

Au 2

Crema, li 16/06/2017

Unità Operativa - SITRA
Largo Ugo Dossena, 2 - 26013 Crema
Tel 0373/280298 - Fax 0373/280308
e-mail: s.infermieristico@hcrema.it
Direttore: Dr.ssa Annamaria Bona

Concorso per titoli ed esami per n. 1 posto di Collaboratore Prof. Sanitario - tecnico della riabilitazione psichiatrica cat. D

PROVA 1

Cognome e Nome (Stampatello) _____

1. Il D.M. del 29 Maggio 2001 n.182 è il riferimento normativo che disciplina
 - a. Il riordino, razionalizzazione e revisione delle discipline in materia sanitaria e di pubblico impiego, a norma dell'articolo 1 della legge 23 ottobre 1992 n. 42
 - b. Il regolamento concernente l'individuazione della figura del tecnico della riabilitazione psichiatrica
 - c. L'individuazione della figura e relativo profilo professionale del tecnico dell'educazione e della riabilitazione psichiatrica e psicosociale
 - d. Le professioni sanitarie infermieristiche, tecniche, della riabilitazione, della prevenzione, nonché la professione ostetrica.

2. Quale ritieni che sia la definizione di "recovery" piu' appropriata?
 - a. Il perseguimento degli obiettivi orientati al miglioramento del benessere e della qualità della vita, in cui la persona utilizza le sue forze per superare i sintomi e le limitazioni causate dalla malattia mentale e dalle sue conseguenze sociali.
 - b. Il recupero della salute in termini di remissione completa dei sintomi e di ritorno al funzionamento pre-morboso.
 - c. E' concetto proposto e portato avanti dal movimento dall'anti-psichiatria e che si contrappone alla guarigione sociale
 - d. Nessuna della precedenti

3. Cosa si intende per outcome in sanità
 - a. Un indicatore di attenzione all'inserimento del paziente in trattamento
 - b. L'obiettivo della progettualità educativa e riabilitativa di un servizio
 - c. L'insieme dei risultati ottenuti dai diversi programmi terapeutici sulle singole menomazioni e disabilità
 - d. Una diagnosi di personalità

Sigla

Pagina 1

4. Quali tra quelle indicate rientra nelle competenze del medico competente secondo il D.L.vo n.81/2008 art.41?
- Svolgere attività di vigilanza in materia di sicurezza e salute nei luoghi di lavoro.
 - Valutare ed esprimere un giudizio di idoneità alla mansione specifica
 - Rilevare e valutare i rischi lavorativi relativi al settore di assegnazione del dipendente
 - Rappresentare i lavoratori in tema di sicurezza nei luoghi di lavoro
5. La Legge del 23 maggio 2013 n.57 è un atto normativo che
- Consente alle regioni e province autonome di mettere in atto e completare tutte le misure e gli interventi strutturali già previsti, finalizzati ad assicurare e garantire la tutela della salute e la dignità anche ai soggetti infermi di mente autori di reato cui e' applicata una misura di sicurezza detentiva.
 - Consente alle regioni e province autonome di assicurare un quadro normativo completo e coerente in materia di impiego di medicinali per terapie avanzate su base non ripetitiva, comprendente la valutazione clinica dei relativi effetti, garantendo al contempo la prosecuzione di trattamenti comunque avviati.
 - E' la conversione in legge, con modificazioni, del decreto-legge 25 marzo 2013 n. 24, recante disposizioni urgenti in materia sanitaria.
 - Tutte le precedenti
6. Quali sono i criteri utilizzati da Regione Lombardia per definire il numero di operatori sanitari da assegnare alle aziende sanitarie
- Complessità assistenziale
 - Capacità negoziali dei direttori
 - Accreditamento Istituzionale
 - Carichi di lavoro
7. La prevenzione secondaria
- Ha lo scopo di ridurre le complicanze precoci nei soggetti con malattie cronico degenerative
 - Ha lo scopo di ridurre le complicanze tardive nei soggetti con patologie cronico degenerative
 - Agisce sui fattori di rischio, allo scopo di impedire l'insorgenza delle malattie
 - È costituita dai trattamenti non farmacologici di una malattia
8. Chi è l'amministratore di sostegno?
- L'Istituto preposto al controllo della pianificazione delle spese del Servizio per le Dipendenze
 - L'Istituto per la mediazione familiare dei giocatori d'azzardo
 - Il pubblico ministero
 - L'Istituto giuridico italiano disciplinato dal codice civile che si occupa di affiancare il soggetto privo in toto o parzialmente di autonomia.

9. Che cosa si intende per ossimoro?
- La sostituzione di un termine proprio con uno figurato
 - Una figura retorica consistente nell'accostare, nella medesima frase, parole che esprimono concetti contrari
 - L'inserimento in un testo italiano di una parola straniera
 - La rappresentazione di un concetto complesso con un esempio figurato
10. Nel febbraio 2009 è stato introdotto in Italia il reato riguardante gli atteggiamenti tenuti da un individuo che affligge un'altra persona, perseguitandola e ingenerandole stati di ansia e di paura, che possono arrivare a comprometterne il normale svolgimento della quotidianità. Quale termine è utilizzato per definire tale reato?
- Mobbing
 - Privacy
 - Spamming
 - Stalking
11. La Camera dei deputati e il Senato della Repubblica hanno approvato la Legge n. 24, chiamata "legge Gelli", con pubblicazione in G.U. n. 64 il 17 marzo 2017 ed entrata in vigore dal 1° aprile 2017. La Legge
- Reca disposizioni in materia di sicurezza delle cure e della persona assistita, nonché in materia di responsabilità dell' esercente la professione medica nell'esercizio della propria attività lavorativa
 - Reca disposizioni in materia di responsabilità dell' esercente la professione medica nell'esercizio della propria attività lavorativa
 - Reca disposizioni in materia di sicurezza delle cure e della persona assistita, nonché in materia di responsabilità professionale degli esercenti le professioni sanitarie
 - Reca disposizioni in materia di sicurezza delle cure e della persona assistita, nonché in materia di responsabilità professionale degli esercenti le professioni medica ed infermieristica
12. Qual è la scala che viene indicata nel manuale VADO per attribuire un punteggio sul funzionamento?
- Scala di funzionamento personale
 - Scala di funzionamento personale e sociale
 - Scala di funzionamento sociale
 - Scala di funzionamento socio-relazionale
13. Chi custodisce il documento sanitario di rischio individuale secondo il D.L.vo n.81/2008 art.41 all'interno della struttura?
- Direttore Sanitario
 - Datore di lavoro
 - Medico Competente
 - Medico Competente e Direttore Sanitario

14. Come possono essere definite le competenze?
- Insieme di capacità e conoscenze che permettono ad una persona di riuscire bene nel proprio ruolo all'interno della specifica situazione lavorativa
 - Sono capacità che si acquisiscono con il tempo e l'esperienza
 - Sono caratteristiche proprie dell'individuo solo parzialmente modificabili con la formazione
 - Sono conoscenze che si acquisiscono nel percorso di studi e con la formazione continua
15. Per valutare il livello di disfunzione nelle specifiche aree della scala del funzionamento personale e sociale (Fps) può essere utilizzato il termine: livello di "disfunzione marcato". A quale definizione corrisponde?
- Difficoltà evidente solo alle persone vicine al paziente e che compromette il funzionamento sociale in quell'area, tuttavia la persona riesce ancora a fare qualcosa col loro supporto
 - Difficoltà evidente che compromette il funzionamento sociale in quell'area, tuttavia la persona riesce ancora a fare qualcosa sia pure in modo inadeguato e/o saltuario
 - Difficoltà evidente che compromette il funzionamento sociale in quell'area, tuttavia la persona riesce ancora a fare qualcosa se supportato da un operatore
 - Difficoltà che sono facilmente identificabili da chiunque ma che non compromettono sostanzialmente il funzionamento della persona in quell'area.
16. Quante e quali sono le aree principali da esplorare nella scala del funzionamento personale e sociale (Fps)?
- Sono 3: attività socialmente utili, rapporti personali e sociali, cura dell'aspetto e dell'igiene
 - Sono 4: attività produttive o occupazionali, rapporti familiari e sociali, cura dell'aspetto e dell'igiene, comportamenti aggressivi.
 - Sono 4: attività socialmente utili, rapporti personali e sociali, cura dell'aspetto e dell'igiene, comportamenti disturbanti e aggressivi.
 - Sono 3: attività produttive o occupazionali, rapporti familiari e sociali, comportamenti disturbanti e aggressivi
17. Quali di questi aspetti è imprescindibile affinché un operatore della micro-equipe svolga il ruolo di case manager ?
- L'operatore deve aver svolto un corso formativo specifico
 - L'operatore deve aver svolto un corso formativo specifico che lo qualifica a rivestire tale ruolo, pur non conoscendo il pz
 - L'operatore deve possedere capacità di interrelazione con altre professionalità, con la famiglia e con altre agenzie
 - L'operatore deve avere una buona e significativa relazione col paziente basata sulla fiducia, il rispetto e la comunicazione

18. Nel caso in cui le aree elementari della scala del funzionamento personale e sociale (Fps) abbiano differenti livelli di disfunzione, bisogna
- Attribuire il livello tenendo conto della componente meno compromessa
 - Attribuire il livello tenendo conto della componente maggiormente compromessa
 - Attribuire il livello tenendo conto della media dei dati
 - Attribuire il livello tenendo conto della componente in cui il paziente non necessita del supporto del care giver
19. Il Codice Deontologico comprende regole e principi di comportamento professionale cui il Tecnico della Riabilitazione Psichiatrica deve attenersi, in ogni ambito e stato giuridico in cui questi operi, allo scopo di garantire l'erogazione di un servizio ad un ottimale livello qualitativo a favore del cittadino, nonché di tutelarlo nei confronti degli abusi e delle carenze professionali
- E' stato approvato nell'Agosto 2010 dal Direttivo dell'Associazione Italiana Tecnici della Riabilitazione Psichiatrica
 - E' stato modificato nel Dicembre 2012 su richiesta del Ministero della Salute
 - E' stato approvato nel settembre 1992
 - E' stato modificato nel Novembre 2012
20. Nel processo di valutazione lungo la scala del funzionamento personale e sociale (Fps) indicato nel manuale VADO, di cosa bisogna tener conto
- Di ciò che la persona sa fare da sola o con l'aiuto del care giver familiare, considerando gli ultimi 30 giorni, come arco temporale di valutazione
 - Di ciò che la persona sa fare o saprebbe fare da sola, senza l'aiuto o la supervisione di familiari e di operatori, considerando gli ultimi 30 giorni, come arco temporale della valutazione.
 - Di ciò che la persona sa fare o saprebbe fare da sola o con l'aiuto o la supervisione dei familiari e degli operatori, considerando gli ultimi 30 giorni, come arco temporale della valutazione
 - Di ciò che la persona sa fare da sola, senza l'aiuto o la supervisione di familiari e di operatori
21. In quali casi le linee guida del piano regionale di salute mentale indicano la necessità che venga definita la figura del case manager?
- Gli utenti che sono stanno facendo un percorso di cura con almeno tre diversi professionisti della salute mentale
 - Tutti gli utenti del Dipartimento Salute Mentale che afferiscono al servizio da più di 5 anni
 - Per utenti afferenti al Dipartimento Salute Mentale che necessitano di un percorso di presa in carico
 - Gli utenti afferenti al servizio che hanno una età compresa tra i 18 e 55 anni

V#

[Handwritten signature]

[Handwritten signature]

[Handwritten signature]

22. Il piano regionale di salute mentale del 2004 definisce il case manager come
- L'operatore sanitario che ha la funzione di facilitare il reinserimento dell'utente sul territorio di appartenenza
 - E' il medico specialista che ha la responsabilità di fornire una cura individualizzata e a lungo termine in modo flessibile e sensibile ai cambiamenti, operando come 'avvocato' del cliente per assicurare che riceva il servizio controllandone qualità e continuità nel tempo
 - Il professionista che sa sviluppare delle collaborazioni con l'ambiente sociale circostante secondo un modello di intervento che integra le componenti socio-cliniche e comunitarie.
 - E' il referente complessivo del progetto che, all'interno di una relazione significativa con il paziente, assume una funzione specifica di monitoraggio del progetto nella sua attuazione e ne favorisce le indispensabili valenze di integrazione
23. La legge della selezione naturale venne enunciata, nella seconda metà dell'Ottocento, da
- Charles Darwin
 - John Stuart Mill
 - Herbert Spencer
 - Auguste Comte
24. Quale tra queste non è una funzione specifica del case manager?
- Coordinamento della micro-équipe e referenza del percorso di cura
 - Accompagnamento dell'utente nel percorso di cura e advocacy
 - Integrazione dei servizi nel percorso di cura
 - Valutazione del funzionamento psicosociale dell'utente
25. Di quali strumenti si avvale la microequipe per svolgere in modo adeguato il suo lavoro
- Piano di Trattamento Individuale (PTI), mappe o carte di rete, "diario di bordo", settimana ricostruita, tavole di identificazione del tipo di supporto.
 - PTI e strumenti di valutazione psicologici e neuropsicologici
 - PTI e valutazione del funzionamento psicosociale
 - Scheda *Honos* e PTI
26. L'articolo 571 del codice penale?
- Scagiona l'operatore dall'abuso dei mezzi di correzione o disciplina
 - Punisce l'abuso dei mezzi di correzione o disciplina
 - Invocando lo "stato di necessità" autorizza all'utilizzo di mezzi di correzione o disciplina, a tutela del paziente.
 - Nessuna delle precedenti
27. Quali sono le condizioni necessarie per effettuare un trattamento sanitario obbligatorio?
- La gravità e l'urgenza clinica
 - L'impossibilità di eseguire terapie extraospedaliere
 - Il rifiuto del paziente

d. Tutte le precedenti

28. Uniche eccezioni all'obbligo del consenso informato sono

- a. Le situazioni nelle quali la persona malata ha espresso esplicitamente la volontà di non essere informata;
- b. Le condizioni della persona siano talmente gravi e pericolose per la sua vita da richiedere un immediato intervento di necessità e urgenza indispensabile. In questi casi si parla di consenso presunto;
- c. Il Trattamento Sanitario Obbligatorio
- d. Tutte le precedenti

29. Quanti e quali sono i livelli della realtà delle reti che l'operatore deve esplorare con la carta di rete?

- a. Sono 4: la natura delle reti presenti, le reti primarie, le reti secondarie, il rapporto tra reti primarie e secondarie
- b. Sono 3: reti primarie, le reti secondarie, il rapporto tra reti primarie e secondarie
- c. Sono 3: rete familiare, rete sociale e rapporto tra rete familiare e sociale
- d. Sono 4: natura delle reti presenti, reti familiari, rete sociale e rapporto tra le reti familiari e sociali

30. Qual è la metodologia del miglioramento continuo della qualità proposto da Edward Deeming?

- a. Metodo PTCA
- b. Metodo FMECA
- c. Metodo GANTT
- d. Metodo PDCA

Firma (per esteso) _____

Componenti Commissione:

Presidente: Dr.ssa Annamaria Bona (Direttore S.I.T.R.A.)

Componente Esterno: Dr.ssa Veronica Finazzi (TRP)

Componente Interno: Dr.ssa Valentina Algisi (TRP)

Sigla

VF

Algi

Pagina 7

A

Bona

Crema, li 16/06/2017

Unità Operativa - SITRA
Largo Ugo Dossena, 2 - 26013 Crema
Tel 0373 280298 - Fax 0373 280308
e-mail: s.infermieristico@hcrema.it
Direttore: Dr.ssa Annamaria Bona

Concorso per titoli ed esami per n. 1 posto di Collaboratore Prof. Sanitario - tecnico della riabilitazione psichiatrica cat. D

PROVA 2

Cognome e Nome (Stampatello) _____

1. Per valutare il livello di disfunzione nelle specifiche aree della scala del funzionamento personale e sociale (Fps) può essere utilizzato il termine: livello di "disfunzione marcato". A quale definizione corrisponde?
 - a. Difficoltà evidente solo alle persone vicine al paziente e che compromette il funzionamento sociale in quell'area, tuttavia la persona riesce ancora a fare qualcosa col loro supporto
 - b. Difficoltà evidente che compromette il funzionamento sociale in quell'area, tuttavia la persona riesce ancora a fare qualcosa sia pure in modo inadeguato e/o saltuario
 - c. Difficoltà evidente che compromette il funzionamento sociale in quell'area, tuttavia la persona riesce ancora a fare qualcosa se supportato da un operatore
 - d. Difficoltà che sono facilmente identificabili da chiunque ma che non compromettono sostanzialmente il funzionamento della persona in quell'area.

2. Come possono essere definite le competenze?
 - a. Insieme di capacità e conoscenze che permettono ad una persona di riuscire bene nel proprio ruolo all'interno della specifica situazione lavorativa
 - b. Sono capacità che si acquisiscono con il tempo e l'esperienza
 - c. Sono caratteristiche proprie dell'individuo solo parzialmente modificabili con la formazione
 - d. Sono conoscenze che si acquisiscono nel percorso di studi e con la formazione continua

3. Chi custodisce il documento sanitario di rischio individuale secondo il D.L.vo n.81/2008 art.41 all'interno della struttura?
 - a. Direttore Sanitario
 - b. Datore di lavoro
 - c. Medico Competente
 - d. Medico Competente e Direttore Sanitario

Sigla

Pagina 1

4. La Camera dei deputati e il Senato della Repubblica hanno approvato la Legge n. 24, chiamata "legge Gelli", con pubblicazione in G.U. n. 64 il 17 marzo 2017 ed entrata in vigore dal 1° aprile 2017. La Legge
- Reca disposizioni in materia di sicurezza delle cure e della persona assistita, nonché in materia di responsabilità dell'esercente la professione medica nell'esercizio della propria attività lavorativa
 - Reca disposizioni in materia di responsabilità dell'esercente la professione medica nell'esercizio della propria attività lavorativa
 - Reca disposizioni in materia di sicurezza delle cure e della persona assistita, nonché in materia di responsabilità professionale degli esercenti le professioni sanitarie
 - Reca disposizioni in materia di sicurezza delle cure e della persona assistita, nonché in materia di responsabilità professionale degli esercenti le professioni medica ed infermieristica
5. Nel febbraio 2009 è stato introdotto in Italia il reato riguardante gli atteggiamenti tenuti da un individuo che affligge un'altra persona, perseguitandola e ingenerandole stati di ansia e di paura, che possono arrivare a comprometterne il normale svolgimento della quotidianità. Quale termine è utilizzato per definire tale reato?
- Mobbing
 - Privacy
 - Spamming
 - Stalking
6. Quante e quali sono le aree principali da esplorare nella scala del funzionamento personale e sociale (Fps)?
- Sono 3: attività socialmente utili, rapporti personali e sociali, cura dell'aspetto e dell'igiene
 - Sono 4: attività produttive o occupazionali, rapporti familiari e sociali, cura dell'aspetto e dell'igiene, comportamenti aggressivi.
 - Sono 4: attività socialmente utili, rapporti personali e sociali, cura dell'aspetto e dell'igiene, comportamenti disturbanti e aggressivi.
 - Sono 3: attività produttive o occupazionali, rapporti familiari e sociali, comportamenti disturbanti e aggressivi
7. Quali di questi aspetti è imprescindibile affinché un operatore della micro-equipe svolga il ruolo di case manager ?
- L'operatore deve aver svolto un corso formativo specifico
 - L'operatore deve aver svolto un corso formativo specifico che lo qualifica a rivestire tale ruolo, pur non conoscendo il pz
 - L'operatore deve avere una buona e significativa relazione col paziente basata sulla fiducia, il rispetto e la comunicazione
 - L'operatore deve possedere capacità di interrelazione con altre professionalità, con la famiglia e con altre agenzie

8. Nel caso in cui le aree elementari della scala del funzionamento personale e sociale (Fps) abbiano differenti livelli di disfunzione, bisogna
- Attribuire il livello tenendo conto della componente meno compromessa
 - Attribuire il livello tenendo conto della componente maggiormente compromessa
 - Attribuire il livello tenendo conto della media dei dati
 - Attribuire il livello tenendo conto della componente in cui il paziente non necessita del supporto del care giver
9. Nel processo di valutazione lungo la scala del funzionamento personale e sociale (Fps) indicato nel manuale VADO, di cosa bisogna tener conto
- Di ciò che la persona sa fare da sola o con l'aiuto del care giver familiare, considerando gli ultimi 30 giorni, come arco temporale di valutazione
 - Di ciò che la persona sa fare o saprebbe fare da sola, senza l'aiuto o la supervisione di familiari e di operatori, considerando gli ultimi 30 giorni, come arco temporale della valutazione.
 - Di ciò che la persona sa fare o saprebbe fare da sola o con l'aiuto o la supervisione dei familiari e degli operatori, considerando gli ultimi 30 giorni, come arco temporale della valutazione
 - Di ciò che la persona sa fare da sola, senza l'aiuto o la supervisione di familiari e di operatori;
10. Il piano regionale di salute mentale del 2004 definisce il case manager come
- L'operatore sanitario che ha la funzione di facilitare il reinserimento dell'utente sul territorio di appartenenza
 - E' il medico specialista che ha la responsabilità di fornire una cura individualizzata e a lungo termine in modo flessibile e sensibile ai cambiamenti, operando come 'avvocato' del cliente per assicurare che riceva il servizio controllandone qualità e continuità nel tempo
 - Il professionista che sa sviluppare delle collaborazioni con l'ambiente sociale circostante secondo un modello di intervento che integra le componenti socio-cliniche e comunitarie.
 - E' il referente complessivo del progetto che, all'interno di una relazione significativa con il paziente, assume una funzione specifica di monitoraggio del progetto nella sua attuazione e ne favorisce le indispensabili valenze di integrazione
11. In quali casi le linee guida del piano regionale di salute mentale indicano la necessità che venga definita la figura del case manager?
- Gli utenti che sono stanno facendo un percorso di cura con almeno tre diversi professionisti della salute mentale
 - Tutti gli utenti del Dipartimento Salute Mentale che afferiscono al servizio da più di 5 anni
 - Per utenti afferenti al Dipartimento Salute Mentale che necessitano di un percorso di presa in carico
 - Gli utenti afferenti al servizio che hanno una età compresa tra i 18 e 55 anni

12. La legge della selezione naturale venne enunciata, nella seconda metà dell'Ottocento, da
- Charles Darwin
 - John Stuart Mill
 - Herbert Spencer
 - Auguste Comte
13. Quale tra queste non è una funzione specifica del case manager?
- Coordinamento della micro-équipe e referenza del percorso di cura
 - Accompagnamento dell'utente nel percorso di cura e advocacy
 - Integrazione dei servizi nel percorso di cura
 - Valutazione del funzionamento psicosociale dell'utente
14. Qual è la scala che viene indicata nel manuale VADO per attribuire un punteggio sul funzionamento?
- Scala di funzionamento personale
 - Scala di funzionamento personale e sociale
 - Scala di funzionamento sociale
 - Scala di funzionamento socio-relazionale
15. Di quali strumenti si avvale la microequipe per svolgere in modo adeguato il suo lavoro
- Piano di Trattamento Individuale (PTI), mappe o carte di rete, "diario di bordo", settimana ricostruita, tavole di identificazione del tipo di supporto.
 - PTI e strumenti di valutazione psicologici e neuropsicologici
 - PTI e valutazione del funzionamento psicosociale
 - Scheda *Honos* e PTI
16. L'articolo 571 del codice penale?
- Scagiona l'operatore dall'abuso dei mezzi di correzione o disciplina
 - Punisce l'abuso dei mezzi di correzione o disciplina
 - Invocando lo "stato di necessità" autorizza all'utilizzo di mezzi di correzione o disciplina, a tutela del paziente.
 - Nessuna delle precedenti
17. Qual è la metodologia del miglioramento continuo della qualità proposto da Edward Deeming?
- Metodo PTCA
 - Metodo FMECA
 - Metodo GANTT
 - Metodo PDCA
18. Quali sono le condizioni necessarie per effettuare un trattamento sanitario obbligatorio?
- La gravità e l'urgenza clinica
 - L'impossibilità di eseguire terapie extraospedaliere
 - Il rifiuto del paziente
 - Tutte le precedenti

V#

b

19. Uniche eccezioni all'obbligo del consenso informato sono

- a. Le situazioni nelle quali la persona malata ha espresso esplicitamente la volontà di non essere informata;
- b. Le condizioni della persona siano talmente gravi e pericolose per la sua vita da richiedere un immediato intervento di necessità e urgenza indispensabile. In questi casi si parla di consenso presunto;
- c. Il Trattamento Sanitario Obbligatorio
- d. Tutte le precedenti

20. Quanti e quali sono i livelli della realtà delle reti che l'operatore deve esplorare con la carta di rete?

- a. Sono 4: la natura delle reti presenti, le reti primarie, le reti secondarie, il rapporto tra reti primarie e secondarie
- b. Sono 3: reti primarie, le reti secondarie, il rapporto tra reti primarie e secondarie
- c. Sono 3: rete familiare, rete sociale e rapporto tra rete familiare e sociale
- d. Sono 4: natura delle reti presenti, reti familiari, rete sociale e rapporto tra le reti familiari e sociali

21. La Legge del 23 maggio 2013 n.57 è un atto normativo che

- a. Consente alle regioni e province autonome di mettere in atto e completare tutte le misure e gli interventi strutturali già previsti, finalizzati ad assicurare e garantire la tutela della salute e la dignità anche ai soggetti infermi di mente autori di reato cui e' applicata una misura di sicurezza detentiva.
- b. Consente alle regioni e province autonome di assicurare un quadro normativo completo e coerente in materia di impiego di medicinali per terapie avanzate su base non ripetitiva, comprendente la valutazione clinica dei relativi effetti, garantendo al contempo la prosecuzione di trattamenti comunque avviati.
- c. E' la conversione in legge, con modificazioni, del decreto-legge 25 marzo 2013 n. 24, recante disposizioni urgenti in materia sanitaria.
- d. Tutte le precedenti

22. Qual è la normativa che disciplina la professione del Tecnico di Riabilitazione Psichiatrica?

- a. Decreto Ministeriale del 29 Maggio 2001 n.182 e Codice Deontologico
- b. Decreto Ministeriale n. 182 del 29 Maggio 2001
- c. Decreto del Ministero della Sanità del 17 Gennaio 1997 n. 57
- d. Decreto Ministeriale n.520 dell'8 Ottobre 1998 e Codice Deontologico

23. Che cosa si intende per ossimoro?

- a. La sostituzione di un termine proprio con uno figurato
- b. Una figura retorica consistente nell'accostare, nella medesima frase, parole che esprimono concetti contrari
- c. L'inserimento in un testo italiano di una parola straniera
- d. La rappresentazione di un concetto complesso con un esempio figurato

24. Il Codice Deontologico comprende regole e principi di comportamento professionale cui il Tecnico della Riabilitazione Psichiatrica deve attenersi, in ogni ambito e stato giuridico in cui questi operi, allo scopo di garantire l'erogazione di un servizio ad un ottimale livello qualitativo a favore del cittadino, nonché di tutelarlo nei confronti degli abusi e delle carenze professionali
- E' stato approvato nell'Agosto 2010 dal Direttivo dell'Associazione Italiana Tecnici della Riabilitazione Psichiatrica
 - E' stato modificato nel Dicembre 2012 su richiesta del Ministero della Salute
 - E' stato approvato nel settembre 1992
 - E' stato modificato nel Novembre 2012
25. Quale ritieni che sia la definizione di "recovery" piu' appropriata?
- Il perseguimento degli obiettivi orientati al miglioramento del benessere e della qualità della vita, in cui la persona utilizza le sue forze per superare i sintomi e le limitazioni causate dalla malattia mentale e dalle sue conseguenze sociali.
 - Il recupero della salute in termini di remissione completa dei sintomi e di ritorno al funzionamento pre-morboso.
 - E' concetto proposto e portato avanti dal movimento dall'anti-psichiatria e che si contrappone alla guarigione sociale
 - Nessuna della precedenti
26. Cosa si intende per outcome in sanità
- Un indicatore di attenzione all'inserimento del paziente in trattamento
 - L'obiettivo della progettualità educativa e riabilitativa di un servizio
 - L'insieme dei risultati ottenuti dai diversi programmi terapeutici sulle singole menomazioni e disabilità
 - Una diagnosi di personalità
27. Quali tra quelle indicate rientra nelle competenze del medico competente secondo il D.L.vo n.81/2008 art.41?
- Svolgere attività di vigilanza in materia di sicurezza e salute nei luoghi di lavoro.
 - Valutare ed esprimere un giudizio di idoneità alla mansione specifica
 - Rilevare e valutare i rischi lavorativi relativi al settore di assegnazione del dipendente
 - Rappresentare i lavoratori in tema di sicurezza nei luoghi di lavoro
28. Rappresentare i lavoratori in tema di sicurezza nei luoghi di lavoro. Quali sono i criteri utilizzati da Regione Lombardia per definire il numero di operatori sanitari da assegnare alle aziende sanitarie
- Complessità assistenziale
 - Capacità negoziali dei direttori
 - Accreditamento Istituzionale
 - Carichi di lavoro

29. La prevenzione secondaria

- a. Ha lo scopo di ridurre le complicanze precoci nei soggetti con malattie cronico degenerative
- b. Ha lo scopo di ridurre le complicanze tardive nei soggetti con patologie cronico degenerative
- c. Agisce sui fattori di rischio, allo scopo di impedire l'insorgenza delle malattie
- d. È costituita dai trattamenti non farmacologici di una malattia

30. Chi è l'amministratore di sostegno?

- a. L'Istituto preposto al controllo della pianificazione delle spese del Servizio per le Dipendenze
- b. L'Istituto per la mediazione familiare dei giocatori d'azzardo
- c. Il pubblico ministero
- d. L'Istituto giuridico italiano disciplinato dal codice civile che si occupa di affiancare il soggetto privo in toto o parzialmente di autonomia.

Firma (per esteso) _____

Componenti Commissione:

Presidente: Dr.ssa Annamaria Bona (Direttore S.I.T.R.A.)

Componente Esterno: Dr.ssa Veronica Finazzi (TRP)

Componente Interno: Dr.ssa Valentina Algisi (TRP)

Sigla

VF

Alu

Pagina 7

VF

Unità Operativa - SITRA
Largo Ugo Dossena, 2 - 26013 Crema
Tel 0373/280298 - Fax 0373/280308
e-mail: s.infermieristico@hcrema.it
Direttore: Dr.ssa Annamaria Bona

Concorso per titoli ed esami per n. 1 posto di Collaboratore Prof. Sanitario - tecnico della riabilitazione psichiatrica cat. D

PROVA 3

Cognome e Nome (Stampatello) _____

1. Qual è la normativa che disciplina la professione del Tecnico di Riabilitazione Psichiatrica?
 - a. Decreto Ministeriale del 29 Maggio 2001 n. 182 e Codice Deontologico
 - b. Decreto Ministeriale n. 182 del 29 Maggio 2001
 - c. Decreto del Ministero della Sanità del 17 Gennaio 1997 n. 57
 - d. Decreto Ministeriale n.520 dell'8 Ottobre 1998 e Codice Deontologico

2. La Legge del 23 maggio 2013 n.57 è un atto normativo che:
 - a. Consente alle regioni e province autonome di mettere in atto e completare tutte le misure e gli interventi strutturali già previsti, finalizzati ad assicurare e garantire la tutela della salute e la dignità anche ai soggetti infermi di mente autori di reato cui e' applicata una misura di sicurezza detentiva.
 - b. Consente alle regioni e province autonome di assicurare un quadro normativo completo e coerente in materia di impiego di medicinali per terapie avanzate su base non ripetitiva, comprendente la valutazione clinica dei relativi effetti, garantendo al contempo la prosecuzione di trattamenti comunque avviati.
 - c. E' la conversione in legge, con modificazioni, del decreto-legge 25 marzo 2013 n. 24, recante disposizioni urgenti in materia sanitaria.
 - d. Tutte le precedenti

3. Quali sono i criteri utilizzati da Regione Lombardia per definire il numero di operatori sanitari da assegnare alle aziende sanitarie.
 - a. Complessità assistenziale
 - b. Capacità negoziali dei direttori
 - c. Accreditemento Istituzionale
 - d. Carichi di lavoro

4. La prevenzione secondaria:
- Ha lo scopo di ridurre le complicanze precoci nei soggetti con malattie cronico degenerative
 - Ha lo scopo di ridurre le complicanze tardive nei soggetti con patologie cronico degenerative
 - Agisce sui fattori di rischio, allo scopo di impedire l'insorgenza delle malattie
 - È costituita dai trattamenti non farmacologici di una malattia
5. Qual è la scala che viene indicata nel manuale VADO per attribuire un punteggio sul funzionamento?
- Scala di funzionamento personale
 - Scala di funzionamento personale e sociale
 - Scala di funzionamento sociale
 - Scala di funzionamento socio-relazionale
6. Che cosa si intende per ossimoro?
- La sostituzione di un termine proprio con uno figurato
 - Una figura retorica consistente nell'accostare, nella medesima frase, parole che esprimono concetti contrari
 - L'inserimento in un testo italiano di una parola straniera
 - La rappresentazione di un concetto complesso con un esempio figurato
7. Nel febbraio 2009 è stato introdotto in Italia il reato riguardante gli atteggiamenti tenuti da un individuo che affligge un'altra persona, perseguilandola e ingenerandole stati di ansia e di paura, che possono arrivare a comprometterne il normale svolgimento della quotidianità. Quale termine è utilizzato per definire tale reato?
- Mobbing
 - Privacy
 - Spamming
 - Stalking
8. La Camera dei deputati e il Senato della Repubblica hanno approvato la Legge n. 24, chiamata "legge Gelli", con pubblicazione in G.U. n. 64 il 17 marzo 2017 ed entrata in vigore dal 1° aprile 2017. La Legge:
- Reca disposizioni in materia di sicurezza delle cure e della persona assistita, nonché in materia di responsabilità dell' esercente la professione medica nell'esercizio della propria attività lavorativa
 - Reca disposizioni in materia di responsabilità dell' esercente la professione medica nell'esercizio della propria attività lavorativa
 - Reca disposizioni in materia di sicurezza delle cure e della persona assistita, nonché in materia di responsabilità professionale degli esercenti le professioni sanitarie
 - Reca disposizioni in materia di sicurezza delle cure e della persona assistita, nonché in materia di responsabilità professionale degli esercenti le professioni medica ed infermieristica

9. Come possono essere definite le competenze?
- Insieme di capacità e conoscenze che permettono ad una persona di riuscire bene nel proprio ruolo all'interno della specifica situazione lavorativa
 - Sono capacità che si acquisiscono con il tempo e l'esperienza
 - Sono caratteristiche proprie dell'individuo solo parzialmente modificabili con la formazione
 - Sono conoscenze che si acquisiscono nel percorso di studi e con la formazione continua
10. Per valutare il livello di disfunzione nelle specifiche aree della scala del funzionamento personale e sociale (Fps), può essere utilizzato il termine: livello di "disfunzione marcato". A quale definizione corrisponde?
- Difficoltà evidente solo alle persone vicine al paziente e che compromette il funzionamento sociale in quell'area, tuttavia la persona riesce ancora a fare qualcosa col loro supporto
 - Difficoltà evidente che compromette il funzionamento sociale in quell'area, tuttavia la persona riesce ancora a fare qualcosa sia pure in modo inadeguato e/o saltuario
 - Difficoltà evidente che compromette il funzionamento sociale in quell'area, tuttavia la persona riesce ancora a fare qualcosa se supportato da un operatore
 - Difficoltà che sono facilmente identificabili da chiunque ma che non compromettono sostanzialmente il funzionamento della persona in quell'area.
11. Quale ritieni che sia la definizione di "recovery" più appropriata?
- Il perseguimento degli obiettivi orientati al miglioramento del benessere e della qualità della vita, in cui la persona utilizza le sue forze per superare i sintomi e le limitazioni causate dalla malattia mentale e dalle sue conseguenze sociali.
 - Il recupero della salute in termini di remissione completa dei sintomi e di ritorno al funzionamento pre-morboso.
 - E' concetto proposto e portato avanti dal movimento dall'anti-psichiatria e che si contrappone alla guarigione sociale
 - Nessuna delle precedenti
12. Quante e quali sono le aree principali da esplorare nella scala del funzionamento personale e sociale (Fps)?
- Sono 3: attività socialmente utili, rapporti personali e sociali, cura dell'aspetto e dell'igiene
 - Sono 4: attività produttive o occupazionali, rapporti familiari e sociali, cura dell'aspetto e dell'igiene, comportamenti aggressivi.
 - Sono 4: attività socialmente utili, rapporti personali e sociali, cura dell'aspetto e dell'igiene, comportamenti disturbanti e aggressivi.
 - Sono 3: attività produttive o occupazionali, rapporti familiari e sociali, comportamenti disturbanti e aggressivi

13. Il Codice Deontologico viene definito come:

- a. Un insieme di norme ritenute valide perché comunemente accettate
- b. Un insieme di regole di autodisciplina e di comportamento centrate sui valori di una professione
- c. Un insieme di regolamenti aziendali
- d. Un insieme di leggi regionali

14. Cosa si intende per outcome in sanità

- a. Un indicatore di attenzione all'inserimento del paziente in trattamento
- b. L'obiettivo della progettualità educativa e riabilitativa di un servizio
- c. L'insieme dei risultati ottenuti dai diversi programmi terapeutici sulle singole menomazioni e disabilità
- d. Una diagnosi di personalità

15. Il D. L.vo n. 81 propone un sistema di gestione permanente e preventivo per la salute e sicurezza dei lavoratori attraverso:

- a. L'individuazione e la valutazione di sorgenti di potenziali fattori di rischio
- b. La riduzione dei fattori di rischio
- c. Il controllo costante delle misure di prevenzione e/o protezione messe in atto e l'adeguamento ai nuovi processi o ai nuovi rischi presenti in azienda.
- d. Tutte le precedenti

16. Quali di questi aspetti è imprescindibile affinché un operatore della micro-equipe svolga il ruolo di case manager ?

- a. L'operatore deve aver svolto un corso formativo specifico
- b. L'operatore deve aver svolto un corso formativo specifico che lo qualifica a rivestire tale ruolo, pur non conoscendo il pz
- c. L'operatore deve possedere capacità di interrelazione con altre professionalità, con la famiglia e con altre agenzie
- d. L'operatore deve avere una buona e significativa relazione col paziente basata sulla fiducia, il rispetto e la comunicazione

17. In quali casi le linee guida del piano regionale di salute mentale indicano la necessità che venga definita la figura del case manager?

- a. Gli utenti che sono stanno facendo un percorso di cura con almeno tre diversi professionisti della salute mentale
- b. Tutti gli utenti del Dipartimento Salute Mentale che afferiscono al servizio da più di 5 anni
- c. Per utenti afferenti al Dipartimento Salute Mentale che necessitano di un percorso di presa in carico
- d. Gli utenti afferenti al servizio che hanno una età compresa tra i 18 e 55 anni

18. Chi è l'amministratore di sostegno?

- a. L'Istituto preposto al controllo della pianificazione delle spese del Servizio per le Dipendenze
- b. L'Istituto per la mediazione familiare dei giocatori d'azzardo
- c. Il pubblico ministero
- d. L'Istituto giuridico italiano, disciplinato dal codice civile, che si occupa di affiancare il soggetto privo in toto o parzialmente di autonomia.

19. Il piano regionale di salute mentale del 2004 definisce il case manager come:

- a. L'operatore sanitario che ha la funzione di facilitare il reinserimento dell'utente sul territorio di appartenenza
- b. E' il medico specialista che ha la responsabilità di fornire una cura individualizzata e a lungo termine in modo flessibile e sensibile ai cambiamenti, operando come 'avvocato' del cliente per assicurare che riceva il servizio controllandone qualità e continuità nel tempo
- c. E' il referente complessivo del progetto che, all'interno di una relazione significativa con il paziente, assume una funzione specifica di monitoraggio del progetto nella sua attuazione e ne favorisce le indispensabili valenze di integrazione
- d. Il professionista che sa sviluppare delle collaborazioni con l'ambiente sociale circostante secondo un modello di intervento che integra le componenti socio-cliniche e comunitarie.

20. Nel processo di valutazione lungo la scala del funzionamento personale e sociale (Fps) indicato nel manuale VADO, di cosa bisogna tener conto

- a. Di ciò che la persona sa fare da sola o con l'aiuto del care giver familiare, considerando gli ultimi 30 giorni, come arco temporale di valutazione
- b. Di ciò che la persona sa fare o saprebbe fare da sola, senza l'aiuto o la supervisione di familiari e di operatori, considerando gli ultimi 30 giorni, come arco temporale della valutazione.
- c. Di ciò che la persona sa fare o saprebbe fare da sola o con l'aiuto o la supervisione dei familiari e degli operatori, considerando gli ultimi 30 giorni, come arco temporale della valutazione
- d. Di ciò che la persona sa fare da sola, senza l'aiuto o la supervisione di familiari e di operatori;

21. Chi custodisce il documento sanitario di rischio individuale secondo il D.L.vo n.81/2008 art.41 all'interno della struttura?

- a. Direttore Sanitario
- b. Datore di lavoro
- c. Medico Competente
- d. Medico Competente e Direttore Sanitario

22. Uniche eccezioni all'obbligo del consenso informato sono:
- Le situazioni nelle quali la persona malata ha espresso esplicitamente la volontà di non essere informata;
 - Le condizioni della persona siano talmente gravi e pericolose per la sua vita da richiedere un immediato intervento di necessità e urgenza indispensabile. In questi casi si parla di consenso presunto;
 - Il Trattamento Sanitario Obbligatorio
 - Tutte le precedenti
23. Nel caso in cui le aree elementari della scala del funzionamento personale e sociale (Fps) abbiano differenti livelli di disfunzione, bisogna
- Attribuire il livello tenendo conto della componente meno compromessa
 - Attribuire il livello tenendo conto della componente maggiormente compromessa
 - Attribuire il livello tenendo conto della media dei dati
 - Attribuire il livello tenendo conto della componente in cui il paziente non necessita del supporto del care giver
24. Di quali strumenti si avvale la microequipe per svolgere in modo adeguato il suo lavoro:
- Piano di Trattamento Individuale (PTI), mappe o carte di rete, "diario di bordo", settimana ricostruita, tavole di identificazione del tipo di supporto.
 - PTI e strumenti di valutazione psicologici e neuropsicologici
 - PTI e valutazione del funzionamento psicosociale
 - Scheda *Honos* e PTI
25. La legge della selezione naturale venne enunciata, nella seconda metà dell'Ottocento, da:
- Charles Darwin
 - John Stuart Mill
 - Herbert Spencer
 - Auguste Comte
26. Quale tra queste non è una funzione specifica del case manager?
- Coordinamento della micro-équipe e referenza del percorso di cura
 - Accompagnamento dell'utente nel percorso di cura e advocacy
 - Integrazione dei servizi nel percorso di cura
 - Valutazione del funzionamento psicosociale dell'utente
27. L'articolo 571 del codice penale?
- Scagiona l'operatore dall'abuso dei mezzi di correzione o disciplina
 - Punisce l'abuso dei mezzi di correzione o disciplina
 - Invocando lo "stato di necessità" autorizza all'utilizzo di mezzi di correzione o disciplina, a tutela del paziente.
 - Nessuna delle precedenti

28. Quali sono le condizioni necessarie per effettuare un trattamento sanitario obbligatorio?

- a. La gravità e l'urgenza clinica
- b. L'impossibilità di eseguire terapie extraospedaliere
- c. Il rifiuto del paziente
- d. Tutte le precedenti

29. Quanti e quali sono i livelli della realtà delle reti che l'operatore deve esplorare con la carta di rete?

- a. Sono 4: la natura delle reti presenti, le reti primarie, le reti secondarie, il rapporto tra reti primarie e secondarie
- b. Sono 3: reti primarie, le reti secondarie, il rapporto tra reti primarie e secondarie
- c. Sono 3: rete familiare, rete sociale e rapporto tra rete familiare e sociale
- d. Sono 4: natura delle reti presenti, reti familiari, rete sociale e rapporto tra le reti familiari e sociali

30. Qual è la metodologia del miglioramento continuo della qualità proposta da Edward Deeming?

- a. Metodo PTCA
- b. Metodo PDCA
- c. Metodo FMECA
- d. Metodo GANTT

Firma (per esteso) _____

Componenti Commissione:

Presidente: Dr.ssa Annamaria Bona (Direttore S.I.T.R.A.)

Componente Esterno: Dr.ssa Veronica Finazzi (TRP)

Componente Interno: Dr.ssa Valentina Algisi (TRP)

Sigla

VA

Alu

Pagina 7

B

Finazzi