de la que puedan derivarse daños graves para la salud, siempre que éstos se manifiesten de forma inmediata.
 - d) Sea probable racionalmente que se materialice en un futuro inmediato de la que puedan derivarse daños graves para la salud, siempre que éstos se manifiesten de forma inmediata.

