

**PUBBLICO CONCORSO PER TITOLI ED ESAMI PER LA COPERTURA DI N. 3 POSTI
DI COLLABORATORE PROFESSIONALE SANITARIO - EDUCATORE
PROFESSIONALE CAT. D.**

PROVA DUE

- 1) Come può essere definito il “benessere”?
 - a) Una condizione statica e immutabile
 - b) Una condizione misurabile in relazione al possesso di beni e servizi
 - c) Una condizione dinamica che evolve nella storia di vita dei soggetti, ma anche nelle rappresentazioni storiche e collettive.

- 2) La relazione educativa:
 - a) È lo strumento principale del lavoro educativo
 - b) Serve a gestire dinamiche relazionali complesse
 - c) Entrambe le precedenti

- 3) Il confronto con i colleghi
 - a) Serve solo quando ci si trova in una condizione di difficoltà
 - b) È necessario per analizzare e comprendere le esperienze relazionali alla luce di altri sguardi interpretativi
 - c) Serve solo quando si è sovraccarichi emotivamente

- 4) Quali affermazioni relative alla fase di programmazione sono vere?
 - a) Per ogni obiettivo specifico è necessario declinare chi fa cosa, come e quando
 - b) È sufficiente un generico elenco delle fasi del progetto
 - c) Non è necessario specificare come si intende raggiungere l’obiettivo specifico

- 5) L’art. 1 comma 1 del Decreto 520/98 individua la figura dell’educatore professionale con il seguente profilo:
 - a) Un operatore solo di stampo sociale
 - b) Un operatore solo di stampo sanitario
 - c) Un operatore sociale e sanitario che attua specifici interventi educativi e riabilitativi nell’ambito di un progetto terapeutico elaborato dall’equipe multidisciplinare

- 6) La riabilitazione:
 - a) È uno spazio tra mondo interno e mondo esterno
 - b) Consente un “come se” simile alla dimensione del gioco
 - c) Entrambe le precedenti

- 7) Terapia e Riabilitazione:
 - a) Sono due ambiti completamente disgiunti
 - b) Sono sinonimi
 - c) Sono due interventi sinergici e complementari

- 8) Qual’è il miglior approccio alla Salute Mentale?
 - a) Un approccio multidimensionale che coniughi dimensione terapeutica, etica (restituzione della dignità) e politica (restituzione dei diritti)
 - b) Un approccio farmacologico
 - c) Un approccio psicologico

PROVA DUE

- 9) Come si caratterizza l'esperienza dello spazio nel paziente schizofrenico?
- Nell'esperienza soggettiva di vivere lo spazio si è perduta la possibilità di stare accanto agli altri: l'altro è straniero, inavvicinabile, oppure cade addosso, senza che i confini del corpo sfuggano alla dissolvenza dello spazio corporeo
 - Non vi è nessuna peculiare modalità di vivere lo spazio
 - Non vi è nessuna difficoltà nello stare affianco agli altri
- 10) La Comunità Terapeutica_
- È il luogo della negoziazione di tempi, spazi, modi di essere
 - Offre una quotidianità che è esperienza strutturante per il soggetto e per la sua identità
 - Entrambe le precedenti
- 11) Quali di queste affermazioni è vera per il PTRP (Progetto Terapeutico Riabilitativo Personalizzato)?
- Propone obiettivi tratti dal Piano di Trattamento Individuale (PTI) e declinati negli interventi specifici a cura della Struttura Residenziale Psichiatrica ospitante
 - Ne esiste un unico modello definito dalla DGR 84
 - Non è mai condiviso con il paziente
- 12) Quali sono le principali fasi del Problem Solving?
- Individuare il problema, proporre le possibili soluzioni, valutare le soluzioni emerse, individuare la soluzione migliore, stabilire il modo migliore per attuare la soluzione scelta, verificare la soluzione scelta.
 - Individuare il problema e verificare la soluzione
 - Valutare le soluzioni emerse e scegliere la migliore
- 13) Gli interventi psicoeducativi sono rivolti:
- Solo ai famigliari
 - Sia ai pazienti sia ai famigliari
 - Solo ai pazienti
- 14) Cosa si intende col termine resilienza?
- La resilienza è la capacità umana di affrontare le avversità della vita, superarle e uscirne rinforzato o addirittura trasformato
 - Corrisponde alla competenza sociale
 - Corrisponde al concetto di competenze quotidiane
- 15) Cosa si intende per tecniche di de-escalation?
- Sono tecniche che può utilizzare solo il personale medico
 - Sono tecniche che può utilizzare solo il personale infermieristico
 - Sono tecniche per una riduzione progressiva del comportamento violento attraverso la modulazione degli stimoli positivi e negativi, orientando il percorso verso una negoziazione in grado di risolvere il conflitto
- 16) I servizi essenziali costitutivi del DSM sono:
- Il Centro di Salute Mentale (CSM) e il Servizio Psichiatrico di Diagnosi e Cura (SPDC)
 - Il Centro Diurno (CD) e le Strutture Residenziali Psichiatriche (SRP)
 - Tutti i precedenti

PROVA DUE

- 17) La Legge 833 del 23 dicembre 1978:
- Istituisce il Sistema Sanitario Nazionale e regola, agli art. 33-34-35, gli accertamenti e trattamenti sanitari obbligatori, recependo la Legge 180 del 13 maggio 1978
 - Esclude la psichiatria dal Sistema Sanitario Nazionale
 - Stabilisce che i ricoveri psichiatrici sono solo obbligatori
- 18) Quali sono i principali cambiamenti nel panorama psichiatrico introdotti dalla Legge 180 (legge Basaglia)?
- Restituzione della dimensione della temporalità e della storicità dell'esistenza umana: la terapia è una parte del ciclo di vita e la patologia non coincide con l'interezza dell'individuo
 - Restituzione di uno spazio in cui vivere: i diversi luoghi della cura sono ciascuno un punto di orientamento tra gli altri luoghi, al contrario del Manicomio che rappresentava un unico luogo per patologie e bisogni diversi
 - Entrambe le precedenti
- 19) Il PTI (Piano di Trattamento Individuale):
- È definito per gli inserimenti in residenzialità su un modello regionale
 - Include una valutazione dei bisogni e delle aree critiche oltre agli obiettivi del progetto
 - Entrambe le precedenti
- 20) Che cosa differenzia l'osservazione spontanea da quella professionale?
- L'osservazione professionale è meno approfondita
 - L'osservazione professionale è guidata da una precisa volontà osservativa e richiede metodo e strumenti di rilevazione dei dati osservati
 - L'osservazione spontanea è più approfondita
- 21) Quali elementi sono comuni a tutte le patologie psichiatriche gravi?
- La perdita della capacità di attribuire significati all'esperienza: qualunque emozione o movimento interno può trovare spazio solo nel sintomo (es: il delirio, le allucinazioni, il corpo) o in agiti come uniche modalità comunicative (gesti auto-eterolesivi-fughe)
 - La frammentazione o l'inconsistenza dell'identità
 - Entrambe le precedenti
- 22) Come si possono definire lo spazio e il tempo?
- Lo spazio e il tempo sono la cornice entro la quale si svolgono le attività quotidiane, ma anche un limite ed un vincolo, qualcosa che ancora le nostre azioni e le radica alla storia di ciascuno
 - Sono due variabili oggettive sempre misurabili
 - Sono due variabili solo soggettive e mai misurabili
- 23) Quali sono elementi tipici del Disturbo Borderline di Personalità?
- Il discontrollo degli impulsi
 - La disregolazione affettiva
 - Entrambe le precedenti

PROVA DUE

24) Cos'è l'UMVD?

- a) Unità multidisciplinare della valutazione delle disabilità
- b) Unità di valutazione delle malattie e della disabilità
- c) Unità mista di valutazione del disagio sociale

25) Che cosa è, in ottica psicodinamica, la “Comunità Terapeutica”?

- a) È uno spazio, un contenitore, uno sfondo con un suo clima affettivo condiviso con gli altri, che fa da cornice, bordo e confine capace di ridare significato alla quotidianità
- b) È un dispositivo curante: le attività quotidiane scandiscono il tempo e gli spazi fatti di andare e venire, stare separati, stare insieme, di vuoto e di pieno
- c) Entrambe le precedenti

26) Quali elementi definisce la DGR 84 rispetto alla residenzialità psichiatrica?

- d) Criteri strutturali ed organizzativi uniformi per le Strutture Residenziali Psichiatriche
- e) Uniformità rispetto al personale impiegato nelle SRP ed alle qualifiche necessarie
- f) Entrambe le precedenti

27) Che cos'è il CSM?

- a) Il CSM è la sede organizzativa dell'equipe degli operatori e la sede del coordinamento degli interventi di prevenzione, cura, riabilitazione e reinserimento sociale, nel territorio di competenza, tramite anche l'integrazione funzionale con le attività dei distretti.
- b) Coincide con il reparto psichiatrico
- c) Coincide con le Comunità Terapeutiche

28) Che differenza c'è tra assenso e consenso alle cure?

- a) Sono sinonimi
- b) Assenso come acconsentire passivo, diverso dal consenso che richiede un incontro di volontà, di alleanze e di partecipazione attiva
- c) Entrambi sono espressi direttamente dall'interessato

29) Che cosa si intende per disabilità secondo l'OMS?

- a) È l'interazione tra geni, anomalie cerebrali, capacità cognitive ed emotive e l'ambiente
- b) È sinonimo di menomazione
- c) È sinonimo di handicap

30) La relazione educativa:

- a) Non permette di formulare ed interiorizzare nuovi significati
- b) Permette di formulare ed interiorizzare nuovi significati, di sperimentare nuove modalità relazionali e di apprendere nuove competenze
- c) Non permette di sperimentare nuove modalità relazionali