

PRIMER EJERCICIO DE LA FASE DE OPOSICIÓN

PROCEDIMIENTO PARA LA PROVISIÓN EN PROPIEDAD DE UNA PLAZA DE PSICÓLOGO/A ADSCRITO A SERVICIOS SOCIALES, CENTRO DE DÍA MUNICIPAL PARA PERSONAS CON DISCAPACIDAD, MEDIANTE EL PROCEDIMIENTO DE CONCURSO OPOSICIÓN.

Primera parte. - Preguntas ordinarias

- 1.- La cúspide de la jurisdicción en España la ostenta el:
 - a) Consejo General del Poder Judicial.
 - b) Tribunal Constitucional.
 - c) Tribunal Supremo.**

- 2.- En el régimen del Reglamento de Servicios de las Corporaciones Locales, los documentos en que se formalicen las licencias y sus posibles transmisiones se expiden por el/la:
 - a) Presidente de la Corporación.
 - b) Secretario de la Corporación.**
 - c) Junta de Gobierno Local, por delegación del Alcalde.

- 3.- A la facultad de delimitar la extensión de una propiedad de una Entidad Local ejercida por ésta se le llama potestad de:
 - a) Deslinde.**
 - b) Recuperación de oficio.
 - c) Investigación.

- 4.- Los puestos de confianza o asesoramiento especial se suelen reservar al/a los:
 - a) Políticos.
 - b) Personal Eventual.**
 - c) Funcionarios.

- 5.- El/la funcionario/a que, por un procedimiento de provisión de puestos, obtenga destino en una Administración Pública distinta es declarado/a:
 - a) Excedente voluntario.
 - b) En situación de servicio en otras Administraciones Públicas.**
 - c) En servicios especiales.

- 6.- La determinación de los recursos propios de carácter tributario en los Municipios corresponde, según el artículo 22 de la Ley 7/1985, de 2 de abril, de Bases de Régimen Local:
 - a) Al Alcalde.
 - b) Al Pleno de la Corporación.**
 - c) A la Junta de Gobierno Local.

7.- Dispone el artículo 137 de la Constitución Española, que «el Estado se organiza territorialmente...»:

- a) En Comunidades Autónomas.
- b) En Provincias y en las Comunidades Autónomas que se constituyan.
- c) En Municipios, en Provincias y en las Comunidades Autónomas que se constituyan.**

8.- Según el artículo 81.2º de la Constitución la aprobación, modificación o derogación de las leyes orgánicas exigirá:

- a) Mayoría absoluta del Senado, en una votación final sobre el conjunto del proyecto.
- b) Mayoría absoluta del Congreso y Senado, en una votación final conjunta.
- c) Mayoría absoluta del Congreso, en una votación final sobre el conjunto del proyecto.**

9.- Según el artículo 47.1º de la Ley 39/2015 de 1 de octubre, del Procedimiento Administrativo Común de las Administraciones Públicas, los actos de las Administraciones Públicas son nulos de pleno derecho, entre otros casos, en los casos siguientes:

- a) Los dictados por órgano manifiestamente incompetente por razón de la materia o del territorio**
- b) Las disposiciones administrativas que vulneren la Constitución, las leyes u otras disposiciones administrativas de rango superior
- c) Los actos de la Administración que incurran en cualquier infracción del ordenamiento jurídico, incluso la desviación de poder

10.- Según el artículo 7 de la Ley 39/2015 de 1 de octubre, del Procedimiento Administrativo Común de las Administraciones Públicas, cuando en una solicitud, escrito o comunicación figuren varios interesados, las actuaciones a que den lugar se efectuarán:

- a) Con el representante o el interesado que expresamente hayan señalado, y, en su defecto, con el que figure en primer término.**
- b) Con todos los interesados, salvo que hayan designado un representante.
- c) Con el representante o el interesado que expresamente hayan señalado, y, en su defecto, con todos los interesados.

11.- Señale la respuesta incorrecta. Conforme al artículo 1 bis de la Ley 13/2007, de 26 de noviembre, de medidas de prevención y protección integral contra la violencia de género, a efectos de esa Ley, se considerarán víctimas de violencia de género, entre otras:

- a) Las hijas e hijos que sufran la violencia a la que está sometida su madre.
- b) Las personas menores de edad, las personas mayores, las personas con discapacidad o en situación de dependencia, que estén sujetas a la tutela o guarda y custodia de la mujer víctima de violencia de género y que convivan en el entorno violento.
- c) Ambos progenitores cuyos hijos e hijas hayan sido asesinados.**

12.- Según el artículo 169.2º del Texto Refundido de la Ley de Haciendas Locales (Real Decreto Legislativo 2/2004, de 5 de marzo), la aprobación definitiva del presupuesto general por el Pleno de la Corporación habrá de realizarse:

- a) **Antes del día 31 de diciembre del año anterior al del ejercicio en que deba aplicarse.**
- b) Antes del día 1 de diciembre del año anterior al del ejercicio en que deba aplicarse.
- c) Antes del día 1 de octubre del año anterior al del ejercicio en que deba aplicarse.

13.- Los contratos menores no podrán tener una duración superior a:

- a) Seis meses
- b) **Un año.**
- c) Ninguna de las anteriores respuestas es correcta .

14.- Para poder ayudar a una persona con Discapacidad Intelectual con problemas de comportamiento se debe conocer:

- a) **Su estado personal, sus competencias, su nivel de bienestar para manejarse en el entorno y no olvidar nunca que ante todo es persona.**
- b) Que las alteraciones de conducta son la expresión específica de factores neurobiológicos, psicológicos y socio-ambientales.
- c) Las respuestas de a y b son correctas.

15.- Según el DSM-V, ¿cuál de las siguientes es una característica definitoria del Trastorno explosivo intermitente?

- a) Un patrón de enfado/irritabilidad, discusiones/actitudes desafiante o vengativa que dura por lo menos seis meses.
- b) **Agresión verbal o agresión física contra la propiedad, los animales y otras personas, en promedio dos veces por semana, durante tres meses.**
- c) Patrón repetitivo y persistente de comportamiento en el que no se respetan los derechos básicos de otros, las normas o reglas sociales propias de la edad.

16.- El modelo de Inteligencia de Cattell-Horn-Carroll (CHC):

- a) Es la teoría más completa y respaldada empíricamente sobre inteligencia.
- b) Integra dos teorías de inteligencia: la teoría de Cattell y Horn sobre inteligencia fluida y cristalizada (1996) y el modelo de inteligencia de tres estratos de Carroll (1993).
- c) **las respuestas a y b son correctas.**

17.- Según el DSM-V, para considerar que un Trastorno neurocognitivo mayor es debido a la Enfermedad de Alzheimer probable, debe aparecer:

- a) El curso se caracteriza por un inicio gradual, temprano y un deterioro cognoscitivo continuo, deterioro de la memoria, afasia, agnosia, apraxia, alteración de la ejecución. Evidencia de una mutación genética causante de la enfermedad de Alzheimer, en los antecedentes familiares o pruebas genéticas

b) Además de lo señalado en el apartado a), cumplir los criterios de un trastorno neurocognitivo mayor, presentar una alteración en el comportamiento y, no se explica mejor por la presencia de otro trastorno del Eje I.

c) **Evidencia de una mutación genética causante de la enfermedad de Alzheimer en los antecedentes familiares o pruebas genéticas. Evidencia de un declive de la memoria y del aprendizaje, y por lo menos de otro dominio cognitivo. Declive progresivo, gradual y constante de la capacidad cognitiva sin mesetas prolongadas y sin evidencias de una etiología mixta. Cumplir los criterios de un trastorno neurocognitivo mayor.**

18.- Los cambios psicológicos propios del proceso de envejecimiento se identifican en los siguientes ámbitos:

a) A nivel cognitivo, afectando a la memoria, lenguaje, habilidades visoespaciales, funciones ejecutivas y praxias.

b) Cambios emocionales, que se reflejan como cambios de humor y labilidad emocional, cierta irritabilidad y ciertos trastornos adaptativos y de relación.

c) **Además de lo expuesto en el apartado a) y b), cambios conductuales, apatía e inactividad, disminución de los niveles de atención, interés y motivación, disminución de la iniciativa y en la velocidad de procesamiento.**

19.- Los problemas de salud más frecuentes en las personas mayores con discapacidad intelectual son:

a) En el Síndrome Down, el Síndrome de X Frágil y el Síndrome de Prader-Willi, se caracterizan por un envejecimiento prematuro, con desórdenes visuales y auditivos, diabetes y una alta frecuencia a la Enfermedad de Alzheimer.

b) Los problemas físicos que aparecen son totalmente diferentes a los que presentan las personas mayores en general, debido al envejecimiento prematuro y a los problemas que se asocian a determinados síndromes.

c) **En el Síndrome de Prader-Willi se caracteriza en la población mayor, por tasas elevadas de diabetes, trastornos respiratorios durante el sueño y enfermedades cardiovasculares, como consecuencia de su hiperfagia.**

20.- La aparición o no de una Discapacidad Intelectual y de su nivel de afectación va a depender del momento evolutivo, del tipo de la localización y de la magnitud del daño neuronal. Por tanto, los grupos de patologías que se consideran causas perinatales serían:

a) Epilepsia neonatal, infecciones cerebrales, anomalías genéticas, trastornos intrauterinos.

b) Alteraciones metabólicas neonatales, trastornos intrauterinos, desnutrición, malformaciones del sistema nervioso.

c) **Trastornos intrauterinos, alteraciones neonatales relacionados con el parto, alteraciones metabólicas neonatales, epilepsia neonatal.**

21.- En el Apoyo Conductual Positivo, resulta fundamental la enseñanza de habilidades alternativas que presenta tres modalidades:

- a) Enseñanza de habilidades alternativas inmediatamente después de que ocurra la conducta problemática, enseñanza de habilidades que provoquen efectos inmediatos y enseñanza de habilidades de afrontamiento y tolerancia.
- b) **Enseñanza de habilidades alternativas en sentido estricto, enseñanza de habilidades generales y enseñanza de habilidades de afrontamiento y tolerancia.**
- c) Las respuestas a y b son incorrectas.

22.- En base al Real Decreto 870/2007 de 2 de julio, por el que se regula el programa de Empleo con Apoyo, se determina en su artículo 7:

- a) En ningún caso, un mismo preparador laboral podrá prestar atención a más de un trabajador con discapacidad.
- b) **En ningún caso, un preparador laboral, podrá atender simultáneamente a más de 3, 5 u 8 trabajadores con discapacidad de los grupos a), b) y c) señalados, respectivamente, o los equivalentes cuando los trabajadores atendidos sean de distintos grupos.**
- c) Las respuestas a y b son incorrectas.

23.- Con la finalidad de realizar una evaluación objetiva de la Calidad de Vida de la persona, los dos cuestionarios más relevantes que se han desarrollado son la Escala GENCAT y la Escala FUMAT, y se caracterizan por:

- a) Ambas escalas proporcionan un Perfil de Calidad de Vida y se administran individualmente.
- b) **Las preguntas a y c son correctas.**
- c) Ambas se dirigen tanto a personas con discapacidad intelectual como a personas mayores.

24.- Como Instrumentos de evaluación de la conducta adaptativa con fines diagnósticos, encontramos:

- a) Inventario de Destrezas Adaptativas (CALS), Escala de Diagnóstico de Conducta Adaptativa (DABS).
- b) Escala de Diagnóstico de Conducta Adaptativa (DABS), Inventario para la Planificación de Servicios y Programación Individual (ICAP) y Sistema de Clasificación de la Conducta Adaptativa -II (ABAS-II)
- c) **Escala de Diagnóstico de Conducta Adaptativa (DABS) y Sistema de Clasificación de la Conducta Adaptativa -II (ABAS-II).**

25.- Como uno de los criterios del DSM-V para determinar que la personas presenta un Trastorno por rumiación, deberá presentar:

- a) Ingesta de sustancias no nutritivas y no alimentarias durante mínimo un mes.
- b) Regurgitación repetida de alimentos durante un período mínimo de un mes. Los alimentos regurgitados se pueden volver a masticar y se escupen.

c) **Regurgitación repetida de alimentos durante un período mínimo de un mes. Los alimentos regurgitados se pueden volver a masticar, a tragar o se escupen.**

26.- Dentro de las pautas generales de apoyo que se pueden llevar a cabo para mejorar el Bienestar Emocional de las personas con discapacidad, encontramos:

- a) Promoción del bienestar emocional, actividades significativas, contacto familiar, PCP, Promoción de la Autonomía y la independencia.
- b) Buen estado de salud, Relaciones sociales, mejorar la organización y las condiciones ambientales del entorno, comunicación.
- c) **Las respuestas a y b son correctas.**

27.- La Conducta Adaptativa, es un Constructo multidimensional y jerárquico, que:

- a) **Refleja el funcionamiento independiente de la persona como miembro de la comunidad, se refiere al desempeño típico, habitual de la persona y refleja el carácter social de la discapacidad. Se debe evaluar en contexto acorde a la edad y grupo cultural, teniendo en cuenta las oportunidades de las que dispone la persona para participar en la comunidad.**
- b) Refleja el funcionamiento independiente de la persona como miembro de la comunidad, se refiere al rendimiento máximo que pueda alcanzar la personas en una tarea, refleja el carácter social de la discapacidad. Se debe evaluar en contextos acorde a la edad y grupo cultura, sin tener en cuenta las oportunidades de las que dispone la persona para participar en la comunidad.
- c) No se contempla en la evaluación de la conducta desadaptativa, al considerar que la presencia de niveles clínicamente significativos de problemas de conducta no implica que existan limitaciones significativas en el funcionamiento adaptativo.

28.- Como parte de las Directrices prácticas para la evaluación del funcionamiento intelectual, que determina la AAIDD en 12ª edición, destaca:

- a) **Usar baremos más recientes del instrumento o instrumentos de evaluación seleccionados, interpretar la puntuación/es del CI teniendo en cuenta un intervalo de confianza del 95%, tener en cuenta cualquier posible influencia en los resultados de la prueba y utilizar un instrumento de evaluación actual, fiable, válido, de aplicación individual, exhaustivo, estandarizado y baremado en la población general y que arroje una puntuación de CI total.**
- b) Tanto la a como la c son directrices para realizar el diagnóstico de Discapacidad Intelectual.
- c) Usar baremos más recientes del instrumento o instrumentos de evaluación seleccionados, interpretar la puntuación/es del CI teniendo en cuenta un intervalo de confianza del 95%, tener en cuenta cualquier posible influencia en los resultados de la prueba y utilizar un instrumento de evaluación actual, fiable, válido, de aplicación individual, exhaustivo, estandarizado y baremado en la población con discapacidad y que arroje una puntuación de CI total.

29.- De entre los diferentes tipos de Trastorno Obsesivo Compulsivo, los más habituales en personas con discapacidad son:

- a) Verificadores, obsesivos puros y acumuladores.
- b) **Ordenadores, acumuladores y repetidores.**
- c) Ritualizadores mentales, acumuladores y verificadores.

30.- El DSM-V, determina como uno de los criterios diagnóstico para el Trastorno Facticio:

- a) **La persona se presenta ante los demás como enferma, incapacitada o lesionada.**
- b) Los hallazgos clínicos aportan pruebas de la incompatibilidad entre el síntoma y las afecciones neurológicas o médicas reconocidas.
- c) Pensamientos desproporcionados y persistentes sobre la gravedad de los propios síntomas.

31.- El DSM-V, clasifica dentro de los Trastornos Parafilicos:

- a) Trastorno de voyeurismo, de exhibicionismo, de devotismo, de frotteurismo, de masoquismo sexual, de sadismo sexual, de pedofilia, de fetichismo, de transvestismo, otros especificados y otros no especificados.
- b) Trastorno de exhibicionismo, fetichismo, frotteurismo, pedofilia, masoquismo sexual, sadismo sexual, fetichismo transvestista, voyeurismo y parafilia no especificada.
- c) **Trastorno de voyeurismo, de exhibicionismo, de frotteurismo, de masoquismo sexual, de sadismo sexual, de pedofilia, de fetichismo, de travestismo, otros especificados y otros no especificados.**

32.- Para la exploración Neuropsicología de las demencias se pueden diferenciar distintas fases, la primera de ellas es la Fase de exploración rápida, algunos de los instrumentos o test breves que se pueden usar, serían:

- a) **Test del dibujo del Reloj, el MEC o Test de Peiffer, entre otros. Sea cual sea el instrumento en esta fase, debe centrarse en evaluar la memoria, pues es la función que se altera de manera precoz.**
- b) El MEC, CAMDEX o Test de Barcelona, entre otros. Sea cual sea el instrumento en esta fase, debe centrarse en evaluar la memoria, pues es la función que se altera de manera precoz.
- c) Las respuestas a y b son correctas.

33.- Ante la sospecha de Esquizofrenia en una persona con discapacidad intelectual será recomendable:

- a) Llevar a cabo una observación directa, a largo plazo y una recogida de sintomatología y signos muy rigurosa.

- b) Dar importancia a las ideas delirantes por que resultan más complicadas de detectar, debido a su contenido menos elaborado.
- c) **Las respuestas a y b son ciertas.**

34.- En relación a los síntomas, signos e indicadores conductuales de un trastorno depresivo en Personas con Discapacidad Intelectual, podríamos afirmar que:

- a) En muy pocas ocasiones la sintomatología se atribuye, por parte de los profesionales, a la propia discapacidad "efecto eclipsador".
- b) **La sintomatología provoca malestar significativo, deterioro social o deterioro en otras áreas importantes de la actividad de la persona. Este deterioro puede pasar más desapercibido debido a que el contexto está más controlado habitualmente y a la menor exigencia ambiental.**
- c) Algunos indicadores conductuales serían: dificultad para mantener la atención, deseo de quedarse en la cama, o que le cuesta permanecer sentado.

35.- En las personas con Discapacidad Intelectual, las manifestaciones cognitivas de los trastornos de ansiedad:

- a) Son expresadas de forma más frecuente que las manifestaciones conductuales.
- b) **Son expresadas de forma poco frecuente y las manifestaciones conductuales son vistas con frecuencia.**
- c) Son expresadas de forma poco frecuente al igual que las manifestaciones conductuales.

36.- El Apoyo Activo tiene cuatro componentes clave:

- a) Participar activamente en las actividades diarias, realizar actividades que sean significativas para la persona, mantener relaciones sociales significativas y tener un rol social valorado en su hogar y en la comunidad.
- b) Empoderar a la persona en todos los aspectos de su vida, recibir apoyos y oportunidades para tomar decisiones diarias, capacitar a la persona y a familiares en habilidades y procedimientos y establecer sistemas formales de evaluación y modificación de los apoyos.
- c) **La interacción positiva, un sistema de planificación de la participación, feedback y liderazgo en la práctica.**

37.- Con respecto de las características intelectuales y otros aspectos cognitivos del Síndrome Down, deberíamos tener en cuenta:

- a) Que los problemas de memoria se refieren tanto a memoria a corto plazo como a memoria a largo plazo.
- b) Que tienen bien desarrollada la memoria operativa y procedimental por lo que pueden llevar a cabo tareas secuenciales.
- c) **Las respuestas a y b son correctas.**

38.- Según el Informe Técnico de FEAPS sobre Trastornos de la Salud Mental en Personas con Discapacidad Intelectual publicado en 2020:

- a) Los adultos con discapacidad intelectual tiene un menor nivel de riesgo de desarrollar trastornos mentales debido a la interacción compleja de factores biológicos, psicológicos y sociales.
- b) **Los adultos con discapacidad intelectual presentan los mismos tipos de trastornos mentales que las personas con una función intelectual normal. Sin embargo, la prevalencia de los mismos parece diferir según el grado de discapacidad intelectual, aunque la bibliografía al respecto aún no ha presentado datos concluyentes.**
- c) Las respuestas a y b son correctas

39.- Dentro de las discapacidades físicas, encontramos la Parálisis Cerebral como una de las causas más frecuentes de Discapacidad Intelectual en la infancia, se puede clasificar de la siguiente forma:

- a) Parálisis Cerebral Oculta, Meningocele y Mielomeningocele.
- b) **Parálisis Cerebral Espástica, Discinética o atetoide, Atáxica y Mixta.**
- c) Parálisis Cerebral Progresiva Primaria, Progresiva Secundaria y Recidivante o Remitente.

40.- La 12ª Edición de la AAIDD define la Discapacidad Intelectual como la existencia de:

- a) Limitaciones significativas en el funcionamiento intelectual y en la conducta adaptativa (manifestadas en habilidades conceptuales, sociales prácticas). Esta discapacidad se origina durante el periodo de desarrollo, definido operativamente como antes de que la persona cumpla los 18 años.
- b) La definición planteada en el apartado a) es la de ediciones anteriores de la AAIDD, concretamente de la edición 8ª a la 10ª.
- c) **Limitaciones significativas en el funcionamiento intelectual y en la conducta adaptativa (manifestadas en habilidades conceptuales, sociales prácticas). Esta discapacidad se origina durante el periodo de desarrollo, definido operativamente como antes de que la persona cumpla los 22 años.**

41.- Con respecto a los Métodos Directos para la evaluación de las actitudes hacia la discapacidad:

- a) Entre los métodos directos menos usados se encuentran las Escalas de Clasificación (*rating scales*), debido a que este tipo de escalas se hayan sujetas a sesgos.
- b) Las respuestas a y c son incorrectas.
- c) **Los métodos directos, son los más ampliamente conocidos y utilizados, y su característica distintiva frente a los métodos indirectos radica en que**

los sujetos evaluados conocen que sus actitudes están siendo sometidas a evaluación.

42.- Como indicador de que la persona con discapacidad intelectual está sufriendo una situación de acoso o maltrato siempre debemos destacar la aparición de sintomatología depresiva:

a) **Los síntomas depresivos no son indicador de abuso, tan solo apunta a un malestar de la persona que deberá movilizar al profesional a averiguar sus causas.**

b) Los síntomas depresivos suelen estar asociados a la propia discapacidad de la persona, por lo que no será un indicativo de maltrato o acoso.

c) Siempre que la sintomatología suponga un cambio importante en el repertorio conductual de la persona, es indicativo de que se está produciendo una situación de acoso o maltrato.

43.- Ante cuadros compulsivos provocados por Epilepsia, se deberá tener en cuenta:

a) En la actuación: Como primer paso llamar al 112 y dejar que la crisis siga su curso, sujetando a la persona para evitar cualquier lesión. Finalizada la crisis, colocar en posición de seguridad.

b) **Será recomendable, dejar a la persona en el suelo, con la cabeza protegida, retirar objetos con los que se pueda lesionar y aflojar ropa.**

c) Las respuestas a y b son correctas.

44.- En la Planificación Centrada en la Familia, será indispensable:

a) **Concebir a la familia como Sistema de Apoyo Social y que todas contarán con fortalezas y capacidades que se deberán detectar.**

b) Centrarse en las necesidades y debilidades de los individuos y sus familias, a la hora de plantear las interacciones y servicios.

c) La ayuda a las familias para elegir, entre las opciones que los profesionales consideran que son las mejores para la persona o las familias.

45.- En la Planificación Centrada en la Persona, es parte fundamental:

a) La figura del Facilitador, que actuará como líder y junto a la persona centro del proceso, determinarán el grupo de Personas que formarán el Grupo de Apoyo.

b) **La figura del Facilitador, que no actuará como líder y junto a la persona centro del proceso, determinarán el grupo de personas que formarán el Grupo de Apoyo.**

c) La figura del Facilitador, en algunas ocasiones actuará como líder y en otras ocasiones no lo hará, el propio proceso irá marcando la figura del mismo.

46.- La movilidad junto a las relaciones interpersonales, son las áreas donde mayor demanda de productos y tecnología de apoyo se produce, ya que:

- a) El uso de estos productos por personas con movilidad reducida, es un medio indispensable para mitigar o compensar las dificultades de integración y participación en la comunidad.
- b) **Las respuestas a y c son correctas.**
- c) El uso de productos para relaciones interpersonales, está relacionado sobre todo con la función comunicativa a través de SAAC.

47.- La Persona encargada de prestar cuidados personales a las personas usuarias que necesitan ayuda y apoyo para las tareas diarias y que además se encargará de fomentar la realización de las tareas de manera independiente es: _

- a) Educador/educadora.
- b) **Cuidador/cuidadora.**
- c) Personal de oficio.

48.- Las actividades que se llevan a cabo en un Centro Ocupacional son:

- a) **Actividades Ocupacionales, actividades de ajuste personal y social.**
- b) Actividades educativas y actividades ocupacionales.
- c) Actividades sociales y actividades ocupacionales.

49.- La Orden por la que se rige la acreditación del Centro de Día Ocupacional para Personas con Discapacidad Municipal, es:

- a) **Orden de 1 de Julio de 1997.**
- b) Orden 28 de julio del 2000.
- c) Orden 29 de febrero de 1996.

50.- Según el Reglamento de Régimen Interno del Centro de Día Ocupacional Municipal, en su Título VII artículo 29, se determina el órgano de participación de las familias y personas usuarias en el Centro:

- a) Se reunirá en sesión ordinaria una vez al año, dentro del tercer trimestre.
- b) Se reunirá en sesión extraordinaria, una vez al año, dentro del primer trimestre.
- c) **Se reunirá en sesión ordinaria una vez al año, dentro del primer trimestre.**

Segunda parte.- Preguntas de reserva

51- Los 7 principios básicos para el Diseño universal de Connell et. al (1997), son:

- a) Uso equitativo, mapeo universal, flexibilidad en el uso, uso simple e intuitivo, cambios pequeños y progresivos, mínimo esfuerzo físico, espacios adecuados.
- b) **Uso equitativo, flexibilidad en el uso, uso simple e intuitivo, información perceptible, tolerancia al error, mínimo esfuerzo físico, espacios y tamaños adecuados.**
- c) Uso equitativo, flexibilidad en el uso, mapeo universal, tolerancia al error, entorno facilitador y evidente, dirigido a toda la sociedad y cambios pequeños y progresivos.

52.- Según Scherer y Galvin 2008, algunas de las principales razones por las que las personas con discapacidad hacen uso de productos y tecnologías de apoyo son:

- a) Alcanzar la máxima independencia en el funcionamiento, solución alternativa, incrementar la movilidad, desarrollo personal, bienestar emocional, problemas de accesibilidad.
- b) Las respuestas a y c son correctas.
- c) **Alcanzar la máxima independencia en el funcionamiento, incrementar la movilidad, ayuda para la comunicación, incrementar el éxito y las capacidades en el mercado laboral, incrementar la autoestima e incrementar las capacidades funcionales.**

53.- Según la AAIDD en su 12ª edición: los elementos coordinados e interrelacionados de los sistemas de apoyo son:

- a) Apoyos naturales, tecnología, prótesis, educación a lo largo de la vida.
- b) **Elección y autonomía personal, ambientes inclusivos, apoyos genéricos, apoyos especializados.**
- c) Ajustes razonables, dignidad y respeto, fortalezas, recurso personales y salud.

54.- Según DSM-V:

- a) El DSM-V clasifica en diferentes niveles el trastorno generalizado del desarrollo, no haciéndolo de esta forma con el TEA.
- b) Las respuestas a y c son correctas.
- c) **Los pacientes con diagnóstico establecido según DSM-IV de trastorno autista, enfermedad de Asperger o trastorno generalizado del desarrollo no especificado de otro modo, se les aplicará el diagnóstico de trastorno de espectro del autismo.**

55.- Aquel contrato en cuya virtud uno o varios poderes adjudicadores encomiendan a título oneroso a una o varias personas, naturales o jurídicas, la gestión de un servicio cuya prestación sea de su titularidad o competencia, y cuya contrapartida venga constituida bien por el derecho a explotar los servicios objeto del contrato o bien por dicho derecho acompañado del de percibir un precio, es un contrato:

- a) **De concesión de servicios.**
- b) De gestión de servicios públicos.
- c) De explotación de servicio publico.