

**CONVOCATORIAS 01/16 y 03/16 DE PRUEBAS SELECTIVAS DE  
ACCESO A PLAZAS DE PSICÓLOGO/A, GRUPO A,  
CORRESPONDIENTES A LA OFERTA DE EMPLEO PÚBLICO  
2016 DEL IVASS, INSTITUTO VALENCIANO DE SERVICIOS  
SOCIALES, DOGV 2019/3817. Resolución de 10 de abril de  
2019.**

**2.º EJERCICIO**



## SUPUESTO PRÁCTICO 1

### TOTAL = 4 PUNTOS

Elena tiene 22 años de edad y vive con sus padres y hermanos. La aparición de frecuentes dolores de cabeza y fatiga la llevó a consultar a su médico de cabecera, quien tras una exploración física normal solo encontró preocupante su peso de 35 Kg con una altura de 1,55 metros, un índice de masa corporal de  $14,7 \text{ kg/m}^2$ , y ausencia de la última menstruación, por lo que la derivó a Salud mental. En la evaluación por un especialista manifiesta estar preocupada por su peso, negando alteración de la imagen corporal. No obstante, en la descripción de su dieta indica una ingesta habitual de 600 calorías diarias, con comidas frugales, que justifica por motivos varios (falta de apetito, molestias digestivas, escaso presupuesto, preferencias vegetarianas...). Niega tener problemas con la alimentación, sin embargo, refiere caminar unas 3 o 4 horas diarias, alegando no tener vehículo para acudir a sus actividades laborales o de ocio. No presenta síntomas depresivos, ni ansiosos y manifiesta no consumir alcohol ni drogas. Relata haber acudido a un dietista hace un año ante la insistencia y preocupación de su familia por su delgadez, pero abandonó pronto su seguimiento por parecerle poco útil.

Según el *Manual diagnóstico y estadístico de los trastornos mentales (DSM-5)*:

1.º ¿Qué diagnóstico le correspondería a Elena según la descripción del caso?

Puntuación: hasta 0,40 puntos.

2.º Describa los criterios diagnósticos que cumple este caso.

Puntuación: hasta 2,70 puntos.

3.º Describa el subtipo y los especificadores de este caso.

Puntuación: hasta 0,90 puntos.



## SUPUESTO PRÁCTICO 2

### TOTAL = 4 PUNTOS

Javier es un chico de 13 años que acepta con reticencias ingresar en una unidad de salud mental después de haber cometido hace dos meses un allanamiento en un comercio cerrado del que sustrajo móviles tras destruir parcialmente el local. Los padres refieren estar exhaustos con este hijo por sus dificultades para respetar las normas desde muy pequeño. Javier se mostraba a menudo agresivo con sus iguales, les acosaba y les quitaba sus pertenencias, presentando serias dificultades de integración social. No le afectaban las reprimendas de sus padres o profesores, respondiendo con insultos o golpes. Fue diagnosticado de trastorno por déficit de atención e hiperactividad y recibió psicoterapia y medicación, aunque con escasa adhesión al tratamiento.

A los nueve años empezó a faltar y a escaparse de la escuela, y durante el último año ha presentado un absentismo especialmente acusado, permaneciendo en dos ocasiones fuera de casa durante varios días consecutivos, sin conocimiento ni permiso de sus padres. Miente con frecuencia y nunca muestra remordimientos, ni le importan los sentimientos de los demás.

Javier no ha mostrado abuso de alcohol ni de otras sustancias. En la entrevista diagnóstica se muestra irritable, pero con discurso coherente y pragmático. No presenta déficits cognitivos, ni ideas suicidas, ni depresivas, aunque se negó a someterse a la administración de cuestionarios estandarizados.

Según el *Manual diagnóstico y estadístico de los trastornos mentales (DSM-5)*:

1.º ¿Qué diagnóstico le correspondería a Javier según la descripción del caso?

Puntuación: hasta 0,40 puntos.

2.º Describa los criterios diagnósticos que cumple este caso.

Puntuación: hasta 2,40 puntos.

3.º Describa el subtipo y los especificadores de este caso.

Puntuación: hasta 1,20 puntos.



## SUPUESTO PRÁCTICO 3

### TOTAL = 3 PUNTOS

Arturo tiene 80 años, acude a un centro de día de personas mayores en situación de dependencia o con necesidades sociosanitarias. Recientemente ha presentado conductas compatibles con cierto deterioro cognitivo con olvido de hechos cotidianos o recientes, reconocimiento de caras y personas familiares o capacidad de viajar a lugares conocidos, aunque él lo niega. Realizada la correspondiente valoración integral, se modificó el diagnóstico principal a enfermedad de Alzheimer.

Responda a las siguientes cuestiones:

1.º Enumere los criterios que establece el DSM-5 para la enfermedad de Alzheimer.

Puntuación: hasta 1 punto.

2.º Indique en qué categoría o grupo diagnóstico está encuadrada, según el DSM-5, la enfermedad de Alzheimer.

Puntuación: hasta 1 punto.

3.º Según el DSM-5, indique cuál de las siguientes afirmaciones es correcta en referencia al diagnóstico de la enfermedad de Alzheimer:

Puntuación: hasta 1 punto.

- a) Declive progresivo, gradual y constante de la capacidad cognitiva sin mesetas prolongadas.
- b) Declive súbito y constante de la capacidad cognitiva sin mesetas prolongadas.
- c) Declive progresivo de la capacidad cognitiva asociado a largos y extensos periodos mesetarios temporales asintomáticos.
- d) No existe, en ningún caso, un declive progresivo, gradual y constante de la capacidad cognitiva.





## SUPUESTO PRÁCTICO 4

### TOTAL = 3 PUNTOS

María tiene 80 años y acude al mismo centro que Arturo, del apartado anterior. Ha llevado una vida activa sin datos clínicos relevantes. No tiene antecedentes familiares de demencia ni de trastornos mentales. Toma una benzodiacepina para conciliar el sueño recetada por su médica de Atención Primaria. De manera repentina, comenzó a distraerse con mucha facilidad, insistía reiteradamente en las respuestas a las preguntas; con alteración del ciclo sueño-vigilia con somnolencia diurna, un nivel de actividad psicomotora hipoactivo, repetía insistentemente la misma pregunta, no podía concentrarse, murmuraba, presentaba irritabilidad, episodios de desorientación, agitación psicomotriz nocturna con alguna alucinación auditiva. Su estado mental fluctuaba mucho hasta el punto de que sus familiares informaron de que creían que ella «no era ella misma». Ante este cuadro, sus familiares la trasladaron al Servicio de urgencias hospitalarias que decidió su hospitalización permaneciendo en observación. El diagnóstico fue de infección urinaria y delirium. A la mañana siguiente, la conducta de la paciente fue cordial, con una conversación coherente, apropiada y orientada en las tres esferas. Le dieron el alta. Obtuvo una puntuación de 2 en el cuestionario de Pfeiffer que le habían administrado.

Responda a las siguientes cuestiones:

1.º Indique en qué grupo de trastornos se encuadra en el DSM-5 el delirium.

Puntuación: hasta 0,50 puntos.

2.º Indique los criterios diagnósticos que según el DSM-5 debe presentar el diagnóstico de delirium.

Puntuación: hasta 2 puntos.

3.º Indique si la puntuación obtenida por María en el cuestionario de Pfeiffer sobre deterioro cognitivo resulta orientativa o no. Razone muy brevemente su respuesta.

Puntuación: hasta 0,50 puntos.



## SUPUESTO PRÁCTICO 5

### TOTAL = 2,8 PUNTOS

El 20 de marzo de 2023 fue inscrita en el Registro de fundaciones de la Comunitat Valenciana la Fundación Dignidad y Hogar, una organización constituida sin fin de lucro y que por voluntad de sus creadores destina su patrimonio a la realización de fines de interés general con carácter duradero. Entre dichos fines se encuentra la atención a las necesidades de las personas sin hogar y en sus estatutos manifiestan que a este fin dedicarán sus esfuerzos de manera permanente; una actividad que claramente se inscribe dentro del ámbito de los servicios sociales y a la que se están dedicando desde abril de 2022. Su ámbito territorial de actuación son las provincias de Valencia, Castellón y Cuenca.

Además de la atención a las personas sin hogar que pernoctan en la calle, a través de actuaciones de acompañamiento, alimentación, orientación en materia de salud y ayuda a la emancipación a través del acceso a prestaciones individuales y recursos comunitarios, la Fundación Dignidad y Hogar quiere destinar un piso propiedad de una de sus patronas a ofrecer una vivienda de 7 plazas a personas en situación de exclusión social, a la que denominarán Nuestro Hogar.

De acuerdo con las circunstancias descritas, la Fundación Dignidad y Hogar decide regularizar su situación, a fin de disponer de toda la documentación necesaria para poder operar en servicios sociales en el marco de la legalidad vigente.

Identifique, de manera argumentada, cuál es la respuesta correcta a cada una de las preguntas que a continuación se le formulan, respecto a los cumplimientos de funcionamientos exigibles, tanto a la Fundación Dignidad y Hogar como al recurso Nuestro Hogar, en la normativa vigente.

1.ª- La inscripción en el Registro general de titulares de actividades, de servicios y centros de servicios sociales de la Comunitat Valenciana de la Fundación Dignidad y Hogar como entidad titular de actividad, ¿hace necesaria o innecesaria, prescriptiva o voluntaria, la inscripción de su recurso social Nuestro Hogar en dicho registro?

Puntuación: hasta 0,4 puntos.

2.ª.- En caso de inscribir en el registro citado el recurso Nuestro Hogar, ¿en qué momento debería realizarse dicha inscripción?

Puntuación: hasta 0,4 puntos.

3.ª- Defina, en virtud de lo establecido en el Decreto 59/2019, de 12 de abril, del Consell, de ordenación del sistema público valenciano de servicios sociales, qué se entiende por:

a) Autorización de centro.

b) Acreditación de centro o servicio.

Puntuación: hasta 0,8 puntos.

4.ª- Teniendo en cuenta que la Fundación Dignidad y Hogar desea iniciar el trámite de solicitud de autorización de funcionamiento para su recurso Nuestro Hogar en Valencia, enumere la documentación complementaria específica que deberá acompañar a dicha solicitud de autorización de funcionamiento sin visado previo.

Puntuación: hasta 1,2 puntos.



## SUPUESTO PRÁCTICO 6

### TOTAL= 5,2 PUNTOS

Partiendo del supuesto de hecho anterior sobre el recurso Nuestro Hogar de Valencia, responda a cada una de las preguntas que a continuación se le formulan:

1.ª- Según establece el artículo 55.3 del Decreto 59/2019, de 12 de abril, del Consell, de ordenación del sistema público valenciano de servicios sociales, para la obtención de su autorización de funcionamiento Nuestro Hogar deberá cumplir con una serie de requisitos, entre los que se encuentran tener a disposición de la Administración determinada documentación. Enumere a continuación cinco de los documentos actualizados que deberá tener a disposición de la Administración Nuestro Hogar para poder obtener la autorización de funcionamiento.

Puntuación: hasta 2 puntos.

2.ª- Con la intención de poder concertar el recurso Nuestro Hogar, la Fundación Dignidad y Hogar desea acceder a la acreditación de dicha vivienda. Para ello, deberá cumplir una serie de criterios de valoración de diferente carácter, tal y como establece el artículo 57 del Decreto 59/2019, de 12 de abril, del Consell, de ordenación del sistema público valenciano de servicios sociales. Enumere a continuación, para cada uno de los siguientes ámbitos, al menos uno de dichos criterios:

- a) Materiales
- b) Situacionales
- c) Recursos humanos
- d) Gestión y funcionamiento
- e) Protección medioambiental

Puntuación: hasta 2 puntos.

3.ª- De acuerdo con el Decreto 27/2023, de 10 de marzo, del Consell, por el que se regulan la tipología y el funcionamiento de los centros, servicios y programas de servicios sociales, y su ordenación dentro de la estructura funcional, territorial y competencial del Sistema Público Valenciano de Servicios Sociales:

- a) ¿Cómo se denomina el tipo de recurso social que la fundación quiere poner en marcha?
- b) ¿En qué nivel funcional se enmarca este recurso?

Puntuación: hasta 1,2 puntos.



## SUPUESTO PRÁCTICO 7

### TOTAL= 5 PUNTOS

Revisando los expedientes de las personas usuarias de un centro ocupacional, encontramos el expediente de un varón de 60 años que contiene el certificado de grado de minusvalía con fecha 28 de abril de 2009. El diagnóstico que se recoge en el dictamen técnico facultativo de la misma fecha es el de retraso mental moderado.

Nuestro objetivo es actualizar este diagnóstico siguiendo las indicaciones de DSM-5 (*Manual diagnóstico y estadístico de los trastornos mentales*. 5a. edición), en el que se usa el término “discapacidad intelectual” en sustitución del término “retraso mental” que utilizaba el DSM-IV.

Explique cómo realizaría el diagnóstico respondiendo a las siguientes preguntas:

1.<sup>a</sup>- Según el DSM-5, indique cuáles son los criterios diagnósticos para la discapacidad intelectual y descríbalos.

Puntuación: hasta 2,5 puntos.

2.<sup>a</sup>- Según el DSM-5, explique cuáles son los niveles de gravedad de la discapacidad intelectual justificando sobre qué criterio diagnóstico se definen.

Puntuación: hasta 1 punto.

3.<sup>a</sup>- Para evaluar el criterio A, el DSM-5 hace algunas consideraciones sobre los métodos de evaluación, sobre las características de las pruebas a administrar y sobre el cumplimiento del criterio A. Expóngalas a continuación:

Puntuación: hasta 0,75 puntos.

4.<sup>a</sup>- Para evaluar el criterio B, el DSM-5 hace algunas consideraciones sobre los métodos de evaluación, sobre las características de las pruebas a administrar y sobre el cumplimiento del criterio B según los dominios implicados. Expóngalas a continuación:

Puntuación: hasta 0,75 puntos.





## SUPUESTO PRÁCTICO 8

### TOTAL = 5 PUNTOS

David tiene 40 años, acude al recurso de día en horario de lunes a viernes de 09.30 a 17.00 h y el resto de tiempo es atendido en un centro residencial para personas con diversidad funcional intelectual de lunes a domingo, acudiendo una vez al mes en fin de semana al domicilio de una tía materna, única figura familiar con la que mantiene contacto.

David tiene diagnosticado desde los 10 años un trastorno del desarrollo intelectual con un CI (cociente intelectual) de 65. Según su informe social, muestra conductas no adaptativas en su entorno, le gustaría vivir de forma independiente, no reconoce sus limitaciones y presenta necesidades de apoyo.

Consta algún episodio de fuga en el centro residencial que se ha conseguido reconducir.

Se muestra por lo general introvertido con pocas habilidades sociales adquiridas. En autonomía personal tiene adquiridas habilidades básicas de la vida diaria, como el aseo personal y los hábitos de alimentación, pero requiere apoyos para el cuidado personal de la salud y para atender requerimientos económicos básicos. Todo esto le produce un alto nivel de frustración que, asociado a su carácter introvertido, dificulta sus relaciones sociales.

Como psicólogo o psicóloga de centro ocupacional, nos planteamos iniciar con David un proceso de Planificación Centrada en la Persona (PCP), basado en el *Manual de planificación centrada en la persona con discapacidad intelectual* publicado por FEAPS en 2007.

1.ª- ¿Qué es la PCP, planificación centrada en la persona?

Puntuación: hasta 1 punto.

2.ª- ¿En qué puntos clave se fundamenta la planificación centrada en la persona?

Puntuación: hasta 1'25 puntos.

3.ª- ¿Cuáles son los pasos para hacer la planificación centrada en la persona?

Puntuación: hasta 1 punto.

4.ª- Describa las funciones y características de los agentes que participan en la planificación centrada en la persona?

Puntuación: hasta 1 punto.

5.ª- Nombre qué mapas básicos debería tener en cuenta para construir el perfil personal de la persona con discapacidad intelectual según la planificación centrada en la persona.

Puntuación: hasta 0'75 puntos.



## SUPUESTO PRÁCTICO 9

### **TOTAL = 4 PUNTOS**

María G.A. es una mujer de 30 años que fue diagnosticada a los 21 años de esquizofrenia. Soltera, convive en el domicilio familiar situado en Paterna. Ha tenido varios ingresos repetitivos en los últimos años, y la causa de todos ellos es el abandono del tratamiento.

1.ª- ¿Cuáles son las características de la esquizofrenia atendiendo a los criterios diagnósticos según el DSM-5?

Puntuación: hasta 3 puntos.

2.ª- Por las características del trastorno que padece María, se encuadraría en el constructo de trastorno mental grave. Describa en qué consiste este constructo atendiendo a la definición que recoge el Plan de atención integral a las personas con trastorno mental grave 2018-2022, de la Conselleria de Sanidad Universal y Salud Pública y la Conselleria de Igualdad y Políticas Inclusivas de la Comunitat Valenciana.

Puntuación: hasta 1 punto.



## SUPUESTO PRÁCTICO 10

### **TOTAL = 4 PUNTOS**

María G.A. (la misma persona del supuesto nº 9) ha solicitado el reconocimiento de la situación de dependencia. En el informe de valoración la puntuación obtenida es de 35 puntos. Según la normativa referente actual, responda a las siguientes cuestiones:

1.<sup>a</sup>- ¿A quién correspondería realizar la valoración de la situación de dependencia de María? Justifique normativamente su respuesta.

Puntuación: hasta 0,75 puntos.

2.<sup>a</sup>- ¿Qué instrumento y escala de valoración se deberían utilizar para determinar la situación de dependencia? Características de esta escala. Justifique su respuesta.

Puntuación: hasta 2,25 puntos.

3.<sup>a</sup>- De acuerdo con la puntuación obtenida (35 puntos) en el instrumento y escala de valoración anteriores, ¿a qué grado de dependencia correspondería? Atendiendo a la Ley 39/2006, de 14 de diciembre, de promoción de la autonomía personal y atención a las personas en situación de dependencia, defina el grado de dependencia a asignar, según esta puntuación obtenida.

Puntuación: hasta 1 punto.









**CONVOCATÒRIES 01/16 i 03/16 DE PROVES SELECTIVES  
D'ACCÉS A PLACES DE PSICÒLEG/ÒLOGA, GRUP A,  
CORRESPONENTS A L'OFERTA D'OCUPACIÓ PÚBLICA 2016  
DE L'IVASS, INSTITUT VALENCIÀ DE SERVEIS SOCIALS,  
DOGV 2019/3817. Resolució de 10 d'abril de 2019.**

**2n EXERCICI**



## SUPÒSIT PRÀCTIC 1

### TOTAL = 4 PUNTS

Elena té 22 anys d'edat i viu amb els seus pares i germans. L'aparició de freqüents maldecaps i fatiga la va portar a consultar el seu metge de capçalera, qui, després d'una exploració física normal només va trobar preocupant el seu pes de 35 kg amb una alçada d'1,55 metres, un índex de massa corporal de 14,7 kg/m<sup>2</sup> i absència de l'última menstruació, per la qual cosa la va derivar a salut mental. En l'avaluació per un especialista manifesta estar preocupada pel seu pes, i nega alteració de la imatge corporal. No obstant això, en la descripció de la seua dieta indica una ingesta habitual de 600 calories diàries, amb menjars frugals, que justifica per motius diversos (falta d'apetit, molèsties digestives, escàs pressupost, preferències vegetarianes...). Nega tindre problemes amb l'alimentació; no obstant això, comenta que camina unes 3 o 4 hores diàries, al·legant no tindre vehicle per a acudir a les seues activitats laborals o d'oci. No presenta símptomes depressius, ni ansiosos i manifesta no consumir alcohol ni drogues. Relata haver acudit a un dietista fa un any davant de la insistència i preocupació de la seua família per la seua primor, però va abandonar prompte el seu seguiment per semblar-li poc útil.

Segons el *Manual diagnòstic i estadístic dels trastorns mentals (DSM-5)*:

1r. Quin diagnòstic li correspondria a Elena segons la descripció del cas?

Puntuació: fins a 0,40 punts.

2n. Descriga els criteris diagnòstics que compleix aquest cas.

Puntuació: fins a 2,70 punts.

3r. Descriga el subtipus i els especificadors d'aquest cas.

Puntuació: fins a 0,90 punts.



## SUPÒSIT PRÀCTIC 2

### TOTAL = 4 PUNTS

Xavier és un xic de 13 anys que accepta amb reticències ingressar en una unitat de salut mental després d'haver comés fa dos mesos una violació de domicili en un comerç tancat, del qual va sotraure mòbils després de destruir parcialment el local. Els pares refereixen estar exhaustos amb aquest fill per les seues dificultats per a respectar les normes des de molt xicotet. Xavier es mostrava sovint agressiu amb els seus iguals, els assetjava i els llevava les seues pertinences, i presentava serioses dificultats d'integració social. No l'afectaven les reprimendes dels seus pares o professors, als quals responia amb insults o colps. Va ser diagnosticat de trastorn per dèficit d'atenció i hiperactivitat i va rebre psicoteràpia i medicació, encara que amb escassa adhesió al tractament. Als nou anys va començar a faltar a l'escola i a escapar-se d'aquesta, i durant l'últim any ha presentat un absentisme especialment acusat, ja que ha estat en dues ocasions fora de casa durant diversos dies consecutius, sense coneixement ni permís dels seus pares. Menteix amb freqüència i mai mostra remordiments, ni li importen els sentiments dels altres. Xavier no ha mostrat abús d'alcohol ni d'altres substàncies. En l'entrevista diagnòstica es mostra irritable, però amb un discurs coherent i pragmàtic. No presenta dèficits cognitius ni idees suïcides, ni depressives, encara que es va negar a sotmetre's a l'administració de qüestionaris estandarditzats.

Segons el *Manual diagnòstic i estadístic dels trastorns mentals (DSM-5)*:

1r. Quin diagnòstic li correspondria a Javier segons la descripció del cas?

Puntuació: fins a 0,40 punts.

2n. Descriva els criteris diagnòstics que compleix aquest cas.

Puntuació: fins a 2,40 punts.

3r. Descriva el subtipus i els especificadors d'aquest cas.

Puntuació: fins a 1,20 punts.



## SUPÒSIT PRÀCTIC 3

### TOTAL = 3 PUNTS

Artur té 80 anys i acudeix a un centre de dia de persones majors en situació de dependència o amb necessitats sociosanitàries. Recentment ha presentat conductes compatibles amb una certa deterioració cognitiva, amb oblit de fets quotidians o recents, reconeixement de cares i persones familiars o capacitat de viatjar a llocs coneguts, encara que ell ho nega. Realitzada la corresponent valoració integral, es va modificar el diagnòstic principal per malaltia d'Alzheimer.

Responga les següents qüestions:

1r. Enumere els criteris que estableix el DSM-5 per a la malaltia d'Alzheimer.

Puntuació: fins a 1 punt.

2n. Indique en quina categoria o grup diagnòstic està enquadrada, segons el DSM-5, la malaltia d'Alzheimer.

Puntuació: fins a 1 punt.

3r. Segons el DSM-5, indique quina de les següents afirmacions és correcta en referència al diagnòstic de la malaltia d'Alzheimer:

Puntuació: fins a 1 punt.

- a) Declivi progressiu, gradual i constant de la capacitat cognitiva sense replans prolongats.
- b) Declivi sobtat i constant de la capacitat cognitiva sense replans prolongats.
- c) Declivi progressiu de la capacitat cognitiva associat a llargs i extensos períodes de replans temporals asimptomàtics.
- d) No existeix, en cap cas, un declivi progressiu, gradual i constant de la capacitat cognitiva.





## SUPÒSIT PRÀCTIC 4

### TOTAL = 3 PUNTS

Maria té 80 anys i acudeix al mateix centre que Artur, de l'apartat anterior. Ha portat una vida activa sense dades clíniques rellevants. No té antecedents familiars de demència ni de trastorns mentals. Pren una benzodiazepina per a agafar el son receptada per la seua metgessa d'atenció primària. De manera sobtada, va començar a distraure's amb molta facilitat, insistia reiteradament en les respostes a les preguntes, amb alteració del cicle son-vigília amb somnolència diürna, un nivell d'activitat psicomotora hipoactiu, repetia insistentment la mateixa pregunta, no podia concentrar-se, murmurava, presentava irritabilitat, episodis de desorientació, agitació psicomotriu nocturna amb alguna al·lucinació auditiva. El seu estat mental fluctuava molt fins al punt que els seus familiars van informar que creien que ella «no era ella mateixa». Davant d'aquest quadre, els seus familiars la van traslladar al servei d'urgències hospitalàries, que va decidir hospitalitzar-la i tindre-la en observació. El diagnòstic va ser infecció urinària i delírium. Al matí següent, la conducta de la pacient va ser cordial, amb una conversa coherent, apropiada i orientada en les tres esferes. Li van donar l'alta. Va obtenir una puntuació de 2 en el qüestionari de Pfeiffer que li havien administrat.

Responga les següents qüestions:

1r. Indique en quin grup de trastorns s'enquadra en el DSM-5 el delírium.

Puntuació: fins a 0,50 punts.

2n. Indique els criteris diagnòstics que segons el DSM-5 ha de presentar el diagnòstic de delírium.

Puntuació: fins a 2 punts.

3r. Indique si la puntuació obtinguda per Maria en el qüestionari de Pfeiffer sobre deterioració cognitiva resulta orientativa o no. Raone molt breument la seua resposta.

Puntuació: fins a 0,50 punts.



## SUPÒSIT PRÀCTIC 5

### TOTAL = 2,8 PUNTS

El 20 de març de 2023 va ser inscrita en el Registre de fundacions de la Comunitat Valenciana la Fundació Dignitat i Llar, una organització constituïda sense fi de lucre i que per voluntat dels seus creadors destina el seu patrimoni a la realització de fins d'interés general amb caràcter durador. Entre aquests fins es troba l'atenció a les necessitats de les persones sense llar, i en els seus estatuts manifesten que a aquest efecte dedicaran els seus esforços de manera permanent; una activitat que clarament s'inscriu dins de l'àmbit dels serveis socials i a la qual es dediquen des d'abril de 2022. El seu àmbit territorial d'actuació són les províncies de València, Castelló i Conca.

A més de l'atenció a les persones sense llar que pernocten al carrer, mitjançant actuacions d'acompanyament, alimentació, orientació en matèria de salut i ajuda a l'emancipació a través de l'accés a prestacions individuals i recursos comunitaris, la Fundació Dignitat i Llar vol destinar un pis propietat d'una de les seues patrones a oferir un habitatge de 7 places a persones en situació d'exclusió social, el qual denominaran Nostra Llar.

D'acord amb les circumstàncies descrites, la Fundació Dignitat i Llar decideix regularitzar la seua situació, a fi de disposar de tota la documentació necessària per a poder operar en serveis socials en el marc de la legalitat vigent.

Identifique, de manera argumentada, quina és la resposta correcta a cadascuna de les preguntes que a continuació se li formulen respecte als complimentes de funcionaments exigibles, tant a la Fundació Dignitat i Llar com al recurs Nostra Llar, en la normativa vigent.

1a. ¿La inscripció en el Registre general de titulars d'activitats, de serveis i centres de serveis socials de la Comunitat Valenciana de la Fundació Dignitat i Llar com a entitat titular d'activitat, fa necessària o innecessària, prescriptiva o voluntària, la inscripció del seu recurs social Nostra Llar en aquest registre?

Puntuació: fins a 0,4 punts.

2a. En cas d'inscriure en el registre esmentat el recurs Nostra Llar, en quin moment hauria de realitzar-se aquesta inscripció?

Puntuació: fins a 0,4 punts.

3a. Definisca, en virtut del que s'estableix en el Decret 59/2019, de 12 d'abril, del Consell, d'ordenació del sistema públic valencià de serveis socials, què s'entén per:

- a) Autorització de centre.
- b) Acreditació de centre o servei.

Puntuació: fins a 0,8 punts.

4a. Tenint en compte que la Fundació Dignitat i Llar desitja iniciar el tràmit de sol·licitud d'autorització de funcionament per al seu recurs Nostra Llar a València, enumere la documentació complementària específica que haurà d'adjuntar-se a aquesta sol·licitud d'autorització de funcionament sense visat previ.

Puntuació: fins a 1,2 punts.



## SUPÒSIT PRÀCTIC 6

### TOTAL= 5,2 PUNTS

Partint del supòsit de fet anterior sobre el recurs Nostra Llar de València, responga cadascuna de les preguntes que a continuació se li formulen:

1a. Segons estableix l'article 55.3 del Decret 59/2019, de 12 d'abril, del Consell, d'ordenació del sistema públic valencià de serveis socials, per a l'obtenció de la seua autorització de funcionament Nostra Llar haurà de complir una sèrie de requisits, entre els quals es troben tindre a la disposició de l'Administració determinada documentació. Enumere a continuació cinc dels documents actualitzats que haurà de tindre a la disposició de l'Administració Nostre Llar per a poder obtindre l'autorització de funcionament.

Puntuació: fins a 2 punts.

2a. Amb la intenció de poder concertar el recurs Nostra Llar, la Fundació Dignitat i Llar desitja accedir a l'acreditació d'aquest habitatge. Per a fer-ho, haurà de complir una sèrie de criteris de valoració de diferent caràcter, tal com estableix l'article 57 del Decret 59/2019, de 12 d'abril, del Consell, d'ordenació del sistema públic valencià de serveis socials. Enumere a continuació, per a cadascun dels següents àmbits, almenys un d'aquests criteris:

- a) Materials
- b) Situacionals
- c) Recursos humans
- d) Gestió i funcionament
- e) Protecció mediambiental

Puntuació: fins a 2 punts.

3a. D'acord amb el Decret 27/2023, de 10 de març, del Consell, pel qual es regulen la tipologia i el funcionament dels centres, serveis i programes de serveis socials, i la seua ordenació dins de l'estructura funcional, territorial i competencial del Sistema Públic Valencià de Serveis Socials:

- a) Com es denomina el tipus de recurs social que la fundació vol posar en marxa?
- b) En quin nivell funcional s'emmarca aquest recurs?

Puntuació: fins a 1,2 punts.



## SUPÒSIT PRÀCTIC 7

### TOTAL= 5 PUNTS

Revisant els expedients de les persones usuàries d'un centre ocupacional, trobem l'expedient d'un home de 60 anys que conté el certificat de grau de minusvalidesa amb data 28 d'abril de 2009. El diagnòstic que es recull en el dictamen tècnic facultatiu de la mateixa data és el de retard mental moderat.

El nostre objectiu és actualitzar aquest diagnòstic seguint les indicacions de DSM-5 (*Manual diagnòstic i estadístic dels trastorns mentals*. 5a. edició), en el qual s'usa el terme "discapacitat intel·lectual" en substitució del terme "retard mental" que utilitzava el DSM-IV.

Explique com realitzaria el diagnòstic responnent les següents preguntes:

1a. Segons el DSM-5, indique quins són els criteris diagnòstics per a la discapacitat intel·lectual i descriga'ls.

Puntuació: fins a 2,5 punts.

2a. Segons el DSM-5, explique quins són els nivells de gravetat de la discapacitat intel·lectual justificant sobre quin criteri diagnòstic es defineixen.

Puntuació: fins a 1 punt.

3a. Per a avaluar el criteri A, el DSM-5 fa algunes consideracions sobre els mètodes d'avaluació, sobre les característiques de les proves a administrar i sobre el compliment del criteri A. Expose-les a continuació:

Puntuació: fins a 0,75 punts.

4a. Per a avaluar el criteri B, el DSM-5 fa algunes consideracions sobre els mètodes d'avaluació, sobre les característiques de les proves a administrar i sobre el compliment del criteri B segons els dominis implicats. Expose-les a continuació:

Puntuació: fins a 0,75 punts.





## SUPÒSIT PRÀCTIC 8

### TOTAL = 5 PUNTS

David té 40 anys, acudeix al recurs de dia en horari de dilluns a divendres de 09.30 a 17.00 h i la resta de temps és atès en un centre residencial per a persones amb diversitat funcional intel·lectual de dilluns a diumenge; acudeix una vegada al mes en cap de setmana al domicili d'una tia materna, única figura familiar amb la qual manté contacte.

David té diagnosticat des dels 10 anys un trastorn del desenvolupament intel·lectual amb un QI (quocient intel·lectual) de 65. Segons el seu informe social, mostra conductes no adaptatives en el seu entorn, li agradaria viure de manera independent, no reconeix les seues limitacions i presenta necessitats de suport.

Consta algun episodi de fuga en el centre residencial que s'ha aconseguit reconduir.

Es mostra en general introvertit amb poques habilitats socials adquirides. En autonomia personal té adquirides habilitats bàsiques de la vida diària, com la neteja personal i els hàbits d'alimentació, però requereix suports per a la cura personal de la salut i per a atendre requeriments econòmics bàsics. Tot això li produeix un alt nivell de frustració que, associat al seu caràcter introvertit, dificulta les seues relacions socials.

Com a psicòleg o psicòloga de centre ocupacional, ens plantegem iniciar amb David un procés de planificació centrada en la persona (PCP), basat en el *Manual de planificació centrada en la persona amb discapacitat intel·lectual* publicat per FEAPS en 2007.

1a. Què és la PCP planificació centrada en la persona?

Puntuació: fins a 1 punt.

2a. En quins punts clau es fonamenta la planificació centrada en la persona?

Puntuació: fins a 1,25 punts.

3a. Quins són els passos per a fer la planificació centrada en la persona?

Puntuació: fins a 1 punt.

4a. Descriga les funcions i característiques dels agents que participen en la planificació centrada en la persona.

Puntuació: fins a 1 punt.

5a. Anomene quins mapes bàsics hauria de tindre en compte per a construir el perfil personal de la persona amb discapacitat intel·lectual segons la planificació centrada en la persona.

Puntuació: fins a 0,75 punts.



## SUPÒSIT PRÀCTIC 9

### **TOTAL = 4 PUNTS**

Maria G.A. és una dona de 30 anys que va ser diagnosticada als 21 anys d'esquizofrènia. Soltera, conviu en el domicili familiar situat a Paterna. Ha tingut diversos ingressos repetitius en els últims anys, i la causa de tots aquests és l'abandó del tractament.

1a. Quines són les característiques de l'esquizofrènia atenent els criteris diagnòstics segons el DSM-5?

Puntuació: fins a 3 punts.

2a. Per les característiques del trastorn que pateix Maria, s'enquadraria en el constructe de trastorn mental greu. Descriva en què consisteix aquest constructe atenent la definició que recull el Pla d'atenció integral a les persones amb trastorn mental greu 2018-2022 de la Conselleria de Sanitat Universal i Salut Pública i la Conselleria d'Igualtat i Polítiques Inclusives de la Comunitat Valenciana.

Puntuació: fins a 1 punt.



## SUPÒSIT PRÀCTIC 10

### **TOTAL = 4 PUNTS**

Maria G.A. (la mateixa persona del supòsit núm. 9) ha sol·licitat el reconeixement de la situació de dependència. En l'informe de valoració la puntuació obtinguda és de 35 punts. Segons la normativa referent actual, responga les següents qüestions:

1a. A qui correspondria realitzar la valoració de la situació de dependència de Maria? Justifique normativament la seua resposta.

Puntuació: fins a 0,75 punts.

2a. Quin instrument i escala de valoració s'haurien d'utilitzar per a determinar la situació de dependència? Característiques d'aquesta escala. Justifique la seua resposta.

Puntuació: fins a 2,25 punts.

3a. D'acord amb la puntuació obtinguda (35 punts) en l'instrument i escala de valoració anteriors, a quin grau de dependència correspondria? Atesa la Llei 39/2006, de 14 de desembre, de promoció de l'autonomia personal i atenció a les persones en situació de dependència, definisca el grau de dependència a assignar segons aquesta puntuació obtinguda.

Puntuació: fins a 1 punt.





