



Proceso selectivo para el ingreso en el cuerpo de técnicos de carácter facultativo de Administración especial de la Administración general de la Comunidad Autónoma de Galicia, escala de agentes técnicos facultativos, especialidad educación infantil, grupo B

**Primer ejercicio
Promoción interna**

Idioma: castellano

**NO abra el examen hasta que el tribunal lo
indique**





PRIMERA PARTE DE CONTENIDO TEÓRICO: PARTE ESPECÍFICA

1. Según el artículo 3 del Real Decreto 1394/2007, de 29 de octubre por el que se establece el título de Técnico Superior en Educación infantil y se fijan sus enseñanzas mínimas, el perfil profesional del título de Técnico Superior en Educación Infantil queda determinado...

- a) Por la capacidad de formar en la enseñanza con el objetivo de garantizar que el alumno consiga los resultados de aprendizaje de acuerdo con lo dispuesto en este real decreto.
- b) Por su competencia general, sus competencias profesionales, personales y sociales, por la relación de cualificaciones y, en su caso, unidades de competencia del Catálogo Nacional de Cualificaciones Profesionales incluidas en el título.
- c) De acuerdo con la propuesta pedagógica elaborada por un Maestro con la especialización en educación infantil o título de grado equivalente.
- d) Ninguna de las anteriores

2. Según el Real Decreto 1394/2007, de 29 de octubre por el que se establece el título de Técnico Superior en Educación infantil y se fijan sus enseñanzas mínimas, ¿cuál de las siguientes está entre las competencias profesionales, personales y sociales?

- a) Desarrollar los recursos expresivos y comunicativos del niño y la niña como medio de crecimiento personal y social.
- b) Establecer y mantener relaciones fluidas con la comunidad educativa y coordinación con las familias, el equipo educativo y con otros profesionales
- c) Actuar ante contingencias relativas a las personas, recursos o al medio, transmitiendo seguridad y confianza y aplicando, en su caso, los protocolos de actuación establecidos.
- d) Todas las anteriores son competencias profesionales, personales y sociales

3. Según el capítulo III del Real Decreto 1394/2007, de 29 de octubre por el que se establece el título de Técnico Superior en Educación infantil y se fijan sus enseñanzas mínimas, sobre las enseñanzas del ciclo formativo y parámetros básicos de contexto, ¿cuál de los siguientes figura entre los módulos profesionales de este ciclo formativo?

- a) Didáctica de la educación social
- b) Primeros auxilios
- c) Autonomía personal y salud mental
- d) El juego infantil y la iniciativa pedagógica integral.



4. ¿En cuál de las siguientes normas están establecidos los espacios y equipamientos mínimos necesarios para el desarrollo de las enseñanzas del ciclo formativo y parámetros básicos de contexto?

- a) El Anexo I del Real Decreto 1538/2006, de 15 de diciembre
- b) El anexo I Real Decreto 1394/2007, de 29 de octubre
- c) El Anexo II del Real Decreto 1538/2006, de 15 de diciembre
- d) El anexo II Real Decreto 1394/2007, de 29 de octubre

5. Según el Decreto 150/2022, de 8 de septiembre, por el que se establece la ordenación y el currículo de la educación infantil en la Comunidad Autónoma de Galicia, ¿qué se entenderá por objetivos de la etapa?

- a) Desempeños que se consideran imprescindibles para que el alumnado pueda progresar con garantías de éxito en su itinerario formativo.
- b) Logros que se espera que el alumnado alcance al finalizar la etapa y cuya consecución está vinculada a la adquisición de las competencias clave.
- c) Desempeños que el alumnado debe poder desplegar en actividades o en situaciones cuyo abordaje requiere los aprendizajes asociados a los contenidos de cada área.
- d) Conocimientos, destrezas y actitudes propios de un área y cuyo aprendizaje es necesario para adquirir el nivel de desempeño indicado en los criterios e evaluación y para el logro de objetivos del área.

6. Según el Decreto 150/2022, de 8 de septiembre, por el que se establece la ordenación y el currículo de la educación infantil en la Comunidad Autónoma de Galicia, ¿cuál es el área que se centra en las dimensiones personal y social del niño o la niña, entendidas como inseparables y complementarias, que se desarrollan y regulan de manera progresiva, conjunta y armónica, aunque solo adquiere sentido desde la complementariedad con las otras dos áreas, ya que se producen en un entorno físico y natural determinado y precisa de la utilización de distintos lenguajes y representaciones de la realidad?:

- a) El Área de Crecimiento en Armonía
- b) El Área de Descubrimiento y Exploración del Entorno
- c) El Área de Comunicación y Representación de la Realidad
- d) El Área de Armonía y Exploración del entorno



7. Según el artículo 20 del Decreto 150/2022, de 8 de septiembre, por el que se establece la ordenación y el currículo de la educación infantil en la Comunidad Autónoma de Galicia, ¿cuál de las siguientes opciones no se corresponde con la evaluación?:

- a) La valoración del proceso de aprendizaje se hará de manera cuantitativa teniendo en cuenta los progresos efectuados por los niños y niñas.
- b) La evaluación en esta etapa estará orientada a identificar las condiciones iniciales individuales, el ritmo y las características de la evolución de cada niña o niño.
- c) En la evaluación se promoverá el uso generalizado de instrumentos de evaluación variados, diversos y adaptados a las distintas situaciones de aprendizaje que permitan la valoración de todo el alumnado.
- d) El proceso de evaluación deberá contribuir a mejorar el proceso de enseñanza y aprendizaje mediante la valoración de la pertinencia de las estrategias metodológicas y de los recursos utilizados.

8. Según el anexo I del Decreto 150/2022, de 8 de septiembre, por el que se establece la ordenación y el currículo de la educación infantil en la Comunidad Autónoma de Galicia, sobre las competencias clave de la educación infantil, la etapa de educación infantil supone el inicio del proceso de desarrollo de las habilidades y destrezas necesarias para la adquisición de las competencias clave para el aprendizaje permanente que aparecen recogidas en:

- a) El Real decreto 95/2022, de 1 de febrero, por el que se establece la ordenación y las enseñanzas mínimas de la educación infantil
- b) La Ley orgánica 2/2006, de 3 de mayo, de educación
- c) La Directiva del Consejo de la Unión Europea de 22 de mayo de 2018
- d) En ninguna de las anteriores

9. Según la disposición adicional primera punto 2 del Real Decreto 95/2022, de 1 de febrero, por el que se establece la ordenación y las enseñanzas mínimas de la Educación Infantil, las administraciones educativas garantizarán que los padres, las madres, los tutores o las tutoras de los alumnos y las alumnas puedan manifestar su voluntad de que reciban o no enseñanzas de religión, ¿en qué momento pueden hacerlo?

- a) En cualquier momento del curso
- b) A partir del momento que dispongan las administraciones educativas
- c) Antes del proceso de evaluación
- d) Al inicio del curso



10. De acuerdo con el artículo 9.2 de la Ley 3/1983, de 15 de junio, de normalización lingüística, en relación al uso oficial del gallego, las certificaciones literales se expedirán...

- a) En la lengua en la que se efectuase la inscripción reproducida
- b) En gallego únicamente
- c) En castellano únicamente
- d) En gallego y castellano simultáneamente

11. Según lo establecido en el artículo 11.1 de la Ley 3/1983, de 15 de junio, de normalización lingüística de Galicia, a fin de hacer efectivos los derechos reconocidos en el presente Título II, los poderes autonómicos promoverán la progresiva capacitación en el uso del gallego del personal afecto a:

- a) La Administración Pública y entidades privadas
- b) La Administración Local
- c) La Administración Pública y a las empresas de carácter público en Galicia.
- d) La Administración Pública y a las empresas de carácter público y privado en Galicia.

12. Según el artículo 14.2 de la Ley 3/1983, de 15 de junio, de normalización lingüística, el Gobierno Gallego regulará las circunstancias excepcionales en que un alumno puede ser dispensado del estudio obligatorio de la lengua gallega. No obstante, ¿puede un alumno que hubiese cursado sin interrupción sus estudios en Galicia ser dispensado del estudio obligatorio de la lengua gallega?

- a) Si, de estar la interrupción autorizada por las autoridades educativas de la Comunidad Autónoma.
- b) No, ningún alumno podrá ser dispensado de esta obligación en este caso
- c) Si, si estudiara al menos en un idioma de los oficiales
- d) No, salvo las excepciones relacionadas en este artículo

13. Según el artículo 24.1 de la Ley 3/1983, de 15 de junio, de normalización lingüística, ¿quién se encargará de la formación de los funcionarios a fin de que puedan usar el gallego en los términos establecidos en dicha Ley?

- a) Las universidades públicas de Galicia
- b) La Escuela Gallega de Administración pública
- c) La Consellería con competencias en normalización lingüística
- d) El Instituto Autonómico de Administraciones Públicas

14. Según el artículo 14.3 del Decreto 79/2010, de 20 de mayo para el plurilingüismo en la enseñanza no universitaria de Galicia, ¿quién velará para que el contenido del proyecto lingüístico de centro se ajuste a este decreto y al desarrollo de la Ley orgánica de educación?

- a) Los servicios de la inspección educativa
- b) Los docentes mediante una autoevaluación
- c) Los servicios de los departamentos de lenguas y el equipo de dinamización de la lengua gallega
- d) No existe un mecanismo de evaluación estipulado

15. Según el artículo 41 de la Ley 7/2023, de 30 de noviembre, para la igualdad efectiva de mujeres y hombres de Galicia, el currículo de cada uno de los niveles, etapas, ciclos, grados y modalidades del sistema educativo se adaptará a las siguientes especificaciones relativas a:

- a) La igualdad, capacidad, mérito y transparencia
- b) La igualdad, mérito, transparencia y legalidad
- c) Los objetivos, contenidos, realizaciones de aprendizaje y rúbrica de cotejo
- d) Los objetivos, contenidos, metodología y criterios de evaluación

16. Según el artículo 42.1 de la Ley 7/2023, de 30 de noviembre, para la igualdad efectiva de mujeres y hombres de Galicia, en relación con el personal con formación en educación para la igualdad, conforme a lo que establece el artículo 126.2 de la Ley orgánica 2/2006, de 3 de mayo, de educación...

- a) Constituido el consejo escolar de los centros docentes públicos, éste designará una persona del centro que impulse medidas educativas que fomenten la igualdad real y efectiva entre hombres y mujeres.
- b) Conformado el claustro de profesorado de los centros docentes públicos y en el plazo máximo los 15 primeros días de curso escolar, éste designará una persona del centro que impulse medidas educativas que fomenten la igualdad real y efectiva entre hombres y mujeres.
- c) Constituida la comisión de coordinación pedagógica (CCP) de los centros docentes públicos, esta designará una persona del centro que impulse medidas educativas que fomenten la igualdad real y efectiva entre hombres y mujeres.
- d) Constituido el equipo directivo de los centros docentes públicos y en un plazo máximo de un mes desde el comienzo del curso escolar, éste designará una persona del centro que impulse medidas educativas que fomenten la igualdad real y efectiva entre hombres y mujeres.

17. Según el artículo 43 de la Ley 7/2023, de 30 de noviembre, para la igualdad efectiva de mujeres y hombres de Galicia, y en relación con la erradicación de prejuicios en los centros docentes, señale la opción incorrecta:

- a) No se admitirán en el centro docente las desigualdades sustentadas en creencias, prejuicios, tradiciones o costumbres transmisoras, directa o indirectamente, de una distribución estereotipada de papeles entre los sexos o de una imagen de dominación de un sexo sobre el otro en cualquier ámbito de la vida.
- b) Las docentes y los docentes no permitirán ninguna forma de machismo, feminismo, homofobia, transfobia y misoginia en el seno de la comunidad escolar y, fundamentalmente entre niños y niñas y adolescentes, aplicarán activamente principios pedagógicos de respeto a la identidad y a la imagen de las personas.
- c) Los centros habrán de dotarse de protocolos y establecer medidas para la detección precoz de la violencia de género y de apoyo a las víctimas ante cualquiera de las formas de violencia definidas en la legislación gallega.
- d) La autoridad educativa, al establecer nuevas titulaciones de enseñanza no obligatoria, deberá respetar el principio de igualdad entre mujeres y hombres, evitando cualquier tipo de discriminación basada en los roles de género.

18. Según el artículo 4.1 de la Ley Orgánica 1/2004, de 28 de diciembre, de Medidas de Protección Integral contra la Violencia de Género:

- a) El sistema educativo incluirá entre sus valores la formación en el respeto de los derechos y libertades fundamentales y de la igualdad entre personas, así como en el ejercicio de la libertad dentro de los objetivos democráticos de convivencia.
- b) El sistema educativo español incluirá entre sus objetivos la formación en el respeto de los derechos y libertades fundamentales y de la igualdad entre personas, así como en el seno de la tolerancia y de la libertad dentro de los principios democráticos de convivencia.
- c) El sistema educativo incluirá entre sus principios la formación en el respeto de los derechos y libertades fundamentales y de la igualdad entre hombres y mujeres, así como en el ejercicio de la tolerancia y de la libertad dentro de los principios democráticos de convivencia.
- d) El sistema educativo español incluirá entre sus fines la formación en el respeto de los derechos y libertades fundamentales y de la igualdad entre hombres y mujeres, así como en el ejercicio de la tolerancia y de la libertad dentro de los principios democráticos de convivencia.



19. Según el artículo 7 de la Ley Orgánica 1/2004, de 28 de diciembre, de Medidas de Protección Integral contra la Violencia de Género, las Administraciones educativas adoptarán las medidas necesarias para que en los planes de formación inicial y permanente del profesorado se incluya una formación específica en materia de igualdad, con el fin de asegurar que adquieren los conocimientos y las técnicas necesarias que les habiliten para: (Señale la opción incorrecta)

- a) La educación en el respeto de los derechos y libertades fundamentales y de la igualdad entre hombres y mujeres y en el ejercicio de la tolerancia y de la libertad dentro de los principios democráticos de convivencia.
- b) La educación en la prevención de conflictos y en la resolución pacífica de los mismos, en todos los ámbitos de la vida personal, familiar y social.
- c) La detección precoz de la violencia en el ámbito escolar, especialmente sobre el alumnado niñas y niños y sobre el profesorado compañeras y compañeros.
- d) El fomento de actitudes encaminadas al ejercicio de iguales derechos y obligaciones por parte de mujeres y hombres, tanto en el ámbito público como privado, y la corresponsabilidad entre los mismos en el ámbito doméstico.

20. El Protocolo básico de intervención contra el maltrato infantil en el ámbito familiar. Ministerio de Sanidad, Servicios Sociales e Igualdad. Recoge la actualización a la intervención en los supuestos de menores de edad...

- a) Víctimas de violencia de género
- b) Víctimas del terrorismo
- c) Víctimas del progenitor
- d) Víctimas del abusador

21. Según el Protocolo básico de intervención contra el maltrato infantil en el ámbito familiar. Ministerio de Sanidad, Servicios Sociales e Igualdad. En función del autor o perpetrador del maltrato, se distingue entre maltrato...

- a) Intrapersonal y extra personal
- b) Interior y exterior
- c) Interno y externo
- d) Familiar y extra familiar

22. En el Protocolo básico de intervención contra el maltrato infantil en el ámbito familiar. Ministerio de Sanidad, Servicios Sociales e Igualdad. En las pautas de intervención ante los casos de maltrato infantil, recoge dos procedimientos de notificación, ¿cuáles son?

- a) Ordinario y exprés
- b) Ordinario y urgente
- c) Temporal y fijo
- d) Habitual y excepcional



23. Según el Protocolo de actuación en abusos sexuales a menores, inducir o infundir, vender o exhibir, por cualquier medio directo, material pornográfico entre menores de edad es un tipo de abuso sexual identificado como:

- a) Abuso sexual en sentido no estricto
- b) Exhibicionismo sexual
- c) Vejación sexual
- d) Provocación sexual

24. Según el Protocolo básico de intervención contra el maltrato infantil en el ámbito familiar. Ministerio de Sanidad, Servicios Sociales e Igualdad. Las situaciones de desprotección en función de la intensidad del maltrato tendrán las categorías de:

- a) Maltrato ligero y agudo
- b) Maltrato infantil y adolescente
- c) Maltrato prenatal y postnatal
- d) Maltrato leve o moderado y grave

25. Según el artículo 23º del Decreto 329/2005, de 28 de julio, por el que se regulan los centros de menores y los centros de atención a la infancia, las escuelas infantiles de 0-3 años:

- a) Prestarán atención y cuidado intermitente a los/las niños/as de entre 3 meses y 3 años de edad.
- b) Prestarán atención y cuidado continuado a los/las niños/as de entre 3 meses y 3 años de edad.
- c) Prestarán atención y cuidado intermitente a los/las niños/as de entre 0 meses y 3 años de edad.
- d) Prestarán atención y cuidado continuado a los/las niños/as de entre 0 meses y 3 años de edad.

26. Según el artículo 27.3 del Decreto 329/2005, de 28 de julio, por el que se regulan los centros de menores y los centros de atención a la infancia, en relación a los requisitos funcionales de las escuelas infantiles 0-3 años, señale la incorrecta.

- a) Adaptarán su funcionamiento a un proyecto educativo de centro que defina su identidad
- b) El proyecto educativo procurará el tratamiento de la tercera lengua.
- c) El proyecto educativo no expresa la estructura organizativa ya que debe registrarse en las propias NOFC de la escuela infantil.
- d) El proyecto educativo de centro incluirá el tratamiento lingüístico del centro que deberá alcanzar el desarrollo de las capacidades de el/las niños/niñas en las dos lenguas oficiales de Galicia cara su uso como vehículo de comunicación.

27. Según el artículo 26 del Decreto 329/2005, de 28 de julio, por el que se regulan los centros de menores y los centros de atención a la infancia, en relación al servicio de comedor, en las escuelas infantiles de 0-3 años, ¿qué debe existir en todo caso a disposición de los padres?

- a) Una relación diaria de los menús previstos, los cuales deberán proporcionar una dieta equilibrada y adecuada a las edades de los/as niños/as.
- b) Una relación mensual de los menús previstos, los cuales deberán proporcionar una dieta equilibrada y adecuada a las edades de los/as niños/as.
- c) Una relación semanal de los menús previstos, los cuales deberán proporcionar una dieta equilibrada y adecuada a las edades de los/as niños/as.
- d) Una relación quincenal de los menús previstos, los cuales deberán proporcionar una dieta equilibrada y adecuada a las edades de los/as niños/as.

28. Según el artículo 26.3 del Decreto 329/2005, de 28 de julio, por el que se regulan los centros de menores y los centros de atención a la infancia, en las escuelas infantiles de 0-3 años, ¿qué se entiende por horario amplio?

- a) La atención a los/las niños/niñas por parte del centro cuando menos durante 10 horas diarias ininterrumpidas. No obstante, se evitara que el/la niño/niña prolongue su estadía en el centro más de 8 horas diarias, excepto que circunstancias excepcionales, que deberán en todo caso justificarse, lo determinen.
- b) La atención a los/las niños/niñas por parte del centro de no más de 10 horas ininterrumpidas. No obstante, se evitara que el/la niño/niña prolongue su estadía en el centro más de 8 horas diarias, excepto que circunstancias excepcionales, que deberán en todo caso justificarse, lo determinen.
- c) La atención de los/las niños/niñas por parte del centro de 12 horas ininterrumpidas.
- d) La atención de los/las niños/niñas por parte del centro de cuando menos 9 horas diarias ininterumpidas. No obstante, se evitara que el/la niño/niña prolongue su estadía en el centro más de 8 horas diarias, excepto que



circunstancias excepcionales, que deberán en todo caso justificarse, lo determinen.

29. Según el artículo 27º del Decreto 329/2005, de 28 de julio, por el que se regulan los centros de menores y los centros de atención a la infancia relacionado con los requisitos específicos de las escuelas infantiles de 0-3 años, en las áreas urbanas consolidadas se podrá autorizar excepcionalmente un patio interior cubierto...:

- a) Siempre que disponga de iluminación y ventilación natural en un mínimo de 1/3 de superficie en la planta de dicha zona, superficie de la que cuando menos 1/2 será practicable.
- b) Siempre que disponga de iluminación en un mínimo de 1/3 de superficie en la planta de dicha zona, superficie de la que cuando menos 1/2 será practicable.
- c) Siempre que disponga de iluminación y ventilación natural en un máximo de 1/3 de superficie en la planta de dicha zona, superficie de la que cuando menos 1/2 será practicable.
- d) Siempre que disponga de iluminación y ventilación natural en un mínimo de 1/3 de superficie en la planta de dicha zona, superficie de la que cuando menos 1/3 será practicable.

30. El síndrome, el cual su etiología radica en una mutación en el gen FMR1 del cromosoma X, es conocido con el nombre de:

- a) Síndrome de Down (SD)
- b) Síndrome de X frágil (SXF)
- c) Síndrome de Smith-Magenis (SSM)
- d) Síndrome de Williams-Beuren (SW)

31. Según el Protocolo para la atención educativa del alumnado con Síndrome de Down y/o Discapacidad Intelectual. Xunta de Galicia. En cuanto a las orientaciones metodológicas y con el fin de crear un contexto de aprendizaje universal que considere la variabilidad del alumnado, entre las estrategias que proponen que se tenga en consideración figura:

- a) Que es recomendable proporcionarles pautas de actuación, estrategias, formas de actuar, instrucciones concretas, en lugar de normas generales de carácter abstracto.
- b) No primar la valoración del esfuerzo más que el resultado de trabajo realizado, para mejorar la autoestima del alumno/a y su motivación.
- c) Los aprendizajes prácticos serán principalmente cómodos y confortables, ayudándoles en todo.
- d) Emplear predominantemente la ayuda indirecta en las demostraciones.



32. Según el protocolo para la atención educativa al alumnado con discapacidad auditiva. Xunta de Galicia. Los audífonos que se colocan completamente en el oído externo y se usan en casos de pérdida de audición que va de leve a severa, se denominan:

- a) Audífonos retroauriculares (BTE)
- b) Audífonos intrauriculares (ITE)
- c) Audífonos intracanales (ITC)
- d) Audífonos de inserción profunda (CIC)

33. ¿Cuál de los siguientes no es uno de los principios rectores de la Red gallega de atención temprana recogidos en el Decreto 183/2013, de 5 de diciembre?

- a) Interés superior del/de la menor
- b) Prevención
- c) Calidad
- d) Integración emocional

34. Según Marlene Horna Castiñeiras, ¿qué es el modelado?

- a) Estrategia que consiste en iniciar una acción, actividad, etc., normalmente motivante y conocida por la persona, y realizar en el medio una pausa para darle la oportunidad de emitir una respuesta: pedir su continuación, realizar una pregunta o acción, etc.
- b) Consiste en atribuir intención a un comportamiento que en principio parece no tenerla, es decir, sobreinterpretar la conducta otorgándole un sentido.
- c) Proceso de aprendizaje por observación, en el que la persona observa un "modelo" ofrecido por un individuo o grupo (comportamientos, actitudes) que acaba influyendo en su respuesta, dependiendo de sus consecuencias, para ejecutarlo o incluirlo en su repertorio o, por el contrario, para evitar hacerlo.
- d) Consiste en coger las manos de la persona o parte del cuerpo implicada en la acción que queremos enseñar y moldearlas para ejecutarla como si fuera la propia persona quien lo hiciera.

35. Francisco J. García Prieto, Manuel Delgado García y Carmen Álvarez Álvarez, aseguran que la finalidad de la organización espacial en el aula (mobiliario y material)...

- a) Será la de influir en la actividad del niño o la niña, en sus intereses, elecciones y formas de utilización.
- b) No puede influir en la actividad del niño o la niña, los espacios no generan nuevos aprendizajes.
- c) Será neutro, de forma que no influya en las elecciones y formas de utilización ni por lo tanto, en los intereses de los niños y niñas.
- d) Será únicamente la de estar al servicio del educador, independientemente del educando.



36. M^a del Mar Romera Morón y Olga Martínez Cárdenas señalan que en las escuelas infantiles es conveniente organizar y planificar el tiempo en torno a determinados hitos o períodos de mayor significación para los niños y las niñas. Estos momentos educativos acabarán convirtiéndose en:

- a) Ritmos y serán el medio y objeto de aprendizaje
- b) Rutinas y serán el medio y objeto de aprendizaje
- c) Ritmos y serán propios de cada niño y cada niña
- d) Rutinas y nunca pueden ser objeto de aprendizaje

37. Según Beatriz Trueba Marcano el instrumento social de aprendizaje por excelencia es:

- a) El lenguaje hablado
- b) El lenguaje escrito
- c) La imitación
- d) La repetición de hábitos

38. Según el artículo 5 del Real Decreto 95/2022, de 1 de febrero, por el que se establece la ordenación y las enseñanzas mínimas de la Educación Infantil, las medidas organizativas, metodológicas y curriculares que se adopten se regirán:

- a) Por los principios adoptados en cada centro
- b) Por los principios del Diseño Universal para el Aprendizaje
- c) Por los principios acordados en cada Comunidad Autónoma
- d) Por los principios acordados en un convenio entre el Estado y las Comunidades Autónomas

39. Según el artículo 11.3 del Decreto 150/2022, del 8 de septiembre, por el que se establece la ordenación y el currículo de la educación infantil en la Comunidad Autónoma de Galicia, los períodos lectivos se organizarán bajo presupuestos de flexibilidad que le permitan al profesorado adecuarlos a las características de las tareas, de manera que el horario esté siempre al servicio de la metodología. En el desarrollo de la jornada escolar...

- a) Primarán los tiempos de rutinas sobre los tiempos de actividades específicas, atendiendo las características del desarrollo de estas edades.
- b) Primarán las actividades específicas adaptadas las necesidades y características de las niñas y de los niños, incluyendo las rutinas de los primeros momentos.
- c) Se combinarán tiempos de rutinas con tiempos de actividades específicas, según las características y las necesidades de las niñas y de los niños.
- d) Se combinarán actividades específicas de cada una de las áreas en que se organiza el currículo.



40. Según recogen Alicia Redondo Vaquero e Isabel Madruga Torremocha, en relación a las Teorías del desarrollo afectivo, en la teoría de las relaciones objetales (Spitz) las fases evolutivas son:

- a) Estadio previo en el conocimiento de objetos, estadio de exploración objetal y estadio objetal
- b) Estadio preobjetal, estadio de objeto precursor y estadio objetal
- c) Estadio impulsivo-emocional, estadio de sensorio-objetal y estadio objetal
- d) Estadio sensorio-proyectivo, estadio de objeto precursor y estadio objetal

41. Según María del Pilar Quicios García, el sentimiento de apego del que habla Bowlby pasa por las siguientes etapas:

- a) Preapego, formación de apego, apego
- b) Apego inicial, apego continuado y apego establecido
- c) Relaciones ambivalentes, preapego y apego
- d) Acercamiento, integración y apego

42. Según recogen Juan Carlos Pérez-González y Eva Expósito-Casas, los períodos sensibles son:

- a) Momentos en el desarrollo del cerebro en los que se da una baja plasticidad en determinadas zonas cerebrales, lo que dificulta que las experiencias interactivas con el ambiente produzcan, entre las neuronas implicadas, conexiones (aprendizajes) permanentes y a gran escala con gran facilidad.
- b) Momentos en el desarrollo del cerebro en los que se da una elevada plasticidad en determinadas zonas cerebrales, que permite que las experiencias interactivas con el ambiente produzcan, entre las neuronas implicadas, conexiones (aprendizajes) permanentes y a gran escala con gran facilidad.
- c) Momentos en el desarrollo del cerebro en los que se da una baja plasticidad en numerosas zonas cerebrales, que permite que las experiencias interactivas con el ambiente produzcan, entre las neuronas implicadas, conexiones con gran dificultad.
- d) Momentos en el desarrollo del cerebelo en los que se da una elevada plasticidad en determinadas zonas cerebrales, que permite que las experiencias interactivas con el ambiente produzcan, entre las neuronas implicadas, conexiones (aprendizajes) permanentes y a gran escala con gran facilidad.

43. Según Alicia Redondo Vaquero e Isabel Madruga Torremocha, las fases evolutivas, según la teoría biosocial de Henry Wallon, son:

- a) Estadio impulsivo-emocional, estadio sensoriomotor-proyectivo y estadio del personalismo
- b) Estadio impulsivo-afectivo, estadio sensorio-emocional y estadio del personalización
- c) Estadio impulsivo-objetal, estadio sensorio-motor y estadio del personalismo
- d) Estadio impulsivo-proyectivo, estadio sensorio-afectivo y estadio del personalismo social

44. Según recogen Juan Carlos Pérez-González y Eva Expósito-Casas, en relación al apego de 0 a 3 años indican que durante los 2-3 años, los/as niños/as...

- a) Muestran miedo hacia otras personas que no sean su cuidador principal y personas de trato frecuente.
- b) Muestran progresivamente más tendencias exploratorias, el miedo a los extraños disminuye, e impulsados por su motivación de autoafirmación, van logrando mayores niveles de autonomía.
- c) Muestran progresivamente un menor número de conductas exploratorias, el miedo a los extraños se mantiene, e impulsados por su afán de autoestimulación, van logrando mayores niveles de autonomía.
- d) Mantienen las conductas exploratorias, el miedo a los extraños aumenta e impulsados por su afán de exploración, van logrando mayores niveles de autonomía.

45. Según M. Del Amo Haba, la Organización Mundial de la Salud (O.M.S.), en cuanto a la lactancia materna, recomienda la alimentación exclusiva mediante el pecho:

- a) Durante los cinco primeros meses de vida del bebé y su continuación asociada con las comidas complementarias adecuadas, hasta los 12 meses de edad.
- b) Durante el primer mes de vida y su continuación asociada con las comidas complementarias adecuadas, hasta los 6 meses de vida.
- c) Durante los seis primeros meses de vida del infante y su continuación asociada con comidas complementarias hasta los 12 meses de edad.
- d) Durante los seis primeros meses de vida del infante y su continuación, asociada con las comidas complementarias adecuadas, hasta los 2 años de edad o incluso más tiempo.

46. Según el Manual de Nutrición de la Asociación Española de Pediatría, ¿qué características esenciales tiene el BLISS?

- a) Ofrecer alimentos que el/la niño/a sea capaz de coger con cuchara. Ofrecer un alimento con bajo contenido en hidratos de carbono en cada comida. Evitar alimentos que puedan suponer un riesgo de asfixia. Asegurarse de que los alimentos que se ofrecen están preparados con productos ecológicos.
- b) Ofrecer alimentos que el/la niño/a sea capaz de coger con sus manos y dirigir a la boca. Ofrecer un alimento con alto contenido en hierro en cada comida. Ofrecer un alimento de alta energía en cada comida. Evitar alimentos que puedan suponer un riesgo de asfixia. Asegurarse de que los alimentos que se ofrecen están preparados de manera adecuada para la edad y el desarrollo del bebé.
- c) Ofrecer alimentos que el/la niño/a sea capaz de coger con cubiertos. Ofrecer un alimento con alto contenido en proteínas en cada comida. Ofrecer un alimento de baja energía en cada comida.
- d) Ofrecer alimentos que el/la niño/a sea capaz de coger con sus manos. Ofrecer un alimento con alto contenido en hidratos de carbono en cada comida. Ofrecer un alimento de baja energía en cada comida. Asegurarse de que los alimentos que se ofrecen están preparados con productos ecológicos.

47. Según el Manual de Nutrición de la Asociación Española de Pediatría, ¿qué precaución habría que tener con la miel en niños y niñas?

- a) Su uso no es aconsejable por debajo de los 18 meses dado el riesgo diarreas, menos frecuente en adultos por la capacidad de la acidez gástrica de neutralizar a las esporas del *Bacillus cereus*.
- b) Su uso no es aconsejable por debajo de los 6 meses dado el riesgo de Listeriosis, causada por *Listeria monocytogenes*.
- c) Su uso no es aconsejable por debajo de los 24 meses dado el riesgo Infección por *Escherichia coli*, menos frecuente en adultos y que está causada por *E. coli*.
- d) Su uso no es aconsejable por debajo de los 12 meses dado el riesgo de botulismo, menos frecuente en adultos por la capacidad de la acidez gástrica de neutralizar a las esporas del *Clostridium botulinum*.

48. Según el Manual de Nutrición de la Asociación Española de Pediatría, ¿qué nombre recibe la dificultad para tragar o deglutir los elementos líquidos o sólidos por afectación de una o más fases de la deglución?

- a) Disglosia
- b) Disfagia
- c) Disfemia
- d) Marasmo

49. Según el Manual de Nutrición de la Asociación Española de Pediatría, ¿qué es un probiótico?

- a) Una sustancia que, añadida a un alimento en la cantidad adecuada, permanece activa en el estómago y tiene efectos en la salud del organismo hospedador, como restablecer el equilibrio de la microbiota estomacal.
- b) Una bacteria que, añadida a un alimento en la cantidad adecuada, permanece activa en el estómago y tiene efectos en la salud del organismo hospedador, como desequilibrar la microbiota estomacal.
- c) Un microbio vivo que, se suprime en un alimento y que permanece activo en el intestino y tiene efectos perjudiciales para la salud del organismo hospedador, como desequilibrar de la microbiota intestinal o atacar el sistema inmunitario.
- d) Un microbio vivo que, añadido a un alimento en la cantidad adecuada, permanece activo en el intestino y tiene efectos beneficiosos para la salud del organismo hospedador, como restablecer el equilibrio de la microbiota intestinal o potenciar el sistema inmunitario.

50. Según Ana Fernández Angosto, entre otros, en cuanto a los momentos de la vida cotidiana, señalar la respuesta correcta:

- a) El ámbito de las actividades no cotidianas es el más idóneo para el ejercicio de la autonomía personal, porque no son significativas para niños y niñas.
- b) El ámbito de las actividades cotidianas es idóneo para el ejercicio de la autonomía personal, porque son significativas para niños y niñas y porque permiten adquirir iniciativa, actitud de esfuerzo, responsabilidad y, a la vez, desarrollar capacidades fundamentales como aprender a organizarse, prever y resolver dificultades, entre otras.
- c) El ámbito de las actividades diarias es idóneo para ejercicio de la autonomía personal, solo si son nuevas y sorprendentes para niños y niñas, porque permiten adquirir iniciativa.
- d) La autonomía personal no se alcanza con actividades cotidianas.

51. David Jiménez Hernández y Raúl González Fernández, defienden que el aprendizaje de hábitos:

- a) Debe de ser independiente en los diversos contextos en los que se desenvuelven el niño y la niña.
- b) Debe de ser iniciado y consolidado únicamente en el contexto familiar para darle mayor sentido.
- c) No debe de ser iniciado en edades tempranas.
- d) Conlleva la colaboración familiar y social, que ayudará a contextualizarlo, darle mayor sentido y que sea asimilado.

52. Según M. Del Amo Haba, ¿qué es el trastorno muguet o candidiasis del pañal?

- a) Una infestación producida por piojos.
- b) Una reacción inflamatoria aguda de la piel del bebé, que presenta el área irritada o enrojecida.
- c) Una infección por hongos que se da en la boca y en la zona genital.
- d) Una infección producida por parásitos.

53. M. Del Amo Haba, define una inflamación de las vías respiratorias altas, que provoca tos seca y en la que el agente suele ser bacteriano y puede llegar a desencadenar afección bronquial como:

- a) Neumonía
- b) Sinusitis
- c) Crup
- d) Bronquiolitis

54. Según Ana María Fernández, Carlos González, Evangelina Pérez de la Plaza, María José Simón, Francisco José Teijido y Ramón Piñeiro, en el Protocolo de RCP en niños y bebés (de 0 a 12 meses). ¿Qué habría que hacer si el/la niño/a no respira o tiene respiración anormal?

- a) Se debe iniciar siempre el procedimiento con 5 ventilaciones de rescate. Continuar con la secuencia de 20 compresiones seguidas de 3 insuflaciones (relación 20:3), utilizando el procedimiento boca-nariz, en el caso de que haya uno o dos socorristas no sanitarios. Si hay dos reanimadores la secuencia será de 10 compresiones seguidas de 2 insuflaciones (relación 10:2).
- b) Se debe iniciar siempre el procedimiento con 5 ventilaciones de rescate. Continuar con la secuencia de 10 compresiones seguidas de 2 insuflaciones (relación 10:2), utilizando el procedimiento boca-nariz, en el caso de que haya uno o dos socorristas no sanitarios. Si hay dos reanimadores la secuencia será de 5 compresiones seguidas de 1 insuflación (relación 5:1).
- c) Se debe iniciar siempre el procedimiento con 5 ventilaciones de rescate. Continuar con la secuencia de 30 compresiones seguidas de 2 insuflaciones (relación 30:2), utilizando el procedimiento boca-nariz, en el caso de que haya uno o dos socorristas no sanitarios. Si hay dos reanimadores la secuencia será de 15 compresiones seguidas de 2 insuflaciones (relación 15:2).
- d) Se debe iniciar siempre el procedimiento con 5 ventilaciones de rescate. Continuar con la secuencia de 40 compresiones seguidas de 2 insuflaciones (relación 40:2), utilizando el procedimiento boca-nariz, en el caso de que haya uno o dos socorristas no sanitarios. Si hay dos reanimadores la secuencia será de 20 compresiones seguidas de 2 insuflaciones (relación 20:2).

55. Según la Adenda de atención al alumnado con diabetes del Protocolo de urgencias sanitarias y enfermedad crónica en el ámbito educativo. Xunta de Galicia. La diabetes se caracteriza por tres síntomas muy conocidos que son:

- a) Preuria: producción y excreción de gran cantidad de orina. Polipotomania: necesidad de ingerir líquidos. Politrofismo: disminución del deseo de comer.
- b) Poliuria: producción y excreción de gran cantidad de orina. Polidipsia: necesidad de beber con frecuencia y abundantemente. Polifagia: excesivo deseo de comer.
- c) Poliuria: producción y excreción de escasa cantidad de orina. Polidipsia: necesidad de beber con frecuencia y abundantemente. Disfagia: reducción de las ganas de comer.
- d) Preuria: producción de una menor cantidad de orina. Polipotemia: necesidad de beber con frecuencia y abundantemente. Afagia: excesivo deseo de comer.

56. Según el Protocolo de atención en urgencias sanitarias y atención educativa al alumnado con enfermedad crónica. Xunta de Galicia. Cuando se produce una contusión, esguince o luxación, ¿qué se debe hacer en casos muy leves o cuando no sea posible contactar con los servicios de urgencia?

- a) Aplicar frío local (hielo, paños de agua fría o bolsas de frío instantáneo). Mover la zona o articulación dañada para corregir la deformidad y aplicar analgésicos para evitar el dolor.
- b) Aplicar calor y posteriormente pomadas y analgésicos para intentar reducir las molestias.
- c) Aplicar frío local (hielo, paños de agua fría o bolsas de frío instantáneo). Inmovilizar la zona afectada con un vendaje o estribera, dependiendo de la zona que deba inmovilizarse. Mantener en reposo y elevar la extremidad afectada. Remitir a atención sanitaria.
- d) Aplicar calor local (paños calientes o bolsas de calor instantáneo). Inmovilizar la zona afectada con un vendaje o estribera, dependiendo de la zona que deba inmovilizarse. Mantener en reposo y bajar la extremidad afectada.

57. Según María Cruz Pecci, Teresa Herrero, Alejandra Mozos y María López, ¿qué plantea la teoría de la propuesta lúdica de Piezas sueltas y por quién fue introducida?

- a) La teoría de piezas plantea que para mejorar el desarrollo se deben dar materiales estructurados con instrucciones claras para su organización. El concepto de piezas sueltas aparece a principios del siglo XX de la mano de Goldschmied.
- b) La teoría de piezas sueltas plantea la distribución ordenada de piezas en el entorno. El concepto de piezas sueltas aparece a mediados del siglo XX de la mano de Abad y Ruíz de Velasco.
- c) La teoría de piezas sueltas plantea que, para ser creativos, los/las niños/as deben disfrutar de un entorno con muchas variables y elementos con los que poder interactuar. El concepto de piezas sueltas aparece a mediados del siglo XX de la mano de Simon Nicholson.
- d) La teoría de piezas sueltas plantea la distribución ordenada de piezas en el entorno. El concepto de piezas sueltas aparece a finales del siglo XX de la mano del pedagogo francés Aucourturier.

58. Berta Brusilovsky define el patio inclusivo (Lagar, 2021), como...

- a) Forma estructurada de estimulación sensorial y cognitiva que favorece la interpretación de lo que se está aprendiendo. Este recreo se ancla sobre tres conceptos: arquitectura equilibrada, materiales tecnológicos y espacios diversificados.
- b) Un espacio con diversas ubicaciones físicas, contextos y culturas en las que los niños y las niñas aprenden sin estructura marcada. Este espacio se ancla en tres conceptos: libertad, autocorrección y autonomía.
- c) Un conjunto de situaciones y actividades que implican el despliegue, por parte de los niños y niñas de actuaciones asociadas a competencias clave y competencias específicas, y que contribuyen a la adquisición y desarrollo de las mismas.
- d) Aquel espacio arquitectónico dentro de un complejo educativo en el que desarrolla el tiempo de recreo dinámico e inclusivo. Este recreo se ancla sobre tres conceptos: diseño universal, equidad e inclusión.

59. Según María Cruz Pecci, Teresa Herrero, Alejandra Mozos y María López, ¿qué son provocaciones del juego?

- a) Una provocación es una propuesta de presentación del material que parte de la reflexión del adulto, que trata de ofrecer nuevas posibilidades de juego no manifestadas por los/las niños/as.
- b) Una provocación presenta el material para que pueda ser empleado con estrategias y reglas estrictas.
- c) Una provocación presenta el material a partir de las acciones de juego observadas en niños/as previamente.
- d) Una provocación es una propuesta de presentación del material en la que los/las niños/as exploran e interactúan en situaciones, ambientes y materiales que no han visto previamente.

60. Según Encarni Mateo Peñalver, ¿qué es el método ESAR?

- a) Es uno de los sistemas de clasificación y análisis de los espacios exteriores de una escuela infantil con mayor aceptación en la actualidad. Utiliza como criterio fundamental para clasificar los espacios externos la seguridad y medidas a tomar en cada uno de ellos.
- b) Es uno de los sistemas de clasificación y análisis de medidas de seguridad e higiene que se deben tener en consideración en una escuela infantil.
- c) Es uno de los sistemas de clasificación y análisis de juguetes con mayor aceptación en la actualidad. Utiliza como criterio fundamental para clasificar los juguetes, las habilidades y las competencias que predominan al utilizarlos.
- d) Es uno de los sistemas de clasificación y análisis de mobiliario de escuelas infantiles con mayor aceptación en la actualidad. Utiliza como criterio fundamental para clasificar los elementos del entorno el nivel de seguridad y las medidas a tener en consideración en cada espacio.

61. Según Encarni Mateo Peñalver los rincones pueden clasificarse atendiendo a los siguientes criterios:

- a) Según el tipo de materiales planteados, según las actividades sean individuales o grupales y según el número de apoyos para realizar el rincón.
- b) Según la frecuencia de uso, según las actividades que se haga en ellos y según el tiempo de permanencia en el rincón.
- c) Según el contenido curricular, según la delimitación espacial que se haya realizado y según el número de niños y niñas que pueden participar en el rincón.
- d) Según el rincón sea libre o dirigido, según el desplazamiento que es necesario llevar a cabo entre ellos y según el mobiliario del que se disponga para organizarlos.

62. El artículo 18.4 del Decreto 150/2022, de 8 de setiembre, por el que se establece la ordenación y el currículo de la educación infantil en la Comunidad Autónoma de Galicia, recoge que las personas tutoras informarán regularmente a las madres, los padres o las personas tutoras legales de su alumnado sobre el proceso educativo de sus hijas, de sus hijos o de las personas que tutelen, ¿cada cuánto tiempo se subministrará esta información?

- a) Como máximo, con una periodicidad trimestral
- b) Como mínimo, con una periodicidad trimestral
- c) Como mínimo, con una periodicidad anual
- d) Únicamente cuando los padres o personas tutoras legales del alumnado la requieran

63. De entre las características de los talleres de padres que establece Beatriz Trueba Marcano, señale cuál de los siguientes enunciados no es correcto:

- a) Inhibe el valor de la actividad manual como forma de expresión.
- b) Los padres saben valorar mejor las actividades que el profesorado organiza en la clase.
- c) Es una de las formas de colaboración más efectiva, enriquecedora y organizada que se puede dar.
- d) Sirve para canalizar las inquietudes de los padres en relación con la educación de sus hijos.

64. Según O Proceso de adaptación. E ti ... vas á escola?, la acción tutorial se puede definir como:

- a) El conjunto de acciones específicas y exclusivas que se diseñan y realizan en el centro para favorecer la participación de todas las familias.
- b) El conjunto de acciones que se realizan en el centro para favorecer únicamente la inclusión de las necesidades educativas especiales.
- c) El conjunto de acciones educativas que se diseñan y realizan en el centro para favorecer en el alumnado la socialización, el aprendizaje, la integración y la toma de decisiones... ya que el aprendizaje es un proceso individual que se da en un contorno social.
- d) El conjunto de acciones educativas de los tutores legales del alumnado con necesidades educativas especiales.



65. Según afirma Carmen Ibáñez Sandín, las normas en el aula de educación infantil:

- a) Adquieren un alto valor educativo, siempre y cuando estén adaptadas a su comprensión, asunción y sean controladas por el educador con consistencia y flexibilidad al mismo tiempo.
- b) No tienen valor educativo porque los niños y niñas no pueden interiorizarlas.
- c) Adquieren un alto valor educativo, siempre y cuando estén controladas por el educador/a únicamente.
- d) No tienen valor educador pues impiden al niño y a la niña actuar de forma autónoma.



SEGUNDA PARTE: SUPUESTO PRÁCTICO A

Actualmente trabajas como Técnico o Técnica Superior en educación infantil en una escuela infantil pública, ubicada en el área metropolitana de una capital de provincia de la Comunidad Autónoma de Galicia.

La escuela se ubica en una zona residencial próxima al centro urbano, en un entorno que armoniza con el medioambiente. Su proximidad a la playa y a una extensa área de senderos peatonales, que atraviesan un pequeño bosque, proporciona un entorno natural propicio para la convivencia y el bienestar de la comunidad educativa.

El edificio está destinado exclusivamente a la escuela infantil y cuenta con dos plantas. Su acceso independiente desde el exterior está equipado con dos escalones y una rampa accesible para personas con movilidad reducida.

El centro dispone de un parque privado de uso exclusivo, ubicado en una zona al aire libre. Este espacio está equipado con estructuras multijuego, que incluyen elementos para trepar, columpios, balancines y tres toboganes. Asimismo, cuenta con un amplio porche con zonas de sombra, donde se desarrollan diversas actividades al aire libre para todos los niveles educativos.

El centro cuenta con servicio de comedor, pero no tiene servicio de transporte.

Las actividades en las unidades están diseñadas en torno a instalaciones de juego, fomentando la creatividad y la exploración. En este sentido, las unidades destinadas a los grupos de 1-2 y 2-3 años están equipadas con estructuras de cubos de madera de 1,5 m x 1,5 m, que permiten desarrollar propuestas creativas con materiales como cajas, esponjas, flotadores, vasos y pelotas. Todo ello contribuye a crear un entorno acogedor y estimulante para el aprendizaje.

Esta escuela dispone de seis unidades educativas, distribuidas en dos unidades para cada tramo de edad: 0-1 años, 1-2 años y 2-3 años. Tu desempeño profesional como técnico/a se desarrollará en la unidad de 2-3 años, cuyo alumnado se distingue por su curiosidad e inquietud. Tras haber superado el período de adaptación, los niños y niñas han logrado asimilar las rutinas escolares sin dificultades significativas. Muestran un gran interés por las propuestas sensoriales, creativas y al aire libre, siendo la huerta una de sus actividades favoritas.

Actualmente, se está llevando a cabo una observación detallada de Brais, un niño de 24 meses, cuya evolución en el ámbito comunicativo y social ha generado preocupación en el equipo docente. Se han identificado ciertos indicios que podrían constituir señales de alerta en su desarrollo, tales como la falta de respuesta cuando es llamado por su nombre, la ausencia de gestos de señalización y contacto visual, así como un interés marcado por objetos que giran o ruedan. Asimismo, en la mayoría de las situaciones, parece no responder



a estímulos auditivos, lo que requiere una atención especializada y un seguimiento continuo.

Ante esta situación, se ha organizado una reunión con su familia, quienes han manifestado su preocupación al respecto. Asimismo, han informado que procederán a consultar con los servicios sanitarios con el fin de descartar posibles patologías y obtener una valoración especializada.

En la misma unidad está matriculada Milolika, una niña de 30 meses perteneciente a una familia de origen ucraniano, cuya lengua materna es el ucraniano y el ruso. A pesar de la barrera idiomática, logra comunicarse de manera efectiva mediante gestos y expresiones faciales.

Además, ha sido diagnosticada con diabetes, por lo que el centro ha sido debidamente informado sobre la importancia de mantener una vigilancia constante para garantizar un control adecuado de su alimentación. Esta supervisión se realizará en estrecha coordinación con su familia y el personal del comedor, asegurando asimismo la disponibilidad inmediata del material necesario para el manejo de su condición.

En la misma unidad está matriculada Noa, una niña de 28 meses con intolerancia a la lactosa y alergia al huevo. En su caso, resulta fundamental establecer un control riguroso sobre su alimentación, implementando sistemas de identificación clara de los alimentos para evitar cualquier error. Asimismo, se requiere una coordinación permanente con su familia para garantizar el cumplimiento de las pautas alimentarias específicas que su condición exige.

Hasta el momento, no se han identificado indicios de alerta en el resto del alumnado. No obstante, se mantiene una observación continua con el fin de detectar cualquier señal que pueda surgir en los distintos ámbitos de su desarrollo integral.

La propuesta pedagógica está diseñada por los/las docentes de referencia en educación infantil y se tendrá en cuenta las directrices establecidas por el programa institucional y las características individuales del alumnado, del grupo y del contexto.

En relación al caso anterior. Contesta a las siguientes cuestiones:

66. Según el artículo 27.2.b Decreto 329/2005 de 28 de julio, por el que se regulan los centros de menores y los centros de atención a la infancia, el personal dedicado a las funciones educativas o la atención directa a los/las niños/as de tu unidad deberá estar en posesión de las siguientes titulaciones:

- a) Licenciado/a en pedagogía, psicología o psicopedagogía; Maestro/a especialista en educación infantil o equivalente; Técnico superior en educación infantil o equivalente.
- b) Licenciado/a en pedagogía, psicología o psicopedagogía; Maestro/a especialista en educación infantil, primaria o equivalente; Técnico superior en educación infantil o equivalente.
- c) Licenciado/a en pedagogía o psicopedagogía; Maestro/a especialista en educación infantil o equivalente; Técnico superior en educación infantil o equivalente.
- d) Licenciado/a en pedagogía o psicopedagogía; Maestro/a especialista en educación infantil o equivalente; Técnico superior en puericultura o equivalente.

67. Según Rocío Bartolomé, Alba Martín y Mercedes del Pozo, cada equipo educativo debe establecer sus principios y estrategias metodológicas para poder responder a unas necesidades concretas. Esto implica estudio y reflexión por parte de los educadores/as. Estos principios y estrategias deben basarse en:

- a) Las características de los niños/as. Los objetivos que el equipo docente quiere lograr. Los espacios materiales y recursos de los que se dispone. El establecimiento de estrategias metodológicas estructuradas. La motivación y los intereses de los educadores/as.
- b) Las características de los niños/as y sus familias. Los objetivos que el equipo docente quiere conseguir. Los espacios materiales de los que se dispone. El establecimiento de estrategias metodológicas directivas y estructuradas. La motivación y los intereses de los educadores/as.
- c) Las características de los niños/as y sus familias. Las características del medio social. Los objetivos que el equipo educativo quiere conseguir. Los recursos de los que se dispone. El establecimiento de estrategias metodológicas flexibles y abiertas. La motivación y los intereses del alumnado.
- d) Las características familiares de los niños/as. Los objetivos que el equipo docente quiere lograr. Los espacios materiales de los que se dispone. El establecimiento de estrategias metodológicas directivas y estructuradas. La motivación y los intereses de los educadores/as.

68. Según el Decreto 329/2005 de 28 de julio, por el que se regulan los centros de menores y los centros de atención a la infancia, en relación a los aseos para el alumnado de tu unidad el centro debe:

- a) Contar con un aseo con 3 lavabos y 2 inodoros por cada sala destinada a niños/as de 2-3 años que deberá ser visible o accesible desde ella.
- b) Contar con un aseo con 2 lavabos y 2 inodoros por cada sala destinada a niños/as de 2-3 años que deberá ser visible o accesible desde ella.
- c) Contar con un aseo con 2 lavabos y 3 inodoros por cada sala destinada a niños/as de 2-3 años que deberá ser visible o accesible desde ella.
- d) Contar con un aseo con 3 lavabos y 2 inodoros por cada sala destinada a niños/as de 2-3 años que deberá ser visible o accesible desde el pasillo.

69. Según el Decreto 329/2005 de 28 de julio, por el que se regulan los centros de menores y los centros de atención a la infancia, ¿dónde se situará o puede estar situada tu unidad?

- a) Se situará siempre en la planta baja, siendo también preferente esta situación para las unidades correspondientes a niños de 0-2 años.
- b) Se situará siempre en la planta baja próximos a los lugares de entrega a las familias.
- c) Se situará en la planta baja, para facilitar el acceso libre las zonas exteriores.
- d) Se puede situar en cualquiera de las plantas.

70. Según el Decreto 329/2005 de 28 de julio, por el que se regulan los centros de menores y los centros de atención a la infancia, en relación a los requisitos materiales y arquitectónicos de las escuelas infantiles, especifica que deben disponer de:

- a) Un patio exterior de juegos de uso exclusivo del centro, con una superficie mínima de 60 m². Esta superficie se incrementará en 25m² por cada 3 nuevas unidades o fracciones.
- b) Un patio exterior de juegos de uso exclusivo del centro, con una superficie mínima de 50m². Esta superficie se incrementará en 25m² por cada 3 nuevas unidades o fracciones.
- c) Un patio exterior de juegos de uso exclusivo del centro, con una superficie mínima de 50m². Esta superficie se incrementará en 25m² por cada 2 nuevas unidades o fracciones.
- d) Un patio exterior de juegos de uso exclusivo del centro, con una superficie mínima de 50m². Esta superficie se incrementará en 30 m² por cada 3 nuevas unidades o fracciones.



71. Según el Decreto 329/2005 de 28 de julio, por el que se regulan los centros de menores y los centros de atención a la infancia, ¿cómo se organiza el calendario y horario de apertura?

- a) Cada centro abrirá durante un mínimo de 8 horas diarias, en jornada continuada, cinco días a la semana de lunes a viernes y doce meses al año, salvo causa justificada.
- b) Cada centro abrirá durante un mínimo de 9 horas diarias, en jornada partida o continuada, cinco días a la semana de lunes a viernes y doce meses al año, salvo causa justificada.
- c) Cada centro abrirá durante un mínimo de 8 horas diarias, en jornada partida o continuada, cinco días a la semana de lunes a viernes y once meses al año, salvo causa justificada.
- d) Cada centro abrirá durante un mínimo de 8 horas diarias, en jornada partida o continuada, cinco días a la semana de lunes a viernes y doce meses al año, salvo causa justificada.

72. Según el Decreto 329/2005 de 28 de julio, por el que se regulan los centros de menores y los centros de atención a la infancia, la proporción de personal cualificado con el que deberán contar los centros:

- a) Es de un número igual al de las unidades en funcionamiento
- b) Es de un número igual al de las unidades en funcionamiento más uno
- c) Es de un número igual al de las unidades en funcionamiento y con una persona de apoyo extra por cada 3 unidades
- d) Es el doble de las unidades en funcionamiento más uno

73. Según el Decreto 150/2022, de 8 de septiembre, por el que se establece la ordenación y el currículo de la educación infantil en la Comunidad Autónoma de Galicia, el currículo se divide en áreas. Señala cuál no es una de ellas.

- a) Descubrimiento y Exploración del Entorno
- b) Crecimiento en Armonía
- c) Comunicación y Representación de la Realidad
- d) Descubrimiento de la realidad

74. Según el Decreto 329/2005 de 28 de julio, por el que se regulan los centros de menores y los centros de atención a la infancia, ¿cuál es la ratio de personal (proporcionalidad de adulto/niño/niña), para la unidad en la que trabajas?

- a) La proporción adulto/niño/a será, como máximo, de 1/12
- b) La proporción adulto/niño/a será, como máximo, de 1/8
- c) La proporción adulto/niño/a será, como máximo, de 1/13
- d) La proporción adulto/niño/a será, como máximo, de 1/20



75. Según el Decreto 329/2005, do 28 de julio, por el que se regulan los centros de menores y los centros de atención a la infancia, las escuelas infantiles de 0-3 años adaptarán su funcionamiento a un proyecto educativo. En dicho proyecto educativo se incluirá entre sus apartados:

- a) El tratamiento lingüístico del centro que deberá conseguir el desarrollo de las capacidades de los/las niños/as en las dos lenguas oficiales de Galicia de cara a su uso como vehículo de comunicación. Además procurará la introducción de la tercera lengua.
- b) El tratamiento lingüístico del centro que deberá conseguir el desarrollo de las capacidades de los/las niños/as en su lengua materna de cara a su uso como vehículo de comunicación. Además procurará la introducción de la segunda y tercera lengua.
- c) El tratamiento lingüístico del centro que deberá conseguir el desarrollo de las capacidades de los/las niños/as de la lengua mayoritaria que se emplee en el grupo para propiciar su uso como vehículo de comunicación. Además procurará la introducción de la segunda y tercera lengua.
- d) El tratamiento lingüístico del centro que deberá conseguir el desarrollo de las capacidades de los/las niños/as de la lengua que seleccione cada familia para sus hijos/as de cara a su uso como vehículo de comunicación. Además procurará la introducción de la segunda lengua.

76. Desde el Servicio Público de Salud han recomendado a la familia de Milolika que estén pendientes de sus niveles de glucosa en sangre puesto que sufre de hipoglucemia. Según la Adenda de diabetes. Xunta de Galicia. ¿Cuándo se produce unha hipoglucemia?

a) Cuando los niveles de glucosa descienden por debajo de ciertos límites comienzan a experimentarse los síntomas de la hipoglucemia. Esta situación se produce porque las células de nuestro cuerpo se quedan sin energía y desvían el remanente disponible al cerebro, que es el órgano más importante. Primero se producen los síntomas hepáticos o de alarma, y después los cardiovasculares, que acusan la falta de glucosa en el cerebro.

b) Cuando los niveles de glucosa descienden por debajo de ciertos límites comienzan a experimentarse los síntomas de la hipoglucemia. Esta situación se produce porque las células de nuestro cuerpo se quedan sin energía y desvían el remanente disponible al cerebro, que es el órgano más importante. Primero se producen los síntomas adrenérgicos o de alarma, y después los dopaminérgicos, que acusan la falta de glucosa en el cerebro.

c) Cuando los niveles de glucosa descienden por debajo de ciertos límites comienzan a experimentarse los síntomas de la hipoglucemia. Esta situación se produce porque las células de nuestro cuerpo se quedan sin energía y desvían el remanente disponible al cerebro, que es el órgano más importante. Primero se producen los síntomas adrenérgicos o de alarma, y después los neuroglucogénicos, que acusan la falta de glucosa en el cerebro.

d) Cuando los niveles de glucosa descienden por debajo de ciertos límites comienzan a experimentarse los síntomas de la hipoglucemia. Esta situación se produce porque las células de nuestro cuerpo se quedan sin energía y desvían el remanente disponible al cerebro, que es el órgano más importante. Primero se producen los síntomas anafilácticos o de alarma, y después los cetogénicos, que acusan la falta de glucosa en el cerebro.

77. Según recoge el Protocolo: Tratamiento educativo do alumnado con trastorno do espectro do autismo (TEA). Xunta de Galicia. ¿Qué implica, consiste o indica el Principio de Premack?

- a) Implica descomponer una secuencia determinada de aprendizaje en una serie de pasos sucesivos, proporcionando ayuda en cada uno de esos pasos para la realización de la conducta completa.
- b) Consiste en sobreinterpretar las manifestaciones que efectúa un alumno/a, tratando de darles un sentido educativo.
- c) Consiste en esperar un tiempo predeterminado para darle al niño/a la posibilidad de emitir una demanda, dar una opinión espontáneamente, responder a una pregunta o elegir entre varias opciones presentadas.
- d) Indica que cuando dos estímulos se vinculan, el que tiene mayor probabilidad de ocurrir refuerza positivamente al otro menos probable; es decir, si después se realiza una tarea no muy reforzante se proporciona una actividad especialmente gratificante para el alumno es probable que la primera tarea se asuma con más disposición.

78. En las últimas semanas has apreciado que Uxía, una niña de 26 meses, acude diariamente a la escuela con vestimenta no adecuada a las necesidades climáticas, fatiga, sueño y falta de higiene. Ayer has podido observar que presentaba dos quemaduras extensas en la espalda. Le has preguntado a la familia, y cada uno de los progenitores ha dado respuestas difusas y contradictorias. Este hecho nos preocupa. Según recoge la Guía de salud infantil. Xunta de Galicia. ¿Cómo definió el maltato infantil el Observatorio de la Infancia?

- a) Como la acción o trato negligente que priva al niño o niña de sus derechos y su bienestar, que amenaza o interfiere en su ordenado desarrollo físico y que pueden ser provocados por personas o la propia sociedad.
- b) Como la acción que priva al niño o niña de su bienestar, que amenaza o interfiere en su ordenado desarrollo físico y psíquico y que pueden ser provocados por personas, instituciones o la propia sociedad.
- c) Como la acción, omisión o trato negligente, no accidental, que priva al niño o niña de sus derechos y su bienestar, que amenaza o interfiere en su ordenado desarrollo físico, psíquico o social y que pueden ser provocados por personas, instituciones o la propia sociedad.
- d) Como la acción, omisión o trato negligente, accidental, que priva al niño o niña de su bienestar, que amenaza o interfiere en su ordenado desarrollo físico y mental y que pueden ser provocados por personas.

79. ¿Qué es el RUSSVI y cuál es su finalidad?

a) Es el Registro Unificado de información sobre la violencia contra la Vida y la Infancia. Con la finalidad de compartir información que permita el conocimiento uniforme de la situación de la violencia contra la infancia, el Gobierno establecerá, mediante decreto la creación del Registro Unificado de información sobre la violencia contra la Vida y la Infancia, así como la información concreta y el procedimiento a través del cual el Consejo General del Poder Judicial, las Fuerzas y Cuerpos de Seguridad, el RUSSVI y las distintas administraciones públicas deben suministrar los datos requeridos al registro.

b) Es el Registro Único de información sobre la violencia contra la Vida y la Infancia. Con la finalidad de compartir información que permita el conocimiento uniforme de la situación de la violencia contra la infancia, el Gobierno establecerá, mediante decreto la creación del Registro Único de información sobre la violencia contra la Vida y la Infancia, así como la información concreta y el procedimiento a través del cual el Consejo General del Poder Judicial, las Fuerzas y Cuerpos de Seguridad, el RUSSVI y las distintas administraciones públicas deben suministrar los datos requeridos al registro.

c) Es el Registro Central de información sobre la violencia contra la Vida y la Infancia. Con la finalidad de compartir información que permita el conocimiento uniforme de la situación de la violencia contra la infancia, el Gobierno establecerá, mediante decreto la creación del Registro Único de información sobre la violencia contra la Vida y la Infancia, así como la información concreta y el procedimiento a través del cual el Consejo General del Poder Judicial, las Fuerzas y Cuerpos de Seguridad, el RUSSVI y las distintas administraciones públicas deben suministrar los datos requeridos al registro.

d) Es el Registro Central de información sobre la violencia contra la infancia y la adolescencia. Con la finalidad de compartir información que permita el conocimiento uniforme de la situación de la violencia contra la infancia y la adolescencia, el Gobierno establecerá, mediante real decreto la creación del Registro Central de información sobre la violencia contra la infancia y la adolescencia, así como la información concreta y el procedimiento a través del cual el Consejo General del Poder Judicial, las Fuerzas y Cuerpos de Seguridad, el RUSSVI y las distintas administraciones públicas deben suministrar los datos requeridos al registro.

80. Según recoge la Guía de salud infantil. Xunta de Galicia. ¿Cómo acostumbran a ser las quemaduras intencionadas?

- a) Asimétricas, sin delimitar y en zonas habitualmente cubiertas.
- b) Simétricas, sin delimitar (con salpicaduras) y en cualquier zona del cuerpo.
- c) Simétricas, bien delimitadas (sin salpicaduras) y en zonas cubiertas.
- d) Simétricas, sin delimitar y en cualquier zona del cuerpo.

81. La familia de Brais también indica que después de consultar con la Unidad de Atención Temprana del Servicio público de Atención Temprana le aconsejan emplear la comunicación bimodal. Según el Protocolo para la atención educativa al alumnado con discapacidad auditiva. Xunta de Galicia. ¿Qué es o cuando es bimodal la comunicación?

a) La comunicación bimodal es un sistema aumentativo que facilita la comunicación mediante el uso simultáneo del resto auditivo (de haberlo) y de la lectura labial enriquecida con una serie de señas mediante el posicionamiento de la mano cerca de la boca. Estas señas dan pistas sobre el fonema o fonemas que se están produciendo para que sean más fácilmente distinguibles.

b) La comunicación es bimodal cuando simultáneamente se emplea la lengua oral junto a un comunicador dinámico robusto. El mensaje se expresa en las dos modalidades, pero la lengua base que marca el orden de la frase y la que determina la sintaxis de las producciones es la lengua oral. Pictogramas y habla se emplean simultáneamente para facilitar intercambios comunicativos y posibilitar un mejor aprendizaje del lenguaje.

c) La comunicación es bimodal cuando secuencialmente se emplea la lengua oral junto con apoyos visuales basados en pictogramas. El mensaje se expresa en las dos modalidades, pero la lengua base que marca el orden de la frase y la que determina la sintaxis de las producciones es la lengua oral. Apoyos visuales y habla se emplean simultáneamente para facilitar intercambios comunicativos y posibilitar un mejor aprendizaje del lenguaje.

d) La comunicación es bimodal cuando simultáneamente se emplea la lengua oral junto a signos de la lengua de signos. El mensaje se expresa en las dos modalidades, pero la lengua base que marca el orden de la frase y la que determina la sintaxis de las producciones es la lengua oral. Signos y habla se emplean simultáneamente para facilitar intercambios comunicativos y posibilitar un mejor aprendizaje del lenguaje.

82. La familia de Brais indica que desde el Servicio público de Atención Temprana le aconsejan introducir símbolos ARASACC. Según María Luisa Gómez Taibo, ¿qué son estos símbolos?

- a) Una fuente de pictogramas de pago disponibles en internet en el Portal Asturiano de Comunicación Aumentativa y Alternativa (www.arasaac.org).
- b) Una fuente de pictogramas gratuitos disponibles en internet en el Portal Aragonés de Comunicación Aumentativa y Alternativa (www.arasaac.org).
- c) Una fuente de pictogramas de pago basados en SymbolStix disponibles en internet en el Portal Asturiano de Comunicación Aumentativa y Alternativa (www.arasaac.org).
- d) Una fuente de pictogramas de pago disponibles en internet en el Portal Aragonés de Comunicación Aumentativa y Alternativa (www.arasaac.org).

83. Según Juan Carlos Pérez-González y Eva Expósito-Casas, ¿en qué estadio cognitivo de los señalados por Jean William Fritz Piaget se encuentran los/as niños/as de tu unidad?

- a) Preoperacional
- b) Sensitivo
- c) Sensoriomotor
- d) De operaciones concretas

84. Según la Guía de Salud infantil. Xunta de Galicia. Las recomendaciones de higiene dental de las niñas y niños aplicadas a tu unidad recogen:

- a) Que tras la erupción del primer diente temporal: higiene de dientes dos veces al día, incidiendo sobre todo por la noche. Utilizar una gasa, dedal de silicona o un cepillo de lactantes con pasta dental de 450 ppm de ión flúor, con cantidad equivalente a un grano de maíz.
- b) Que tras la erupción del primer diente temporal: higiene de dientes tres veces al día, incidiendo sobre todo por la noche. Utilizar una gasa, dedal de silicona o un cepillo de lactantes con pasta dental de 500 ppm de ión flúor, con cantidad equivalente a un garbanzo.
- c) Que tras la erupción del primer diente temporal: higiene de dientes dos veces al día, incidiendo sobre todo por la noche. Utilizar una gasa, dedal de silicona o un cepillo de lactantes con pasta dental de 600 ppm de ión flúor, con cantidad equivalente a un guisante.
- d) Que tras la erupción del primer diente temporal: higiene de dientes dos veces al día, incidiendo sobre todo por la noche. Utilizar una gasa, dedal de silicona o un cepillo de lactantes con pasta dental de 1.000 ppm de ión flúor, con cantidad equivalente a un grano de arroz.



85. Has observado que un par de niñas de tu unidad presentan problemas de sueño mostrando gran somnolencia a lo largo de la jornada. Según se recoge en la Guía de Saúde infantil. Xunta de Galicia. ¿Cuáles son las tres categorías en las que se pueden clasificar los problemas y trastornos de sueño?

- a) El/la niño/a que presenta gran número de despertares por la noche, el/la niño/a que no quiere acostarse por la noche y por la mañana tiene sueño y el/la niño/a que se duerme durante el día.
- b) El/la niño/a que echa muchas siestas durante el día, el/la niño/a se despierta muchas veces por la noche y el/la niño/a que se duerme durante el día.
- c) El/la niño/a al que le cuesta dormirse, el niño al que le cuesta levantarse y el/la niño/a que se duerme durante el día.
- d) El/la niño/a al que le cuesta dormirse, el/la niño/a que presenta eventos anormales durante la noche y el/la niño/a que se duerme durante el día.

86. Según el Protocolo de atención en urgencias sanitarias y atención educativa al alumnado con enfermedad crónica. Xunta de Galicia. En relación a los/as niños/as de tu unidad, ¿qué es alerta escolar?

- a) Alerta Escolar es un conjunto organizado de acciones administrativas, informativas y operativas que pretende acercar una atención sanitaria inmediata y eficaz a todos los niño/as escolarizados de entre 0-16 años que padecen patologías crónicas susceptibles de descompensación con compromiso vital.
- b) Alerta Escolar es un proyecto desarrollado en toda España que busca sensibilizar, prevenir y detectar las situaciones de riesgo entre el alumnado, así como mejorar el conocimiento sobre los recursos policiales para contribuir a su seguridad.
- c) Alerta Escolar es un plan que busca un avance en las dinámicas de mejora de la calidad educativa y favorecer la innovación en los propios centros a través de programas externos que lleven a la motivación y al trabajo activo, cooperativo y en red, del alumnado y del profesorado implicado.
- d) Alerta Escolar es un conjunto de acciones que pretende acercar una atención social inmediata y eficaz a todos los niños/as escolarizados de entre 2-16 años.

87. Según el Protocolo de atención en urgencias sanitarias y atención educativa al alumnado con enfermedad crónica. Xunta de Galicia. ¿En cuáles de estos casos se inscribe a un niño/a en alerta escolar?

- a) Anafilaxia
- b) Crisis asmáticas
- c) Crisis psiquiátricas
- d) Procesos neoplásicos



88. Has tenido una reunión con la familia de Milolika en la que te han manifestado sus inquietudes en relación a la diabetes que presenta su hija. Según el Protocolo de atención en urgencias sanitarias y atención educativa al alumnado con enfermedad crónica. Adenda de atención al alumnado con diabetes. Xunta de Galicia. ¿Qué se entiende por Diabetes Mellitus Tipo 1 (DM1), antes llamada diabetes mellitus dependiente de insulina?

- a) Aquellos casos asociados a la obesidad y el sedentarismo.
- b) Aquellos casos de diabetes que se controla únicamente con dieta y ejercicio.
- c) Aquellos casos donde el origen es el aumento de células intestinales.
- d) Aquellos casos en los que la causa es la destrucción de células betapancreáticas y que puede presentarse con cetoacidosis.

89. En tu unidad dispones de elementos propios de las instalaciones de juego. Las instalaciones de juego son espacios lúdico-artísticos concebidos a partir del encuentro entre una propuesta estética de arte contemporáneo y una fundamentación pedagógica inspirada en...

- a) Los estudios evolutivos de E. Goldschmied y en la creación de A. Martínez y P. García.
- b) La práctica psicomotriz de Bernard. Aucouturier y en la creación de J. Abad y A. Ruíz.
- c) La Teoría de la energía sobrante de Herbert Spencer y en la creación de A. Abad y P. García.
- d) Los estudios relacionados con la Teoría general del juego de Frederik J.J. Buytendijk y en la creación de Stanley Hall y Claperede.

90. Según M^a Cruz Pecci, Teresa Herrero, Alejandra Mozos y María López, en una instalación de juego se utilizan tríadas de objetos que cumplen las siguientes características:

- a) Que entre ellos exista una vinculación, que permitan los juegos presimbólicos, que haya una cantidad suficiente, que no saturen la instalación con muchos tipos objetos y que un tipo de objeto sea contenedor.
- b) Que entre ellos se pueda componer una estructura que suponga un desafío motriz y con la que se pueda realizar una creación original.
- c) Que con ellos se pueda hacer una construcción con suficiente belleza estética y que permita mejorar la percepción creativa y plástica en niños y niñas.
- d) Que entre ellos exista una misma materia de base, que permitan los juegos simbólicos, que no saturen la instalación con muchos objetos y que un tipo de objeto sea continente.



SEGUNDA PARTE: SUPUESTO PRÁCTICO B

En la actualidad, estás trabajando como Técnica o Técnico superior de educación infantil en una escuela infantil pública de la costa coruñesa en la Comunidad Autónoma de Galicia.

La escuela está situada en el centro urbano, con una buena integración con el medio ambiental, ya que se encuentra cerca de una zona de paseo peatonal en la naturaleza pasando por un pequeño bosque.

En la entrada tenemos un gran árbol que recibe a toda la comunidad educativa, y es el protagonista de muchas propuestas educativas y decoraciones de la escuela.

El edificio está destinado exclusivamente a la escuela infantil y cuenta con dos plantas. Su acceso independiente desde el exterior está equipado con dos escalones y una rampa accesible para personas con movilidad reducida.

Existe una zona al aire libre, que es un parque privado de uso exclusivo del centro. En el área exterior disponemos de estructuras multijuegos. Tenemos una zona de porche en las que se llevan a cabo múltiples propuestas al aire libre de distintas índoles con todos los niveles.

Todas las unidades disponen de ventanales que permiten una iluminación y ventilación natural directa, haciendo de la escuela un lugar muy acogedor.

Es un centro con tres unidades: unidad de 0-1 años, unidad de 1-2 años y unidad de 2-3 años. Eres técnica o técnico de Educación Infantil de la unidad de niñas y niños de 0-1 años.

La unidad de 0-1, en la ejerces tu práctica laboral, se caracteriza por tener un alumnado muy risueño y curioso. Han pasado el periodo de adaptación y parece que las rutinas de la escuela ya son, poco a poco, parte de sus vidas. Les encantan las propuestas de exterior y, sobretudo, las que impliquen ensuciarse mucho.

Estás en plena observación de un alumno que ha causado preocupación en su familia, y así se lo ha hecho saber al centro, tanto en la entrevista inicial como en días posteriores. El resto de niños y niñas no han despertado en ti ningún signo de alerta, de momento. Aún así, estás muy atenta/atento para detectar cualquier señal de alerta en cualquiera de los ámbitos de su desarrollo integral.

En cuanto a las medidas organizativas, metodológicas y curriculares que se van a llevar adelante durante el curso, por supuesto, se regirán por los principios del diseño universal para el aprendizaje; siempre teniendo en cuenta la propuesta pedagógica elaborada por nuestro/a educador/a de referencia y las directrices del programa de la institución y de las características individuales, del grupo y del contexto.

En relación al caso anterior. Conteste a las siguientes cuestiones:



91. Según el Decreto 329/2005, del 28 de julio, por el que se regulan los centros de menores y los centros de atención a la infancia, ¿cuál es la ratio de personal para la unidad en la que trabajas?

- a) La proporción adulto/niño/a será, como máximo, de 1/6
- b) La proporción adulto/niño/a será, como máximo, de 1/8
- c) La proporción adulto/niño/a será, como máximo, de 1/13
- d) La proporción adulto/niño/a será, como máximo, de 1/10

92. Según el Decreto 329/2005, de 28 de julio, por el que se regulan los centros de menores y los centros de atención a la infancia, la sala de usos múltiples de tu escuela infantil que, de ser el caso, podrá ser usada como comedor será de...

- a) de 1,5 m² por niño/a y un mínimo de 30 m
- b) 30 m
- c) de 2 m² por niño/a y un mínimo de 50 m
- d) de 1,5 m² por niño/a y un mínimo de 25 m

93. Según las autoras Rocío Bartolomé Cuevas, Alba Martín Gutiérrez y Mercedes del Pozo del Val, ¿por qué principio se rige el Diseño Universal del Aprendizaje (DUA)?

- a) Principio de igualdad educativa
- b) Principio etimológico del aprendizaje
- c) Principio de atención a la diversidad
- d) Principio de equidad.

94. Según las autoras Cruz Pecci Garrido, Teresa Herrero Olaizola, María López García, Alejandra Mozos Pernías, por ejemplo, si un niño se mete en un elemento de gran tamaño, ¿qué esquema de acción, principalmente, se puede observar en él?

- a) Esquema de conexión
- b) Esquema de cierre
- c) Esquema de contención
- d) Esquema de envoltura



95. Según las autoras Gema Larrey Lázaro, Alejandra Mozos Pernías, Gema López Baena, Raquel Medina Buendía y María López García, desde bebés, las niñas y los niños realizan una coordinación e integración de información a través de dos o más modalidades perceptivas, ¿cómo es conocido este concepto?

- a) Proceso perceptivo
- b) Proceso sensorial
- c) Percepción intermodal
- d) Desarrollo sensorial

96. En tu unidad, le das importancia a aprender a través de la experiencia, pero, ¿qué pedagogo centró su método en eso mismo y, además, afirmó que la educación prepara de forma integral para la vida y la instrucción constituye apenas una pequeña fracción de esta labor?

- a) Jan Amos Komenský (Comenius)
- b) Jean-Jacques Rousseau
- c) Jean William Fritz Piaget
- d) Johann Heinrich Pestalozzi

97. Como recogen las autoras Rocío Bartolomé Cuevas, Alba Martín Gutiérrez y Mercedes del Pozo del Val. En las escuelas actuales nos siguen inspirando los principios de la escuela nueva, movimiento pedagógico que surgió al principio del siglo XX, ¿cuáles son los principios de la escuela nueva?

- a) Libertad, curiosidad, aprendizaje comunitario y una estrecha relación con la naturaleza.
- b) Actividad, interés, socialización, globalización e individualización.
- c) Guía, acompañamiento, seguimiento y evaluación continua.
- d) Motivación, concentración, relación con la cultura y actitud lúdica cara el aprendizaje.

98. Según Jean William Fritz Piaget, ¿en qué estadio se encuentran los/as niños/as de tu unidad?

- a) Estadio preoperacional
- b) Estadio operacional
- c) Estadio sensoriomotor
- d) Estadio de operaciones concretas



99. Según los autores Encarni Mateo Peñalver y Miguel Gómez Amorós, como técnica o técnico de educación infantil, debes conocer los diferentes instrumentos de evaluación y decidir cuál es el más adecuado para proceder a la recogida y registro de datos. Si utilizas un instrumento donde registras hechos o situaciones concretas y relevantes que llaman la atención porque no son habituales en el niño o niña, ¿qué estás usando?

- a) Un instrumento no estructurado y sistematizado, como una lista de control.
- b) Un instrumento estructurado y no sistematizado, como una agenda.
- c) Un instrumento no estructurado y no sistematizado, como un anecdotario.
- d) Un instrumento estructurado y sistematizado, como un diario de clase.

100. Es importante que utilices una "perspectiva globalizada" en tu unidad. Según Rocío Bartolomé Cuevas, Alba Martín Gutiérrez y Mercedes del Pozo del Val, ¿cuál de estas afirmaciones no corresponde a esta perspectiva?

- a) Se proponen actividades y contenidos que faciliten el conocimiento de la realidad.
- b) Se trata de que la niña o el niño perciba la realidad como un todo.
- c) La intervención educativa será lo más amplia posible, de tal manera que el alumnado traslade los conocimientos aprendidos fuera del entorno académico a la unidad y viceversa.
- d) Se organizan los contenidos por materias y temáticas, para una mejor secuenciación de los contenidos.

101. Teniendo en cuenta las características de la Educación Infantil, según las autoras Rocío Bartolomé Cuevas, Alba Martín Gutiérrez y Mercedes del Pozo del Val, ¿cuáles son las principales fuentes sobre las que se elabora el currículo?

- a) En las fuentes epistemológicas, pedagógicas, psicológicas, sociales y culturales del entorno
- b) En las fuentes pedagógicas, políticas y de desarrollo evolutivo del ser humano
- c) En las fuentes sociológicas, metodológicas, filosóficas y educativas
- d) En las fuentes de desarrollo competencial, técnicas, de desarrollo personal y ambientales

102. ¿En qué norma se establece la ordenación y el currículo de la educación infantil en la Comunidad Autónoma de Galicia?

- a) Decreto 329/2005, de 28 de julio, por el que se regulan los centros de menores y los centros de atención a la infancia
- b) Decreto 150/2022, de 8 de septiembre, por el que se establece la ordenación y el currículo de la educación infantil en la Comunidad Autónoma de Galicia
- c) Decreto 229/2011, del 8 de diciembre, por el que se regula la atención a la diversidad del alumnado de los centros docentes de la Comunidad Autónoma de Galicia
- d) Decreto 95/2022, de 1 de febrero, por el que se establece la ordenación y las enseñanzas mínimas de la Educación Infantil

103. Según Abraham Harold Maslow, las necesidades del ser humano están jerarquizadas y escalonadas de tal forma que cuando quedan cubiertas las necesidades de un orden se empiezan a sentir las necesidades del orden superior. ¿Cuál sería el orden de los diferentes niveles?

- a) Necesidades de seguridad, necesidades fisiológicas, necesidades de autorrealización, necesidades de aceptación social y necesidades de autoestima
- b) Necesidades fisiológicas, necesidades de seguridad, necesidades de aceptación social, necesidades de autoestima y necesidades de autorrealización
- c) Necesidades de seguridad, necesidades de autoestima, necesidades de aceptación social, necesidades fisiológicas y necesidades de autorrealización
- d) Necesidades fisiológicas, necesidades de aceptación social, necesidades de seguridad, necesidades de autorrealización y necesidades de autoestima

104. ¿Dónde se recoge que La Red de escuelas infantiles de Galicia es uno de los tres escenarios en el sistema de servicios sociales, para la detección precoz de las situaciones de vulnerabilidad evolutiva y trastornos del desarrollo?

- a) En el Protocolo para la atención educativa al alumnado con discapacidad auditiva. Xunta de Galicia
- b) En el Decreto 329/2005, de 28 de julio, por el que se regulan los centros de menores y los centros de atención a la infancia.
- c) En el Protocolo de coordinación, intervención y derivación interinstitucional en atención temprana. Xunta de Galicia
- d) En el Decreto 150/2022, de 8 de septiembre, por el que se establece la ordenación y el currículo de la educación infantil en la Comunidad Autónoma de Galicia.



105. Tras un tiempo de preocupación y visitas médicas, una familia informa que su hijo muestra una pérdida auditiva profunda. Según el Protocolo para la atención educativa al alumnado con discapacidad auditiva. Xunta de Galicia, ¿qué medida en decibelios corresponde a esta pérdida auditiva profunda?

- a) Más de 80 dB.
- b) Más de 120 dB.
- c) Más de 100 dB.
- d) Más de 90 dB.

106. Según el Protocolo para la atención educativa al alumnado con discapacidad auditiva. Xunta de Galicia. ¿Qué grado de pérdida de la audición tendría un/a niño/a, en el caso de que su afección fuera similar a la que se manifiesta en una cofosis?

- a) Una pérdida de audición normal
- b) Una pérdida auditiva leve o moderada
- c) Una pérdida auditiva total
- d) Una pérdida auditiva profunda

107. Si quieres seguir la pedagogía de Emmi Pikler en tu unidad, ¿cuál de los siguientes principios no está presente en su teoría?

- a) Ofrecer cuidados personalizados al máximo con un número limitado de adultos.
- b) Establecer como herramienta de evaluación la observación directa de las niñas y de los niños en el contexto habitual de su vida, descubriendo la aparición de los hitos evolutivos.
- c) Adaptar el entorno a las necesidades de cada edad.
- d) Proporcionar a los niños y a las niñas guía y dirección de sus pasos para su óptimo desarrollo motórico.

108. ¿Qué tipo de materiales no serían propios de la teoría de Emmi Pikler?

- a) Materiales que permitan la libre acción por parte del niño o la niña, como la tabla curva.
- b) Materiales que permitan la libre acción por parte del niño o la niña, como el triángulo de escalada.
- c) Materiales que permitan la libre acción por parte del niño o la niña, como los andadores.
- d) Materiales que permitan la libre acción por parte del niño o la niña, como la pelota Pikler.



109. Según el Protocolo de atención en urgencias sanitarias y atención educativa al alumnado con enfermedad crónica. Xunta de Galicia. ¿Cuál de estos elementos de contenido básico del botiquín central nunca se deben usar en heridas?

- a) Tiras adhesivas (tiritas)
- b) Algodón
- c) Gasas estériles
- d) Vendas de gasa

110. A lo largo de esta etapa podemos encontrarnos con trastornos relacionados con la alimentación. Si en tu centro se encuentra un niño con el deseo frecuente de beber una gran cantidad de líquido, de manera compulsiva, sin sentir especial sed, y suele ir acompañado de una sensación placentera. Según M. del Amo Haba, estamos hablando posiblemente de ...

- a) Trastorno de evitación
- b) Trastorno de Potomanía
- c) Trastorno de Bulimia
- d) Trastorno de PICA

111. En la franja de edad de tus niños/as con los que trabajas se produce la introducción de diferentes alimentos. Según M. del Amo Haba, ¿en qué momento se administra el gluten?

- a) No se administrará gluten antes de los 4 meses, ni más tarde de los 7 meses.
- b) No se administrará gluten antes de los 6 meses, ni más tarde de los 10 meses.
- c) No se administrará gluten antes de los 3 meses, ni más tarde de los 9 meses.
- d) No se administrará gluten antes de los 5 meses, ni más tarde de los 12 meses.

112. María Vanesa Sánchez Ramos, ¿qué dice en relación a la "jactatio capitis"?

- a) Que es un trastorno genético raro que provoca conductas de autoagresión como morderse los labios o dedos.
- b) Que consiste en rechinar o apretar los dientes mientras duerme. Puede causar desgaste dental y dolor de mandíbula.
- c) Que muchos niños, para dormirse utilizan un balanceo o movimiento del cuerpo o de la cabeza. Es un tipo de ritmia motora del sueño. Es una parasomnia que suele aparecer en el segundo ciclo y no es peligroso ni requiere tratamiento.
- d) Que el niño realiza actividades estando dormido y no las suele recordar. Puede levantarse, caminar por la casa, hablar, buscar objetos.



113. En tu intervención educativa aparecen una serie de aprendizajes que no están presentes en el currículo oficial, pero que tienen gran importancia, como puede ser la adquisición de ciertos valores, normas y relaciones sociales. Según las autoras Rocío Bartolomé Cuevas, Alba Martín Gutiérrez y Mercedes del Pozo del Val, ¿cómo se denomina a este currículo?

- a) Currículo informal
- b) Currículo oculto
- c) Currículo social
- d) Currículo ético

114. Según M. del Amo Haba, a partir del sexto mes de vida, ¿cuánto puede dormir, en términos generales, un niño o una niña?

- a) Duerme unas 16 horas diarias en ciclos de 4 horas cada uno, con períodos intercalados de vigilia.
- b) Entre 10 y 12 horas por las noches y unas 2 a 4 horas de siesta.
- c) Sus horas de sueño ya se pueden comparar con las de un adulto.
- d) Duerme unas 8 o 9 horas nocturnas y una o dos siestas de 30 minutos.

115. Durante el primer y segundo año, ¿qué accidentes son los más frecuentes?

- a) Caídas, atragantamientos, ahogamientos y mordeduras.
- b) Atragantamientos, intoxicaciones, ahogamientos y golpes entre iguales.
- c) Atragantamientos, heridas, traumatismos y lesiones.
- d) Caídas, atragantamientos, intoxicaciones y quemaduras.

PREGUNTAS DE RESERVA DE LA PRIMERA PARTE DE CONTENIDO TEÓRICO**PARTE ESPECÍFICA**

R-116. Según M^a Cruz Pecci, Teresa Herrero, Alejandra Mozos y María López, para que el juego con Minimundos se despierte plenamente es necesario:

- a) Que haya aparecido en el niño/a la inquietud por el juego simbólico. Llegado ese momento, es cuando empieza a escoger cualquier elemento que considere atractivo para crear con él ese escenario fantástico. Podemos acompañar ese despertar proporcionando piezas sueltas o juguetes estructurados.
- b) Que haya aparecido en el niño/a la inquietud por el juego sensorial. Llegado ese momento, es cuando empieza a escoger cualquier elemento que considere atractivo. Podemos acompañar ese despertar proporcionando materiales ecológicos.
- c) Que haya aparecido en el niño/a la inquietud por el juego sensomotor. Llegado ese momento, es cuando empieza a escoger cualquier elemento que considere atractivo para crear con él ese escenario sensorial. Podemos acompañar ese despertar proporcionando elementos para estimular el movimiento y los sentidos
- d) Que haya aparecido en el niño/a la inquietud por el juego perceptivo. Llegado ese momento, es cuando empieza a escoger cualquier elemento que considere atractivo para crear con él ese escenario fantástico con elementos táctiles y visuales. Podemos acompañar ese despertar proporcionando tableros multiactividades, pelotas sensoriales y cubos con texturas.

R-117. Según la Asociación Española de Pediatría. Manual de nutrición. ¿Qué es el síndrome FPIES (Food Protein-Induced Enterocolitis Syndrome)?

- a) Es un Síndrome estomacal de hipersensibilidad alimentaria no mediada por IgE. Los desencadenantes más comunes son las vitaminas y los minerales.
- b) Es un Síndrome gastrointestinal de hipersensibilidad alimentaria no mediada por IgE. Los desencadenantes más comunes son la leche de vaca, la soja, los cereales, el huevo y el pescado.
- c) Es un Síndrome gastrointestinal de hiposensibilidad alimentaria no mediada por IgE. Los desencadenantes más comunes son los lípidos.
- d) Es un Síndrome gastrointestinal de hiposensibilidad alimentaria no mediada por IgE. Los desencadenantes más comunes son el pan, las patatas, el arroz y la pasta.

R-118. Según el Protocolo de atención en urgencias sanitarias y atención educativa al alumnado con enfermedad crónica. Xunta de Galicia. ¿Qué se debe hacer en caso de epistaxis?

a) Para casos leves que no requieren atención de servicios de urgencia o cuando no sea posible contactar con ellos: Lavar las manos y poner guantes. Efectuar presión directa con los dos dedos sobre la ventana nasal sangrante y contra el tabique nasal, manteniendo dicha presión durante 15 minutos (de reloj) y siempre con la cabeza inclinada hacia atrás. Pasados los 15 minutos se aliviará la presión para comprobar que la hemorragia cesó. De lo contrario, se introduciría una gasa impregnada con alcohol. Si, a pesar de todo, la hemorragia persiste, acudir a un centro sanitario sin quitar la gasa.

b) Para casos leves que no requieren atención de servicios de urgencia o cuando no sea posible contactar con ellos: Lavar las manos y poner guantes. Efectuar presión directa con la mano la ventana nasal sangrante y contra el tabique nasal, manteniendo dicha presión durante 10 minutos (de reloj) y siempre con la cabeza inclinada hacia atrás. Pasados los 10 minutos se aliviará la presión para comprobar que la hemorragia cesó. De lo contrario, se introduciría una gasa impregnada con Povidona Yodada. Si, a pesar de todo, la hemorragia persiste, acudir a un centro sanitario sin quitar la gasa.

c) Para casos leves que no requieren atención de servicios de urgencia o cuando no sea posible contactar con ellos: Lavar las manos y poner guantes. Efectuar presión directa con los dos dedos sobre la ventana nasal sangrante y contra el tabique nasal, manteniendo dicha presión durante 5 minutos (de reloj) y siempre con la cabeza inclinada hacia delante. Pasados los 5 minutos se aliviará la presión para comprobar que la hemorragia cesó. De lo contrario, se introduciría una gasa impregnada con Povidona Yodada. Si, a pesar de todo, la hemorragia persiste, acudir a un centro sanitario sin quitar la gasa.

d) Para casos leves que no requieren atención de servicios de urgencia o cuando no sea posible contactar con ellos: Lavar las manos y poner guantes. Efectuar presión directa con los dos dedos sobre la ventana nasal sangrante y contra el tabique nasal, manteniendo dicha presión durante 10 minutos (de reloj) y siempre con la cabeza inclinada hacia delante. Pasados los 10 minutos se aliviará la presión para comprobar que la hemorragia cesó. De lo contrario, se introduciría una gasa impregnada con un poco de agua oxigenada por la fosa nasal sangrante. Si, a pesar de todo, la hemorragia persiste, acudir a un centro sanitario sin quitar la gasa.



R-119. Según María Cruz Pecci, Teresa Herrero, Alejandra Mozos y María López, en relación al juego ¿de qué se trata "La Città Infinita"?

- a) Se trata de un juego en el que se construyen ciudades libremente empleando materiales ecológicos.
- b) Se trata de crear instalaciones de juego que favorecen la creación simbólica más que la experimentación.
- c) Se trata de un juego de construcción y cooperación entre participantes para crear y recrear espacios urbanos utilizando exclusivamente residuos industriales.
- d) Se trata de un juego de para crear y recrear espacios urbanos utilizando exclusivamente elementos de la naturaleza.

PREGUNTAS DE RESERVA DE LA SEGUNDA PARTE: SUPUESTO PRÁCTICO A

R-120. El Decreto 150/2022, de 8 de septiembre, establece la ordenación el currículo de la educación infantil en la Comunidad Autónoma de Galicia. Según el anexo I de este Decreto ¿cuáles son las competencias clave de la etapa?

a) Competencia en comunicación lingüística e idiomas (CCLI), Competencia plurilingüe (CP), Competencia matemática y competencia en ciencia, tecnología e ingeniería (STEM), Competencia digital (CD), Competencia personal, social y de aprender a aprender en sociedad (CPSAAS), Competencia ciudadana (CC), Competencia emprendedora (CE), Competencia en conciencia y expresión culturales (CCEC).

b) Competencia en comunicación lingüística (CCL), Competencia plurilingüe (CP), Competencia matemática y competencia en ciencia, tecnología e ingeniería (STEM), Competencia digital (CD), Competencia personal, social y de aprender a aprender (CPSAA), Competencia ciudadana (CC), Competencia emprendedora (CE), Competencia en conciencia y expresión culturales (CCEC).

c) Competencia en comunicación lingüística (CCL), Competencia plurilingüe (CP), Competencia matemática y competencia en ciencia, tecnología e ingeniería (STEM), Competencia digital (CD), Competencia personal, social y de aprender a aprender (CPSAA), Competencia ciudadana (CC), Competencia en espíritu emprendedor (CE), Competencia cultural específica (CCE).

d) Competencia en comunicación lingüística (CCL), Competencia multilingüe y plurilingüe (CMP), Competencia matemática y competencia en ciencia, tecnología e ingeniería (STEM), Competencia digital (CD), Competencia personal y social CPS), Competencia ciudadana (CC), Competencia emprendedora (CE), Competencia en conciencia y expresión culturales (CCEC).

R-121. Según la Guía de Salud infantil. Xunta de Galicia. Las vacunas, siguiendo criterios microbiológicos, pueden clasificarse en:

a) Vacunas de ácidos nucleicos, vacunas sintéticas y vacunas de péptidos.

b) Vacunas de sintéticas, vacunas toxoides y vacunas de péptidos.

c) Vacunas de lípidos de membrana, vacunas de biomarcadores y vacunas de antígenos.

d) Vacunas de microorganismos enteros, vacunas de subunidades y vacunas toxoides.

R-122. Según la Guía de Salud infantil. Xunta de Galicia. El Comité de nutrición de European Society for Pediatric Gastroenterology, Hepatology and Nutrition (ESPGHAN), destaca, entre sus recomendaciones, que las recomendaciones actuales para la vitamina D son de:

- a) 500 UI/día para niños/as y adolescentes de 2 a 18 años. Los/las niños/as sanos/as que pertenezcan a grupos de riesgo podrán necesitar dosis superiores.
- b) 1000 UI/día para niños/as y adolescentes de 2 a 18 años. Los/las niños/as sanos/as que pertenezcan a grupos de riesgo podrán necesitar dosis superiores.
- c) 700 UI/día para niños/as y adolescentes de 2 a 18 años. Los/las niños/as sanos/as que pertenezcan a grupos de riesgo podrán necesitar dosis superiores.
- d) 600 UI/día para niños/as y adolescentes de 2 a 18 años. Los/las niños/as sanos/as que pertenezcan a grupos de riesgo podrán necesitar dosis superiores.

PREGUNTAS DE RESERVA DE LA SEGUNDA PARTE: SUPUESTO PRÁCTICO B

R-123. Según Alicia Redondo-Vaquero e Isabel Madruga-Torremocha, ¿qué funciones cumplen las emociones?

- a) Función motivacional, función comunicativo-social y función adaptativa
- b) Función interactiva, función comunicativa y función de ajuste
- c) Función de regulación, función de control y función de ajuste
- d) Función de interiorización, función de regulación y función adaptativa

R-124. Según María Vanesa Sánchez Ramos, ¿en qué consiste el test de Graham?

- a) En recoger una muestra de heces que se deben conservar en un vaso para poder llevar a cabo el estudio. Se debe realizar por la noche y se llevará al centro médico para su análisis a la mañana siguiente.
- b) En recoger una muestra de heces y aplicarle un líquido de contraste para determinar si existe una infección por oxiuros. Se debe realizar por la noche y se llevará al centro médico para su análisis a la mañana siguiente.
- c) En pasar una cinta adhesiva por la zona del ano. En ella se quedarán adheridos los huevos. Esta cinta se pega en una lámina para conservarla y poder llevar a cabo el estudio. Se debe realizar por la mañana y se llevará al centro médico para su análisis.
- d) En recoger de la ropa interior restos de huevos con un vaso especial. Esta prueba se debe realizar después de usar el WC y se llevará al centro médico para su análisis.



R-125. Según María Vanesa Sánchez Ramos, en el método Montessori se especifica una técnica para dejar el pañal basada en...

- a) Observar señales de preparación del niño o niña, leer cuentos sobre ir al baño, usar un orinal u adaptador y explicar con palabras simples y apoyos visuales como es la rutina de emplear el WC.
- b) El respeto a los ritmos del niño, la confianza, el ambiente adecuado y la capacidad de empatía del adulto de referencia.
- c) El registro sistemático de las horas a las que el niño o niña usan el WC aplicando un refuerzo sistemático para afianzar la conducta.
- d) En establecer un horario (por ejemplo: cada hora) y recoger en un registro si el niño o niña usan el WC. También se recoge si aparece alguna dificultad en relación a la autonomía: vestido y desvestido, así como la limpieza y lavado de manos.

