Fisioteca

EXAMEN · FISIOTERAPEUTA

Generalitat Valenciana

Convocatoria 2017 · Práctico

25 preguntas de supuesto práctico

Documento oficial publicado por Generalitat Valenciana. Fisioteca lo recopila para facilitar tu preparación: las páginas siguientes son el documento original, sin modificaciones.

Hazlo en modo test

Cronometrado, con corrección al momento, explicación de cada respuesta y repaso de tus fallos.

www.fisioteca.com

CONVOCATORIA 158/18

SEGUNDO EJERCICIO PRUEBAS SELECTIVAS DE ACCESO AL CUERPO SUPERIOR DE GESTIÓN EN FISIOTERAPIA DE LA ADMINISTRACIÓN DE LA GENERALITAT, A2-20, SECTOR ADMINISTRACIÓN ESPECIAL, TURNO LIBRE Y PERSONAS CON DIVERSIDAD FUNCIONAL.

PLANTILLA DE RESPUESTAS

N.º	Respuesta
1	B
2	C
3	B
4	D
5	B
6	B
7	A
8	D
9	D
10	C
11	B
12	A
13	A
14	A
15	B
16	C
17	B
18	D
19	C
20	D
21	C
22	B
23	B
24	A
25	D

Descargado gratis de www.fisioteca.com

GENERALITAT VALENCIANA
Conselleria de Justicia, Interior y Administración Pública

PRUEBAS SELECTIVAS DE ACCESO AL CUERPO SUPERIOR DE GESTIÓN EN FISIOTERAPIA DE LA ADMINISTRACIÓN DE LA GENERALITAT, A2-20, SECTOR ADMINISTRACIÓN ESPECIAL

TURNO LIBRE Y PERSONAS CON DIVERSIDAD FUNCIONAL

CONVOCATORIA 158/18

SEGUNDO EJERCICIO

TIEMPO DE REALIZACIÓN:

120 minutos; 2 horas

Descargado gratis de www.fisioteca.com

1.- Respecto a la elaboración de la distribución de la jornada de la Resolución de 9 de julio de 2018, del secretario autonómico de Justicia, Administración Pública, Reformas Democráticas y Libertades Públicas, por la que se da publicidad al Pacto de la Mesa Sectorial de Función Pública, sobre mejora de las condiciones de trabajo del personal fisioterapeuta, señale cuál de las siguientes afirmaciones es correcta:

A) La jornada de trabajo será computada como jornada continuada o partida dependiendo del horario escolar del centro donde tenga la adscripción funcional el personal fisioterapeuta.
B) El personal que finalice su jornada más tarde de las 15:30 horas dispondrá de una pausa para descansar y comer entre 45 y 60 minutos, de acuerdo con la planificación del centro, que se computará como jornada efectivamente trabajada. El tiempo previsto en este apartado, se podrá unir a la pausa de 30 minutos en caso de acuerdo entre el trabajador o trabajadora y la dirección del centro.
C) El tiempo para el desarrollo de las funciones propias de la atención directa del alumnado en el horario lectivo que corresponda, será de 25 horas semanales en total.
D) Para la elaboración de informes y documentación referidos al alumnado y a la gestión pedagógica del centro, coordinación con todos los profesionales que intervienen en la atención del alumnado en tiempo coincidente y participación en las reuniones con las familias sobre el proceso y evolución del alumnado atendido y la coordinación con el equipo sanitario rehabilitador de la zona se destinará entre 45 y 60 minutos dentro de la jornada laboral diaria que se podrán computar semanalmente. Este tiempo no tiene carácter subsidiario por el hecho de que es fundamental para garantizar una intervención educativa ajustada y de calidad.

2.- ¿Qué modalidad de apoyo, por parte del personal fisioterapeuta en un centro educativo, debe recibir un alumno que no presenta afectación funcional en relación con el dominio de la movilidad, pero tiene dificultades en la destreza motriz que afectan al rendimiento escolar y la participación?

A) Apoyo directo
B) Apoyo indirecto
C) Seguimiento
D) No necesita apoyo al no presentar afectación funcional.

3.- Cuando un alumno requiere apoyo directo semanal por parte del fisioterapeuta una vez a la semana, hablamos de:

A) Intensidad de seguimiento
B) Intensidad baja
C) Intensidad media
D) Intensidad alta

Descargado gratis de www.fisioteca.com

4.- Señale la afirmación incorrecta respecto los desplazamientos e indemnizaciones por razón del servicio recogidos en la resolución de 20 de abril de 2022, de la directora general de Inclusión Educativa, por la que se dictan instrucciones para la organización del apoyo de fisioterapia en el ámbito educativo.

A) Los gastos de desplazamiento serán asumidas por el centro educativo en el que el personal fisioterapeuta esté adscrito funcionalmente.
B) El tiempo dedicado al desplazamiento se contabilizará como tiempo efectivo de trabajo.
C) Para el cálculo de los desplazamientos se tendrá en cuenta la distancia entre el centro educativo en el que esté adscrito funcionalmente y los diferentes centros educativos en los que realiza la intervención.
D) Tiene que haber un equilibrio entre la atención directa y la atención indirecta, respetando el mantenimiento del tiempo necesario para las tareas de atención indirecta. El número máximo de itinerancias entre centros estará determinado cuando las 25 horas de atención directa estén cubiertas, respetando el tiempo de atención indirecta.

5.- Señale cuál de los siguientes productos no se incluye en el catálogo de productos de apoyo de la resolución de 31 de octubre de 2019, de la Dirección General de Inclusión Educativa, por la que se dictan instrucciones para la solicitud y la gestión de productos de apoyo para el alumnado con necesidades educativas especiales.

A) Equipo emisor-receptor individual FM.
B) Triciclo adaptado.
C) Andador
D) Bipedestador

6.- ¿Que mide dentro de la CIF (Clasificación Internacional del Funcionamiento, la Discapacidad y la Salud) la escala GMFM (Medida de la Función Motora Gruesa)?

A) Participación
B) Actividad
C) Función corporal
D) Estructura corporal

7.- ¿Cuántos componentes tiene la CIF (Clasificación Internacional del Funcionamiento, la Discapacidad y la Salud)?

A) 4
B) 5
C) 3
D) 2

Descargado gratis de www.fisioteca.com

8.- ¿Cuál de las siguientes afirmaciones es falsa sobre el ELTGOL (espiración lenta total con glotis abierta)?

A) Se usará en niños y adolescentes a partir de 8-12 años.
B) Es una técnica de flujo lento y alto volumen.
C) Se usa en decúbito lateral.
D) Se actúa principalmente sobre el pulmón heterolateral al decúbito lateral adoptado.

9.- Los factores predisponentes para que un niño con PC (parálisis cerebral) genere enfermedad respiratoria serán todos los siguientes, excepto:

A) Tos inefectiva.
B) Inmovilidad.
C) Medicación antiepiléptica.
D) Ausencia de ventilación colateral.

10.- A la cantidad de aire total que contienen los pulmones después de inspiración máxima se denomina:

A) Capacidad inspiratoria.
B) Volumen de reserva inspiratoria.
C) Capacidad pulmonar total.
D) Capacidad vital.

11.- Señala la respuesta incorrecta. Según la CIF, cuando la intervención con asientos adaptados proporciona estabilidad y alineación incide positivamente en:

A) La estructura.
B) Los factores personales.
C) La participación.
D) La función.

12.- Señale la respuesta correcta. El niño/a con un desarrollo neurotípico mantiene la bipedestación con ayuda entre:

A) 8 y 10 meses.
B) 10 y 12 meses.
C) 12 y 14 meses.
D) 14 y 16 meses.

13.- El periodo de apoyo de la marcha supone:

A) Un 60% del ciclo de la marcha.
B) Un 40% del ciclo de la marcha.
C) Un 20% del ciclo de la marcha
D) Un 50% del ciclo de la marcha.

Descargado gratis de www.fisioteca.com

14.- Señala la respuesta incorrecta respecto a las ortesis:

A) Una ortesis supramaleolar la utilizaríamos en un niño/a si quisiéramos restringir la flexión plantar de tobillo.
B) El "Thera Togs" es un traje ortésico diseñado para proporcionar fuerzas pasivas y suaves para corregir los desequilibrios musculares y las alteraciones en la alineación.
C) Las ortesis articuladas están formadas por dos partes unidas por dos articulaciones o bisagras, situadas a nivel de los maléolos.
D) Los "splints" son una opción provisional que pueden realizar los fisioterapeutas a la espera de una opción ortésica.

15.- ¿Qué escala o herramienta de valoración utilizarías para evaluar el nivel funcional de la marcha y las habilidades funcionales de los niños/as?.

A) Cla-MEISR
B) FAQ
C) AHA
D) MACS

16.- La determinación del grado de apoyo que el alumnado requiere para dar respuesta a sus necesidades educativas, en función de su autonomía es parte de las conclusiones del procedimiento de evaluación sociopsicopedagógica y se recoge en el informe sociopsicopedagógico. Si un alumno necesita apoyo con personal especializado en la mayoría de áreas o entornos durante más de la mitad de la jornada escolar semanal, estamos hablando de un:

A) Grado de apoyo 1
B) Grado de apoyo 2
C) Grado de apoyo 3
D) Grado de apoyo 4

17.- Niño con PC de 7 años de edad con grado 4 de la GMFCS, ¿cada cuánto tiempo se le debe realizar control radiológico y clínico de su cadera según el protocolo de vigilancia de cadera British Columbian Model?:

A) Cada 24 meses hasta la madurez ósea.
B) Cada 12 meses hasta la madurez ósea.
C) Ya no se realizará porque ha llegado a madurez ósea.
D) Cada 6 meses hasta la madurez ósea.

Descargado gratis de www.fisioteca.com

18.- Se escolariza nuevo alumno de 8 años de edad, diagnosticado de parálisis cerebral. En el informe de valoración de fisioterapia leemos que está clasificado en un nivel II de la escala MACS ¿Qué significa esto?:

A) Auto-movilidad limitada, es posible que utilice movilidad motorizada. Se le transporta o usa silla de ruedas de autopropulsión en exteriores o en la comunidad.
B) Manipula una limitada selección de objetos fácilmente manipulables en situaciones adaptadas. Requiere soporte continuo y asistencia y/o equipo adaptado para logros parciales.
C) Camina utilizando un dispositivo manual auxiliar para la marcha, estando limitado para andar fuera de casa o en la comunidad.
D) Manipula la mayoría de los objetos, pero con menos calidad y/o velocidad de logro; pueden emplearse formas alternativas de ejecución de las actividades manuales, no hay restricciones en la independencia de la vida diaria.

19.- Según la evidencia científica actual (Estado de los Semáforos de la Evidencia 2019: Revisión Sistemática de las intervenciones para prevenir y tratar a niños/as con parálisis cerebral de Iona Novak). ¿Cuál de las siguientes intervenciones motoras es menos eficaz para mejorar la función y el movimiento en niños/as con parálisis cerebral?

A) Terapia del movimiento inducida por restricciones
B) Entrenamiento dirigido a objetivos.
C) Integración sensorial
D) Entrenamiento bimanual.

20.- Señala la respuesta incorrecta en relación a los objetivos generales del abordaje terapéutico que hay que tener en cuenta en la mayoría de enfermedades neuromusculares.

A) Mejorar/mantener/retardar la perdida de fuerza muscular.
B) Evitar/reducir contracturas y deformidades.
C) Promover/mantener/prolongar la deambulación.
D) Reducir la espasticidad.

21.- ¿Cuál de los siguientes signos radiológicos no es propio de la artrosis?

A) Pinzamiento de líneas interarticulares.
B) Condensación subcondral.
C) Erosión de superficies articulares.
D) Osteofitos.

Descargado gratis de www.fisioteca.com

22.- ¿Qué afirmación acerca del dolor en las personas mayores es falsa?

A) Las escalas de valoración del dolor miden la intensidad del dolor y aspectos multidimensionales del dolor como son los sensoriales, afectivos y cuantitativos.
B) Los tipos de dolor se clasifican neurofisiológicamente en relación a la activación o no de los nociceptores. El dolor nociceptivo puede ser neuropático y psicógeno. El dolor no nociceptivo puede ser somático y visceral.
C) La ansiedad, depresión, insomnio, condicionan y aumentan la percepción y sensación dolorosa.
D) Es un objetivo del tratamiento de fisioterapia, el alivio del dolor y rigidez mediante técnicas de termoterapia o crioterapia, hidroterapia, masaje, relajación, etc.

23.- ¿Cuál de las siguientes características no corresponde con la marcha en la enfermedad de Parkinson?

A) Marcha con pasos cortos, arrastrando los pies.
B) Aumento del balanceo de brazos.
C) Marcha característica denominada marcha festinante.
D) Dificultad para iniciar la marcha y giros en bloque, sin disociación de cinturas.

24.- ¿Cuál de las siguientes enfermedades es la causa más frecuente de demencia en la senectud?

A) Enfermedad de Alzheimer.
B) Enfermedad de Parkinson.
C) Corea de Huntington.
D) Esclerosis múltiple.

25.- ¿Cuál de las siguientes puede estar indicada en la actividad física para las personas mayores?

A) Extensión forzada de la columna hacia atrás.
B) Saltos bruscos.
C) Ejercicios en prono fatigoso.
D) Ejercicios por parejas o grupos.

Descargado gratis de www.fisioteca.com

Descargado gratis de www.fisioteca.com

Pregunta 1. Valor de la pregunta: 2 puntos
Indique dos causas intrínsecas y tres extrínsecas que predisponen a las caídas en las personas mayores.

Usted está trabajando como fisioterapeuta en un centro educativo de educación infantil y primaria (CEIP). Después de las vacaciones escolares de Navidad se escolariza en el centro de manera sobrevenida una alumna de 8 años proveniente de otro país. Se le matricula en 3º de primaria. La niña tiene un diagnóstico de parálisis cerebral. En los informes que aporta la familia se indican los diferentes niveles en la que se ha clasificado a la niña según los sistemas de clasificación de la parálisis cerebral:

- **Nivel III de la GMFCS (Sistema de Clasificación de la Función Motora Gruesa)**
- **Nivel II de la MACS (Sistema de Clasificación de la Función Manual)**
- **Nivel II de la EDACS (Sistema de Clasificación para la Capacidad de Beber y Comer)**
- **Nivel I de la CFCS (Sistema de Clasificación de Comunicación Funcional)**
- **Nivel I de la VFCS (Sistema de Clasificación de la Función Visual)**

Se inicia el proceso de evaluación sociopsicopedagógica con el fin de identificar las necesidades específicas de apoyo educativo de la alumna, eliminar las barreras que dificultan el acceso, la participación y el aprendizaje, tomar las decisiones sobre las medidas de respuesta educativa más adecuadas y planificar los apoyos.

Usted como fisioterapeuta del centro tiene que participar en la valoración de las competencias y barreras que afectan al ámbito motriz. El informe sociopsicopedagogico recoge la valoración funcional y considera que la alumna debe recibir, entre otros, el apoyo de fisioterapia en modalidad de apoyo directo e indirecto con una intensidad media. Entre algunas de las medidas recogidas en el informe, está la provisión de productos de apoyo para la movilidad, entre otros, un bipedestador.

Una vez leída la información aportada, proceda a responder las siguientes preguntas cortas:

Descargado gratis de www.fisioteca.com

Pregunta 2. Valor de la pregunta: 3,6 puntos.
Enuncie las tareas que como fisioterapeuta tiene que llevar a cabo en ese CEIP y que se recogen en el resuelvo segundo (perfil profesional del fisioterapeuta escolar) de la resolución de 20 de abril de 2022, de la directora general de Inclusión Educativa, por la que se dictan instrucciones para la organización del apoyo de fisioterapia en el ámbito educativo.

Descargado gratis de www.fisioteca.com

Pregunta 3. Valor de la pregunta: 4 puntos
Basándose en lo que indica la resolución del 20 de abril mencionada en la pregunta anterior, indique que aspectos tiene que recoger la valoración funcional que se ha realizado a la alumna, como se llama el programa personalizado cuando la alumna debe recibir apoyo de fisioterapia y que elementos debe contener dicho programa personalizado.

Descargado gratis de www.fisioteca.com

Pregunta 4. Valor de la pregunta: 3 puntos
Indica que características en su movilidad presenta esta alumna según la GMFCS teniendo en cuenta su edad y el nivel.

Descargado gratis de www.fisioteca.com

Pregunta 5. Valor de la pregunta: 2,4 puntos

Uno de los productos de apoyo que va a utilizar la alumna es un bipedestador. Nombre 4 beneficios a nivel de estructura y función corporal y 2 beneficios a nivel de actividad y participación que se dan al implementar un programa de bipedestación con la alumna.

Descargado gratis de www.fisioteca.com