

1ª PRUEBA: CUESTIONARIO TEÓRICO
2ª PRUEBA: CUESTIONARIO PRÁCTICO

ACCESO: LIBRE

CONCURSO-OPOSICIÓN 2023 PARA CUBRIR PLAZAS BÁSICAS VACANTES DE:
TRABAJADOR/A SOCIAL

ADVERTENCIAS:

- **ESTÁ PROHIBIDA LA ENTRADA AL AULA Y PUESTO DE EXAMEN con TELEFONO MÓVIL (o dispositivo electrónico conectado a datos, en general).**
- **EN LA CONTRAPORTADA DE ESTE CUADERNILLO ENCONTRARÁ INSTRUCCIONES QUE DEBE SEGUIR EN CASO DE HABER OLVIDADO DEJAR EL TELEFONO MÓVIL ANTES DE ACCEDER AL AULA DE EXAMEN.**
- **ESTÁ PROHIBIDO HABLAR DESDE EL INICIO DE LA PRUEBA.**
- **NO ABRA EL CUADERNILLO HASTA QUE SE LE INDIQUE.**
- **EL INCUMPLIMIENTO DE LAS INSTRUCCIONES SUPONDRÁ LA EXPULSIÓN DEL PROCESO.**

- Compruebe que en su «**Hoja de Respuestas**» están sus datos personales, que son correctos, y **no olvide firmarla.**
- **El tiempo de duración de las dos pruebas es de tres horas.**
- **Para abrir este cuadernillo, rompa el precinto cuando se indique.**
- Si observa alguna anomalía en la impresión del cuadernillo, solicite su sustitución. PARA ELLO LEVANTE LA MANO Y ESPERE EN SILENCIO A SER ATENDIDO POR LAS PERSONAS QUE ESTAN VIGILANDO EL EXAMEN.
- Este cuadernillo incluye las preguntas correspondientes a la «**1ª PRUEBA: CUESTIONARIO TEÓRICO**» y «**2ª PRUEBA: CUESTIONARIO PRÁCTICO**».

1ª PRUEBA: CUESTIONARIO TEÓRICO

- Esta prueba consta de 100 preguntas, numeradas de la 1 a la 100, y 3 de reserva, situadas al final del cuestionario, numeradas de la 151 a la 153.
 - Las preguntas de esta prueba teórica deben ser contestadas en la «**Hoja de Respuestas**», numeradas de la 1 a la 100.
 - Las preguntas de reserva deben ser contestadas en la zona destinada a «**Reserva**» de la «**Hoja de Respuestas**», numeradas de la 151 a la 153.
- Todas las preguntas de esta prueba tienen el mismo valor y sumarían un máximo de 50 puntos.
- Las contestaciones erróneas se penalizarán con $\frac{1}{4}$ del valor del acierto.

2ª PRUEBA: CUESTIONARIO PRÁCTICO

- Esta prueba consta de 50 preguntas, numeradas de la 101 a la 150.
 - Las preguntas de esta prueba práctica deben ser contestadas en la «**Hoja de Respuestas**», numerada de la 101 a la 150.
- Todas las preguntas de esta prueba tienen el mismo valor y sumarían un máximo de 50 puntos.
- Las contestaciones erróneas se penalizarán con $\frac{1}{4}$ del valor del acierto.

- Todas las preguntas tienen 4 respuestas alternativas, siendo sólo una de ellas la correcta.
- Solo se calificarán las respuestas marcadas en su «**Hoja de Respuestas**».
- Compruebe siempre que el número de respuesta que señale en su «**Hoja de Respuestas**» es el que corresponde al número de pregunta del cuadernillo.
- Este cuadernillo puede utilizarse en su totalidad como borrador.

SOBRE LA FORMA DE CONTESTAR SU «HOJA DE RESPUESTAS», LEA MUY ATENTAMENTE LAS INSTRUCCIONES QUE FIGURAN AL DORSO DE LA MISMA.

ESTE CUADERNILLO DEBERÁ ENTREGARSE EN SU TOTALIDAD AL FINALIZAR EL EJERCICIO. Si desea un ejemplar puede obtenerlo en la página web del Organismo.

**CONTINÚA EN LA
CONTRAPORTADA**

ABRIR SOLAMENTE A LA INDICACIÓN DEL TRIBUNAL

-
- 1 **¿Qué artículo de la Constitución Española reconoce el derecho a la Protección de la Salud?**
- A) Artículo 42.
 - B) Artículo 43.
 - C) Artículo 44.
 - D) Artículo 45.
- 2 **La Ley 2/1998, de Salud de Andalucía establece, en su artículo 30, que las líneas directivas y de planificación de actividades, programas y recursos necesarios para alcanzar la finalidad expresada en el objeto de dicha ley constituirán el Plan Andaluz de Salud, que será el marco de referencia y el instrumento indicativo para todas las actuaciones en materia de salud en el ámbito de Andalucía. Así mismo establece que la vigencia será fijada en el propio plan. En la actualidad, el plan vigente es el IV, que estaba diseñado para el periodo 2013-2020, por lo que el pasado 16 de mayo de 2023, el Consejo de Gobierno firmó un Acuerdo por el que se aprueba la formulación de:**
- A) El V Plan Andaluz de Salud.
 - B) La Estrategia de Salud de Andalucía 2030.
 - C) El Plan Estratégico de Salud 2023-2028.
 - D) Ninguna de las anteriores es cierta.
- 3 **¿Qué artículo del Estatuto de Autonomía para Andalucía señala que "*corresponde a la Comunidad Autónoma la competencia exclusiva sobre organización, funcionamiento interno, evaluación, inspección y control de los centros, servicios y establecimientos sanitarios*"?**
- A) Artículo 53.
 - B) Artículo 54.
 - C) Artículo 55.
 - D) Artículo 56.
- 4 **¿A qué órgano directivo de la actual Consejería de Salud y Consumo está adscrita la Escuela Andaluza de Salud Pública, según establece el Decreto 156/2022, de 9 de agosto, por el que se establece la estructura orgánica de la Consejería de Salud y Consumo?**
- A) Secretaria General de Salud Pública e I+D+i en Salud.
 - B) Viceconsejería.
 - C) Dirección General de Salud Pública y Ordenación Farmacéutica.
 - D) Dirección Gerencia del Servicio Andaluz de Salud.

- 5 **Las llamadas Precauciones Estándar en la prevención frente al riesgo biológico establecen, entre otras premisas, que toda sangre humana o fluido biológico así como cualquier material que pueda transmitir infección debe considerarse infeccioso. En este sentido, ¿cuál es la medida preventiva más importante para reducir los riesgos de transmisión de agentes biológicos en nuestro ámbito laboral?**
- A) El uso de guantes.
 - B) El uso de máscaras y protectores faciales y oculares.
 - C) La eliminación de residuos.
 - D) El lavado de manos.
- 6 **Según establece el artículo 62 del Estatuto Marco (Ley 55/2003, de 16 de diciembre), el régimen general de situaciones del personal estatutario fijo comprende las siguientes, EXCEPTO:**
- A) Excedencia forzosa.
 - B) Suspensión de funciones.
 - C) Servicios especiales.
 - D) Servicio activo.
- 7 **Las Comisiones Hospitalarias constituyen uno de los pilares más importantes de la Política de Calidad de los centros sanitarios, constituyéndose como órganos colegiados de asesoramiento técnico a la Dirección del Hospital. ¿Por qué norma legal están reguladas las Comisiones Clínicas y otros órganos colegiados de participación y asesoramiento?**
- A) Por la Ley 14/1986, de 25 de abril, General de Sanidad.
 - B) Por la Ley 55/2003, de 16 de diciembre, del Estatuto Marco del personal estatutario de los servicios de salud.
 - C) Por el RD 328/2004, de 11 de noviembre, por el que se regulan las Comisiones de Calidad en los centros asistenciales del Sistema Nacional de Salud.
 - D) Por el RD 521/1987, de 15 de abril, por el que se aprueba el Reglamento sobre Estructura, Organización y Funcionamiento de los Hospitales gestionados por el Instituto Nacional de la Salud.
- 8 **El vigente Contrato Programa 2023 del SAS con sus centros (Hospitales, Distritos, Áreas de Gestión Sanitaria y Red Andaluza de Medicina Transfusional, Tejidos y Células) establece tres perspectivas prioritarias, de forma que todos los objetivos se orienten hacia: (señale la FALSA)**
- A) El desarrollo de los profesionales.
 - B) Garantizar la accesibilidad.
 - C) Una asistencia humanizada.
 - D) La eficiencia.

- 9 La responsabilidad patrimonial de la Administración Pública es el deber que tiene la Administración de indemnizar a un sujeto cuando, como consecuencia del funcionamiento de los servicios públicos, causa una lesión o daño que el sujeto afectado no está jurídicamente obligado a soportar. ¿Cuál de las siguientes afirmaciones sobre este tema es cierta?**
- A) Los procedimientos de responsabilidad patrimonial solo podrán iniciarse a solicitud de la persona interesada.
 - B) El medio de presentación dependerá de lo que establezca la normativa que regule este procedimiento: si el procedimiento es exclusivamente telemático, no podrá presentar la solicitud en una oficina de asistencia en materia de registros.
 - C) El plazo máximo que tiene la Administración para la Resolución/Notificación es de 2 meses tras la presentación de la solicitud.
 - D) En el caso de reclamaciones patrimoniales interpuestas por los ciudadanos ante el Servicio Andaluz de Salud (SAS), el órgano responsable de la tramitación de las mismas es la Dirección General de Gestión Económica y Servicios del SAS.
- 10 Las Agencias Públicas Empresariales Sanitarias fueron disueltas a finales del año 2021 mediante la publicación de los correspondientes Decretos. ¿Qué estructura administrativa u órgano directivo de la Consejería de Salud ha asumido desde ese momento, y de manera efectiva, sus fines y objetivos?**
- A) El Servicio Andaluz de Salud.
 - B) La EPES (Empresa Pública de Emergencias Sanitarias).
 - C) La Viceconsejería.
 - D) El Consorcio Sanitario Público del Aljarafe (San Juan de Dios).
- 11 Una de las llamadas "áreas clave" de la vigente Estrategia para la Seguridad del Paciente del SSPA, es la Atención Integral Segura, en la que se abordan tres aspectos para los que se establecen compromisos de mejora. Indique cuál de los siguientes NO es uno de estos aspectos:**
- A) Las prácticas seguras.
 - B) La atención a personas en situación de vulnerabilidad.
 - C) La certificación de los profesionales y los centros sanitarios.
 - D) Los escenarios de riesgo elevado.
- 12 Aunque el Decreto 209/2001, por el que se establece la garantía de plazo de respuesta quirúrgica en el SSPA, fijaba en su artículo 3 el plazo máximo en el que deberán realizarse determinadas intervenciones -tabuladas en la misma disposición- en 180 días, la Orden de 2 de junio de 2016, estableció una reducción de este plazo de respuesta quirúrgica a 90 días para determinados procedimientos quirúrgicos. ¿A qué intervenciones quirúrgicas afecta esta reducción del plazo máximo de respuesta garantizado?**
- A) Intervenciones oncológicas.
 - B) Intervenciones de reasignación de sexo.
 - C) Intervenciones de reconstrucción mamaria tras mastectomía por cáncer de mama.
 - D) Intervenciones cardíacas.

- 13 ¿Qué norma legal regula en el ámbito territorial de la Comunidad Autónoma de Andalucía, la declaración de voluntad vital anticipada, como cauce del ejercicio por la persona de su derecho a decidir sobre las actuaciones sanitarias de que pueda ser objeto en el futuro, en el supuesto de que llegado el momento no goce de capacidad para consentir por sí?**
- A) Ley 5/2003, de 9 de octubre.
 - B) Ley 15/1998, de 15 de junio.
 - C) Decreto 128/1997, de 6 de mayo.
 - D) Ley 4/2021, de 27 de julio.
- 14 Referido a los indicadores de salud, ¿cuál de las siguientes afirmaciones es correcta?**
- A) Un indicador puede ser algo tan simple como un número absoluto de eventos, o un cálculo complejo, como la esperanza de vida al nacer o la tasa de fecundidad.
 - B) Los indicadores de salud deben ser mediciones relativas, que están compuestos por un numerador y un denominador que, por lo general, se refieren al mismo período y el mismo lugar.
 - C) Son mediciones absolutas: la razón, la proporción, la tasa y los llamados odds.
 - D) Todas las respuestas anteriores son correctas.
- 15 El conjunto de intervenciones dirigidas desde el Estado, orientadas a garantizar unos servicios mínimos a la población a través de un sistema de protección social, define a:**
- A) El Estado-Providencia.
 - B) El Estado Neoliberal.
 - C) El Estado de Bienestar.
 - D) La Economía Planificada.
- 16 ¿A quién corresponde la propuesta y ejecución de la política del Gobierno en materia de derechos sociales y bienestar social, de familia y de su diversidad, de protección del menor, de cohesión social y de atención a las personas dependientes o con discapacidad, de adolescencia y juventud, así como de protección de los animales?**
- A) Al Ministerio de Sanidad.
 - B) A la Consejería de Inclusión social, juventud, familias e igualdad de la Junta de Andalucía.
 - C) Al Ministerio de Derechos Sociales y Agenda 2030.
 - D) A la Consejería de Salud y Consumo de la Junta de Andalucía.

- 17** *"Los servicios sociales son el conjunto de servicios, recursos y prestaciones orientados a garantizar el derecho de todas las personas a la protección social, en los términos recogidos en las leyes, y tienen como finalidad la prevención, atención o cobertura de las necesidades individuales y sociales básicas de las personas en su entorno, con el fin de alcanzar o mejorar su bienestar. Estos servicios, configurados como un elemento esencial del estado de bienestar, están dirigidos a alcanzar el pleno desarrollo de los derechos de las personas en la sociedad y a promover la cohesión social y la solidaridad". Esta definición se recoge en la exposición de motivos de la ley:*
- A) Ley 2/1988, de 4 de abril, de Servicios Sociales de Andalucía.
 - B) Ley 39/2006, de 14 de diciembre, de Promoción de la Autonomía Personal y Atención a las personas en situación de dependencia.
 - C) Ley 9/2016, de 27 de diciembre, de Servicios Sociales de Andalucía.
 - D) Ley 5/2010, de 11 de junio, de Autonomía Local de Andalucía.
- 18** **La estrategia 'Al Lado' se presenta como un instrumento de:**
- A) Cooperación con la persona afectada.
 - B) Cooperación para sustituir la labor de las personas cuidadoras.
 - C) Cooperación para ganar salud, trabajar en clave de recuperación con la persona afectada y su familia, y apoyar la labor de las personas cuidadoras.
 - D) Colaboración para trabajar en clave de recuperación con la persona afectada.
- 19** **¿Cuál es el objeto de la Ley 39/2006, de 14 de diciembre, de Promoción de la Autonomía Personal y Atención a las personas en situación de dependencia?**
- A) Reconocer un derecho objetivo de ciudadanía en el ámbito estatal.
 - B) Reconocer un derecho subjetivo de ciudadanía en el ámbito estatal.
 - C) No reconocer ningún derecho.
 - D) Las respuestas A) y B) son correctas.
- 20** **Según el artículo 2.3 de la Ley 39/2006, de 14 de diciembre, de Promoción de la Autonomía Personal y Atención a las personas en situación de dependencia, ¿qué son Actividades Básicas de la Vida Diaria (ABVD)?**
- A) Aquéllas que permiten a la persona desenvolverse con un mínimo de autonomía e independencia, tales como el cuidado personal, las actividades domésticas básicas, la movilidad esencial, reconocer personas y objetos, orientarse, entender y ejecutar órdenes o tareas sencillas.
 - B) Aquéllas que permiten a la persona desenvolverse con un máximo de autonomía e independencia, tales como el cuidado personal, las actividades domésticas básicas, la movilidad esencial, reconocer personas y objetos, orientarse, entender y ejecutar órdenes o tareas sencillas.
 - C) Aquéllas que permiten a la persona desenvolverse con un mínimo de autonomía y dependencia, tales como el cuidado personal, las actividades domésticas básicas, la movilidad esencial, reconocer personas y objetos, orientarse, entender y ejecutar órdenes o tareas sencillas.
 - D) Todas las respuestas son incorrectas.

- 21 A partir del 2012 desaparecen los niveles de dependencia. En la actualidad se establecen 3 grados de dependencia:**
- A) Grado I de dependencia moderada, grado II de dependencia severa y grado III de gran dependencia.
 - B) Grado I de dependencia moderada, grado II de gran dependencia y grado III de dependencia severa.
 - C) Grado I de dependencia moderada, grado II de alta dependencia y grado III de dependencia máxima.
 - D) Ninguna respuesta es correcta.
- 22 El diagnóstico social o “Social diagnosis” es una de las obras pioneras del Trabajo Social. ¿De qué autor y fecha data?**
- A) Ezequiel Ander-Egg, 1965.
 - B) Natalio Kisnerman, 1967.
 - C) Mary Richmond, 1917.
 - D) Patrocinio de las Heras, 1979.
- 23 El Modelo de "Intervención en crisis" y el de "Centrado en la tarea" coinciden en que:**
- A) Apuestan por intervenciones breves.
 - B) Son intervenciones de largo recorrido.
 - C) Tienen su base en aportaciones sociológicas.
 - D) Persiguen el incremento de conductas deseadas y reducir las indeseadas.
- 24 Son técnicas para el Trabajo Social, entre otras:**
- A) La entrevista.
 - B) Las visitas domiciliarias.
 - C) La historia social.
 - D) Todas las anteriores son correctas.
- 25 El instrumento científico que sirve para identificar situaciones sociales en un momento dado, y permite elaborar un diagnóstico social, es:**
- A) Informe Social.
 - B) Historia Social.
 - C) Escalas de valoración social.
 - D) Proyecto de intervención social.
- 26 El sistema que se utiliza en el Servicio Andaluz de Salud como soporte de la historia clínica electrónica es:**
- A) SIGAP.
 - B) DIRAYA.
 - C) BDU.
 - D) MPA.

- 27 Según el artículo 7 del Código Deontológico del Trabajo Social, aprobado en junio de 2012, los principios básicos sobre los que se basa la actuación profesional son:**
- A) Empoderamiento, solidaridad e igualdad.
 - B) Justicia social, empoderamiento e igualdad.
 - C) Dignidad, libertad y empoderamiento.
 - D) Dignidad, libertad e igualdad.
- 28 ¿Con cuál plan el Sistema Sanitario Público de Andalucía pretende avanzar en una Organización Sanitaria realmente centrada en las personas, con empatía hacia pacientes y familiares, siendo referentes en el modelo de atención sanitaria con un enfoque holístico, donde se garantice una atención personalizada en base a sus necesidades y expectativas, y el acceso a la atención cuando la necesiten?**
- A) Plan de Humanización.
 - B) Plan Integral de Obesidad.
 - C) Plan de Salud Mental.
 - D) VI Plan Andaluz de Salud.
- 29 Según Dolors Colom, en su libro “Planificación del Alta Hospitalaria” enumera criterios de riesgo social a tener en cuenta en la planificación del alta hospitalaria. ¿Cuál de los siguientes NO está incluido?**
- A) Patología crónica invalidante.
 - B) Sospecha de maltrato.
 - C) Tener más de 75 años.
 - D) Ingresar a consecuencia de un accidente cerebrovascular (ACV).
- 30 La Cartera de Servicios de Atención Primaria de Salud, del Servicio Andaluz de Salud, oferta en su “Área Atención al alta hospitalaria”, que el equipo de Atención Primaria de Salud se pondrá en contacto con el usuario/a o familiar, incluyendo un contacto telefónico antes de las 24 horas de estancia en el domicilio:**
- A) Obligatoriamente.
 - B) Según tipología de alta hospitalaria.
 - C) Preferentemente.
 - D) No se incluye en Cartera de Servicios.
- 31 Según el Art.13 de la Ley Orgánica 1/1996, de 15 de enero, de Protección Jurídica del Menor:**
- A) Toda persona o autoridad, especialmente aquellas que por su profesión, oficio o actividad detecten una situación de riesgo o posible desamparo de una persona menor de edad, lo comunicarán a la autoridad o sus agentes más próximos, sin perjuicio de prestarle el auxilio inmediato que precise.
 - B) Cualquier persona o autoridad que tenga conocimiento de que un menor no está escolarizado o no asiste al centro escolar de forma habitual y sin justificación, durante el período obligatorio, deberá ponerlo en conocimiento de las autoridades públicas competentes, que adoptarán las medidas necesarias para su escolarización.
 - C) Las autoridades y las personas que, por su profesión o función conozcan el caso, actuarán con la debida reserva.
 - D) Todas las respuestas con correctas.

- 32 La detección de varios indicadores de maltrato al menor, o de un solo indicador pero de especial gravedad, obliga al profesional sanitario a:**
- A) Contactar con la Unidad de Trabajo Social (UTS) de salud.
 - B) Realizar una valoración clínica.
 - C) Valorar el riesgo vital.
 - D) Todas las respuestas son correctas.
- 33 “Forma Joven” es un programa de salud dirigido a promover conductas saludables entre adolescentes y jóvenes de Andalucía, y capacitarlos para que elijan las opciones más saludables. ¿Dónde se desarrolla “Forma Joven”?**
- A) Ámbito educativo exclusivamente.
 - B) Asociaciones.
 - C) Centros de protección de menores.
 - D) Ninguna respuesta es correcta.
- 34 La Cartera de Servicios de Atención Primaria del Servicio Andaluz de Salud, contempla que las unidades de Trabajo Social en Atención Primaria tienen como objetivo:**
- A) Colaborar en el estudio y tratamiento de los factores sociales que condicionan la salud individual, familiar y comunitaria, promoviendo la organización de la población en defensa de aquella.
 - B) Velar por la personalización y el respeto a la libertad y autodeterminación de la ciudadanía en relación con la salud.
 - C) Tener sus acciones un carácter preferentemente preventivo y educativo.
 - D) Todas las respuestas son correctas.
- 35 El Plan de Atención a Personas Afectadas por Enfermedades Raras, considera el Trabajo Social Sanitario de manera transversal, en todos los niveles sanitarios y en colaboración con espacios no sanitarios, y para definir sus acciones se ha elaborado un documento marco. ¿A qué documento nos referimos?**
- A) Documento marco de Enfermedades Raras.
 - B) Documento marco de Enfermedades Raras y Riesgo Social.
 - C) Documento marco de Trabajo Social para las Enfermedades Raras.
 - D) Documento marco de Trabajo Social en el ámbito asociativo.
- 36 La forma más eficaz de combatir los problemas de drogodependencia y adicciones es:**
- A) Intervención preventiva.
 - B) Tratamiento con metadona.
 - C) Atención en comisaría.
 - D) Atención en centros penitenciarios.

- 37 La Cartera de Servicios de Atención Primaria del Servicio Andaluz de Salud, contempla que las personas mayores con sospecha de malos tratos necesitan de una actuación preferente para abordar el riesgo social. Dicha actuación va encaminada a una:**
- A) Adecuada identificación, intervención, coordinación socio-sanitaria y seguimiento.
 - B) Adecuada identificación, coordinación socio-sanitaria, seguimiento y evaluación.
 - C) Adecuada identificación, intervención, coordinación socio-sanitaria, seguimiento y evaluación.
 - D) Adecuada identificación, intervención, gravedad, coordinación socio-sanitaria, seguimiento y evaluación.
- 38 Según la Guía para profesionales de la salud ante situaciones de duelo, en el abordaje del proceso de duelo hay que tener en cuenta varias cuestiones. ¿Cuál de ellas es INCORRECTA?**
- A) Un duelo es una enfermedad.
 - B) Un duelo es un proceso de elaboración de una pérdida.
 - C) La mayoría de las personas no necesitarían de ningún tipo de ayuda profesional formal.
 - D) Hay varias propuestas sobre las fases o etapas del duelo, pero lo importante es la manera en que cada persona las atraviesa.
- 39 ¿Cómo se denomina la reacción desencadenada en el/la profesional del trabajo social sanitario, cuando es receptivo/a a los sentimientos que le devuelve el entrevistado?**
- A) Transferencia.
 - B) Aireación de sentimientos.
 - C) Contratanferencia.
 - D) Empatía.
- 40 Minuchin define la estructura familiar como:**
- A) Un conjunto de subsistemas familiares.
 - B) Una unidad económica de convivencia.
 - C) Un sistema de interacciones entre los miembros que lo componen.
 - D) Un conjunto invisible de demandas funcionales que organizan los modos en que interactúan los diferentes miembros de la familia.
- 41 ¿Qué entendemos por "Grupo de Acción Social"?**
- A) El que se utiliza para tratar aquellos aspectos que generan conflicto y producen sufrimiento a las personas.
 - B) Aquel cuya finalidad es la de conseguir objetivos sociales, que van más allá del beneficio que pueden conseguir los propios individuos que constituyen el grupo.
 - C) Aquel grupo dirigido al desarrollo, adquisición de hábitos, comportamientos y funciones, que por diferentes causas, no forman parte del repertorio comportamental del grupo.
 - D) El que ofrece a sus miembros la posibilidad de apoyo mutuo.

- 42 ¿Cuál es el perfil de la mujer que acude a los GRUSE-M (Grupos Socioeducativos para Mujeres)?**
- A) Mujeres con problemas de salud mental.
 - B) Mujeres con síntomas de malestar psicosocial sin causa orgánica.
 - C) Mujeres hiperfrecuentadoras de los servicios de salud.
 - D) Las respuestas B) y C) son correctas.
- 43 ¿En qué año se celebró la Conferencia Internacional para la Promoción de la Salud, en la que se define como "el proceso por el cual se confieren a la población los medios para asegurar el control sobre la propia salud para incrementarla"?**
- A) 1948.
 - B) 1986.
 - C) 2004.
 - D) 2017.
- 44 En el Contrato Programa del S.A.S con sus centros se establece que las Unidades de Gestión Clínica que incluyan en su territorio Zonas de Necesidades de Transformación Social...**
- A) Implantarán los Planes Integrales y Sectoriales establecidos.
 - B) Fomentarán el análisis de los factores relacionados con la demanda asistencial susceptibles de mejora.
 - C) Mejorarán los indicadores de salud establecidos.
 - D) Reevaluarán los resultados obtenidos en la aplicación del Plan de intervención y en base a ello, actualizarán dicho plan.
- 45 Como regla general, y sin perjuicio de las excepciones que pudieran ser tenidas en consideración, el Área de Gestión Sanitaria extenderá su acción a una población:**
- A) No inferior a 200.000 habitantes ni superior a 250.000.
 - B) No superior a 300.000 habitantes.
 - C) Inferior a 200.000 habitantes.
 - D) No inferior a 150.000 ni superior a 200.000.
- 46 Los Procesos Asistenciales Integrados (PAI) del Servicio Andaluz de Salud nacieron para:**
- A) Que la asistencia sanitaria incorporara la visión del paciente en el conjunto del equipo asistencial.
 - B) Ayudar en los distintos niveles, a la eliminación de la variabilidad de criterios asistenciales.
 - C) La mejora de la continuidad asistencial.
 - D) Son ciertas las respuestas A) y C).
- 47 En el proceso de apertura de un nuevo centro de salud de Atención Primaria ¿cuál de las siguientes tareas del/la profesional del trabajo social puede posponerse?**
- A) El análisis de los recursos comunitarios.
 - B) Aportar conocimientos sobre formación y procesos en trabajo grupal.
 - C) La realización del estudio social de la zona.
 - D) Planificar y elaborar un programa de dinamización comunitaria.

- 48 Las funciones específicas del/la profesional del trabajo social sanitario, en un Centro de Atención Primaria, son:**
- A) Ofertar asistencia socio-sanitaria en consulta a demanda de los miembros del equipo de atención primaria y de la población.
 - B) Participar en la formulación y ejecución de políticas de salud.
 - C) Elaborar protocolos de actuación socio-sanitaria en colaboración con el resto de profesionales de atención primaria.
 - D) Liderar la gestión de la demanda sociosanitaria procedente del resto de recursos comunitarios.
- 49 La Unidad de Trabajo Social hospitalario interviene en el ingreso, estancia y alta del hospital de la persona que accede a la institución:**
- A) Verdadero.
 - B) Falso.
 - C) Solo interviene durante la estancia en el hospital.
 - D) Solo durante el ingreso y en el proceso del alta.
- 50 Entre las funciones de/la profesional del trabajo social, como recurso dentro del centro sanitario, se encuentran todas las enumeradas, EXCEPTO:**
- A) Promueve el trabajo en equipo e intersectorial.
 - B) Oferta atención sociosanitaria en consulta y a demanda.
 - C) Participa en la formación continuada, aportando los conocimientos específicos del T.S. Sanitario.
 - D) Atiende las demandas de gestión de la Unidad de Atención al Ciudadano.
- 51 La Estrategia Andaluza para la Inmigración, aprobada en el Parlamento de la Junta de Andalucía, corresponde al período:**
- A) 2021-2025.
 - B) 2021-2023.
 - C) 2022-2026.
 - D) 2022-2025.
- 52 Según el modelo de la "Pirámide de la Violencia", ¿cuál de las siguientes causas, que explican la violencia de género, se encuentra en su base?**
- A) Maltrato psicológico.
 - B) Aislamiento.
 - C) Maltrato físico.
 - D) Dependencia económica.

- 53 ¿Cuál de las siguientes funciones NO es propia del/la profesional de trabajo social que atiende a personas sin hogar?**
- A) Coordinación con los servicios de personas sin hogar y emergencia sociales a través de protocolos.
 - B) La atención domiciliaria.
 - C) La promoción de la utilización eficaz de los recursos de la comunidad disponibles para personas sin hogar.
 - D) Establecer diagnósticos sociales de personas en situación cronificada de calle que justifiquen la intervención social.
- 54 ¿Qué ley, aprobada por el Parlamento Andaluz en 1981, supuso el inicio de la reforma psiquiátrica en Andalucía?**
- A) Ley de creación del instituto Andaluz de Salud Mental.
 - B) Ley de cohesión de salud mental.
 - C) Ley de derechos y deberes de pacientes con problemas de salud mental.
 - D) Ninguna de las anteriores.
- 55 De entre las siguientes, ¿cuál es función del Equipo de Salud Mental Comunitaria?**
- A) Apoyar a las U.G.C. de su Distrito Sanitario.
 - B) Atender la demanda derivada de los E.B.A.P.
 - C) Desarrollar actividades de formación en salud mental infantil.
 - D) Las respuestas A) y B) son correctas.
- 56 Señala la opción más correcta en relación a las Unidades de Salud Mental Infanto-Juveniles (USMI-J):**
- A) Desarrolla programas especializados para la atención a la salud mental infanto-juvenil.
 - B) Atiende a una población de edad comprendida entre los 0 y 16 años.
 - C) Como servicio especializado centra su intervención en la atención ambulatoria y comunitaria.
 - D) Todas las anteriores son correctas.
- 57 ¿Cuál es la norma legal que contempla el internamiento involuntario por razón de trastorno psiquiátrico?**
- A) Art. 76.3 de la Ley de Enjuiciamiento Civil.
 - B) Art. 8 del Código Penal.
 - C) Constitución Española.
 - D) Estatuto de Autonomía de Andalucía.
- 58 En aquellos casos en los que es necesario que un paciente ingrese en la unidad de agudos de psiquiatría, y se niega a su ingreso, ¿a quién NO corresponde solicitar la autorización al juez para proceder al ingreso involuntario?**
- A) Familia del paciente.
 - B) Fiscal.
 - C) Facultativo que lo atendió.
 - D) Fuerzas y cuerpos de seguridad del Estado.

- 59 La expresión ciudadana organizada en torno a valores tales como la solidaridad, el compromiso y la responsabilidad democrática, a través del cual se promueven iniciativas de transformación social a favor de aquellos grupos y contextos con mayor vulnerabilidad, hace referencia a:**
- A) Movimiento asociativo.
 - B) El voluntariado.
 - C) Grupos de acción social.
 - D) Grupos de autoayuda.
- 60 Según Dolors Colom, el trabajador social sanitario en Urgencias:**
- A) Se organiza planificando la demanda que atiende.
 - B) Nunca es reactivo, porque el Servicio de Urgencias así lo requiere.
 - C) Evita que las urgencias sean puerta de entrada al sistema sanitario.
 - D) Se organiza a demanda, pero es importante definir programas de intervención sistemática en determinados colectivos de población, coincidentes con los programas establecidos por el Servicio de Trabajo Social Sanitario Central, tanto de la Atención Especializada como de la Atención Primaria.
- 61 La Estrategia Andaluza para la Coordinación Socio-Sanitaria es un planteamiento de intervención:**
- A) De la Consejería de Obras Públicas y Vivienda.
 - B) Exclusivamente de la Consejería de Inclusión Social, Juventud, Familias e Igualdad.
 - C) Exclusivamente de la Consejería de Salud y Consumo.
 - D) Tanto de la Consejería de Salud y Consumo, como de la Consejería de Inclusión Social, Juventud, Familias e Igualdad.
- 62 En la investigación científica hay dos aproximaciones principales a considerar:**
- A) El básico y el avanzado.
 - B) El inicial y el final.
 - C) El procesual y el final.
 - D) El enfoque cuantitativo y el cualitativo.
- 63 El Procedimiento Asistencial Integrado (PAI) de Pacientes Pluripatológicos, incluye un Plan de Atención Personalizado, que será realizado por el equipo de profesionales responsables de la atención interdisciplinar, teniendo en cuenta las siguientes consideraciones:**
- A) La trabajadora social intervendrá en los casos con criterio de intervención social, o cuando uno de los miembros del equipo interdisciplinar de profesionales lo solicite.
 - B) La trabajadora social del hospital intervendrá en todos los casos con ingreso hospitalario por descompensación de alguna de sus enfermedades crónicas, en los casos en seguimiento por medicina interna, cuando el paciente esté acudiendo a dos o más especialidades médicas o cuando uno de los miembros del equipo profesional interdisciplinar lo solicite.
 - C) El Plan de Atención Personalizado estará elaborado en un periodo no superior a un año desde la identificación del paciente pluripatológico.
 - D) No se incluye la atención social en este PAI.

- 64 La atención al duelo en cuidados paliativos, incluye el manejo del duelo en los niños. En estos casos, hay una serie de manifestaciones, como consecuencia del duelo, consideradas normales. ¿Cuál de las siguientes respuestas NO es correcta?**
- A) Conmoción y confusión.
 - B) Ira e irritabilidad.
 - C) Alteraciones del sueño y/o alimentación.
 - D) Conductas auto-agresivas.
- 65 ¿Qué contribuciones realiza el Servicio Andaluz de Salud para la mejora de la asistencia sanitaria y la salud de determinados pueblos y países, que se encuentran en situación de emergencia o con importantes carencias sanitarias?**
- A) Facilita la participación de su personal en proyectos de cooperación al desarrollo.
 - B) Transferir material a proyectos de ayuda humanitaria y de desarrollo.
 - C) Las respuestas A) y B) son correctas.
 - D) Ninguna respuesta es correcta.
- 66 ¿En qué artículo de nuestro Estatuto de Autonomía de Andalucía, se recoge la competencia exclusiva de la comunidad autónoma en lo referente a voluntariado?**
- A) Artículo 62.
 - B) Artículo 61.
 - C) Artículo 60.
 - D) Artículo 63.
- 67 De los siguientes recursos comunitarios de apoyo social, señale cuál corresponde, de manera específica, a la Fundación Andaluza para la Integración Social del Enfermo Mental (FAISEM):**
- A) Programa de atención a personas internas en instituciones psiquiátricas.
 - B) Programa de integración social, participación y ocio.
 - C) Programa de tutela efectiva de incapacitados judiciales.
 - D) Las respuestas B) y C) son correctas.
- 68 ¿A qué públicos específicos van dirigidas algunas de las acciones de la Estrategia "1decada4" contra el estigma en salud mental?**
- A) Medios de comunicación y población escolar y universitaria.
 - B) Fuerzas y cuerpos de seguridad.
 - C) Las respuestas A) y B) son correctas.
 - D) Ninguna respuesta es correcta.
- 69 Según la CDPD (Convención sobre los Derechos de las Personas con Discapacidad), en su artículo 1, ¿qué tipos de deficiencias incluyen las personas con discapacidad?**
- A) Físicas, intelectuales o sensoriales.
 - B) Físicas, mentales, intelectuales o sensoriales.
 - C) Físicas, mentales e intelectuales.
 - D) Ninguna respuesta es correcta.

- 70 **¿Cuáles son las funciones encomendadas a desempeñar por el curador, según el artículo 282 de la ley 8/2021, de 2 de junio, por la que se reforma la legislación civil y procesal para el apoyo a las personas con discapacidad en el ejercicio de su capacidad jurídica?**
- A) El curador asistirá a la persona a la que preste apoyo en el ejercicio de su capacidad jurídica, aunque no sea acorde a su voluntad, deseos y preferencias.
 - B) El curador procurará que la persona con discapacidad pueda desarrollar su propio proceso de toma de decisiones.
 - C) El curador fomentará las aptitudes de la persona a la que preste apoyo, de modo que pueda ejercer su capacidad sin ningún apoyo en el futuro.
 - D) Todas las respuestas son correctas.
- 71 **¿Qué recursos utilizarán las y los profesionales de Trabajo Social de la USMC (Unidad de Salud Mental Comunitaria), en la valoración social del proceso asistencial integrado ADS (Ansiedad, Depresión, Somatizaciones)?**
- A) Observación directa.
 - B) Entrevista individual y familiar.
 - C) Visita domiciliaria.
 - D) Todas las respuestas son correctas.
- 72 **¿En qué año se publicó en BOJA, el Decreto que crea y regula la Comisión Autonómica y las Comisiones Provinciales para la Coordinación Socio-Sanitaria de Andalucía?**
- A) En 1992.
 - B) En 2002.
 - C) En 2012.
 - D) En 2022.
- 73 **La definición de Red Social como *"un conjunto específico de vínculos entre un conjunto definido de personas, con la propiedad adicional de que las características de estos vínculos como un todo pueden ser utilizadas para interpretar el comportamiento social de las personas implicadas"*, es de:**
- A) Mitchell.
 - B) Barnes.
 - C) Cassell.
 - D) Caplan.
- 74 ***"La comunidad, como sistema social, está formada por grupos que interactúan entre sí y están interconectados por un entretejido social denominado "redes sociales"; el ámbito comunitario incluye, por tanto, el ámbito individual y el grupal, no pudiendo existir los unos sin los otros y dándose entre ellos una relación de interdependencia"*. Esta definición se atribuye a:**
- A) M. Marchioni.
 - B) N. Kisnerman.
 - C) M.J. Escartín.
 - D) Ninguna respuesta es correcta.

- 75 ¿Qué personas, en situación de especial vulnerabilidad en Andalucía, tendrán derecho a programas de salud pública específicos o adaptados a sus necesidades especiales?**
- A) Las mujeres y menores víctimas de violencia.
 - B) Las personas con prácticas de riesgo.
 - C) Las que estén en situación terminal.
 - D) Todas las respuestas son correctas.
- 76 ¿A qué se refiere la acción comunitaria para la salud?**
- A) Los esfuerzos colectivos de las comunidades para incrementar su control sobre los determinantes de la salud y en consecuencia para mejorar la salud.
 - B) Los esfuerzos colectivos de los sanitarios para incrementar su control sobre los determinantes de la salud y en consecuencia para mejorar la salud.
 - C) Las respuestas A) y B) son correctas.
 - D) Ninguna respuesta es correcta.
- 77 El Plan Andaluz de Atención Integrada al Paciente Crónico propone seis líneas estratégicas, y acciones prioritarias según escenario. ¿Cuál de las respuestas siguientes NO está incluida en esas seis?**
- A) Prevención y Promoción de la Salud.
 - B) Autonomía y corresponsabilidad del paciente.
 - C) Modelo de atención integral e integrada.
 - D) Análisis de la situación.
- 78 El Fondo Social Europeo es uno de los fondos de la Política de Cohesión, y el principal instrumento con el que Europa:**
- A) Apoya la creación de empleo.
 - B) Ayuda a las personas a conseguir mejores puestos de trabajo.
 - C) Garantiza oportunidades laborales más justas para la ciudadanía de la Unión Europea.
 - D) Todas son correctas.
- 79 La actual Ley de Servicios Sociales de Andalucía, establece que en el nivel primario de servicios sociales se ubican:**
- A) Los servicios sociales especializados.
 - B) Los servicios sociales secundarios.
 - C) Los servicios sociales complementarios.
 - D) Los servicios sociales comunitarios.
- 80 La hospitalización domiciliaria es realizada por:**
- A) El personal de Atención Primaria.
 - B) El personal hospitalario.
 - C) Las respuestas A) y B) son correctas.
 - D) Personal de las Unidades de Cuidados Domiciliarios.

- 81 ¿Cuál es la Red de salud y buen trato a la infancia y adolescencia?**
- A) La Red de la Sandía.
 - B) La Red Sabia.
 - C) Ventana abierta.
 - D) Forma joven.
- 82 En Andalucía, la Estrategia de atención a las ITS (Infecciones de Transmisión sexual), se apoya en tres ejes principales:**
- A) Eje alfa, eje beta, y eje gamma.
 - B) Ejes inicial, secundario y final.
 - C) Ejes asistencial, rehabilitador y de reinserción.
 - D) La adecuación de la atención sanitaria, el refuerzo y ampliación de los sistemas de información para la vigilancia epidemiológica, y la mejora de la efectividad y eficiencia de las estrategias preventivas.
- 83 Señale en cuál de los siguientes argumentos NO se fundamenta la hospitalización domiciliaria:**
- A) Proporcionar seguimiento, cuidados, educación y apoyo psicológico a los pacientes.
 - B) Abaratar costes.
 - C) Adecuar la estancia al tipo de atención que se necesite.
 - D) Evitar contacto con infecciones nosocomiales.
- 84 En la cartera de servicios de Atención Primaria, los factores de riesgo social en salud se abordan desde diversas vertientes. Señale la respuesta correcta:**
- A) De las características socioeconómicas o condiciones generales del entorno, fundamentalmente las condiciones de vida y de trabajo.
 - B) Los estilos de vida individuales y factores biopsicosociales, que conforman a la persona como individuo y su forma de comportarse en relación a su salud.
 - C) Los determinantes relacionales: factores culturales y de redes sociales.
 - D) Todas las respuestas son correctas.
- 85 La actual Ley de Servicios Sociales de Andalucía establece, como estructura básica del Sistema Público de Servicios Sociales, dos niveles de atención, que se denominan en su articulado como:**
- A) Nivel básico y complementario.
 - B) Nivel primario y secundario.
 - C) Nivel esencial y nivel no esencial.
 - D) Nivel primario de servicios sociales y nivel especializado de servicios sociales.
- 86 La entrevista, como técnica de Trabajo Social, es un medio:**
- A) Sólo de utilidad diagnóstica.
 - B) Sólo de utilidad terapéutica.
 - C) Sólo para que la persona entrevistada se sienta más segura.
 - D) De diagnóstico y tratamiento.

87 ¿Cuáles son los componentes básicos del sistema DIRAYA?

- A) El básico, el complementario y el avanzado.
- B) El módulo SIUSS y el módulo NETGEFYS.
- C) El módulo SISAAD y el módulo ALBORADA.
- D) La Base de Datos de Usuarios (BDU), el Módulo de Acceso Centralizado de Operadores (MACO) y el Módulo de Estructura.

88 ¿Por qué se caracteriza el modelo salutogénico en Salud Pública?

- A) Propone orientar las intervenciones sanitarias en aquellos aspectos que la mejoran, dotando a las personas de herramientas para aumentar el control sobre su propia salud.
- B) Un enfoque de los activos en salud.
- C) Las respuestas A) y B) son correctas.
- D) Ninguna respuesta es correcta.

89 La gestión por procesos exige una estrategia de identificación de los procesos que se consideran prioritarios, en función de unos criterios específicos:

- A) Alta prevalencia, lista de espera e impacto social.
- B) Coste elevado, casuística más frecuente, aportación de valor añadido a los usuarios y factibilidad para abordar el proceso.
- C) Las respuestas A) y B) son correctas.
- D) Ninguna respuesta es correcta.

90 ¿Cuál de las siguientes áreas de intervención directa NO es competencia del/la trabajador/a sanitario/a?

- A) Individual-familiar.
- B) Comunitaria.
- C) Institucional.
- D) Grupal.

91 ¿Cuáles son las áreas clave del abordaje de las ITS (Infecciones de Transmisión Sexual), que define la Estrategia de ITS de la Consejería de Salud?

- A) Primaria, secundaria y terciaria.
- B) Individual, grupal y comunitaria.
- C) Áreas de intervención general y áreas de intervención específica.
- D) Educación, prevención, detección temprana, tratamiento y seguimiento.

92 El fin último del programa de planificación al alta es:

- A) La Ley dependencia.
- B) La continuidad asistencial.
- C) El Servicio de Ayuda a Domicilio.
- D) Coordinación familiar.

- 93 Coordinar la remisión de la demanda a los dispositivos específicos de salud mental, asumiendo el seguimiento del paciente, corresponde a:**
- A) E.B.A.P.
 - B) Equipos de Salud Mental de Distrito.
 - C) Unidad de Rehabilitación de Área (U.R.A.).
 - D) Ninguna de las anteriores.
- 94 Dentro de los colectivos específicos atendidos por el/la trabajador/a social, señale cuáles son las áreas en las que interviene como parte del equipo multidisciplinar de las instituciones penitenciarias:**
- A) Prevención y detección de las enfermedades de transmisión parenteral y sexual.
 - B) Educación para la salud.
 - C) Las respuestas A) y B) son correctas.
 - D) Ninguna de las anteriores.
- 95 ¿Cuáles son las posibles consecuencias de la violencia de género, sobre la salud de las hijas e hijos a largo plazo o transgeneracional?**
- A) Conductas agresivas de hijos varones hacia las madres en particular, y hacia las mujeres en general, aprendidas de los hombres violentos del propio contexto familiar.
 - B) Mayor probabilidad de desarrollar comportamientos agresivos y violentos, y reproducir la conducta del agresor con su madre o en relaciones de pareja.
 - C) Mayor tolerancia al maltrato en las mujeres.
 - D) Todas las respuestas son correctas.
- 96 La Atención Temprana, como prestación de salud pública en Andalucía, ha sido objeto de un desarrollo normativo que regula la intervención integral de la Atención Temprana en Andalucía. ¿A qué edades está dirigida dicha prestación de salud?**
- A) De 0 a 6 años.
 - B) Menores de 18 años.
 - C) Mayores de 18 años.
 - D) No se concreta límite de edad alguno.
- 97 EL Proceso Asistencial Integrado (PAI) de Atención Pacientes Pluripatológicos establece las distintas fases que se derivan del recorrido del paciente por el sistema sanitario. Esto permite identificar a los/as profesionales que intervienen, las actividades que deben realizarse, y las principales características de calidad que han de tener estas actividades. En este sentido, del conjunto de actividades identificadas en este PAI, ¿en cuáles interviene el trabajador social?**
- A) Solo en la valoración integral exhaustiva (VIE).
 - B) Solo en intervenciones de promoción de la salud.
 - C) Solo en el Plan de Acción Personalizado (PAP).
 - D) En la VIE, en intervenciones de promoción de la salud y en el PAP.

- 98 En el Sistema Público Andaluz de Salud, ¿a qué nos referimos con las siglas P.S.I.A.A.?**
- A) Programación Social de Integración y Acogimiento de Andalucía.
 - B) Plan de Salud Infantil y Adolescente de Andalucía.
 - C) Plan Social de Inclusión y Acogimiento de Andalucía.
 - D) Programa de Salud Infantil y Adolescente de Andalucía.
- 99 Durante el diseño del Plan Estratégico para la Atención Primaria en Andalucía, 2020-2022, se realizó un análisis de la evolución de la Atención Primaria y de la disposición de recursos humanos, y para ello se tuvieron en cuenta los siguientes indicadores, EXCEPTO:**
- A) Accesibilidad de la población a consultas médicas y de enfermería.
 - B) Solicitud de cita por canales externos.
 - C) Demora media.
 - D) Horario de los Centros de Atención Primaria.
- 100 ¿En qué contexto define la O.M.S. (Organización Mundial de la Salud), la salud como "*un estado de bienestar físico, psicológico y social*" y no sólo la ausencia de enfermedad?**
- A) Conferencia de Alma-Ata.
 - B) Carta Fundacional de 1946.
 - C) Las respuestas A) y B) son correctas.
 - D) Conferencia Sanitaria Internacional de 1948.

CASO PRÁCTICO 1:

Elena, de 21 años, tiene una discapacidad intelectual leve con un 33% de discapacidad. Tiene una hija de 3 años de una relación anterior de la que tuvo que separarse, hace un año, por maltrato, que no denunció en su momento por miedo y vergüenza. Ahora tras la petición del padre de la menor del régimen de visitas, Elena ha interpuesto una demanda contra su expareja por violencia de género, y se han establecido medidas provisionales hasta la celebración del juicio con visitas periódicas del padre a la menor, bajo la supervisión de Elena o algún otro familiar materno. Actualmente vive en una zona rural, con su madre y su hermana, con las que tiene muy buena relación. En los últimos meses ha empezado a trabajar como administrativa en una empresa pública y también ha comenzado una nueva relación; su pareja tiene 27 años mayor que ella y aunque no conviven juntos, si lo hacen los fines de semana. Elena refiere que su pareja actual se lleva muy bien con su hija, pero tiene mala relación con su madre y su hermana.

101 En la entrevista de valoración de maltrato contra las mujeres, que realiza su Médico de Atención Primaria en consulta, detecta malestar emocional en Elena por la situación que se presenta con su hija. ¿A qué otro profesional puede derivar?

- A) Pediatría.
- B) Enfermería.
- C) Trabajador/a Social.
- D) Las respuestas A) y C) son correctas.

102 En la atención sanitaria es preciso tener en cuenta que hay situaciones que añaden una especial vulnerabilidad para las mujeres, ya sea por las características específicas del contexto, por la existencia de determinadas situaciones sociales y legales, o por las mayores dificultades para poner fin a las relaciones de violencia. ¿Qué situaciones, de las que recoge el Protocolo sobre “Violencia de Género en situaciones de vulnerabilidad”, presenta Elena?

- A) Medio rural.
- B) Discapacidad.
- C) Las respuestas A) y B) son correctas.
- D) Ninguna es correcta.

- 103 La Consejería de Salud pone en marcha una campaña dirigida a todos los profesionales que trabajan en el ámbito sanitario andaluz, con el fin de ofrecerles información y recursos de formación y apoyo en violencia de género, que les permitan detectar situaciones de mujeres que sufren una situación de maltrato, especialmente en aquellos casos en que aún no ha sido revelada. ¿Cómo se llama la campaña?**
- A) 'Hay salida a la violencia de género'.
 - B) 'Practica los Buenos Tratos'.
 - C) 'Corazones sin miedo'.
 - D) '#LaViolenciaQueNoVes'.
- 104 Entre los recursos para profesionales sanitarios en la atención al maltrato a las mujeres, en Andalucía, se encuentra:**
- A) App ÁCTUA.
 - B) App LIBRES.
 - C) App Alertcops.
 - D) VioGén.
- 105 Unidades policiales especializadas en la prevención y la investigación de las infracciones penales sobre violencia de género, doméstica y sexual, constituyen un servicio de policial integral en el ámbito de la familia y mujer a nivel nacional. Cuentan con personal especializado con capacidad para atender, escuchar y comprender a todas las víctimas. ¿A qué servicio corresponde?**
- A) EMUME.
 - B) SAVA.
 - C) UFAM.
 - D) Ninguna respuesta es correcta.
-

CASO PRÁCTICO 2:

Manuel, de 87 años, está diagnosticado de cardiopatía isquémica y ha empeorado en los últimos meses. Ahora tiene dificultad para la movilidad, por lo que su hija Teresa se ha trasladado a su domicilio para sus cuidados. Teresa tiene 53 años y está separada, tiene un diagnóstico de fibromialgia y trastorno ansioso depresivo, y está en seguimiento por su MAP del centro de salud. Tiene dos hermanos, pero no apoyan en los cuidados de su padre, sólo acuden para visitarlo de forma esporádica. Manuel tiene reconocido en PIA el recurso de SAD por LD con grado I.

- 106 Tras el empeoramiento en los últimos meses, ¿cuál sería la intervención más aconsejable?**
- A) Solicitar SAD municipal.
 - B) Solicitar revisión de grado de LD.
 - C) Contratar a una persona de apoyo para los cuidados.
 - D) Ninguna respuesta es correcta.

107 Según el grado de dependencia de Manuel, ¿qué tipo de ayuda y apoyo necesita para realizar las actividades de la vida diaria (ABVD)?

- A) Ayuda dos o tres veces al día para realizar varias ABVD, y necesita apoyo extenso pero no permanente para su autonomía personal.
- B) Ayuda al menos una vez al día para realizar varias ABVD, y apoyo intermitente o limitado para su autonomía personal.
- C) Las respuestas A) y B) son correctas.
- D) Ninguna respuesta es correcta.

108 Los hermanos de Teresa se han desentendido de los cuidados de su padre. ¿Qué posible intervención sería la más adecuada?

- A) Comunicarlo en Servicios Sociales.
- B) Incapacitar a su padre legalmente para ingreso en residencia.
- C) Solicitar ayuda en el Servicio de Mediación Familiar de la Junta de Andalucía.
- D) Pedir Informe médico como cuidadora principal.

109 Manuel, tras su empeoramiento, tiene dificultad para su movilidad, por lo que su hija quiere solicitar la tarjeta de estacionamiento por razones humanitarias. ¿Qué organismo puede validar, en este supuesto, la solicitud de licencia de estacionamiento provisional?

- A) UMVI (Inspección de Servicios Sanitarios).
- B) EBAP (Equipo Básico de Atención Primaria).
- C) CVO (Centro de Valoración y Orientación).
- D) Las respuestas A) y C) son correctas.

110 En la entrevista inicial para valorar la inclusión en un grupo socioeducativo de mujeres, ¿qué escalas pasará la Trabajadora Social del centro de salud a Teresa?

- A) Escala de Gijón.
- B) Escalas de ansiedad y depresión de Goldberg.
- C) Escala de autoestima de Rosenberg.
- D) Las respuestas B) y C) son correctas.

CASO PRÁCTICO 3:

El Centro de Salud atiende a población de la barriada ZNTS asignada, ubicada en área urbana. A nivel de salud, requiere dispositivos de atención primaria, que implementen medidas específicas, abordando componentes socio-culturales, como puede ser, en este caso, la existencia de un núcleo importante de población inmigrante en situación de exclusión social. En términos de promoción de la salud, se precisan diseños participativos fundamentados en la Intersectorialidad. La estrategia de los mapeos saludables de activos, permite operativizar estos planteamientos. A nivel comunitario, el Centro de Salud viene manteniendo una intervención en red con las entidades asociativas del barrio, donde adquieren especial relevancia actuaciones de promoción de la salud, con una programación anual de las mismas. En el planteamiento inicial del año, la trabajadora social del EBAP propone un proyecto de intervención social sobre identificación de activos en salud, basado en un mapeo saludable. A la iniciativa se adhieren las asociaciones que trabajan con población infantil en medio abierto, es decir, ofertando actividades, programas y servicios que priorizan la acción en un

entorno propiamente comunitario, de barrio, y de calle. A destacar que son organizaciones que incorporan elementos de mediación cultural (ej. agentes mediadores) pertenecientes a comunidades diferenciadas.

111 Desde un punto de vista conceptual, ¿qué es un "activo para la salud"?

- A) Cualquier factor (o recurso) que mejora la capacidad de los individuos, grupos, comunidades o poblaciones, sistemas sociales, e instituciones, para mantener y sostener la salud y el bienestar y que les ayuda a reducir las desigualdades en salud.
- B) Expresión colectiva de la salud individual y grupal en una comunidad determinada.
- C) Profesionales del ámbito de la salud y de otros sectores, que crean un proyecto común en su comunidad.
- D) Los recursos sociales identificados por el trabajador social como fuente potencial de bienestar.

112 El proceso de mapeo saludable, ¿con qué tradición metodológica de Trabajo Social se puede entroncar?

- A) Trabajo Social Comunitario.
- B) Case Work.
- C) El modelo de intervención en crisis.
- D) Ninguna de las tres opciones de respuestas anteriores es verdadera.

113 El proceso para desarrollar un mapeo de activos para la salud comunitaria, contempla una serie de fases secuenciales. Para el inicio del mismo puede ser muy útil:

- A) Conformar un "grupo motor".
- B) Decidir qué técnicas se van a usar para identificar los activos.
- C) Conectar activos y acción.
- D) La prescripción social.

114 ¿En qué consiste un "mapeo de activos para la salud"?

- A) En que los profesionales del Centro de Salud identifiquen en un mapa los recursos que valoren como más significativos de su zona geográfica.
- B) En la identificación de las riquezas y los recursos de la comunidad que generan salud entre sus integrantes, a través de un proceso participativo y centrado en lo que nos hace estar sano.
- C) En aplicar el modelo de creencias en salud.
- D) En identificar a informantes clave de salud.

115 Entre las técnicas más comunes para explorar activos en el mapeo saludable que plantea este supuesto práctico, cabría destacar "los paseos de Jane". ¿A qué nos estamos refiriendo?

- A) Entrevista individual a la población y a los profesionales.
- B) Grupos de discusión/expertos, grupos focales.
- C) Técnica inspirada en las ideas de la urbanista Jane Jacobs, que consistiría en paseos por el barrio dirigidos por agentes de la comunidad, en los que el grupo va identificando los activos y geolocalizándolos en un mapa.
- D) Al uso de cuestionarios auto-administrados.

CASO PRÁCTICO 4:

Desde la consulta de la matrona, han atendido a una mujer embarazada de 32 semanas sin controles previos. En la historia sanitaria consta que la mujer ha dado positivo en tóxicos en la analítica. La matrona contacta con el/la trabajador/a social para valoración de indicadores de riesgo. Tras la derivación de la matrona, el/la trabajador/a social consulta con médico de la paciente y confirma que existen circunstancias en la vida de la embarazada que están provocando daños en el feto, o supone un riesgo elevado de que el bebé presente secuelas al nacer, o nazca de forma prematura o con bajo peso o talla.

116 Esta circunstancia se valora, según la hoja de notificación de posibles situaciones de riesgo y desamparo, regulada mediante la Orden de 30 de julio de 2019, como:

- A) Leve.
- B) Leve/moderado.
- C) Grave.
- D) Muy grave.

117 La falta de seguimiento médico del embarazo se considera un indicador de riesgo. ¿A qué tipología básica de maltrato nos referimos, según hoja de notificación de posibles situaciones de riesgo y desamparo, regulada mediante la Orden de 30 de julio de 2019?

- A) Maltrato físico.
- B) Maltrato emocional.
- C) Negligencia.
- D) Violencia sexual.

118 Como Trabajador/a Social se debe notificar la posible situación de riesgo, pero no existen los medios electrónicos necesarios. ¿Qué debería hacer?

- A) Mandar mail encriptado notificando la situación.
- B) Acceder a la versión pdf rellenable de la hoja de Notificación, proceder a su impresión y envío por correo ordinario al organismo competente.
- C) Imprimir la hoja de Notificación y enviarla al Defensor del Pueblo.
- D) Acceder a la versión pdf rellenable de la hoja de Notificación, proceder a su impresión y envío por correo ordinario al Gerente del AGS/Distrito.

119 El procedimiento que han usado coordinadamente matrona, médico y trabajador/a social es un procedimiento ordinario, al no tratarse de una situación urgente. Según recoge el Protocolo de intervención sanitaria en casos de maltrato infantil, en los procedimientos ordinarios, ¿es necesario realizar parte al Juzgado de Guardia?

- A) Siempre.
- B) Nunca.
- C) Solo si hay lesiones.
- D) Siempre acompañado con una notificación urgente.

120 Según recoge el Protocolo de intervención sanitaria en casos de maltrato infantil, el procedimiento ordinario se inicia en los casos en los que hay indicadores de sospecha, pero no existe riesgo vital ni desprotección. ¿En qué casos se ponen en conocimiento de la Unidad de Trabajo Social (UTS) de Salud?

- A) En ningún caso.
 - B) En todos los casos.
 - C) Solo cuando se sospeche Síndrome de Münchhausen por Poderes.
 - D) Solo si es un centro de Atención Primaria en ZNTS.
-

CASO PRÁCTICO 5:

Rocío es la nueva Trabajadora Social del Hospital HH. Su antecesora le ha dejado agendada tres reuniones de Comisiones donde está incluida como Trabajadora Social del hospital. La primera reunión programada es de la Comisión Interdisciplinar de Violencia de Género, liderada hasta la fecha por su anterior compañera. La segunda reunión es de la Comisión de Participación Ciudadana y debe convocar a las entidades miembros; y la tercera es la Comisión de Humanización. Rocío, tras leer las actas anteriores de la Comisión Interdisciplinar de Violencia de Género, concluye que lleva varios años funcionando satisfactoriamente en el hospital. Estas comisiones están formadas por profesionales representativos de los diferentes perfiles que intervienen en la prevención, la detección y atención a mujeres en situaciones de malos tratos y menores a su cargo.

121 ¿Con qué frecuencia debe Rocío convocar las reuniones ordinarias de dicha comisión?

- A) Mensualmente.
- B) Trimestralmente.
- C) Cuatrimestralmente.
- D) Semestralmente.

122 Rocío debe incluir en el acta de la próxima reunión de la Comisión Interdisciplinar de Violencia de Género, la propuesta de solicitar la Acreditación de Centros comprometidos contra la violencia de género. Los centros que se sumen a esta iniciativa podrán:

- A) Evaluar y acreditar su grado de implantación de buenas prácticas en el abordaje de la violencia de género.
- B) Identificar a los centros sanitarios como entornos seguros y especializados en el abordaje de este tipo de violencia.
- C) Ayudar y reconocer la labor de los centros del Sistema Sanitario Público de Andalucía en la atención a las víctimas.
- D) Todas las respuestas son correctas.

123 Rocío convoca a todas las entidades miembros a la Comisión de Participación Ciudadana, sin olvidar que el Plan de Actuación en Participación Ciudadana parte de un concepto amplio de participación, articulado en:

- A) La participación en la propia salud.
- B) La participación en el sistema de salud.
- C) Las respuestas A) y B) son correctas.
- D) Ninguna respuesta es correcta.

124 Rocío acude a la Comisión de Humanización sabiendo que el Plan de Humanización de la Asistencia Sanitaria del SSPA (Sistema Sanitario Público Andaluz) es el marco contextual pensado para que cada Centro pueda realizar su adaptación local en base a sus necesidades, indistintamente de su características o casuística, para poder dar respuesta a la ciudadanía y ofrecer una asistencia sanitaria con calidad y con calidez en el día a día. Durante el desarrollo de la comisión, ella tiene en cuenta que el plan:

- A) Tiene cuatro áreas transversales: área organizacional, área estructural, área asistencial y área relacional.
- B) Que ella acude como asesora.
- C) Que el plan es una “estrategia de humanización compartida”.
- D) Todas las respuestas son correctas.

125 La Comisión de Humanización de cada centro sanitario del SSPA está integrada por profesionales, compañeros de Rocío. Será dicha Comisión la encargada del:

- A) Diseño, validación, seguimiento y evaluación del Plan de Humanización del Centro.
- B) Diseño, validación y seguimiento del Plan de Humanización del Centro.
- C) Diseño del Plan de Humanización del Centro.
- D) Evaluación del Plan de Humanización del Centro.

CASO PRACTICO 6:

Manuel, español de 75 años y casado con Eva, tienen un hijo en común de 13 años (Javier) y residen empadronados en un municipio rural de la provincia de Cádiz desde hace más de 20 años. Manuel fue diagnosticado de esclerosis lateral amiotrofia (ELA) hace 4 años, y ahora hace vida dependiente cama-sillón, necesita un dispositivo de presión positiva binivelada en las vías respiratorias (BIPAP) las 24 horas del día y tiene disfagia progresiva. El 25 de octubre de 2021 registró su solicitud de voluntad vital anticipada (VVA), y el 1 de junio de 2022 solicitó información sobre la eutanasia.

- 126 La manifestación escrita realizada por una persona capaz que, consciente y libremente, expresa las opciones e instrucciones que deben respetarse en la asistencia sanitaria que reciba en el caso de que concurren circunstancias clínicas en las cuales no pueda expresar personalmente su voluntad, ¿a qué concepto nos referimos?**
- A) Eutanasia.
 - B) Ayuda a morir.
 - C) Declaración Voluntad Vital Anticipada.
 - D) Muerte digna.
- 127 En Andalucía, ¿qué Decreto crea y regula el Registro de Profesionales Sanitarios Objetores de Conciencia a la prestación de ayuda para morir, y la Comisión de Garantía y Evaluación para la prestación de ayuda para morir?**
- A) Decreto 236/2021, de 19 de octubre.
 - B) Decreto 236/2022, de 19 de octubre.
 - C) Decreto 206/2021, de 19 de octubre.
 - D) Decreto 206/2022, de 19 de octubre.
- 128 Para abordar un adecuado diagnóstico social sanitario, ¿cuál de las siguientes herramientas de valoración estaría indicada aplicar?**
- A) La Escala Este II de Soledad Social.
 - B) Test de Fageström.
 - C) Escala de Norton.
 - D) Escala de Glasgow.
- 129 Manuel dispone por escrito de la información que existe sobre su proceso médico, las diferentes alternativas y posibilidades de actuación, incluida la de acceder a cuidados paliativos integrales comprendidos en la cartera común de servicios, y a las prestaciones que tuviera derecho de conformidad a la normativa de atención a la dependencia, y ha formulado dos solicitudes de manera voluntaria y por escrito para eutanasia. Además, su médico considera que tiene capacidad para consentimiento informado. ¿Cumple Manuel todos los requisitos recogidos en el artículo 5 de la LORE, para poder solicitar la ayuda a morir?**
- A) Si, cumple todos los requisitos.
 - B) No, la enfermedad que tiene no es suficientemente grave.
 - C) Sí, porque su mujer e hijo están de acuerdo.
 - D) No, porque tiene registro en VVA.
- 130 Según el modelo de práctica profesional del Case-Work, ¿cuáles serían las fases de la metodología de intervención?**
- A) Estudio, diagnóstico, plan de acción, tratamiento y terminación-evaluación.
 - B) Diagnóstico, pronóstico y tratamiento.
 - C) Social o de modificación del ambiente del cliente, y directo y psicológico.
 - D) Fase descriptiva, fase evaluativa y fase prospectiva.

- 131 El/la Trabajador/a Social aportará al responsable médico de Manuel la información socio familiar, recursos sociosanitarios utilizados y/o disponibles, gestiones y ayudas de las que se beneficia y, además, deberá:**
- A) Dar apoyo psicosocial y de acompañamiento emocional a Eva y Javier.
 - B) Dar apoyo y soporte emocional a los compañeros implicados en el proceso.
 - C) Coordinar las instituciones sanitarias y sociales.
 - D) Todas las respuestas son correctas.
- 132 Según el modelo de práctica profesional del Case-Work, ¿qué tipos básicos de técnicas de tratamiento son aplicables?**
- A) Sostén y orientación, comprensión, reflexión, ventilación y exploración.
 - B) Prescripciones estructurales.
 - C) Preguntas circulares.
 - D) Prescripciones paradójales.
- 133 En el tratamiento social del caso, ¿qué medidas iniciales precisaría implementar?**
- A) Solicitar la Revisión del Grado de Dependencia reconocido (Ley 39/2006, de 14 de diciembre, de promoción de la autonomía personal y atención a las personas en situación de dependencia).
 - B) Solicitar una pensión no contributiva.
 - C) Solicitar la prestación del ingreso mínimo vital.
 - D) Ninguna medida, dado que ya es beneficiaria de un P.I.A por la Ley 39/2006.
- 134 Según la cartera de servicios de atención primaria del SSPA, en la atención a personas afectadas por ELA, ¿quién realiza el proceso de intervención social individual/familiar de los casos diagnosticados de ELA, favorece la participación social a través de la colaboración con Asociaciones, y facilita los mecanismos para el ejercicio del derecho de las personas a recibir información comprensible y adaptada a sus necesidades, promoviendo su participación activa en la toma de decisiones sobre su enfermedad?**
- A) La Enfermería Gestora de casos.
 - B) El/la Trabajador/a Social.
 - C) El/la Médico/a de Atención Primaria y Enfermería.
 - D) Las respuestas A) y B) son correctas.
-

CASO PRÁCTICO 7:

Rosario de 79 años, es viuda sin hijos y vive sola en una vivienda de su propiedad con barreras arquitectónicas. Hace una semana sufrió un accidente doméstico que le ocasionó fractura del brazo derecho, y eso la imposibilita para el desenvolvimiento normal de las tareas de la casa, incluyendo la elaboración de comidas y el aseo personal. Su médico de cabecera considera que Lucía no puede valerse por sí misma, y deriva el caso al trabajador social sanitario para su valoración. Tras una primera entrevista comprueba que Lucía está en pleno uso de sus facultades mentales y valora la conveniencia de aconsejarle que inicie los trámites para disponer del Servicio de Ayuda a Domicilio, pero...

135 Señale la respuesta correcta:

- A) Es conveniente derivar la demanda a los servicios sociales municipales, para gestionarla por urgencia social.
 - B) Debe hacerse el trámite ordinario de la ley Promoción de la Autonomía Personal y Atención a las personas en situación de dependencia, y en caso de empeoramiento, modificar la solicitud por urgencia social.
 - C) Es conveniente coordinar una actuación con los servicios sociales comunitarios, para valorar conjuntamente una estrategia de soporte mientras se tramita la solicitud de la ley Promoción de la Autonomía Personal y Atención a las personas en situación de dependencia.
 - D) Teniendo en cuenta sus características (anciana frágil, sin soporte familiar y que vive sola en una vivienda con barreras arquitectónicas), es muy conveniente que, junto con los servicios sociales comunitarios, se realice el trámite de ley Promoción de la Autonomía Personal y Atención a las personas en situación de dependencia, para solicitar un ingreso en centro residencial.
-

CASO PRÁCTICO 8:

Mujer nonagenaria, en hogar uni-personal en zona urbana (población > 300.000 habitantes). Vive sola desde el fallecimiento de su cónyuge hace unos 25 años. El matrimonio no tuvo hijos, refiriendo como única familia en la ciudad una sobrina, con la que mantiene buenas relaciones, aunque con interacciones puntuales. Hasta el periodo de confinamiento por la pandemia, la paciente venía presentando un buen nivel de autonomía personal, tanto a nivel físico como cognitivo. Llevaba una vida activa participando en actividades de ocupación del tiempo libre (Centro de Participación Activa del Mayor), así como deporte (a destacar su rutina semanal de acudir a natación en centro público deportivo). Venía siendo característico de ella, su carácter independiente, con una trayectoria de vida de aprendizaje respecto a “cómo vivir en hogar uni-personal”. Tras el confinamiento presenta un cuadro de dependencia funcional leve, por el que le acaban de conceder un Servicio de Ayuda a Domicilio de 10 h/mes (vía P.I.A. L 39/06, por un reconocimiento de grado I de dependencia). Igualmente, es beneficiaria del Servicio de Teleasistencia 65. Las limitaciones funcionales que empieza a tener, quizá causadas por el aislamiento forzado por la pandemia, a lo que añadir la presencia de reciente sintomatología de pérdida de memoria, de la cual, la paciente es perfectamente consciente, son aspectos que modifican su autopercepción de capacidad. Lo cual lleva a valorar su situación habitual de “estar sola”, de manera distinta a como hasta ahora había sido, limitando de forma significativa sus salidas del domicilio. Rechaza el ingreso en residencia de mayores. Como ingresos económicos, cuenta con su pensión de jubilación, de unos 700 €/mes, con lo que parece tener cubiertas sus necesidades básicas. A nivel de vivienda, reside en un bajo de un bloque de viviendas de unos 50 años de antigüedad, en régimen de propiedad, sin barreras arquitectónicas. En cuanto a su actitud ante el hecho de la soledad, siempre se le ha apreciado un alto nivel de resiliencia, así como capacidad consciente de hacer uso de las relaciones sociales para mantener su nivel de autonomía, cuestión que ahora se ve condicionada por su dificultad para salir del domicilio sola.

- 136 Siguiendo a Escartín Caparrós, respecto a su clasificación de los modelos de práctica profesional, ¿cuál sería el más adecuado para fundamentar la intervención profesional de Trabajo Social en el caso descrito?**
- A) El modelo de terapias familiares.
 - B) El modelo psico-social o diagnóstico.
 - C) El modelo de modificación de conducta.
 - D) El modelo psicoanalista.
- 137 Rosario se niega a que una persona extraña entre en su domicilio, alegando que cuenta con una buena red social de apoyo en su vecindario. Ante eso, el/la trabajador/a social sanitario:**
- A) Consulta con su médica de cabecera la viabilidad de que Lucía permanezca sola, y lo pone en conocimiento de la Fiscalía para prevenir posibles accidentes.
 - B) Registra sus actuaciones en la historia social, y programa visitas periódicas de seguimiento para conocer la evolución de Rosario.
 - C) Las respuestas A) y B) son correctas.
 - D) Respeta su decisión, y le expresa su disponibilidad para atenderla a demanda.
- 138 Rosario cambia su decisión, y le expresa a su médica de cabecera su deseo de ser beneficiaria del Servicio de Ayuda a Domicilio Municipal con el que cuenta su ayuntamiento. ¿A quién corresponde la valoración de incluirla como beneficiaria del servicio?**
- A) Al/la referente del equipo de trabajo social del SIVO de los servicios sociales municipales, junto con el/la trabajador/a social sanitario/a.
 - B) Al/la profesional del trabajo social sanitario apoyado por los informes médicos que lo justifican.
 - C) Al/la trabajador/a social responsable del SIVO que le corresponda, y/o del servicio de Ayuda a Domicilio Municipal.
 - D) Al/la profesional responsable de la empresa prestataria del servicio municipal, con los informes sociales y médicos que justifican la solicitud.
- 139 Al cabo del tiempo, Rosario se plantea la posibilidad de tramitar la solicitud de ingreso en un centro residencial. ¿A quién corresponde su designación?**
- A) A los servicios sociales municipales.
 - B) A Lucía.
 - C) A la Delegación Provincial de la Consejería de la Junta de Andalucía competente en la materia.
 - D) Las respuestas A), B) y C) son correctas.
- 140 Según los criterios definidos por el Servicio Andaluz de Salud para identificar la población de alto riesgo, ¿qué población consideramos persona anciana de riesgo?**
- A) Aquellas personas que superan los 80 años y viven solas.
 - B) Aquellas personas ancianas que cuentan con pocos ingresos.
 - C) Personas ancianas con grado de dependencia II y III.
 - D) Todas las respuestas son correctas.

CASO PRÁCTICO 9:

La trabajadora social del Centro de Salud, atiende a personas en situación de vulnerabilidad y exclusión social, de un barrio ubicado en área urbana, considerado ZNTS. Dentro del marco de su intervención grupal, desarrolla el Programa GRUSE con un grupo de 10 mujeres, derivadas desde las consultas de medicina de familia y de enfermería. Previo al inicio del Programa se realizó un estudio de cada caso, a fin de determinar la idoneidad del mismo para la situación de cada mujer, mediante entrevista previa de valoración. El grupo de mujeres se reúne semanalmente, durante ocho sesiones en las que se van abordando temáticas vinculadas al afrontamiento positivo de las dificultades de la vida diaria. Dichas temáticas han sido seleccionadas en la planificación previa grupal, realizada por la trabajadora social, en función al perfil del grupo, y atendiendo a los contenidos que contempla la Guía GRUSE-Mujeres.

141 Dentro del marco competencial de la Consejería de Salud y Consumo, ¿qué es la Estrategia "GRUSE"?

- A) Estrategia de Grupos Socio-Educativos en Atención Especializada.
- B) Estrategia de Grupos Socio-Educativos en Atención Primaria, de especial relevancia en el eje del bienestar emocional, incluida en la "Estrategia de Promoción de una Vida Saludable en Andalucía".
- C) Estrategia de abordaje del trastorno mental grave.
- D) Estrategia de ayuda mutua.

142 Según Teresa Rossell, ¿qué es un grupo socio-educativo?

- A) Una experiencia de ocio.
- B) Un grupo de ayuda mutua.
- C) Un grupo con finalidad psicoterapéutica.
- D) En Trabajo Social es una tipología metodológica de intervención grupal que se dirige al desarrollo, adquisición de hábitos, comportamientos y funciones, que por distintas causas, no forman parte del repertorio comportamental de los miembros del grupo. La adquisición de estas capacidades, llamadas también habilidades, puede representar un progreso personal, o bien evitar un proceso de deterioro y marginación social.

143 El planteamiento de las sesiones GRUSE-Mujeres, requiere desde un punto de vista organizativo, tres sesiones que se consideran esenciales. ¿Cuál de las siguientes respuestas es la correcta?

- A) Sesión inicial, sesión de emociones y sesión de cierre.
- B) Sesión inicial, sesión de comunicación y sesión de cierre.
- C) Sesión inicial, sesión de activos en salud y sesión de cierre.
- D) Sesión inicial, sesión de resolución de problemas y sesión de cierre.

144 ¿Cuál es uno de los modelos teóricos que fundamenta, de manera esencial, la Estrategia GRUSE?

- A) El modelo salutogénico.
- B) El modelo de intervención en crisis.
- C) Modelo psico-dinámico.
- D) Modelo crítico.

145 ¿Cuál es el perfil de población destinataria de la Estrategia GRUSE-Mujeres?

- A) Mujeres adultas que presentan malestar psicosocial y dificultades para enfrentarse a situaciones de su vida cotidiana, y que acuden a consulta en los centros de salud de atención primaria. En definitiva, mujeres que precisen potenciar sus activos propios y comunitarios para promocionar su salud y bienestar emocional.
 - B) Mujeres adultas que no presenten malestar psico-social, ni dificultades para enfrentarse a situaciones de su vida cotidiana, no precisando potenciar sus activos propios y comunitarios, ni promocionar su salud, ni bienestar emocional.
 - C) Pacientes diagnosticados de T.M.G.
 - D) Pacientes que no presenten síntomas inespecíficos de malestar físico o emocional sin explicación fisiológica aparente.
-

CASO PRÁCTICO 10:

Pedro sufre desde hace años esquizofrenia paranoide, tiene 57 años y es atendido en la Unidad de Salud Mental Comunitaria (USMC) de su localidad. Vive solo en una barriada que pertenece a una Zona de Necesidades de Transformación Social (Z.N.T.S.). Su aspecto personal está descuidado y hace tiempo que abandonó el tratamiento. Tiene una hermana, Pilar de 61 años, viuda, que es la cuidadora principal de su madre (diagnosticada de Alzheimer), con quien convive. Hace todo lo que puede por atender a su hermano, pero se siente desbordada por la situación, y hoy acude al centro de salud por crisis de ansiedad. Su médico de cabecera solicita que sea atendida por el/la Trabajador/a Social.

146 ¿Qué clase de entrevista realizará el/la trabajador/a social sanitario/a?

- A) Entrevista Diagnóstica.
- B) Entrevista Inicial.
- C) Entrevista de Orientación.
- D) Entrevista en situación de crisis.

147 La Estrategia "Al Lado con..." es una estrategia de atención a los problemas graves de salud continuados en el tiempo, que comprometen el proyecto vital de la persona afectada y su familia (entorno próximo) en distintos grados y órdenes de la vida cotidiana, entre los que se encuentran los enfermos de Alzheimer. ¿Qué grupo de los siguientes NO está incluido en esta Estrategia?

- A) Esclerosis lateral amiotrófica (ELA).
- B) Hemofilia.
- C) Enfermedades intestinales crónicas.
- D) Enfermos atendidos en los equipos de salud mental.

148 Los profesionales de Salud que trabajan en Z.N.T.S. contribuyen a:

- A) Dinamizar la zona.
- B) Reducir las desigualdades en salud.
- C) Crear recursos necesarios.
- D) Todas las respuestas anteriores son correctas.

149 ¿Cuál es el enfoque desde el que actúa el/la profesional del trabajo social sanitario, que desarrolla su actividad profesional en las Z.N.T.S.?

- A) Trabajo Social Comunitario.
- B) Promotor- Dinamizador.
- C) Trabajo Social organizativo.
- D) Enfoque dinámico- Asociativo.

150 La Unidad de Hospitalización de Salud Mental (UHSM) forma parte de los dispositivos asistenciales especializados de Salud Mental. ¿Cuál de los siguientes también forman parte de estos dispositivos especializados?

- A) Comunidad Terapéutica.
- B) Unidades de Rehabilitación (URA).
- C) Unidad de Salud mental infanto-juvenil.
- D) Todas las respuestas son correctas.

151 En la Estrategia Nacional para la Igualdad, Inclusión y Participación del Pueblo Gitano 2021-2030, se establece implementar medidas para grupos específicos. ¿A qué grupos se refiere?

- A) Mujeres, niños/as, jóvenes, personas mayores, personas con discapacidad, apátridas, ciudadanos europeos y extracomunitarios.
- B) Mujeres, niños/as, personas mayores, personas con discapacidad y ciudadanos europeos.
- C) Mujeres, niños/as, personas mayores, personas con discapacidad, ciudadanos europeos y extracomunitarios.
- D) Ninguna respuesta es correcta.

152 El Programa de Salud Infantil y Adolescente de Andalucía aborda el tema de los factores de riesgo social en la infancia y adolescencia, concretando dos grandes grupos de factores. ¿Cuáles son?

- A) Indicadores de alerta en el proceso de embarazo, parto y puerperio; factores de riesgo en el entorno familiar.
- B) Factores de riesgo en el entorno escolar.
- C) Factores de riesgo en el entorno vecinal.
- D) Síndrome de Münchhausen por poderes (o trastorno facticio impuesto a otro).

153 La definición de acción social como "*el acto cuya intención se refiere al comportamiento de otro y, por ende, se encuentra orientado por este en su desarrollo*", es de:

- A) N. Kisnerman.
- B) E. Ander-Egg.
- C) M. Weber.
- D) G. Konopka.

INSTRUCCIONES PARA LAS PERSONAS OPOSITORAS:

Las personas opositoras están obligadas a colaborar en el correcto desarrollo del examen cumpliendo las siguientes instrucciones; en caso contrario nos veríamos obligados a pedirle que abandone el examen.

EL INCUMPLIMIENTO DE LAS INSTRUCCIONES QUE A CONTINUACIÓN LE DETALLAMOS SUPONDRÁ LA EXPULSIÓN DEL PROCESO.

SOBRE LA UTILIZACIÓN DE TELÉFONOS MÓVILES Y OTROS DISPOSITIVOS ELECTRÓNICOS:

- ESTÁ PROHIBIDA LA ENTRADA AL AULA Y PUESTO DE EXAMEN con TELÉFONO MÓVIL (o cualquier otro dispositivo electrónico conectado a datos).
- En caso de que necesite algún dispositivo electrónico por tema médico o relacionado con medidas de seguridad en el ámbito de la violencia de género, informe de ello a su entrada en el aula, y le indicarán qué instrucciones específicas debe seguir.
- SI SE LE HUBIERA OLVIDADO DEJAR EL MÓVIL EN CASA O A UN ACOMPAÑANTE, TIENE QUE PONERLO EN CONOCIMIENTO Y ENTREGÁRSELO A LOS RESPONSABLES DEL AULA, QUE LO CUSTODIARÁN HASTA FINALIZAR SU PRUEBA:
- Para ello le entregarán un sobre con autopegado, en el que deberá escribir su DNI, nombre y apellidos, introducir el dispositivo apagado en el sobre, cerrarlo y dejarlo claramente visible en su mesa de examen para que, antes del inicio del reparto de los cuadernillos de examen, sea depositado por las personas de la organización en la mesa del responsable del aula.
- Finalizada la prueba, podrá recoger su móvil tras la presentación de su DNI.

SOBRE EL CORRECTO DESARROLLO DE LA PRUEBA:

- ENCIMA DE LA MESA DE EXAMEN SÓLO PUEDEN ESTAR su documento identificativo (DNI, pasaporte), el cuadernillo de examen y la hoja de respuesta que se le entreguen, el/ los bolígrafo/s y, en su caso, una botella de agua y caramelos. Los enseres personales, como bolsos, carteras, mochilas, etc., debe colocarlos en el suelo, a sus pies.
- ESTÁ TOTALMENTE PROHIBIDO CUALQUIER TIPO DE COMUNICACIÓN ENTRE LAS PERSONAS OPOSITORAS Y ENTRE ÉSTAS Y EL EXTERIOR, ASÍ COMO EL USO Y TENENCIA DE DISPOSITIVOS MÓVILES.
- NO ESTÁ PERMITIDO LEVANTARSE DEL ASIENTO NI SALIR DEL AULA EN NINGUNA CIRCUNSTANCIA HASTA EL MOMENTO EN QUE SE INICIE EL EJERCICIO. Después, podrá ir al baño, siempre acompañado por uno de los vigilantes del aula.

SOBRE EL CONTENIDO DEL CUADERNILLO DE EXAMEN:

- Iniciada la prueba, si observa alguna anomalía en la impresión del cuadernillo, levante la mano y, cuando le atiendan, solicite su sustitución.
- Si entiende que existen preguntas confusas, incorrectamente formuladas o con respuestas erróneas, **LE RECORDAMOS QUE LA/S ALEGACIÓN/ES A LA/S PREGUNTA/S HA DE REALIZARSE A TRAVÉS DE LA V.E.C. EN LOS TRES DÍAS HÁBILES SIGUIENTES A LA REALIZACIÓN DEL EXAMEN.**

NO ESTÁ PERMITIDO INTERRUPIR EL CORRECTO DESARROLLO DEL EXAMEN.

ANTE CUALQUIER CUESTIÓN O INCIDENCIA QUE TENGA, LEVANTE LA MANO Y ESPERE SENTADO/A Y EN SILENCIO A QUE LE ATIENDAN LAS PERSONAS QUE ESTÁN VIGILANDO EL DESARROLLO DE LA PRUEBA.

