|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| PROVA 1 |   |   |
| **1- La Legge 833/1978 “Istituzione del Servizio Sanitario Nazionale” introduce i concetti di:** |   |
| A) Riduzione del numero delle USL e aziendalizzazione delle stesse |  |   |
| B) Cura ed istituzionalizzazione |  |   |
| C) Prevenzione e riabilitazione | X |   |
|   |   |   |
| **2- A norma di quanto dispone l'art. 39 della legge n. 104/1992 chi provvede a promuovere, tramite le convenzioni, le attività di ricerca e di sperimentazione di nuove tecnologie di apprendimento e di riabilitazione, nonché la produzione di sussidi didattici e tecnici:** |   |
| A) I Comuni, sentite le principali organizzazioni del privato sociale presenti sul territorio |  |   |
| B) Le Province sentita la Regione |  |   |
| C) Le Regioni, sentite le rappresentanze degli enti locali e le principali organizzazioni del privato sociale presenti sul territorio, nei limiti delle proprie disponibilità di bilancio | X |   |
|   |   |   |
| **3- La finalità dell’UMVD è quella di:** |   |
| A) Valutare, in modo multidimensionale e integrato, la condizione della persona per individuare la risposta più appropriata, anche prevedendo l’utilizzo di più servizi ed interventi socio-sanitari | X |   |
| B) Formalizzare il lavoro svolto in equipe nei servizi sociali e sanitari attraverso una modalità di lavoro multiprofessionale |  |   |
| C) Valutare l'insieme delle procedure necessarie per l'accesso ai servizi domiciliari erogati dagli enti pubblici |  |   |
|   |   |   |
| **4- Con l’acronimo C.O.C.A. si intende:** |   |
| A) Centralità Ospedaliera Continuità Assistenziale |  |   |
| B) Centrale Operativa Continuità Assistenziale | X |   |
| C) Centrale Ospedaliera Cure Assistenziali |  |   |
|   |   |   |
| **5- La definizione di “dato personale” in base all’ART. 4 del GDPR del 2016 è:** |   |
| A) Un dato che, a seguito di trattamento, può essere associato a un interessato identificato o identificabile |  |   |
| B) Ogni dato idoneo a rilevare l’origine razziale o etnica, le convinzioni religiose, filosofiche o di altro genere, le opinioni politiche, l’adesione a partiti, sindacati, associazioni od organizzazioni a carattere religioso, filosofico, politico o sindacale, nonché i dati personali idonei a rivelare lo stato di salute e la vita sessuale |  |   |
| C) Qualsiasi informazione riguardante una persona fisica, identificata o identificabile, anche indirettamente, mediante riferimento a qualsiasi altra informazione, ivi compreso un numero di identificazione personale | X |   |
|  |   |
| PROVA 1 |   |   |
|   |   |   |
| **6- Le fattispecie previste dal Codice Deontologico, per cui l’Assistente Sociale deve informare la persona, sui limiti e deroghe al segreto professionale e all’obbligo di riservatezza, sono:** |   |
| A) Se sussiste un rischio di grave danno alla persona o a terzi, in particolare minorenni, incapaci o persone impedite a causa delle condizioni fisiche, psichiche o ambientali; su richiesta scritta e motivata dei legali rappresentanti del minorenne o dell’incapace nell’esclusivo interesse degli stessi; su autorizzazione dell’interessato o degli interessati, dei loro legali rappresentanti resi edotti delle conseguenze della rivelazione; se sussiste un rischio grave per l’incolumità dell’Assistente Sociale. | X |   |
| B) Se il professionista Assistente Sociale in autonomia valuta la necessità di derogare totalmente o parzialmente il segreto professionale; nelle situazioni in cui si prospettino gravi pericoli per la vita o per la salute psico-fisica del soggetto e/o di terzi |  |   |
| C) Se autorizzato dall’interessato una volta edotto sull’opportunità o meno della rivelazione stessa; se richiesto dai legali rappresentanti del minore o dell’incapace nell’interesse degli stessi |  |   |
|   |   |   |
| **7- Non rientra nelle funzioni dei Consultori Familiari:** |   |
| A) Attività di sostegno finalizzato a far superare le cause che potrebbero indurre la donna all'interruzione di gravidanza |  |   |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| B) Attività informativa circa i diritti spettanti alla donna in base alla legislazione statale e regionale e sui servizi sociali, sanitari e assistenziali offerti dalle strutture operanti sul territorio |  |   |
| C) Rilasciare l'autorizzazione alla minorenne per procedere all'interruzione volontaria di gravidanza | X |   |
|   |   |   |
| **8- Il Testo Unico sulle Tossicodipendenze all’art. 121 stabilisce che il servizio pubblico per le tossicodipendenze, qualora riceva segnalazione dall’Autorità Giudiziaria di persona che faccia uso di sostanze stupefacenti o psicotrope:** |   |
| A) Ha facoltà di chiamare la persona segnalata per la definizione di un programma terapeutico e socio - riabilitativo |  |   |
| B) Ha l’obbligo di chiamare la persona segnalata per la definizione di un programma sociale |  |   |
| C) Nessuna delle precedenti | X |   |
|   |   |   |
| **9- Ai sensi della L.241/ 1990 l’atto amministrativo è annullabile quando:** |   |
| A) E’ adottato in violazione di legge o viziato da eccesso di potere o da incompetenza | X |   |
| B) Manca di un elemento essenziale |  |   |
| C) Solo quando adottato in violazione di legge |  |   |
| PROVA 1 |   |
|   |
|   |
| **10- Con gli acronimi PTI e PTRP si intende:** |   |
| A) Piano di Trattamento Individuale e Progetto Terapeutico Riabilitativo Personalizzato | X |   |
| B) Progetto Terapeutico Individualizzato e Piano Terapeutico Risocializzante Personalizzato |  |   |
| C) Programma Terapeutico Individuale e Programma di Trattamento RiabilitativoPersonalizzato |  |   |
|   |   |   |
| **11- La Legge n. 6 del 9 gennaio 2004, relativa all’istituzione dell’Amministrazione di Sostegno, ha come primaria finalità quella di tutelare:** |   |
| A) Con la minore limitazione possibile della capacità giuridica, le persone prive in tutto o in parte di autonomia nell’espletamento delle funzioni della vita quotidiana, in particolare per gli aspetti legati al consenso informato in ambito sanitario |  |   |
| B) Con la minore limitazione possibile della capacità di agire, le persone con invalidità riconosciuta nell’espletamento delle funzioni della vita quotidiana, in particolare per gli aspetti di ordine economico e legale, mediante interventi di sostegno temporaneo o permanente. |  |   |
| C) Con la minore limitazione possibile della capacità di agire, le persone prive in tutto o in parte di autonomia nell’espletamento delle funzioni della vita quotidiana, mediante interventi di sostegno temporaneo o permanente | X |   |
|   |   |   |
| **12- Le strutture psichiatriche SRP1 sono:** |   |
| A) Strutture Residenziali Psichiatriche per trattamenti terapeutico riabilitativi a carattere estensivo |  |   |
| B) Strutture Residenziali Psichiatriche per trattamenti terapeutico riabilitativi a carattere intensivo | X |   |
| C) Strutture Residenziali Psichiatriche per interventi socio riabilitativi |  |   |
|   |   |   |
| **13- Le REMS devono avere una capienza numerica che:** |   |
| A) non deve essere superiore ai 20 posti assimilabile a quella delle comunità terapeutiche, ma superiore a quella dei Servizi psichiatrici di Diagnosi e Cura (SPDC) ospedalieri | X |   |
| B) non deve essere superiore ai 30 posti assimilabile a quella delle comunità terapeutiche, ma superiore a quella dei Servizi psichiatrici di Diagnosi e Cura (SPDC) ospedalieri |  |   |
| C) non deve essere inferiore ai 30 posti assimilabile a quella delle comunità terapeutiche, ma superiore a quella dei Servizi psichiatrici di Diagnosi e Cura (SPDC) ospedalieri |  |   |
|  |   |
|   |

|  |  |
| --- | --- |
| PROVA 1 |   |
| **14 – Secondo il Codice Deontologico del 2020 l’assistente sociale che stabilisce un rapporto di lavoro con colleghi, altri professionisti e organizzazioni pubbliche o private definisce:** |   |
| A) i propri interessi |  |   |
| B) le proprie responsabilità | X |   |
| C) i propri bisogni |  |   |
|   |   |   |
| **15- I caratteri peculiari di un A.S.O. sono:** |   |
| A) la proposta motivata di un medico senza necessità di convalida da parte di un altro medico del SSN, né dell’intervento del Giudice Tutelare, con Ordinanza del Sindaco e l’esecuzione dell’accertamento è svolto o presso il CSM o Pronto Soccorso o domicilio del paziente, mai in condizioni di degenza | X |   |
| B) la proposta motivata di un medico con la necessità di convalida da parte di un altro medico del SSN o con l’intervento del Giudice Tutelare e l’esecuzione dell’accertamento è svolto preferibilmente presso il domicilio del paziente, mai in condizioni di degenza |  |   |
| C) la proposta motivata di un medico senza necessità di convalida da parte di un altro medico del SSN, né dell’intervento del Giudice Tutelare e l’esecuzione dell’accertamento è svolto soltanto presso una struttura sanitaria |  |   |
|   |   |   |
| **16- In base alla DGR 84/2021 che cosa si intende per SRP 3.3:** |   |
| A) struttura residenziale psichiatrica per interventi socio-riabilitativi |  |   |
| B) Struttura residenziale psichiatrica per interventi socio-riabilitativi con personale per fasce orarie | X |   |
| C) Struttura residenziale psichiatrica per trattamenti terapeutico riabilitativi a carattere intensivo |  |   |
|   |   |   |
| **17- La normativa di riferimento del PTRP è:** |   |
| A) DGR 84-4451 del 22/12/2021 | X |   |
| B) DCR 357-1370 del 28/01/1997 |  |   |
| C) Legge 180 del 13/05/1978 |  |   |
|  |   |
|   |
| PROVA 1 |   |   |
| **18 - Quali sono i presupposti, secondo l’art. 404 c.c., per la nomina di un Amministratore Di Sostegno :** |   |
| A) Invalidità anche parziale o temporanea nel compiere gli atti quotidiani della vita |  |   |
| B) Infermità ovvero menomazione fisica o psichica, anche parziale o temporanea, impossibilità di provvedere ai propri interessi | X |   |
| C) Incapacità, anche parziale o temporanea, di compiere autonomamente atti di straordinaria amministrazione |  |   |
|  |   |
| **19- L’assegno terapeutico, in base alla D.C.R. 357-1370 del 28/01/1997, ha la finalità di:** |   |
| A) Concorrere alla compartecipazione della spesa dei ricoveri in strutture residenziali |  |   |
| B) Favorire l’inserimento formativo e lavorativo |  |   |
| C) Ridurre i ricoveri in strutture residenziali sanitarie ed essere parte integrante del progetto terapeutico-riabilitativo | X |   |
|  |   |
| **20- Nel caso in cui il DSM o il Servizio delle Dipendenze Patologiche o l’UMVD inoltri all’UVG formale richiesta per una persona “assimilabile” ad anziano non autosufficiente, la valutazione multidimensionale viene effettuata:** |   |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| A) Solo dall’U.V.G. con gli strumenti di valutazione sanitaria e sociale propri della valutazione della persona anziana come da D.G.R. 34-3309 del 16 maggio 2016 |  |   |
| B) Congiuntamente con il Servizio proponente con gli strumenti di valutazione sanitaria e sociale propri della valutazione della persona anziana come da D.G.R. 34-3309 del 16 maggio 2016 | X |   |
| C) Congiuntamente con il Servizio proponente con gli strumenti di valutazione sanitaria e sociale propri della valutazione della persona anziana come da D.C.R. 357-1370 del 28 gennaio 1997 |  |   |
|   |   |   |
| PROVA 1 |   |   |
| **21- Il Budget di Salute rappresenta:** |  |   |
| A) Uno strumento sanitario al fine di migliorare la salute, il benessere, il funzionamento psico-sociale, l’inclusione della persona. |  |   |
| B) È uno strumento prettamente sanitario, al fine di migliorare la salute, il benessere, il funzionamento psico-sociale, l’inclusione della persona e la sua partecipazione attiva alla comunità mediante l’attivazione di percorsi evolutivi. |  |   |
| C) È uno strumento integrato socio-sanitario costituito da risorse individuali, familiari, sociali e sanitarie al fine di migliorare la salute, il benessere, il funzionamento psico-sociale, l’inclusione della persona e la sua partecipazione attiva alla comunità mediante l’attivazione di percorsi evolutivi individualizzati. | X |   |
|   |  |   |
| **22- Secondo la DGR n. 17-6487 del 2018 le AASSRR organizzano il Servizio Sociale Professionale Aziendale il quale esercita le seguenti attività:** |  |   |
| A) Management, tecnico-operative, ricerca e formazione | X |   |
| B) Coordinamento, supervisione e formazione |  |   |
| C) Management, coordinamento e ricerca |  |   |
|  |  |   |
|   |   |
| **23-Il D.L. n. 158/2012, cosiddetto “Decreto Balduzzi”, aggiorna i LEA introducendo:** |  |   |
| A) la prevenzione, cura e riabilitazione del tabagismo |  |   |
| B) la prevenzione, cura e riabilitazione della ludopatia | X |   |
| C) la prevenzione, cura e riabilitazione delle dipendenze tecnologiche |  |   |
|  |  |   |
| **24-L’art. 18 della L.R. 4/2016 prevede:** |  |   |
| A) l’attivazione del Codice Rosa ,in aggiunta al codice di gravità, nei casi di violenza sulledonne | X |   |
| B) l’attivazione del Codice Rosa ,in sostituzione al codice di gravità, nei casi di violenza sulledonne |  |   |
| C) l’attivazione del Codice Rosa nei casi di maltrattamento sui minorenni |  |   |
|   |  |   |
| PROVA 1 |   |

|  |  |
| --- | --- |
| **25- I termini di Empowerment e Advocacy pongono l’accento su:** |   |
| A) Necessità di una conoscenza dei bisogni delle persone per programmare gli interventi in base alle risorse disponibili |  |   |
| B) Necessità di una conoscenza dei bisogni delle persone e dei loro diritti al fine di rendere effettivo il loro potere di scelta. | X |   |
| C) Necessità di conoscere le risorse di un Servizio al fine di metterle a disposizione di tutti i cittadini |  |   |
|   |  |   |
| **26- Come da D.M. Solidarietà Sociale del 12 ottobre 2007, la funzione dei PUA è:** |   |
| A) agevolare e semplificare l’informazione e l’accesso ai Servizi Socio-sanitari, con particolare riferimento alla condizione di non autosufficienza | X |   |
| B) indicare la collocazione dei Servizi Socio-sanitari |  |   |
| C) indicare la collocazione dei Servizi sanitari di base e Specialistici |  |   |
|   |  |   |
| **27- Nel PNRR è prevista una sottocomponente dal titolo “Servizi Sociali, disabilità e marginalità sociale”, in una delle seguenti mission:** |   |
| A) Mission 5 | X |   |
| B) Mission 6 |  |   |
| C) Mission 4 |  |   |
|  |   |
| **28 - La L. 68/1999 ha come finalità la promozione dell’inserimento e dell’integrazione lavorativa delle persone disabili nel mondo del lavoro attraverso servizi di sostegno e di collocamento mirato. Essa si applica, tra le categorie previste:** |   |
| A) Alle Persone con disabilità che comporti una riduzione della capacità lavorativa superiore al 30% |  |   |
| B) Ai giovani con disabilità certificata dalla L. 104/1992 che abbiano assolto all’obbligo scolastico |  |   |
| C) Alle Persone in età lavorativa affette da minorazioni fisiche, psichiche o sensoriali e ai portatori di handicap intellettivo che comportino una riduzione della capacità lavorativa superiore al 45% | X |   |
|  |   |
| **29- Il Welfare sussidiario:** |   |
| A) indica nuove forme di cooperazione e collaborazione tra erogatori pubblici e privati di servizi, corpi sociali e cittadino basata su una nuova rinnovata relazionalità. | X |   |
| B) prevede azioni di tipo paternalistico-autoritario limitate all’assistenza ai poveri e prestazioni uguali per tutti i cittadini. |  |   |
| C) è una forma di Welfare ormai superata |  |   |

PROVA 1

|  |  |
| --- | --- |
| **30- In base alla DGR 84-4451 del 22/12/2021, i rappresentanti delle Associazioni di tutela di Familiari e Utenti hanno diritto di accedere alle strutture psichiatriche residenziali:** |   |
| A) Previa autorizzazione del Direttore Sanitario della struttura |  |   |
| B) Liberamente e senza necessità di autorizzazione o avviso | X |   |
| C) Su indicazione dello Psichiatra e dell’Assistente Sociale del CSM di riferimento |  |   |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| PROVA 2 |   |   |
| **1- Secondo la nuova formulazione dell’Art. 403 c.c., entrata in vigore il 22 giugno 2022, il Pubblico Ministero chiede al Tribunale per i Minorenni la convalida del provvedimento entro:** |   |
| A) 4 ore |  |   |
| B) 72 ore | X |   |
| C) 48 ore |  |   |
|   |   |   |
| **2- In base alla DGR 84-4451 del 22/12/2021 il Gruppo Riabilitativo che effettua la valutazione multidimensionale del bisogno è costituito da:** |   |
| A) medico psichiatra, psicologo, assistente sociale, infermiere, educatore professionale socio-sanitario, tecnico della riabilitazione psichiatrica, ausiliari (OSS) | X |   |
| B) medico psichiatra, psicologo, assistente sociale, educatore professionale socio-sanitario, tecnico della riabilitazione psichiatrica |  |   |
| C) medico psichiatra, assistente sociale ed educatore professionale socio-sanitario |  |   |
|   |   |   |
| **3- Ai sensi della DGR n. 17-6487/2018, l’Assistente Sociale in Sanità opera:** |   |
| A) nei Servizi per la Salute Mentale, per le Dipendenze e le patologie correlate, per la salute tutela e protezione della donna, del bambino e dell’adolescente, degli stranieri, per la senescenza, la disabilità e la riabilitazione degli adulti, per la continuità assistenziale delle cure, nelle commissioni della Medicina Legale e nelle diverse unità di valutazione multidimensionali, negli Uffici Tutele, negli ospedali e in tutte le situazioni di fragilità o a rischio di esclusione sociale ed emarginazione. | X |   |
| B) nei Servizi per la Salute Mentale, per le Dipendenze e le patologie correlate, per la salute tutela e protezione della donna, del bambino e dell’adolescente, per la senescenza, la disabilità e la riabilitazione degli adulti, per la continuità assistenziale delle cure, nelle commissioni della Medicina Legale e nelle diverse unità di valutazione multidimensionali, negli Uffici Tutele. |  |   |
| C) nei Servizi per la Salute Mentale e per le Dipendenze. |  |   |
|   |   |   |
| **4 - Secondo il Codice Deontologico del 2020, nel rapporto con Enti, colleghi e altri professionisti l’Assistente Sociale:** |   |
| A) fornisce unicamente dati e informazioni strettamente indispensabili alla definizione dell’intervento | X |   |
| B) fornisce tutti i dati e le informazioni sulla persona di cui è a conoscenza |  |   |
| C) non può rilasciare alcuna informazione |  |   |
|   |   |   |
| **5 - I Presidi Ospedalieri dell’ASL AL, in cui è prevista l’attività del Servizio Sociale Aziendale, sono:** |   |
| A) 7 |  |   |
| B) 6 |  |   |
| C) 5 | X |   |
|  |   |
| PROVA 2 |   |   |
|   |   |   |
| **6 – L’Organizzazione Mondiale della Sanità (WHO, 2001) definisce la salute mentale come:** |   |
| A) uno stato di benessere nel quale il singolo è consapevole delle proprie capacità, sa affrontare le normali difficoltà della vita, sa lavorare in modo utile e produttivo ed è in grado di apportare un contributo alla propria famiglia. |  |   |
| B) uno stato di benessere nel quale il singolo è consapevole delle proprie capacità, sa affrontare le normali difficoltà della vita, sa lavorare in modo utile e produttivo ed è in grado di apportare un contributo alla propria comunità. | X |   |
| C) uno stato di benessere nel quale il singolo non è consapevole delle proprie capacità, ma sa affrontare le normali difficoltà della vita. |  |   |
|   |   |   |
| **7 - Con gli acronimi PTI e PTRP si intende:** |   |
| A) Piano di Trattamento Individuale e Progetto Terapeutico Riabilitativo Personalizzato | X |   |
| B) Progetto Terapeutico Individualizzato e Piano Terapeutico Risocializzante Personalizzato |  |   |
| C) Programma Terapeutico Individuale e Programma di Trattamento RiabilitativoPersonalizzato |  |   |
|   |   |   |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **8 - In base alla DGR 84/2021 che cosa si intende per SRP 3.3:** |  |   |
| A) struttura residenziale psichiatrica per interventi socio-riabilitativi |  |   |
| B) Struttura residenziale psichiatrica per interventi socio-riabilitativi con personale per fasce orarie | X |   |
| C) Struttura residenziale psichiatrica per trattamenti terapeutico riabilitativi a carattere intensivo |  |   |
|  |  |   |
| **9- Il Budget di Salute rappresenta:** |  |   |
| A) Uno strumento sanitario al fine di migliorare la salute, il benessere, il funzionamento psico-sociale, l’inclusione della persona. |  |   |
| B) È uno strumento prettamente sanitario, al fine di migliorare la salute, il benessere, il funzionamento psico-sociale, l’inclusione della persona e la sua partecipazione attiva alla comunità mediante l’attivazione di percorsi evolutivi. |  |   |
| C) È uno strumento integrato socio-sanitario costituito da risorse individuali, familiari, sociali e sanitarie al fine di migliorare la salute, il benessere, il funzionamento psico-sociale, l’inclusione della persona e la sua partecipazione attiva alla comunità mediante l’attivazione di percorsi evolutivi individualizzati. | X |   |
|   |   |   |
| PROVA 2 |   |   |
| **10 -La DGR 84-4451 del 22/12/2021 prevede che la valutazione multidimensionale del bisogno interessi:** |  |   |
| A) solo le persone affette da patologia psichiatrica destinatarie di provvedimenti limitativi della libertà personale |  |   |
| B) le persone affette da patologia psichiatrica che non sono destinatarie di provvedimenti limitativi della libertà personale |  |   |
| C) le persone affette da patologia psichiatrica, anche quelle destinatarie di provvedimenti limitativi della libertà personale salva l’autonomia dell’Autorità Giudiziaria | X |   |
|  |  |   |
| **11- Il decreto legislativo n. 502 del 1992 e successive modifiche e integrazioni, considerano le seguenti aree attinenti alle prestazioni socio-sanitarie ad elevata integrazione sanitaria:** |  |   |
| A)aree materno-infantile, anziani, handicap, patologie psichiatriche e dipendenze da droga, alcool e farmaci, patologie per infezioni da H.I.V. e patologie terminali, inabilità o disabilità conseguenti a patologie cronico-degenerative | X |   |
| B) tutte quelle indicate nella risposta A, tranne l’area materno-infantile |  |   |
| C) aree riguardanti le patologie per infezione da H.I.V., patologie terminali, inabilità o disabilità conseguenti a patologie cronico-degenerative |  |   |
|   |   |   |
| **12- L’assegno terapeutico, in base alla D.C.R. 357-1370 del 28/01/1997, ha la finalità di:** |  |   |
| A) Concorrere alla compartecipazione della spesa dei ricoveri in strutture residenziali |  |   |
| B) Favorire l’inserimento formativo e lavorativo |  |   |
| C) Ridurre i ricoveri in strutture residenziali sanitarie ed essere parte integrante del progetto terapeutico-riabilitativo | X |   |
|   |   |   |
| **13- Il Welfare sussidiario:** |  |   |
| A) indica nuove forme di cooperazione e collaborazione tra erogatori pubblici e privati di servizi, corpi sociali e cittadino basata su una nuova rinnovata relazionalità. | X |   |
| B) prevede azioni di tipo paternalistico-autoritario limitate all’assistenza ai poveri e prestazioni uguali per tutti i cittadini. |  |   |
| C) è una forma di Welfare ormai superata |  |   |
|   |   |   |
| PROVA 2 |   |   |



|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| B) Cura ed istituzionalizzazione |  |   |
| C) Prevenzione e riabilitazione | X |   |
|   |   |   |
| **22 - Ai sensi della L.241/ 1990 l’atto amministrativo è annullabile quando:** |   |
| A) E’ adottato in violazione di legge o viziato da eccesso di potere o da incompetenza | X |   |
| B) Manca di un elemento essenziale |  |   |
| C) Solo quando adottato in violazione di legge |  |   |
|   |   |   |
| PROVA 2 |   |   |
| **23 - Quali sono i presupposti, secondo l’art. 404 c.c., per la nomina di un Amministratore Di Sostegno :** |   |
| A) Invalidità anche parziale o temporanea nel compiere gli atti quotidiani della vita |  |   |
| B) Infermità ovvero menomazione fisica o psichica, anche parziale o temporanea e impossibilità di provvedere ai propri interessi | X |   |
| C) Incapacità, anche parziale o temporanea, di compiere autonomamente atti di straordinaria amministrazione |  |   |
|  |   |
| **24 - La definizione di “dato personale” in base all’ART. 4 del GDPR del 2016 è:** |   |
| A) Un dato che, a seguito di trattamento, può essere associato a un interessato identificato o identificabile |  |   |
| B) Ogni dato idoneo a rilevare l’origine razziale o etnica, le convinzioni religiose, filosofiche o di altro genere, le opinioni politiche, l’adesione a partiti, sindacati, associazioni od organizzazioni a carattere religioso, filosofico, politico o sindacale, nonché i dati personali idonei a rivelare lo stato di salute e la vita sessuale |  |   |
| C) Qualsiasi informazione riguardante una persona fisica, identificata o identificabile, anche indirettamente, mediante riferimento a qualsiasi altra informazione, ivi compreso un numero di identificazione personale | X |   |
|   |   |   |
| **25 - Secondo la DGR n. 17-6487 del 2018 le AASSRR organizzano il Servizio Sociale Professionale Aziendale il quale esercita le seguenti attività:** |   |
| A) Management, tecnico-operative, ricerca e formazione | X |   |
| B) Coordinamento, supervisione e formazione |  |   |
| C) Management, coordinamento e ricerca |  |   |
|  |   |
|   |   |   |
| **26- L’art. 32 comma 1 della Costituzione Italiana enuncia che:** |   |
| A) La Repubblica tutela il benessere come fondamentale diritto e interesse della collettività |  |   |
| B) La Repubblica tutela la salute come fondamentale diritto e interesse della collettività | X |   |
| C) La Repubblica tutela il lavoro come fondamentale diritto e interesse della collettività |  |   |
|   |   |   |
| PROVA 2 |   |   |

|  |  |
| --- | --- |
| **27 - Secondo il Piano d’Azione per la Salute mentale, approvato in Piemonte con la DCR 355-1817 del 22/01/2019, sono previste:** |   |
| A) 10 azioni per la salute mentale |  |   |
| B) 30 azioni per la salute mentale |  |   |
| C) 20 azioni per la salute mentale | X |   |
|   |   |   |
| **28 -Il D.L. n. 158/2012, cosiddetto “Decreto Balduzzi”, aggiorna i LEA introducendo:** |   |
| A) la prevenzione, cura e riabilitazione del tabagismo |  |   |
| B) la prevenzione, cura e riabilitazione della ludopatia | X |   |
| C) la prevenzione, cura e riabilitazione delle dipendenze tecnologiche |  |   |
|  |   |
| **29 - Come da D.M. Solidarietà Sociale del 12 ottobre 2007, la funzione dei PUA è:** |   |
| A) agevolare e semplificare l’informazione e l’accesso ai Servizi Socio-sanitari, con particolare riferimento alla condizione di non autosufficienza | X |   |
| B) indicare la collocazione dei Servizi Socio-sanitari |  |   |
| C) indicare la collocazione dei Servizi sanitari di base e Specialistici |  |   |

|  |  |
| --- | --- |
| **30 - Il Testo Unico sulle Tossicodipendenze all’art. 121 stabilisce che il servizio pubblico per le tossicodipendenze, qualora riceva segnalazione dall’Autorità Giudiziaria di persona che faccia uso di sostanze stupefacenti o psicotrope:** |   |
| A) Ha facoltà di chiamare la persona segnalata per la definizione di un programma terapeutico e socio - riabilitativo |  |   |
| B) Ha l’obbligo di chiamare la persona segnalata per la definizione di un programma sociale |  |   |
| C) Nessuna delle precedenti | X |   |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| PROVA 3 |   |   |
| **1 -Il DPCM del 14/02/2001 " Atto d'indirizzo e coordinamento in materia di prestazioni socio-sanitarie considera le prestazioni sociali a rilevanza sanitaria:** |   |
| A)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 | X |   |
| B) tutte le attività del sistema sanitario che hanno l'obiettivo di supportare la persona in stato di bisogno, con problemi di disabilità o di emarginazione condizionanti lo stato di salute |  |   |
| C) tutte le prestazioni socio-sanitarie per cui è obbligatorio il pagamento del ticket |  |   |
|   |   |   |
| **2 - In base alla DGR 84-4451 del 22/12/2021 il Gruppo Riabilitativo che effettua la valutazione multidimensionale del bisogno è costituito da:** |   |
| A) medico psichiatra, psicologo, assistente sociale, infermiere, educatore professionale socio-sanitario, tecnico della riabilitazione psichiatrica, ausiliari (OSS) | X |   |
| B) medico psichiatra, psicologo, assistente sociale, educatore professionale socio-sanitario, tecnico della riabilitazione psichiatrica |  |   |
| C) medico psichiatra, assistente sociale ed educatore professionale socio-sanitario |  |   |
|   |   |   |
| **3 - Ai sensi del D.lgs n.117 del 3 luglio 2017 (Codice del Terzo Settore), il procedimento di co-progettazione Pubblico-Terzo Settore è finalizzato:** |   |
| A) alla definizione ed alla realizzazione dell’offerta dei servizi da erogare in base ai bisogni delle persone |  |   |
| B) all'individuazione, da parte della pubblica amministrazione procedente, dei bisogni da soddisfare, degli interventi a tal fine necessari, delle modalità di realizzazione degli stessi e delle risorse disponibili |  |   |
| C) alla definizione ed eventualmente alla realizzazione di specifici progetti di servizio o di intervento finalizzati a soddisfare bisogni definiti, alla luce degli strumenti di programmazione | X |   |
|   |   |   |
| **4 - In base alla DGR 84-4451 del 22/12/2021, i rappresentanti delle Associazioni di tutela di familiari e utenti hanno diritto di accedere alle strutture psichiatriche residenziali:** |   |
| A) Previa autorizzazione del Direttore Sanitario della struttura |  |   |
| B) Liberamente e senza necessità di autorizzazione o avviso | X |   |
| C) Su indicazione dello Psichiatra e dell’Assistente Sociale del CSM di riferimento |  |   |
| PROVA 3 |   |
|   |
|   |
|   |
|   |
|   |
|   |
|   |   |   |
| **5 - I caratteri peculiari di un A.S.O. sono:** |   |
| A) la proposta motivata di un medico senza necessità di convalida da parte di un altro medico del SSN, né dell’intervento del Giudice Tutelare, con Ordinanza del Sindaco e l’esecuzione dell’accertamento è svolto o presso il CSM o Pronto Soccorso o domicilio del paziente, mai in condizioni di degenza | X |   |
| B) la proposta motivata di un medico con la necessità di convalida da parte di un altro medico del SSN o con l’intervento del Giudice Tutelare e l’esecuzione dell’accertamento è svolto preferibilmente presso il domicilio del paziente, mai in condizioni di degenza |  |   |
| C) la proposta motivata di un medico senza necessità di convalida da parte di un altro medico del SSN, né dell’intervento del Giudice Tutelare e l’esecuzione dell’accertamento è svolto soltanto presso una struttura sanitaria |  |   |
|  |   |
| **6 - La normativa di riferimento del PTRP è:** |   |
| A) DGR 84-4451 del 22/12/2021 | X |   |
| B) DCR 357-1370 del 28/01/1997 |  |   |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| C) Legge 180 del 13/05/1978 |  |   |
|   |   |   |
| **7- Non rientra nelle funzioni dei Consultori Familiari:** |  |   |
| A) Attività di sostegno finalizzato a far superare le cause che potrebbero indurre la donna all'interruzione di gravidanza |  |   |
| B) Attività informativa circa i diritti spettanti alla donna in base alla legislazione statale e regionale e sui servizi sociali, sanitari e assistenziali offerti dalle strutture operanti sul territorio |  |   |
| C) Rilasciare l'autorizzazione alla minorenne per procedere all'interruzione volontaria di gravidanza | X |   |
|   |   |   |
| **8 - Secondo il Codice Deontologico del 2020 le scelte professionali, agite in seguito all’individuazione dei dilemmi etici, sono la sintesi della valutazione di:** |  |   |
| A) principi etici, sapere scientifico, esperienza professionale |  |   |
| B) norme, valori, esperienza professionale |  |   |
| C) norme, sapere scientifico, esperienza professionale | X |   |
| PROVA 3 |  |   |
|   |
|   |   |
| **9 - La finalità dell’UMVD è quella di:** |  |   |
| A) Valutare, in modo multidimensionale e integrato, la condizione della persona per individuare la risposta più appropriata, anche prevedendo l’utilizzo di più servizi ed interventi socio-sanitari | X |   |
| B) Formalizzare il lavoro svolto in equipe nei servizi sociali e sanitari attraverso una modalità di lavoro multiprofessionale |  |   |
| C) Valutare l'insieme delle procedure necessarie per l'accesso ai servizi domiciliari erogati dagli enti pubblici |  |   |
|   |   |   |
| **10 - Le strutture psichiatriche SRP1 sono:** |  |   |
| A) Strutture Residenziali Psichiatriche per trattamenti terapeutico riabilitativi a carattere estensivo |  |   |
| B) Strutture Residenziali Psichiatriche per trattamenti terapeutico riabilitativi a carattere intensivo | X |   |
| C) Strutture Residenziali Psichiatriche per interventi socio riabilitativi |  |   |
|   |   |   |
| **11 - Le REMS devono avere una capienza numerica che:** |  |   |
| A) non deve essere superiore ai 20 posti assimilabile a quella delle comunità terapeutiche, ma superiore a quella dei Servizi psichiatrici di Diagnosi e Cura (SPDC) ospedalieri | X |   |
| B) non deve essere superiore ai 30 posti assimilabile a quella delle comunità terapeutiche, ma superiore a quella dei Servizi psichiatrici di Diagnosi e Cura (SPDC) ospedalieri |  |   |
| C) non deve essere inferiore ai 30 posti assimilabile a quella delle comunità terapeutiche, ma superiore a quella dei Servizi psichiatrici di Diagnosi e Cura (SPDC) ospedalieri |  |   |
|   |   |   |
| **12 - In base alla DGR 84/2021 che cosa si intende per SRP 3.3:** |  |   |
| A) struttura residenziale psichiatrica per interventi socio-riabilitativi |  |   |
| B) Struttura residenziale psichiatrica per interventi socio-riabilitativi con personale per fasce orarie | X |   |
| C) Struttura residenziale psichiatrica per trattamenti terapeutico riabilitativi a carattere intensivo |  |   |
|   |   |   |
|   |   |   |
|   |   |   |
|   |   |   |
|   |   |   |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| PROVA 3 |   |   |
| **13 - Il Budget di Salute rappresenta:** |   |
| A) Uno strumento sanitario al fine di migliorare la salute, il benessere, il funzionamento psico-sociale, l’inclusione della persona. |  |   |
| B) È uno strumento prettamente sanitario, al fine di migliorare la salute, il benessere, il funzionamento psico-sociale, l’inclusione della persona e la sua partecipazione attiva alla comunità mediante l’attivazione di percorsi evolutivi. |  |   |
| C) È uno strumento integrato socio-sanitario costituito da risorse individuali, familiari, sociali e sanitarie al fine di migliorare la salute, il benessere, il funzionamento psico-sociale, l’inclusione della persona e la sua partecipazione attiva alla comunità mediante l’attivazione di percorsi evolutivi individualizzati. | X |   |
|   |   |   |
| **14 -L’art. 18 della L.R. 4/2016 prevede:** |   |
| A) l’attivazione del Codice Rosa ,in aggiunta al codice di gravità, nei casi di violenza sulledonne | X |   |
| B) l’attivazione del Codice Rosa ,in sostituzione al codice di gravità, nei casi di violenza sulledonne |  |   |
| C) l’attivazione del Codice Rosa nei casi di maltrattamento sui minorenni |  |   |
|  |   |
| **15 - A norma di quanto dispone l'art. 39 della legge n. 104/1992 chi provvede a promuovere, tramite le convenzioni, le attività di ricerca e di sperimentazione di nuove tecnologie di apprendimento e di riabilitazione, nonché la produzione di sussidi didattici e tecnici:** |   |
| A) I Comuni, sentite le principali organizzazioni del privato sociale presenti sul territorio |  |   |
| B) Le Province sentita la Regione |  |   |
| C) Le Regioni, sentite le rappresentanze degli enti locali e le principali organizzazioni del privato sociale presenti sul territorio, nei limiti delle proprie disponibilità di bilancio | X |   |
|   |   |   |
| **16 - Nel PNRR è prevista una sottocomponente dal titolo “Servizi Sociali, disabilità e marginalità sociale”, in una delle seguenti mission:** |   |
| A) Mission 5 | X |   |
| B) Mission 6 |  |   |
| C) Mission 4 |  |   |
|  |   |
|   |
|   |
|   |
| PROVA 3 |   |   |
| **17 - I termini di Empowerment e Advocacy pongono l’accento su:** |   |
| A) Necessità di una conoscenza dei bisogni delle persone per programmare gli interventi in base alle risorse disponibili |  |   |
| B) Necessità di una conoscenza dei bisogni delle persone e dei loro diritti al fine di rendere effettivo il loro potere di scelta. | X |   |
| C) Necessità di conoscere le risorse di un Servizio al fine di metterle a disposizione di tutti i cittadini |  |   |
|   |   |   |
| **18 - Secondo il Codice Deontologico del 2020, l’Assistente Sociale agisce in coerenza con:** |   |
| A) i principi etici e i valori della professione | X |   |
| B) I principi etici e i valori del professionista |  |   |
| C) i principi etici e i valori della Persona |  |   |
|   |   |   |
| **19 - Secondo la DGR 84-4451 del 22/12/2021, l’accesso ai servizi di residenzialità psichiatrica del territorio piemontese è subordinato ad una valutazione multidimensionale del bisogno che viene effettuata da:** |   |
| A) UMVD |  |   |
| B) Psichiatra e Assistente Sociale |  |   |
| C) Gruppo Riabilitativo | X |   |

|  |  |
| --- | --- |
|  |   |
| **20 - Il Progetto Protezione Famiglie Fragili, promosso in Regione Piemonte, è rivolto a:** |   |
| A) tutti i nuclei familiari a rischio di destabilizzazione per l’insorgenza di malattia oncologica | X |   |
| B) tutti i nuclei familiari a rischio di destabilizzazione per l’insorgenza di malattia mentale |  |   |
| C) tutti i nuclei familiari a rischio di destabilizzazione per la presenza di un disturbo dello spettro autistico |  |   |
|  |   |
| **21 - La DGR 84-4451 del 22/12/2021 prevede che la valutazione multidimensionale del bisogno interessi:** |   |
| A) solo le persone affette da patologia psichiatrica destinatarie di provvedimenti limitativi della libertà personale |  |   |
| B) le persone affette da patologia psichiatrica che non sono destinatarie di provvedimenti limitativi della libertà personale |  |   |
| C) le persone affette da patologia psichiatrica, anche quelle destinatarie di provvedimenti limitativi della libertà personale salva l’autonomia dell’Autorità Giudiziaria | X |   |
|  |   |
|   |
| PROVA 3 |   |   |
| **22 - I Presidi Ospedalieri dell’ASL AL, in cui è prevista l’attività del Servizio Sociale Aziendale, sono:** |   |
| A) 7 |  |   |
| B) 6 |  |   |
| C) 5 | X |   |
|   |   |   |
| **23 – Il Servizio Sociale Professionale Aziendale è istituito ai sensi del:** |   |
| A) DGR 50-12480 del 02/11/2009 e successiva DGR 17-6487 del 16/02/2018 | X |   |
| B) Legge 328/2000 |  |   |
| C) L.R. 1/2004 |  |   |
|  |   |
|   |
| **24 - La Legge n. 6 del 9 gennaio 2004, relativa all’istituzione dell’Amministrazione di Sostegno, ha come primaria finalità quella di tutelare:** |   |
| A) Con la minore limitazione possibile della capacità giuridica, le persone prive in tutto o in parte di autonomia nell’espletamento delle funzioni della vita quotidiana, in particolare per gli aspetti legati al consenso informato in ambito sanitario |  |   |
| B) Con la minore limitazione possibile della capacità di agire, le persone con invalidità riconosciuta nell’espletamento delle funzioni della vita quotidiana, in particolare per gli aspetti di ordine economico e legale, mediante interventi di sostegno temporaneo o permanente. |  |   |
| C) Con la minore limitazione possibile della capacità di agire, le persone prive in tutto o in parte di autonomia nell’espletamento delle funzioni della vita quotidiana, mediante interventi di sostegno temporaneo o permanente | X |   |
|   |   |   |
| **25 - L’assegno terapeutico, in base alla D.C.R. 357-1370 del 28/01/1997, ha la finalità di:** |   |
| A) Concorrere alla compartecipazione della spesa dei ricoveri in strutture residenziali |  |   |
| B) Favorire l’inserimento formativo e lavorativo |  |   |
| C) Ridurre i ricoveri in strutture residenziali sanitarie ed essere parte integrante del progetto terapeutico-riabilitativo | X |   |
|  |   |
| **26 - Secondo la nuova formulazione dell’Art. 403 c.c., entrata in vigore il 22 giugno 2022, il Pubblico Ministero chiede al Tribunale per i Minorenni la convalida del provvedimento entro:** |   |
| A) 4 ore |  |   |
| B) 72 ore | X |   |
| C) 48 ore |  |   |
| PROVA 3 |   |   |

|  |  |
| --- | --- |
| **27 -Il D.L. n. 158/2012, cosiddetto “Decreto Balduzzi”, aggiorna i LEA introducendo:** |   |
| A) la prevenzione, cura e riabilitazione del tabagismo |  |   |
| B) la prevenzione, cura e riabilitazione della ludopatia | X |   |
| C) la prevenzione, cura e riabilitazione delle dipendenze tecnologiche |  |   |
|   |   |   |
| **28 - Secondo il Piano d’Azione per la Salute mentale, approvato in Piemonte con la DCR 355-1817 del 22/01/2019, sono previste:** |   |
| A) 10 azioni per la salute mentale |  |   |
| B) 30 azioni per la salute mentale |  |   |
| C) 20 azioni per la salute mentale | X |   |
|  |   |
| **29 - Nel caso in cui il DSM o il Servizio delle Dipendenze Patologiche o l’UMVD inoltri all’UVG formale richiesta per una persona “assimilabile” ad anziano non autosufficiente, la valutazione multidimensionale viene effettuata:** |   |
| A) Solo dall’U.V.G. con gli strumenti di valutazione sanitaria e sociale propri della valutazione della persona anziana come da D.G.R. 34-3309 del 16 maggio 2016 |  |   |
| B) Congiuntamente con il Servizio proponente con gli strumenti di valutazione sanitaria e sociale propri della valutazione della persona anziana come da D.G.R. 34-3309 del 16 maggio 2016 | X |   |
| C) Congiuntamente con il Servizio proponente con gli strumenti di valutazione sanitaria e sociale propri della valutazione della persona anziana come da D.C.R. 357-1370 del 28 gennaio 1997 |  |   |
|  |  |   |
| **30 - Il Testo Unico sulle Tossicodipendenze all’art. 121 stabilisce che il servizio pubblico per le tossicodipendenze, qualora riceva segnalazione dall’Autorità Giudiziaria di persona che faccia uso di sostanze stupefacenti o psicotrope:** |   |
| A) Ha facoltà di chiamare la persona segnalata per la definizione di un programma terapeutico e socio - riabilitativo |  |   |
| B) Ha l’obbligo di chiamare la persona segnalata per la definizione di un programma sociale |  |   |
| C) Nessuna delle precedenti | X |   |