
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, Servei de Benestar Social

MODEL 1

Supòsit 1

El barri de Cerdanyola presenta indicadors socioeconòmics preocupants: taxa d'atur del 18%, abandonament escolar prematur del 24%, i un 32% de famílies amb ingressos per sota del llindar de la pobresa. Els serveis socials han detectat un augment de consultes relacionades amb addiccions i salut mental. El govern municipal vol elaborar un PLACI per aquest barri.

1. Quin és el primer pas metodològic per elaborar el PLACI segons la normativa vigent?

- Dissenyar les accions comunitàries basant-se en l'experiència d'altres municipis amb realitats similars.
- Realitzar una diagnosi participativa que impliqui agents comunitaris, veïns i professionals dels serveis del territori.
- Sol·licitar finançament al Departament de Drets Socials mitjançant el Contracte Programa abans d'iniciar cap actuació.
- Establir els indicadors de seguiment i els sistemes d'avaluació que es faran servir per mesurar l'impacte del pla.

2. Com s'ha de plantejar el sistema d'avaluació del PLACI?

- Establir des de l'inici indicadors de seguiment que permetin avaluar el procés i l'impacte de les accions implementades.
- Esperar a finalitzar totes les accions per fer una avaluació final que permeti valorar els resultats globals.
- Delegar l'avaluació a una entitat externa especialitzada que analitzi objectivament els resultats un cop acabat el pla.
- Utilitzar només indicadors quantitatius de participació per demostrar l'èxit de les accions comunitàries desenvolupades.

3. Segons la metodologia del PLACI, com s'haurien de prioritzar les accions comunitàries a desenvolupar?

- Segons el pressupost disponible, implementant les accions més econòmiques per arribar a més gent i ampliar l'impacte cost-benefici.
- Identificant conjuntament amb la comunitat les necessitats més urgents i els recursos disponibles per abordar-les.
- Seguint estrictament l'ordre de prioritats que estableix el Departament de Drets Socials en el Contracte Programa, de manera que es pugui donar compliment al II Pla Estratègic de Serveis Socials.
- Implementant primer les accions que altres municipis han desenvolupat amb èxit per garantir resultats positius per tal de motivar a la ciutadania a participar més activament.

Supòsit 2

La Rosa, de 78 anys, viu sola. Té mobilitat reduïda a causa d'una fractura de maluc recent. La seva filla, que viu a una altra ciutat, ha sol·licitat el SAED per a la seva mare. La Rosa té una pensió de 850€ mensuals. L'EBAS ha fet la valoració i determina que necessita suport per a la higiene personal, preparació d'àpats i neteja bàsica de la llar (12 hores setmanals).

4. Segons la regulació del SAED, qui determina l'accés i la intensitat del servei?

- La família de la usuària que coneix millor les seves necessitats i pot decidir les hores necessàries, facilitant l'ajust a les dinàmiques familiars i les capacitats de conciliació de les persones cuidadores.
- La mateixa Rosa sempre que tingui capacitat cognitiva per expressar les seves preferències i necessitats.
- L'empresa proveïdora del servei d'atenció a domicili després d'una primera visita exploratòria al domicili, un cop elaborat el PIA.
- Els professionals de l'EBAS mitjançant una valoració tècnica i aplicant els criteris establerts per la normativa, prèvia valoració conjunta amb la persona afectada.

5. La filla de la Rosa vol tenir accés a informes periòdics sobre l'evolució de la seva mare. Què s'ha de fer respecte a la protecció de dades?

- a) Proporcionar automàticament tota la informació a la filla sense consultar la Rosa perquè és família directa i es considera que és la seva persona cuidadora principal.
- b) Compartir només informació general sense dades concretes per no vulnerar la protecció de dades personals, i orientar a la tramitació d'una modificació de la capacitat d'obrar si considera que la seva mare no és apta per prendre decisions.
- c) Negar qualsevol informació a la filla per garantir la confidencialitat absoluta de les dades de la Rosa, i orientar a tramitar jurídicament una modificació de la capacitat de la seva mare si considera que aquesta no és apta per prendre decisions.
- d) Demanar el consentiment explícit de la Rosa per compartir informació amb la seva filla, respectant la seva autonomia.

6. Si la Rosa volgués complementar el SAED amb serveis privats addicionals, quina informació se li ha de proporcionar?

- a) Desaconsellar-ho perquè pot generar confusions i interferències entre els professionals públics i privats.
- b) Informar-la que té dret a contractar serveis complementaris i facilitar la coordinació si ella ho desitja.
- c) Advertir-li que si contracta serveis privats perdrà automàticament el dret al SAED públic, entenent que pot assumir la despesa de la seva cura directament.
- d) Explicar-li que està prohibit combinar serveis públics i privats d'atenció domiciliària per evitar duplicitats i que, en tot cas, pot renunciar o modificar el servei públic assignat.

Supòsit 3

El Joan, de 65 anys, ha estat diagnosticat amb MPOC (Malaltia Pulmonar Obstructiva Crònica) i diabetis tipus 2. Viu sol, té dificultats per seguir el tractament mèdic i per mantenir una alimentació adequada. El CAP detecta ingressos hospitalaris recurrents per descompensacions evitables. La metgessa de capçalera contacta amb serveis socials per coordinar una intervenció.

7. Segons el model d'atenció integrada social i sanitària a Catalunya, quin és el nivell de coordinació adequat per aquest cas?

- a) Coordinació estratègica a nivell de direcció dels serveis per establir protocols generals d'actuació conjunta, i vetllar per la seva aplicació en aquest cas concret.
- b) Coordinació operativa entre professionals del CAP i serveis socials per dissenyar un pla d'intervenció individual.
- c) No cal coordinació ja que són àmbits competencials diferents que s'han de gestionar de manera independent.
- d) Coordinació informativa mitjançant l'enviament d'informes entre els dos serveis, i valoració conjunta dels recursos necessaris.

8. Quins serveis haurien d'integrar-se en el pla d'atenció del Joan?

- a) CAP, EBAS, SAED si escau, i possiblement recursos d'acompanyament o suport comunitari.
- b) Només el CAP i l'hospital per gestionar els aspectes sanitaris que són els més urgents en aquest cas, i coordinació amb serveis socials en cas de detecció de risc al domicili.
- c) Exclusivament els serveis socials ja que el problema principal és la situació de solitud i aïllament social, i coordinació amb CAP en relació al tractament farmacològic.
- d) L'hospital, el CAP i una residència geriàtrica per valorar l'ingrés permanent del Joan en un centre.

9. Segons el Pla de Salut de Catalunya 2021-2025, quina estratègia prioritària s'aplica a aquest cas?

- a) Incrementar els recursos hospitalaris per atendre l'augment de les malalties cròniques a la població.
- b) Derivar tots els casos complexos a unitats especialitzades dels hospitals de referència territorials.
- c) Potenciar l'atenció comunitària i la prevenció de descompensacions de persones amb malalties cròniques.
- d) Fomentar l'autoresponsabilitat individual sense intervenció dels serveis públics en l'adherència terapèutica.

Supòsit 4

Els serveis socials detecten que el Marc, de 54 anys, porta 6 mesos sense pagar el lloguer del seu pis. Ha perdut la feina fa un any i ha esgotat la prestació d'atur. No té família a la ciutat. El propietari ha iniciat un procés de desnonament. El Marc presenta símptomes d'ansietat i ha començat a consumir alcohol de manera habitual.

10. Segons el Pla Local de Sensellarisme, en quin moment de risc es troba el Marc?

- a) Es troba en situació de risc de sensellarisme perquè pot perdre el seu habitatge a curt termini.
- b) No es troba en risc de sensellarisme ja que encara resideix en un habitatge amb contracte de lloguer vigent.
- c) Ja és una persona sense llar perquè no pot pagar el lloguer, independentment que encara visqui al pis.
- d) No es pot determinar la situació fins que no es produeixi el desnonament efectiu per part del jutjat.

11. Quines actuacions preventives s'han de prioritzar?

- a) Esperar a la resolució judicial del desnonament per activar els recursos d'emergència habitacional disponibles.
- b) Intervenir immediatament per evitar la pèrdua de l'habitatge, abordar la situació econòmica i els problemes de salut.
- c) Derivar el Marc directament a un centre d'acollida nocturn per garantir que tingui on dormir després del desnonament.
- d) Contactar amb el propietari per negociar un termini més llarg sense abordar la situació econòmica ni de salut.

12. Quins recursos i serveis han d'activar-se de manera coordinada?

- a) Només els serveis d'habitatge i l'oficina de defensa del dret a l'habitatge per aturar el desnonament.
- b) Exclusivament els serveis socials per gestionar prestacions econòmiques que permetin pagar el deute de lloguer.
- c) Serveis socials, habitatge, orientació laboral, CAP (per la salut mental i addiccions) i possiblement serveis jurídics.
- d) Primer els serveis d'orientació laboral i quan tingui feina, la resta de serveis segons les necessitats.

Supòsit 5

La Taula de Salut Mental de Mataró ha detectat un augment del 35% de consultes relacionades amb ansietat i depressió en joves de 16 a 25 anys durant l'últim any. Els professionals del Centre de Salut Mental Infantil i Juvenil (CSMIJ) expliquen que tenen llistes d'espera de 4 mesos. Les entitats juvenils manifesten que molts joves no demanen ajuda per estigma.

13. Segons les estratègies d'intervenció preventiva en salut mental, quina és l'actuació prioritària?

- a) Augmentar els recursos del CSMIJ contractant més professionals per reduir les llistes d'espera existents.
- b) Desenvolupar accions comunitàries de sensibilització i prevenció per reduir l'estigma i detectar situacions de risc.
- c) Crear un nou servei municipal de psicologia gratuït que assumeixi tots els casos que no pot atendre el CSMIJ.
- d) Esperar que el Departament de Salut prengui mesures ja que és la seva competència exclusiva i no municipal.

14. Quina proposta d'actuació s'alinea millor amb el model comunitari i preventiu?

- a) Crear protocols de derivació més àgils entre els diferents serveis per agilitzar l'accés al CSMIJ.
- b) Desenvolupar tallers de gestió emocional als instituts i espais juvenils, i grups de suport entre iguals.
- c) Derivar tots els casos detectats directament al CSMIJ per garantir una atenció especialitzada professional.
- d) Contractar psicòlegs privats per atendre els casos lleus i deixar el CSMIJ per als casos més greus.

15. Com s'hauria d'avaluar l'impacte de les accions implementades?

- a) Només mesurant la reducció de les llistes d'espera del CSMIJ com a indicador principal d'èxit.
- b) Comparant les dades de Mataró amb les d'altres municipis similars per establir un rànquing de resultats
- c) Mitjançant una enquesta anual de satisfacció als professionals que participen a la Taula de Salut Mental.
- d) Combinant indicadors quantitius (consultes, participació) amb qualitius (percepció de l'estigma, benestar autopercebut).

Supòsit 6

La Montserrat, de 83 anys, presenta un grau de dependència II. Viu amb la seva filla, de 58 anys, que treballa a jornada completa. La Montserrat necessita supervisió constant, suport per a les activitats bàsiques de la vida diària i presenta símptomes de deteriorament cognitiu lleu. La filla està esgotada i ha sol·licitat recursos de suport.

16. Segons el desplegament de la Llei de Dependència a Catalunya, quin és el primer pas per accedir al sistema?

- a) Sol·licitar directament un centre de dia o una residència als serveis socials municipals segons la preferència familiar.
- b) Presentar la sol·licitud al servei de valoració de la dependència per determinar el grau i nivell de dependència.
- c) Contractar una assegurança privada de dependència que completi les prestacions públiques insuficients.
- d) Que la filla s'acrediti com a cuidadora no professional per començar a rebre la prestació econòmica corresponent.

17. Quins recursos són adequats per a la situació de la Montserrat i la seva filla?

- a) Una combinació de SAED, centre de dia i possiblement estades temporals per donar descans a la cuidadora.
- b) Només la prestació econòmica per cures a l'entorn familiar perquè la filla pugui deixar de treballar.
- c) Ingress immediat en una residència per evitar la sobrecàrrega de la filla i garantir una atenció professional constant.
- d) Exclusivament el servei de teleassistència per garantir la seguretat de la Montserrat quan està sola a casa.

18. En relació amb la metodologia ACP, què s'ha de tenir en compte en el Programa Individual d'Atenció (PIA)?

- a) Les preferències i decisions de la Montserrat sobre on i com vol ser atesa, sempre que sigui possible.
- b) Prioritzar les necessitats de la filla cuidadora ja que és qui sosté el sistema de cures a domicili.
- c) Aplicar protocols estandarditzats segons el grau de dependència sense considerar les particularitats personals.
- d) Seguir estrictament les recomanacions de la valoració oficial sense possibilitat d'adaptar-les a la realitat familiar.

19. RESERVA 1. Quin recurs és coherent per prevenir sobrecàrrega de la cuidadora?

- a) Establir exclusivament suport econòmic perquè la filla assumeixi totes les tasques de cura.
- b) Facilitar espais de descans com estades temporals o centre de dia, combinats amb suport domiciliari.
- c) Prioritzar la teleassistència per reduir vigilància presencial i afavorir autonomia.
- d) Substituir el SAED per un servei intern hospitalari durant períodes de cansament.

Supòsit 7

Una fundació que gestiona un centre residencial per a persones amb discapacitat intel·lectual a Mataró contacta amb els serveis socials. Expliquen que tenen dificultats econòmiques i han de reduir el personal. Això afectaria la qualitat de l'atenció de 24 residents. Demanen suport tècnic i econòmic a l'Ajuntament. Alguns residents són usuaris dels serveis socials municipals.

20. Segons el paper del tercer sector en el sistema de serveis socials, quina afirmació és correcta?

- a) El tercer sector és un agent més del sistema que complementa l'acció pública amb un rol actiu en la prestació de serveis.
- b) El tercer sector només pot actuar quan l'administració pública no té capacitat per prestar els serveis directament i sempre que tinguin conveni amb l'Ajuntament.
- c) Les entitats del tercer sector han de substituir progressivament l'acció pública per ser més eficients econòmicament.
- d) El tercer sector no forma part del sistema públic de serveis socials i actua de manera completament independent, prestant aquells serveis que els seus estatuts fundacionals considera legítims.

21. Davant aquesta situació, quina és la primera actuació que hauria de fer el Servei?

- a) Proporcionar immediatament finançament municipal per reduir l'impacte sobre els usuaris i les seves famílies.
- b) Analitzar la situació, valorar l'impacte en els residents, i explorar solucions juntament amb l'entitat, les famílies i altres administracions.
- c) Comunicar a l'entitat que l'Ajuntament no pot intervenir perquè són competències exclusives de la Generalitat, i informar a les famílies que caldrà que es facin càrrec de les persones fins que l'entitat trobi una solució alternativa.
- d) Traslladar els residents a altres centres per garantir la seva atenció atès que no és possible que l'Ajuntament intenti resoldre els problemes de l'entitat.

22. RESERVA 2. En relació amb els residents que són usuaris dels serveis socials municipals, què s'ha de garantir?

- a) La continuïtat de la seva atenció i la qualitat del servei, fent el seguiment necessari de la seva situació.
- b) El trasllat immediat a centres públics perquè només aquests garanteixen els drets de les persones usuàries el temps que sigui oportú.
- c) No intervenir en la seva situació perquè són responsabilitat exclusiva de l'entitat gestora del centre.
- d) Retirar el finançament municipal a l'entitat per no haver gestionat adequadament els recursos disponibles, i dotar d'ajudes específiques a les famílies que acullin a les persones usuàries de nou al domicili.



Ajuntament
de Mataró
