Fisioteca

EXAMEN · FISIOTERAPEUTA

Generalitat Valenciana

Convocatoria 2019 · Teórico

160 preguntas

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 39/18.

PRIMER EJERCICIO PRUEBAS SELECTIVAS CUERPO SUPERIOR DE GESTIÓN EN FISIOTERAPIA, A2-20. TURNO LIBRE Y DE PERSONAS CON DIVERSIDAD FUNCIONAL

PLANTILLA DE RESPUESTAS

N.º	Respuesta	N.º	Respuesta	N.º	Respuesta	N.º	Respuesta
1	A	**31**	A	**61**	C	**91**	D
2	C	**32**	C	**62**	B	**92**	B
3	C	**33**	C	**63**	C	**93**	C
4	A	**34**	B	**64**	C	**94**	C
5	C	**35**	C	**65**	B	**95**	A
6	B	**36**	B	**66**	C	**96**	B
7	B	**37**	B	**67**	B	**97**	D
8	C	**38**	D	**68**	C	**98**	B
9	B	**39**	B	**69**	A	**99**	D
10	C	**40**	A	**70**	B	**100**	C
11	B	**41**	A	**71**	C		
12	B	**42**	C	**72**	B		
13	B	**43**	B	**73**	A		
14	D	**44**	C	**74**	C		
15	A	**45**	B	**75**	C		
16	B	**46**	D	**76**	C		
17	B	**47**	C	**77**	C		
18	B	**48**	D	**78**	D		
19	D	**49**	B	**79**	A		
20	B	**50**	A	**80**	C		
21	D	**51**	B	**81**	B		
22	D	**52**	C	**82**	D		
23	D	**53**	B	**83**	A		
24	B	**54**	A	**84**	C		
25	B	**55**	A	**85**	A		
26	D	**56**	C	**86**	B		
27	C	**57**	B	**87**	B		
28	B	**58**	A	**88**	A		
29	A	**59**	D	**89**	B		
30	A	**60**	B	**90**	B		

Descargado gratis de www.fisioteca.com

CONVOCATORIA 40/18.

PRIMER EJERCICIO PRUEBAS SELECTIVAS CUERPO SUPERIOR DE GESTIÓN EN FISIOTERAPIA, A2-20. TURNO DE PROMOCIÓN INTERNA HORIZONTAL Y MIXTA.

PLANTILLA DE RESPUESTAS

N.º	Respuesta	N.º	Respuesta	N.º	Respuesta
1	A	**31**	C		
2	C	**32**	B		
3	B	**33**	A		
4	C	**34**	C		
5	B	**35**	C		
6	D	**36**	C		
7	C	**37**	C		
8	D	**38**	D		
9	B	**39**	A		
10	A	**40**	C		
11	B	**41**	B		
12	C	**42**	D		
13	B	**43**	A		
14	A	**44**	C		
15	A	**45**	A		
16	C	**46**	B		
17	B	**47**	B		
18	A	**48**	A		
19	D	**49**	B		
20	B	**50**	B		
21	C	**51**	D		
22	B	**52**	B		
23	C	**53**	C		
24	C	**54**	C		
25	B	**55**	A		
26	C	**56**	B		
27	B	**57**	D		
28	C	**58**	B		
29	A	**59**	D		
30	B	**60**	C		

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 39/18

PRIMER EJERCICIO

TIEMPO DE REALIZACIÓN:

1 hora y 40 minutos.

Descargado gratis de www.fisioteca.com

1.- Según la Constitución Española de 1978, el mandato de los Senadores termina:

A) Cuatro años después de su elección o el día de la disolución de la Cámara.
B) Cuatro años después de la disolución de la legislatura anterior o el día de la disolución de la Cámara.
C) Cuatro años después de su elección o el día de la dimisión del Gobierno.
D) Cuatro años después de su elección o el día de las siguientes elecciones.

2.- Según la Constitución Española de 1978, el Rey ejerce la siguiente función:

A) Proponer el nombramiento de los miembros del Gobierno.
B) Proponer al candidato a Presidente de cada Comunidad Autónoma, con el refrendo del Presidente del Senado.
C) Sancionar los Estatutos de Autonomía.
D) Designar a los Presidentes de las Reales Academias.

3.- Según la Constitución Española de 1978, la Administración Pública sirve con objetividad los intereses generales y actúa de acuerdo con los principios de:

A) Eficacia, eficiencia, jerarquía, autonomía y coordinación, con sometimiento pleno a la ley y al Derecho.
B) Eficacia, desjerarquización, descentralización, desconcentración y coordinación, con sometimiento pleno a la ley y al Derecho.
C) Eficacia, jerarquía, descentralización, desconcentración y coordinación, con sometimiento pleno a la ley y al Derecho.
D) Eficiencia, jerarquía, centralización, concentración y coordinación, con sometimiento pleno a la ley y al Derecho.

4.- Según la Constitución Española de 1978, el Gobierno responde:

A) Solidariamente en su gestión política ante el Congreso de los Diputados.
B) Conjuntamente en su gestión ordinaria ante el Rey.
C) Subsidiariamente en su gestión política ante el Congreso de los Diputados.
D) Individualmente en su gestión política ante el Congreso de los Diputados.

5.- Según la Constitución Española de 1978, los miembros del Gobierno tienen:

A) Acceso a las sesiones de las Cámaras y a sus Comisiones y la facultad de hacerse oír en ellas cuando así sean reclamados.
B) Acceso a las sesiones plenarias de las Cámaras y a sus Comisiones y la facultad de hacerse oír en ellas, pero no podrán solicitar que informen ante las mismas funcionarios de sus Departamentos.
C) Acceso a las sesiones de las Cámaras y a sus Comisiones y la facultad de hacerse oír en ellas, y podrán solicitar que informen ante las mismas funcionarios de sus Departamentos.
D) Acceso a las sesiones de las Cámaras y a sus Comisiones y la obligación de hacerse oír en ellas, y podrán solicitar que informen ante las mismas funcionarios de sus Departamentos.

Descargado gratis de www.fisioteca.com

6.- El informe de impacto por razón de género contemplado en la Ley 9/2003, de 2 de abril, de la Generalitat, para la igualdad entre mujeres y hombres:

A) Se incorporará a los proyectos normativos y se elaborará por el órgano competente en la materia.
B) Se incorporará a los proyectos normativos y se elaborará por el departamento o centro directivo que propone el anteproyecto de ley o proyecto de norma, plan o programa.
C) Deberá acompañar la propuesta normativa en la fase final del proceso de tramitación.
D) Su incorporación a la tramitación de los proyectos normativos será potestativa.

7.- Según la Ley Orgánica 3/2007, de 22 de marzo, para la igualdad efectiva de mujeres y hombres, los actos y las cláusulas de los negocios jurídicos que constituyan o causen discriminación por razón de sexo:

A) Se considerarán anulables, y darán lugar, en su caso, a responsabilidad a través de un sistema de reparaciones o indemnizaciones que sean reales, efectivas y proporcionadas al perjuicio sufrido, así como a un sistema eficaz y disuasorio de sanciones que prevenga la realización de conductas discriminatorias.
B) Se considerarán nulos y sin efecto, y darán lugar a responsabilidad a través de un sistema de reparaciones o indemnizaciones que sean reales, efectivas y proporcionadas al perjuicio sufrido, así como, en su caso, a través de un sistema eficaz y disuasorio de sanciones que prevenga la realización de conductas discriminatorias.
C) Se considerarán anulables en vía jurisdiccional, y darán lugar a responsabilidad a través de un sistema de reparaciones o indemnizaciones que sean reales, efectivas y proporcionadas al perjuicio sufrido, así como, en su caso, a través de un sistema eficaz y disuasorio de sanciones que prevenga la realización de conductas discriminatorias.
D) Se considerarán nulos y sin efecto, pero no darán lugar a responsabilidad.

8.- A los efectos del Estatuto de Autonomía de la Comunitat Valenciana, gozan de la condición política de valencianos:

A) Todos los ciudadanos de la Unión Europea residentes en la Comunitat Valenciana.
B) Todos los ciudadanos que hayan estado empadronados en cualquiera de los municipios de la Comunitat Valenciana durante un periodo mínimo de dos años.
C) Todos los ciudadanos españoles que tengan o adquieran vecindad administrativa en cualquiera de los municipios de la Comunitat Valenciana.
D) Todos los ciudadanos, con independencia de su nacionalidad, que participen, colaboren y compartan la vida social y cultural del pueblo valenciano.

9.- Según el Estatuto de Autonomía de la Comunitat Valenciana, corresponde decidir sobre la inculpación, prisión, procesamiento, en su caso, y juicio de los miembros de Les Corts por los actos delictivos cometidos en el territorio de la Comunitat Valenciana:

A) A la Sala de lo Penal del Tribunal Supremo.
B) Al Tribunal Superior de Justicia de la Comunitat Valenciana.
C) A las Cortes Valencianas por mayoría de tres quintos.
D) Al Consell de la Generalitat Valenciana.

Descargado gratis de www.fisioteca.com

10.- El artículo 65 del Estatuto de Autonomía de la Comunitat Valenciana, en relación con la Administración Local, no regula ni menciona expresamente:

A) Las comarcas.
B) Las áreas metropolitanas.
C) Los consorcios.
D) Las agrupaciones de comarcas.

11.- Según la Ley 5/1983, de 30 de diciembre, del Consell, la relación ordinaria entre el Consell y Les Corts se canalizará a través de:

A) Los diputados y diputadas en la forma que determine el Reglamento de Les Corts.
B) La Presidencia de la Generalitat y del representante del Consell en la Junta de Portavoces.
C) El portavoz del grupo parlamentario mayoritario.
D) La mesa de Les Corts.

12.- Según la Ley 5/1983, de 30 de diciembre, del Consell, el President de la Generalitat es el representante de la Comunitat Valenciana:

A) En el Parlamento Europeo.
B) En el Comité de las Regiones de la Unión Europea.
C) En el Consejo Europeo.
D) En la Delegación de Bruselas.

13.- Según la Ley 5/1983, de 30 de diciembre, del Consell, la organización de las Consellerias se estructura de la siguiente manera:

A) Dos niveles: nivel político y nivel administrativo.
B) Tres niveles: órganos superiores, nivel directivo y nivel administrativo.
C) Tres niveles: Conseller, Subsecretario y funcionarios.
D) Dos niveles: nivel directivo y nivel administrativo.

14.- Según la Ley 5/1983, de 30 de diciembre, del Consell, ¿cuál es una de las funciones de los Consellers?

A) Ejercer la potestad legislativa en las materias propias de su Conselleria, en forma de leyes de su competencia.
B) Ejercer la potestad judicial, aplicando el código disciplinario al personal bajo su tutela.
C) Ejercer la potestad sanitaria en casos de extrema gravedad.
D) Ejercer la potestad reglamentaria en las materias propias de su Conselleria, en forma de Órdenes de la Conselleria.

15.- Según la Ley 5/1983, de 30 de diciembre, del Consell, ¿en qué nivel de la organización de las consellerias se integran los secretarios autonómicos?

A) Entre los órganos superiores.
B) En el nivel directivo.
C) En el nivel administrativo.
D) Los secretarios autonómicos quedan fuera de la estructura organizativa de las consellerias.

Descargado gratis de www.fisioteca.com

16.- Según el Real Decreto Legislativo 5/2015, de 30 de octubre, por el que se aprueba el texto refundido de la Ley del Estatuto Básico del Empleado Público, los funcionarios de carrera adscritos a los servicios del Tribunal Constitucional, serán declarados en situación de:

A) Suspensión de funciones.
B) Servicios Especiales.
C) Servicios en otras Administraciones Públicas.
D) Excedencia voluntaria por interés particular.

17.- La Conferencia Sectorial es un órgano de cooperación, de composición multilateral y ámbito sectorial determinado cuya composición se describe en el artículo 147.1 de la Ley 40/2015, de 1 de octubre, de Régimen Jurídico del Sector Público. Las decisiones que adopte la Conferencia Sectorial podrán revestir la forma de:

A) Convenio o Reglamento.
B) Acuerdo o Recomendación.
C) Decisión o dictamen.
D) Plan específico de cooperación sectorial o Plan general de cooperación sectorial.

18.-De entre las siguientes técnicas de colaboración o de cooperación entre administraciones públicas que se describen en el Título III de Ley 40/2015, de 1 de octubre, de Régimen Jurídico del Sector Público. ¿Cuál de ellas no corresponde a una técnica de colaboración?:

A) El suministro de información, datos, documentos o medios probatorios que se hallen a disposición del organismo público o la entidad al que se dirige la solicitud y que la Administración solicitante precise disponer para el ejercicio de sus competencias.
B) La prestación de medios materiales, económicos o personales a otras Administraciones Públicas.
C) La creación y mantenimiento de sistemas integrados de información administrativa con el fin de disponer de datos actualizados, completos y permanentes referentes a los diferentes ámbitos de actividad administrativa en todo el territorio nacional.
D) El deber de asistencia y auxilio, para atender las solicitudes formuladas por otras Administraciones para el mejor ejercicio de sus competencias, en especial cuando los efectos de su actividad administrativa se extiendan fuera de su ámbito territorial.

19.- Se regirán por su normativa específica y supletoriamente por las previsiones de la Ley 39/2015, de 1 de octubre, del Procedimiento Administrativo Común de las Administraciones Públicas:

A) Las entidades de derecho privado vinculadas o dependientes de las Administraciones Públicas, que quedarán sujetas a lo dispuesto en las normas de esta Ley que específicamente se refieran a las mismas, y en todo caso, cuando ejerzan potestades administrativas.
B) Del conjunto que comprende el Sector Público definido en el artículo 2.1 de la Ley 39/2015, aquellos que tienen consideración de Administración Pública de acuerdo con lo establecido en el artículo 2.3 de la Ley 39/2015.
C) Cualesquiera organismos públicos y entidades de derecho público vinculados o dependientes de las Administraciones Públicas.
D) Las Universidades Públicas, y las Corporaciones de Derecho Público en el ejercicio de las funciones públicas que les hayan sido atribuidas por Ley o delegadas por una Administración Pública.

Descargado gratis de www.fisioteca.com

20.- De acuerdo con lo establecido en la Ley 39/2015, de 1 de octubre, del Procedimiento Administrativo Común de las Administraciones Públicas, referente al cómputo de plazos y cómputos de plazos en los registros, señale la respuesta correcta:

A) La declaración de un día como hábil o inhábil a efectos de cómputo de plazos determina el funcionamiento de los centros de trabajo de las Administraciones Públicas, la organización del tiempo de trabajo o el régimen de jornada y horarios de las mismas.
B) Tanto si el computo se realice por horas, por días, por meses o por años, cuando el último día del plazo sea inhábil, se entenderá prorrogado al primer día hábil siguiente.
C) Los plazos expresados por horas se contarán de hora en hora, de minuto en minuto y de segundo en segundo desde la hora, minuto y segundo en que tenga lugar la notificación o publicación del acto de que se trate y no podrán tener una duración superior a veinticuatro horas, en cuyo caso se expresarán en días.
D) Una de las reglas por las que se regirá el funcionamiento de los Registros electrónicos es que los documentos presentados en día inhábil no se reputarán anteriores a los que lo fueran el primer día hábil posterior.

21.- Según el Real Decreto Legislativo 5/2015, de 30 de octubre, por el que se aprueba el texto refundido de la Ley del Estatuto Básico del Empleado Público, a los funcionarios que se encuentren en situación de excedencia por interés particular:
A) Les será computable el tiempo que permanezcan en dicha situación a efectos de ascensos y de trienios.
B) Les será computable el tiempo que permanezcan en dicha situación a efectos de trienios, pero no de ascensos.
C) Les será computable el tiempo que permanezcan en dicha situación con relación a los derechos en el régimen de la Seguridad Social que les sea de aplicación.
D) Ninguna respuesta es correcta.

22.- Según el artículo 35 de la Ley 39/2015, de 1 de octubre, del Procedimiento Administrativo Común de las Administraciones Públicas, los acuerdos de suspensión de los actos administrativos:

A) Han de motivarse solo si limitan derechos subjetivos o intereses legítimo.
B) Solo se motivan si se separan del criterio de las actuaciones precedentes.
C) Solo se motivaran los actos que resuelvan procedimientos de revisión de oficio de disposiciones o actos administrativos.
D) Serán motivados con sucinta referencia de hechos y fundamentos de derechos los acuerdos de suspensión de actos, cualquiera que sea el motivo de esta y la adopción de medidas provisionales previstas en el artículo 56.

23.- De acuerdo con el artículo 41 de la Ley 39/2015, de 1 de octubre, del Procedimiento Administrativo Común de las Administraciones Públicas, las notificaciones por medios electrónicos:

A) Solo pueden practicarse en el caso de que el interesado sea una entidad jurídica
B) Se practicarán por el medio que elija siempre la administración.
C) Deben realizarse siempre por medios electrónicos
D) Se practicarán preferentemente por medios electrónicos y en todo caso cuando el interesado resulte obligado a recibirlas por esta vía.

Descargado gratis de www.fisioteca.com

24.- Según el artículo 48 de la Ley 39/2015, de 1 de octubre, del Procedimiento Administrativo Común de las Administraciones Públicas, el defecto de forma en los actos administrativos:

A) Implica siempre la anulabilidad del acto.
B) Solo determinará la anulabilidad cuando el acto carezca de los requisitos formales indispensables para alcanzar su fin o de lugar a indefensión de los interesados.
C) Solo es anulable si lo solicitan los interesados.
D) Solo son anulables aquellos que establecen obligaciones pecuniarias para el interesado.

25.-Según el artículo 69 de la Ley 39/2015, de 1 de octubre, del Procedimiento Administrativo Común de las Administraciones Públicas, la declaración responsable y las comunicaciones:

A) Para ejercer un derecho o facultad deben antes ser revisadas por la administración competente.
B) Permiten el ejercicio de un derecho o el inicio de una actividad desde el día de su presentación.
C) Solo puede iniciarse la actividad o ejercer el derecho pasados 3 meses sin que haya contestado la administración.
D) Puede ejercerse el derecho o iniciarse la actividad a los 15 días de su presentación.

26.-Según el artículo 77 de la Ley 39/2015, de 1 de octubre, del Procedimiento Administrativo Común de las Administraciones Públicas, el instructor del procedimiento podrá abrir un periodo de prueba por un plazo:

A) No superior a 20 días hábiles.
B) No superior a 15 días naturales.
C) No aparece regulado el plazo.
D) No superior a treinta días ni inferior a diez.

27.- Según el artículo 80 de la Ley 39/2015, de 1 de octubre, del Procedimiento Administrativo Común de las Administraciones Públicas. Emisión de informes: En el caso de un informe preceptivo:

A) De no emitirse informe en el plazo señalado, sin perjuicio de las responsabilidades en que incurra el responsable de la demora, se podrán proseguir las actuaciones.
B) No se contemplan informes preceptivos solo facultativos.
C) Se podrá suspender el transcurso del plazo máximo legal para resolver el procedimiento en los términos establecidos en la letra d) del apartado 1 del artículo 22 de la Ley 39/2015, de 1 de octubre, del Procedimiento Administrativo Común de las Administraciones Públicas.
D) Se alargará el plazo hasta un máximo de 15 días.

28.- Según la Ley 39/2015, de 1 de octubre, del Procedimiento Administrativo Común de las Administraciones Públicas, la potestad de revisión de oficio por parte de las Administraciones Públicas, se ejercerá respecto de:

A) Los actos administrativos nulos de pleno derecho, exclusivamente.
B) Los actos administrativos que sean nulos de pleno derecho.
C) Solamente respecto de las disposiciones reglamentarias que incurran en algún supuesto de nulidad.
D) Tanto respecto de los actos administrativos como respecto de las disposiciones reglamentarias que estén incursos en alguna causa de nulidad o de anulabilidad.

Descargado gratis de www.fisioteca.com

29.- Establece el Real Decreto Legislativo 5/2015, de 30 de octubre, por el que se aprueba el texto refundido de la Ley del Estatuto Básico del Empleado Público, que el personal eventual:

A) Cesa cuando cesa la autoridad a la que presta su función de confianza o asesoramiento.
B) Es nombrado cuando existen plazas vacantes de imposible cobertura por funcionarios de carrera o interinos.
C) Es nombrado en el caso de exceso o acumulación de tareas por un plazo máximo de doce meses.
D) Es nombrado por razones justificadas de urgencia y necesidad, previo informe favorable del órgano competente en materia de personal.

30.- Según Ley 9/2017, de 8 de noviembre, de Contratos del Sector Público, por la que se transponen al ordenamiento jurídico español las Directivas del Parlamento Europeo y del Consejo 2014/23/UE y 2014/24/UE, de 26 de febrero de 2014, se entenderá que un contrato tiene carácter oneroso:

A) Cuando el contratista obtenga algún tipo de beneficio económico, de forma directa o indirecta.
B) Cuando el contratista obtenga algún beneficio económico, que necesariamente deberá ser de forma directa expresado en euros.
C) Únicamente cuando el contrato tenga un precio cierto expresado en euros.
D) Únicamente cuando la Administración Pública realice el pago del precio en euros.

31.- Según la Ley 40/2015, de 1 de octubre, de Régimen Jurídico del Sector Público, solo podrán ser sancionadas por hechos típicos que constituyan una infracción administrativa:

A) Las personas físicas y las personas jurídicas, incluso una Entidad pública.
B) Solo las personas físicas y las personas jurídicas, de carácter privado.
C) Las personas físicas y jurídicas, y los grupos de afectados y entidades sin personalidad jurídica, en todo caso.
D) Solo las personas físicas y jurídicas, y los grupos de afectados en todo caso.

32.- Según la Ley 39/2015, de 1 de octubre, del Procedimiento Administrativo Común de las Administraciones Públicas, cuando la resolución definitiva ponga fin a la tramitación de un procedimiento sancionador:

A) Se limitará a determinar la sanción que proceda imponer a la persona o personas responsables.
B) Será inmediatamente ejecutiva, de oficio y por el órgano competente de la Administración Pública.
C) Solo será ejecutiva cuando no quepa ningún recurso ordinario en vía administrativa.
D) Solo será ejecutiva cuando no quepa ningún recurso en vía administrativa, sea ordinario o extraordinario.

Descargado gratis de www.fisioteca.com

33.- Según el Decreto 3/2017, de 13 de enero, del Consell, por el que se aprueba el Reglamento de selección, provisión de puestos de trabajo y movilidad del personal de la función pública valenciana, en la Administración de la Generalitat, la ejecución de la oferta de empleo público deberá desarrollarse dentro del plazo improrrogable de:

A) Seis meses.
B) Un año.
C) Dos años.
D) Tres años.

34.- Según el Decreto 211/2018, de 23 de noviembre, del Consell, por el que se regula el sistema de carrera profesional horizontal y la evaluación del desempeño, del personal funcionario de la Administración de la Generalitat, dicha norma será de aplicación:

A) Al personal funcionario al servicio de Les Corts.
B) Al personal funcionario al servicio de la Administración de la Generalitat, cuya gestión corresponde a la dirección general competente en materia de función pública.
C) Al personal funcionario al servicio de las administraciones locales situadas en el territorio de la Comunitat Valenciana.
D) Al personal funcionario al servicio de la Administración de Justicia.

35.- Según la Ley Orgánica 3/2007, de 22 de marzo, para la igualdad efectiva de mujeres y hombres, el principio de igualdad de trato entre mujeres y hombres supone:

A) La ausencia de toda discriminación, únicamente directa, por razón de sexo.
B) La ausencia de toda discriminación, directa o indirecta, por razón de sexo, pero sin tener en cuenta, las derivadas de la maternidad, la asunción de obligaciones familiares y el estado civil.
C) La ausencia de toda discriminación, directa o indirecta, por razón de sexo, y, especialmente, las derivadas de la maternidad, la asunción de obligaciones familiares y el estado civil.
D) El principio de igualdad de trato entre mujeres y hombres no se recoge en esta Ley.

36.- Según la Ley 9/2003, de 2 de abril, de la Generalitat, para la Igualdad entre Mujeres y Hombres, las subvenciones electorales de la Generalitat reconocidas por ley:

A) Se incrementarán en un 5 por ciento para los escaños obtenidos por mujeres, siempre que dicho incremento resulte compatible con las previsiones de la Ley Electoral Valenciana.
B) Se incrementarán en un 10 por ciento para los escaños obtenidos por mujeres, siempre que dicho incremento resulte compatible con las previsiones de la Ley Electoral Valenciana.
C) Se incrementarán en un 10 por ciento para los escaños obtenidos por mujeres, siempre que el número de mujeres en la candidatura correspondiente sea superior al 40 por ciento de los escaños obtenidos.
D) No se incrementarán para los escaños obtenidos por mujeres.

Descargado gratis de www.fisioteca.com

37.- Según la Ley Orgánica 1/2004, de 28 de diciembre, de Medidas de Protección Integral contra la Violencia de Género, de acuerdo con lo establecido en la Ley 34/1988, de 11 de noviembre, General de Publicidad, se considerará ilícita la publicidad:

A) Que utilice la imagen de la mujer, en cualquier caso.
B) Que utilice la imagen de la mujer con carácter vejatorio o discriminatorio.
C) Que no utilice la imagen de la mujer.
D) Esta ley no regula la publicidad ilícita.

38.- Según la Ley 19/2013, de 9 de diciembre, de transparencia, acceso a la información pública y buen gobierno, se entiende por información pública:

A) Los contenidos o documentos, únicamente en formato papel, que obren en poder de alguno de los sujetos incluidos en el ámbito de aplicación de este título y que hayan sido elaborados o adquiridos en el ejercicio de sus funciones.
B) Los contenidos o documentos, cualquiera que sea su formato o soporte, que obren en poder de alguno de los sujetos incluidos en el ámbito de aplicación de este título y que hayan sido elaborados pero no adquiridos en el ejercicio de sus funciones.
C) Únicamente los documentos, cualquiera que sea su formato o soporte, que obren en poder de alguno de los sujetos incluidos en el ámbito de aplicación de este título y que hayan sido elaborados o adquiridos en el ejercicio de sus funciones.
D) Los contenidos o documentos, cualquiera que sea su formato o soporte, que obren en poder de alguno de los sujetos incluidos en el ámbito de aplicación de este título y que hayan sido elaborados o adquiridos en el ejercicio de sus funciones.

39.- Según la Constitución Española de 1978, el Gobierno podrá impugnar ante el Tribunal Constitucional:

A) Las disposiciones y resoluciones adoptadas por los órganos de las Comunidades Autónomas. La impugnación no producirá la suspensión de la disposición o resolución recurrida.
B) Las disposiciones y resoluciones adoptadas por los órganos de las Comunidades Autónomas. La impugnación producirá la suspensión de la disposición o resolución recurrida, pero el Tribunal, en su caso, deberá ratificarla o levantarla en un plazo no superior a cinco meses.
C) Las disposiciones y resoluciones adoptadas por los órganos de las Comunidades Autónomas. La impugnación producirá la suspensión de la disposición o resolución recurrida, pero el Tribunal, en su caso, deberá ratificarla o levantarla en un plazo no superior a un año.
D) Solo las resoluciones administrativas adoptadas por los órganos de Gobierno de las Comunidades Autónomas. La impugnación producirá la suspensión de la disposición o resolución recurrida, pero el Tribunal, en su caso, deberá ratificarla o levantarla en un plazo no superior a cinco meses.

Descargado gratis de www.fisioteca.com

40.- Según el Decreto 42/2019, de 22 de marzo, del Consell, de regulación de las condiciones de trabajo del personal funcionario de la Administración de la Generalitat, con carácter general, la parte variable del horario de trabajo del personal funcionario de la Administración de la Generalitat se realizará:

A) Desde las 07.30 a las 09.00 horas, y desde las 14.00 a las 16.00 horas, los viernes.
B) Desde las 07.30 a las 09.00 horas, y desde las 14.00 a las 20.00 horas, de lunes a viernes.
C) Desde las 07.00 a las 09.00 horas, y desde las 14.00 a las 16.00 horas, los viernes.
D) Desde las 07.00 a las 09.00 horas, y desde las 14.00 a las 19.00 horas, de lunes a viernes.

41.- Actualmente el tratamiento más eficaz para la distrofia muscular de Duchenne es:

A) La corticoterapia.
B) La cirugía preventiva.
C) La fisioterapia.
D) Las ortesis tipo AFO.

42.- El meningocele es un tipo de espina bífida que se caracteriza por:

A) Que existe un defecto de cierre del tubo neural y la cavidad quística está llena de tejido adiposo, el cual penetra en el conducto medular produciendo una compresión de la médula espinal.
B) Que existe un defecto de cierre del tubo neural y en la cavidad quística se encuentra médula, raíces nerviosas, meninges y líquido cefalorraquídeo.
C) Que existe un defecto de cierre del tubo neural y en la cavidad quística se encuentra líquido cefalorraquídeo y meninges.
D) tratarse de un fracaso en la fusión de uno o varios arcos vertebrales posteriores sin alteración en las meninges, en la médula espinal ni en las raíces nerviosas.

43.- Respecto a la Distrofia muscular de Duchenne, señala la respuesta correcta:

A) Las miocardiopatías son poco frecuentes.
B) Causada por una mutación de un gen, la existencia de este gen anómalo entraña la inexistencia o anomalía de una proteína, llamada distrofina.
C) Hay una disminución de los niveles CPK (creatina fosfo kinasa) en sangre.
D) Es frecuente la calcificación de los hematomas producidos por las caídas.

44.- Respecto al desarrollo motor del niño. ¿Sobre que edad generalmente, el niño adquiere la sedestación sin apoyos?:

A) Entre 13-15 meses
B) Entre los 3-5 meses
C) Entre los 6-9 meses
D) Entre los 14-16 meses

Descargado gratis de www.fisioteca.com

45.- Es una contraindicación de los infrarrojos:

A) Procesos de artrosis en articulaciones no profundas.
B) Tromboflebitis.
C) Lumbalgia.
D) Contracturas musculares.

46.- ¿Cuál de los siguientes tipos de corrientes pertenece a corrientes de baja frecuencia?

A) D'Arsonval.
B) Diatermia.
C) Ondas decimétricas.
D) Corriente ultraexcitante de Träbert.

47.- Los patrones de facilitación neuromuscular propioceptiva combina el movimiento en los tres planos. Indique la respuesta correcta:

A) En el plano sagital: abducción y aducción.
B) En el plano sagital: rotación.
C) En el plano sagital: flexión y extensión.
D) En el plano sagital: Flexión y abducción.

48.- Según la Ley 11/2003, de 10 de abril, sobre el Estatuto de las personas con discapacidad, centros y servicios de educación especial y de apoyo a la integración en la Comunidad Valenciana, la Administración de la Generalitat, sus entidades autónomas y las empresas de la Generalitat contempladas en la legislación pública valenciana, en las correspondientes órdenes de convocatoria de ayudas económicas y subvenciones destinadas a empresas, deberá establecer la preferencia en la adjudicación, en caso de empate de las mejores proposiciones en la puntuación final obtenida por los solicitantes, de aquellas empresas que:

A) Acrediten ocupar un porcentaje de trabajadores discapacitados del 20% respecto a la plantilla total de la empresa con anterioridad a la publicación de la norma por la que se regulen las ayudas o subvenciones.
B) Acrediten ocupar un porcentaje de trabajadores discapacitados del 30% respecto a la plantilla de la empresa con anterioridad a la publicación de la norma por la que se regulen las ayudas o subvenciones.
C) Acrediten ocupar un porcentaje de trabajadores discapacitados del 40% respecto a la plantilla de la empresa con anterioridad a la publicación de la norma por la que se regulen las ayudas o subvenciones.
D) Acrediten ocupar un porcentaje de trabajadores discapacitados superior respecto a la plantilla de la empresa con anterioridad a la publicación de la norma por la que se regulen las ayudas o subvenciones.

Descargado gratis de www.fisioteca.com

49.- Según la Ley 11/2003, de 10 de abril, sobre el Estatuto de las personas con discapacidad, centros y servicios de educación especial y de apoyo a la integración en la Comunidad Valenciana, en las ofertas de empleo público:

A) La Generalitat reservará en las convocatorias anuales un cupo de plazas no inferior al 10 % o a aquel porcentaje y sus cuotas específicas que se establezcan en la Ley de ordenación de la función pública valenciana, para ser cubiertas por personas con diversidad funcional o discapacidad, atendiendo a la definición legal de las mismas contenida en el artículo 4.2 del Real decreto legislativo 1/2013, de 29 de noviembre, de modo que se alcance, como mínimo, el 2 % o porcentaje superior que establezca la normativa específica, de los efectivos totales de la administración pública valenciana.

B)La Generalitat reservará en las convocatorias anuales un cupo de plazas no inferior al 7 % o a aquel porcentaje y sus cuotas específicas que se establezcan en la Ley de ordenación de la función pública valenciana, para ser cubiertas por personas con diversidad funcional o discapacidad, atendiendo a la definición legal de las mismas contenida en el artículo 4.2 del Real decreto legislativo 1/2013, de 29 de noviembre, de modo que se alcance, como mínimo, el 2 % o porcentaje superior que establezca la normativa específica, de los efectivos totales de la administración pública valenciana.

C) La Generalitat reservará en las convocatorias anuales un cupo de plazas no inferior al 7 % o a aquel porcentaje y sus cuotas específicas que se establezcan en la Ley de ordenación de la función pública valenciana, para ser cubiertas por personas con diversidad funcional o discapacidad, atendiendo a la definición legal de las mismas contenida en el artículo 4.2 del Real decreto legislativo 1/2013, de 29 de noviembre, de modo que se alcance, como mínimo, el 10 % o porcentaje superior que establezca la normativa específica, de los efectivos totales de la administración pública valenciana.

D) La Generalitat reservará en las convocatorias anuales un cupo de plazas no inferior al 2 % o a aquel porcentaje y sus cuotas específicas que se establezcan en la Ley de ordenación de la función pública valenciana, para ser cubiertas por personas con diversidad funcional o discapacidad, atendiendo a la definición legal de las mismas contenida en el artículo 4.2 del Real decreto legislativo 1/2013, de 29 de noviembre, de modo que se alcance, como mínimo, el 7 % o porcentaje superior que establezca la normativa específica, de los efectivos totales de la administración pública valenciana.

Descargado gratis de www.fisioteca.com

50.- Según la ORDEN 20/2019, de 30 de abril, de la Conselleria de Educación, Investigación, Cultura y Deporte, por la cual se regula la organización de la respuesta educativa para la inclusión del alumnado en los centros docentes sostenidos con fondos públicos del sistema educativo valenciano. Con respecto al desarrollo y evaluación del Plan de actuación personalizado:

A) La tutora o el tutor ha de hacer constar en el documento del PAP las conclusiones y las decisiones adoptadas en el proceso de evaluación continua y facilitar esta información a las familias, representantes legales o el alumnado, en caso de ser mayor de edad y tener la capacidad civil, para lo cual puede contar con la colaboración del especialista de orientación educativa y del resto del equipo educativo.
B) La tutora o el tutor, es el responsable de su elaboración.
C) Una vez por curso escolar, coincidiendo con las sesión final de evaluación, la tutora o el tutor y asesorado por el servicio especializado de orientación, con la información obtenida de las familias, el alumnado y otros agentes que intervienen, tiene que evaluar los resultados y la eficacia de las medidas de respuesta educativa llevadas a cabo, la organización de los apoyos personales especializados y el progreso del alumnado, y, de acuerdo con esto, introducir las modificaciones que sean necesarias. En la sesión de evaluación de final de curso, además, han de acordar la continuidad del PAP y hacer la propuesta para el curso siguiente.
D) El PAP tiene carácter trimestral y se redacta al inicio de cada curso escolar o inmediatamente después de la emisión del informe sociopsicopedagógico, en el supuesto de que la evaluación sociopsicopedagógica se realice durante el curso escolar y la alumna o el alumno no tenga un PAP previo.

51.- Según la ORDEN 20/2019, de 30 de abril, de la Conselleria de Educación, Investigación, Cultura y Deporte, por la cual se regula la organización de la respuesta educativa para la inclusión del alumnado en los centros docentes sostenidos con fondos públicos del sistema educativo valenciano. El PAP (Plan de actuación personalizado):

A) Es el documento que organiza las medidas de respuesta educativa, de acuerdo con el artículo 14 del Decreto 104/2018, para garantizar el acceso y la participación del alumnado con necesidades específicas de apoyo educativo que requiere determinadas medidas personalizadas, a partir de la propuesta hecha en el informe sociopsicopedagógico.
B) Es el documento que organiza las medidas de respuesta educativa, de acuerdo con el artículo 14 del Decreto 104/2018, para garantizar el acceso, la participación y el aprendizaje del alumnado con necesidades específicas de apoyo educativo que requiere determinadas medidas personalizadas, a partir de la propuesta hecha en el informe sociopsicopedagógico.
C) Es el documento que organiza las medidas de respuesta educativa, de acuerdo con el artículo 14 del Decreto 104/2018, para garantizar la participación y el aprendizaje del alumnado con necesidades específicas de apoyo educativo que requiere determinadas medidas personalizadas, a partir de la propuesta hecha en el informe sociopsicopedagógico.
D) Es el documento que organiza las medidas de respuesta educativa, de acuerdo con el artículo 14 del Decreto 104/2018, para garantizar el acceso y el aprendizaje del alumnado con necesidades específicas de apoyo educativo que requiere determinadas medidas personalizadas, a partir de la propuesta hecha en el informe sociopsicopedagógico.

Descargado gratis de www.fisioteca.com

52.- Objetivo de la rehabilitación (RHB) en personas mayores, tanto de centro especializado de atención a los mayores (CEAM), residencias o centros de día:

A) Quitar completamente el dolor.
B) Recuperar la funcionalidad total.
C) Mejorar la calidad de vida.
D) Rehabilitación tardía, cuando se pueda por patología.

53.- Qué finalidad tiene la rehabilitación en los Centros de Atención Especializado a los Mayores, (CEAMs.)

A) Lúdica y recreativa.
B) Preventiva.
C) Curativa.
D) Curativa y lúdica.

54.- Concepto de rehabilitación cardíaca:

A) Conjunto de actividades necesarias para asegurar a los cardiópatas una condición física, mental y social óptima que les permita ocupar por sus propios medios un lugar tan normal como les sea posible en la sociedad.
B) Conjunto de acciones necesarias para asegurar a los cardiópatas una condición física, mental y social que les permita ocupar por sus propios medios un trabajo normal.
C) Conjunto de actividades necesarias para asegurar a los cardiópatas una condición física óptima que les permita ocupar por sus propios medios un lugar tan normal como les sea posible en la sociedad.
D) Conjunto de acciones necesarias para asegurar a los cardiópatas una condición física y social óptima que les permita ocupar por sus propios medios un trabajo normal como les sea posible en la sociedad.

55.- La Ley 39/2006 del 14 de diciembre de promoción de la autonomía personal y atención a las personas en situación de dependencia regula:

A)Condiciones básicas de promoción de la autonomía personal y de atención a las personas en situación de dependencia mediante la creación de un Sistema para la Autonomía y Atención a la Dependencia (SAAD), con la colaboración y participación de todas las Administraciones Públicas.
B) Condiciones básicas de promoción de la autonomía personal y de atención a las personas en situación de dependencia mediante la creación de un Sistema para la Autonomía y Atención a la Dependencia (SAAD) .
C) Creación de un Sistema para la Autonomía y Atención a la Dependencia (SAAD), con la colaboración y participación de todas las Administraciones Públicas.
D) Condiciones básicas de promoción de la autonomía personal y de atención a las personas en situación de dependencia mediante la creación de un Sistema para la Autonomía y Atención a la Dependencia (SAAD), con la colaboración y participación de las Administraciones Locales.

Descargado gratis de www.fisioteca.com

56.- Una lesión solamente de una parte de la cápsula articular comporta:

A) Una pérdida de amplitud articular simétrica.
B) Una limitación que se manifiesta tanto en flexión como en extensión.
C) Una pérdida de amplitud no simétrica.
D) La existencia de una artrosis marcada.

57.- La exploración clínica global comprende:

A) Solamente la actitud sagital frontal.
B) Actitudes que expresan un defecto estático.
C) La no palpación de la región.
D) Únicamente la fuerza muscular.

58.- La evaluación muscular analítica:

A) La realización se empieza a hacer por el lado sano.
B) Se emplea en las lesiones centrales de origen encefálico.
C) Está basada en la aplicación de una escala de 7 niveles.
D) La resistencia por oposición manual no depende de la edad del paciente.

59-. En las maniobras de exploración meniscal:

A) El examinador no despierta la sintomatología dolorosa.
B) Se mide la movilidad pasiva con ayuda de un goniómetro.
C) La limitación a la extensión no constituye un buen elemento de orientación.
D) Se comprime en flexión varo y rotación para explorar el menisco interno.

60. La espasticidad tiene las siguientes características :

A) Aparece al imprimir movimientos laterales en las extremidades.
B) No aparece en reposo, predomina en los músculos extensores y muestra el fenómeno de la navaja de muelle.
C) A la palpación las masas musculares son blandas.
D) No se encuentra resistencia en los movimientos pasivos y pueden ser muy amplios.

61.- La escala de Ashworth nos sirve para medir :

A) La espasticidad, estirando el músculo pasivamente a tres velocidades.
B) La respuesta de percusión del tendón de un músculo.
C) La espasticidad, estirando el músculo pasivamente. La importancia de la respuesta se valora entre 0 y 4.
D) La espasticidad, midiendo el ángulo de la articulación del músculo estirado.

Descargado gratis de www.fisioteca.com

62.- En el concepto Bobath el término de <<reacciones asociadas>> se refiere a:

A) Cuando un movimiento se produce con un tono muscular bajo.
B) Respuestas del sistema nervioso central a un estímulo que supera el control inhibitorio individual.
C) Las manifestaciones de las extremidades ante el movimiento rápido.
D) Las interpretaciones de la movilidad de las distintas articulaciones del paciente, manteniendo éste los ojos cerrados.

63.- Berta Bobath denomina <<puntos clave de control>> a:

A) Los posicionamientos en decúbito supino y sedestación.
B) El posicionamiento de la pelvis y cabeza con respecto a la base de sustentación.
C) El punto clave central (PCC),la pelvis, ambas cinturas escapulares, los pies, las manos y la cabeza.
D) Cuando ambas cinturas escapulares se encuentran situadas en posición posterior a la pelvis.

64-. En la tetraplejía espástica :

A) La causa más frecuente es la leucomalacia periventricular.
B) Casi siempre hay mayor compromiso de la extremidad superior.
C) En la mayoría de los niños, el aspecto de grave daño cerebral es evidente desde los primeros meses de vida.
D) Los pacientes presentan afectación de predominio en las extremidades inferiores.

65-. El trastorno motor de la parálisis cerebral (PC) con frecuencia se acompaña de otros trastornos asociados:

A) Trastornos de identidad disociativos.
B) Trastornos sensoriales, cognitivos y/o por epilepsia y otras complicaciones.
C) Trastornos somatomorfos.
D) Trastornos de la reactividad al dolor.

66.- Llamamos <<motricidad provocada>> a :
A) Al conjunto de respuestas motrices conseguidas con estimulaciones visuales.
B) Al conjunto de respuestas motrices conseguidas con estimulaciones auditivas.
C) A las respuestas motrices producidas mediante estimulaciones propioceptivas.
D) A las respuestas simétricas motrices obtenidas en la evaluación clínica.

67.- La atención directa con el alumno por parte del fisioterapeuta, se compone de :

A) La preparación de la sesión de tratamiento y la elaboración de informes de fisioterapia.
B) La valoración neuromotriz y funcional,el tratamiento, el entrenamiento en el uso de ayudas técnicas, la adaptación del material y la colocación en los distintos posicionamientos.
C) La elaboración de programas específicos de posicionamiento, manejo terapéutico y refuerzo motriz.
D) La comunicación con profesionales externos al centro y el trabajo con las familias.

Descargado gratis de www.fisioteca.com

68.- Uno de los retos que se le presenta al equipo de profesionales que trabajan con el alumno con discapacidad es :

A) Valorar las actividades que el alumno es capaz de realizar sólo en su entorno familiar.
B) Establecer reuniones con el equipo multidisciplinar, tanto interno como externo.
C) Transformar las tareas que forman parte de su rutina escolar, en una actividad terapéutica.
D) Seleccionar aquellas tareas que son relevantes en el entorno extraescolar del niño.

69.- La utilización de objetivos SMART, significa :

A) Objetivos que son específicos, medibles, alcanzables, realistas y temporalizados.
B) Objetivos que dependen sólo de los déficits que presenta el alumno.
C) Objetivos especiales, medibles, asequibles y registrables.
D) Objetivos relevantes y significativos para su familia.

70.- Cuando valoramos la postura, valoramos la capacidad del alumno para :

A) Mantener el eje sagital durante la marcha.
B) Mantener la estabilidad corporal en diferentes posiciones del cuerpo, cambiar de posición el cuerpo y transferir el propio cuerpo.
C) Reaccionar ante las compensaciones que han aparecido.
D) Movilizar la pelvis en posición bípeda.

71.- Para elegir el tipo de actividad física o deporte en la tercera edad, se tendrá en cuenta, prioritariamente:

A) Preferencias de la persona.
B) Gusto de la persona o familia.
C) Estado de salud físico y capacidad mental.
D) Horario libre disponible.

72.- Definición de Cuidados no profesionales, según ley 39/2006 de 14 diciembre de promoción de la autonomía personal y atención a las personas en situación de dependencia:

A) Los prestados por una institución pública o entidad, con y sin ánimo de lucro, entre cuyas finalidades se encuentre la prestación de servicios a personas en situación de dependencia, ya sean en su hogar o en un centro.
B) La atención prestada a personas en situación de dependencia en su domicilio, por personas de la familia o de su entorno, no vinculadas a un servicio de atención profesionalizada.
C) Los prestados por una institución pública o entidad, con y sin ánimo de lucro, o profesional autónomo entre cuyas finalidades se encuentre la prestación de servicios a personas en situación de dependencia, ya sean en su hogar o en un centro.
D) La atención prestada a personas en situación de dependencia en su domicilio, por personas de la familia o de su entorno, vinculadas por un servicio de atención profesionalizada.

Descargado gratis de www.fisioteca.com

73.- Definición de las Actividades Básicas de la vida Diaria (ABVD), según ley 39/2006 de 14 de diciembre de promoción de la autonomía personal y atención a las personas en situación de dependencia:

A) Las tareas más elementales de la persona, que le permiten 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) Las tareas más elementales de la persona, que le permiten desenvolverse con un mínimo de autonomía e independencia, tales como: el cuidado personal, las actividades domésticas básicas, la movilidad esencial, orientarse, entender y ejecutar órdenes o tareas sencillas.
C) Las tareas más elementales de la persona, que le permiten desenvolverse con un mínimo de autonomía e independencia, tales como: el cuidado personal, las actividades domésticas básicas, reconocer personas y objetos, orientarse, entender y ejecutar órdenes o tareas sencillas.
D) Las tareas más elementales de la persona, que le permiten desenvolverse con un mínimo de autonomía e independencia, tales como: el cuidado personal, las actividades domésticas básicas, la movilidad esencial, reconocer personas, objetos y ejecutar órdenes o tareas sencillas.

74.- Entre las complicaciones más importantes de los pacientes inmovilizados se encuentran las úlceras por presión. Entre las medidas a adoptar encontramos:

A) La sedestación precoz evita el riesgo de úlceras por presión en todos los casos.
B) Mantener la cabecera de la cama elevada más de 40º.
C) Se efectuarán cambios de posición regulares y programados, prefiriéndose las posiciones de decúbito lateral a 30º a las de decúbito lateral estricto.
D) Ante los primeros síntomas de eritema persistente en zonas de apoyo se realizará masaje trófico.

75.- Entre las causas físicas que pueden contribuir en la inmovilidad del anciano, se encuentran:

A) Estilos de vida previos nocivos como el consumo de alcohol o el tabaquismo.
B) Las barreras arquitectónicas existentes en el hogar.
C) La presencia de enfermedades cardiorrespiratorias.
D) El uso de ayudas técnicas.

76.- En la artritis reumatoide:

A) Se evitará el tratamiento con termoterapia superficial para disminuir el dolor y la rigidez articular.
B) Se realizarán movilizaciones pasivas forzadas para aumentar el rango articular.
C) Para tonificar la musculatura afectada, los ejercicios isotónicos con cargas progresivas (del 40 al 60% de la carga máxima) han resultado ser los más eficaces.
D) Estará contraindicado el uso de productos ortésicos para mejorar la alineación articular.

Descargado gratis de www.fisioteca.com

77.- El desequilibrio entre la fuerza de los músculos flexores plantares con respecto a los músculos flexores dorsales, debido a la presencia de hipertonía espástica de los flexores plantares provoca

A) Pie plano.
B) Pie varo.
C) Pie equino.
D) Pie valgo.

78.- Teniendo en cuenta los mecanismos de control postural, a la hora de elegir estrategias para mejorar el equilibrio durante el tratamiento de fisioterapia, es cierto que:

A) El área de apoyo es siempre mayor que la base de sustentación.
B) En bipedestación, la base de sustentación queda delimitada por el borde interno de ambos pies y las líneas que unen la parte más posterior del talón y la más anterior del antepié.
C) Se utilizarán bases de sustentación amplias en casos de hipotonía y reducidas en casos de hipertonía.
D) Desde el punto de vista físico, el tono muscular es inversamente proporcional a la base de sustentación y apoyo.

79.- En cuanto a las fracturas de cadera se puede afirmar que:
A) En el tratamiento posquirúrgico, debe ser prioritario conseguir una amplitud de 90º de flexión de la articulación coxofemoral.
B) Las fracturas de extremidad proximal de fémur más frecuentes en la población anciana son las fracturas subcapitales.
C) En caso de tratamiento quirúrgico, en el tratamiento postural durante el postoperatorio inmediato se colocará el miembro inferior intervenido en rotación externa.
D) Son raras en la tercer edad.

80.- ¿Cúal de las siguientes es una escala de valoración de las actividades básicas de la vida diaria?

A) Escala de Cornell.
B) Cuestionario de Pfeiffer.
C) Escala de incapacidad física de la Cruz Roja.
D) Escala de Lawton y Brody

81.- El niño es capaz de cogerse las rodillas, luego los pies y llevárselos a la boca

A) Entre el 4º y 5º mes.
B) Entre el 5º y 6º mes.
C) No antes del 7º mes.
D) Entre el 2º y 4º mes.

Descargado gratis de www.fisioteca.com

82.- Respecto a los ejercicios de Frenkel:

A) Se basan en tres condiciones: concentración de la atención, coordinación y precisión.
B) Inicialmente se realizan movimientos de pequeña amplitud, utilizando pequeñas articulaciones. Posteriormente se incluirán movimientos de mayor amplitud, utilizando las grandes articulaciones.
C) Siempre se realizarán los ejercicios con control visual.
D) La ejecución de los movimientos será lenta y rítmica, con el objeto de obtener un mayor control.

83.- El ciclo de la marcha o zancada se divide en:

A) Periodos de apoyo y balanceo.
B) Periodos de contacto, balanceo y despegue.
C) Periodos de despegue, vuelo, contacto y balanceo.
D) Periodos de apoyo y contacto.

84.- La valoración para el fisioterapeuta del niño con artrogriposis múltiple congénita debe consistir en:

A) Medir la amplitud del rango de movimiento activo de las articulaciones implicadas, observación de los movimientos espontáneos del niño y palpación de la contractura muscular
B) Medir la amplitud del rango de movimiento activo de las articulaciones adyacentes, observación de los movimientos reflejos del niño y palpación de la contracción muscular
C) Medir la amplitud del rango de movimiento pasivo de las articulaciones implicadas, observación de los movimientos espontáneos del niño y palpación de la contracción muscular
D) Medir el grado máximo de movimiento de las articulaciones implicadas, observación de los movimientos voluntarios del niño y palpación de la masa muscular.

85.- Durante la etapa escolar del niño con artrogriposis múltiple congénita el fisioterapeuta debe valorar:

A) Que tipo de ayuda técnica es necesaria para los objetivos educacionales y como va mejorando la eficacia en la independencia.
B) El desarrollo de la marcha, la movilidad y los programas de estiramientos
C) La pérdida de amplitud de movimiento y la necesidad de tratamiento ortésico o quirúrgico
D) La influencia de las limitaciones de la movilidad y las contracturas en la capacidad del niño para las actividades de la vida diaria (AVD).

86.- El amasamiento es:

A) Son pequeños movimientos elípticos, efectuados generalmente con las puntas de los dedos que movilizan en superficie la piel y los músculos, uno sobre otro.
B) Masaje más profundo de los tejidos, en los que se comprime el músculo enérgicamente siguiendo la dirección de las fibras musculares. Esta maniobra produce una movilización de los líquidos internos
C) Son maniobras relativamente enérgicas que se realizan ya sea con el borde cubital o con la palma de las manos
D) Son presiones locales estáticas

Descargado gratis de www.fisioteca.com

87.- Son indicaciones del masaje:

A) Esguinces, contusiones y derrames articulares en periodo agudo.
B) Calentar, estimular y desarrollar la musculatura. Suprimir las adherencias, flexibilizar los tejidos.
C) La forunculosis, ulceraciones, heridas, acné.
D) Flebitis, trombosis y linfangitis.

88.- Al referirnos al masaje es cierto que:

A) No ejerce ninguna acción local sobre los tejidos adiposos.
B) El sistema venoso y linfático no se vacía fácilmente.
C) Se produce un aumento entre 3 y 4 grados de temperatura.
D) No se produce enrojecimiento de la piel.

89.- El llamado "rastrilleo de la piel" es una variante de la maniobra de:

A) Fricción
B) Frotación
C) Cepillamiento
D) Sobos

90.- Que tipo de maniobra es la maniobra de Wetterwald:

A) Fricción profunda.
B) Amasamiento superficial.
C) Torsión transversal.
D) Vibración unidireccional.

91.- El masaje tónico es:

A) enérgico y superficial.
B) enérgico y corto.
C) enérgico y profundo.
D) enérgico y prolongado.

92.- Los fines de las movilizaciones desde el punto de vista articular son:

A) Estirar los músculos y prevenir la rigidez.
B) Prevenir la rigidez o dar movimiento a las articulaciones cuando no se ha podido evitar la rigidez.
C) Evitar la osteoporosis y disminuir las contracturas.
D) Evitar la pérdida del esquema corporal y mantener o recuperar la fuerza muscular de la articulación movilizada.

Descargado gratis de www.fisioteca.com

93.- Las movilizaciones activas:

A) Incluyen los movimientos efectuados por el fisioterapeuta con el paciente, sin utilizar elementos exteriores ni posturas facilitadoras.
B) El fisioterapeuta ejecuta el movimiento y aplica resistencia cuando el paciente es capaz de colaborar activamente.
C) Incluyen todos los movimientos efectuados voluntariamente por el paciente, por lo menos en parte; se le podrá ayudar con un elemento exterior, el fisioterapeuta o mediante la utilización de reflejos y de ciertas posiciones.
D) El paciente realiza el movimiento y simultáneamente se ejerce una tracción longitudinal a fin de evitar la presión en la articulación movilizada.

94.- Las contracciones musculares isotónicas o dinámicas son:

A) Las que no modifican la posición de las articulaciones durante el trabajo muscular.
B) Las que se producen como consecuencia de la relajación de los antagonistas.
C) Las que el trabajo muscular da lugar a una modificación de la longitud del músculo.
D) Todas las contracciones musculares son isotónicas, aunque no siempre son dinámicas.

95.- Según Von Niederhoffer las técnicas de musculación isométrica:

A) Se basan en la utilización de contracciones isométricas de 12 segundos.
B) Se basan en la utilización de contracciones isométricas de 20 segundos.
C) Se basan en la utilización de contracciones isométricas de 10 segundos.
D) Se basan en la utilización de contracciones isométricas de 16 segundos.

96.- Los principios que rigen los ejercicios de musculación son:

A) Calentamiento previo. Preestiramiento. Musculación. Frecuencia y repeticiones.
B) Calentamiento previo. Preestiramiento. Selección adecuada de pesos. Velocidad de movimiento. Musculación de agonistas y antagonistas.
C) Estiramientos. Selección de pesos. Velocidad de movimiento.
D) Selección adecuada de pesos y los tres niveles de fuerza, dinámica concéntrica, isométrica y dinámica excéntrica.

97.- Las fibras musculares esqueléticas aisladas:

A) Pueden desarrollar tensiones de 75 a 250 mg.
B) Pueden desarrollar tensiones de 100 a 200 mg.
C) Pueden desarrollar tensiones de 150 a 300 mg.
D) Pueden desarrollar tensiones de 100 a 300 mg.

98.- Los músculos funcionan con la máxima eficacia:

A) En la longitud de acortamiento.
B) En la longitud de reposo.
C) En el máximo alargamiento.
D) En la longitud de máxima resistencia.

Descargado gratis de www.fisioteca.com

99.- Son elementos comunes del desarrollo psicomotor de cada niño:

A) Anatomía, fisiología, desarrollo emocional y patología.
B) Anatomía, fisiología, desarrollo muscular y patología.
C) Anatomía, desarrollo emocional, desarrollo muscular y fisiología.
D) Anatomía, fisiología, desarrollo secuencial y posible patología.

100.- En la adaptación del cuerpo del lactante durante el primer mes:

A) El peso se va transfiriendo hacia el cuello y tronco.
B) El peso se transfiere hacia brazos y tronco.
C) El peso se va transfiriendo hacia tronco y caderas.
D) El peso se transfiere hacia brazos y piernas.

Descargado gratis de www.fisioteca.com

GENERALITAT VALENCIANA
Conselleria de Justícia, Interior i Administració Pública

PROVES SELECTIVES D'ACCÉS AL COS SUPERIOR DE GESTIÓ EN FISIOTERÀPIA DE L'ADMINISTRACIÓ DE LA GENERALITAT, A2-20, SECTOR ADMINISTRACIÓ ESPECIAL.

TORN LLIURE I PERSONES AMB DIVERSITAT FUNCIONAL

CONVOCATÒRIA 39/18

PRIMER EXERCICI

TEMPS DE REALITZACIÓ:

1 hora i 40 minuts.

Descargado gratis de www.fisioteca.com

1. Segons la Constitució Espanyola de 1978, el mandat dels senadors acaba:

A) Quatre anys després de la seua elecció o el dia de la dissolució de la Cambra.
B) Quatre anys després de la dissolució de la legislatura anterior o el dia de la dissolució de la Cambra.
C) Quatre anys després de la seua elecció o el dia de la dimissió del Govern.
D) Quatre anys després de la seua elecció o el dia de les eleccions següents.

2. Segons la Constitució Espanyola de 1978, el rei exerceix la funció següent:

A) Proposar el nomenament dels membres del Govern.
B) Proposar al candidat a President de cada Comunitat Autònoma, amb la ratificació del President del Senat.
C) Sancionar els Estatuts d'Autonomia.
D) Designar als Presidents de les Reials Acadèmies.

3. Segons la Constitució Espanyola de 1978, l'Administració Pública serveix amb objectivitat els interessos generals i actua d'acord amb els principis de:

A) Eficàcia, eficiència, jerarquia, autonomia i coordinació, amb sotmetiment ple a la llei i al dret.
B) Eficàcia, desjerarquització, descentralització, desconcentració i coordinació, amb sotmetiment ple a la llei i al Dret.
C) Eficàcia, jerarquia, descentralització, desconcentració i coordinació, amb sotmetiment ple a la llei i al Dret.
D) Eficiència, jerarquia, centralització, concentració i coordinació, amb sotmetiment ple a la llei i al Dret.

4. Segons la Constitució Espanyola de 1978, el Govern respon:

A) Solidàriament en la seua gestió política davant el Congrés dels Diputats.
B) Conjuntament en la seua gestió ordinària davant el rei.
C) Subsidiàriament en la seua gestió política davant el Congrés dels Diputats.
D) Individualment en la seua gestió política davant el Congrés dels Diputats.

5. Segons la Constitució Espanyola de 1978, els membres del Govern tenen:

A) Accés a les sessions de les cambres i a les seues comissions i la facultat de fer-s'hi escoltar quan així siguen reclamats.
B) Accés a les sessions plenàries de les cambres i a les seues comissions i la facultat de fer-s'hi escoltar, però no podran sol·licitar que informen davant aquestes funcionaris dels seus departaments.
C) Accés a les sessions de les cambres i a les seues comissions i la facultat de fer-s'hi escoltar, i podran sol·licitar que informen davant aquestes funcionaris dels seus departaments.
D) Accés a les sessions de les cambres i a les seues comissions i l'obligació de fer-s'hi escoltar, i podran sol·licitar que informen davant aquestes funcionaris dels seus departaments.

Descargado gratis de www.fisioteca.com

6. L'informe d'impacte per raó de gènere contemplat en la Llei 9/2003, de 2 d'abril, de la Generalitat, per a la igualtat entre dones i homes:

A) S'incorporarà als projectes normatius i s'elaborarà per l'òrgan competent en la matèria.
B) S'incorporarà als projectes normatius i s'elaborarà pel departament o centre directiu que proposa l'avantprojecte de llei o projecte de norma, pla o programa.
C) Haurà d'acompanyar la proposta normativa en la fase final del procés de tramitació.
D) La seua incorporació a la tramitació dels projectes normatius serà potestativa.

7. Segons la Llei orgànica 3/2007, de 22 de març, per a la igualtat efectiva de dones i homes, els actes i les clàusules dels negocis jurídics que constituïsquen o causen discriminació per raó de sexe:

A) Es consideraran anul·lables, i donaran lloc, si fa el cas, a responsabilitat a través d'un sistema de reparacions o indemnitzacions que siguen reals, efectives i proporcionades al perjudici patit, així com a un sistema eficaç i dissuasiu de sancions que previnga la realització de conductes discriminatòries.
B) Es consideraran nuls i sense efecte, i donaran lloc a responsabilitat a través d'un sistema de reparacions o indemnitzacions que siguen reals, efectives i proporcionades al perjudici patit, així com, si fa el cas, a través d'un sistema eficaç i dissuasiu de sancions que previnga la realització de conductes discriminatòries.
C) Es consideraran anul·lables en via jurisdiccional, i donaran lloc a responsabilitat a través d'un sistema de reparacions o indemnitzacions que siguen reals, efectives i proporcionades al perjudici patit, així com, si fa el cas, a través d'un sistema eficaç i dissuasiu de sancions que previnga la realització de conductes discriminatòries.
D) Es consideraran nuls i sense efecte, però no donaran lloc a responsabilitat.

8. A l'efecte de l'Estatut d'Autonomia de la Comunitat Valenciana, gaudeixen de la condició política de valencians:

A) Tots els ciutadans de la Unió Europea residents en la Comunitat Valenciana.
B) Tots els ciutadans que hagen estat empadronats en qualsevol dels municipis de la Comunitat Valenciana durant un període mínim de dos anys.
C) Tots els ciutadans espanyols que tinguen o adquirisquen veïnatge administratiu en qualsevol dels municipis de la Comunitat Valenciana.
D) Tots els ciutadans, amb independència de la seua nacionalitat, que participen, col·laboren i compartisquen la vida social i cultural del poble valencià.

9. Segons l'Estatut d'Autonomia de la Comunitat Valenciana, correspon decidir sobre la inculpació, presó, processament, si fa el cas, i judici dels membres de les Corts pels actes delictius comesos en el territori de la Comunitat Valenciana:

A) A la sala penal del Tribunal Suprem.
B) Al Tribunal Superior de Justícia de la Comunitat Valenciana.
C) A les Corts Valencianes per majoria de tres cinquens.
D) Al Consell de la Generalitat Valenciana.

Descargado gratis de www.fisioteca.com

10. L'article 65 de l'Estatut d'Autonomia de la Comunitat Valenciana, en relació amb l'Administració Local, no regula ni esmenta expressament:

A) Les comarques.
B) Les àrees metropolitanes.
C) Els consorcis.
D) Les agrupacions de comarques.

11. Segons la Llei 5/1983, de 30 de desembre, del Consell, la relació ordinària entre el Consell i les Corts es canalitzarà a través de:

A) Els diputats i diputades en la forma que determine el Reglament de les Corts.
B) La Presidència de la Generalitat i del representant del Consell en la Junta de Portaveus.
C) El portaveu del grup parlamentari majoritari.
D) La mesa de les Corts.

12. Segons la Llei 5/1983, de 30 de desembre, del Consell, el president de la Generalitat és el representant de la Comunitat Valenciana:

A) En el Parlament Europeu.
B) En el Comité de les Regions de la Unió Europea.
C) En el Consell Europeu.
D) En la Delegació de Brussel·les.

13. Segons la Llei 5/1983, de 30 de desembre, del Consell, l'organització de les Conselleries s'estructura de la manera següent:

A) Dos nivells: nivell polític i nivell administratiu.
B) Tres nivells: òrgans superiors, nivell directiu i nivell administratiu.
C) Tres nivells: conseller, sotssecretari i funcionaris.
D) Dos nivells: nivell directiu i nivell administratiu.

14. Segons la Llei 5/1983, de 30 de desembre, del Consell, ¿quina és una de les funcions dels consellers?

A) Exercir la potestat legislativa en les matèries pròpies de la seua Conselleria, en forma de lleis de la seua competència.
B) Exercir la potestat judicial, aplicant el codi disciplinari al personal sota la seua tutela.
C) Exercir la potestat sanitària en casos d'extrema gravetat.
D) Exercir la potestat reglamentària en les matèries pròpies de la seua Conselleria, en forma d'ordres de la Conselleria.

Descargado gratis de www.fisioteca.com

15. Segons la Llei 5/1983, de 30 de desembre, del Consell, ¿en quin nivell de l'organització de les conselleries s'integren els secretaris autonòmics?

A) Entre els òrgans superiors.
B) En el nivell directiu.
C) En el nivell administratiu.
D) Els secretaris autonòmics queden fora de l'estructura organitzativa de les conselleries.

16. Segons el Reial decret legislatiu 5/2015, de 30 d'octubre, pel qual s'aprova el text refós de la Llei de l'estatut bàsic de l'empleat públic, els funcionaris de carrera adscrits als serveis del Tribunal Constitucional, seran declarats en situació de:

A) Suspensió de funcions.
B) Serveis especials.
C) Serveis en altres administracions públiques.
D) Excedència voluntària per interés particular.

17. La Conferència Sectorial és un òrgan de cooperació, de composició multilateral i àmbit sectorial determinat la composició del qual es descriu en l'article 147.1 de la Llei 40/2015, d'1 d'octubre, de règim jurídic del sector públic. Les decisions que adopte la Conferència Sectorial podran revestir la forma de:

A) Conveni o reglament.
B) Acord o recomanació.
C) Decisió o dictamen.
D) Pla específic de cooperació sectorial o Pla general de cooperació sectorial.

18. D'entre les tècniques de col·laboració següents o de cooperació entre administracions públiques que es descriuen en el títol III de Llei 40/2015, d'1 d'octubre, de règim jurídic del sector públic. Quina d'elles no correspon a una tècnica de col·laboració?

A) El subministrament d'informació, dades, documents o mitjans probatoris que es troben a la disposició de l'organisme públic o l'entitat al qual es dirigeix la sol·licitud i que l'Administració sol·licitant requerisca disposar per a l'exercici de les seues competències.
B) La prestació de mitjans materials, econòmics o personals a altres administracions públiques.
C) La creació i manteniment de sistemes integrats d'informació administrativa amb la finalitat de disposar de dades actualitzades, completes i permanents referents als diferents àmbits d'activitat administrativa en tot el territori nacional.
D) El deure d'assistència i auxili, per a atendre les sol·licituds formulades per altres administracions per al millor exercici de les seues competències, especialment quan els efectes de la seua activitat administrativa s'estenguen fora del seu àmbit territorial.

Descargado gratis de www.fisioteca.com

19. Es regiran per la seua normativa específica i supletòriament per les previsions de la Llei 39/2015, d'1 d'octubre, del procediment administratiu comú de les administracions públiques:

A) Les entitats de dret privat vinculades o dependents de les administracions públiques, que quedaran subjectes al que es disposa en les normes d'aquesta Llei que específicament es referisquen a aquestes, i en tot cas, quan exercisquen potestats administratives.
B) Del conjunt que comprén el Sector Públic definit en l'article 2.1 de la Llei 39/2015, aquells que tenen consideració d'Administració Pública d'acord amb el que s'estableix en l'article 2.3 de la Llei 39/2015.
C) Qualssevol organismes públics i entitats de dret públic vinculats o dependents de les administracions públiques.
D) Les universitats públiques, i les corporacions de Dret Públic en l'exercici de les funcions públiques que els hagen sigut atribuïdes per llei o delegades per una Administració Pública.

20. D'acord amb el que s'estableix en la Llei 39/2015, d'1 d'octubre, del procediment administratiu comú de les administracions públiques, referent al còmput de terminis i còmputs de terminis en els registres, assenyale la resposta correcta:

A) La declaració d'un dia com a hàbil o inhàbil a l'efecte de còmput de terminis determina el funcionament dels centres de treball de les administracions públiques, l'organització del temps de treball o el règim de jornada i horaris d'aquestes.
B) Tant si el còmput es realitza per hores, per dies, per mesos o per anys, quan l'últim dia del termini siga inhàbil, s'entendrà prorrogat al primer dia hàbil següent.
C) Els terminis expressats per hores es comptaran d'hora en hora, de minut en minut i de segon en segon des de l'hora, minut i segon en què tinga lloc la notificació o publicació de l'acte de què es tracte i no podran tindre una duració superior a vint-i-quatre hores, i en aquest cas s'expressaran en dies.
D) Una de les regles per les quals es regirà el funcionament dels registres electrònics és que els documents presentats en dia inhàbil no es reputaran anteriors als que ho foren el primer dia hàbil posterior.

21. Segons el Reial decret legislatiu 5/2015, de 30 d'octubre, pel qual s'aprova el text refós de la Llei de l'Estatut Bàsic de l'Empleat públic, als funcionaris que es troben en situació d'excedència per interés particular:

A) Els serà computable el temps que romanguen en aquesta situació a l'efecte d'ascensos i de triennis.
B) Els serà computable el temps que romanguen en aquesta situació a l'efecte de triennis, però no d'ascensos.
C) Els serà computable el temps que romanguen en aquesta situació en relació amb els drets en el règim de la Seguretat Social que els siga aplicable.
D) Cap resposta és correcta.

Descargado gratis de www.fisioteca.com

22. Segons l'article 35 de la Llei 39/2015, d'1 d'octubre, del procediment administratiu comú de les administracions públiques, els acords de suspensió dels actes administratius:

A) Han de motivar-se només si limiten drets subjectius o interessos legítims.
B) Només es motiven si se separen del criteri de les actuacions precedents.
C) Només es motivaren els actes que resolguen procediments de revisió d'ofici de disposicions o actes administratius.
D) Seran motivats amb succinta referència de fets i fonaments de drets els acords de suspensió d'actes, qualsevol que siga el motiu d'aquesta i l'adopció de mesures provisionals previstes en l'article 56.

23. D'acord amb l'article 41 de la Llei 39/2015, d'1 d'octubre, del procediment administratiu comú de les administracions públiques, les notificacions per mitjans electrònics:

A) Només poden practicar-se en el cas que l'interessat siga una entitat jurídica
B) Es practicaran pel mitjà que trie sempre l'administració.
C) Han de realitzar-se sempre per mitjans electrònics
D) Es practicaran preferentment per mitjans electrònics i en tot cas quan l'interessat resulte obligat a rebre-les per aquesta via.

24. Segons l'article 48 de la Llei 39/2015, d'1 d'octubre, del procediment administratiu comú de les administracions públiques, el defecte de forma en els actes administratius:

A) Implica sempre l'anul·labilitat de l'acte.
B) Només determinarà l'anul·labilitat quan l'acte manque dels requisits formals indispensables per a aconseguir la seua fi o done lloc a indefensió dels interessats.
C) Només és anul·lable si ho sol·liciten els interessats.
D) Només són anul·lables aquells que estableixen obligacions pecuniàries per a l'interessat.

25. Segons l'article 69 de la Llei 39/2015, d'1 d'octubre, del procediment administratiu comú de les administracions públiques, la declaració responsable i les comunicacions:

A) Per a exercir un dret o facultat deuen abans ser revisades per l'administració competent.
B) Permeten l'exercici d'un dret o l'inici d'una activitat des del dia de la seua presentació.
C) Només pot iniciar-se l'activitat o exercir el dret passats 3 mesos sense que haja contestat l'administració.
D) Pot exercir-se el dret o iniciar-se l'activitat al cap de 15 dies de la seua presentació.

26. Segons l'article 77 de la Llei 39/2015, d'1 d'octubre, del procediment administratiu comú de les administracions públiques, l'instructor del procediment podrà obrir un període de prova per un termini:

A) No superior a 20 dies hàbils.
B) No superior a 15 dies naturals.
C) No apareix regulat el termini.
D) No superior a trenta dies ni inferior a deu.

Descargado gratis de www.fisioteca.com

27. Segons l'article 80 de la Llei 39/2015, d'1 d'octubre, del procediment administratiu comú de les administracions públiques. Emissió d'informes: en el cas d'un informe preceptiu:

A) De no emetre's informe en el termini assenyalat, sense perjudici de les responsabilitats en què incórrega el responsable de la demora, es podran prosseguir les actuacions.
B) No es contemplen informes preceptius, sols facultatius.
C) Es podrà suspendre el transcurs del termini màxim legal per a resoldre el procediment en els termes establits en la lletra d) de l'apartat 1 de l'article 22 de la Llei 39/2015, d'1 d'octubre, del procediment administratiu comú de les administracions públiques.
D) S'allargarà el termini fins a un màxim de 15 dies.

28. Segons la Llei 39/2015, d'1 d'octubre, del procediment administratiu comú de les administracions públiques, la potestat de revisió d'ofici per part de les administracions públiques, s'exercirà respecte de:

A) Els actes administratius nuls de ple dret, exclusivament.
B) Els actes administratius que siguen nuls de ple dret.
C) Solament respecte de les disposicions reglamentàries que incórreguen en algun supòsit de nul·litat.
D) Tant respecte dels actes administratius com respecte de les disposicions reglamentàries que estiguen incursos en alguna causa de nul·litat o d'anul·labilitat.

29. Estableix el Reial decret legislatiu 5/2015, de 30 d'octubre, pel qual s'aprova el text refós de la Llei de l'estatut bàsic de l'empleat públic, que el personal eventual:

A) Cessa quan cessa l'autoritat a la qual presta la seua funció de confiança o assessorament.
B) És nomenat quan existeixen places vacants d'impossible cobertura per funcionaris de carrera o interins.
C) És nomenat en el cas d'excés o acumulació de tasques per un termini màxim de dotze mesos.
D) És nomenat per raons justificades d'urgència i necessitat, previ informe favorable de l'òrgan competent en matèria de personal.

30. Segons Llei 9/2017, de 8 de novembre, de contractes del sector públic, per la qual es transposen a l'ordenament jurídic espanyol les directives del Parlament Europeu i del Consell 2014/23/UE i 2014/24/UE, de 26 de febrer de 2014, s'entendrà que un contracte té caràcter onerós:

A) Quan el contractista obtinga algun tipus de benefici econòmic, de manera directa o indirecta.
B) Quan el contractista obtinga algun benefici econòmic, que necessàriament haurà de ser de manera directa expressat en euros.
C) Únicament quan el contracte tinga un preu cert expressat en euros.
D) Únicament quan l'Administració Pública realitze el pagament del preu en euros.

Descargado gratis de www.fisioteca.com

31. Segons la Llei 40/2015, d'1 d'octubre, de règim jurídic del sector públic, només podran ser sancionades per fets típics que constituïsquen una infracció administrativa:

A) Les persones físiques i les persones jurídiques, fins i tot una Entitat pública.
B) Només les persones físiques i les persones jurídiques, de caràcter privat.
C) Les persones físiques i jurídiques, i els grups d'afectats i entitats sense personalitat jurídica, en tot cas.
D) Només les persones físiques i jurídiques, i els grups d'afectats en tot cas.

32. Segons la Llei 39/2015, d'1 d'octubre, del procediment administratiu comú de les administracions públiques, quan la resolució definitiva pose fi a la tramitació d'un procediment sancionador:

A) Es limitarà a determinar la sanció que procedisca imposar a la persona o persones responsables.
B) Serà immediatament executiva, d'ofici i per l'òrgan competent de l'Administració Pública.
C) Només serà executiva quan no càpia cap recurs ordinari en via administrativa.
D) Només serà executiva quan no càpia cap recurs en via administrativa, siga ordinari o extraordinari.

33. Segons el Decret 3/2017, de 13 de gener, del Consell, pel qual s'aprova el Reglament de selecció, provisió de llocs de treball i mobilitat del personal de la funció pública valenciana, en l'Administració de la Generalitat, l'execució de l'oferta pública d'ocupació haurà de desenvolupar-se dins del termini improrrogable de:

A) Sis mesos.
B) Un any.
C) Dos anys.
D) Tres anys.

34. Segons el Decret 211/2018, de 23 de novembre, del Consell, pel qual es regula el sistema de carrera professional horitzontal i l'avaluació de l'acompliment del personal funcionari de l'Administració de la Generalitat, aquesta norma serà aplicable:

A) Al personal funcionari al servei de les Corts.
B) Al personal funcionari al servei de l'Administració de la Generalitat, la gestió de la qual correspon a la direcció general competent en matèria de funció pública.
C) Al personal funcionari al servei de les administracions locals situades en el territori de la Comunitat Valenciana.
D) Al personal funcionari al servei de l'Administració de Justícia.

Descargado gratis de www.fisioteca.com

35. Segons la Llei orgànica 3/2007, de 22 de març, per a la igualtat efectiva de dones i homes, el principi d'igualtat de tracte entre dones i homes suposa:

A) L'absència de tota discriminació, únicament directa, per raó de sexe.
B) L'absència de tota discriminació, directa o indirecta, per raó de sexe, però sense tindre en compte, les derivades de la maternitat, l'assumpció d'obligacions familiars i l'estat civil.
C) L'absència de tota discriminació, directa o indirecta, per raó de sexe, i, especialment, les derivades de la maternitat, l'assumpció d'obligacions familiars i l'estat civil.
D) El principi d'igualtat de tracte entre dones i homes no es recull en aquesta Llei.

36. Segons la Llei 9/2003, de 2 d'abril, de la Generalitat, per a la igualtat entre dones i homes, les subvencions electorals de la Generalitat reconegudes per llei:

A) S'incrementaran en un 5 per cent per als escons obtinguts per dones, sempre que aquest increment resulte compatible amb les previsions de la Llei electoral valenciana.
B) S'incrementaran en un 10 per cent per als escons obtinguts per dones, sempre que aquest increment resulte compatible amb les previsions de la Llei electoral valenciana.
C) S'incrementaran en un 10 per cent per als escons obtinguts per dones, sempre que el nombre de dones en la candidatura corresponent siga superior al 40 per cent dels escons obtinguts.
D) No s'incrementaran per als escons obtinguts per dones.

37. Segons la Llei orgànica 1/2004, de 28 de desembre, de mesures de protecció integral contra la violència de gènere, d'acord amb el que s'estableix en la Llei 34/1988, d'11 de novembre, general de publicitat, es considerarà il·lícita la publicitat:

A) Que utilitze la imatge de la dona, en qualsevol cas.
B) Que utilitze la imatge de la dona amb caràcter vexatori o discriminatori.
C) Que no utilitze la imatge de la dona.
D) Aquesta llei no regula la publicitat il·lícita.

38. Segons la Llei 19/2013, de 9 de desembre, de transparència, accés a la informació pública i bon govern, s'entén per informació pública:

A) Els continguts o documents, únicament en format paper, que obren en poder d'algun dels subjectes inclosos en l'àmbit d'aplicació d'aquest títol i que hagen sigut elaborats o adquirits en l'exercici de les seues funcions.
B) Els continguts o documents, qualsevol que en siga el format o suport, que obren en poder d'algun dels subjectes inclosos en l'àmbit d'aplicació d'aquest títol i que hagen sigut elaborats però no adquirits en l'exercici de les seues funcions.
C) Únicament els documents, qualsevol que en siga el format o suport, que obren en poder d'algun dels subjectes inclosos en l'àmbit d'aplicació d'aquest títol i que hagen sigut elaborats o adquirits en l'exercici de les seues funcions.
D) Els continguts o documents, qualsevol que en siga el format o suport, que obren en poder d'algun dels subjectes inclosos en l'àmbit d'aplicació d'aquest títol i que hagen sigut elaborats o adquirits en l'exercici de les seues funcions.

Descargado gratis de www.fisioteca.com

39. Segons la Constitució Espanyola de 1978, el Govern podrà impugnar davant el Tribunal Constitucional:

A) Les disposicions i resolucions adoptades pels òrgans de les comunitats autònomes. La impugnació no produirà la suspensió de la disposició o resolució recorreguda.
B) Les disposicions i resolucions adoptades pels òrgans de les comunitats autònomes. La impugnació produirà la suspensió de la disposició o resolució recorreguda, però el Tribunal, si escau, haurà de ratificar-la o alçar-la en un termini no superior a cinc mesos.
C) Les disposicions i resolucions adoptades pels òrgans de les comunitats autònomes. La impugnació produirà la suspensió de la disposició o resolució recorreguda, però el Tribunal, si escau, haurà de ratificar-la o alçar-la en un termini no superior a un any.
D) Només les resolucions administratives adoptades pels òrgans de Govern de les comunitats autònomes. La impugnació produirà la suspensió de la disposició o resolució recorreguda, però el Tribunal, si escau, haurà de ratificar-la o alçar-la en un termini no superior a cinc mesos.

40. Segons el Decret 42/2019, de 22 de març, del Consell, de regulació de les condicions de treball del personal funcionari de l'Administració de la Generalitat, amb caràcter general, la part variable de l'horari de treball del personal funcionari de l'Administració de la Generalitat es realitzarà:

A) Des de les 07.30 a les 09.00 hores, i des de les 14.00 a les 16.00 hores, els divendres.
B) Des de les 07.30 a les 09.00 hores, i des de les 14.00 a les 20.00 hores, de dilluns a divendres.
C) Des de les 07.00 a les 09.00 hores, i des de les 14.00 a les 16.00 hores, els divendres.
D) Des de les 07.00 a les 09.00 hores, i des de les 14.00 a les 19.00 hores, de dilluns a divendres.

41. Actualment el tractament més eficaç per a la distròfia muscular de Duchenne és:

A) La corticoteràpia.
B) La cirurgia preventiva.
C) La fisioteràpia.
D) Les ortesis tipus AFO.

42. La meningocele és un tipus d'espina bífida que es caracteritza per:

A) Que existeix un defecte de tancament del tub neural i la cavitat quística està plena de teixit adipós, el qual penetra en el conducte medul·lar produint una compressió de la medul·la espinal.
B) Que existeix un defecte de tancament del tub neural i en la cavitat quística es troba medul·la, arrels nervioses, meninges i líquid cefalorraquidi.
C) Que existeix un defecte de tancament del tub neural i en la cavitat quística es troba líquid cefalorraquidi i meninges.
D) tractar-se d'un fracàs en la fusió d'un o diversos arcs vertebrals posteriors sense alteració en les meninges, en la medul·la espinal ni en les arrels nervioses.

Descargado gratis de www.fisioteca.com

43. Respecte a la distròfia muscular de Duchenne, assenyala la resposta correcta:

A) Les miocardiopaties són poc freqüents.
B) Causada per una mutació d'un gen, l'existència d'aquest gen anòmal entranya la inexistència o anomalia d'una proteïna, anomenada distrofina.
C) Hi ha una disminució dels nivells CPK (creatina fosfoquinasa) en sang.
D) És freqüent la calcificació dels hematomes produïts per les caigudes.

44. Respecte al desenvolupament motor de l'infant, ¿sobre quina edat, generalment, l'infant adquireix la sedestació sense suports?

A) Entre 13-15 mesos
B) Entre els 3-5 mesos
C) Entre els 6-9 mesos
D) Entre els 14-16 mesos

45. És una contraindicació dels infrarojos:

A) Processos d'artrosis en articulacions no profundes.
B) Tromboflebitis.
C) Lumbàlgia.
D) Contractures musculars.

46. Quin dels tipus de corrents següents pertany a corrents de baixa freqüència?

A) D'Arsonval.
B) Diatèrmia.
C) Ones decimètriques.
D) Corrent ultraexcitant de Träbert.

47. Els patrons de facilitació neuromuscular propioceptiva combina el moviment en els tres plans. Indiqueu la resposta correcta:

A) En el pla sagital: abducció i adducció.
B) En el pla sagital: rotació.
C) En el pla sagital: flexió i extensió.
D) En el pla sagital: Flexió i abducció.

Descargado gratis de www.fisioteca.com

48. Segons la Llei 11/2003, de 10 d'abril, sobre l'Estatut de les persones amb discapacitat, centres i serveis d'educació especial i de suport a la integració a la Comunitat Valenciana, l'Administració de la Generalitat, les seues entitats autònomes i les empreses de la Generalitat contemplades en la legislació pública valenciana, en les corresponents ordres de convocatòria d'ajudes econòmiques i subvencions destinades a empreses, hauran d'establir la preferència en l'adjudicació, en cas d'empat de les millors proposicions en la puntuació final obtinguda pels sol·licitants, d'aquelles empreses que:

A) Acrediten ocupar un percentatge de treballadors discapacitats del 20% respecte a la plantilla total de l'empresa amb anterioritat a la publicació de la norma per la qual es regulen les ajudes o subvencions.

B) Acrediten ocupar un percentatge de treballadors discapacitats del 30% respecte a la plantilla de l'empresa amb anterioritat a la publicació de la norma per la qual es regulen les ajudes o subvencions.

C) Acrediten ocupar un percentatge de treballadors discapacitats del 40% respecte a la plantilla de l'empresa amb anterioritat a la publicació de la norma per la qual es regulen les ajudes o subvencions.

D) Acrediten ocupar un percentatge de treballadors discapacitats superior respecte a la plantilla de l'empresa amb anterioritat a la publicació de la norma per la qual es regulen les ajudes o subvencions.

Descargado gratis de www.fisioteca.com

49. Segons la Llei 11/2003, de 10 d'abril, sobre l'Estatut de les persones amb discapacitat, centres i serveis d'educació especial i de suport a la integració a la Comunitat Valenciana, en les ofertes d'ocupació pública:

A) La Generalitat reservarà en les convocatòries anuals un contingent de places no inferior al 10% o a aquell percentatge i les seues quotes específiques que s'establisquen en la Llei d'ordenació de la funció pública valenciana, per a ser cobertes per persones amb diversitat funcional o discapacitat, atesa la seua definició legal continguda en l'article 4.2 del Reial decret legislatiu 1/2013, de 29 de novembre, de manera que s'aconseguisca, com a mínim, el 2% o percentatge superior que establisca la normativa específica, dels efectius totals de l'administració pública valenciana.

B) La Generalitat reservarà en les convocatòries anuals un contingent de places no inferior al 7% o a aquell percentatge i les seues quotes específiques que s'establisquen en la Llei d'ordenació de la funció pública valenciana, per a ser cobertes per persones amb diversitat funcional o discapacitat, atesa la seua definició legal continguda en l'article 4.2 del Reial decret legislatiu 1/2013, de 29 de novembre, de manera que s'aconseguisca, com a mínim, el 2% o percentatge superior que establisca la normativa específica, dels efectius totals de l'administració pública valenciana.

C) La Generalitat reservarà en les convocatòries anuals un contingent de places no inferior al 7% o a aquell percentatge i les seues quotes específiques que s'establisquen en la Llei d'ordenació de la funció pública valenciana, per a ser cobertes per persones amb diversitat funcional o discapacitat, atesa la seua definició legal continguda en l'article 4.2 del Reial decret legislatiu 1/2013, de 29 de novembre, de manera que s'aconseguisca, com a mínim, el 10% o percentatge superior que establisca la normativa específica, dels efectius totals de l'administració pública valenciana.

D) La Generalitat reservarà en les convocatòries anuals un contingent de places no inferior al 2% o a aquell percentatge i les seues quotes específiques que s'establisquen en la Llei d'ordenació de la funció pública valenciana, per a ser cobertes per persones amb diversitat funcional o discapacitat, atesa la seua definició legal continguda en l'article 4.2 del Reial decret legislatiu 1/2013, de 29 de novembre, de manera que s'aconseguisca, com a mínim, el 7% o percentatge superior que establisca la normativa específica, dels efectius totals de l'administració pública valenciana.

Descargado gratis de www.fisioteca.com

50. Segons l'Ordre 20/2019, de 30 d'abril, de la Conselleria d'Educació, Investigació, Cultura i Esport, per la qual es regula l'organització de la resposta educativa per a la inclusió de l'alumnat en els centres docents sostinguts amb fons públics del sistema educatiu valencià. Respecte al desenvolupament i avaluació del Pla d'actuació personalitzat:

A) La tutora o el tutor ha de fer constar en el document del PAP les conclusions i les decisions adoptades en el procés d'avaluació contínua i facilitar aquesta informació a les famílies, representants legals o l'alumnat, en cas de ser major d'edat i tindre la capacitat civil; per a això pot comptar amb la col·laboració de l'especialista d'orientació educativa i de la resta de l'equip educatiu.
B) La tutora o el tutor, és el responsable de la seua elaboració.
C) Una vegada per curs escolar, coincidint amb les sessions final d'avaluació, la tutora o el tutor i assessorat pel servei especialitzat d'orientació, amb la informació obtinguda de les famílies, l'alumnat i altres agents que intervenen, ha d'avaluar els resultats i l'eficàcia de les mesures de resposta educativa dutes a terme, l'organització dels suports personals especialitzats i el progrés de l'alumnat, i, d'acord amb això, introduir les modificacions que siguen necessàries. En la sessió d'avaluació de final de curs, a més, han d'acordar la continuïtat del PAP i fer la proposta per al curs següent.
D) El PAP té caràcter trimestral i es redacta a l'inici de cada curs escolar o immediatament després de l'emissió de l'informe sociopsicopedagògic, en el cas que l'avaluació sociopsicopedagògica es realitze durant el curs escolar i l'alumna o l'alumne no tinga un PAP previ.

51. Segons l'Ordre 20/2019, de 30 d'abril, de la Conselleria d'Educació, Investigació, Cultura i Esport, per la qual es regula l'organització de la resposta educativa per a la inclusió de l'alumnat en els centres docents sostinguts amb fons públics del sistema educatiu valencià. El PAP (Pla d'actuació personalitzat):

A) És el document que organitza les mesures de resposta educativa, d'acord amb l'article 14 del Decret 104/2018, per a garantir l'accés i la participació de l'alumnat amb necessitats específiques de suport educatiu que requereix determinades mesures personalitzades, a partir de la proposta feta en l'informe sociopsicopedagògic.
B) És el document que organitza les mesures de resposta educativa, d'acord amb l'article 14 del Decret 104/2018, per a garantir l'accés, la participació i l'aprenentatge de l'alumnat amb necessitats específiques de suport educatiu que requereix determinades mesures personalitzades, a partir de la proposta feta en l'informe sociopsicopedagògic.
C) És el document que organitza les mesures de resposta educativa, d'acord amb l'article 14 del Decret 104/2018, per a garantir la participació i l'aprenentatge de l'alumnat amb necessitats específiques de suport educatiu que requereix determinades mesures personalitzades, a partir de la proposta feta en l'informe sociopsicopedagògic.
D) És el document que organitza les mesures de resposta educativa, d'acord amb l'article 14 del Decret 104/2018, per a garantir l'accés i l'aprenentatge de l'alumnat amb necessitats específiques de suport educatiu que requereix determinades mesures personalitzades, a partir de la proposta feta en l'informe sociopsicopedagògic.

Descargado gratis de www.fisioteca.com

52. Objectiu de la rehabilitació (RHB) en persones majors, tant de centre especialitzat d'atenció als majors (CEAM), residències o centres de dia:

A) Llevar completament el dolor.
B) Recuperar la funcionalitat total.
C) Millorar la qualitat de vida.
D) Rehabilitació tardana, quan es puga per patologia.

53. Quina finalitat té la rehabilitació en els Centres d'Atenció Especialitzat als Majors (CEAM)

A) Lúdica i recreativa.
B) Preventiva.
C) Curativa.
D) Curativa i lúdica.

54. Concepte de rehabilitació cardíaca:

A) Conjunt d'activitats necessàries per a assegurar als cardiòpates una condició física, mental i social òptima que els permeta ocupar pels seus propis mitjans un lloc tan normal com els siga possible en la societat.
B) Conjunt d'accions necessàries per a assegurar als cardiòpates una condició física, mental i social que els permeta ocupar pels seus propis mitjans un treball normal.
C) Conjunt d'activitats necessàries per a assegurar als cardiòpates una condició física òptima que els permeta ocupar pels seus propis mitjans un lloc tan normal com els siga possible en la societat.
D) Conjunt d'accions necessàries per a assegurar als cardiòpates una condició física i social òptima que els permeta ocupar pels seus propis mitjans un treball normal com els siga possible en la societat.

55. La Llei 39/2006, del 14 de desembre, de promoció de l'autonomia personal i atenció a les persones en situació de dependència, regula:

A) Condicions bàsiques de promoció de l'autonomia personal i d'atenció a les persones en situació de dependència mitjançant la creació d'un Sistema per a l'Autonomia i Atenció a la Dependència (SAAD), amb la col·laboració i participació de totes les administracions públiques.
B) Condicions bàsiques de promoció de l'autonomia personal i d'atenció a les persones en situació de dependència mitjançant la creació d'un Sistema per a l'Autonomia i Atenció a la Dependència (SAAD).
C) Creació d'un Sistema per a l'Autonomia i Atenció a la Dependència (SAAD), amb la col·laboració i participació de totes les administracions públiques.
D) Condicions bàsiques de promoció de l'autonomia personal i d'atenció a les persones en situació de dependència mitjançant la creació d'un Sistema per a l'Autonomia i Atenció a la Dependència (SAAD), amb la col·laboració i participació de les administracions locals.

Descargado gratis de www.fisioteca.com

56. Una lesió solament d'una part de la càpsula articular comporta:

A) Una pèrdua d'amplitud articular simètrica.
B) Una limitació que es manifesta tant en flexió com en extensió.
C) Una pèrdua d'amplitud no simètrica.
D) L'existència d'una artrosi marcada.

57. L'exploració clínica global comprén:

A) Solament l'actitud sagital frontal.
B) Actituds que expressen un defecte estàtic.
C) La no palpació de la regió.
D) Únicament la força muscular.

58. L'avaluació muscular analítica:

A) La realització es comença a fer pel costat sa.
B) S'empra en les lesions centrals d'origen encefàlic.
C) Està basada en l'aplicació d'una escala de 7 nivells.
D) La resistència per oposició manual no depén de l'edat del pacient.

59. En les maniobres d'exploració meniscal:

A) L'examinador no desperta la simptomatologia dolorosa.
B) Es mesura la mobilitat passiva amb ajuda d'un goniòmetre.
C) La limitació a l'extensió no constitueix un bon element d'orientació.
D) Es comprimeix en flexió var i rotació per a explorar el menisc intern.

60. L'espasticitat té les característiques següents:

A) Apareix en imprimir moviments laterals en les extremitats.
B) No apareix en repòs, predomina en els músculs extensors i mostra el fenomen de la navaixa de moll.
C) A la palpació les masses musculars són blanes.
D) No es troba resistència en els moviments passius i poden ser molt amplis.

61. L'escala d'Ashworth ens serveix per a mesurar:

A) L'espasticitat, estirant el múscul passivament a tres velocitats.
B) La resposta de percussió del tendó d'un múscul.
C) L'espasticitat, estirant el múscul passivament. La importància de la resposta es valora entre 0 i 4.
D) L'espasticitat, mesurant l'angle de l'articulació del múscul estirat.

Descargado gratis de www.fisioteca.com

62. En el concepte Bobath el terme «reaccions associades» es refereix a:

A) Quan un moviment es produeix amb un to muscular baix.
B) Respostes del sistema nerviós central a un estímul que supera el control inhibitori individual.
C) Les manifestacions de les extremitats davant el moviment ràpid.
D) Les interpretacions de la mobilitat de les diferents articulacions del pacient, mantenint aquest els ulls tancats.

63. Berta Bobath denomina «punts clau de control»:

A) Els posicionaments en decúbit supí i sedestació.
B) El posicionament de la pelvis i cap, respecte a la base de sustentació.
C) El punt clau central (PCC), la pelvis, totes dues cintures escapulars, els peus, les mans i el cap.
D) Quan totes dues cintures escapulars estan situades en posició posterior a la pelvis.

64. En la tetraplegia espàstica:

A) La causa més freqüent és la leucomalàcia periventricular.
B) Quasi sempre hi ha major compromís de l'extremitat superior.
C) En la majoria dels infants, l'aspecte de greu dany cerebral és evident des dels primers mesos de vida.
D) Els pacients presenten afectació de predomini en les extremitats inferiors.

65. El trastorn motor de la paràlisi cerebral (PC) amb freqüència s'acompanya d'altres trastorns associats:

A) Trastorns d'identitat dissociatius.
B) Trastorns sensorials, cognitius i/o per epilèpsia i altres complicacions.
C) Trastorns somatomorfs.
D) Trastorns de la reactivitat al dolor.

66. Diem «motricitat provocada» a:

A) Al conjunt de respostes motrius aconseguides amb estimulacions visuals.
B) Al conjunt de respostes motrius aconseguides amb estimulacions auditives.
C) A les respostes motrius produïdes mitjançant estimulacions propioceptives.
D) A les respostes simètriques motrius obtingudes en l'avaluació clínica.

67. L'atenció directa amb l'alumnat per part del fisioterapeuta, es compon de:

A) La preparació de la sessió de tractament i l'elaboració d'informes de fisioteràpia.
B) La valoració neuromotriu i funcional, el tractament, l'entrenament en l'ús d'ajudes tècniques, l'adaptació del material i la col·locació en els diferents posicionaments.
C) L'elaboració de programes específics de posicionament, maneig terapèutic i reforç motriu.
D) La comunicació amb professionals externs al centre i el treball amb les famílies.

Descargado gratis de www.fisioteca.com

68. Un dels reptes que se li presenta a l'equip de professionals que treballen amb l'alumne amb discapacitat és:

A) Valorar les activitats que l'alumne és capaç de realitzar només en el seu entorn familiar.
B) Establir reunions amb l'equip multidisciplinari, tant intern com extern.
C) Transformar les tasques que formen part de la seua rutina escolar, en una activitat terapèutica.
D) Seleccionar aquelles tasques que són rellevants en l'entorn extraescolar de l'infant.

69. La utilització d'objectius SMART, significa:

A) Objectius que són específics, mesurables, assolibles, realistes i temporalitzats.
B) Objectius que depenen només dels dèficits que presenta l'alumnat.
C) Objectius especials, mesurables, assequibles i enregistrables.
D) Objectius rellevants i significatius per a la seua família.

70. Quan valorem la postura, valorem la capacitat de l'alumne per a:

A) Mantindre l'eix sagital durant la marxa.
B) Mantindre l'estabilitat corporal en diferents posicions del cos, canviar de posició el cos i transferir el propi cos.
C) Reaccionar davant les compensacions que han aparegut.
D) Mobilitzar la pelvis en posició bípeda.

71. Per a triar el tipus d'activitat física o esport en la tercera edat, es tindrà en compte, prioritàriament:

A) Preferències de la persona.
B) Gust de la persona o família.
C) Estat de salut físic i capacitat mental.
D) Horari lliure disponible.

72. Definició de cures no professionals, segons Llei 39/2006, de 14 desembre, de promoció de l'autonomia personal i atenció a les persones en situació de dependència:

A) Els prestats per una institució pública o entitat, amb i sense ànim de lucre, entre les finalitats del qual es trobe la prestació de serveis a persones en situació de dependència, ja siguen en la seua llar o en un centre.
B) L'atenció prestada a persones en situació de dependència en el seu domicili, per persones de la família o del seu entorn, no vinculades a un servei d'atenció professionalitzada.
C) Els prestats per una institució pública o entitat, amb ànim lucratiu o sense, o professional autònom entre les finalitats del qual es trobe la prestació de serveis a persones en situació de dependència, ja siguen en la seua llar o en un centre.
D) L'atenció prestada a persones en situació de dependència en el seu domicili, per persones de la família o del seu entorn, vinculades per un servei d'atenció professionalitzada.

Descargado gratis de www.fisioteca.com

73. Definició de les Activitats Bàsiques de la Vida Diària (ABVD), segons Llei 39/2006, de 14 de desembre, de promoció de l'autonomia personal i atenció a les persones en situació de dependència:

A) Les tasques més elementals de la persona, que li permeten desenvolupar-se amb un mínim d'autonomia i independència, com ara: la cura personal, les activitats domèstiques bàsiques, la mobilitat essencial, reconéixer persones i objectes, orientar-se, entendre i executar ordres o tasques senzilles.
B) Les tasques més elementals de la persona, que li permeten desenvolupar-se amb un mínim d'autonomia i independència, com ara: la cura personal, les activitats domèstiques bàsiques, la mobilitat essencial, orientar-se, entendre i executar ordres o tasques senzilles.
C) Les tasques més elementals de la persona, que li permeten desenvolupar-se amb un mínim d'autonomia i independència, com ara: la cura personal, les activitats domèstiques bàsiques, reconéixer persones i objectes, orientar-se, entendre i executar ordres o tasques senzilles.
D) Les tasques més elementals de la persona, que li permeten desenvolupar-se amb un mínim d'autonomia i independència, com ara: la cura personal, les activitats domèstiques bàsiques, la mobilitat essencial, reconéixer persones, objectes i executar ordres o tasques senzilles.

74. Entre les complicacions més importants dels pacients immobilitzats es troben les úlceres per pressió. Entre les mesures a adoptar trobem:

A) La sedestació precoç evita el risc d'úlceres per pressió en tots els casos.
B) Mantindre la capçalera del llit elevat més de 40º.
C) S'efectuaran canvis de posició regulars i programats, preferint-se les posicions de decúbit lateral a 30º a les de decúbit lateral estricte.
D) Davant els primers símptomes d'eritema persistent en zones de suport es realitzarà massatge tròfic.

75. Entre les causes físiques que poden contribuir en la immobilitat de l'ancià, es troben:

A) Estils de vida previs nocius com el consum d'alcohol o el tabaquisme.
B) Les barreres arquitectòniques existents en la llar.
C) La presència de malalties cardiorespiratòries.
D) L'ús d'ajudes tècniques.

76. En l'artritis reumatoide:

A) S'evitarà el tractament amb termoteràpia superficial per a disminuir el dolor i la rigidesa articular.
B) Es realitzaran mobilitzacions passives forçades per a augmentar el rang articular.
C) Per a tonificar la musculatura afectada, els exercicis isotònics amb càrregues progressives (del 40 al 60% de la càrrega màxima) han resultat ser els més eficaços.
D) Estarà contraindicat l'ús de productes ortètics per a millorar l'alineació articular.

Descargado gratis de www.fisioteca.com

77. El desequilibri entre la força dels músculs flexors plantars respecte als músculs flexors dorsals, a causa de la presència d'hipertonia espàstica dels flexors plantars, provoca:

A) Peu pla.
B) Peu var.
C) Peu equí.
D) Peu valg.

78. Tenint en compte els mecanismes de control postural, a l'hora de triar estratègies per a millorar l'equilibri durant el tractament de fisioteràpia, és cert que:

A) L'àrea de suport és sempre major que la base de sustentació.
B) En bipedestació, la base de sustentació queda delimitada per la vora interna de tots dos peus i les línies que uneixen la part més posterior del taló i la més anterior de l'avantpeu.
C) S'utilitzaran bases de sustentació àmplies en casos d'hipotonia i reduïdes en casos d'hipertonia.
D) Des del punt de vista físic, el to muscular és inversament proporcional a la base de sustentació i suport.

79. Quant a les fractures de maluc es pot afirmar que:

A) En el tractament postquirúrgic, ha de ser prioritari aconseguir una amplitud de 90º de flexió de l'articulació coxofemoral.
B) Les fractures d'extremitat proximal de fèmur més freqüents en la població anciana són les fractures subcapitals.
C) En cas de tractament quirúrgic, en el tractament postural durant el postoperatori immediat es col·locarà el membre inferior intervingut en rotació externa.
D) Són rares en la tercera edat.

80. Quina de les següents és una escala de valoració de les activitats bàsiques de la vida diària?

A) Escala de Cornell.
B) Qüestionari de Pfeiffer.
C) Escala d'incapacitat física de la Creu Roja.
D) Escala de Lawton i Brody

81. L'infant és capaç d'agafar-se els genolls, després els peus i portar-se'ls a la boca:

A) Entre el 4t i 5é mes
B) Entre el 5é i 6é mes
C) No abans del 7é mes
D) Entre el 2n i 4t mes

Descargado gratis de www.fisioteca.com

82. Respecte als exercicis de Frenkel:

A) Es basen en tres condicions: concentració de l'atenció, coordinació i precisió.
B) Inicialment es realitzen moviments de poca amplitud, utilitzant xicotetes articulacions. Posteriorment s'inclouran moviments de major amplitud, utilitzant les grans articulacions.
C) Sempre es realitzaran els exercicis amb control visual.
D) L'execució dels moviments serà lenta i rítmica, a fi d'obtindre un major control.

83. El cicle de la marxa o camallada es divideix en:

A) Períodes de suport i balancege
B) Períodes de contacte, balanceig i enlairament
C) Períodes d'enlairament, vol, contacte i balanceig
D) Períodes de suport i contacte

84. La valoració per al fisioterapeuta de l'infant amb artrogriposis múltiple congènita ha de consistir en:

A) Mesurar l'amplitud del rang de moviment actiu de les articulacions implicades, observació dels moviments espontanis de l'infant i palpació de la contractura muscular.
B) Mesurar l'amplitud del rang de moviment actiu de les articulacions adjacents, observació dels moviments reflexos de l'infant i palpació de la contracció muscular.
C) Mesurar l'amplitud del rang de moviment passiu de les articulacions implicades, observació dels moviments espontanis de l'infant i palpació de la contracció muscular.
D) Mesurar el grau màxim de moviment de les articulacions implicades, observació dels moviments voluntaris de l'infant i palpació de la massa muscular.

85. Durant l'etapa escolar de l'infant amb artrogriposis múltiple congènita, el fisioterapeuta ha de valorar:

A) Quin tipus d'ajuda tècnica és necessària per als objectius educacionals i com va millorant l'eficàcia en la independència.
B) El desenvolupament de la marxa, la mobilitat i els programes d'estiraments
C) La pèrdua d'amplitud de moviment i la necessitat de tractament ortètic o quirúrgic
D) La influència de les limitacions de la mobilitat i les contractures en la capacitat de l'infant per a les activitats de la vida diària (AVD).

86. El masegament és:

A) Són xicotets moviments el·líptics, efectuats generalment amb les puntes dels dits que mobilitzen en superfície la pell i els músculs, l'un sobre l'altre.
B) Massatge més profund dels teixits, en els quals es comprimeix el múscul enèrgicament, seguint la direcció de les fibres musculars. Aquesta maniobra produeix una mobilització dels líquids interns.
C) Són maniobres relativament enèrgiques que es realitzen ja siga amb la vora cubital o amb el palmell de les mans.
D) Són pressions locals estàtiques.

Descargado gratis de www.fisioteca.com

87. Són indicacions del massatge:

A) Esquinços, contusions i vessaments articulars en període agut.
B) Calfar, estimular i desenvolupar la musculatura. Suprimir les adherències, flexibilitzar els teixits.
C) La furunculosi, ulceracions, ferides, acne.
D) Flebitis, trombosi i limfangitis.

88. En referir-nos al massatge és cert que:

A) No exerceix cap acció local sobre els teixits adiposos.
B) El sistema venós i limfàtic no es buida fàcilment.
C) Es produeix un augment entre 3 i 4 graus de temperatura.
D) No es produeix enrogiment de la pell.

89. L'anomenat "rastreig de la pell" és una variant de la maniobra de:

A) Fricció
B) Fregament
C) Raspallada
D) Rebregada

90. Quin tipus de maniobra és la maniobra de Wetterwald?

A) Fricció profunda.
B) Masegament superficial.
C) Torsió transversal.
D) Vibració unidireccional.

91. El massatge tònic és:

A) Enèrgic i superficial.
B) Enèrgic i curt.
C) Enèrgic i profund.
D) Enèrgic i prolongat.

92. Els fins de les mobilitzacions des del punt de vista articular són:

A) Estirar els músculs i previndre la rigidesa.
B) Previndre la rigidesa o donar moviment a les articulacions quan no s'ha pogut evitar la rigidesa.
C) Evitar l'osteoporosi i disminuir les contractures.
D) Evitar la pèrdua de l'esquema corporal i mantindre o recuperar la força muscular de l'articulació mobilitzada.

Descargado gratis de www.fisioteca.com

93. Les mobilitzacions actives:

A) Inclouen els moviments efectuats pel fisioterapeuta amb el pacient, sense utilitzar elements exteriors ni postures facilitadores.
B) El fisioterapeuta executa el moviment i aplica resistència quan el pacient és capaç de col·laborar activament.
C) Inclouen tots els moviments efectuats voluntàriament pel pacient, almenys en part; se'l podrà ajudar amb un element exterior, el fisioterapeuta o mitjançant la utilització de reflexos i d'unes certes posicions.
D) El pacient realitza el moviment i simultàniament s'exerceix una tracció longitudinal a fi d'evitar la pressió en l'articulació mobilitzada.

94. Les contraccions musculars isotòniques o dinàmiques són:

A) Les que no modifiquen la posició de les articulacions durant el treball muscular.
B) Les que es produeixen a conseqüència de la relaxació dels antagonistes.
C) Les que el treball muscular dona lloc a una modificació de la longitud del múscul.
D) Totes les contraccions musculars són isotòniques, encara que no sempre són dinàmiques.

95. Segons Von Niederhoffer les tècniques de musculació isomètrica:

A) Es basen en la utilització de contraccions isomètriques de 12 segons.
B) Es basen en la utilització de contraccions isomètriques de 20 segons.
C) Es basen en la utilització de contraccions isomètriques de 10 segons.
D) Es basen en la utilització de contraccions isomètriques de 16 segons.

96. Els principis que regeixen els exercicis de musculació són:

A) Calfament previ. Preestirament. Musculació. Freqüència i repeticions.
B) Calfament previ. Preestirament. Selecció adequada de pesos. Velocitat de moviment. Musculació d'agonistes i antagonistes.
C) Estiraments. Selecció de pesos. Velocitat de moviment.
D) Selecció adequada de pesos i els tres nivells de força, dinàmica concèntrica, isomètrica i dinàmica excèntrica.

97. Les fibres musculars esquelètiques aïllades:

A) Poden desenvolupar tensions de 75 a 250 mg.
B) Poden desenvolupar tensions de 100 a 200 mg.
C) Poden desenvolupar tensions de 150 a 300 mg.
D) Poden desenvolupar tensions de 100 a 300 mg.

Descargado gratis de www.fisioteca.com

98. Els músculs funcionen amb la màxima eficàcia:

A) En la longitud d'escurçament.
B) En la longitud de repòs.
C) En el màxim allargament.
D) En la longitud de màxima resistència.

99. Són elements comuns del desenvolupament psicomotor de cada infant:

A) Anatomia, fisiologia, desenvolupament emocional i patologia.
B) Anatomia, fisiologia, desenvolupament muscular i patologia.
C) Anatomia, desenvolupament emocional, desenvolupament muscular i fisiologia.
D) Anatomia, fisiologia, desenvolupament seqüencial i possible patologia.

100. En l'adaptació del cos del lactant durant el primer mes:

A) El pes es va transferint cap al coll i tronc.
B) El pes es transfereix cap a braços i tronc.
C) El pes es va transferint cap a tronc i malucs.
D) El pes es transfereix cap a braços i cames.

Descargado gratis de www.fisioteca.com

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 PROMOCIÓN INTERNA

Modalidad B y C: Promoción interna horizontal y mixta

CONVOCATORIA 40/18

PRIMERO EJERCICIO

TIEMPO DE REALIZACIÓN:

60 minutos (1hora).

Descargado gratis de www.fisioteca.com

1. Actualmente el tratamiento más eficaz para la distrofia muscular de Duchenne es:

A) La corticoterapia.
B) La cirugía preventiva.
C) La fisioterapia.
D) Las ortesis tipo AFO.

2. El meningocele es un tipo de espina bífida que se caracteriza por:

A) Que existe un defecto de cierre del tubo neural y la cavidad quística está llena de tejido adiposo, el cual penetra en el conducto medular produciendo una compresión de la médula espinal.
B) Que existe un defecto de cierre del tubo neural y en la cavidad quística se encuentra médula, raíces nerviosas, meninges y líquido cefalorraquídeo.
C) Que existe un defecto de cierre del tubo neural y en la cavidad quística se encuentra líquido cefalorraquídeo y meninges.
D) tratarse de un fracaso en la fusión de uno o varios arcos vertebrales posteriores sin alteración en las meninges, en la médula espinal ni en las raíces nerviosas.

3. Respecto a la Distrofia muscular de Duchenne, señala la respuesta correcta:

A) Las miocardiopatías son poco frecuentes.
B) Causada por una mutación de un gen, la existencia de este gen anómalo entraña la inexistencia o anomalía de una proteína, llamada distrofina.
C) Hay una disminución de los niveles CPK (creatina fosfo kinasa) en sangre.
D) Es frecuente la calcificación de los hematomas producidos por las caídas.

4. Respecto al desarrollo motor del niño. ¿Sobre que edad generalmente, el niño adquiere la sedestación sin apoyos?:

A) Entre 13-15 meses
B) Entre los 3-5 meses
C) Entre los 6-9 meses
D) Entre los 14-16 meses

5. Es una contraindicación de los infrarrojos:

A) Procesos de artrosis en articulaciones no profundas.
B) Tromboflebitis.
C) Lumbalgia.
D) Contracturas musculares.

6. ¿Cuál de los siguientes tipos de corrientes pertenece a corrientes de baja frecuencia?

A) D'Arsonval.
B) Diatermia.
C) Ondas decimétricas.
D) Corriente ultraexcitante de Träbert.

Descargado gratis de www.fisioteca.com

7. Los patrones de facilitación neuromuscular propioceptiva combina el movimiento en los tres planos. Indique la respuesta correcta:

A) En el plano sagital: abducción y aducción.
B) En el plano sagital: rotación.
C) En el plano sagital: flexión y extensión.
D) En el plano sagital: Flexión y abducción.

8. Según la Ley 11/2003, de 10 de abril, sobre el Estatuto de las personas con discapacidad, centros y servicios de educación especial y de apoyo a la integración en la Comunidad Valenciana, la Administración de la Generalitat, sus entidades autónomas y las empresas de la Generalitat contempladas en la legislación pública valenciana, en las correspondientes órdenes de convocatoria de ayudas económicas y subvenciones destinadas a empresas, deberá establecer la preferencia en la adjudicación, en caso de empate de las mejores proposiciones en la puntuación final obtenida por los solicitantes, de aquellas empresas que:

A) Acrediten ocupar un porcentaje de trabajadores discapacitados del 20% respecto a la plantilla total de la empresa con anterioridad a la publicación de la norma por la que se regulen las ayudas o subvenciones.
B) Acrediten ocupar un porcentaje de trabajadores discapacitados del 30% respecto a la plantilla de la empresa con anterioridad a la publicación de la norma por la que se regulen las ayudas o subvenciones.
C) Acrediten ocupar un porcentaje de trabajadores discapacitados del 40% respecto a la plantilla de la empresa con anterioridad a la publicación de la norma por la que se regulen las ayudas o subvenciones.
D) Acrediten ocupar un porcentaje de trabajadores discapacitados superior respecto a la plantilla de la empresa con anterioridad a la publicación de la norma por la que se regulen las ayudas o subvenciones.

Descargado gratis de www.fisioteca.com

9. Según la Ley 11/2003, de 10 de abril, sobre el Estatuto de las personas con discapacidad, centros y servicios de educación especial y de apoyo a la integración en la Comunidad Valenciana, en las ofertas de empleo público:

A) La Generalitat reservará en las convocatorias anuales un cupo de plazas no inferior al 10 % o a aquel porcentaje y sus cuotas específicas que se establezcan en la Ley de ordenación de la función pública valenciana, para ser cubiertas por personas con diversidad funcional o discapacidad, atendiendo a la definición legal de las mismas contenida en el artículo 4.2 del Real decreto legislativo 1/2013, de 29 de noviembre, de modo que se alcance, como mínimo, el 2 % o porcentaje superior que establezca la normativa específica, de los efectivos totales de la administración pública valenciana.
B)La Generalitat reservará en las convocatorias anuales un cupo de plazas no inferior al 7 % o a aquel porcentaje y sus cuotas específicas que se establezcan en la Ley de ordenación de la función pública valenciana, para ser cubiertas por personas con diversidad funcional o discapacidad, atendiendo a la definición legal de las mismas contenida en el artículo 4.2 del Real decreto legislativo 1/2013, de 29 de noviembre, de modo que se alcance, como mínimo, el 2 % o porcentaje superior que establezca la normativa específica, de los efectivos totales de la administración pública valenciana.
C) La Generalitat reservará en las convocatorias anuales un cupo de plazas no inferior al 7 % o a aquel porcentaje y sus cuotas específicas que se establezcan en la Ley de ordenación de la función pública valenciana, para ser cubiertas por personas con diversidad funcional o discapacidad, atendiendo a la definición legal de las mismas contenida en el artículo 4.2 del Real decreto legislativo 1/2013, de 29 de noviembre, de modo que se alcance, como mínimo, el 10 % o porcentaje superior que establezca la normativa específica, de los efectivos totales de la administración pública valenciana.
D) La Generalitat reservará en las convocatorias anuales un cupo de plazas no inferior al 2 % o a aquel porcentaje y sus cuotas específicas que se establezcan en la Ley de ordenación de la función pública valenciana, para ser cubiertas por personas con diversidad funcional o discapacidad, atendiendo a la definición legal de las mismas contenida en el artículo 4.2 del Real decreto legislativo 1/2013, de 29 de noviembre, de modo que se alcance, como mínimo, el 7 % o porcentaje superior que establezca la normativa específica, de los efectivos totales de la administración pública valenciana.

Descargado gratis de www.fisioteca.com

10. Según la ORDEN 20/2019, de 30 de abril, de la Conselleria de Educación, Investigación, Cultura y Deporte, por la cual se regula la organización de la respuesta educativa para la inclusión del alumnado en los centros docentes sostenidos con fondos públicos del sistema educativo valenciano. Con respecto al desarrollo y evaluación del Plan de actuación personalizado:

A) La tutora o el tutor ha de hacer constar en el documento del PAP las conclusiones y las decisiones adoptadas en el proceso de evaluación continua y facilitar esta información a las familias, representantes legales o el alumnado, en caso de ser mayor de edad y tener la capacidad civil, para lo cual puede contar con la colaboración del especialista de orientación educativa y del resto del equipo educativo.
B) La tutora o el tutor, es el responsable de su elaboración.
C) Una vez por curso escolar, coincidiendo con las sesión final de evaluación, la tutora o el tutor y asesorado por el servicio especializado de orientación, con la información obtenida de las familias, el alumnado y otros agentes que intervienen, tiene que evaluar los resultados y la eficacia de las medidas de respuesta educativa llevadas a cabo, la organización de los apoyos personales especializados y el progreso del alumnado, y, de acuerdo con esto, introducir las modificaciones que sean necesarias. En la sesión de evaluación de final de curso, además, han de acordar la continuidad del PAP y hacer la propuesta para el curso siguiente.
D) El PAP tiene carácter trimestral y se redacta al inicio de cada curso escolar o inmediatamente después de la emisión del informe sociopsicopedagógico, en el supuesto de que la evaluación sociopsicopedagógica se realice durante el curso escolar y la alumna o el alumno no tenga un PAP previo.

11. Según la ORDEN 20/2019, de 30 de abril, de la Conselleria de Educación, Investigación, Cultura y Deporte, por la cual se regula la organización de la respuesta educativa para la inclusión del alumnado en los centros docentes sostenidos con fondos públicos del sistema educativo valenciano. El PAP (Plan de actuación personalizado):

A) Es el documento que organiza las medidas de respuesta educativa, de acuerdo con el artículo 14 del Decreto 104/2018, para garantizar el acceso y la participación del alumnado con necesidades específicas de apoyo educativo que requiere determinadas medidas personalizadas, a partir de la propuesta hecha en el informe sociopsicopedagógico.
B) Es el documento que organiza las medidas de respuesta educativa, de acuerdo con el artículo 14 del Decreto 104/2018, para garantizar el acceso, la participación y el aprendizaje del alumnado con necesidades específicas de apoyo educativo que requiere determinadas medidas personalizadas, a partir de la propuesta hecha en el informe sociopsicopedagógico.
C) Es el documento que organiza las medidas de respuesta educativa, de acuerdo con el artículo 14 del Decreto 104/2018, para garantizar la participación y el aprendizaje del alumnado con necesidades específicas de apoyo educativo que requiere determinadas medidas personalizadas, a partir de la propuesta hecha en el informe sociopsicopedagógico.
D) Es el documento que organiza las medidas de respuesta educativa, de acuerdo con el artículo 14 del Decreto 104/2018, para garantizar el acceso y el aprendizaje del alumnado con necesidades específicas de apoyo educativo que requiere determinadas medidas personalizadas, a partir de la propuesta hecha en el informe sociopsicopedagógico.

Descargado gratis de www.fisioteca.com

12. Objetivo de la rehabilitación (RHB) en personas mayores, tanto de centro especializado de atención a los mayores (CEAM), residencias o centros de día:

A) Quitar completamente el dolor.
B) Recuperar la funcionalidad total.
C) Mejorar la calidad de vida.
D) Rehabilitación tardía, cuando se pueda por patología.

13. Qué finalidad tiene la rehabilitación en los Centros de Atención Especializado a los Mayores, (CEAMs.)

A) Lúdica y recreativa.
B) Preventiva.
C) Curativa.
D) Curativa y lúdica.

14. Concepto de rehabilitación cardíaca:

A) Conjunto de actividades necesarias para asegurar a los cardiópatas una condición física, mental y social óptima que les permita ocupar por sus propios medios un lugar tan normal como les sea posible en la sociedad.
B) Conjunto de acciones necesarias para asegurar a los cardiópatas una condición física, mental y social que les permita ocupar por sus propios medios un trabajo normal.
C) Conjunto de actividades necesarias para asegurar a los cardiópatas una condición física óptima que les permita ocupar por sus propios medios un lugar tan normal como les sea posible en la sociedad.
D) Conjunto de acciones necesarias para asegurar a los cardiópatas una condición física y social óptima que les permita ocupar por sus propios medios un trabajo normal como les sea posible en la sociedad.

15. La Ley 39/2006 del 14 de diciembre de promoción de la autonomía personal y atención a las personas en situación de dependencia regula:

A)Condiciones básicas de promoción de la autonomía personal y de atención a las personas en situación de dependencia mediante la creación de un Sistema para la Autonomía y Atención a la Dependencia (SAAD), con la colaboración y participación de todas las Administraciones Públicas.
B) Condiciones básicas de promoción de la autonomía personal y de atención a las personas en situación de dependencia mediante la creación de un Sistema para la Autonomía y Atención a la Dependencia (SAAD) .
C) Creación de un Sistema para la Autonomía y Atención a la Dependencia (SAAD), con la colaboración y participación de todas las Administraciones Públicas.
D) Condiciones básicas de promoción de la autonomía personal y de atención a las personas en situación de dependencia mediante la creación de un Sistema para la Autonomía y Atención a la Dependencia (SAAD), con la colaboración y participación de las Administraciones Locales.

Descargado gratis de www.fisioteca.com

16. Una lesión solamente de una parte de la cápsula articular comporta:

A) Una pérdida de amplitud articular simétrica.
B) Una limitación que se manifiesta tanto en flexión como en extensión.
C) Una pérdida de amplitud no simétrica.
D) La existencia de una artrosis marcada.

17. La exploración clínica global comprende:

A) Solamente la actitud sagital frontal.
B) Actitudes que expresan un defecto estático.
C) La no palpación de la región.
D) Únicamente la fuerza muscular.

18. La evaluación muscular analítica:

A) La realización se empieza a hacer por el lado sano.
B) Se emplea en las lesiones centrales de origen encefálico.
C) Está basada en la aplicación de una escala de 7 niveles.
D) La resistencia por oposición manual no depende de la edad del paciente.

19. En las maniobras de exploración meniscal:

A) El examinador no despierta la sintomatología dolorosa.
B) Se mide la movilidad pasiva con ayuda de un goniómetro.
C) La limitación a la extensión no constituye un buen elemento de orientación.
D) Se comprime en flexión varo y rotación para explorar el menisco interno.

20. La espasticidad tiene las siguientes características :

A) Aparece al imprimir movimientos laterales en las extremidades.
B) No aparece en reposo, predomina en los músculos extensores y muestra el fenómeno de la navaja de muelle.
C) A la palpación las masas musculares son blandas.
D) No se encuentra resistencia en los movimientos pasivos y pueden ser muy amplios.

21. La escala de Ashworth nos sirve para medir :

A) La espasticidad, estirando el músculo pasivamente a tres velocidades.
B) La respuesta de percusión del tendón de un músculo.
C) La espasticidad, estirando el músculo pasivamente. La importancia de la respuesta se valora entre 0 y 4.
D) La espasticidad, midiendo el ángulo de la articulación del músculo estirado.

Descargado gratis de www.fisioteca.com

22. En el concepto Bobath el término de <<reacciones asociadas>> se refiere a:

A) Cuando un movimiento se produce con un tono muscular bajo.
B) Respuestas del sistema nervioso central a un estímulo que supera el control inhibitorio individual.
C) Las manifestaciones de las extremidades ante el movimiento rápido.
D) Las interpretaciones de la movilidad de las distintas articulaciones del paciente, manteniendo éste los ojos cerrados.

23. Berta Bobath denomina <<puntos clave de control>> a:

A) Los posicionamientos en decúbito supino y sedestación.
B) El posicionamiento de la pelvis y cabeza con respecto a la base de sustentación.
C) El punto clave central (PCC),la pelvis, ambas cinturas escapulares, los pies, las manos y la cabeza.
D) Cuando ambas cinturas escapulares se encuentran situadas en posición posterior a la pelvis.

24. En la tetraplejía espástica :

A) La causa más frecuente es la leucomalacia periventricular.
B) Casi siempre hay mayor compromiso de la extremidad superior.
C) En la mayoría de los niños, el aspecto de grave daño cerebral es evidente desde los primeros meses de vida.
D) Los pacientes presentan afectación de predominio en las extremidades inferiores.

25. El trastorno motor de la parálisis cerebral (PC) con frecuencia se acompaña de otros trastornos asociados:

A) Trastornos de identidad disociativos.
B) Trastornos sensoriales, cognitivos y/o por epilepsia y otras complicaciones.
C) Trastornos somatomorfos.
D) Trastornos de la reactividad al dolor.

26. Llamamos <<motricidad provocada>> a :

A) Al conjunto de respuestas motrices conseguidas con estimulaciones visuales.
B) Al conjunto de respuestas motrices conseguidas con estimulaciones auditivas.
C) A las respuestas motrices producidas mediante estimulaciones propioceptivas.
D) A las respuestas simétricas motrices obtenidas en la evaluación clínica.

27. La atención directa con el alumno por parte del fisioterapeuta, se compone de :

A) La preparación de la sesión de tratamiento y la elaboración de informes de fisioterapia.
B) La valoración neuromotriz y funcional,el tratamiento, el entrenamiento en el uso de ayudas técnicas, la adaptación del material y la colocación en los distintos posicionamientos.
C) La elaboración de programas específicos de posicionamiento, manejo terapéutico y refuerzo motriz.
D) La comunicación con profesionales externos al centro y el trabajo con las familias.

Descargado gratis de www.fisioteca.com

28. Uno de los retos que se le presenta al equipo de profesionales que trabajan con el alumno con discapacidad es :

A) Valorar las actividades que el alumno es capaz de realizar sólo en su entorno familiar.
B) Establecer reuniones con el equipo multidisciplinar, tanto interno como externo.
C) Transformar las tareas que forman parte de su rutina escolar, en una actividad terapéutica.
D) Seleccionar aquellas tareas que son relevantes en el entorno extraescolar del niño.

29. La utilización de objetivos SMART, significa :
A) Objetivos que son específicos, medibles, alcanzables, realistas y temporalizados.
B) Objetivos que dependen sólo de los déficits que presenta el alumno.
C) Objetivos especiales, medibles, asequibles y registrables.
D) Objetivos relevantes y significativos para su familia.

30. Cuando valoramos la postura, valoramos la capacidad del alumno para :
A) Mantener el eje sagital durante la marcha.
B) Mantener la estabilidad corporal en diferentes posiciones del cuerpo, cambiar de posición el cuerpo y transferir el propio cuerpo.
C) Reaccionar ante las compensaciones que han aparecido.
D) Movilizar la pelvis en posición bípeda.

31. Para elegir el tipo de actividad física o deporte en la tercera edad, se tendrá en cuenta, prioritariamente:
A) Preferencias de la persona.
B) Gusto de la persona o familia.
C) Estado de salud físico y capacidad mental.
D) Horario libre disponible.

32. Definición de Cuidados no profesionales, según ley 39/2006 de 14 diciembre de promoción de la autonomía personal y atención a las personas en situación de dependencia:

A) Los prestados por una institución pública o entidad, con y sin ánimo de lucro, entre cuyas finalidades se encuentre la prestación de servicios a personas en situación de dependencia, ya sean en su hogar o en un centro.
B) La atención prestada a personas en situación de dependencia en su domicilio, por personas de la familia o de su entorno, no vinculadas a un servicio de atención profesionalizada.
C) Los prestados por una institución pública o entidad, con y sin ánimo de lucro, o profesional autónomo entre cuyas finalidades se encuentre la prestación de servicios a personas en situación de dependencia, ya sean en su hogar o en un centro.
D) La atención prestada a personas en situación de dependencia en su domicilio, por personas de la familia o de su entorno, vinculadas por un servicio de atención profesionalizada.

Descargado gratis de www.fisioteca.com

33. Definición de las Actividades Básicas de la vida Diaria (ABVD), según ley 39/2006 de 14 de diciembre de promoción de la autonomía personal y atención a las personas en situación de dependencia:

A) Las tareas más elementales de la persona, que le permiten 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) Las tareas más elementales de la persona, que le permiten desenvolverse con un mínimo de autonomía e independencia, tales como: el cuidado personal, las actividades domésticas básicas, la movilidad esencial, orientarse, entender y ejecutar órdenes o tareas sencillas.
C) Las tareas más elementales de la persona, que le permiten desenvolverse con un mínimo de autonomía e independencia, tales como: el cuidado personal, las actividades domésticas básicas, reconocer personas y objetos, orientarse, entender y ejecutar órdenes o tareas sencillas.
D) Las tareas más elementales de la persona, que le permiten desenvolverse con un mínimo de autonomía e independencia, tales como: el cuidado personal, las actividades domésticas básicas, la movilidad esencial, reconocer personas, objetos y ejecutar órdenes o tareas sencillas.

34. Entre las complicaciones más importantes de los pacientes inmovilizados se encuentran las úlceras por presión. Entre las medidas a adoptar encontramos:

A) La sedestación precoz evita el riesgo de úlceras por presión en todos los casos.
B) Mantener la cabecera de la cama elevada más de 40º.
C) Se efectuarán cambios de posición regulares y programados, prefiriéndose las posiciones de decúbito lateral a 30º a las de decúbito lateral estricto.
D) Ante los primeros síntomas de eritema persistente en zonas de apoyo se realizará masaje trófico.

35. Entre las causas físicas que pueden contribuir en la inmovilidad del anciano, se encuentran:

A) Estilos de vida previos nocivos como el consumo de alcohol o el tabaquismo.
B) Las barreras arquitectónicas existentes en el hogar.
C) La presencia de enfermedades cardiorrespiratorias.
D) El uso de ayudas técnicas.

36. En la artritis reumatoide:

A) Se evitará el tratamiento con termoterapia superficial para disminuir el dolor y la rigidez articular.
B) Se realizarán movilizaciones pasivas forzadas para aumentar el rango articular.
C) Para tonificar la musculatura afectada, los ejercicios isotónicos con cargas progresivas (del 40 al 60% de la carga máxima) han resultado ser los más eficaces.
D) Estará contraindicado el uso de productos ortésicos para mejorar la alineación articular.

Descargado gratis de www.fisioteca.com

37. El desequilibrio entre la fuerza de los músculos flexores plantares con respecto a los músculos flexores dorsales, debido a la presencia de hipertonía espástica de los flexores plantares provoca

A) Pie plano.
B) Pie varo.
C) Pie equino.
D) Pie valgo.

38. Teniendo en cuenta los mecanismos de control postural, a la hora de elegir estrategias para mejorar el equilibrio durante el tratamiento de fisioterapia, es cierto que:

A) El área de apoyo es siempre mayor que la base de sustentación.
B) En bipedestación, la base de sustentación queda delimitada por el borde interno de ambos pies y las líneas que unen la parte más posterior del talón y la más anterior del antepié.
C) Se utilizarán bases de sustentación amplias en casos de hipotonía y reducidas en casos de hipertonía.
D) Desde el punto de vista físico, el tono muscular es inversamente proporcional a la base de sustentación y apoyo.

39. En cuanto a las fracturas de cadera se puede afirmar que:

A) En el tratamiento posquirúrgico, debe ser prioritario conseguir una amplitud de 90º de flexión de la articulación coxofemoral.
B) Las fracturas de extremidad proximal de fémur más frecuentes en la población anciana son las fracturas subcapitales.
C) En caso de tratamiento quirúrgico, en el tratamiento postural durante el postoperatorio inmediato se colocará el miembro inferior intervenido en rotación externa.
D) Son raras en la tercer edad.

40. ¿Cúal de las siguientes es una escala de valoración de las actividades básicas de la vida diaria?

A) Escala de Cornell.
B) Cuestionario de Pfeiffer.
C) Escala de incapacidad física de la Cruz Roja.
D) Escala de Lawton y Brody

41. El niño es capaz de cogerse las rodillas, luego los pies y llevárselos a la boca

A) Entre el 4º y 5º mes.
B) Entre el 5º y 6º mes.
C) No antes del 7º mes.
D) Entre el 2º y 4º mes.

Descargado gratis de www.fisioteca.com

42. Respecto a los ejercicios de Frenkel:

A) Se basan en tres condiciones: concentración de la atención, coordinación y precisión.
B) Inicialmente se realizan movimientos de pequeña amplitud, utilizando pequeñas articulaciones. Posteriormente se incluirán movimientos de mayor amplitud, utilizando las grandes articulaciones.
C) Siempre se realizarán los ejercicios con control visual.
D) La ejecución de los movimientos será lenta y rítmica, con el objeto de obtener un mayor control.

43. El ciclo de la marcha o zancada se divide en

A) Periodos de apoyo y balanceo.
B) Periodos de contacto, balanceo y despegue.
C) Periodos de despegue, vuelo, contacto y balanceo.
D) Periodos de apoyo y contacto.

44. La valoración para el fisioterapeuta del niño con artrogriposis múltiple congénita debe consistir en:

A) Medir la amplitud del rango de movimiento activo de las articulaciones implicadas, observación de los movimientos espontáneos del niño y palpación de la contractura muscular
B) Medir la amplitud del rango de movimiento activo de las articulaciones adyacentes, observación de los movimientos reflejos del niño y palpación de la contracción muscular
C) Medir la amplitud del rango de movimiento pasivo de las articulaciones implicadas, observación de los movimientos espontáneos del niño y palpación de la contracción muscular
D) Medir el grado máximo de movimiento de las articulaciones implicadas, observación de los movimientos voluntarios del niño y palpación de la masa muscular.

45. Durante la etapa escolar del niño con artrogriposis múltiple congénita el fisioterapeuta debe valorar:

A) Que tipo de ayuda técnica es necesaria para los objetivos educacionales y como va mejorando la eficacia en la independencia.
B) El desarrollo de la marcha, la movilidad y los programas de estiramientos
C) La pérdida de amplitud de movimiento y la necesidad de tratamiento ortésico o quirúrgico
D) La influencia de las limitaciones de la movilidad y las contracturas en la capacidad del niño para las actividades de la vida diaria (AVD).

46. El amasamiento es:

A) Son pequeños movimientos elípticos, efectuados generalmente con las puntas de los dedos que movilizan en superficie la piel y los músculos, uno sobre otro.
B) Masaje más profundo de los tejidos, en los que se comprime el músculo enérgicamente siguiendo la dirección de las fibras musculares. Esta maniobra produce una movilización de los líquidos internos
C) Son maniobras relativamente enérgicas que se realizan ya sea con el borde cubital o con la palma de las manos
D) Son presiones locales estáticas

Descargado gratis de www.fisioteca.com

47. Son indicaciones del masaje:

A) Esguinces, contusiones y derrames articulares en periodo agudo.
B) Calentar, estimular y desarrollar la musculatura. Suprimir las adherencias, flexibilizar los tejidos.
C) La forunculosis, ulceraciones, heridas, acné.
D) Flebitis, trombosis y linfangitis.

48. Al referirnos al masaje es cierto que:

A) No ejerce ninguna acción local sobre los tejidos adiposos.
B) El sistema venoso y linfático no se vacía fácilmente.
C) Se produce un aumento entre 3 y 4 grados de temperatura.
D) No se produce enrojecimiento de la piel.

49. El llamado "rastrilleo de la piel" es una variante de la maniobra de:

A) Fricción
B) Frotación
C) Cepillamiento
D) Sobos

50. Que tipo de maniobra es la maniobra de Wetterwald:

A) Fricción profunda.
B) Amasamiento superficial.
C) Torsión transversal.
D) Vibración unidireccional.

51. El masaje tónico es:

A) enérgico y superficial.
B) enérgico y corto.
C) enérgico y profundo.
D) enérgico y prolongado.

52. Los fines de las movilizaciones desde el punto de vista articular son:

A) Estirar los músculos y prevenir la rigidez.
B) Prevenir la rigidez o dar movimiento a las articulaciones cuando no se ha podido evitar la rigidez.
C) Evitar la osteoporosis y disminuir las contracturas.
D) Evitar la pérdida del esquema corporal y mantener o recuperar la fuerza muscular de la articulación movilizada.

Descargado gratis de www.fisioteca.com

53. Las movilizaciones activas:

A) Incluyen los movimientos efectuados por el fisioterapeuta con el paciente, sin utilizar elementos exteriores ni posturas facilitadoras.
B) El fisioterapeuta ejecuta el movimiento y aplica resistencia cuando el paciente es capaz de colaborar activamente.
C) Incluyen todos los movimientos efectuados voluntariamente por el paciente, por lo menos en parte; se le podrá ayudar con un elemento exterior, el fisioterapeuta o mediante la utilización de reflejos y de ciertas posiciones.
D) El paciente realiza el movimiento y simultáneamente se ejerce una tracción longitudinal a fin de evitar la presión en la articulación movilizada.

54. Las contracciones musculares isotónicas o dinámicas son:

A) Las que no modifican la posición de las articulaciones durante el trabajo muscular.
B) Las que se producen como consecuencia de la relajación de los antagonistas.
C) Las que el trabajo muscular da lugar a una modificación de la longitud del músculo.
D) Todas las contracciones musculares son isotónicas, aunque no siempre son dinámicas.

55. Según Von Niederhoffer las técnicas de musculación isométrica:

A) Se basan en la utilización de contracciones isométricas de 12 segundos.
B) Se basan en la utilización de contracciones isométricas de 20 segundos.
C) Se basan en la utilización de contracciones isométricas de 10 segundos.
D) Se basan en la utilización de contracciones isométricas de 16 segundos.

56. Los principios que rigen los ejercicios de musculación son:

A) Calentamiento previo. Preestiramiento. Musculación. Frecuencia y repeticiones.
B) Calentamiento previo. Preestiramiento. Selección adecuada de pesos. Velocidad de movimiento. Musculación de agonistas y antagonistas.
C) Estiramientos. Selección de pesos. Velocidad de movimiento.
D) Selección adecuada de pesos y los tres niveles de fuerza, dinámica concéntrica, isométrica y dinámica excéntrica.

57. Las fibras musculares esqueléticas aisladas:

A) Pueden desarrollar tensiones de 75 a 250 mg.
B) Pueden desarrollar tensiones de 100 a 200 mg.
C) Pueden desarrollar tensiones de 150 a 300 mg.
D) Pueden desarrollar tensiones de 100 a 300 mg.

58. Los músculos funcionan con la máxima eficacia:
A) En la longitud de acortamiento.
B) En la longitud de reposo.
C) En el máximo alargamiento.
D) En la longitud de máxima resistencia.

Descargado gratis de www.fisioteca.com

59. Son elementos comunes del desarrollo psicomotor de cada niño:

A) Anatomía, fisiología, desarrollo emocional y patología.
B) Anatomía, fisiología, desarrollo muscular y patología.
C) Anatomía, desarrollo emocional, desarrollo muscular y fisiología.
D) Anatomía, fisiología, desarrollo secuencial y posible patología.

60. En la adaptación del cuerpo del lactante durante el primer mes:
A) El peso se va transfiriendo hacia el cuello y tronco.
B) El peso se transfiere hacia brazos y tronco.
C) El peso se va transfiriendo hacia tronco y caderas.
D) El peso se transfiere hacia brazos y piernas.

Descargado gratis de www.fisioteca.com

Descargado gratis de www.fisioteca.com