



HRG

CONSORCI
HOSPITAL GENERAL
UNIVERSITARI
VALÈNCIA

**OFERTA DE EMPLEO PÚBLICO
2018- 2022
CONVOCATORIA CO/68/2022**

LOGOPEDA

**FASE DE OPOSICIÓN
EJERCICIO (CUESTIONARIO)**

CONSORCIO HOSPITAL GENERAL
UNIVERSITARIO DE VALENCIA
10 de mayo de 2025
09.00 horas

BLOQUE CONOCIMIENTOS GENERALES

1.- De conformidad con lo establecido en el artículo 159 de la Constitución Española:

- A. El Tribunal Constitucional se compone de 12 miembros nombrados por el rey.
- B. El Tribunal Constitucional se compone de 12 miembros nombrados por el presidente del Gobierno.
- C. Los miembros del Tribunal Constitucional deben ser nombrados entre miembros cesados del Gobierno del Estado o de las distintas comunidades autónomas.
- D. Los miembros del Tribunal Constitucional dependen directamente del Gobierno del Estado.

2.- Conforme a lo preceptuado en la Ley 5/1983, de 30 de diciembre, del Consell, la responsabilidad penal y civil del president de la Generalitat y de los miembros del Consell se exigirá ante:

- A. El Tribunal Supremo.
- B. El Tribunal Superior de Justicia de la Comunitat Valenciana o, en su caso, ante el Tribunal Supremo.
- C. El Tribunal Supremo o, en su caso, ante la Audiencia Nacional.
- D. La Audiencia Territorial de Valencia o, en su caso, ante el Tribunal Supremo.

3.- El sistema operativo forma parte de:

- A. La maquinaria (*hardware*).
- B. El programa (*software*).
- C. Tanto la maquinaria como el programa.
- D. Ni de la maquinaria ni del programa.

4.- En Excel, qué significa el error “#####”?

- A. La fórmula utilizada tiene un error de sintaxis.
- B. La altura de la fila es demasiado pequeña para el contenido a mostrar.
- C. La anchura de la celda es demasiado pequeña para el contenido a mostrar.
- D. La función aritmética seleccionada no puede aplicarse a los valores facilitados.

5.- Según establece el Convenio colectivo del CHGUV, en su artículo 25, es una excedencia forzosa del personal laboral:

- A. La excedencia por violencia de género.
- B. La excedencia para la formación como especialista en ciencias de la salud.
- C. La excedencia automática por prestar servicios de carácter fijo en el sector público.
- D. La excedencia por designación o elección para la prestación de servicios especiales.

BLOQUE NORMATIVA SANITARIA

6. Según el Decreto 74/2007, de 18 de mayo, del Consell, por el que se aprueba el Reglamento sobre estructura, organización y funcionamiento de la atención sanitaria en la Comunitat Valenciana, tienen la consideración de unidades de apoyo las siguientes, excepto una, señálela:

- A. Unidades de cribado de cáncer colorrectal.
- B. Unidades de odontología.
- C. Unidades de prevención de cáncer de mama.
- D. Unidades básicas de rehabilitación.

7. 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 empleados públicos se clasifican en:

- A. Funcionarios de carrera, funcionarios interinos y personal laboral, ya sea fijo, por tiempo indefinido o temporal.
- B. Funcionarios de carrera, personal laboral, ya sea fijo, por tiempo indefinido o temporal y personal eventual.
- C. Funcionarios de carrera, funcionarios interinos, personal laboral fijo indefinido y personal eventual.
- D. Funcionarios de carrera, funcionarios interinos, personal laboral, ya sea fijo, por tiempo indefinido o temporal, y personal eventual.

8. Según el Decreto 135/2023, por el que se aprueba el Reglamento orgánico y funcional de la Consellería de Sanitat, la Conselleria de Sanitat se organiza territorialmente:

- A. A nivel directivo y administrativo.
- B. En servicios centrales y periféricos.
- C. En órganos superiores del departamento y nivel administrativo.
- D. En direcciones territoriales.

9. ¿Cómo se denomina el grado 2 de carrera profesional según el Decreto 81/2020, de 24 de julio, del Consell, de regulación del sistema de carrera profesional del personal estatutario gestionado por la conselleria competente en sanidad?

- A. Experto.
- B. Adjunto.
- C. Referente.
- D. Consultor.

10.- Según el artículo 17.1 de la Ley 31/1995, de 8 de noviembre, de prevención de riesgos laborales, cuando la utilización de un equipo de trabajo pueda presentar riesgos específicos para la seguridad y salud de los trabajadores:

- A. Cualquier trabajador de la empresa podrá hacer uso de dichos equipos.
- B. El empresario deberá adoptar las medidas necesarias para informar a todos los trabajadores en la empresa.
- C. El empresario adoptará las medidas necesarias con el fin de que la utilización del equipo de trabajo quede reservada a los encargados de dicha utilización.
- D. Cualquier trabajador de la empresa deberá poner la diligencia debida en la utilización de dicho equipo.

BLOQUE CONOCIMIENTOS ESPECÍFICOS DE LA CONVOCATORIA

11.- Con respecto al nivel de exigencias en la aplicación de los sistemas aumentativos de la comunicación con ayuda (SAC), indique la característica correcta:

- A. Retrasa el proceso de aplicación.
- B. Muestra rapidez y eficacia comunicativa.
- C. Es aplicable muy tempranamente.
- D. Es independiente de la capacidad mental.

12.- Los enfoques metodológicos de tipo funcional se oponen conceptualmente a los de tipo:

- A. Naturalista.
- B. Global.
- C. Sintomatológico.
- D. Formal.

13.- En los procesos de evaluación de los trastornos de la comunicación en adultos se pueden destacar los siguientes elementos:

- A. Anamnesis, exploración oromotora, observación lenguaje espontáneo, pruebas de cribado y pruebas estandarizadas, valoración de la comunicación funcional y de la calidad de vida.
- B. Anamnesis, observación lenguaje espontáneo, pruebas de cribado y pruebas estandarizadas, valoración de la comunicación funcional y de la calidad de vida.
- C. Anamnesis, exploración oromotora, pruebas de cribado y pruebas estandarizadas, valoración de la comunicación funcional y de la calidad de vida.
- D. Anamnesis, exploración oromotora, pruebas de cribado y pruebas estandarizadas, valoración de la comunicación funcional y de la calidad de vida, escalas del desarrollo infantil.

14.- ¿Cuál es el objetivo principal de las intervenciones de aprendizaje motor en la alimentación de los bebés?

- A. Alimentación por sonda para mejorar la ingesta nutricional.
- B. Modificación de la textura de los alimentos.
- C. Mejorar la coordinación de succión, deglución y respiración.
- D. Dependier exclusivamente de estrategias compensatorias.

15.- ¿Cuál de las siguientes pruebas es una técnica de evaluación subjetiva de la calidad de la voz?

- A. VHI-30.
- B. FEES.
- C. EAT-10.
- D. PRAAT.

16.- ¿Cuál de estos objetivos no es de la organización diagnóstica de la atención temprana (ODAT)?

- A. Elaborar un instrumento útil que sirva para clasificar los factores de riesgo y los trastornos del desarrollo.
- B. Establecer de forma coordinada, en todas las comunidades autónomas del Estado español, el mismo tipo de acceso y tratamiento en AT.
- C. Establecer un lenguaje común entre los distintos profesionales que intervienen en la AT.
- D. Aglutinar en la misma clasificación todos los aspectos que intervienen en AT (biológico, psicológico y social).

17.- Si hablamos de un complemento manual que sirva para eliminar las ambigüedades de la lectura labiofacial nos referimos a:

- A. Comunicación total.
- B. Lengua de signos.
- C. Sistema BLISS.
- D. Palabra complementada.

18.- ¿Cuál de los siguientes no es un programa de tratamiento para la tartamudez?

- A. Programa Lidcombe (*The Lidcombe Program of early stuttering intervention*, Onslow y Packman, 2001).
- B. El tratamiento de voz de Lee Silverman (LSVT-LOUD de Ramig y colaboradores, 2001).
- C. Entrenamiento motor del habla. *Speech Motor Training* (Riley y Riley, 1985, 1999).
- D. El Programa de intervención en el tartamudeo (*Stuttering Intervention Program*, SIP) (Pindzola, 1987).

19.- Uno de los principales criterios para el diagnóstico de Parkinson es la presencia de aspectos motores, excepto:

- A. Temblor.
- B. Bradicinesia.
- C. Rigidez.
- D. Hemiparesia.

20.- Según Castellanos- Pinedo (Rev. Neurolo 2012), uno de los criterios de diagnóstico del daño cerebral adquirido es:

- A. El inicio clínico agudo.
- B. La enfermedad degenerativa y hereditaria.
- C. El deterioro del funcionamiento de la calidad de vida.
- D. A y C son correctas.

21.- ¿Qué se entiende por atención temprana (AT)?

- A. Se considera como la desviación significativa del “curso” del desarrollo, como consecuencia de acontecimientos de salud o de relación que comprometen la evolución biológica, psicológica y social.
- B. El conjunto de intervenciones, dirigidas a la población infantil de 0-6 años, a la familia y al entorno, que tienen por objetivo dar respuesta lo más pronto posible a las necesidades transitorias o permanentes que presentan los niños con trastornos en su desarrollo o que tienen el riesgo de padecerlos.
- C. La primera infancia en una etapa de maduración y de importante plasticidad, por lo que cualquier causa que provoque una alteración en la normal adquisición de los hitos que son propios de los primeros estadios evolutivos puede poner en peligro el desarrollo armónico posterior.
- D. Son competencia de la atención temprana: los programas de planificación familiar; de atención a la mujer embarazada; los de salud materno-infantil; detección de metabolopatías y vacunaciones; información de los factores de riesgo y de su prevención; atención pediátrica primaria, y las actuaciones hospitalarias y sanitarias en general.

22.- La lectura en voz alta conservada, pero sin atribución de sentido, ¿en qué estadio de la enfermedad de Alzheimer aparece?

- A. Leve.
- B. Moderado.
- C. Grave.
- D. Ninguna respuesta es correcta.

23.- Entre los criterios diagnósticos para el tartamudeo según el DSM IV-TR (APA, 2002) no se encuentra:

- A. La repetición de sílabas y sonidos.
- B. La interjección.
- C. El circunloquio.
- D. La alteración de la fluidez nunca interfiere en el rendimiento académico o laboral o la comunicación social.

24.- ¿Cuál es la posición que se debe adoptar para alimentar a un bebé pequeño hasta los 3 meses?

- A. Decúbito lateral.
- B. Decúbito supino.
- C. De pie.
- D. Sentado.

25.- ¿Qué afasia recibe el nombre de síndrome de aislamiento del lenguaje?

- A. Afasia transcortical mixta.
- B. Afasia de Broca.
- C. Afasia transcortical motora.
- D. Afasia de Wernicke.

26.- ¿Por qué es importante la evaluación oftalmológica en niños con síndrome de Down?

- A. Porque el procesamiento viso-espacial es una de sus fortalezas.
- B. Porque tienen un mayor riesgo de ceguera.
- C. Porque el desarrollo de la escritura, en caso de dificultad visual, se verá comprometido.
- D. Deberá realizarse siempre que los padres de los niños con síndrome de Down tengan problemas oftalmológicos.

27.- ¿Cuál de las siguientes afirmaciones sobre la succión no nutritiva (SNN) es correcta?

- A. Solo se debe iniciar después de las 32 semanas de gestación.
- B. Su entrenamiento ayuda a mejorar la alimentación oral en bebés con sonda.
- C. No tiene ningún impacto en la transición a la alimentación oral.
- D. Solo se recomienda en bebés que ya pueden alimentarse por vía oral.

28.- ¿Qué sintomatología es característica de la disartria flácida?

- A. Tiene una intensidad reducida.
- B. La emisión de frases cortas.
- C. Reduce la variabilidad en frecuencia e intensidad.
- D. Todas las respuestas son correctas.

29.- El componente más importante del 'picture exchange communication system' (PECS) es:

- A. El intercambio de imágenes.
- B. La instrucción en metas y objetivos funcionales.
- C. Entender que existe otro interlocutor.
- D. El refuerzo.

30.- ¿Cuál es el factor que produce fracaso en la introducción de sistemas alternativos y aumentativos de comunicación (SAAC)?

- A. Aplicar el sistema a través del juego y de las situaciones de la vida cotidiana.
- B. Una inadecuada selección de los contenidos que poco tienen que ver con las necesidades individuales.
- C. La implicación de los padres.
- D. Apoyar algunas tareas más estructuradas en clase o en sesiones de logopedia.

31.- ¿Qué tipo de pérdida auditiva es más común en niños con síndrome de Down?

- A. Neurosensorial severa.
- B. Conductiva o de transmisión.
- C. Pérdida auditiva total.
- D. Hipoacusia genética.

32.- ¿Qué habilidades debe desarrollar un logopeda para ser un buen terapeuta?

- A. El logopeda solo necesita conocimientos técnicos sobre el desarrollo del lenguaje y no habilidades terapéuticas.
- B. Sentir simpatía por el paciente haciendo suyos los sentimientos y puntos de vista.
- C. Callar y dejar que el paciente hable observando su lenguaje no verbal respetando lo que dice y como lo dice.
- D. El logopeda debe desarrollar cualidades y actitudes determinadas, como la empatía, la aceptación y el respeto hacia el paciente, para ser un terapeuta efectivo.

33.- ¿Cuál de las siguientes no es una estrategia de aprendizaje motor?

- A. El uso de tetinas de flujo lento.
- B. El aumento de la conciencia oral mediante cambios en sabor y temperatura.
- C. La práctica de masticación con alimentos de transición.
- D. El hecho de tragar a través de pequeños sorbos controlados de agua.

34.- ¿Qué fenómeno se caracteriza por la percepción desproporcionada de los incrementos de intensidad en las sorderas neurosensoriales cocleares?

- A. La disminución de la sensibilidad auditiva.
- B. El reclutamiento positivo.
- C. El aumento de la inteligibilidad.
- D. La adaptación auditiva.

35.- La esclerosis lateral amiotrófica de tipo bulbar no presenta:

- A. Disfagia.
- B. Disartria.
- C. Sialorrea.
- D. Afasia.

36.- La intervención para trabajar habilidades de comprensión lectora se debe dirigir principalmente a aspectos tales como:

- A. Enseñarles el vocabulario de forma explícita; enseñarles estrategias metacognitivas.
- B. Mejora del vocabulario, la fluidez, la realización de inferencias, la elaboración de la macroestructura del texto, la identificación de los tipos de texto y el uso de estrategias metacognitivas.
- C. Trabajar principalmente el ámbito fonológico, enseñanza explícita de las reglas de conversión grafema-fonema, fonema-grafema en combinación con habilidades metafonológicas; apoyo a la comprensión y práctica de estrategias de comprensión.
- D. Enseñanza explícita de las reglas de conversión grafema-fonema, fonema-grafema en combinación con habilidades metafonológicas; apoyo a la comprensión y práctica de estrategias de comprensión.

37.- ¿Qué tipo de afasia se ha denominado como afasia sensorial o receptiva y está asociada a lesiones de la región posterior de la circunvolución temporal superior y media, considerada como corteza auditiva de asociación?

- A. Afasia de Broca.
- B. Afasia de Wernicke.
- C. Afasia de conducción.
- D. Afasia global.

38.- ¿Qué herramientas podemos usar para el diagnóstico temprano de parálisis cerebral antes de los 5 meses de edad corregida?

- A. Las imágenes de resonancia magnética, el examen neurológico infantil de Hammersmith y la evaluación del desarrollo de niños pequeños.
- B. Las imágenes de resonancia magnética, el examen de reflejos primitivos y el electromiograma.
- C. Las imágenes de resonancia magnética neonatales, la evaluación cualitativa de movimientos generales de Prechtl, y el examen neurológico infantil de Hammersmith.
- D. Medición del perímetro cefálico y la resonancia magnética.

39.- ¿Cuál es la incidencia aproximada de la microsomía hemifacial?

- A. Afecta a 1 de cada 10.000 nacimientos.
- B. La MHF es la tercera malformación o anomalía craneofacial congénita más frecuente, tras el labio hendido (leporino) y la fisura palatina.
- C. Ocurre en 1 de cada 10 nacimientos.
- D. Es una condición extremadamente rara, con solo 1 caso por millón.

40.- Las principales herramientas metodológicas que han potenciado que los profesionales apliquen la práctica basada en la evidencia han sido:

- A. Las revisiones de la literatura científica.
- B. Los metaanálisis y las revisiones narrativas.
- C. Los metaanálisis y las revisiones sistemáticas.
- D. Los artículos científicos basados en ensayos clínicos.

41.- Indique la afirmación correcta. El procedimiento de evaluación dinámica de los trastornos del lenguaje:

- A. Puede asimilarse al de evaluación clínica.
- B. Enfatiza los procesos de aprendizaje y se orienta más a los procesos que a los productos.
- C. Solamente es aplicable a población pediátrica.
- D. Conduce al diagnóstico.

42.- Para determinar la gravedad de la tartamudez, según la Guía Wingate (1976), la evaluación global correcta es:

- A. Evaluación global ligera: frecuencia (por palabras habladas) 1 %, tensión perceptible, pero con bloqueos superados, con mínimos movimientos asociados.
- B. Evaluación global moderada: frecuencia (por palabras habladas) 7 %, tensión perceptible, pero con bloqueos superados, con movimientos mínimamente perceptibles de la musculatura facial o manos asociados.
- C. Evaluación global grave: frecuencia (por palabras habladas) 15 %, clara indicación de tensión o esfuerzo de 2-4 segundos de duración, con movimientos perceptibles de la musculatura facial.
- D. Evaluación global grave: frecuencia (por palabras habladas) 20 %, esfuerzo considerable de 5 o más segundos de duración, intentos repetidos y consistentes, con movimientos enérgicos de la musculatura facial u otra cualquiera.

43.- Los principales componentes de la fluidez lectora son:

- A. Automaticidad en el reconocimiento de palabras y la prosodia/expresividad.
- B. Precisión en la decodificación de palabras y automaticidad en el reconocimiento de palabras.
- C. Precisión en la decodificación de palabras, automaticidad en el reconocimiento de palabras y la prosodia/expresividad.
- D. Precisión en la decodificación de palabras y prosodia/expresividad.

44.- ¿Qué tipo de medidas se pueden utilizar para evaluar las habilidades comunicativas de los niños en edad preescolar?

- A. Solamente las tipificadas para poder comparar con baremos.
- B. Solamente las naturalistas a causa de la inmadurez propia de esta etapa.
- C. Indistintamente las naturalistas y las tipificadas.
- D. Indistintamente las naturalistas, las tipificadas y las dinámicas.

45.- ¿Cuál es el rango de frecuencias que el oído humano puede detectar?

- A. De 5 a 15.000 Hz.
- B. De 10 a 25.000 Hz.
- C. De 15 a 20.000 Hz.
- D. De 0 a 30.000 Hz.

46.- ¿Qué técnica de tratamiento se apoya en la evidencia para mejorar la función fonatoria en la disartria?

- A. Estrategias de reducción de tensión.
- B. Biofeedback durante el habla.
- C. Relajación muscular.
- D. Ataque glótico duro.

47.- ¿Cuáles son las tres dimensiones de la acción moral que deben considerarse en la deliberación ética?

- A. Dimensión física, emocional y social.
- B. Dimensión legal, ética y estética.
- C. Dimensión cognitiva, estimativa, y práctica.
- D. Dimensión individual, colectiva y universal.

48.- En pacientes con disfonía funcional existen numerosas técnicas terapéuticas. ¿Cuál de las siguientes es una técnica de tratamiento directo?

- A. Educación del paciente.
- B. Técnica bostezo-suspiro.
- C. Programa de higiene vocal.
- D. Entrenamiento auditivo.

49.- Implementando el Enhance Milieu Teaching (EMT) en niños con TEA, ¿qué significa una interacción responsiva?

- A. Involucrar al niño en interacciones positivas.
- B. Involucrar al niño en interacciones positivas; incitarle a responder en la interacción comunicativa; darle tiempo y espacio para que participe en conversaciones; reforzar de forma natural todos los intentos comunicativos del niño.
- C. Involucrar al niño en interacciones positivas e incitarle a responder rápidamente, para que participe en los intercambios comunicativos.
- D. Utilizar los refuerzos más potentes a todos los intentos comunicativos del niño.

50. Entre las siguientes exigencias, ¿cuál de ellas corresponde a un sistema de comunicación alternativo (SCA) sin ayuda?

- A. Tienden a enlentecer la comunicación, pero esto sólo afecta al tiempo, no a parámetros lingüísticos como la prosodia, que podrían dificultar la comprensión del mensaje.
- B. Emisor y receptor deben conocer el sistema al mismo nivel, de lo contrario, se dará el desequilibrio en la comunicación.
- C. Dependen de soportes materiales tanto más sofisticados cuanto más mayores sean las destrezas motrices del usuario.
- D. Escasa demanda de destrezas motrices por parte de los usuarios.

51.- Señale la respuesta correcta. Los casos únicos o diseños con un único sujeto:

- A. Carecen de validez en logopedia.
- B. Son frecuentes en la investigación farmacológica.
- C. Deben demostrar que los resultados afectan al paciente de forma diferente a cómo afecta a un control equiparado en edad, patología y severidad.
- D. Deben demostrar que los cambios en la variable dependiente siguen a la introducción temporal de la variable independiente.

52.- Señale la clasificación más utilizada para las malformaciones del primer y segundo arco branquial:

- A. Clasificación ONSÉN.
- B. Clasificación OMENS.
- C. Clasificación ONENS.
- D. Clasificación OENSM.

53.- En la rehabilitación de la capacidad semántica, los ejercicios siguientes son para la mejora de la comprensión, excepto:

- A. La categorización de estímulos: agrupar por grupos semánticos objetos reales, imágenes, dibujos, palabras, etc.
- B. La eliminación de un estímulo “distractor” en un grupo de una categoría semántica determinada.
- C. La terapia de análisis de características semánticas.
- D. La distribución de palabras según su significado entre dos imágenes dadas.

54.- La importancia de los metaanálisis para los profesionales radica en que:

- A. Los profesionales pueden aprender procedimientos y tratamientos en ellos.
- B. Son fáciles de comprender para los profesionales.
- C. Ahorran gran cantidad de tiempo a los profesionales y permiten conocer la magnitud del efecto global de los tratamientos.
- D. Resumen gran cantidad de bibliografía y opiniones de autores principales.

55.- El tipo de intervención de Vocabulario Básico (*Core Vocabulary*) está indicado para:

- A. Niños con producción inconsistente de sonidos del habla que pueden resistirse a enfoques de terapia más tradicionales.
- B. Niños con producción consistente del habla para solucionar errores residuales.
- C. Fundamentalmente indicado para niños con errores sistémicos.
- D. Contraindicado para niños con trastorno fonológico.

56.- Indique la opción que recoge las habilidades que se han de tener en cuenta para la elección de un SAAC:

- A. Habilidades cognitivas, motrices, sensoriales, sociales y expresivas.
- B. Habilidades cognitivas, motrices, sensoriales, sociales y comunicativas.
- C. Habilidades cognitivas, motrices, visuales, sociales y comunicativas.
- D. Habilidades cognitivas, motrices, sensoriales, auditivas y comunicativas.

57.- Señale la respuesta falsa en relación al cuestionario 'Voice Handicap Index' (VHI):

- A. Es un instrumento válido y adaptado al español.
- B. Contiene 30 ítems el VHI-30 y su versión abreviada VHI-10.
- C. Se organiza en 4 escalas: física, funcional, emocional y comunicativa.
- D. Existe una versión pediátrica pVHI.

58.- ¿Cuál no es una técnica de control del habla para la disfemia?

- A. El comienzo fácil.
- B. El seguimiento y habla en coro.
- C. La lectura simultánea rápida.
- D. La cancelación.

59.- ¿Cuál se considera el "Gold Estandar" para evaluar la disfagia en el paciente con esclerosis lateral amiotrófica?

- A. Videofluoroscopia.
- B. Método de exploración clínica volumen-viscosidad (MECV-C).
- C. Evaluación de la deglución por endoscopia por fibra óptica.
- D. Endoscopia digestiva alta.

60.- ¿Cuál de las siguientes afirmaciones sobre las estrategias de intervención en la deglución no es correcta?

- A. Los cambios posturales y el uso de maniobras de deglución modifican aspectos de la fisiología de la deglución, lo que puede mejorar la función deglutoria y reducir o eliminar los síntomas de disfagia.
- B. El nivel de conciencia, conocimiento y habilidad del cuidador en la experiencia de comer y beber es esencial para la implementación exitosa del plan de alimentación.
- C. El entorno tiene una influencia significativa en la experiencia a la hora de comer.
- D. La evaluación de la eficacia de las estrategias compensatorias para mejorar la función deglutoria debe realizarse solo después de que se implementen, sin necesidad de una evaluación previa.

61.- ¿En qué procedimiento se somete al niño a una exposición concentrada de las fórmulas gramaticales objeto de la intervención?

- A. Modelado.
- B. Estimulación focalizada.
- C. Reformulación conversacional.
- D. Formulación conversacional.

62.- ¿Cuál es el tratamiento que usa pares de palabras que contienen un sonido contrastivo que es máximamente distinto y varía en múltiples rasgos, como sonoridad, punto y modo, para enseñar un sonido desconocido al niño con trastorno del habla?

- A. Oposiciones mínimas.
- B. Oposiciones máximas.
- C. Oposiciones mínimas y máximas, conjuntamente.
- D. Oposiciones múltiples.

63.- En la intervención en niños con dificultades de aprendizaje de la lectura se han de mejorar principalmente los componentes siguientes:

- A. La conciencia fonológica y fluidez comunicativa.
- B. Las habilidades de codificación, conciencia fonológica y fluidez comunicativa.
- C. La fluidez lectora y habilidades de codificación.
- D. La conciencia fonológica, habilidades de decodificación y mejora de la fluidez lectora.

64.- Señale la respuesta correcta. En la demencia tipo Alzheimer, la valoración por el protocolo inicial de la conversación:

- A. Es un cuestionario que únicamente permite obtener información de la persona con deterioro cognitivo.
- B. Es un cuestionario que únicamente permite conocer qué sabe el interlocutor habitual sobre las habilidades de conversar de la persona con deterioro cognitivo.
- C. A mayor puntuación indica una mejor comunicación.
- D. Es un cuestionario que nos permite obtener, en función a una serie de preguntas, información relevante sobre la actividad lingüística de la persona con demencia y su interlocutor clave.

65.- ¿Qué prueba se puede utilizar en la valoración y evaluación de las competencias y habilidades lingüísticas en la edad infantil?

- A. El test de Barcelona (TDB, Peña Casanova 2019).
- B. El test de Boston para el diagnóstico de afasias (TBDA, Godglass y Kaplan, 1996).
- C. Escala de desarrollo del lenguaje expresivo y receptivo de Reynell III.
- D. El test de Token.

66.- ¿Cuál de los siguientes sistemas es un SAAC con ayuda?

- A. Sistema Bliss.
- B. Dactilología.
- C. Bimodal.
- D. Palabra complementada.

67.- ¿Cuál es la diferencia principal entre valores instrumentales e intrínsecos?

- A. Los valores instrumentales se consideran irreemplazables, mientras que los intrínsecos pueden sustituirse sin pérdida de calidad.
- B. Los valores instrumentales tienen valor en sí mismos, y los intrínsecos sólo sirven para conseguir otros fines.
- C. Los valores instrumentales sirven como medios para alcanzar otros fines o valores, mientras que los intrínsecos poseen valor por sí mismos, siendo intransferibles y fundamentales para la realización de lo mejor.
- D. No existe una diferencia clara entre los dos valores, ya que ambos son subjetivos.

68.- ¿Cuál es el objetivo principal de los enfoques metodológicos funcionales en la intervención del desarrollo del lenguaje infantil?

- A. Que las actividades se desarrollen en el entorno natural del niño.
- B. Que las actividades promuevan la capacidad de comunicación real del paciente con su entorno.
- C. Que las actividades tengan un carácter lúdico y agradable para favorecer la implicación en el tratamiento.
- D. Que las actividades sean similares al juego.

69.- El DSM-5 señala como síntomas del trastorno del lenguaje el:

- A. Déficit en morfología, sintaxis y deterioro del discurso.
- B. Vocabulario reducido, estructura gramatical limitada y deterioro del discurso.
- C. Vocabulario expresivo reducido, estructura gramatical limitada y deterioro del discurso.
- D. Vocabulario comprensivo reducido, estructura gramatical limitada y dificultades en la pragmática.

70.- Señale la respuesta correcta. Los informes de peritaje:

- A. Están destinados a la tasación o determinación de las secuelas derivadas de un siniestro, para establecer indemnizaciones o para valorar las capacidades de una persona.
- B. Tienen como fin determinar la patología que presenta una persona.
- C. Solamente se pueden practicar por personal médico.
- D. Están destinados a la tasación o determinación de las secuelas derivadas de un siniestro, para establecer indemnizaciones o para valorar las causas que originan el estado patológico del paciente.

