

PROVA SCRITTA 1

- 1) **COSA SIGNIFICA LA SIGLA L.E.A. SECONDO IL DPCM DEL 29/11/2001**
  - a) Libertà Equità Assistenza.
  - b) Livelli Essenziali di Autonomia.
  - c) Livelli Essenziali di Assistenza.
  - d) Livelli Equilibrati di Autostima.
  
- 2) **LA LEGGE QUADRO PER L'ASSISTENZA E L'INTEGRAZIONE SOCIALE E I DIRITTI DELLE PERSONE DISABILI È:**
  - a) il D.P.R. n. 309 del 09/10/90
  - b) la Legge n. 833 del 23/12/78
  - c) la Costituzione italiana
  - d) la Legge n. 104 del 05/02/92
  
- 3) **LE ATTIVITÀ RELATIVE ALL'ABILITAZIONE ALL'ESERCIZIO, ALL'ACCREDITAMENTO, AL CONTRATTO E ALLA VIGILANZA DELLE UNITÀ D'OFFERTA SOCIO-SANITARIE SONO IN CAPO A: DA VALUTARE SE TENERE**
  - a) ATS - Provincia - Regione.
  - b) ASST - Regione - Comuni.
  - c) Regione - Comuni.
  - d) Regione e ATS.
  
- 4) **IL DECRETO LEGISLATIVO 81/2008 IN MATERIA DI TUTELA DELLA SALUTE E DELLA SICUREZZA NEI LUOGHI DI LAVORO SI PONE COME OBIETTIVO PRIORITARIO**
  - a) la salute dei lavoratori attraverso l'organizzazione dei processi interni all'azienda;
  - b) la salute dei lavoratori, definendo con precisione i flussi delle attività da compiere e indicando chiaramente ruoli e responsabilità;
  - c) le precedenti;
  - d) solo la tutela dei dipendenti a tempo indeterminato.
  
- 5) **LE ATTIVITÀ RELATIVE ALL'ABILITAZIONE, ALL'ESERCIZIO E ALL'ACCREDITAMENTO E ALLA VIGILANZA DELLE UNITÀ D'OFFERTA SOCIALI SONO IN CAPO A: DA VALUTARE SE TENERE**
  - a) ATS - Provincia - Regione.
  - b) ASST - Regione - Comuni.
  - c) Regione - Comuni - ATS.
  - d) Regione - ATS.
  
- 6) **IL PERSONALE CHE OPERA NELLE UNITÀ D'OFFERTA DEL TERRITORIO:**
  - a) deve essere in possesso dei titoli professionali prescritti, compresa l'eventuale iscrizione ai relativi albi/ordini, o delle qualifiche individuate, così come previsto dalle normative per la specifica UDO di riferimento.
  - b) la figura professionale è a discrezione del soggetto gestore in base alla disponibilità delle agenzie interinali e all'esito dei colloqui di selezione purché effettuati dal coordinatore del servizio.
  - c) se si tratta di Unità d'offerta socio-assistenziali, rileva solo l'esito del colloquio di assunzione nonché l'esperienza maturata negli anni indipendentemente dal titolo di studio.
  - d) se si tratta di unità d'offerta socio-sanitarie il personale può essere solo di profilo sanitario con l'obbligo di essere in possesso dei titoli professionali prescritti, con l'obbligo di iscrizione ai relativi albi/ordini.

MP AS LA

**7) LA CONOSCENZA DEL CODICE DEONTOLOGICO PER L'ASSISTENTE SOCIALE:**

- a) la conoscenza e il rispetto del Codice non sono vincolanti per l'esercizio della professione ma raccomandate in base alle forme in cui essa è esercitata.
- b) la conoscenza e il rispetto del Codice sono vincolanti per l'esercizio della professione in tutte le forme in cui essa è esercitata; la non conoscenza delle norme in esso contenute non esime dalla responsabilità disciplinare.
- c) la conoscenza e il rispetto del Codice sono vincolanti per l'esercizio della professione in tutte le forme in cui essa è esercitata; la non conoscenza delle norme in esso contenute esime dalla responsabilità disciplinare, purché si dimostri di non aver fatto corsi di aggiornamento in merito.
- d) la conoscenza e il rispetto del Codice sono vincolanti per l'esercizio della professione in regime libero professionale; la non conoscenza delle norme in esso contenute non esime dalla responsabilità disciplinare.

**8) IN MATERIA DI TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALE, IL "RESPONSABILE DEL TRATTAMENTO":**

- a) È la persona fisica, la persona giuridica, la pubblica amministrazione e qualsiasi altro ente, associazione ed organismo preposto alla decisione delle modalità di trattamento di dati personali.
- b) Corrisponde al garante del trattamento della privacy.
- c) È la persona fisica, la persona giuridica, la pubblica amministrazione e qualsiasi altro ente, associazione ed organismo preposti dal titolare al trattamento di dati personali.
- d) È l'Ente al quale inoltrare la richiesta o il diniego di dati personali.

**9) LA RATIFICA ITALIANA DELLA CONVENZIONE ONU PER I DIRITTI DELLE PERSONE CON DISABILITÀ - LEGGE 3 MARZO 2009, N. 18 DEFINISCE PERSONE CON DISABILITÀ COLORO CHE**

- a) sono certificate invalide civili.
- b) presentano durature menomazioni fisiche, mentali, intellettuali o sensoriali che in interazione con barriere di diversa natura possono ostacolare la loro piena ed effettiva partecipazione nella società su base di uguaglianza con gli altri.
- c) presentando un handicap hanno diritto ad un assegno di accompagnamento.
- d) sono cieche totali.

**10) LA TIPOLOGIA DI PERSONALE ADDETTO AGLI OSPITI/UTENTI NELLE UNITÀ D'OFFERTA SOCIALI E SOCIO-SANITARIE:**

- a) è prevista dalle normative specifiche di ciascuna Unità d'Offerta.
- b) è prevista solo dalle normative nazionali.
- c) Il gestore può valutare in autonomia in base alla tipologia di utenza seguita.
- d) è prevista dalle normative specifiche di ciascuna Unità d'Offerta e l'elenco viene aggiornato ogni 6 mesi.

**11) IL DECRETO LEGISLATIVO 81/2008 IN MATERIA DI TUTELA DELLA SALUTE E DELLA SICUREZZA NEI LUOGHI DI LAVORO SI PONE COME OBIETTIVO PRIORITARIO**

- a) la salute dei lavoratori attraverso l'organizzazione dei processi interni all'azienda;
- b) la salute dei lavoratori, definendo con precisione i flussi delle attività da compiere e indicando chiaramente ruoli e responsabilità;
- c) le precedenti;
- d) solo la tutela dei dipendenti a tempo indeterminato

*[Handwritten signatures and initials]*

**12) PER L'ESERCIZIO E L'ACCREDITAMENTO DI UNITÀ D'OFFERTA SOCIALI E SOCIO-SANITARIA SONO PREVISTI:**

- a) requisiti organizzativo gestionali, requisiti strutturali, requisiti tecnologici;
- b) requisiti soggettivi, requisiti organizzativo gestionali, requisiti strutturali e tecnologici;
- c) requisiti soggettivi e fisiologici, requisiti organizzativo gestionali, requisiti strutturali e tecnologici;
- d) requisiti soggettivi e requisiti strutturali e tecnologici.

**13) LA LEGGE 11/02/1980 N. 18 "INDENNITA' DI ACCOMPAGNAMENTO AGLI INVALIDI CIVILI TOTALMENTE INABILI" DISCIPLINA I CRITERI DI RICONOSCIMENTO DELL' INDENNITA' DI ACCOMPAGNAMENTO. CHI, PUR AVENDONE RICONOSCIUTO IL DIRITTO, NON PUO' USUFRUIRE DELLA SUDETTA INDENNITA'?**

- a) Chi è ricoverato gratuitamente in un istituto di cura/assistenza.
- b) Chi è ricoverato in una struttura di cura a pagamento.
- c) I minorenni.
- d) Coloro che sono inseriti in un Centro Diurno.

**14) CON LA SIGLA ICF SI INTENDE**

- a) Impostazione della Classificazione Funzionale.
- b) classificazione Italiana delle Funzioni e dell'istruzione.
- c) classificazione Internazionale del Corretto funzionamento della persona disabile.
- d) classificazione Internazionale del Funzionamento della Disabilità e della Salute.

**15) COSA SI INTENDE PER RSA APERTA?**

- a) L'orario di apertura della struttura nei giorni festivi.
- b) Che la struttura può accogliere tutti i non autosufficienti presenti sul territorio comunale con esclusione dei non residenti.
- c) Servizio prevalentemente socio-sanitario a domicilio per supportare persone certificate per demenza o anziani dai 75 anni in su non autosufficienti.
- d) Possibilità per la persona anziana di frequentare in autonomia la RSA del territorio di residenza.

**16) L'AMMINISTRATORE DI SOSTEGNO**

- a) è una figura istituita per quelle persone che, per effetto di un'infermità o di una menomazione fisica o psichica, si trovano nell'impossibilità, anche parziale o temporanea, di provvedere ai propri interessi.
- b) è il responsabile amministrativo della RSA.
- c) è una figura prevista dal codice civile solo per le persone anziani che vivono in condominio e che non sono in grado di adempiere autonomamente le attività della vita quotidiana.
- d) è una figura istituita per quelle persone che, per effetto di un'infermità o di una menomazione fisica o psichica, si trovano nell'impossibilità permanente di provvedere ai propri interessi.

**17) SONO PRESTAZIONI SOCIALI A RILEVANZA SANITARIA**

- a) tutte le attività svolte in ospedale.
- b) legate alla richiesta di un contributo economico.
- c) legate al permettere alla persona di recarsi in ospedale per effettuare gli esami del sangue.
- d) tutte le attività del sistema sociale che hanno l'obiettivo di supportare la persona in stato di bisogno, con problemi di disabilità o di emarginazione condizionanti lo stato di salute.

**18) IL BUDGET DI SALUTE È UNO STRUMENTO DI INTEGRAZIONE SOCIO-SANITARIA, COSTITUITO DA RISORSE INDIVIDUALI, FAMILIARI, SOCIALI E SANITARIE VOLTO A**

- a) migliorare la salute, il benessere, il funzionamento psico-sociale.
- b) favorire l'inclusione della persona e la sua partecipazione attiva alla vita sociale.
- c) costruire percorsi di cura nell'ambito del progetto di vita della persona con fragilità e disabilità.
- d) uno strumento utilizzato dagli ospedali per la valutazione del trasferimento ad altri.

**19) LE CASE DI COMUNITA' SONO:**

- a) strutture di prossimità per la presa in carico del cittadino, distribuite in modo capillare sul territorio, promuovono un modello di intervento sanitario integrato con i Medici di Base.
- b) strutture di prossimità per la presa in carico delle persone anziane, distribuite in modo capillare sul territorio, promuovono un modello di intervento sanitario e socio sanitario integrato e multidisciplinare.
- c) strutture di prossimità per la presa in carico del cittadino, distribuite a livello provinciale, promuovono un modello di intervento sanitario e socio sanitario integrato e multidisciplinare.
- d) strutture di prossimità per la presa in carico del cittadino, distribuite in modo capillare sul territorio, promuovono un modello di intervento sanitario e socio sanitario integrato e multidisciplinare.

**20) CHE COS'È IL P.O.A.S. AZIENDALE?**

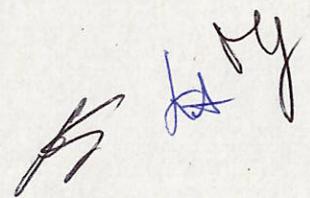
- a) Piano Orientamento Aziende Speciali.
- b) Piano di Organizzazione Aziendale Strategico.
- c) Piano di Orientamento Assistenza Sanitaria.
- d) Piano Osservazione Ambito Socio-Sanitario.

**21) L'AGENZIA DI TUTELA DELLA SALUTE IN LOMBARDIA:**

- a) attua la programmazione definita dalla Regione, relativamente al territorio di propria competenza;
- b) garantisce l'integrazione delle prestazioni sanitarie e socio-sanitarie con quelle sociali e di competenza delle autonomie locali;
- c) stipula contratti con i soggetti erogatori pubblici e privati accreditati presenti sul relativo territorio di competenza;
- d) tutte le precedenti.

**22) QUALI DEI SEGUENTI SERVIZI PER LA DISABILITA' HANNO UN'ALTA INTEGRAZIONE SOCIO-SANITARIA:**

- a) SFA – Servizio Formazione all'Autonomia.
- b) CSE – Centro Socio Educativo.
- c) CDD – Centro Diurno Disabili.
- d) tutti i servizi per disabili devono prevedere un'alta integrazione socio-sanitaria.



**23) CON IL TERMINE DOCUMENTAZIONE DI SERVIZIO SOCIALE SI INTENDE:**

- a) La produzione di documenti riferiti alle diverse articolazioni dell'attività dell'assistente sociale.
- b) La relazione di aggiornamento all'Autorità Giudiziaria.
- c) La cartella sociale.
- d) Tutta la documentazione contenuta nella cartella sociale.

**24) L'AUTONOMIA VALUTATIVA E DI GIUDIZIO DELL'ASSISTENTE SOCIALE, NECESSARIA A FARNE UN PROFESSIONISTA, È STATA INDICATA IN ITALIA LA PRIMA VOLTA IN QUALE DI QUESTE NORME:**

- a) Legge n. 84 del 1993.
- b) Legge n. 328 del 2000.
- c) Legge n. 6972 del 1890.
- d) Legge n. 3 del 2005.

**25) LA RECOVERY PUÒ ESSERE DEFINITA COME:**

- a) un processo di cambiamento dove la persona affida le proprie aspettative sul servizio.
- b) un processo di cambiamento dove la persona riguadagna fiducia in sé e sviluppa aspettative positive.
- c) un processo di cambiamento standard per le persone in cura ai servizi di salute mentale.
- d) un percorso di recupero per le persone in cura ai servizi per le dipendenze.

**26) L'ASSISTENTE SOCIALE NEI CONTESTI EMERGENZIALI**

- a) interviene solo se l'emergenza riguarda persone già fragili e in carico al Servizio Sociale.
- b) non deve mai effettuare interventi nei contesti di emergenza ma aspettare che l'istituzione per cui lavora predisponga un Piano di attività sociali.
- c) mette a disposizione delle autorità competenti la propria professionalità per programmi e interventi diretti al superamento dello stato di crisi in caso di catastrofi o di maxi-emergenze.
- d) non deve intervenire in quanto professione non formata allo scopo.

**27) SI PARLA DI SUSSIDIARIETÀ ORIZZONTALE**

- a) Quando si instaurano rapporti tra soggetti pubblici e privati in vista del perseguimento di un interesse comune ad entrambi.
- b) quando si riconosce il potere decisionale alla sede istituzionale più lontana dai cittadini.
- c) quando vengono favoriti i rapporti fra istituzioni informali senza alcun interesse con i diversi livelli istituzionali pubblici.
- d) quando i cittadini si organizzano tra loro in cooperative di servizi.

**28) CON QUALE SIGNIFICATO IL CONCETTO DI "EMPOWERMENT" COSTITUISCE L'ASPETTO PIÙ IMPORTANTE DEL LAVORO DI RETE SOCIALE?**

- a) Valutare bisogni e risorse.
- b) Scegliere i propri collaboratori e motivarli.
- c) Essere in grado di attivare una strategia operativa finalizzata ad un processo di crescita.
- d) Risolvere un problema.

Handwritten signatures and initials in blue ink, including a large stylized signature and the letters 'H' and 'M'.

**29) CHE COS'È UN INDICATORE**

- a) Il livello direttamente osservabile dell'elemento che si intende indagare.
- b) Un descrittore esclusivamente numerico di risultato.
- c) La descrizione qualitativa di diverse proprietà di un oggetto di ricerca.
- d) Il risultato di un processo valutativo.

**30) CON L'ESPRESSIONE "VIOLENZA DI GENERE" SI INTENDE:**

- a) tutte le forme di violenza, psicologica, fisica e sessuale esercitate sui minori di 18 anni.
- b) tutte le forme di violenza da quella psicologica e fisica a quella sessuale, dagli atti persecutori del così detto stalker, allo stupro, fino al femminicidio, che riguardano un vasto numero di persone discriminate in base al sesso.
- c) solo violenze fisiche o sessuali generalizzate.
- d) solo violenze fisiche e/o sessuali generalizzate.

AS AS Rg

**1) QUALE NORMATIVA, ALL'ART. 3 PREVEDE L'APPLICAZIONE E DIFFUSIONE DELLA MEDICINA DI GENERE ALL'INTERNO DEL SISTEMA SANITARIO NAZIONALE?**

- a) La Legge n. 189/12 (c.d. decreto Balduzzi).
- b) La Legge n. 3/2018 (c.d. Legge Lorenzin).
- c) Il Decreto Legislativo 229/99 (c.d. Legge Bindi).
- d) Il Decreto 9/1988 (c.d. Donat Cattin).

**2) LA LEGGE QUADRO PER L'ASSISTENZA E L'INTEGRAZIONE SOCIALE E I DIRITTI DELLE PERSONE DISABILI È:**

- a) il D.P.R. n. 309 del 09/10/90
- b) la Legge n. 833 del 23/12/78
- c) la Costituzione italiana
- d) la Legge n. 104 del 05/02/92

**3) ATS SIGNIFICA:**

- a) Agenzia di Tutela della Salute.
- b) Azienda di tutela della salute.
- c) Agenzia territoriale socio-sanitaria.
- d) Azienda socio-sanitaria territoriale.

**4) IL PIANO DI ZONA IN LOMBARDIA È:**

- a) Strumento per la gestione associata dei servizi sociali territoriali.
- b) Lo strumento per la gestione del Fondo Nazionale Politiche Sociali.
- c) Lo strumento per la programmazione sociale territoriale.
- d) Lo strumento per la programmazione integrata sociosanitaria territoriale.

**5) È PREVISTO UN TERMINE ENTRO IL QUALE LA PUBBLICA AMMINISTRAZIONE È TENUTA A CONCLUDERE IL PROCEDIMENTO AMMINISTRATIVO, A SEGUITO DI ISTANZA DELL'INTERESSATO:**

- a) di norma 30 giorni;
- b) di norma 90 giorni;
- c) sempre 30 giorni;
- d) sempre 90 giorni.

**6) LA CONOSCENZA DEL CODICE DEONTOLOGICO PER L'ASSISTENTE SOCIALE:**

- a) la conoscenza e il rispetto del Codice non sono vincolanti per l'esercizio della professione ma raccomandate in base alle forme in cui essa è esercitata.
- b) la conoscenza e il rispetto del Codice sono vincolanti per l'esercizio della professione in tutte le forme in cui essa è esercitata; la non conoscenza delle norme in esso contenute non esime dalla responsabilità disciplinare.
- c) la conoscenza e il rispetto del Codice sono vincolanti per l'esercizio della professione in tutte le forme in cui essa è esercitata; la non conoscenza delle norme in esso contenute esime dalla responsabilità disciplinare, purché si dimostri di non aver fatto corsi di aggiornamento in merito.
- d) la conoscenza e il rispetto del Codice sono vincolanti per l'esercizio della professione in regime libero professionale; la non conoscenza delle norme in esso contenute non esime dalla responsabilità disciplinare.

*Handwritten signatures and initials in blue ink.*

**7) LA LEGGE 328/2000 STABILISCE CHE IL SISTEMA INTEGRATO DI INTERVENTI E SERVIZI SOCIALI HA CARATTERE DI:**

- a) Discrezionalità
- b) Universalità
- c) Gratuità
- d) Selettività

**8) LA RATIFICA ITALIANA DELLA CONVENZIONE ONU PER I DIRITTI DELLE PERSONE CON DISABILITÀ - LEGGE 3 MARZO 2009, N. 18 DEFINISCE PERSONE CON DISABILITÀ COLORO CHE**

- a) sono certificate invalide civili.
- b) presentano durature menomazioni fisiche, mentali, intellettuali o sensoriali che in interazione con barriere di diversa natura possono ostacolare la loro piena ed effettiva partecipazione nella società su base di uguaglianza con gli altri.
- c) presentando un handicap hanno diritto ad un assegno di accompagnamento.
- d) sono cieche totali.

**9) LA LEGGE 12 MARZO 1999. N. 68**

- a) ha come finalità la promozione dell'inserimento e della integrazione lavorativa delle persone disabili nel mondo del lavoro attraverso servizi di sostegno e di collocamento mirato.
- b) è la Legge-quadro per l'assistenza, l'integrazione sociale e i diritti delle persone handicappate.
- c) è la Legge-quadro per gli Accertamenti e i trattamenti sanitari volontari e obbligatori.
- d) è la legge regionale di tutela della disabilità.

**10) IL DECRETO LEGISLATIVO 81/2008 IN MATERIA DI TUTELA DELLA SALUTE E DELLA SICUREZZA NEI LUOGHI DI LAVORO SI PONE COME OBIETTIVO PRIORITARIO**

- a) la salute dei lavoratori attraverso l'organizzazione dei processi interni all'azienda;
- b) la salute dei lavoratori, definendo con precisione i flussi delle attività da compiere e indicando chiaramente ruoli e responsabilità;
- c) le precedenti;
- d) solo la tutela dei dipendenti a tempo indeterminato

**11) PER L'ESERCIZIO E L'ACCREDITAMENTO DI UNITÀ D'OFFERTA SOCIALI E SOCIO-SANITARIA SONO PREVISTI:**

- a) requisiti organizzativo gestionali, requisiti strutturali, requisiti tecnologici;
- b) requisiti soggettivi, requisiti organizzativo gestionali, requisiti strutturali e tecnologici;
- c) requisiti soggettivi e fisiologici, requisiti organizzativo gestionali, requisiti strutturali e tecnologici;
- d) requisiti soggettivi e requisiti strutturali e tecnologici.

14 2005 HA

### **12) LA CARTA DEI SERVIZI È:**

- a) Un documento descrittivo delle caratteristiche della singola unità d'offerta comprensivo dei criteri per l'accesso alle prestazioni e le modalità di erogazione delle stesse, delle tipologie di rette applicate ma non di eventuali costi aggiuntivi per prestazioni specifiche.
- b) Un documento ad uso interno per il gestore descrittivo delle caratteristiche della singola unità d'offerta finalizzato a dichiarare le rette applicate.
- c) Un documento descrittivo delle caratteristiche della singola unità d'offerta comprensivo dei criteri per l'accesso alle prestazioni e le modalità di erogazione delle stesse, delle tipologie di rette applicate e di eventuali costi aggiuntivi per prestazioni specifiche, nonché delle modalità per il concreto esercizio dei diritti dei cittadini.
- d) Un documento descrittivo delle caratteristiche della singola unità d'offerta comprensivo dei criteri per l'accesso alle prestazioni e le modalità di erogazione delle stesse, delle tipologie di rette applicate; nel rispetto della normativa sulla privacy non può essere divulgato in forma cartacea.

### **13) CON LA SIGLA ICF SI INTENDE**

- a) Impostazione della Classificazione Funzionale.
- b) classificazione Italiana delle Funzioni e dell'istruzione.
- c) classificazione Internazionale del Corretto funzionamento della persona disabile.
- d) classificazione Internazionale del Funzionamento della Disabilità e della Salute.

### **14) L'R.S.A. (RESIDENZA SANITARIO ASSISTENZIALE):**

- a) offre assistenza a persone autosufficienti con patologie curabili a domicilio.
- b) offre assistenza a soggetti, generalmente dai 65 anni in su, non autosufficienti con patologie non curabili a domicilio.
- c) non offre assistenza a soggetti non autosufficienti con patologie non curabili a domicilio.
- d) offre servizi, esclusivamente alberghieri, rivolti a pazienti non autosufficienti.

### **15) IL SAD E L'ADI FANNO PARTE DELLA RETE DEI SERVIZI**

- a) residenziali.
- b) semi residenziali (definibili anche diurni).
- c) domiciliari.
- d) ospedalieri.

### **16) CHE COSA È L'HOSPICE?**

- a) Una struttura per l'accoglienza di persone sole e ammalate.
- b) Un servizio per anziani non autosufficienti.
- c) Una struttura assistenziale per persone non autosufficienti.
- d) Una struttura residenziale, alternativa o complementare al domicilio del paziente, in cui vengono garantite prestazioni assistenziali di cure palliative ad altissimo livello rivolte a tutti i malati affetti da malattie inguaribili, in fase avanzata ed evolutiva.

### **17) SONO PRESTAZIONI SOCIALI A RILEVANZA SANITARIA**

- a) tutte le attività svolte in ospedale.
- b) legate alla richiesta di un contributo economico.
- c) legate al permettere alla persona di recarsi in ospedale per effettuare gli esami del sangue.
- d) tutte le attività del sistema sociale che hanno l'obiettivo di supportare la persona in stato di bisogno, con problemi di disabilità o di emarginazione condizionanti lo stato di salute.

ME  

**18) IL BUDGET DI SALUTE È UNO STRUMENTO DI INTEGRAZIONE SOCIO-SANITARIA, COSTITUITO DA RISORSE INDIVIDUALI, FAMILIARI, SOCIALI E SANITARIE VOLTO A**

- a) migliorare la salute, il benessere, il funzionamento psico-sociale.
- b) favorire l'inclusione della persona e la sua partecipazione attiva alla vita sociale.
- c) costruire percorsi di cura nell'ambito del progetto di vita della persona con fragilità e disabilità.
- d) uno strumento utilizzato dagli ospedali per la valutazione del trasferimento ad altri

**19) LE CASE DI COMUNITA' SONO:**

- a) strutture di prossimità per la presa in carico del cittadino, distribuite in modo capillare sul territorio, promuovono un modello di intervento sanitario integrato con i Medici di Base.
- b) strutture di prossimità per la presa in carico delle persone anziane, distribuite in modo capillare sul territorio, promuovono un modello di intervento sanitario e socio sanitario integrato e multidisciplinare.
- c) strutture di prossimità per la presa in carico del cittadino, distribuite a livello provinciale, promuovono un modello di intervento sanitario e socio sanitario integrato e multidisciplinare.
- d) strutture di prossimità per la presa in carico del cittadino, distribuite in modo capillare sul territorio, promuovono un modello di intervento sanitario e socio sanitario integrato e multidisciplinare.

**20) LO SCOPO DEI CENTRI PER LE FAMIGLIE:**

- a) è quello di promuovere il ruolo sociale, educativo e il protagonismo della famiglia e di realizzare interventi a sostegno della genitorialità e del benessere di tutta la famiglia attraverso valorizzazione delle funzioni sociali di supporto alla famiglia.
- b) è quello di promuovere il ruolo educativo della famiglia e di realizzare interventi a sostegno della genitorialità rivolti esclusivamente ai coniugi separati.
- c) è quello di promuovere il ruolo sociale, educativo e il protagonismo della famiglia che abbia problematiche di tipo sanitario e necessità di visite specialistiche.
- d) è quello di promuovere il ruolo sociale, educativo e il protagonismo della famiglia che abbia al proprio interno un familiare fragile che percepisce indennità di accompagnamento.

**21) QUALI DEI SEGUENTI SERVIZI PER LA DISABILITA' HANNO UN'ALTA INTEGRAZIONE SOCIO-SANITARIA:**

- a) SFA – Servizio Formazione all'Autonomia.
- b) CSE – Centro Socio Educativo.
- c) CDD – Centro Diurno Disabili.
- d) tutti i servizi per disabili devono prevedere un'alta integrazione socio-sanitaria.

**22) CON IL TERMINE DOCUMENTAZIONE DI SERVIZIO SOCIALE SI INTENDE:**

- a) La produzione di documenti riferiti alle diverse articolazioni dell'attività dell'assistente sociale.
- b) La relazione di aggiornamento all'Autorità Giudiziaria.
- c) La cartella sociale.
- d) Tutta la documentazione contenuta nella cartella sociale.

**23) SECONDO LA PROSPETTIVA DELLA NON DIRETTIVITÀ IL CONDUTTORE DI UNA RIUNIONE:**

- a) Adotta il metodo della libera discussione anche mettendo a rischio il compito.
- b) Può partecipare attivamente alla discussione esprimendo liberamente le sue opinioni.
- c) Non deve intervenire sul contenuto della riunione.
- d) Partecipa ribadendo con forza il suo ruolo di conduttore e assumendo le decisioni finali.



#### **24) LA DEONTOLOGIA PROFESSIONALE È:**

- a) L'insieme delle disposizioni legislative rispetto al comportamento professionale.
- b) Uno strumento di tutela categoriale emanato dall'Ordine professionale.
- c) La dottrina che tratta l'insieme dei principi e delle regole di condotta da osservare da parte di una determinata categoria di professionisti che hanno uno statuto ed uno status riconosciuto.
- d) Un insieme di principi etici generali e specifici di una determinata professione.

#### **25) LA RECOVERY PUÒ ESSERE DEFINITA COME:**

- a) un processo di cambiamento dove la persona affida le proprie aspettative sul servizio.
- b) un processo di cambiamento dove la persona riguadagna fiducia in sé e sviluppa aspettative positive.
- c) un processo di cambiamento standard per le persone in cura ai servizi di salute mentale.
- d) un percorso di recupero per le persone in cura ai servizi per le dipendenze.

#### **26) L'ASSISTENTE SOCIALE NEI CONTESTI EMERGENZIALI**

- a) interviene solo se l'emergenza riguarda persone già fragili e in carico al Servizio Sociale.
- b) non deve mai effettuare interventi nei contesti di emergenza ma aspettare che l'istituzione per cui lavora predisponga un Piano di attività sociali.
- c) mette a disposizione delle autorità competenti la propria professionalità per programmi e interventi diretti al superamento dello stato di crisi in caso di catastrofi o di maxi-emergenze.
- d) non deve intervenire in quanto professione non formata allo scopo.

#### **27) SI PARLA DI SUSSIDIARIETÀ ORIZZONTALE**

- a) Quando si instaurano rapporti tra soggetti pubblici e privati in vista del perseguimento di un interesse comune ad entrambi.
- b) quando si riconosce il potere decisionale alla sede istituzionale più lontana dai cittadini.
- c) quando vengono favoriti i rapporti fra istituzioni informali senza alcun interesse con i diversi livelli istituzionali pubblici.
- d) quando i cittadini si organizzano tra loro in cooperative di servizi.

#### **28) COSA SI INTENDE PER FOCUS GROUP?**

- a) un gruppo condotto da un solo psicoterapeuta
- b) un gruppo finalizzato alla preparazione all'adozione di minori in stato di abbandono
- c) una tecnica di ricerca qualitativa nell'ambito di un gruppo interattivo
- d) una terapia familiare nei casi di separazione familiare

#### **29) CON QUALE SIGNIFICATO IL CONCETTO DI "EMPOWERMENT" COSTITUISCE L'ASPETTO PIÙ IMPORTANTE DEL LAVORO DI RETE SOCIALE?**

- a) Valutare bisogni e risorse.
- b) Scegliere i propri collaboratori e motivarli.
- c) Essere in grado di attivare una strategia operativa finalizzata ad un processo di crescita.
- d) Risolvere un problema.

#### **30) IL DIRITTO ALL'INFORMAZIONE:**

- a) assicura la libertà di scelta ai cittadini.
- b) assicura il diritto alla riservatezza.
- c) aumenta l'economicità dei servizi.
- d) evita perdita di tempo ai cittadini e agli operatori.



PROVA SCRITTA 3

- 1) **QUALE NORMATIVA, ALL'ART. 3 PREVEDE L'APPLICAZIONE E DIFFUSIONE DELLA MEDICINA DI GENERE ALL'INTERNO DEL SISTEMA SANITARIO NAZIONALE?**
  - a) La Legge n. 189/12 (c.d. decreto Balduzzi).
  - b) La Legge n. 3/2018 (c.d. Legge Lorenzin).
  - c) Il Decreto Legislativo 229/99 (c.d. Legge Bindi).
  - d) Il Decreto 9/1988 (c.d. Donat Cattin).
  
- 2) **LA LEGGE QUADRO PER L'ASSISTENZA E L'INTEGRAZIONE SOCIALE E I DIRITTI DELLE PERSONE DISABILI È:**
  - a) il D.P.R. n. 309 del 09/10/90
  - b) la Legge n. 833 del 23/12/78
  - c) la Costituzione italiana
  - d) la Legge n. 104 del 05/02/92
  
- 3) **LA RIFORMA DEL SISTEMA SOCIO SANITARIO LOMBARDO, INTRODOLTA DALLA LEGGE REGIONALE 23 DEL 2015, HA "TRASFORMATO" L'AZIENDA OSPEDALIERA IN**
  - a) Azienda Socio Sanitaria Territoriale.
  - b) Agenzia di tutela della Salute.
  - c) Azienda Autonoma Socio Sanitaria.
  - d) Azienda sociosanitaria ospedaliera.
  
- 4) **IL PIANO DI ZONA IN LOMBARDIA È:**
  - a) Strumento per la gestione associata dei servizi sociali territoriali.
  - b) Lo strumento per la gestione del Fondo Nazionale Politiche Sociali.
  - c) Lo strumento per la programmazione sociale territoriale.
  - d) Lo strumento per la programmazione integrata sociosanitaria territoriale.
  
- 5) **IN TEMA DI DISPOSIZIONI SULLA TRASPARENZA AMMINISTRATIVA, I DOCUMENTI GIÀ IN POSSESSO DELLA PUBBLICA AMMINISTRAZIONE:**
  - a) devono comunque essere prodotti dall'interessato;
  - b) sono acquisiti d'ufficio dal responsabile del procedimento;
  - c) sono acquisiti d'ufficio se in possesso dell'amministrazione da almeno tre anni;
  - d) devono essere prodotti dall'interessato se necessitano di marca da bollo.
  
- 6) **COME PREVISTO DALL'ARTICOLO 22 DEL CODICE DEONTOLOGICO, L'ASSISTENTE SOCIALE:**
  - a) usa, in accordo con l'utente e dandone tempestiva comunicazione al diretto responsabile, la propria posizione per ottenere vantaggi personali, anche nella forma di beni materiali, purché abbiano una ricaduta positiva nella comunità.
  - b) non usa la propria posizione per ottenere vantaggi personali.
  - c) non usa la propria posizione per ottenere vantaggi personali, anche nella forma di beni materiali, salvo le disposizioni previste dalle norme anticorruzione.
  - d) non usa la propria posizione per ottenere vantaggi personali, anche nella forma di beni materiali.

AS

SA

124

- 7) IN MATERIA DI TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALE, IL "RESPONSABILE DEL TRATTAMENTO":**
- a) È la persona fisica, la persona giuridica, la pubblica amministrazione e qualsiasi altro ente, associazione ed organismo preposto alla decisione delle modalità di trattamento di dati personali.
  - b) Corrisponde al garante del trattamento della privacy.
  - c) È la persona fisica, la persona giuridica, la pubblica amministrazione e qualsiasi altro ente, associazione ed organismo preposti dal titolare al trattamento di dati personali.
  - d) È l'Ente al quale inoltrare la richiesta o il diniego di dati personali.
- 8) LA RATIFICA ITALIANA DELLA CONVENZIONE ONU PER I DIRITTI DELLE PERSONE CON DISABILITÀ - LEGGE 3 MARZO 2009, N. 18 DEFINISCE PERSONE CON DISABILITÀ COLORO CHE**
- a) sono certificate invalide civili.
  - b) presentano durature menomazioni fisiche, mentali, intellettuali o sensoriali che in interazione con barriere di diversa natura possono ostacolare la loro piena ed effettiva partecipazione nella società su base di uguaglianza con gli altri.
  - c) presentando un handicap hanno diritto ad un assegno di accompagnamento.
  - d) sono cieche totali.
- 9) IL DECRETO LEGISLATIVO 81/2008 IN MATERIA DI TUTELA DELLA SALUTE E DELLA SICUREZZA NEI LUOGHI DI LAVORO SI PONE COME OBIETTIVO PRIORITARIO**
- a) la salute dei lavoratori attraverso l'organizzazione dei processi interni all'azienda;
  - b) la salute dei lavoratori, definendo con precisione i flussi delle attività da compiere e indicando chiaramente ruoli e responsabilità;
  - c) le precedenti;
  - d) solo la tutela dei dipendenti a tempo indeterminato.
- 10) PER L'ESERCIZIO E L'ACCREDITAMENTO DI UNITÀ D'OFFERTA SOCIALI E SOCIO-SANITARIA SONO PREVISTI:**
- a) requisiti organizzativo gestionali, requisiti strutturali, requisiti tecnologici;
  - b) requisiti soggettivi, requisiti organizzativo gestionali, requisiti strutturali e tecnologici;
  - c) requisiti soggettivi e fisiologici, requisiti organizzativo gestionali, requisiti strutturali e tecnologici;
  - d) requisiti soggettivi e requisiti strutturali e tecnologici.
- 11) LA LEGGE 11/02/1980 N. 18 "INDENNITA' DI ACCOMPAGNAMENTO AGLI INVALIDI CIVILI TOTALMENTE INABILI" DISCIPLINA I CRITERI DI RICONOSCIMENTO DELL' INDENNITA' DI ACCOMPAGNAMENTO. CHI, PUR AVENDONE RICONOSCIUTO IL DIRITTO, NON PUO' USUFRUIRE DELLA SUDETTA INDENNITA'?**
- a) Chi è ricoverato gratuitamente in un istituto di cura/assistenza.
  - b) Chi è ricoverato in una struttura di cura a pagamento.
  - c) I minorenni.
  - d) Coloro che sono inseriti in un Centro Diurno.
- 121
- PS
- H

**12) CON LA SIGLA ICF SI INTENDE**

- a) Impostazione della Classificazione Funzionale.
- b) classificazione Italiana delle Funzioni e dell'istruzione.
- c) classificazione Internazionale del Corretto funzionamento della persona disabile.
- d) classificazione Internazionale del Funzionamento della Disabilità e della Salute.

**13) COSA SI INTENDE PER RSA APERTA?**

- a) L'orario di apertura della struttura nei giorni festivi.
- b) Che la struttura può accogliere tutti i non autosufficienti presenti sul territorio comunale con esclusione dei non residenti.
- c) Servizio prevalentemente socio-sanitario a domicilio per supportare persone certificate per demenza o anziani dai 75 anni in su non autosufficienti.
- d) Possibilità per la persona anziana di frequentare in autonomia la RSA del territorio di residenza.

**14) IL LAVORO D'ÉQUIPE MULTIPROFESSIONALE È UNA MODALITÀ DI LAVORO CARATTERIZZATA DA**

- a) interventi effettuati dalle figure professionali che si occupano del paziente, agiti in maniera separata e indipendente.
- b) interventi di cura effettuati da una singola figura professionale.
- c) interazione di interventi sociali, sanitari, riabilitativi delle diverse figure professionali.
- d) Interventi sanitari effettuati in rapida successione in base alle disposizioni del medico responsabile.

**15) L'ACCREDITAMENTO NEL SISTEMA SANITARIO LOMBARDO È:**

- a) condizione necessaria per accedere alla contrattualizzazione con ATS.
- b) condizione necessaria per avviare una unità d'offerta.
- c) condizione necessaria per ricevere finanziamenti dagli istituti bancari.
- d) previsto a livello nazionale ma non nel sistema lombardo.

**16) SONO PRESTAZIONI SOCIALI A RILEVANZA SANITARIA**

- a) tutte le attività svolte in ospedale.
- b) legate alla richiesta di un contributo economico.
- c) legate al permettere alla persona di recarsi in ospedale per effettuare gli esami del sangue.
- d) tutte le attività del sistema sociale che hanno l'obiettivo di supportare la persona in stato di bisogno, con problemi di disabilità o di emarginazione condizionanti lo stato di salute.

**17) IL BUDGET DI SALUTE È UNO STRUMENTO DI INTEGRAZIONE SOCIO-SANITARIA, COSTITUITO DA RISORSE INDIVIDUALI, FAMILIARI, SOCIALI E SANITARIE VOLTO A**

- a) migliorare la salute, il benessere, il funzionamento psico-sociale.
- b) favorire l'inclusione della persona e la sua partecipazione attiva alla vita sociale.
- c) costruire percorsi di cura nell'ambito del progetto di vita della persona con fragilità e disabilità.
- d) uno strumento utilizzato dagli ospedali per la valutazione del trasferimento ad altri



**18) LE CASE DI COMUNITA' SONO:**

- a) strutture di prossimità per la presa in carico del cittadino, distribuite in modo capillare sul territorio, promuovono un modello di intervento sanitario integrato con i Medici di Base.
- b) strutture di prossimità per la presa in carico delle persone anziane, distribuite in modo capillare sul territorio, promuovono un modello di intervento sanitario e socio sanitario integrato e multidisciplinare.
- c) strutture di prossimità per la presa in carico del cittadino, distribuite a livello provinciale, promuovono un modello di intervento sanitario e socio sanitario integrato e multidisciplinare.
- d) strutture di prossimità per la presa in carico del cittadino, distribuite in modo capillare sul territorio, promuovono un modello di intervento sanitario e socio sanitario integrato e multidisciplinare.

**19) AL SETTORE AZIENDALE POLO TERRITORIALE AFFERISCONO:**

- a) Solo le centrali operative (COT).
- b) Solo gli ospedali di comunità.
- c) Gli ospedali di comunità, le case di comunità e le centrali operative territoriali.
- d) Gli istituti di ricerca ad alta specializzazione per le malattie rare.

**20) L'AGENZIA DI TUTELA DELLA SALUTE IN LOMBARDIA:**

- a) attua la programmazione definita dalla Regione, relativamente al territorio di propria competenza;
- b) garantisce l'integrazione delle prestazioni sanitarie e socio-sanitarie con quelle sociali e di competenza delle autonomie locali;
- c) stipula contratti con i soggetti erogatori pubblici e privati accreditati presenti sul relativo territorio di competenza;
- d) tutte le precedenti.

**21) QUALI DEI SEGUENTI SERVIZI PER LA DISABILITA' HANNO UN'ALTA INTEGRAZIONE SOCIO-SANITARIA:**

- a) SFA – Servizio Formazione all'Autonomia.
- b) CSE – Centro Socio Educativo.
- c) CDD – Centro Diurno Disabili.
- d) tutti i servizi per disabili devono prevedere un'alta integrazione socio-sanitaria.

**22) CON IL TERMINE DOCUMENTAZIONE DI SERVIZIO SOCIALE SI INTENDE:**

- a) La produzione di documenti riferiti alle diverse articolazioni dell'attività dell'assistente sociale.
- b) La relazione di aggiornamento all'Autorità Giudiziaria.
- c) La cartella sociale.
- d) Tutta la documentazione contenuta nella cartella sociale.

**23) SECONDO LA PROSPETTIVA DELLA NON DIRETTIVITÀ IL CONDUTTORE DI UNA RIUNIONE:**

- a) Adotta il metodo della libera discussione anche mettendo a rischio il compito.
- b) Può partecipare attivamente alla discussione esprimendo liberamente le sue opinioni.
- c) Non deve intervenire sul contenuto della riunione.
- d) Partecipa ribadendo con forza il suo ruolo di conduttore e assumendo le decisioni finali.

**24) LA DEONTOLOGIA PROFESSIONALE È:**

- a) L'insieme delle disposizioni legislative rispetto al comportamento professionale.
- b) Uno strumento di tutela categoriale emanato dall'Ordine professionale.
- c) La dottrina che tratta l'insieme dei principi e delle regole di condotta da osservare da parte di una determinata categoria di professionisti che hanno uno statuto ed uno status riconosciuto.
- d) Un insieme di principi etici generali e specifici di una determinata professione.

**25) LA RECOVERY PUÒ ESSERE DEFINITA COME:**

- a) un processo di cambiamento dove la persona affida le proprie aspettative sul servizio.
- b) un processo di cambiamento dove la persona riguadagna fiducia in sé e sviluppa aspettative positive.
- c) un processo di cambiamento standard per le persone in cura ai servizi di salute mentale.
- d) un percorso di recupero per le persone in cura ai servizi per le dipendenze.

**26) L'ASSISTENTE SOCIALE NEI CONTESTI EMERGENZIALI**

- a) interviene solo se l'emergenza riguarda persone già fragili e in carico al Servizio Sociale.
- b) non deve mai effettuare interventi nei contesti di emergenza ma aspettare che l'istituzione per cui lavora predisponga un Piano di attività sociali.
- c) mette a disposizione delle autorità competenti la propria professionalità per programmi e interventi diretti al superamento dello stato di crisi in caso di catastrofi o di maxi-emergenze.
- d) non deve intervenire in quanto professione non formata allo scopo.

**27) SI PARLA DI SUSSIDIARIETÀ ORIZZONTALE**

- a) Quando si instaurano rapporti tra soggetti pubblici e privati in vista del perseguimento di un interesse comune ad entrambi.
- b) quando si riconosce il potere decisionale alla sede istituzionale più lontana dai cittadini.
- c) quando vengono favoriti i rapporti fra istituzioni informali senza alcun interesse con i diversi livelli istituzionali pubblici.
- d) quando i cittadini si organizzano tra loro in cooperative di servizi.

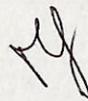
**28) CON QUALE SIGNIFICATO IL CONCETTO DI "EMPOWERMENT" COSTITUISCE L'ASPETTO PIÙ IMPORTANTE DEL LAVORO DI RETE SOCIALE?**

- a) Valutare bisogni e risorse.
- b) Scegliere i propri collaboratori e motivarli.
- c) Essere in grado di attivare una strategia operativa finalizzata ad un processo di crescita.
- d) Risolvere un problema.

**29) CHE COS'È L'EFFICIENZA**

- a) Il massimo del risultato con il minimo della spesa.
- b) Il miglior rapporto fra mezzi impiegati e risultati raggiunti.
- c) La capacità di raggiungere l'obiettivo stabilito.
- d) Il massimo risultato indipendente dal costo.

**30) CON L'ESPRESSIONE "VIOLENZA DI GENERE" SI INTENDE:**

- a) tutte le forme di violenza, psicologica, fisica e sessuale esercitate sui minori di 18 anni.
  - b) tutte le forme di violenza da quella psicologica e fisica a quella sessuale, dagli atti persecutori del così detto stalker, allo stupro, fino al femminicidio, che riguardano un vasto numero di persone discriminate in base al sesso.
  - c) solo violenze fisiche o sessuali generalizzate.
  - d) solo violenze fisiche e/o sessuali generalizzate.
- 
- 
- 