

Crema, li 26/10/2017

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

Allegato n. 2

Concorso per titoli ed esami per n. 1 posto di Collaboratore Prof. Sanitario
TERAPISTA OCCUPAZIONALE cat. D

PROVA 1

Cognome e Nome (Stampatello) _____

1. 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

2. 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

3. Il D. Lgs. 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



4. 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

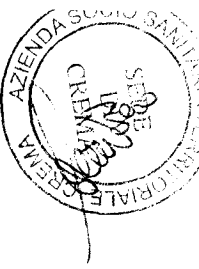
5. Che cosa si intende per ossimoro?
 - a. La sostituzione di un termine proprio con uno figurato
 - b. Una figura retorica consistente nell'accostare, nella medesima frase, parole che esprimono concetti contrari
 - c. L'inserimento in un testo italiano di una parola straniera
 - d. La rappresentazione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

6. 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

7. Nella Sindrome del Tunnel Carpale quale tutore per il polso va valutato?
 - a. Tutore statico con flessione del polso a 45°
 - b. Tutore dinamico in flex-estensione polso/dita
 - c. Tutore statico in posizione di polso neutra
 - d. Nessuna delle precedenti

8. Con quale patologia è fortemente consigliato un programma di Gestione della Fatica ?
 - a. Sclerosi Multipla
 - b. Alzheimer
 - c. Emiplegia
 - d. Lesioni midollari

9. Per un approccio centrato sul paziente e basato sull'occupazione, quale scala di valutazione viene utilizzata?
 - a. Barthel
 - b. FAM
 - c. COPM
 - d. A-One



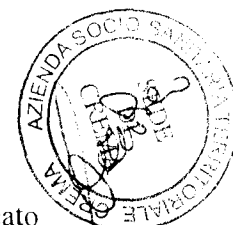
10. In quale anno è stato approvato l'ICF da parte dell'Assemblea Mondiale della Sanità?
- 1980
 - 2003
 - 2001
 - 2016
11. Qual è la legge alla quale si fa riferimento per i contributi per abbattimento barriere architettoniche?
- Legge n. 104/92
 - Legge n. 13/89
 - D.P.R. n. 503/1996
 - Legge n. 18/2009
12. Nell'Eminegligenza spaziale unilaterale quale area cerebrale è più frequentemente colpita?
- Area frontale sinistra
 - Area parietale destra
 - Cervelletto
 - Area Occipitale sinistra
13. L'art. 6 della Legge n. 24, chiamata "legge Gelli", introduce nel codice penale il nuovo articolo 590-sexies, rubricato "Responsabilità colposa per morte o lesioni personali in ambito sanitario". a norma del quale "Se i fatti di cui agli articoli 589 e 590 sono commessi nell'esercizio della professione sanitaria, si applicano le pene ivi previste salvo quanto disposto dal secondo comma.
- Qualora l'evento si sia verificato a causa di imperizia, la punibilità è esclusa quando sono rispettate le raccomandazioni previste dalle linee guida come definite e pubblicate ai sensi di legge ovvero, in mancanza di queste, le buone pratiche clinico-assistenziali, sempre che le raccomandazioni previste dalle linee guida risultino adeguate alle specificità del caso concreto.
 - Qualora l'evento si sia verificato a causa di imprudenza la punibilità è esclusa quando sono rispettate le raccomandazioni previste dalle linee guida come definite e pubblicate ai sensi di legge ovvero, in mancanza di queste, le buone pratiche clinico-assistenziali, sempre che le raccomandazioni previste dalle linee guida risultino adeguate alle specificità del caso concreto.
 - Qualora l'evento si sia verificato a causa di imprudenza, imperizia e negligenza la punibilità è esclusa quando sono rispettate le raccomandazioni previste dalle linee guida come definite e pubblicate ai sensi di legge ovvero, in mancanza di queste, le buone pratiche clinico-assistenziali, sempre che le raccomandazioni previste dalle linee guida risultino adeguate alle specificità del caso concreto.
 - Nessuna delle precedenti



14. Quale autore ha contribuito alla creazione dell'Intervista sulla storia della Performance Occupazionale?
- a. Arnadottir
 - b. Fischer
 - c. Kielhofner
 - d. Law et al.
15. Quale patologia coinvolge il primo e il secondo motoneurone?
- a. Sclerosi multipla
 - b. Sclerosi laterale amiotrofica
 - c. Sclerosi laterale primaria
 - d. Morbo di Parkinson
16. Per impugnare un cucchiaio quale presa funzionale della mano viene utilizzata?
- a. Presa digito-palmare
 - b. Presa a pinza tridigitale
 - c. Presa a gancio
 - d. Presa cilindrica
17. Secondo i principi dell'Economia Articolare cosa consigliereste ad un paziente con Artrite Reumatoide?
- a. Aumentare il diametro delle prese
 - b. Ridurre il carico sulle singole articolazioni
 - c. Fare delle pause durante lo svolgimento delle attività
 - d. Tutte le precedenti
18. L'afasia di Broca è caratterizzata principalmente da :
- a. Afasia fluente
 - b. Deficit di comprensione
 - c. Afasia non fluente
 - d. Anomia
19. Nel percorso riabilitativo Post-operatorio di protesi d'anca, quali movimenti sono controindicati?
- a. Flessione del ginocchio della gamba operata
 - b. Flessione del tronco
 - c. Abduzione , extrarotazione e flessione della gamba operata
 - d. Adduzione, intrarotazione e flessione della gamba operata
20. Per un paziente con emiplegia ma buon controllo del tronco, quale ausilio per la mobilità è più idoneo?
- a. Carrozzina in struttura leggera con seduta ribassata
 - b. Carrozzina pieghevole standard con pedane elevabili
 - c. Carrozzina pieghevole standard con corrimano a timone
 - d. Carrozzina in struttura leggera con schienale reclinabile

Handwritten signatures and initials: "P. P. P.", "me", and other illegible marks.

21. Quale di questi è uno strumento di valutazione dell'outcome degli ausili?
- CERTAIN
 - HEART
 - EUSTAT
 - QUEST
22. Il sistema nervoso periferico è costituito da 12 paia di nervi cranici e:
- 31 paia di nervi spinali (5 plessi + nervi intercostali)
 - 22 paia di nervi spinali (2 plessi + nervi intercostali)
 - 24 paia di nervi spinali (3 plessi + nervi intercostali)
 - 28 paia di nervi spinali (4 plessi + nervi intercostali)
23. Quali delle seguenti affermazioni si addice all'ipertono da lesione del I moto-neurone:
- L'ipertono prevale sui muscoli flessori
 - L'opposizione allo stiramento passivo non è nettamente più accentuata sui muscoli antigravitari
 - L'improvvisa riduzione dell'ipertono tipica del fenomeno del coltello a serramanico, scatena il fenomeno della ruota dentata
 - La componente viscoelastica della rigidità ("stiffness") è influenzata sensibilmente dal freddo
24. Le fratture cotiloidee sono:
- Frequentemente causate da trauma indiretto
 - Talora associate a trauma da cruscotto
 - Frequentemente associate a lussazione dell'anca
 - Tutte le precedenti
25. La forma di distrofia muscolare di più frequente riscontro dopo i 40 anni di età è:
- Distrofia miotonica
 - Distrofia oculofaringea
 - Distrofia fascioscapolo-omerale
 - Distrofia di Duchenne
26. Quali sono le deformità che si possono instaurare nella mano di una persona con lesione midollare cervicale?
- Mano ad artiglio
 - Mano piatta
 - Deviazione ulnare
 - A e B
27. Un paziente con una lesione del lobo parietale può:
- Reagire intensamente ad uno stimolo doloroso
 - Essere incapace di identificare il tipo di stimolo
 - Essere incapace di localizzare lo stimolo
 - Tutte le precedenti



28. Quali sono le sanzioni disciplinari previste dall'art. 29 ccnl 1995, come modificato dall'art. 12 ccnl 2004, per le violazioni, da parte dei lavoratori del comparto, degli obblighi di condotta posti in capo al pubblico dipendente

- a. Rimprovero scritto- censura – multa sino ad un massimo di 4 ore di retribuzione-sospensione dal servizio con privazione della retribuzione sino a giorni 10-sospensione dal servizio con privazione della retribuzione da giorni 11 sino a mesi 6-licenziamento con preavviso-licenziamento senza preavviso
- b. Rimprovero verbale – rimprovero scritto- censura --sospensione dal servizio con privazione della retribuzione sino a giorni 10-sospensione dal servizio con privazione della retribuzione da giorni 11 sino a mesi 6-licenziamento con preavviso-licenziamento senza preavviso
- c. Rimprovero verbale – rimprovero scritto- censura – multa sino ad un massimo di 4 ore di retribuzione-sospensione dal servizio con privazione della retribuzione sino a giorni 10-sospensione dal servizio con privazione della retribuzione da giorni 11 sino a mesi 6-licenziamento con preavviso-licenziamento senza preavviso
- d. Rimprovero verbale – rimprovero scritto- censura – multa sino ad un massimo di 4 ore di retribuzione-sospensione dal servizio con privazione della retribuzione sino a giorni 10-sospensione dal servizio con privazione della retribuzione da giorni 11 sino a mesi 6-licenziamento con preavviso-licenziamento senza preavviso-reclusione fino a giorni 8.

29. Per "mutismo afasico" si intende:

- a. Una forma di sordomutismo
- b. Una forma di disfonia
- c. Una sindrome comunicativa conseguente ad una lesione organica encefalica
- d. Un difetto di pronuncia

30. Per consentire il mantenimento di una postura seduta confortevole e funzionale in carrozzina di una persona anziana con un'ipercifosi toracica è più spesso opportuno:

- a. Basculare indietro il sistema di postura ed eventualmente reclinare lo schienale
- b. Reclinare lo schienale
- c. Usare un sistema di postura del tronco con spinta lombare
- d. Posizionare un cuneo divaricatore per impedire al bacino di spostarsi in avanti

31. Quale di queste affermazioni non è corretta nell'aprassia ideatoria:

- a. Il disturbo è spesso monolaterale
- b. Il paziente non è in grado di descrivere verbalmente la sequenza motoria da eseguire
- c. La difficoltà è maggiore nelle sequenze motorie complesse
- d. A volte compromette anche l'esecuzione di gesti automatici



32. Cosa si intende per sistema di controllo motorio a feedback:
- Un sistema di controllo indipendente dalle informazioni sensoriali
 - Un sistema di controllo veloce che viene utilizzato nei compiti complessi
 - Un sistema di controllo altamente dipendente dalle informazioni sensoriali che viene utilizzato in massima misura nelle condizioni di apprendimento
 - Un sistema di controllo lento che viene utilizzato per compiti semplici
33. Cosa si intende per ipostenia e quali esercizi si possono svolgere per migliorarla?
- L'ipostenia è un disturbo della sensibilità che può provocare sensazione di formicolio
 - Ipostenia è un altro modo per definire il tremore, si possono svolgere esercizi che aiutano a migliorare la coordinazione o per migliorare la stabilità degli arti
 - L'ipostenia è un deficit di forza che comporta una ridotta capacità di deambulazione che si può migliorare con esercizi di rafforzamento muscolare
 - L'ipostenia è un disturbo della deglutizione che può solo migliorare
34. Il D.M. del 17 gennaio n.136 è il riferimento normativo che disciplina:
- 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. 421
 - Il regolamento concernente l'individuazione della figura del terapeuta occupazionale
 - L'individuazione della figura e relativo profilo professionale del terapeuta occupazionale
 - Equipollenza di diplomi e di attestati al diploma universitario di terapeuta occupazionale ai fini dell'esercizio professionale e dell'accesso alla formazione post-base.
35. Il Codice Deontologico viene definito come:
- Un insieme di norme ritenute valide perché comunemente accettate
 - Un insieme di regole di autodisciplina e di comportamento centrate sui valori di una professione
 - Un insieme di regolamenti aziendali
 - Un insieme di leggi regionali

Firma (per esteso) _____

Componenti Commissione:

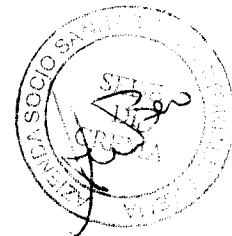
Presidente: Dr.ssa Annamaria Bona (Direttore S.I.T.R.A.)

Componente Esterno: Nadia Crivelli (Terapista Occupazionale)

Componente Esterno: Caterina Lo Giudice (Terapista Occupazionale)

Sigla

Pagina 7



[Handwritten signature]
Crema, li 26 10 2017



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

Allegato n. 2

Concorso per titoli ed esami per n. 1 posto di Collaboratore Prof. Sanitario
TERAPISTA OCCUPAZIONALE cat. D

PROVA 2

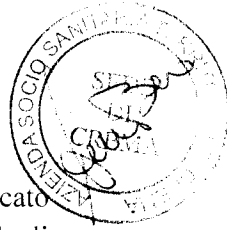
Cognome e Nome (Stampatello) _____

1. Qual è la normativa che disciplina la professione del Terapista Occupazionale?
 - a. Decreto Ministeriale del 17 Gennaio 1997 n.136
 - b. Decreto Ministeriale del 17 Gennaio n. 56
 - c. Decreto del Ministero del 27 Luglio 2000
 - d. Decreto Ministeriale n.502 del 30 Dicembre 1992

2. 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

3. Quali, tra quelle indicate, rientra negli obblighi del medico competente secondo il D.L.vo n.81/2008?
 - a. Assegnare il lavoratore al centro di costo, nel rispetto del giudizio di idoneità alla mansione specifica.
 - b. Valutare ed esprimere un giudizio di idoneità alla mansione specifica
 - c. Rilevare e valutare i rischi lavorativi relativi al settore di assegnazione del dipendente
 - d. Rappresentare i lavoratori in tema di sicurezza nei luoghi di lavoro

[Handwritten signatures and initials]



4. Quali sono le sanzioni disciplinari previste dall'art. 29 ccnl 1995, come modificato dall'art. 12 ccnl 2004, per le violazioni, da parte dei lavoratori del comparto, degli obblighi di condotta posti in capo al pubblico dipendente
 - a. Rimprovero scritto- censura – multa sino ad un massimo di 4 ore di retribuzione-sospensione dal servizio con privazione della retribuzione sino a giorni 10-sospensione dal servizio con privazione della retribuzione da giorni 11 sino a mesi 6-licenziamento con preavviso-licenziamento senza preavviso
 - b. Rimprovero verbale – rimprovero scritto- censura –sospensione dal servizio con privazione della retribuzione sino a giorni 10-sospensione dal servizio con privazione della retribuzione da giorni 11 sino a mesi 6-licenziamento con preavviso-licenziamento senza preavviso
 - c. Rimprovero verbale – rimprovero scritto- censura – multa sino ad un massimo di 4 ore di retribuzione-sospensione dal servizio con privazione della retribuzione sino a giorni 10-sospensione dal servizio con privazione della retribuzione da giorni 11 sino a mesi 6-licenziamento con preavviso-licenziamento senza preavviso
 - d. Rimprovero verbale – rimprovero scritto- censura – multa sino ad un massimo di 4 ore di retribuzione-sospensione dal servizio con privazione della retribuzione sino a giorni 10-sospensione dal servizio con privazione della retribuzione da giorni 11 sino a mesi 6-licenziamento con preavviso-licenziamento senza preavviso-reclusione fino a giorni 8.

5. 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

6. 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

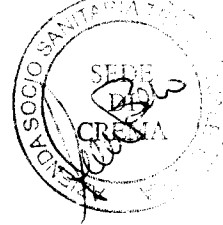
7. Quali sono i criteri utilizzati da Regione Lombardia per definire il numero di operatori sanitari da assegnare alle aziende sanitarie.
 - a. Accreditemento Istituzionale
 - b. Complessità assistenziale
 - c. Capacità negoziali dei direttori
 - d. Carichi di lavoro

Handwritten signatures and initials in the bottom right corner.



8. 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
9. L'ICF classifica:
- Il grado di disabilità e menomazione
 - Il livello assistenziale
 - Lo stato di salute e gli stati ad essa correlati
 - Nessuna delle precedenti
10. 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
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. Per la normativa il wc accessibile quanto deve essere alto?
- 48 cm
 - 56 cm
 - 40cm
 - Non viene specificato

Handwritten signatures and initials:
Gelli
De
Mc
Mk



13. Nell'Eminegligenza spaziale unilaterale quale area cerebrale è più frequentemente colpita?
- Area frontale sinistra
 - Area parietale destra
 - cervelletto
 - Area Occipitale sinistra
14. Nella Sindrome del Tunnel Carpale quale tutore per il polso va valutato?
- Tutore statico con flessione del polso a 45°
 - Tutore dinamico in flex-estensione polso/dita
 - Tutore statico in posizione di polso neutra
 - Nessuna delle precedenti
15. Con quale patologia è fortemente consigliato un programma di Gestione della Fatica ?
- Sclerosi Multipla
 - Alzheimer
 - Emiplegia
 - Lesioni midollari
16. Per un approccio centrato sul paziente e basato sull'occupazione, quale scala di valutazione viene utilizzata?
- Barthel
 - FAM
 - COPM
 - A-One
17. Quale autore ha contribuito alla creazione dell'Intervista sulla storia della Performance Occupazionale?
- Arnadottir
 - Kielhofner
 - Fischer
 - Law et al.
18. Quale patologia coinvolge il primo e il secondo motoneurone?
- Sclerosi multipla
 - Sclerosi laterale amiotrofica
 - Sclerosi laterale primaria
 - Morbo di Parkinson
19. Per impugnare un cucchiaio quale presa funzionale della mano viene utilizzata?
- Presa digito-palmare
 - Presa a gancio
 - Presa cilindrica
 - Presa a pinza tridigitale

Adh
francesco
Mc
me



20. Secondo i principi dell'Economia Articolare cosa consigliereste ad un paziente con Artrite Reumatoide?
- Aumentare il diametro delle prese
 - Ridurre il carico sulle singole articolazioni
 - Fare delle pause durante lo svolgimento delle attività
 - Tutte le precedenti
21. L'afasia di Broca è caratterizzata principalmente da:
- Afasia fluente
 - Deficit di comprensione
 - Afasia non fluente
 - Anomia
22. Nel percorso riabilitativo Post-operatorio di protesi d'anca, quali movimenti sono controindicati?
- Adduzione, intrarotazione e flessione della gamba operata
 - Flessione del ginocchio della gamba operata
 - Flessione del tronco
 - Abduzione, extrarotazione e flessione della gamba operata
23. Per un paziente con emiplegia ma buon controllo del tronco, quale ausilio per la mobilità è più idoneo?
- Carrozzina pieghevole standard con pedane elevabili
 - Carrozzina pieghevole standard con corrimano a timone
 - Carrozzina in struttura leggera con schienale reclinabile
 - Carrozzina in struttura leggera con seduta ribassata
24. Il sistema nervoso periferico è costituito da 12 paia di nervi cranici e:
- 22 paia di nervi spinali (2 plessi + nervi intercostali)
 - 31 paia di nervi spinali (5 plessi + nervi intercostali)
 - 24 paia di nervi spinali (3 plessi + nervi intercostali)
 - 28 paia di nervi spinali (4 plessi + nervi intercostali)
25. Quali delle seguenti affermazioni si addice all'ipertono da lesione del I moto-neurone:
- L'ipertono prevale sui muscoli flessori
 - L'opposizione allo stiramento passivo non è nettamente più accentuata sui muscoli antigravitari
 - L'improvvisa riduzione dell'ipertono tipica del fenomeno del coltello a serramanico, scatena il fenomeno della ruota dentata
 - La componente viscoelastica della rigidità ("stiffness") è influenzata sensibilmente dal freddo

Handwritten signature and initials: "de" and "ma" with a flourish.



26. Quale di questi è uno strumento di valutazione dell'outcome degli ausili?
- QUEST
 - CERTAIN
 - HEART
 - EUSTAT
27. Le fratture cotiloidee sono:
- Frequentemente causate da trauma indiretto
 - Talora associate a trauma da cruscotto
 - Frequentemente associate a lussazione dell'anca
 - Tutte le precedenti
28. La forma di distrofia muscolare di più frequente riscontro dopo i 40 anni di età è:
- Distrofia miotonica
 - Distrofia oculofaringea
 - Distrofia fascioscapolo-omerale
 - Distrofia di Duchenne
29. Per "mutismo afasico" si intende:
- Una forma di sordomutismo
 - Una forma di disfonia
 - Una sindrome comunicativa conseguente ad una lesione organica encefalica
 - Un difetto di pronuncia
30. Con lesione midollare di livello neurologico C3, in fase acuta, il paziente:
- Riuscirà a respirare in autonomia in quanto una parte del diaframma è innervato da C3
 - Non riuscirà a respirare autonomamente perché il diaframma è innervato da C4
 - Riuscirà a respirare, ma non in maniera sufficiente ed autonoma perché il diaframma è in larga parte innervato a partire da C4
 - Riuscirà a respirare in autonomia durante il giorno, ma certamente non nelle ore notturne
31. Quali sono le malformazioni ortopediche più frequenti nella spina bifida:
- Piede equino
 - Tibia vara
 - Anca flessa-addotta
 - Spondilolisi

Handwritten signatures and initials:
Cde
He
ma



32. Per consentire il mantenimento di una postura seduta confortevole e funzionale in carrozzina di una persona anziana con un'ipercifosi toracica è più spesso opportuno:
- Reclinare lo schienale
 - Usare un sistema di postura del tronco con spinta lombare
 - Basculare indietro il sistema di postura ed eventualmente reclinare lo schienale
 - Posizionare un cuneo divaricatore per impedire al bacino di spostarsi in avanti
33. Quale di queste affermazioni non è corretta nell'aprassia ideatoria:
- Il disturbo è spesso monolaterale
 - Il paziente non è in grado di descrivere verbalmente la sequenza motoria da eseguire
 - La difficoltà è maggiore nelle sequenze motorie complesse
 - A volte compromette anche l'esecuzione di gesti automatici
34. Cosa si intende per sistema di controllo motorio a feedback:
- Un sistema di controllo indipendente dalle informazioni sensoriali
 - Un sistema di controllo veloce che viene utilizzato nei compiti complessi
 - Un sistema di controllo altamente dipendente dalle informazioni sensoriali che viene utilizzato in massima misura nelle condizioni di apprendimento
 - Un sistema di controllo lento che viene utilizzato per compiti semplici
35. Che cosa si intende per programma motorio?
- Modalità di controllo motorio che viene utilizzata nella esecuzione di movimenti lenti
 - Pianificazione del gesto motorio
 - Modalità di esecuzione di azioni durante le fasi di apprendimento motorio
 - Insieme di informazioni che definiscono le caratteristiche di un movimento ben appreso

Firma (per esteso) _____

Componenti Commissione:

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

Componente Esterno: Nadia Crivelli (Terapista Occupazionale)

Componente Esterno: Caterina Lo Giudice (Terapista Occupazionale)

Sigla

Pagina 7



Crema, li 26/10/2017

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

Allegato n. 2

Concorso per titoli ed esami per n. 1 posto di Collaboratore Prof. Sanitario
TERAPISTA OCCUPAZIONALE cat. D

PROVA 3

Cognome e Nome (Stampatello) _____

1. In quale città è stata presentata l'importante dichiarazione dei diritti delle persone con disabilità?
 - a. Milano
 - b. Madrid
 - c. Berlino
 - d. Stoccolma

2. I maniglioni per il bagno sono prescrivibili da nomenclatore tariffario?
 - a. Solo in alcuni particolari casi
 - b. Sempre
 - c. Solo quelli ribaltabili
 - d. Mai

3. Nell'Eminegligenza spaziale unilaterale quale area cerebrale è più frequentemente colpita?
 - a. Area frontale sinistra
 - b. Area parietale destra
 - c. Cervelletto
 - d. Area Occipitale sinistra

4. Nella Sindrome del Tunnel Carpale quale tutore per il polso va valutato?
 - a. Tutore statico con flessione del polso a 45°
 - b. Tutore dinamico in flex-estensione polso/dita
 - c. Tutore statico in posizione di polso neutra
 - d. Nessuna delle precedenti

Sigla

Pagina 1

Handwritten signatures and initials:
rg, hc, [unclear], [unclear]

5. Per "mutismo afasico" si intende:
 - a. Una forma di sordomutismo
 - b. Una forma di disfonia
 - c. Una sindrome comunicativa conseguente ad una lesione organica encefalica
 - d. Un difetto di pronuncia

6. Per un approccio centrato sul paziente e basato sull'occupazione, quale scala di valutazione viene utilizzata?
 - a. Barthel
 - b. FAM
 - c. COPM
 - d. A-One

7. Quale autore ha contribuito alla creazione dell'Intervista sulla storia della Performance Occupazionale?
 - a. Arnadottir
 - b. Fischer
 - c. Kielhofner
 - d. Law et al.

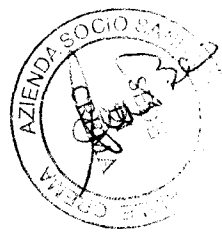
8. Quale patologia coinvolge il primo e il secondo motoneurone?
 - a. Sclerosi multipla
 - b. Sclerosi laterale amiotrofica
 - c. Sclerosi laterale primaria
 - d. Morbo di Parkinson

9. Per impugnare un cucchiaio quale presa funzionale della mano viene utilizzata?
 - a. Presa digito-palmare
 - b. Presa a pinza tridigitale
 - c. Presa a gancio
 - d. Presa cilindrica

10. Secondo i principi dell'Economia Articolare cosa consigliereste ad un paziente con Artrite Reumatoide?
 - a. Aumentare il diametro delle prese
 - b. Ridurre il carico sulle singole articolazioni
 - c. Fare delle pause durante lo svolgimento delle attività
 - d. Tutte le precedenti

11. L'afasia di Broca è caratterizzata principalmente da :
 - a. Afasia fluente
 - b. Deficit di comprensione
 - c. Afasia non fluente
 - d. Anomia

12. Nel percorso riabilitativo Post-operatorio di protesi d'anca, quali movimenti sono controindicati?
- Flessione del ginocchio della gamba operata
 - Flessione del tronco
 - Abduzione, extrarotazione e flessione della gamba operata
 - Adduzione, intrarotazione e flessione della gamba operata
13. Per un paziente con emiplegia ma buon controllo del tronco, quale ausilio per la mobilità è più idoneo?
- Carrozzina pieghevole standard con pedane elevabili
 - Carrozzina pieghevole standard con corrimano a timone
 - Carrozzina in struttura leggera con schienale reclinabile
 - Carrozzina in struttura leggera con seduta ribassata
14. Quale di questi è uno strumento di valutazione dell'outcome degli ausili?
- CERTAIN
 - HEART
 - EUSTAT
 - QUEST
15. Il sistema nervoso periferico è costituito da 12 paia di nervi cranici e:
- 22 paia di nervi spinali (2 plessi + nervi intercostali)
 - 24 paia di nervi spinali (3 plessi + nervi intercostali)
 - 28 paia di nervi spinali (4 plessi + nervi intercostali)
 - 31 paia di nervi spinali (5 plessi + nervi intercostali)
16. Quali delle seguenti affermazioni si addice all'ipertono da lesione del I moto-neurone:
- L'ipertono prevale sui muscoli flessori
 - L'opposizione allo stiramento passivo non è nettamente più accentuata sui muscoli antigravitari
 - L'improvvisa riduzione dell'ipertono tipica del fenomeno del coltello a serramanico, scatena il fenomeno della ruota dentata
 - La componente viscoelastica della rigidità ("stiffness") è influenzata sensibilmente dal freddo
17. In una persona con lesione midollare completa e livello neurologico C5:
- La funzione respiratoria è autonoma e per nulla limitata
 - La funzione respiratoria è autonoma di giorno e assistita necessariamente la notte
 - Il paziente presenta mano funzionale passiva
 - Il paziente ha un livello troppo alto di lesione e non sarà autonomo in nessuna attività



18. Le fratture cotiloidee sono:
- Frequentemente causate da trauma indiretto
 - Talora associate a trauma da cruscotto
 - Frequentemente associate a lussazione dell'anca
 - Tutte le precedenti
19. Il muscolo chiave della mano funzionale attiva è:
- Bicipite brachiale
 - Tricipite brachiale
 - Estensore radiale del carpo
 - Flessore lungo delle dita
20. Il sistema di postura è:
- L'insieme delle parti che danno sostegno ed eventualmente contenimento all'utente
 - L'insieme dei componenti speciali per la postura: cuscino e schienale
 - L'insieme delle parti realizzate su misura per la postura
 - L'insieme delle parti modulari utilizzabili per controllare la postura
21. La forma di distrofia muscolare di più frequente riscontro dopo i 40 anni di età è:
- Distrofia miotonica
 - Distrofia oculofaringea
 - Distrofia fascioscapolo-omeroale
 - Distrofia di Duchenne
22. Con quale patologia è fortemente consigliato un programma di Gestione della Fatica ?
- Alzheimer
 - Emiplegia
 - Sclerosi Multipla
 - Lesioni midollari
23. Per consentire il mantenimento di una postura seduta confortevole e funzionale in carrozzina di una persona anziana con un'ipercifosi toracica è più spesso opportuno:
- Basculare indietro il sistema di postura ed eventualmente reclinare lo schienale
 - Reclinare lo schienale
 - Usare un sistema di postura del tronco con spinta lombare
 - Posizionare un cuneo divaricatore per impedire al bacino di spostarsi in avanti
24. Quale di queste affermazioni non è corretta nell'aprassia ideatoria:
- Il disturbo è spesso monolaterale
 - Il paziente non è in grado di descrivere verbalmente la sequenza motoria da eseguire
 - La difficoltà è maggiore nelle sequenze motorie complesse
 - A volte compromette anche l'esecuzione di gesti automatici



25. Cosa si intende per sistema di controllo motorio a feedback:
- Un sistema di controllo indipendente dalle informazioni sensoriali
 - Un sistema di controllo veloce che viene utilizzato nei compiti complessi
 - Un sistema di controllo altamente dipendente dalle informazioni sensoriali che viene utilizzato in massima misura nelle condizioni di apprendimento
 - Un sistema di controllo lento che viene utilizzato per compiti semplici
26. Il terapeuta occupazionale e' l'operatore sanitario che, in possesso del diploma universitario abilitante:
- Opera nell'ambito della cura e del recupero delle disabilita' temporanee e permanenti, utilizzando interventi di valutazione funzionale e la definizione di programmi di riabilitazione.
 - Opera nell'ambito della cura e riabilitazione dei soggetti affetti da malattie e disordini fisici, psichici temporanei e/o permanenti, utilizzando attività espressive e ludiche, della vita quotidiana.
 - Opera nell'ambito della prevenzione, cura e riabilitazione dei soggetti affetti da malattie e disordini fisici, psichici sia con disabilita' temporanee che permanenti, utilizzando attività espressive, manuali - rappresentative, ludiche, della vita quotidiana.
 - Opera nell'ambito della riabilitazione dei soggetti affetti da malattie e disordini fisici, psichici sia con disabilita' temporanee che permanenti, utilizzando attività formative, creative espressive e ludiche, della vita quotidiana
27. Quali tra quelle indicate rientra nelle competenze del medico competente secondo il D.L.vo n.81/2008 art.41?
- Sorveglianza sanitaria di tutti i lavoratori
 - Visita medica su richiesta del lavoratore
 - Verifica dell'integrità psico-fisica del lavoratore
 - Tutte le precedenti
28. Il Codice Deontologico viene definito come:
- Un insieme di norme ritenute valide perché comunemente accettate
 - Un insieme di regole di autodisciplina e di comportamento centrate sui valori di una professione
 - Un insieme di regolamenti aziendali
 - Un insieme di leggi regionali
29. Qual è la metodologia del miglioramento continuo della qualità proposto da Edward Deeming?
- Metodo PTCA
 - Metodo FMECA
 - Metodo GANTT
 - Metodo PDCA

Handwritten signature



30. 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
31. Quali sono le sanzioni disciplinari previste dall'art. 29 ccnl 1995, come modificato dall'art. 12 ccnl 2004, per le violazioni, da parte dei lavoratori del comparto, degli obblighi di condotta posti in capo al pubblico dipendente
- Rimprovero scritto- censura – multa sino ad un massimo di 4 ore di retribuzione-sospensione dal servizio con privazione della retribuzione sino a giorni 10-sospensione dal servizio con privazione della retribuzione da giorni 11 sino a mesi 6-licenziamento con preavviso-licenziamento senza preavviso
 - Rimprovero verbale – rimprovero scritto- censura --sospensione dal servizio con privazione della retribuzione sino a giorni 10-sospensione dal servizio con privazione della retribuzione da giorni 11 sino a mesi 6-licenziamento con preavviso-licenziamento senza preavviso
 - Rimprovero verbale – rimprovero scritto- censura – multa sino ad un massimo di 4 ore di retribuzione-sospensione dal servizio con privazione della retribuzione sino a giorni 10-sospensione dal servizio con privazione della retribuzione da giorni 11 sino a mesi 6-licenziamento con preavviso-licenziamento senza preavviso
 - Rimprovero verbale – rimprovero scritto- censura – multa sino ad un massimo di 4 ore di retribuzione-sospensione dal servizio con privazione della retribuzione sino a giorni 10-sospensione dal servizio con privazione della retribuzione da giorni 11 sino a mesi 6-licenziamento con preavviso-licenziamento senza preavviso-reclusione fino a giorni 8.
32. 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
33. 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



34. 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

35. L'art. 6 della Legge n. 24, chiamata "legge Gelli", introduce nel codice penale il nuovo articolo 590-sexies, rubricato "Responsabilità colposa per morte o lesioni personali in ambito sanitario", a norma del quale "Se i fatti di cui agli articoli 589 e 590 sono commessi nell'esercizio della professione sanitaria, si applicano le pene ivi previste salvo quanto disposto dal secondo comma.

- a. Qualora l'evento si sia verificato a causa di imperizia, la punibilità è esclusa quando sono rispettate le raccomandazioni previste dalle linee guida come definite e pubblicate ai sensi di legge ovvero, in mancanza di queste, le buone pratiche clinico-assistenziali, sempre che le raccomandazioni previste dalle linee guida risultino adeguate alle specificità del caso concreto.
- b. Qualora l'evento si sia verificato a causa di imprudenza la punibilità è esclusa quando sono rispettate le raccomandazioni previste dalle linee guida come definite e pubblicate ai sensi di legge ovvero, in mancanza di queste, le buone pratiche clinico-assistenziali, sempre che le raccomandazioni previste dalle linee guida risultino adeguate alle specificità del caso concreto.
- c. Qualora l'evento si sia verificato a causa di imprudenza, imperizia e negligenza la punibilità è esclusa quando sono rispettate le raccomandazioni previste dalle linee guida come definite e pubblicate ai sensi di legge ovvero, in mancanza di queste, le buone pratiche clinico-assistenziali, sempre che le raccomandazioni previste dalle linee guida risultino adeguate alle specificità del caso concreto.
- d. Nessuna delle precedenti

Firma (per esteso) _____

Componenti Commissione:

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

Componente Esterno: Nadia Crivelli (Terapista Occupazionale)

Componente Esterno: Caterina Lo Giudice (Terapista Occupazionale)

Sigla

Pagina 7