

**OFERTA DE EMPLEO PÚBLICO DE PERSONAL ESTATUTARIO DE
INSTITUCIONES SANITARIAS DE LA COMUNIDAD AUTÓNOMA DE
CANTABRIA**

CATEGORÍA:

LOGOPEDA

Orden SAN/89/2022, de 29 de diciembre, por la que se convocan pruebas selectivas para el acceso, mediante el procedimiento de concursooposición para la estabilización de empleo temporal, a la condición de personal estatutario fijo en la categoría de Logopeda de Instituciones Sanitarias de la Comunidad Autónoma de Cantabria.

**EJERCICIO ÚNICO
CUESTIONARIO TIPO TEST**

ADVERTENCIA:

NO ABRA ESTE CUESTIONARIO HASTA QUE SE LE INDIQUE

- 1.- En la Constitución Española de 1978, el derecho a la protección de la salud:**
- A Está incluido dentro de los Principios Rectores de la Política Social y Económica.
 - B Forma parte de los Derechos y Deberes de los Ciudadanos.
 - C Está integrado en los Derechos Fundamentales y las Libertades Públicas.
 - D Pertenece al Capítulo II "Derechos y Libertades".
- 2.- A los efectos del artículo 4 de la Ley Orgánica 8/1981, de 30 de diciembre, de Estatuto de Autonomía para Cantabria, gozan de la condición política de cántabros los ciudadanos españoles que, de acuerdo con las Leyes generales del Estado, señale la respuesta CORRECTA:**
- A Tengan la vecindad administrativa en cualquiera de los municipios de Cantabria
 - B Hayan nacido en Cantabria
 - C Tengan la vecindad administrativa en Casas de Cantabria ubicadas en otras Comunidades Autónomas
 - D Los nacidos en Cantabria residentes en el extranjero, aunque no hayan tenido la última vecindad administrativa en Cantabria ni acrediten esta condición en el correspondiente Consulado de España
- 3.- Conforme el artículo 1.1. de la Constitución Española de 1978, señale la respuesta FALSA:**
- A España se constituye en un Estado social y democrático de Derecho, que propugna como valores superiores de su ordenamiento jurídico la libertad, la justicia, la igualdad y el pluralismo político
 - B La forma política del Estado español es la Monarquía parlamentaria
 - C Las distintas modalidades lingüísticas de España en ningún caso y territorio tendrán la consideración de oficial, salvo el castellano, sin perjuicio de constituir un patrimonio cultural
 - D La soberanía nacional reside en el pueblo español, del que emanan los poderes del Estado
- 4.- De acuerdo con el artículo 8 de la Ley 44/2003, de 21 de noviembre, de ordenación de las profesiones sanitarias, los centros sanitarios revisarán que los profesionales sanitarios de su plantilla cumplen los requisitos necesarios para ejercer la profesión:**
- A Cada tres años como mínimo.
 - B Cada diez años como mínimo.
 - C Cada año como mínimo.
 - D Cada siete años como mínimo.
- 5.- De acuerdo con el artículo 39 de la Ley 44/2003, de 21 de noviembre, de ordenación de las profesiones sanitarias, ¿qué órgano establece los principios y criterios generales para la homologación del reconocimiento del desarrollo profesional en todo el Sistema Nacional de Salud?:**
- A La Comisión de Recursos Humanos.
 - B La Comisión Consultiva Profesional.
 - C La Comisión de Desarrollo profesional.
 - D El Consejo Interterritorial del Sistema Nacional de Salud.

- 6.- Según la Ley 44/2003, de 21 de noviembre, de ordenación de las profesiones sanitarias, ¿cómo se denomina el proceso de enseñanza y aprendizaje activo y permanente al que tienen derecho y obligación los profesionales sanitarios, que se inicia al finalizar los estudios de pregrado o de especialización y que está destinado a actualizar y mejorar los conocimientos, habilidades y actitudes de los profesionales sanitarios ante la evolución científica y tecnológica y las demandas y necesidades, tanto sociales como del propio sistema sanitario?
- A Evaluación continua.
 - B Formación continuada.
 - C Formación especializada.
 - D Carrera profesional.
- 7.- De acuerdo con el artículo 13 de la Ley 16/2003, de 28 de mayo, de cohesión y calidad del Sistema Nacional de Salud, la atención sanitaria especializada comprenderá:
- A Las actividades en materia de prevención, promoción de la salud, atención familiar y atención comunitaria.
 - B La atención a la salud bucodental.
 - C La hospitalización en régimen de internamiento
 - D La asistencia primaria en consultas.
- 8.- De acuerdo con el artículo 2 de la Ley 16/2003, de 28 de mayo, de cohesión y calidad del Sistema Nacional de Salud, es un principio general informador de la mencionada Ley, señale la respuesta CORRECTA
- A La prestación de una atención a la salud curativa y reparadora en los términos previstos en la Ley General de Salud Pública
 - B La prestación de los servicios a los usuarios del Sistema Nacional de Salud en condiciones de igualdad efectiva y calidad, evitando especialmente toda discriminación entre mujeres y hombres en las actuaciones sanitarias
 - C La integración de las oficinas de farmacia en la estructura orgánica del Sistema Nacional de Salud en el desempeño de la prestación farmacéutica
 - D La financiación del Sistema Nacional de Salud, mediante cotizaciones sociales de acuerdo al sistema de seguros sociales
- 9.- A efectos de la Ley 41/2002, de 14 de noviembre, básica reguladora de la autonomía del paciente y de derechos y obligaciones en materia de información y documentación clínica, el conjunto de documentos que contienen los datos, valoraciones e informaciones de cualquier índole sobre la situación y la evolución clínica de un paciente a lo largo del proceso asistencial, se entiende por:
- A Certificado médico.
 - B Información clínica.
 - C Documentación clínica.
 - D Historia clínica.
- 10.- De acuerdo con el artículo 9 de la Ley 41/2002, de 14 de noviembre, básica reguladora de la autonomía del paciente y de derechos y obligaciones en materia de información y documentación clínica, el consentimiento se prestará por representación, entre otros, en el siguiente supuesto:
- A Siempre que el paciente sea menor de edad.
 - B Cuando el paciente menor de edad no sea capaz intelectual ni emocionalmente de comprender el alcance de la intervención
 - C Siempre que se trate de un paciente con una enfermedad incurable.
 - D Siempre que el paciente sea mayor de dieciocho años.

- 11 .- De acuerdo con el artículo 4 de la Ley 41/2002, de 14 de noviembre, básica reguladora de la autonomía del paciente y de derechos y obligaciones en materia de información y documentación clínica, en relación con el derecho de información asistencial, señale la respuesta FALSA:**
- A Los pacientes tienen derecho a conocer, con motivo de cualquier actuación en el ámbito de su salud, toda la información disponible sobre la misma, salvando los supuestos exceptuados por la Ley.
 - B La información, que como regla general se proporcionará por escrito dejando constancia en la historia clínica, comprende, como mínimo, la finalidad y la naturaleza de cada intervención, sus riesgos y sus consecuencias.
 - C Toda persona tiene derecho a que se respete su voluntad de no ser informada.
 - D La información clínica forma parte de todas las actuaciones asistenciales, será verdadera, se comunicará al paciente de forma comprensible y adecuada a sus necesidades y le ayudará a tomar decisiones de acuerdo con su propia y libre voluntad.
- 12 .- De acuerdo con el artículo 9 de la Ley de Cantabria 7/2002, de 10 de diciembre, de Ordenación Sanitaria de Cantabria, el Sistema Sanitario Público de Cantabria se organiza en demarcaciones territoriales denominadas:**
- A Áreas de Salud, que constituyen el marco de planificación y desarrollo de las actuaciones sanitarias, y tienen como misión fundamental asegurar la accesibilidad y la continuidad de la atención en los distintos niveles de atención sanitaria.
 - B Zonas de Salud, que constituyen el marco de planificación y desarrollo de las actuaciones sanitarias, y tienen como misión fundamental asegurar la accesibilidad y la continuidad de la atención en los distintos niveles de atención sanitaria.
 - C Área Única, que constituye el marco de planificación y desarrollo de las actuaciones sanitarias, y tiene como misión fundamental asegurar la accesibilidad y la continuidad de la atención en los distintos niveles de atención sanitaria.
 - D Zona de Salud Única, que constituye el marco de planificación y desarrollo de las actuaciones sanitarias, y tiene como misión fundamental asegurar la accesibilidad y la continuidad de la atención en los distintos niveles de atención sanitaria.
- 13 .- De acuerdo con el artículo 49 de la Ley de Cantabria 7/2002, de 10 de diciembre, de Ordenación Sanitaria de Cantabria, el ciudadano:**
- A Puede negarse a recibir las actuaciones sanitarias propuestas, sin que en ningún caso esté obligado a firmar el documento pertinente ni el alta voluntaria.
 - B En ningún caso puede negarse a recibir la asistencia sanitaria propuesta ni a someterse a tratamientos que tengan especial relevancia para la salud del paciente.
 - C Está obligado a firmar el documento pertinente en el caso de negarse a las actuaciones sanitarias propuestas especialmente en el que se pida el alta voluntaria o en lo referente a pruebas diagnósticas, actuaciones preventivas y tratamientos de especial relevancia para la salud del paciente.
 - D Todas las respuestas anteriores son falsas.
- 14 .- Conforme el artículo 4 de la Ley 7/2002, de 10 de diciembre, de ordenación sanitaria de Cantabria, quien constituye el eje fundamental del Sistema Autonómico de Salud. Señale la respuesta CORRECTA:**
- A Los profesionales sanitarios.
 - B Los pacientes.
 - C Directivos, personal y personas usuarias de los centros sanitarios.
 - D Los ciudadanos.

- 15.- De acuerdo con lo establecido en el Decreto 27/2011, de 31 de marzo, por el que se establece el mapa sanitario autonómico de Cantabria, la Zona de Salud Vargas, pertenece al Área de Salud:
- A I Santander.
 - B II Laredo.
 - C Especial III Reinosa.
 - D IV Torrelavega.
- 16.- De acuerdo con el artículo 75 de la Ley de Cantabria 9/2010, de 23 de diciembre, de personal estatutario de instituciones sanitarias de la Comunidad Autónoma de Cantabria, finalizada la causa que determinó el pase a una situación distinta a la de activo, se incumpla la obligación de solicitar el reingreso al servicio activo en el plazo de un mes, procederá declarar de oficio la situación de:
- A Excedencia voluntaria.
 - B Expectativa de destino.
 - C Excedencia forzosa.
 - D Adscripción provisional.
- 17.- De acuerdo con el artículo 7 de la Ley Orgánica 3/2007, de 22 de marzo, para la igualdad efectiva de mujeres y hombres, constituye acoso por razón de sexo:
- A Cualquier comportamiento, verbal o físico, de naturaleza sexual que tenga el propósito o produzca el efecto de atentar contra la dignidad de una persona, en particular cuando se crea un entorno intimidatorio, degradante u ofensivo.
 - B Situación en que se encuentra una persona que sea, haya sido o pudiera ser tratada, en atención a su sexo, de manera menos favorable que otra en situación comparable.
 - C Situación en que una disposición, criterio o práctica aparentemente neutros pone a personas de un sexo en desventaja particular con respecto a personas del otro.
 - D Cualquier comportamiento realizado en función del sexo de una persona, con el propósito o el efecto de atentar contra su dignidad y de crear un entorno intimidatorio, degradante u ofensivo.
- 18.- Según el artículo 57 de la Ley de Cantabria 9/2010, de 23 de diciembre, de personal estatutario de instituciones sanitarias de la Comunidad Autónoma de Cantabria, la carrera profesional se estructura en cuatro grados, para cuyo reconocimiento habrán de acreditarse los requisitos y méritos que se determinen, siempre que se cumpla el siguiente período mínimo de servicios prestados exigible en el Sistema Nacional de Salud:
- A Grado I: 4 años. Grado II: 8 años. Grado III: 12 años. Grado IV: 18 años.
 - B Grado I: 5 años. Grado II: 10 años. Grado III: 12 años. Grado IV: 16 años.
 - C Grado I: 5 años. Grado II: 10 años. Grado III: 15 años. Grado IV: 22 años.
 - D Grado I: 4 años. Grado II: 6 años. Grado III: 8 años. Grado IV: 10 años.
- 19.- De acuerdo con la Ley de Cantabria 9/2010, de 23 de diciembre, de personal estatutario de instituciones sanitarias de la Comunidad Autónoma de Cantabria, la selección de personal estatutario fijo se efectuará con carácter general a través del sistema de:
- A Oposición.
 - B Concurso.
 - C Libre designación.
 - D Concurso-oposición

- 20 .- Según el artículo 6 de la Ley de Cantabria 9/2010, de 23 de diciembre, de personal estatutario de instituciones sanitarias de la Comunidad Autónoma de Cantabria, atendiendo a la función desarrollada, el personal estatutario se clasifica en:**
- A Personal sanitario y personal de gestión y servicios.
 - B Personal sanitario, personal de servicios y personal administrativo.
 - C Personal sanitario y personal no sanitario.
 - D Personal sanitario, personal administrativo, personal conductor y personal de limpieza.
- 21 .- La función heurística del lenguaje hace referencia a:**
- A El lenguaje como elemento de regulación emocional
 - B El lenguaje como medio para obtener información de los otros, como medio de investigación, instrumento para aprender sobre las cosas
 - C El lenguaje como medio de representación de la realidad
 - D El lenguaje como medio para satisfacer intereses restringidos
- 22 .- Según el punto o zona de articulación, los fonemas se pueden clasificar en:**
- A Bilabiales, labiodentales, oclusivos y velares
 - B Bilabiales, labiodentales, dentales, fricativos y africados
 - C Sordos y sonoros
 - D Bilabiales, labiodentales, dentales, interdentes, alveolares, palatales y velares
- 23 .- Según la mayoría de los enfoques, en el estudio del lenguaje se pueden diferenciar los siguientes aspectos:**
- A Fonética, fonología, morfología y sintaxis
 - B Fonética, fonología, morfología, sintaxis y pragmática
 - C Fonética, fonología, morfología, sintaxis, semántica, pragmática, análisis del discurso y aspectos metalingüísticos
 - D Fonética, fonología, pragmática y semántica
- 24 .- ¿Qué autor defiende la teoría que considera al lenguaje como un fenómeno social y cultural, al aprendizaje como un motor del desarrollo y que afirma que los procesos de adquisición del lenguaje surgen de la interacción entre el medio y el niño?**
- A Skinner
 - B Vigotsky
 - C Chomsky
 - D Piaget
- 25 .- ¿A qué edad aparecen las primeras combinaciones de palabras en niños con desarrollo normotípico?**
- A A partir de los 18 meses
 - B A partir de los 36 meses
 - C Cuando han adquirido todo el repertorio fonético
 - D Ninguna es correcta

- 26.- **¿Cuál es el músculo encargado del ajuste de la tensión de las cuerdas vocales durante la fonación?:**
- A Músculo geniogloso
 - B Músculo masetero
 - C Músculo cricotiroidoideo
 - D Músculo aritenoiideo oblicuo
- 27.- **Según el mapa de Brodmann, ¿en qué áreas del cerebro se encuentra el área de Broca?**
- A 22 y parte de la 23
 - B 44 y parte de la 45
 - C 41 y 42
 - D Cisura de Rolando
- 28.- **¿Qué parte del cerebro es la encargada de la planificación y coordinación precisa de los movimientos necesarios para la articulación del habla?:**
- A Corteza motora primaria
 - B Hipotálamo
 - C Cerebelo
 - D Bulbo raquídeo
- 29.- **¿Cuáles son los tres sistemas que aportan información al cerebelo en la percepción del equilibrio?**
- A Sistema propioceptivo, muscular y vestibular
 - B Sistema propioceptivo, visual y vestibular
 - C Sistema postural y propioceptivo
 - D Sistema espinal, vestibular y visual
- 30.- **¿Cuáles son los 6 pares craneales que participan en el habla?:**
- A III, V, VII, XI y XII
 - B V, VII, VIII, X y XII
 - C V, VII, VIII, X, XI, XII
 - D V, VII, IX, X, XI, XII
- 31.- **¿Qué zona de la corteza cerebral es la encargada de la decodificación del lenguaje oral?:**
- A Cisura de Rolando
 - B Pliegue curvo
 - C Área de Wernike
 - D Área de Broca

- 32 .- Según la orden CIN/7726/2009, de 18 de marzo, por la que se establecen los requisitos para la verificación de los títulos universitarios oficiales que habiliten para el ejercicio de la profesión de logopeda, dentro de las competencias del logopeda NO se encuentran:**
- A Usar las técnicas e instrumentos de exploración propios de la profesión
 - B Diseñar y llevar a cabo los tratamientos logopédicos, tanto individuales como colectivos, estableciendo objetivos y etapas, con los métodos, técnicas y recursos adecuados y atendiendo a las diferentes etapas evolutivas del ser humano
 - C Incorporar los principios éticos y legales de la profesión a la práctica, integrando los aspectos sociales y comunitarios en la toma de decisiones
 - D Ignorar los fundamentos que sustentan la logopedia y su evolución sin valorar de forma crítica la terminología, los ensayos clínicos y metodología propias de la investigación no relacionada con la logopedia
- 33 .- Según el artículo 4.1 del Título IV Confidencialidad, del Código Deontológico del Consejo General de Logopedas, señale la respuesta CORRECTA:**
- A El logopeda tiene el deber de mantener en secreto todo aquello que conoce del paciente en cualquier ámbito del ejercicio de su profesión
 - B El logopeda tiene el deber de mantener en secreto todo aquello que conoce del paciente sólo mientras dura la intervención
 - C El logopeda no está obligado a mantener en secreto todo aquello relacionado con el paciente, salvo por orden judicial
 - D Ninguna es correcta
- 34 .- Sobre el perfil profesional del logopeda podemos afirmar que:**
- A Es diferente en función del ámbito en el que ejerza la profesión
 - B Hay dos, el perfil sanitario y el perfil educativo
 - C No está regulado por ningún Colegio de Logopedas
 - D Es único, y se ocupa del estudio del proceso de comunicación, prevención, diagnóstico, pronóstico y tratamiento de sus trastornos
- 35 .- ¿A qué nos referimos cuando hablamos de “integración de la experiencia clínica individual con la mejor evidencia externa extraída de la investigación sistemática y la perspectiva del paciente en la toma de decisiones”?:**
- A Análisis de datos
 - B Investigación cualitativa
 - C Práctica Basada en la Evidencia
 - D Revisiones sistemáticas
- 36 .- ¿En qué ámbito se hace más evidente la necesidad de colaboración con otros profesionales, trabajo multidisciplinar, para el bien de los usuarios?:**
- A Ámbito educativo
 - B Ámbito clínico
 - C En ningún ámbito, el logopeda es un profesional independiente
 - D Ámbito habilitador

- 37.- ¿En cuál de éstas patologías neurológicas, el logopeda NO suele colaborar en el tratamiento rehabilitador del paciente?:
- A Osteomielitis multifocal recurrente
 - B Esclerosis lateral amiotrófica
 - C Enfermedad de la Motoneurona
 - D Enfermedad de Parkinson
- 38.- Desde el Modelo centrado en la familia en atención temprana, la decisión sobre los objetivos a trabajar con el niño, señale la CORRECTA:
- A Nunca se realiza con las familias, ya que no tienen formación específica en logopedia
 - B Se realiza siempre después de una evaluación estandarizada, mediante escalas de desarrollo validadas, observación y entrevista a la familia
 - C Es fruto del consenso y el acuerdo entre las familias y el profesional
 - D B y C son ciertas
- 39.- ¿Cuál es el modelo de intervención logopédica que pone el énfasis en la interacción verbal con el otro, creando situaciones comunicativas que hagan surgir las diferentes funciones lingüísticas?:
- A Modelo de intervención conductual
 - B Modelo de intervención funcional
 - C Condicionamiento operante
 - D Modelo cognitivo-conductual
- 40.- En las sesiones de intervención logopédica, el material de terapia ha de estar adaptado a las necesidades e intereses del paciente:
- A Sólo cuando se trate de niños
 - B Siempre
 - C Nunca
 - D El material estará adaptado a las necesidades del logopeda
- 41.- El concepto de "Práctica basada en la evidencia" se refiere a:
- A Que las prácticas profesionales estén vinculadas a los hallazgos científicos, es decir, constituyan prácticas creíbles avaladas por datos empíricos
 - B Que los datos de la intervención se publiquen siempre en revistas científicas
 - C Que el logopeda evalúe todo el proceso de intervención
 - D Que el logopeda realice diseños de programas no estandarizados
- 42.- Según Marc Monfort, 1990, ¿cuál de los siguientes niveles de intervención logopédica es el óptimo?:
- A Nivel 1, estrategias de intervención natural
 - B Nivel 2, actividades funcionales con control más preciso de la situación
 - C Nivel 3, el contenido lingüístico es directamente enseñado al niño en situaciones no realmente comunicativas
 - D Nivel 4, el contenido lingüístico es enseñado al niño en situaciones clínicas de alta estructuración y rigidez

- 43.- **¿Cuál es la forma más adecuada de realizar una evaluación del lenguaje a un niño de 12 años bilingüe?:**
- A En su lengua dominante
 - B En la lengua del evaluador
 - C En todas sus lenguas
 - D La que prefiera el niño
- 44.- **Cuando hablamos de temporalización en un programa de intervención logopédica, señale la INCORRECTA:**
- A Planificación del número de sesiones y duración de las mismas
 - B Se realiza de acuerdo al grado de afectación del paciente
 - C No se requiere de recursos humanos ni materiales
 - D En las primeras fases del tratamiento se puede considerar una frecuencia mínima, y más adelante según la evolución variar el número de sesiones
- 45.- **¿A qué corresponde la definición de: "Instrumento donde se organiza el conjunto de actividades y estrategias, planificadas por los profesionales de las diversas áreas de intervención, dirigidas a la consecución de objetivos diseñados en función de la valoración en todos los ámbitos del desarrollo evolutivo del niño"?:**
- A Informe de derivación
 - B Programa de evaluación
 - C Interconsulta
 - D Programa de intervención
- 46.- **Según el Manual de Peña Casanova, basado en Spinell 1983, las alteraciones de la comunicación se pueden clasificar en:**
- A Criterios sintomáticos, topográficos y nosológicos
 - B Criterios funcionales
 - C Criterios temporales y etiológicos
 - D Todas son ciertas
- 47.- **Cuando hablamos de "Trastorno de la expresión del habla debido a alteraciones anatómicas de los órganos orofonatorios", nos referimos a:**
- A Disfemia
 - B Retraso simple del lenguaje
 - C Disglosia
 - D Taquilalia
- 48.- **¿Cuál de los siguientes test, NO es un test general de exploración del lenguaje?**
- A PLON-R.
 - B BLOC.
 - C BRUNET-LEZINE.
 - D ITPA.

- 49.- De los siguientes test, señala el que es un test para la evaluación de aspectos específicos del lenguaje:
- A GUÍA PORTAGE.
 - B CURRÍCULO CAROLINA.
 - C REGISTRO FONOLÓGICO INDUCIDO.
 - D WISC-IV.
- 50.- En el proceso de Evaluación, el logopeda puede elegir como técnica de recogida de información la "Observación". Según Anguerra, para que la observación sea científica, es necesario que:
- A Sirva a un objetivo previamente formulado de investigación.
 - B Se planifique de manera sistemática.
 - C Esté sujeta a comprobaciones de validez y fiabilidad.
 - D Todas las respuestas son correctas.
- 51.- Recoger muestras de lenguaje espontáneo para valorar la capacidad lingüística tiene sus ventajas e inconvenientes. Señala cuál de las siguientes opciones NO es una ventaja:
- A Permite la evaluación en contextos naturales.
 - B Informa de aspectos cualitativos del lenguaje.
 - C Recoge datos de forma más lenta.
 - D Es útil para programar objetivos de intervención.
- 52.- En la evaluación de un paciente que presenta apraxia del habla, NO es necesario valorar:
- A El habla automática.
 - B La repetición de palabras que aumentan en longitud.
 - C Las diadococinesias verbales.
 - D La comprensión verbal.
- 53.- En la clasificación de las afasias, podemos dividir las entre fluentes y no fluentes, ¿Cuál de las siguientes NO es una afasia fluente?
- A Afasia de Broca.
 - B Afasia de Wernicke.
 - C Afasia motora transcortical.
 - D Afasia global.
- 54.- En la evaluación de la afasia, la capacidad para producir o comprender estructuras morfosintácticas, corresponde a la definición de:
- A Gramaticalidad.
 - B Parafasias.
 - C Fluidez.
 - D Evocación/acceso al léxico.

- 55.- En cuanto a los test de evaluación de la lectura, indica que test NO lo es:
- A BOSTON.
 - B TALE.
 - C PROLEC.
 - D BADIMALE.
- 56.- ¿Cuál de los siguientes procesos NO es un proceso fonológico?
- A Asimilación.
 - B Sonoridad.
 - C Adición.
 - D Omisión.
- 57.- Una perturbación del habla, en la que la articulación de uno o varios sonidos está afectada de manera permanente y sistemática, sin que existan defectos anatómicos y/o neuromusculares de los órganos fonoarticulatorios que lo justifiquen, es:
- A Una disfonía.
 - B Una disartria.
 - C Una dispraxia verbal.
 - D Una dislalia.
- 58.- Teniendo en cuenta la clasificación de dislalia por el fonema deficitario, ¿cuál NO es una dislalia?
- A Betacismo.
 - B Kappacismo.
 - C Seseo.
 - D Epéntesis.
- 59.- Según la clasificación de los trastornos del lenguaje de Rapin y Allen, cuando "la comprensión y producción están conservadas pero el habla es ininteligible", hablamos de:
- A Trastorno semántico-pragmático.
 - B Déficit fonológico-sintáctico.
 - C Trastorno de la programación del habla.
 - D Agnosia auditivo-verbal.
- 60.- Según la clasificación DSM -IV, ¿cuál de las siguientes afirmaciones sobre retraso mental es FALSA?
- A El inicio es posterior a los 18 años.
 - B Presenta capacidad intelectual significativamente inferior al promedio.
 - C El CI en el retraso mental leve se sitúa entre 50-55 y 70.
 - D Se clasifica en 4 grados según el CI.

61.- La gravedad de la discapacidad intelectual se gradúa en, señala la **CORRECTA**:

- A Leve o ligera con un CI entre 50-55 y 70; moderada con un CI entre 35-40 y 50-55; grave o severa con un CI entre 20-35 y 35-40; profunda con un CI inferior a 20-25.
- B Leve o ligera con un CI entre 50-55 y 80; moderada con un CI entre 35-40 y 50-55; grave o severa con un CI entre 20-35 y 35-40; profunda con un CI inferior a 20-25.
- C Leve o ligera con un CI entre 60 y 70; moderada con un CI entre 35-40 y 50-55; grave o severa con un CI entre 20-35 y 35-40; profunda con un CI inferior a 20-25.
- D Leve o ligera con un CI entre 50-55 y 70; moderada con un CI entre 35-40 y 50-55; grave o severa con un CI entre 20-35 y 35-40; profunda con un CI inferior a 10-15.

62.- Indica qué síndrome **NO** lleva asociada discapacidad intelectual:

- A Síndrome del cromosoma X-frágil.
- B Síndrome de Williams.
- C Síndrome de Moebius.
- D Síndrome de Prader-Willi.

63.- ¿Cuál de las siguientes pruebas **NO** es una prueba de cribado en el Trastorno Espectro Autista (TEA)?

- A M-CHAT.
- B Q-CHAT.
- C TALE.
- D BISCUIT.

64.- De las siguientes técnicas, ¿cuál forma parte del Análisis Conductual Aplicado (ABA)?

- A Entrenamiento en Respuestas Centrales (pivotal response training PRT).
- B SAACS.
- C Floor-time/DIR.
- D TEACCH.

65.- Cuando hablamos de Síndrome de Down, la cromosomopatía que lo produce, ¿de qué tipo es?

- A Trisomía del par 18.
- B Trisomía del par 21.
- C Trisomía del par 13.
- D Trisomía del par 5.

66.- Indica la afirmación **CORRECTA** sobre Parálisis Cerebral (PC):

- A Los niños con PC espástica pueden sufrir aumento de la espasticidad antes de los cambios de posición o alineamiento del cuerpo.
- B Los niños con PC nunca presentan reflejos patológicos.
- C Nunca se ha observado hipersensibilidad oral en los niños con PC.
- D Los niños con PC de tipo atetósico tienen un buen control de los movimientos voluntarios de la lengua y mandíbula, permitiéndoles una adecuada masticación y deglución.

- 67.- **¿Cuál de estas afirmaciones sobre PCI (Parálisis Cerebral Infantil) NO es correcta?**
- A Los movimientos pueden estar "mal regulados", ser rígidos, lentos o extremadamente rápidos.
 - B En los casos más graves, puede resultar imposible la marcha, la sedestación. Siempre lograrán la manipulación voluntaria y el habla.
 - C En los casos más leves, pueden pasar casi desapercibidos y manifestarse sólo en actividades como la escritura, la manipulación fina.....
 - D La extensión y la gravedad de la lesión pueden ser muy variables, en ocasiones está todo el cuerpo afectado, en otras sólo las piernas o afectación sólo del lado derecho del cuerpo.
- 68.- **La parálisis cerebral espástica se caracteriza por presentar:**
- A Un aumento exagerado del tono muscular con aumento de los movimientos voluntarios.
 - B Un aumento exagerado del tono muscular con disminución de los movimientos voluntarios.
 - C Una disminución del tono muscular con aumento de los movimientos voluntarios.
 - D Una disminución del tono muscular con aumento de los movimientos involuntarios.
- 69.- **La afasia que se caracteriza por el predominio de los trastornos de expresión sobre los de la comprensión, siendo la expresión no fluida, la comprensión buena en general, la repetición y la denominación alteradas, pero mejoran con ayuda, es:**
- A Afasia Global.
 - B Afasia de Broca.
 - C Afasia de Wernicke.
 - D Afasia Sensorial Transcortical.
- 70.- **En la rehabilitación de las afasias, facilitar que una palabra suponga la evocación de otros términos relacionados con ella por distintos nexos lingüísticos, ampliando así la capacidad para actualizar el significativo adecuado, corresponde al segundo nivel de:**
- A Las alteraciones sintácticas.
 - B Las alteraciones de la ejecución articulatoria.
 - C Las alteraciones léxicas.
 - D Los trastornos fonémicos.
- 71.- **La alexia, el paragramatismo, las parafasias fonéticas y la anomia son trastornos asociados que pueden aparecer en:**
- A Disartria.
 - B Disfagia.
 - C Afasia.
 - D Dislalia.
- 72.- **De las siguientes afirmaciones sobre la Afasia de Wernicke, señala la respuesta FALSA:**
- A Al aumentar la evocación léxica, muchas transformaciones paragramáticas desaparecen.
 - B Se producen muchas parafasias fonémicas y semánticas.
 - C La comprensión está conservada.
 - D La expresión suele ser logorreica, con muchas transformaciones que conducen a la jerga.

- 73.- ¿Cuál **NO** es una técnica de control del habla utilizada con más frecuencia en casos de disfluencias (Fernández-Zúñiga y Caja, 2008)?
- A Cancelación.
 - B Desensibilización.
 - C Relajación.
 - D Maniobra de Shaker.
- 74.- ¿Cuál **NO** es una orientación sobre cómo hablar a un niño en caso de disfluencia?
- A Mantener la calma ante la disfluencia.
 - B Hacer consciente al niño de sus dificultades para que corrija.
 - C No realizar muchas preguntas directas.
 - D Atender cuando el niño habla.
- 75.- Para el éxito de una intervención en una alteración de la fluidez es necesario tener en cuenta las siguientes variables, a **EXCEPCIÓN** de:
- A Fijar metas a corto y largo plazo.
 - B Ajustar expectativas.
 - C Mantener la motivación.
 - D Favorecer una participación pasiva.
- 76.- Cuando hablamos de "Trastorno funcional de la comunicación que afecta al ritmo articulatorio de la palabra hablada y compromete la fluidez del discurso" nos referimos a:
- A Disfemia.
 - B Disartria.
 - C Dislalia.
 - D Apraxia.
- 77.- Se habla de taquilalia ante:
- A Velocidad de habla enlentecida.
 - B Velocidad excesiva del habla.
 - C Velocidad excesiva de respiración.
 - D Voz baja.
- 78.- ¿Cuál **NO** es una tipología facial?
- A Dolicofacial.
 - B Mesofacial.
 - C Braquifacial.
 - D Endofacial.

- 79.- ¿Cuál de los siguientes síndromes NO presenta fisura palatina asociada?
- A Secuencia de Robin.
 - B Síndrome velocardiofacial.
 - C Síndrome de Stickler.
 - D Síndrome de Williams.
- 80.- En el tratamiento de las disartrias hay que conseguir cambios en los síntomas de los siguientes campos, a EXCEPCIÓN de:
- A Postura, tono y fuerza.
 - B Deglución.
 - C Resonancia.
 - D Respiración.
- 81.- La disartria atáxica se produce por lesión en:
- A Gánglios basales.
 - B Cerebelo.
 - C Área prefrontal.
 - D Bulbo.
- 82.- ¿Qué tipo de disartria es producida por la alteración de la motoneurona inferior?
- A Hipocinética.
 - B Hipercinética.
 - C Flácida.
 - D Espástica.
- 83.- ¿Qué tipo de disartria se produce por lesiones cerebelosas?
- A Atáxica.
 - B Espástica.
 - C Hipocinética.
 - D Hipercinética.
- 84.- ¿Qué es lo primero que la familia debería hacer en caso de que un enfermo de Parkinson sufra un atragantamiento?
- A Darle golpecitos en la espalda.
 - B Darle agua para que la comida pase mejor.
 - C Indicarle que respire y tosa con la mayor fuerza posible.
 - D Esperar a que pase el susto y no hacer nada.

- 85.- Señale la **INCORRECTA**. A medida que la enfermedad de Alzheimer va avanzando se pueden observar cambios a nivel de sintaxis (Maxim y Bryan,1994) como:
- A Descenso en la producción de oraciones sencillas, al tiempo que aumenta la producción de sintagmas incompletos.
 - B Incapacidad para autocorregirse.
 - C Incremento de verbos psicológicos (pienso, siento).
 - D Disminución en la producción de sintagmas nominales y verbales aislados.
- 86.- La **dislogia** se define como:
- A Incoherencia de los enunciados por la pérdida de los enlaces lógicos de los mismos.
 - B Sustitución de una palabra por otra.
 - C Problemas en los procesos de percepción.
 - D Trastorno articulatorio provocado por una lesión cerebral.
- 87.- Los principales criterios para el diagnóstico de la enfermedad de Parkinson son la presencia de aspectos motores, a **EXCEPCIÓN** de:
- A Temblor.
 - B Rigidez.
 - C Bradicinesia.
 - D Hemiparesia.
- 88.- ¿Cuál de las siguientes pruebas **NO** está indicada para realizar el cribado en la disfagia orofaríngea?
- A MECV-V.
 - B EAT 10.
 - C TOR-BSST.
 - D EPLA.
- 89.- En la Esclerosis Lateral Amiotrófica (ELA), el tipo de disartria que aparece es:
- A Hipocinética.
 - B Hipercinética.
 - C Atáxica.
 - D Mixta (flácida/espástica).
- 90.- ¿Cuál de las siguientes técnicas **NO** se usa para trabajar la disfagia?
- A Maniobra de Mendelsohn.
 - B Maniobra doble deglución.
 - C Maniobra de Masako.
 - D Maniobra de Calpen.

91 .- En la intervención logopédica de una disfonía infantil, señale la CORRECTA:

- A Es adecuado realizar todo el tratamiento basado en la relajación.
- B El trabajo corporal sólo es necesario en casos muy graves.
- C Se debe plantear el trabajo vocal en posición de sentado.
- D Debemos buscar la disponibilidad corporal para la voz.

92 .- Según la etiología, ¿cuál de las siguientes disfonías es de causa congénita?

- A Nódulos.
- B Sulcus Vocalis.
- C Paresia de la cuerda.
- D Papiloma.

93 .- En la rehabilitación del implante coclear, hay 5 fases con un orden concreto:

- A Detección, discriminación, identificación, reconocimiento y comprensión.
- B Discriminación, detección, reconocimiento, comprensión e identificación.
- C Reconocimiento, discriminación, identificación. Comprensión y detección.
- D Detección, discriminación, identificación, comprensión y reconocimiento.

94 .- ¿Qué fase de la rehabilitación en implantes cocleares requiere que la persona con implante coclear sea capaz de identificar si dos ítems que se le presentan son iguales o diferentes, sin identificarlos?

- A Detección.
- B Discriminación.
- C Reconocimiento.
- D Identificación.

95 .- Para conseguir el primer eructo en la rehabilitación en laringectomizados, será más fácil en posición de:

- A Cabeza hacia atrás.
- B Cabeza hacia un lado.
- C Cabeza hacia delante.
- D Paciente acostado.

96 .- En la voz erigmofónica, el sonido vibratorio se genera en:

- A El estómago.
- B El esófago.
- C La orofaringe.
- D La cavidad bucal.

97.- Podemos decir que la presbiacusia se define como:

- A Una lesión del Órgano de Corti.
- B Pérdida auditiva de 90Db.
- C Malformación del oído interno.
- D La pérdida progresiva de audición por degeneración de las células sensoriales por la edad.

98.- ¿Cuál es una prueba subjetiva para la evaluación de la audición?

- A PETC.
- B PEAT.
- C Audiometría.
- D Impedanciometría.

99.- Una hipoacusia de 60 db, según la BIAP (Bureau Internacional d'Audiophonologie), sería de tipo:

- A Ligera.
- B Mediana/Media.
- C Severa.
- D Profunda.

100.- En una hipoacusia prelocutiva leve, ¿qué dificultad verbal de manera general se puede observar?

- A Dificultad para discriminar auditivamente algunos sonidos consonánticos.
- B No se logra adquirir el lenguaje oral sin prótesis.
- C Retraso en la adquisición del lenguaje afectando a todos los aspectos del lenguaje.
- D Alteraciones en la calidad de la voz.

PREGUNTAS DE RESERVA

PREGUNTAS DE RESERVA

PREGUNTAS DE RESERVA

101.- En la evaluación anatomofuncional de los órganos fonoarticulatorios en el diagnóstico de una dislalia, exploraremos:

- A Sólo la morfología de los órganos en reposo.
- B Sólo la funcionalidad de las estructuras orofaciales.
- C La morfología y la funcionalidad en reposo y movimiento.
- D La morfología y la funcionalidad tanto en reposo como en movimiento de las estructuras orofaciales y la relación entre dichas estructuras.

102.- En el sistema por intercambio de imágenes/figuras PECS, las 6 fases son:

- A Intercambio físico- Aumentando la espontaneidad- Discriminación de la figura- Estructura de la frase - Respondiendo a ¿Qué deseas? - Demora cero segundos.
- B Intercambio físico - Aumentando la espontaneidad - Discriminación de la figura - Sin ayuda de señalamiento - Respondiendo a ¿Qué deseas? - Respuesta y comentarios espontáneos.
- C Intercambio físico - Aumentando la espontaneidad - Discriminación de la figura - Estructura de la frase - Respondiendo a ¿Qué deseas? - Respuesta y comentarios espontáneos.
- D Incrementando el intervalo de demora- Aumentando la espontaneidad - Discriminación de la figura - Estructura de la frase - Respondiendo a ¿Qué deseas? - Respuestas y comentarios espontáneos.

103 .- Según Baron-Cohen (1996) es posible detectar el autismo desde los 18 meses, ¿a partir de qué 3 síntomas principales?

- A Déficit de atención conjunta, déficit de juego simbólico y ausencia de protodeclarativos.
- B Déficit de atención conjunta, déficit de juego simbólico y ausencia de lenguaje.
- C Déficit de atención conjunta, ausencia de lenguaje y ausencia de protodeclarativos.
- D Déficit de atención conjunta, ausencia de lenguaje y rigidez mental.

104 .- Los problemas motores de expresión en la PCI más frecuentes son:

- A Mímica facial inexpresiva, pobre y lenta; ausencia o alteración de los reflejos orales; problemas de voz.
- B Movimientos asociados de una parte o de todo el cuerpo, mímica facial pobre, problemas de prosodia.
- C Problemas de voz, balbuceo, alteración de la motricidad de la alimentación.
- D Todas son correctas.

105 .- Sobre la comunicación en las personas con PC, ¿qué afirmación es FALSA?

- A No tienen problemas para comunicarse.
- B El número de interlocutores será restringido y en ocasiones los intercambios contarán con un número de informaciones bajo.
- C Las posibilidades de utilizar cantidad de recursos léxicos y psicolingüísticos estarán reducidas.
- D Las dificultades de evaluación del lenguaje plantean numerosas limitaciones por el número limitado de pruebas adaptadas a sus características motrices.

106 .- El agramatismo es un fenómeno que se produce en qué tipo de afasia:

- A Afasia de Wernicke.
- B Afasia de Conducción.
- C Afasia de Broca.
- D Afasia Sensorial Transcortical.

107 .- Señala la opción que NO es una técnica de rehabilitación de la afasia:

- A REGIA.
- B PACE.
- C PEESH.
- D PAYNE.

108 .- Señala la afirmación que NO corresponde al trastorno afásico:

- A La etiología del trastorno afásico más frecuente es el accidente cerebro vascular.
- B Las lesiones afásicas típicas - en el sujeto diestro - afectan al hemisferio cerebral izquierdo, aunque excepcionalmente puedan situarse en el hemisferio derecho.
- C En los sujetos con dominancia manual derecha, la afasia es prácticamente siempre secundaria a lesiones del hemisferio derecho.
- D La lesiones pueden ser únicas y bien definidas, pero también múltiples y/o mal definidas.

109 .- Entre las señales y síntomas de la tartamudez, ¿cuál es considerado un comportamiento primario?

- A Repeticiones de palabras monosilábicas.
- B Movimientos bruscos con la cabeza.
- C Hablar menos.
- D Sonidos distractivos.

110 .- ¿Cuál de la siguientes alteraciones articulatorias NO está asociada a una disgllosia labial?

- A Vocales posteriores o,u.
- B Consonantes labiales b,m,p.
- C Consonantes labiodentales f,v.
- D Consonantes t,l,n,s.