
PROCÉS SELECTIU PER COBRIR 41 PLACES DE LA PLANTILLA DE PERSONAL FUNCIONARI I PERSONAL LABORAL, DELS GRUPS A1, A2 I C1 MITJANÇANT CONCURS-OPOSICIÓ VIA D'ACCÉS PER PROMOCIÓ INTERNA.

EXPEDIENT: 2025/000042220

INSTRUCCIONS GENERALS:

- La prova s'ha de respondre amb bolígraf negre o blau (no es pot fer servir retolador ni llapis, ni corrector líquid o en cinta).
- No es podrà fer cap tipus d'anotació al full de resposta, encara que sigui en llapis.
- Les bosses, documentació, etc. hauran d'estar al terra.
- No es podrà consultar material de suport.
- Els mòbils i smartwatch, hauran d'estar apagats o en mode avió durant la realització de les proves.
- Davant una actitud sospitosa, es farà una anotació al full de l'examen i s'informarà de la incidència als membres de l'òrgan de selecció.
- No es podrà començar la prova fins que es doni l'ordre.
- És obligatori mantenir-se en silenci durant la realització de la prova.
- L'òrgan de selecció i l'equip de suport es comunicarà mitjançant grup de WhatsApp, motiu pel qual podreu observar que anem mirant el mòbil.
- Quan acabeu, podreu lliurar la prova i sortir de l'aula. No us podreu quedar amb cap full, ni encara que es tracti d'un esborrany.

Instruccions FULL RESPOSTA:

- A l'apartat *DI*: haureu de fer constar el vostre DNI, sense lletra, a l'espai habilitat al full de respostes. **NO** haureu de fer constar, en cap cas, nom i/o cognoms, **de fer-ho la vostra prova no es corregirà.**
- A l'apartat *Model*: haureu d'indicar 1 o 2, segons s'escaigui.
- Tant el vostre DI (DNI, sense lletra) com el model de la prova, també els haureu d'indicar a la part superior dreta amb X.
- La resposta correcta s'ha de marcar amb una X. No cal remarcar molt la X ni que aquesta ocupi tot el requadre.
- Per anul·lar una resposta cal ombrejar la part central fins que la X no sigui visible.

Referent a la prova teòrica

- **Puntuació màxim 30 punts i mínim 15 per superar-la. Caràcter eliminatori.**
- El full de respostes conté 100 preguntes. **Haureu de respondre des de la 1 a la 22, deixant en blanc des de la 23 a la 100.**
- **Criteris de correcció:**
 - La resposta **CORRECTA** puntua +1,50
 - Les respostes **INCORRECTES**, en **BLANC** o amb **més d'una resposta** ni puntuen, ni descompen.

Es donarà un avís **quan faltin 15 minuts i 5 minuts per acabar**. Un cop acabi el temps, no es podrà escriure res més. Si es segueix escrivint, es farà una anotació al full de la prova i s'informarà de la incidència als membres de l'òrgan de selecció. Quan acabi el temps, s'haurà lliurar la prova. No us podreu quedar amb cap full, encara que es tracti d'un esborrany.

Correcció: Els aspirants rebran un correu electrònic individual, amb la puntuació provisional obtinguda. Els resultats s'elevaran a definitius mitjançant acta de sessió de l'òrgan de selecció, la qual es publicarà i es podrà consultar a la pàgina web, al lloc habitual.



Ajuntament
de Mataró

AJMPI-01 Tècnic/a Superior, subgrup A1, Secció Territorial 2-4 i Sensellarisme

MODEL 1

Supòsit 1

L'Ajuntament de Mataró es planteja la reestructuració de la seva Secció d'Atenció Territorial i la necessitat de diferenciar clarament les prestacions garantides dels Serveis Socials Bàsics (SSB) respecte de les prestacions no garantides que ofereix. El coordinador de l'ABSS ha de justificar la dotació de personal professional per complir amb les funcions bàsiques establertes legalment.

1. Segons l'article 20 de la Llei 12/2007 de serveis socials, quina de les funcions següents es defineix com a prestació garantida del Sistema Català de Serveis Socials?

- a) La teleassistència de caràcter bàsic.
- b) La valoració de la dependència, exclusivament a Catalunya.
- c) La prestació d'acolliment i d'adopció d'infants.
- d) El servei de teràpia familiar.

2. Quina competència pròpia tenen els ens locals (Ajuntaments i Consells Comarcals) respecte als Serveis Socials Bàsics, d'acord amb la Llei 12/2007?

- a) La planificació general i l'aprovació del Pla Estratègic de Serveis Socials.
- b) L'ordenació i la inspecció dels serveis socials especialitzats.
- c) L'estructuració territorial dels Serveis Socials Bàsics (ABSS) i la gestió de les seves prestacions i serveis.
- d) La tramitació i gestió de l'expedient de Renda Garantida de Ciutadania (RGC) en la seva totalitat.

3. El Servei d'Ajuda a Domicili (SAD) s'articula mitjançant la Cartera de Serveis Socials. En quin document normatiu s'especifiquen els mòduls de prestació, els requisits de qualificació del personal i els preus públics de referència?

- a) La Llei 39/2006 de Promoció de l'Autonomia Personal i Atenció a la Dependència.
- b) El Decret 142/2010 pel qual s'aprova la Cartera de Serveis Socials de Catalunya i al Contracte Programa.
- c) La Llei d'Urbanisme de Catalunya.
- d) Només al Contracte Programa de la Generalitat de Catalunya, per l'exercici 2022-2025.

4. RESERVA1. D'acord amb el model d'Atenció Centrada en la Persona (ACP), quina eina metodològica ha de garantir la coherència i la continuïtat de la intervenció en l'itinerari de la persona usuària dins del sistema de serveis socials?

- a) El Protocol de coordinació salut-serveis socials.
- b) El Pla de Treball Personalitzat (PTP) i el Pla Individual d'Atenció (PIA).
- c) La Sol·licitud de Renda Mínima i el seguiment pertinent.
- d) L'Informe de Revisió Mèdica Anual.

Supòsit 2

Un equip d'abordatge del sensellarisme avalua la introducció del model Housing First (HF) al municipi per a atendre un grup reduït de persones amb una trajectòria llarga al carrer i comorbiditat (salut mental i addiccions). Es requereix conèixer la diferència conceptual i els indicadors de caracterització d'aquesta població per millorar l'eficàcia del recurs i orientar la tasca de l'equip tècnic.

5. Segons la conceptualització ETHOS de FEANTSA, quina de les situacions següents es defineix com a Exclusió Residencial (*Housing exclusion*) i NO com a sensellarisme (*Homelessness*)

- a) Dormir en un caixer automàtic.
- b) Estar allotjat en un Centre de Dia per a persones sense llar.
- c) Viure de forma temporal en un habitatge proporcionat per familiars, sense contracte legal i sense alternatives pròpies.
- d) Estar ingressat en una presó.

6. Quin és el principi fonamental que diferencia el model Housing First del model Housing Led?

- a) El Housing Led només ofereix allotjament, mentre que el Housing First ofereix suport.
- b) El Housing First exigeix l'abstinència de drogues abans de l'accés, mentre que el Housing Led no.
- c) El Housing First prioritza l'accés directe a un habitatge incondicional i permanent, separant-lo del tractament. El Housing Led vincula l'habitatge al procés d'inclusió.
- d) El Housing Led s'aplica exclusivament a famílies.

7. Quin criteri es considera adequat segons FEANTSA per realitzar recomptes de persones dormint al carrer?

- a) Realitzar el recompte només en zones policialment conflictives.
- b) Utilitzar equips mixtos formats per professionals i persones amb experiència en primera persona.
- c) Fer el recompte únicament en horari diürn.
- d) Excloure espais privats, encara que siguin accessibles al públic.

8. Quin element clau destaca l'Estratègia pel que fa a salut i sensellarisme?

- a) Incrementar els internaments involuntaris com a mesura preventiva.
- b) Enfortir equips interdisciplinaris en salut mental comunitària.
- c) Centralitzar tota l'atenció sanitària en hospitals de referència.
- d) Establir protocols únics de medicació obligatòria en casos de salut mental greu, a través d'injectables en àmbit de carrer.

Supòsit 3

En Miquel, de 90 anys, viu al domicili amb la seva filla, que és la seva cuidadora principal. Els Serveis Socials Bàsics detecten signes de negligència (desnutrició, mala higiene) i una possible sobremedicació no justificada. El cas requereix la màxima coordinació amb el sistema sanitari i l'activació del circuit de detecció de maltractaments a persones grans.

9. Quina figura professional del sistema sanitari és el referent de coordinació obligat en l'Atenció Primària de Salut amb el/la treballador/a social de l'ABSS per a casos d'abordatge de cronicitat o vulnerabilitat social complexa?

- a) El/la director/a de l'Hospital.
- b) El/la metge/ssa de capçalera.
- c) La Infermera Gestora de Casos (IGC).
- d) El/La treballador/a social del CAP.

10. RESERVA 2. En el cas d'un possible maltractament per negligència o sobremedicació, quina obligació legal tenen els professionals dels serveis socials un cop detectada la situació?

- a) Aportar el cas a una comissió interna i esperar l'informe policial.
- b) Aplicar el protocol de detecció, abordar la situació de risc i informar l'autoritat competent si escau.
- c) Demanar permís a la filla per iniciar la intervenció, atès que és la cuidadora principal.
- d) Donar per tancat l'expedient si la persona gran es nega a col·laborar.

11. Quin factor es considera un indicador formal de risc de negligència derivat de sobrecàrrega del cuidador?

- a) Participació del cuidador en activitats comunitàries i exclusió de la persona cuidada en aquestes activitats..
- b) Absència de medicació al domicili.
- c) Promoure massa activitats socials, tant per la persona cuidada com per la cuidadora.
- d) Irritabilitat i esgotament físic/emocional del cuidador principal.

12. Quin indicador es considera signe d'alerta de maltractament per negligència segons la guia catalana?

- a) La negativa puntual de la persona gran a rebre visites.
- b) La presència d'higiene deficient i desnutrició compatibles amb manca de cures bàsiques.
- c) La presència d'ajudes tècniques antigues al domicili.
- d) La manca de relació familiar amb veïns o comunitat.

Supòsit 4

Els professionals de l'ABSS consideren que una determinada família amb 3 fills menors d'edat presenta un risc de desprotecció moderat. Els pares tenen una situació de pobresa extrema, amb l'única font d'ingressos provinent de la Renda Garantida de Ciutadania (RGC) i un deute acumulat de més de 6 mesos de lloguer.

13. En la detecció de risc en la infància i famílies vulnerables, quan es considera que una situació de necessitat d'ajuda es troba en el nivell d'actuació de risc moderat i requereix la coordinació amb l'EAIA?

- a) Quan es detecta una situació de desamparament greu i immediat que requereix retirada i ingrés dels menors en algun centre tutelat.
- b) Quan els factors de risc afecten la cura i el desenvolupament dels infants, però es pot actuar des dels Serveis Socials Bàsics amb suport especialitzat de l'EAIA.
- c) Quan només hi ha situacions de pobresa material.
- d) Quan l'absentisme escolar és inferior al 5% de les hores.

14. Quin element s'ha de valorar específicament quan la família presenta pobresa severa però també indicadors de risc moderat?

- a) Diferenciar si els dèficits de cura provenen exclusivament de la pobresa o d'una negligència parental no explicada per la manca de recursos.
- b) Pressuposa que tota pobresa implica alguna tipologia i grau de negligència.
- c) Traslladar el cas a l'hospital per descartar maltractament físic.
- d) Realitzar sempre una retirada preventiva immediata dels infants.

15. Quina prestació econòmica poden activar els Serveis Socials en cas de risc de desnonament per deute de lloguer?

- a) Prestació econòmica d'urgència social per evitar la pèrdua de l'habitatge.
- b) Prestació per escolarització obligatòria, material, llibres i menjador escolar.
- c) Prestació universal per fills a càrrec.
- d) Renda complementària automàtica per famílies vulnerables.

16. Quin criteri determina si el risc moderat pot evolucionar a "risc greu"?

- a) Simple manteniment de la pobresa econòmica sense que els pares hagin deixat de fer cerca activa de recursos.
- b) Existència d'amenaques externes no relacionades amb la cura parental.
- c) Agreujament dels factors de negligència, manca de supervisió o deteriorament de les condicions d'habitatge sense resposta familiar.
- d) La manca d'educació espiritual o religiosa a la llar.

Supòsit 5

La Secció d'Atenció Territorial ha de presentar a la Junta de Govern un nou Pla Local d'Inclusió Social. Per fer-ho, han d'utilitzar un sistema d'avaluació basat en indicadors i han de demostrar que el Pla s'alinea amb els marcs estratègics supramunicipals, com el Pla Estratègic de Serveis Socials (PESS) i el Pacte del Tercer Sector.

17. Quin enfocament d'avaluació estableix el PESS que els municipis han d'incorporar als seus plans locals?

- a) Avaluació política segons criteris de govern local i en concordança amb el Pla de Mandat.
- b) Avaluació basada en indicadors i evidències mesurables.
- c) Avaluació només qualitativa sense dades numèriques.
- d) Avaluació anual obligatòria i seguiment setmanal.

18. Quin compromís del Pacte del Tercer Sector ha de reflectir el PLIS?

- a) La privatització de serveis socials municipals.
- b) La substitució del treball públic pel voluntariat en alguns àmbits específics.
- c) La prioritització exclusiva del suport econòmic.
- d) La corresponsabilitat publicocomunitària i la col·laboració estable amb entitats socials.

19. Segons la llei, quin és el rol dels ens locals en el desenvolupament de polítiques d'inclusió social?

- a) Desenvolupar plans locals d'inclusió integrats dins el sistema públic de serveis socials.
- b) Delegar les competències complexes a consells comarcals i centrar-se en els problemes locals d'abast municipal.
- c) Limitar-se a gestionar prestacions econòmiques.
- d) Actuar només com a òrgans consultius en matèries que no li afecten directament.

Supòsit 6

L'equip de la Secció d'Atenció Territorial vol avaluar l'eficàcia del nou Pla Local de Lluita contra el Sensellarisme. Per fer-ho, cal establir un sistema d'indicadors que permeti la millora contínua i garantir que les accions comunitàries planificades (prevenció i promoció social) s'alineïn amb el Pla Estratègic de Serveis Socials (PESS) i el Pacte Nacional per a la Salut Mental.

20. En el context de la Planificació Estratègica i Avaluació, quina de les següents accions representa una avaluació d'impacte d'un Pla, en lloc d'una avaluació de procés?

- a) Comptabilitzar el nombre de sessions de seguiment amb persones usuàries realitzades pels professionals.
- b) Analitzar el nombre d'usuaris nous atesos i els nous perfils.
- c) Mesurar la reducció percentual del nombre de persones que dormen al carrer.
- d) Avaluar si s'ha complert el termini d'entrega dels plans de millora individual.

21. Quin indicador de prevenció de situacions de sensellarisme recomana Estratègia catalana integral per a l'atenció a les persones sense llar 2022–2025?

- a) Nombre de denúncies policials vinculades a alderulls a carrer.
- b) Nombre de queixes veïnals (i la seva evolució-increment/decrement – intermensual).
- c) Assistència a activitats municipals.
- d) Percentatge de llars que eviten la pèrdua d'habitatge gràcies a prestacions o mediació.

22. Quin indicador d'acció comunitària és coherent amb el Pacte Nacional per a la Salut Mental?

- a) Nombre de persones ingressades en unitats psiquiàtriques.
- b) Participació en xarxes comunitàries de suport i grups de veïnatge.
- c) Nombre d'informes clínics generats per salut mental.
- d) Reducció de prescripcions farmacològiques.



Ajuntament
de Mataró
