



MODEL DE RESPOSTES

Prova tipus test del concurs oposició per cobrir un lloc de treball de AUXILIAR TÈCNIC EDUCATIU (codi lloc CSG124 a CSG157)

DADES ASPIRANT:

NOM: _____

COGNOMS: _____

DNI/NIE: _____

Respostes correctes		
Respostes errònies		
TOTAL		

Indicacions sobre aquesta prova:

- El qüestionari consta de 50 preguntes amb quatre respostes possibles. Cal marcar la resposta amb bolígraf (no es considerarà vàlida la resposta si es marca amb llapis).
- Heu d'encerclar només una de les opcions de resposta: A, B, C o D. Si marqueu més d'una opció en la mateixa pregunta es considerarà nul·la la resposta.
- Cada resposta correcta suma 1,2 punt i cada resposta errònia resta 0,3 punts
- Aquest exercici és eliminatori. La puntuació màxima és de 60 punts i s'exigeix una puntuació mínima de 30 punts per accedir a la fase de concurs.



1. Quin grau de dependència correspon a una persona amb necessitat de suport intens i constant en gairebé totes les activitats de la vida diària?

- a) Grau III gran dependència
- b) Grau II – severa
- c) Cap grau
- d) Grau I – moderada

2. Quin tipus de residència té personal amb ràtios més elevades i suport continu per a persones amb discapacitat intel·lectual i trastorn greu de conducta?

- a) Llar residència
- b) Residència amb suport extens
- c) Pis tutelat sense supervisió
- d) Residència amb suport generalitzat

3. Una residència amb suport extens o generalitzat per a persones amb discapacitat intel·lectual és un recurs d'atenció 24 hores per a persones amb necessitats:

- a) Necessitats elevades o molt elevades de suport
- b) Poques necessitats de suport
- c) Amb grau de Dependència III
- d) La a i la c son correctes

4. Quin requisit és necessari per accedir a una residència de suport extens o generalitzat per discapacitat intel·lectual?

- a) Reconeixement de discapacitat i de dependència grau II o III
- b) Tenir més de 65 anys
- c) Ser usuari d'ajuda a domicili
- d) Les respostes a, b i c son correctes

5. Què entenem per suport generalitzat?

- a) Les respostes b i c son correctes
- b) Supervisió regular
- c) No necessita suport en les Activitats Bàsiques de la Vida Diària (ABVD)
- d) Dependència molt elevada en la majoria d'activitats

6. Què entenem per suport extens?

- a) Necessita supervisió regular
- b) Pot mantenir algunes activitats amb certa autonomia
- c) Necessita ajuda constant i molt intensa
- d) La a i la b son correctes

7. Les Nacions Unides reconeixen:

- a) Les respostes b, c i d són correctes
- b) Accés a l'espai públic, informació i serveis en igualtat de condicions.
- c) Garantir la inclusió a tots els àmbits de la vida (educació, treball, cultura, política).
- d) La dignitat i independència de les persones amb discapacitat intel·lectual.

8. Les Nacions Unides reconeixen:

- a) Només les persones amb discapacitat física i discapacitat intel·lectual lleu tenen Drets civils i polítics: dret a votar, a la vida independent, a la llibertat i la seguretat.
- b) Totes les persones amb discapacitat tenen Drets civils i polítics
- c) Les persones amb discapacitat no tenen drets.
- d) Les persones amb discapacitat intel·lectual no tenen drets civils ni polítics



9. D'acord en l'Assemblea General de les Nacions Unides de 13 de desembre de 2006 s'ha de:

- a) Promoure, protegir i garantir els drets humans i les llibertats fonamentals de les persones amb discapacitat.
- b) Afavorir la seva plena inclusió i participació en la societat en igualtat de condicions amb la resta de ciutadans.
- c) Les respostes a i b no son correctes
- d) Les respostes a i b son correctes

10. Quin és el principal canvi de paradigma que introdueix la Convenció sobre els Drets de les Persones amb Discapacitat adoptada per l'Assemblea General de les Nacions Unides el 13 de desembre de 2006?

- a) Considera la discapacitat exclusivament com una malaltia individual que s'ha de tractar des del punt de vista mèdic i assistencial.
- b) Prioritza la institucionalització de les persones amb discapacitat com a mesura de protecció
- c) Estableix que només els serveis socials són responsables de l'atenció a les persones amb discapacitat.
- d) Entén la discapacitat com una qüestió de drets humans, posant l'accent en l'eliminació de barreres i en la plena inclusió i participació en la societat.

11. Quin canvi de paradigma introdueix la Convenció sobre els Drets de les Persones amb Discapacitat?

- a) Considera la discapacitat exclusivament com un problema mèdic que requereix tractament clínic.
- b) Entén la discapacitat com una qüestió de drets humans i d'inclusió social.
- c) Limita l'atenció a les persones amb discapacitat a l'àmbit familiar.
- d) Les respostes a, b i c son incorrectes

12. En relació amb la presa de decisions d'acord amb el model centrat en la persona, el professional ha de:

- a) Substituir la persona quan aquesta dubta.
- b) Prioritzar sempre l'eficiència organitzativa.
- c) Imposar decisions consensuades per l'equip.
- d) Facilitar l'entorn perquè la persona pugui decidir amb autonomia.

13. Per què és important el treball en equip en el model centrat en la persona?

- a) Per garantir coherència i respecte pels drets, valors i preferències de la persona
- b) Per repartir millor les tasques administratives.
- c) Per reduir el temps d'atenció individual.
- d) Per centralitzar totes les decisions en una sola figura professional.

14. Quin és un dels principals canvis de rol dels professionals en el model centrat en la persona?

- a) Executar totes les tasques pendents amb la màxima rapidesa.
- b) Centrar-se principalment en el diagnòstic clínic.
- c) Decidir per la persona per garantir el seu benestar.
- d) Escoltar la persona i promoure la seva participació activa.



15. En el model centrat en la persona el coneixement de la persona ha d'anar més enllà de:

- a) Les seves preferències alimentàries.
- b) El diagnòstic o la discapacitat que presenta.
- c) Les seves activitats diàries.
- d) Les normes del centre.

16. La participació en les decisions sobre la seva vida inclou:

- a) Decidir només sobre qüestions administratives.
- b) Únicament donar opinió sense poder triar res.
- c) Participar en la planificació del seu dia a dia i activitats.
- d) No tenir cap participació.

17. El canvi cap al model centrat en la persona és principalment:

- a) Un canvi metodològic exclusivament tècnic.
- b) Una modificació puntual en els protocols.
- c) Un canvi estructural obligatori per llei.
- d) Un canvi cultural i de creences.

18. Quin dret fonamental tenen les persones ateses dels serveis residencials?

- a) Que se'ls assigni un horari fix sense consulta.
- b) Rebre només atenció mèdica sense suport social.
- c) Respecte a la seva dignitat i intimitat.
- d) No participar en decisions sobre la seva vida.

19. Les persones ateses poden exercir els seus drets de manera:

- a) Lliure, respectant les normes del centre i la seguretat.
- b) Sempre supervisada i controlada pel centre.
- c) Limitada només als dies laborables.
- d) Només a través de familiars.

20. Les persones ateses tenen dret a:

- a) Menjar sempre el menú establert pel centre sense opció.
- b) Que el centre decideixi tota la seva vida diària.
- c) No poder participar en activitats culturals.
- d) Escollir el tipus d'alimentació segons les seves preferències i necessitats.

21. El dret a la intimitat de les persones ateses inclou:

- a) Que tot el personal conegui detalls de la seva vida privada.
- b) Compartir la seva informació amb altres usuaris sense permís.
- c) Poder disposar de l'espai personal i d'informació confidencial.
- d) No poder tancar mai la seva habitació.

22. Les persones ateses tenen dret a:

- a) Rebre suport només físic i mèdic.
- b) No relacionar-se amb ningú.
- c) Viure completament aïllades.
- d) Mantenir relacions familiars i socials fora del centre.

23. Els centres residencials han de respectar:

- a) Les necessitats generals sense atendre la individualitat.
- b) Només les normes internes del centre.
- c) L'opinió majoritària de les persones ateses.
- d) La individualitat, valors i preferències de cada persona.



24. Respecte a l'atenció personalitzada, les persones ateses tenen dret a:

- a) Ser tractades com un grup homogeni sense tenir en compte les seves necessitats.
- b) Només ser ateses en funció de l'edat.
- c) Seguir sempre el mateix programa que tots els altres usuaris.
- d) **Rebre un servei adaptat a la seva història, gustos i preferències.**

25. Les restriccions físiques, mecàniques o farmacològiques només es poden aplicar:

- a) Sempre que el centre ho consideri necessari.
- b) **Amb autorització facultativa i respectant la normativa vigent.**
- c) Només amb l'autorització de la direcció.
- d) Les respostes a, b i c son incorrectes

26. Les restriccions físiques només són acceptables si:

- a) **Existeix autorització facultativa i és l'últim recurs.**
- b) La persona ho demana explícitament.
- c) Si ho consideren oportú les persones de suport.
- d) Si ho demana la família

27. Les persones usuàries tenen dret a rebre suport per:

- a) **Mantenir la seva autonomia personal i participació social.**
- b) Ser completament dependents del personal.
- c) Evitar qualsevol activitat externa.
- d) Seguir només instruccions mèdiques sense opció de triar.

28. Segons decret residencial 318/2006 de 25 de juliol d'acolliment residencial en suport generalitzat, quina és la ràtio per a l'atenció diürna amb residències que atenen a persones amb discapacitat intel·lectual?

- a) 1 persona de suport per cada 5 persones ateses
- b) 2 persones de suport per cada 9 persones ateses
- c) **2 persones de suport per cada 11 persones ateses**
- d) 3 persona de suport per cada 12 persones ateses

29. Segons decret residencial 318/2006 de 25 de juliol d'acolliment residencial en suport extens amb problemes mentals afegits, quina és la ràtio per a l'atenció diürna amb residències que atenen a persones amb discapacitat intel·lectual?

- a) **1 persona de suport per cada 5 persones ateses**
- b) 2 persones de suport per cada 9 persones ateses
- c) 2 persones de suport per cada 11 persones ateses
- d) 1 persona de suport per cada 4 persones ateses

30. Segons decret residencial 318/2006, de 25 de juliol, d'acolliment residencial en suport extens, quina és la ràtio per a l'atenció diürna amb residències que atenen a persones amb discapacitat intel·lectual?

- a) 2 persones de suport per cada 9 persones ateses
- b) 2 persones de suport per cada 11 persones ateses
- c) 1 persona de suport per cada 4 persones ateses
- d) **1 persona de suport per cada 5 persones ateses**



31. Segons decret residencial 318/2006 de 25 de juliol d'acolliment residencial en suport generalitzat, quina és la ràtio per a l'atenció nocturna amb residències que atenen a persones amb discapacitat intel·lectual?

- a) 4 persones de suport per cada 60 persones ateses
- b) 1 persona de suport per cada 20 persones ateses
- c) 1 persona de suport per cada 15 persones ateses
- d) 5 persones de suport per una residència de 5 cases amb 60 persones ateses

32. Segons decret residencial 318/2006 de 25 de juliol d'acolliment residencial en suport generalitzat amb problemes de salut i/o salut mental, quina és la ràtio per a l'atenció nocturna amb residències que atenen a persones amb discapacitat intel·lectual?

- a) 4 persones de suport per cada 60 persones ateses
- b) 1 persona de suport per cada 15 persones ateses
- c) 5 persones de suport per una residència de 5 cases amb 60 persones ateses
- d) 1 persona de suport per cada 20 persones ateses

33. La persones de suport (Auxiliar tècnic educatiu) pot ajudar les persones usuàries en activitats com:

- a) Ajudar a la persona a llevar-se, vestir-se o alimentar-se si és necessari
- b) Donar suport en la supervisió del control d'esfínters i canvis posturals, si s'escau, en el descans nocturn
- c) Donar suport en les activitats terapèutiques i de lleure
- d) Totes les anteriors són correctes

34. Quina de les següents funcions NO correspon al facilitador/a?

- a) Substituir la persona en la presa de decisions importants
- b) Generar espais d'escolta activa
- c) Afavorir l'autogestió de la persona
- d) Vetllar pels drets i interessos de la persona

35. Quin és un dels objectius principals de la persona facilitadora en el desenvolupament del PAI?

- a) Elaborar el PAI sense la participació de la persona atesa
- b) Delegar totes les decisions en la família
- c) Centrar-se en les necessitats assistencials
- d) Garantir que el PAI generi un impacte positiu en la qualitat de vida de la persona

36. Quina és una funció de la persona de suport respecte als desplaçaments de les persones ateses?

- a) Decidir unilateralment el desplaçament
- b) Evitar qualsevol sortida de la casa
- c) La a i la b són correctes
- d) Acompanyar-les en desplaçaments d'acord amb les necessitats i interessos de les persones ateses

37. Quin és el paper principal del facilitador/a en l'Atenció Centrada en la Persona?

- a) Decidir per la persona per garantir el seu benestar
- b) Coordinar únicament els recursos del centre
- c) Supervisar que la família prengui les decisions adequades
- d) Acompanyar la persona en la planificació del seu projecte de vida respectant la seva autodeterminació



38. Quina de les següents funcions correspon a la persona facilitadora?

- a) Prendre decisions importants per agilitzar el procés
- b) Promoure la participació de la persona, la família i els professionals en el PAI
- c) Limitar la participació de la persona a decisions poc rellevants
- d) Redactar el PAI sense utilitzar eines de coneixement personal

39. En relació amb les famílies o persones de referència:

- a) L'auxiliar pot informar sobre l'estat general de la persona atesa.
- b) Pot orientar sobre necessitats bàsiques com el vestuari o l'alimentació.
- c) Ha de derivar la informació rellevant als professionals corresponents.
- d) Totes les anteriors.

40. Respecte als hàbits d'alimentació, ordre i neteja de les persones ateses, la persona de suport:

- a) Ha d'imposar-los de forma igual per a totes les persones.
- b) Només els supervisa sense intervenir.
- c) Cap de les anteriors.
- d) Ha de fomentar-los adaptant-se a les necessitats de cada persona.

41. Davant situacions que afectin les relacions personals o de grup entre les persones ateses, la persona de suport ha de:

- a) Observar-les, analitzar-les i intervenir si és necessari.
- b) Ignorar-les si no hi ha conflicte directe.
- c) Deixar sempre la intervenció a la psicòloga, psicòleg, infermera,... del centre.
- d) Cap de les anteriors.

42. El Mètode TEACCH es basa en:

- a) Improvisació
- b) Estructuració visual
- c) Càstig
- d) les respostes a i c són correctes

43. El mètode TEACCH s'adreça principalment a:

- a) Discapacitat física
- b) Trastorn de l'espectre autista
- c) Malaltia mental greu
- d) Cap de les anteriors es correcta

44. Les contencions físiques:

- a) Són d'ús habitual a les diferents residències.
- b) Són l'última mesura de protecció que s'aplica.
- c) No requereixen registre ni mesura de protecció.
- d) Les decideix l'auxiliar tècnic educatiu.

45. En l'àmbit del residencial, la intervenció ha de ser:

- a) Estàndard per a totes les persones
- b) Adaptada a les necessitats individuals
- c) Exclusivament assistencial
- d) Només sanitària



46. Segons la Llei 12/2007, d'11 d'octubre, de serveis socials, la informació personal i especialment les dades de salut de les persones usuàries:

- a) Poden ser utilitzades lliurement per millorar l'organització del servei
- b) Han de ser tractades amb reserva i confidencialitat, garantint-ne la protecció**
- c) Només són confidencials fora de l'àmbit laboral
- d) Es poden comunicar sense límits entre serveis

47. El suport conductual positiu busca:

- a) Castigar conductes
- b) Entendre la funció de la conducta**
- c) Aplicar contencions
- d) Aïllar la persona segons les mesures de protecció.

48. Quin és el risc de no seguir els plans individualitzats davant d'una conducta preocupant?

- a) Millorar l'autonomia de la persona.
- b) Generar respostes inconsistentes que poden agreujar la conducta.**
- c) Reduir immediatament la incidència de la conducta.
- d) Augmentar la motivació de la persona.

49. Quan apareix una conducta preocupant de manera puntual en una persona atesa, quina seria la millor estratègia d'intervenció?

- a) Aplicar de manera immediata una sanció proporcional a la gravetat de la conducta.
- b) Reaccionar segons el criteri de l'equip del moment, sense necessitat de documents previs.
- c) Reconduir la conducta seguint els plans individualitzats, com el pla de suport conductual i el pla d'atenció individual, adaptant la resposta a les característiques i necessitats de la persona.**
- d) Evitar intervenir per no agreujar la situació, deixant que la conducta es resolgui sola.

50. Quina afirmació descriu millor la funció de la conducta en una persona atesa amb necessitats especials?

- a) La conducta serveix principalment per provocar reaccions en l'entorn i manipular situacions.
- b) La conducta és un mitjà de comunicació per expressar necessitats, desitjos o emocions, encara que no sempre sigui evident la forma verbal.**
- c) La conducta té com a funció principal evitar responsabilitats i activitat educativa.
- d) La conducta només té significat si es manifesta de manera verbal i intel·ligible



PREGUNTES DE RESERVA

1. L'objectiu final dels serveis socials és:

- a) Custòdia
- b) Promoure autonomia i qualitat de vida
- c) Internament
- d) Control social

2. Els Estatuts del Consorci regulen:

- a) Només els drets del personal
- b) L'organització, funcionament i finalitats de l'entitat
- c) Exclusivament el règim econòmic
- d) Només els serveis del CAD

3. Segons decret residencial 318/2006 de 25 de juliol d'acolliment residencial en suport extens, quina és la ràtio per a l'atenció nocturna amb residències que atenen a persones amb discapacitat intel·lectual?

- a) 1 persona de suport per cada 12 persones ateses
- b) 1 persona de suport per cada 18 persones ateses
- c) 1 persona de suport per cada 15 persones ateses
- d) 3 persones de suport per una residència de 4 cases amb 36 persones ateses

4. Segons decret residencial 318/2006 de 25 de juliol d'acolliment residencial en suport extens amb problemes mentals afegits, quina és la ràtio per a l'atenció nocturna amb residències que atenen a persones amb discapacitat intel·lectual?

- a) 1 persona de suport per cada 12 persones ateses
- b) 1 persona de suport per cada 18 persones ateses
- c) 1 persona de suport per cada 15 persones ateses
- d) 3 persones de suport per una residència de 4 cases amb 36 persones ateses

5. Segons decret residencial 318/2006 de 25 de juliol d'acolliment residencial en suport generalitzat amb problemes de salut i/o salut mental, quina és la ràtio per a l'atenció diürna amb residències que atenen a persones amb discapacitat intel·lectual?

- a) 1 persona de suport per cada 5 persones ateses
- b) 2 persones de suport per cada 9 persones ateses
- c) 2 persones de suport per cada 11 persones ateses
- d) 3 persona de suport per cada 12 persones ateses