



ANEXO I

SUPUESTO PRÁCTICO 1

Samuel, de 45 años, natural de Sevilla, con problemas de consumo de heroína, benzodiacepinas y abuso de alcohol en los últimos años. Ha tenido diferentes ingresos en el Hospital en los últimos seis meses, es derivado desde el servicio de urgencias con informe de alta para que sea atendido tanto en Salud Mental (ESM) como en el Centro de Tratamiento de Adicciones (CTA), sin determinar patología mental específica)

Vive solo, desde hace cuatro años. Situación que le hizo contactar con su médico de cabecera al no poder dormir. Desde Atención Primaria se le prescribió un tratamiento farmacológico para poder aliviar dicha sintomatología y el paciente empieza a tomarlo como quiere sin control, haciendo un abuso del mismo.

La situación descrita le ha provocado problemas con el trabajo (actualmente de baja laboral) así como problemas con su expareja con la que seguía manteniendo el contacto. En la actualidad con una orden de alejamiento hacía ella)

Al llegar al CTA solo demanda pastillas para dormir dado que esta situación le ha ocasionado el resto de los problemas que tiene que afrontar.

En relación al supuesto práctico resuelva las siguientes cuestiones:

1. La persona usuaria para iniciar tratamiento en un CTA, debe acudir siempre con un informe de derivación del profesional de la medicina de atención primaria:

- a) Verdadero.
- b) Falso.
- c) A veces.
- d) Ninguna es correcta.

2. Los Centros de Tratamiento Ambulatorio de Adicciones, ¿dependen directamente del Área de Desarrollo de la Ciudadanía?:

- a) Sí, dentro de Bienestar Social, se encuentra adscrito al Servicio Provincial de Drogodependencias de Cádiz.
- b) Sí, dentro del Área de Igualdad, se encuentra adscrita al SPD (Servicio Provincial de Drogodependencias de Cádiz).
- c) Sí, las dos anteriores son correctas.
- d) No, funcionan de forma independiente.

3. En la cita de acogida, la persona usuaria, según indicación del SPD, antes de iniciar tratamiento, ¿qué documentos debe firmar?:

- a) No hace falta realizar ninguno, solo verbalizar la intención de realizar tratamiento.
- b) Se cumplimentará la FIBAT (Ficha de Información Básica de Inicio de Tratamiento) y firmará el consentimiento de inicio de tratamiento.
- c) Se realizará la FIBAT, como instrumento obligatorio de recogida de datos de la persona usuaria.
- d) Se firmará el consentimiento de inicio de tratamiento previa autorización de cesión



de datos y consentimiento de intercambio de información a terceros si procede, según el desarrollo del proceso terapéutico.

4. En el área de acogida, ¿hay algún apartado donde se pueda registrar si el caso pertenece a algún colectivo de especial vulnerabilidad?:

- a) Sí, en el apartado de problemática especial.
- b) No se recoge en esta fase del proceso terapéutico.
- c) Se recoge en el último registro, prioridad de atención.
- d) La primera y tercera respuesta son correctas.

5. En este supuesto, ¿qué consentimiento informado debe ser cumplimentado y firmado por la persona usuaria, para poder registrar sus datos y proceder a la apertura de ficha del mismo?:

- a) Consentimiento informado para la derivación entre centros (CTA).
- b) Consentimiento- autorización para la cesión de datos de carácter personal.
- c) Consentimiento de inicio de tratamiento/intervención psicoeducativa.
- d) Consentimiento informado de aceptación de intercambio de Información a terceros.

6. ¿De qué lugar, del Sistema Informatizado del Plan Andaluz sobre Drogas y Adicciones se puede descargar el consentimiento informado de inicio de tratamiento/intervención psicoeducativa para su cumplimentación y firma por la persona usuaria?:

- a) En el Área de acogida.
- b) En la FIBAT (Ficha de información básica de inicio de tratamiento).
- c) En la Hoja de Seguimiento.
- d) En el Gestor Documental.

7. Ya iniciado el proceso terapéutico del caso, ¿qué tipo de proceso se realiza en estos Centros de Tratamiento ambulatorios(CTAs)?:

- a) Continuará siendo atendido y valorado solo por el profesional del Trabajo Social.
- b) Es un tratamiento multidimensional, siendo atendido por los profesionales de la medicina, enfermería, psicología y del Trabajo Social.
- c) Lo atenderá el profesional de la medicina, ya que es imprescindible que realice una desintoxicación antes de continuar con el proceso. Terapéutico.
- d) Todas son falsas.

8. La Historia Clínica Informatizada es:

- a) La Historia Social de la persona usuaria.
- b) Es un instrumento que recoge un conjunto de información tanto clínica como administrativa de la persona usuaria.
- c) Es la Historia médica de la persona usuaria.
- d) Es un instrumento que recoge un conjunto de información clínica de la persona usuaria.

9. En el Área Social, se recoge información para realizar estudio sobre las situaciones



y necesidades de la persona afectada por problemas de adicciones en un contexto determinado favoreciendo la realización de codiagnóstico multiaxial. ¿Qué instrumento de diagnóstico social del módulo de diagnóstico del SIPASDA, realizan los profesionales del SPD de Cádiz y que valora el grado de afectación en los niveles: individual, grupal y socio-comunitario:

- a) La Escala de Inadaptación Social.
 - b) El índice de participación Social de Havassy.
 - c) La Escala de Evaluación de la actividad global.
 - d) La Escala de Valoración del riesgo de Exclusión Social.
10. En la Historia Clínica Informatizada, ¿existe algún apartado donde notificar una Orden de alejamiento como consecuencia de una situación de violencia de género?:
- a) No, se encuentra como parte del Área Social.
 - b) Sí, existe un apartado específico en la Historia Clínica sobre violencia de género, situación actual y medida judicial.
 - c) Sí, existe un apartado específico en el Gestor Documental, donde se recoge datos históricos de posibles situaciones de violencia de género.
 - d) Sí, la segunda y tercera son correctas.
11. En el caso que nos ocupa sería necesario derivarlo para recibir información y asesoramiento jurídico. ¿Existe algún programa en el Plan andaluz sobre Drogas y Atención a las Adicciones o es necesario su derivación a otro recurso?:
- a) Sí, hay que derivarlo a otro recurso comunitario.
 - b) Sí, hay un programa para atender a las personas usuarias con problemas judiciales, pero no es gratuito, tiene Convenio con la Fundación Enlace.
 - c) Sí, hay un programa de asesoramiento jurídico, en convenio con la Fundación Enlace.
 - d) Todas son correctas.
12. Una vez diagnosticado este caso por todas las figuras profesionales, se determina que necesita ser desintoxicado, ¿dónde realizaría dicha desintoxicación?:
- a) En una Unidad de desintoxicación Hospitalaria.
 - b) En una Comunidad Terapéutica con Desintoxicación.
 - c) En un CEA.
 - d) En un VAR.
13. Del enunciado del caso sabemos que Samuel vive solo pero, ¿qué instrumento dentro del área social nos permite conocer gráficamente tanto su composición como las relaciones familiares?:
- a) El genograma.
 - b) El APGAR Familiar.
 - c) El protocolo de derivación a Comunidad Terapéutica.
 - d) La FIBAT.
14. La derivación al programa de asesoramiento jurídico se realiza:
- a) Mediante llamada telefónica al colegio de abogados.



- b) Mediante traslado de sus datos a los SSCC de la zona.
- c) Mediante realización de un protocolo de derivación a dicho Programa de asesoramiento Jurídico.
- d) Realizando solo un Informe Social.

15. ¿Cuál sería la propuesta inicial de intervención?:

- a) Derivación desde el CTA a una VAR.
- b) Derivación de nuevo al Hospital General.
- c) Derivación a un albergue para personas sin Hogar.
- d) Derivación al recurso específico para realizar desintoxicación sin apoyo familiar.

16. De los siguientes instrumentos o documentos, ¿cuál no suele realizarse en la entrevista de acogida realizada por un profesional del Trabajo Social?:

- a) Diagnóstico Clínico.
- b) Análisis de la Demanda.
- c) Ficha de información básica para admisión a tratamiento.
- d) Consentimiento informado para iniciar intervención psicoeducativa.

17. ¿Cuál es el modelo de atención en la red Pública de atención a las adicciones en Andalucía?:

- a) Modelo psicoterapéutico.
- b) Modelo socio-sanitario.
- c) Modelo asistencial.
- d) Modelo biopsicosocial.

18. El III Plan Andaluz sobre Drogas y Adicciones contiene las directrices para la actuación en este ámbito entre los siguientes años:

- a) 2016-2026.
- b) 2016-2021.
- c) 2016-2023.
- d) No tiene fecha de finalización.

19. En el Desarrollo del III Plan sobre Drogas y Adicciones, ¿qué estrategias provinciales están definidas?:

- a) Garantizar la respuesta asistencial a las demandas motivadas por todo tipo de adicciones, teniendo en cuenta la perspectiva de género
- b) Evitar el consumo y/o retrasar la edad de inicio al consumo
- c) Adaptación de los Planes Provinciales al III PASDA
- d) Ninguna de las anteriores son estrategias.

20. El usuario regresa desintoxicado de nuevo al CTA pero sin haber realizado proceso de deshabitación:

- a) Continuamos trabajando dicho proceso en el CTA.
- b) Le informamos que ya no puede continuar en nuestro CTA.
- c) Volvemos a realizar derivación al Hospital para su desintoxicación.
- d) Ninguna respuesta es correcta.



Preguntas de Reserva:

R1. Dentro de las funciones del profesional del Trabajo Social están:

- a) Apertura y seguimiento de las Historias clínicas.
- b) Diagnóstico Social y evaluación.
- c) Seguimiento de casos como terapeuta de referencia.
- d) Todas son correctas.

R2. Los Trabajadores Sociales dentro del Área de Prevención deben:

- a) Realizar técnicas de búsqueda de información acerca de la causa y el origen del problema.
- b) Atender la sintomatología del síndrome de abstinencia orgánico.
- c) Formación interna de MIR de familia y psiquiátricos.
- d) Tratamientos específicos para la adicción: tratamiento farmacológico con sustitutivos, desintoxicación, deshabitación, protocolos UDH Y CT.

R3. Las Áreas a abordar por parte de los Trabajadores Sociales en la incorporación social son:

- a) Las relaciones laborales, de salud, tiempo libre, judicial, formativo y laboral.
- b) Elaboración y exposición de comunicaciones y ponencias.
- c) Elaboración de diseños clínicos para drogodependientes y psicopatología asociada.
- d) Técnicas de búsqueda de información, elección de objetivos y sectores de intervención.

SUPUESTO PRÁCTICO 2

Una usuaria de 54 años, en tratamiento desde hace ocho meses en el Centro de Tratamiento de Adicciones y ya diagnosticada de dependencia a alcohol y tabaco. En un principio su terapeuta de referencia era el profesional de la medicina y posteriormente se derivó a la consulta de Trabajo Social.

El motivo de dicha derivación es que reciba información sobre ayudas económicas públicas, programas de empleo, solicitar grado de discapacidad y vivienda pública) No cuenta con apoyo familiar.

En relación al supuesto práctico resuelva las siguientes cuestiones:

21. La figura profesional de terapeuta de referencia del caso será:

- a) Profesional de la Medicina.
- b) Profesional de la Psicología.
- c) Profesional del Trabajo Social.
- d) Todas son correctas.



22. La figura profesional de terapeuta de referencia:

- a) La decide la Dirección del Centro de Tratamiento de adicciones.
- b) La decide el equipo terapéutico.
- c) La decide un programa informático.
- d) La decide la persona en tratamiento.

23. La Junta de Andalucía dispone para las personas en tratamiento en los CTA, un Programa de Incorporación socio laboral denominado Red de Artesanos y regulado por:

- a) Orden de 11 de enero de 2017, publicada en el (BOJA número 11, de 18 de enero de 2017).
- b) La Ley 4/1997, de 9 de julio.
- c) Ley 12/2007, de 26 de noviembre.
- d) Artículos 44.2 y 46.4 de la Ley 6/2006, de 24 de octubre.

24. Podrán beneficiarse de dicho Programa:

- a) Personas en tratamiento en la Red pública de adicciones que tengan cumplido los 18 años.
- b) Contar con un Informe elaborado por el o la Trabajadora Social del centro en el que se siga el proceso terapéutico, en el que conste la conveniencia de la participación en el Programa de Formación para la Incorporación Social de personas con problemas de adicciones tras una valoración de la falta de una capacitación profesional adecuada.
- c) No haber participado anteriormente en el Programa Red de Artesanos.
- d) Todas son verdaderas.

25. ¿Cuál de las siguientes causas NO produce de suspensión del Programa Red de Artesanos?:

- a) Evolución no favorable en el proceso terapéutico, cuya valoración se realizará por el Centro de Tratamiento de Tratamiento de Adicciones.
- b) Causas sanitarias que impidan el desarrollo de la actividad.
- c) Iniciar una formación académica superior.
- d) Otras causas que impidan el normal desarrollo del Programa.

26. Se producirá la baja en el Programa cuando se den alguna de las siguientes situaciones:

- a) No incorporación de la persona beneficiaria a la Entidad formadora.
- b) Incorporación a un puesto de trabajo.
- c) Causas administrativas o judiciales imputables a la Entidad formadora.
- d) Todas son correctas

27. El profesional del Trabajo Social podrá informar sobre las siguientes ayudas públicas:

- a) Ingreso Mínimo Vital.
- b) Renta Activa de Inserción.



- c) Renta Mínima de Inserción.
- d) Todas son correctas.

28. El Programa Arquímedes está regulado por la siguiente Orden:

- a) Orden de 30 de marzo de 2021 (BOJA núm. 64, de 7 de abril de 2021).
- b) Ley 12/2007, de 26 de noviembre.
- c) Orden de 11 de enero de 2017, publicada en el (BOJA número 11, de 18 de enero de 2017).
- d) Ninguna es correcta.

29. ¿Cuál es el objeto de la Orden que regula el Programa Arquímedes?:

- a) La contratación de personas con problemas de drogodependencias o afectadas por otras adicciones, en proceso de incorporación social, con la finalidad de facilitar el acceso de éstas al mercado laboral, incentivando su incorporación y estabilidad en el empleo, mediante contratos de carácter temporal o indefinido.
- b) La línea concreta de estas subvenciones que van dirigidas a las personas físicas o jurídicas titulares de empresas legalmente constituidas, a las Entidades sin ánimo de lucro, y a las Administraciones Públicas.
- c) La finalidad de estas subvenciones es el acceso de este colectivo al mercado laboral, incentivando su incorporación y estabilidad en el empleo mediante la suscripción de contratos de trabajo de carácter temporal o indefinido.
- d) Ninguna es correcta.

30. Las personas que se podrán beneficiar de este Programa son:

- a) Las personas físicas o jurídicas titulares de empresas legalmente constituidas.
- b) Las Entidades sin ánimo de lucro.
- c) Las Administraciones Públicas y Entidades Públicas de ellas dependientes.
- d) Todas son correctas.

31. Las personas con problemas de adicciones sin vivienda:

- a) No pueden solicitar viviendas protegidas.
- b) Tendrán que aportar un informe de estar rehabilitadas para acceder a las mismas.
- c) Se les podrá retirar la vivienda si recaen en el consumo.
- d) Todas son falsas.

32. ¿Sería posible derivar a la usuaria de este supuesto práctico a una Vivienda de supervisión a la reinserción?:

- a) No cumple criterios.
- b) No solicita información para este tipo de viviendas.
- c) Tras realizar diagnóstico social podría ser el recurso idóneo a solicitar.
- d) Todas son verdaderas.

33. La Dependencia del tabaco:

- a) No requiere tratamiento para dejarlo.



- b) No se atiende en los Centros de Tratamiento de Adicciones.
- c) No se considera una enfermedad.
- d) Ninguna es correcta.

34. El objetivo general 1 del III Plan de Drogas en incorporación social es:

- a) Adoptar la oferta de recursos y programas de incorporación social al mercado laboral y a las tecnologías de la información y la comunicación, flexibilizando el acceso de las personas más vulnerables o en riesgo de exclusión social.
- b) Adaptando los recursos de Incorporación Social y programas formativos a las necesidades del mercado laboral e incorporando la perspectiva de género.
- c) Facilitando el acceso a los recursos de Incorporación Social de la Red para la Atención a las Drogodependencias y Adicciones a las personas en tratamiento que estén cumpliendo condena cuya situación judicial lo permita.
- d) Favorecer la incorporación social y laboral de las personas con problemas de drogodependencias y adicciones, mejorando la accesibilidad a los recursos y programas de incorporación socio laboral de la Red de Atención para las Drogodependencias y Adicciones en Andalucía desde un análisis de género, y prestando especial atención a las personas más vulnerables, excluidas y o en riesgo de exclusión social.

35. Cuáles de las siguientes estrategias son necesarias para desarrollar el objetivo 2 del III Plan de Drogas Andaluz en incorporación social:

- a) Difundiendo a las personas en tratamiento en la Red para la Atención a las Drogodependencias y Adicciones las iniciativas de fomento de empleo.
- b) Elaborando guías básicas provincializadas de recursos, programas y actuaciones de Incorporación.
- c) Estableciendo acuerdos de colaboración con las instituciones implicadas para favorecer el acceso a recursos de alojamiento y vivienda a las personas en proceso de incorporación social, teniendo en cuenta las diferentes situaciones personales.
- d) Todas son correctas.

36. Según la Ley 9/2016 de Servicios Sociales de Andalucía, los Centros de Tratamiento de Adicciones, ¿en qué nivel de la estructura del sistema público de Servicios Sociales se encontrarían?:

- a) Nivel Primario de Servicios Sociales.
- b) Nivel especializado.
- c) Ambas son correctas.
- d) Ninguna es correcta.

37. La nueva Ley de Servicios Sociales de Andalucía establece con respecto a las competencias de las Diputaciones Provinciales en materia de Servicios Sociales en su art. 51:

- a) Las Diputaciones Provinciales podrán gestionar Servicios Sociales Comunitarios que atiendan a varios municipios de acuerdo con la normativa de régimen local y mediante las fórmulas legalmente previstas para ello.
- b) Las Diputaciones Provinciales podrán gestionar, conforme a la planificación y demás facultades de coordinación de la Administración de la Junta de Andalucía, centros y



- establecimientos de Servicios Sociales Especializados.
- c) Las Diputaciones Provinciales gestionarán los Servicios Sociales Comunitarios de los municipios conforme a lo dispuesto en la Ley 5/2010 de Autonomía Local de Andalucía).
- d) Todas son correctas.
38. Según el art. 24.2 de la Ley 9/2016, el Sistema Público de Servicios Sociales de Andalucía está integrado por:
- a) El Conjunto de servicios, recursos y prestaciones que se ofrecen desde la Consejería competente en materia de servicios sociales de la Junta de Andalucía, de su ente instrumental, y de las entidades locales de Andalucía y sus entes instrumentales.
- b) El conjunto de servicios, recursos y prestaciones de titularidad privada que ofrezcan sus servicios a la ciudadanía bajo cualquier forma de contrato con la Administración de la Junta de Andalucía, con las entidades locales o con cualquiera de sus entidades instrumentales.
- c) El conjunto de prestaciones de titularidad pública o privada que se ofrezca a la ciudadanía.
- d) a y b son correctas.
39. Según el Mapa de Servicios Sociales, aprobado por la Orden de 5 de abril de 2019, la Diputación Provincial de Cádiz cuenta con:
- a) 8 Zonas Básicas de Servicios Sociales.
- b) 3 Zonas Básicas de Servicios Sociales (Sierra, Janda interior y Campo de Gibraltar).
- c) 30 Zonas Básicas de Servicios Sociales, una por cada municipio menor de 20.000 habitantes.
- d) Ninguna es correcta.
40. Para poder atender a esta persona en consultas de Trabajo Social:
- a) Tiene que estar en tratamiento en el Centro de Adicciones y llevar 6 meses abstinentes.
- b) Tiene que estar en tratamiento en el Centro de Adicciones y llevar 12 meses abstinentes.
- c) Tiene que estar en tratamiento en el Centro de Adicciones.
- d) Tiene que adquirir el compromiso de dejar de beber y fumar.

Preguntas de Reserva:

- R4. ¿Cuál de las siguientes respuestas NO se encuentra dentro de las funciones de los servicios sociales especializados en la Ley de Servicios Sociales de Andalucía?:
- a) La valoración, diagnóstico e intervención ante situaciones que requieren una alta especialización técnica e interdisciplinar.
- b) La gestión de servicios y centros de atención especializada en los distintos ámbitos de intervención de los servicios sociales.
- c) Articular respuestas integrales a las situaciones de necesidad de la persona y garantizar la continuidad de la atención.
- d) La provisión de servicios, la colaboración y el asesoramiento técnico a los servicios



sociales comunitarios en las materias de su competencia.

R5. Cuando una persona es derivada desde los servicios sociales comunitarios a uno especializado, la coordinación se realiza:

- a) El profesional responsable de la atención a nivel especializado se coordinará con la persona profesional responsable de la atención en el nivel comunitario a efectos de información, intervención y seguimiento.
- b) El acceso a los servicios sociales especializados se producirá por derivación de los servicios sociales comunitarios, a excepción de las urgencias sociales que requieran la atención inmediata en este nivel de complejidad.
- c) Las prestaciones y recursos de servicios sociales especializados tendrán su referencia territorial en las áreas de servicios sociales y en otros ámbitos territoriales superiores, como el autonómico.
- d) Todas son correctas.

R6. ¿Cómo define la Ley de Servicios Sociales el Área de Servicios Sociales?:

- a) Es el ámbito territorial en el que se estructuran las prestaciones y recursos de los servicios sociales especializados.
- b) La ordenación de las Áreas de servicios sociales se establecerán a través del Mapa de Servicios Sociales de Andalucía.
- c) Cada provincia contará, al menos, con un área de servicios sociales.
- d) Todas son correctas.



ANEXO II

PLANTILLA DE RESPUESTAS CORRECTAS DE LOS DOS SUPUESTOS PRÁCTICOS PLANTEADOS AL PERSONAL ASPIRANTE

SUPUESTO 1

1. b)
2. a)
3. d)
4. c)
5. b)
6. d)
7. b)
8. b)
9. d)
10. b)
11. c)
12. b)
13. a)
14. c)
15. d)
16. a)
17. d)
18. b)
19. a)
20. a)

- R1. d)
- R2. a)
- R3. a)

SUPUESTO 2

21. d)
22. b)
23. a)
24. d)
25. c)
26. d)
27. d)
28. a)
29. a)
30. d)
31. d)
32. c)
33. d)
34. d)
35. d)
36. b)
37. d)
38. d)
39. a)
40. c)

- R4. c)
- R5. d)
- R6. d)