

**MF1016\_2**  
**APOYO EN LA ORGANIZACIÓN DE INTERVENCIONES**  
**EN EL ÁMBITO INSTITUCIONAL**  
**SOLUCIONARIO DE EJERCICIOS**  
**DE AUTOEVALUACIÓN**



# ÍNDICE

---

## **MF1016\_2: APOYO EN LA ORGANIZACIÓN DE INTERVENCIONES EN EL ÁMBITO INSTITUCIONAL**

### **UF0127: APOYO EN LA RECEPCIÓN Y ACOGIDA EN INSTITUCIONES DE PERSONAS DEPENDIENTES**

Solucionario ejercicios de evaluación Unidad Didáctica 1.....	5
Solucionario ejercicios de evaluación Unidad Didáctica 2.....	8

### **MF0128: APOYO EN LA ORGANIZACIÓN DE ACTIVIDADES PARA PERSONAS DEPENDIENTES EN INSTITUCIONES**

Solucionario ejercicios de evaluación Unidad Didáctica 1.....	11
Solucionario ejercicios de evaluación Unidad Didáctica 2.....	14
Solucionario ejercicios de evaluación Unidad Didáctica 3.....	17
Solucionario ejercicios de evaluación Unidad Didáctica 4.....	20



## MF1016\_2

# APOYO EN LA ORGANIZACIÓN DE INTERVENCIONES EN EL ÁMBITO INSTITUCIONAL

## Solucionario de los ejercicios de autoevaluación

### UF0127

### APOYO EN LA RECEPCIÓN Y ACOGIDA EN INSTITUCIONES DE PERSONAS DEPENDIENTES

#### Unidad Didáctica 1 (página 78):

1. Indica cuál de los siguientes enunciados corresponde a la Ley de Promoción de la Autonomía Personal y Atención a las personas en situación de dependencia:

a) **Ley 39/2006.**

b) Real Decreto 291/2015.

c) Ley 28/2006.

2. Las tareas profesionales de los auxiliares de la atención socio-sanitaria están en las áreas de:

a) **Alimentación, higiene y aseo, limpieza, atención sanitaria, medicación, movilización, traslado y deambulaci3n, primeros auxilios y apoyo psicosocial.**

b) Alimentaci3n, higiene y aseo, limpieza, atenci3n sanitaria, medicaci3n, movilizaci3n, traslado y deambulaci3n y apoyo psicosocial.

c) Alimentaci3n, higiene y aseo, medicaci3n, movilizaci3n, traslado y deambulaci3n, primeros auxilios y apoyo psicosocial.

3. En una atención a la dimensión psicológica:

a) Se le ofrece al paciente atención médica y de enfermería, atención a la higiene, cuidado en la alimentación, alivio del dolor, tener en cuenta la seguridad física, etc.

b) Es importante favorecer las relaciones sociales de la persona atendida con su entorno.

**c) Es importante conocer a la persona, cómo se siente, cómo vive su enfermedad, su nivel de autoestima, habilidades sociales y de comunicación que posee.**

4. Indica cuál de las siguientes frases no es un requisito para ser considerado beneficiario de las prestaciones que otorga la Ley 39/2006:

a) Ser español.

b) Residir en territorio español y haberlo hecho durante cinco años, de los cuales dos deberán ser inmediatamente anteriores a la fecha de presentación de la solicitud.

**c) Residir en territorio español y haberlo hecho durante cinco años, de los cuales tres deberán ser inmediatamente anteriores a la fecha de presentación de la solicitud.**

5. Describe a continuación los objetivos del servicio de teleasistencia:

- **Prevenir los riesgos que puedan surgir en el domicilio ofreciendo asistencia rápida y eficaz.**
- **Mantener una comunicación continua con la persona usuaria, para conocer su situación y poder ayudarla en el momento que lo necesite. El usuario siente que no está sólo, que puede contar con unas personas.**
- **Es un apoyo también para las familias o cuidador principal, ya que sabe que en momentos en los que deba salir, la persona puede comunicarse con profesionales.**

6. ¿Qué son los cuidados no profesionales?

a) La capacidad de controlar, afrontar y tomar, por propia iniciativa, decisiones personales acerca de cómo vivir de acuerdo con las normas y preferencias propias así como de desarrollar las actividades básicas de la vida diaria.

**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.**

7. Indica cuáles de las siguientes actividades es una AIVD:

a) Aseo personal.

b) Cocinar la cena.

**c) Tareas domésticas.**

8. Según el Índice de Barthel, una persona es independiente si a la hora de bañarse-lavarse:

a) Realiza todas las actividades personales sin ninguna ayuda. Incluye lavarse cara y manos, peinarse, maquillarse, afeitarse y lavarse los dientes. Los complementos necesarios para ello pueden ser provistos por otra persona.

**b) Es capaz de lavarse entero, usando la ducha, la bañera o permaneciendo de pie y aplicando la esponja por todo el cuerpo. Incluye entrar y salir del baño. Puede realizarlo todo sin estar una persona presente.**

9. En el ingreso, el PASS:

a) Observará si el PAI que se le ha puesto al usuario es el correcto.

**b) Seguirá el protocolo de actuación para ingreso, acogida y adaptación del Centro.**

c) Colaborará con los distintos profesionales del equipo y realizará la escala de Norton si se lo piden.

**Unidad Didáctica 2 (página 136):**

1. Si a un paciente se le dice: «ahora, por favor, le voy a pedir que repita estas tres palabras: Peseta - Caballo - Manzana», ¿sobre qué apartado del MEC de Lobo estamos trabajando?:

- a) Lenguaje y construcción.
- b) Orientación en el tiempo.

**c) Memoria de fijación.**

2. De las siguientes actividades, ¿cuáles serían instrumentales de la vida diaria?

- a) Reconocer personas y objetos.
- b) Defecar.

**c) Ir solo al médico.**

d) Coger el autobús.

**e) Administrar su dinero.**

f) Viajar.

3. Si a un paciente mostrándole un objeto se le pregunta: «¿qué es esto?», ¿sobre qué apartado del MEC de Lobo estamos trabajando?:

**a) Lenguaje y construcción.**

- b) Orientación en el tiempo.
- c) Memoria de fijación.

4. El servicio de teleasistencia, con su programa de atención personal:

a) Presta cuidado y mantenimiento del domicilio.

**b) Presta asistencia en la movilización, higiene personal o alimentación.**

c) Presta acompañamiento en gestiones externas (administrativo o sanitario), actividades lúdicas y sociales para prevenir la soledad y favorecer la integración.

5. En el SAD de titularidad pública y gestión concertada con empresa privada:

a) El Ayuntamiento o la Mancomunidad organiza y gestiona la ayuda a domicilio, administra el presupuesto y establece los criterios para conceder el servicio. Realiza la contratación directa de los auxiliares a domicilio. Es habitual en localidades pequeñas y zonas rurales.

**b) Los criterios de admisión son públicos, pero son gestionados por una empresa privada. Una vez que se selecciona la empresa se firma un convenio de duración determinada y se organiza la ayuda a domicilio con la supervisión del Ayuntamiento.**

c) Es la propia empresa la que establece los criterios de concesión, el precio y la organización del servicio, así como la contratación del personal.

6. El secreto profesional no es sólo en relación al usuario, sino al propio centro, a su organización, trabajadores, inspecciones, datos económicos.

a) Verdadero.

b) Falso.

7. Explica qué es el deterioro cognitivo:

**Es el daño progresivo, en mayor o menor grado, de las facultades intelectuales o físicas de una persona. El conjunto de fenómenos mentales deficitarios debidos bien a la involución biológica propia de la vejez o bien a un trastorno patológico (arteriosclerosis, parálisis general, intoxicación, enfermedades mentales de larga duración, etc.).**

8. Relacione los siguientes principios con los criterios de intervención derivados:

<b>PRINCIPIOS (relacionados con la persona, su dignidad y sus derechos)</b>	<b>CRITERIOS DE INTERVENCIÓN DERIVADOS</b>
<b>AUTONOMÍA</b>	<b>Diversidad</b>
<b>PARTICIPACIÓN</b>	<b>Accesibilidad, interdisciplinariedad</b>
<b>INTEGRIDAD</b>	<b>Globalidad</b>
<b>INDIVIDUALIDAD</b>	<b>Flexibilidad, atención personalizada</b>
<b>INDEPENDENCIA</b>	<b>Prevención, rehabilitación</b>
<b>CONTINUIDAD EN LA ATENCIÓN</b>	<b>Coordinación, convergencia</b>

9. El Índice de Barthel es una escala diseñada por Mahoney y Barthel en 1965:

a) Verdadero.

**b) Falso.**

10. Según el protocolo de recepción y acogida de residentes, las tareas del PASS suelen consistir en:

- **Preparar la habitación para acoger el ingreso.**
- **Recibir al residente según el protocolo del centro y los datos facilitados por el equipo interdisciplinar a través del programa individualizado de acogida.**
- **Distribuir la ropa y objetos personales en la habitación del residente y en el resto de dependencias del centro.**
- **Seguir el proceso de adaptación: observación y comunicación con el Equipo Interdisciplinar.**

**UF0128**

**APOYO EN LA ORGANIZACIÓN DE ACTIVIDADES  
PARA PERSONAS DEPENDIENTES EN INSTITUCIONES**

**Unidad Didáctica 1 (página 179):**

1. En el entrenamiento de AIVD y AAVD, el juego de roles es:

a) Es una técnica que consiste en ir informando a la persona dependiente sobre cómo está realizando la tarea y con qué grado de acierto respecto al objetivo marcado.

**b) Es una técnica de simulación en la que pueden intervenir varias personas para el aprendizaje. La habilidad que se quiere enseñar se representa como si fuera una obra de teatro en la que cada sujeto representa un papel. Se utiliza sobre todo el aprendizaje de habilidades sociales y de comunicación.**

c) Es una técnica más sencilla que las anteriores para entrenar, por ejemplo, el proceso de encender el ordenador y acceder a Internet o el manejo del teléfono de la habitación.

2. Nombra los protocolos de atención inicial relacionados con la acogida del usuario:

- **Protocolo de preingreso.**
- **Protocolo de ingreso.**
- **Protocolo de adaptación.**

3. ¿Cuál de los siguientes protocolos no se trata de un protocolo de atención sanitaria?:

a) Protocolo de úlceras por presión.

b) Protocolo de nutrición e hidratación.

c) Protocolo de Incontinencia.

**d) Protocolo de higiene y aseo.**

4. No todas las personas con discapacidades o mayores son dependientes.

a) Verdadero.

b) Falso.

5. En todas las Instituciones de Atención socio-sanitaria se trabaja con el objetivo de recuperar, mantener y desarrollar la autonomía de las personas que residen en los centros, por lo que se realizan constantemente tareas de entrenamiento en hábitos de autonomía personal.

a) Verdadero.

b) Falso.

6 Nombra que actuaciones han de tomarse según el protocolo de actuación ante ideas delirantes y alucinaciones:

- **Mantener la calma en todo momento.**
- **Hablar pausadamente.**
- **Identificarse y permanecer en el campo visual del individuo.**
- **Hacer que la persona se sienta segura y protegida manteniendo una escucha activa y tratando de demostrar que no está ocurriendo lo que él piensa.**
- **Nunca discutir con el sujeto que está sufriendo la alucinación; ni negarle que lo que ve no es real. Responderle siempre honestamente.**
- **Distraerle con otra actividad para que deje de preocuparse por lo que cree haber visto u oído.**
- **Ignorar las alucinaciones si éstas no causan problemas para la persona; ni para los que la rodean.**
- **Revisar el entorno de la persona, ya que puede animar a la creación de alucinaciones: ruidos que pueden malinterpretarse o bien si ya no se reconoce en el espejo decidir quitarlo.**

7. El PASS, para propiciar la participación debe permitir que los usuarios realicen por sí mismos aquellas actividades o acciones que son capaces de llevar a cabo de manera autónoma.

a) Verdadero.

b) Falso.

8. A los usuarios que parecen no mostrar interés por nada hay que dejarlos a su aire, sin incentivarlos, hasta que muestren interés.

a) Verdadero.

b) Falso.

9. En el entrenamiento de AIVD y AAVD, el feedback es:

a) **Es una técnica que consiste en ir informando a la persona dependiente sobre cómo está realizando la tarea y con qué grado de acierto respecto al objetivo marcado.**

b) Es una técnica de simulación en la que pueden intervenir varias personas para el aprendizaje. La habilidad que se quiere enseñar se representa como si fuera una obra de teatro en la que cada sujeto representa un papel. Se utiliza sobre todo el aprendizaje de habilidades sociales y de comunicación.

c) Es una técnica más sencilla que las anteriores para entrenar, por ejemplo, el proceso de encender el ordenador y acceder a Internet o el manejo del teléfono de la habitación.

10. Las ideas delirantes y alucinaciones son frecuentes en los trastornos psicóticos como la esquizofrenia, pero también en las primeras fases de la enfermedad de Alzheimer.

a) Verdadero.

b) Falso.

## **Unidad Didáctica 2 (página 220):**

1. ¿Cuál de las siguientes pautas pertenece al trabajo del PASS antes de la organización de actividades en la institución?:

a) Vigilar el uso racional de los recursos (suministros: luz, agua). Informar y formar al usuario y a su familia (si fuera necesario) sobre este tema.

b) Establecer un trabajo de supervisión, apoyo o ayuda con cada usuario en relación a su PAI y en colaboración con el resto de profesionales.

**c) Adecuar los espacios a la realidad de las personas usuarias.**

2. El PASS, y todo el personal del centro, deberá informar de las incidencias que observe al personal indicado por el protocolo, que puede ser el o la supervisora, el personal de mantenimiento o el de recepción del centro.

a) Verdadero.

b) Falso.

3. Nombra el material fungible que el profesional de atención sociosanitaria tendrá que manejar de manera diaria u ocasional:

- **Material sanitario: vendas, gasas esterilizadas...**
- **Material de higiene: pañales, esponjas desechables...**
- **Material de alimentación: alimentos, servilletas de papel...**
- **Materiales para terapia ocupacional: papel, pinturas...**

4. Las actividades opcionales que se ofrecen en el centro son:

a) Todas aquellas relacionadas con las ABVD (alimentación, higiene, vestido, etc.), así como todas las actividades terapéuticas o educativas programadas e incluidas dentro del plan de intervención individual de cada usuario.

b) Todas las relacionadas con el tiempo libre y de ocio. Favorecen su autonomía y relaciones sociales.

**c) Aquellas que aunque el objetivo para el que se realizan es de obligado cumplimiento, el usuario puede elegir entre diversas opciones y alternativas en función de sus intereses.**

5. El PASS en ningún caso puede amenazar, castigar o chantajear al usuario para conseguir que este realice las actividades que se le proponen.

a) Verdadero.

b) Falso.

6. Nombra las responsabilidades del PASS en la organización de actividades:

- **Dinamización y motivación para la realización de las actividades.**
- **Organizar y comprobar la disponibilidad de los recursos materiales.**
- **Organizar el espacio físico donde se va a realizar.**
- **Comprobar la seguridad y accesibilidad al espacio.**
- **Valorar el desarrollo de la actividad.**

7. Nombra productos de apoyo comunes en los centros para personas con deficiencias visuales:

**Tiflotecnología, bastones para la orientación y movilidad, programas conversores de texto en voz, programas de amplificación de texto en el ordenador, lupas y relojes parlantes.**

8. Durante la organización de una actividad, el PASS tiene que:

- a) **Distribuir recursos conforme haga falta. Recoger y ordenar aquellos que ya no sean necesarios.**
- b) Registrar en los documentos correspondientes la actividad.
- c) Gestionar adecuadamente los tiempos.

9. El material no fungible es aquel que dura más de tres años, aunque se vaya deteriorando.

- a) Verdadero.
- b) **Falso.**

10. En cada centro es obligatorio que haya un plan de emergencias, sobre el cual el personal deberá estar informado y debidamente formado, que contendrá un plan de actuación ante emergencias, un plan de actuación ante incendios y un plan de evacuación.

- a) **Verdadero.**
- b) Falso.

### Unidad Didáctica 3 (página 240):

1. Para los dependientes con déficits auditivos, se utiliza el alfabeto dactilológico.

a) Verdadero.

b) Falso.

2. Nombra con que tipo de problemas de comunicación con los residentes pueden encontrarse los profesionales:

- **Problemas de comunicación adquiridos en la vida adulta tras sufrir un accidente cerebrovascular o por enfermedades degenerativas como es el caso de la enfermedad de Parkinson.**
- **Problemas de comunicación desde la infancia como, por ejemplo, el desarrollo incompleto del lenguaje en personas con retraso mental, los trastornos específicos del lenguaje, los trastornos en la visión (ceguera o déficit visual), la sordomudez, el autismo, la parálisis cerebral, etc.**

3. Explica que es el sistema PECS:

**En este sistema el usuario inicia su comunicación eligiendo un símbolo de una actividad u objeto y se lo entrega a su interlocutor, dándole a entender que esa es la actividad que quiere realizar o el objeto que desea. Estas fichas se colocarán en unos tableros o cuadernos individuales para cada residente.**

4. Un Plan para la gestión de la calidad se define como un conjunto de actividades que efectúa una institución para conseguir, asegurar y mejorar la calidad de sus productos y servicios.

a) Verdadero.

b) Falso.

5. Nombra los indicadores más utilizados para medir la calidad de un centro para personas dependientes:

- **Autonomía personal.**
- **Dignidad.**
- **Independencia.**
- **Integración social.**
- **Participación.**
- **Satisfacción.**

6. Explica qué es el sistema Bliss:

Es un lenguaje gráfico que consta de símbolos pictográficos e ideográficos, así como otros símbolos clasificadores e indicadores que permiten combinaciones para crear nuevos significados. Los símbolos se agrupan por categorías diferenciadas por diferentes colores (verbos, nombres, etc.). Se usa con personas con discapacidad motriz para el habla, sobre todo en usuarios con parálisis cerebral.

7. El sistema más conocido empleado con personas con discapacidad auditiva es el lenguaje de signos, método complejo de comunicación basado en el movimiento de las manos y de los brazos que va acompañado de expresiones faciales. Este es universal, todos los países tienen los mismos símbolos.

a) Verdadero.

b) Falso.



#### **Unidad Didáctica 4 (página 266):**

1. El listado de usuarios para actividades extraordinarias:

a) Será elaborado por el personal de enfermería e incluirá a todos los dependientes que precisan de cambios posturales, las horas a las que se realizarán y la secuencia de los mismos.

**b) Será proporcionado por el trabajador social, el terapeuta ocupacional o el técnico en animación sociosanitaria. Este listado será realizado para cada actividad que se efectúe en el centro o fuera de él, de modo que el PASS sepa a qué residentes debe preparar y acompañar a la actividad.**

c) Será confeccionado por el supervisor del personal de atención directa e incluirá a los usuarios que tienen duchas o aseos programados y los días en que habrá que realizar dicho servicio.

2. Dentro del expediente individual del usuario, en su apartado “expediente administrativo” deberá recogerse:

a) Plan de cuidados de enfermería.

**b) D.N.I.**

c) Historia social del usuario, que incluirá los datos sobre él (edad, nivel de estudios, domicilio anterior, etc.) y sobre sus familiares (datos personales, datos de contacto y parentesco o relación con el residente).

3. El plan de cuidados individualizado es un protocolo o documento de trabajo elaborado por el equipo interdisciplinar en el que se definen las respuestas que se han de dar a la valoración que se ha realizado de una persona usuaria para colaborar con ella en la mejora de su autonomía, integración y apoyo en la realización de su proyecto de vida.

**a) Verdadero.**

b) Falso.

4. Nombra con que herramientas o canales para comunicarse con el centro cuentan los usuarios:

- **El registro de reclamaciones, que es un sistema de recepción y resolución de quejas que permitirá que tanto usuarios como profesionales, de forma anónima o personalizada, planteen quejas.**
- **El buzón de sugerencias, que es conveniente poner a disposición de los dependientes y profesionales un sistema de transmisión de sugerencias de mejora.**

5. El registro diario es de gran relevancia pues contiene toda la información sobre las ABVD de cada usuario. Debe ser rellenado con veracidad y realismo. Los cuadros de observaciones son muy útiles para completar la información y detallar aspectos de cada área.

**a) Verdadero.**

b) Falso.

6. El PAI requiere de una evaluación continuada. Debe ser revisado periódicamente para evaluar la consecución de los objetivos e implantar acciones de mejora. Se realizará una evaluación completa al menos una vez al mes , aunque lo deseable es que se haga de forma trimestral.

a) Verdadero.

**b) Falso.**

7. ¿Está permitido el uso de aplicaciones como WhatsApp o Telegram en el ámbito sociosanitario entre profesionales para poner información en común?

**a) Verdadero.**

b) Falso.

8. El listado de usuarios con cambios posturales pautados:

**a) Será elaborado por el personal de enfermería e incluirá a todos los dependientes que precisan de cambios posturales, las horas a las que se realizarán y la secuencia de los mismos.**

b) Será proporcionado por el trabajador social, el terapeuta ocupacional o el técnico en animación sociosanitaria. Este listado será realizado para cada actividad que se efectúe en el centro o fuera de él, de modo que el PASS sepa a qué residentes debe preparar y acompañar a la actividad

c) Será confeccionado por el supervisor del personal de atención directa e incluirá a los usuarios que tienen duchas o aseos programados y los días en que habrá que realizar dicho servicio.

9. Explica qué es libro de incidencias conductuales:

**En él se recogerán aquellas incidencias de tipo conductual como conductas agresivas, estados de agitación o ansiedad, estados depresivos, desorientación o cualquier conducta que al personal de atención directa le parezca extraña o inusual en el usuario. El principal destinatario de este libro es el psicólogo.**

10. Es importantísimo que el profesional de atención sociosanitaria rellene los listados de actuación de manera adecuada, veraz y coherente, ya que son la base de las intervenciones y de su seguimiento posterior.

**a) Verdadero.**

b) Falso.



