

Concorso pubblico congiunto, per titoli ed esami, per la copertura di n. 2 posti nel profilo professionale di

EDUCATORE PROFESSIONALE SOCIO SANITARIO

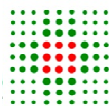
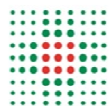
Area dei Professionisti della Salute e dei Funzionari

per le esigenze dell'Azienda USL di Bologna e dell'Azienda USL di Imola.

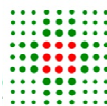
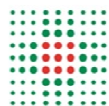
indetto con determinazione della Direttrice SUMAGP n. 1094 del 29/04/2026

PROVA SCRITTA A estratta

- 1) Il Codice Deontologico dell'Educatore Professionale stabilisce che l'operatore debba:
 - a. **rispettare la dignità, l'autonomia e i diritti di riservatezza dell'utente, promuovendone la partecipazione attiva**
 - b. riferire sempre ai familiari qualsiasi informazione appresa durante il colloquio, anche se l'utente è maggiorenne e capace
 - c. sostituirsi sistematicamente all'utente nella presa di decisione per garantire il massimo bene clinico
- 2) La scala VADO (Valutazione di Abilità e Definizione di Obiettivi) è strutturata per:
 - a. calcolare l'indice di mortalità e comorbidità nei reparti di terapia intensiva
 - b. misurare l'acquisizione delle competenze scolastiche fondamentali nei minori d'età
 - c. **valutare le disabilità sociali e pianificare interventi riabilitativi individualizzati e misurabili nella salute mentale**
- 3) Cosa distingue l'integrazione socio-sanitaria a livello "gestionale" da quella "professionale"?
 - a. Non vi è alcuna differenza: sono termini sinonimi che indicano la stipula di convenzioni aziendali
 - b. L'integrazione gestionale spetta esclusivamente ai medici; quella professionale riguarda unicamente l'Educatore Professionale
 - c. **L'integrazione gestionale riguarda l'organizzazione unificata di risorse e strutture; quella professionale l'operatività multidisciplinare sull'utente**
- 4) Nella prospettiva della Recovery, cosa si intende per "guarigione"?
 - a. La sospensione definitiva di qualsiasi terapia farmacologica
 - b. **Un processo personale e unico di trasformazione, orientato a vivere una vita soddisfacente al di là dei sintomi**
 - c. La completa remissione clinica e sintomatologica della patologia psichiatrica
- 5) Chi definisce la figura dell'Amministratore di Sostegno?
 - a. **La Legge 9 gennaio 2004, n. 6**
 - b. Il Codice di Procedura Penale (art. 52)
 - c. La Legge 23 dicembre 1978, n. 833
- 6) La differenza metodologica essenziale tra il lavoro d'équipe multidisciplinare "interdisciplinare" e "transdisciplinare" risiede nel fatto che:
 - a. **Nel modello transdisciplinare i confini professionali si ammorbidiscono attraverso un apprendimento reciproco che crea un quadro concettuale condiviso**
 - b. Il modello interdisciplinare esclude la presenza del medico, mentre quello transdisciplinare include solo figure dell'area sociale
 - c. Il modello transdisciplinare si applica esclusivamente nelle fasi di emergenza sanitarie e nei PS
- 7) Qual è la caratteristica concettuale innovativa dell'ICF rispetto al modello ICD?
 - a. La classificazione e l'eziologia clinica delle malattie infettive e croniche
 - b. **L'adozione di un approccio bio-psico-sociale che considera l'interazione bidirezionale tra salute e fattori ambientali/personali**
 - c. La valutazione esclusiva del danno anatomico e delle minorazioni sensoriali



- 8) Secondo l'attuale classificazione del DSM-5 per PICA si intende:
- a. **disturbo alimentare che prevede l'ingestione di cose che non rientrano tra i cibi e non hanno alcun valore nutritivo. In genere non c'è un'avversione per il cibo. Il comportamento persiste per almeno un mese ed è abbastanza grave da giustificare un'attenzione clinica**
 - b. disturbo alimentare di recente definizione che comporta una persistente incapacità di soddisfare i propri bisogni nutrizionali mangiando in modo estremamente selettivo, oppure non manifestando interesse per il cibo, oppure manifestando timore/avversione per il cibo. È assente la polarizzazione del pensiero sul corpo
 - c. disturbo alimentare che comporta il rigurgito ripetuto e la rimasticazione del cibo dopo aver mangiato, per cui il cibo ingerito viene riportato in bocca volontariamente e viene masticato e nuovamente ingerito o sputato
- 9) Cos'è un PDTA nel contesto sanitario?
- a. Progetto Didattico e Terapeutico Alternativo
 - b. Piano Diario per la Trattabilità Ambientale
 - c. **Percorso Diagnostico Terapeutico Assistenziale**
- 10) Che ruolo svolgono i "Facilitatori" e le "Barriere" secondo lo schema concettuale dell'ICF?
- a. Sono indicatori economici utili esclusivamente al calcolo dei LEA (Livelli Essenziali di Assistenza)
 - b. **Sono Fattori Ambientali che, rispettivamente, migliorano o limitano il funzionamento e la partecipazione della persona**
 - c. Sono parametri clinici legati alla gravità della lesione del Sistema Nervoso Centrale
- 11) Qual è il decreto ministeriale che definisce il profilo professionale dell'Educatore Professionale Sanitario?
- a. D.M. 27 luglio 2000
 - b. **D.M. 8 ottobre 1998, n. 520**
 - c. Legge 42/1999
- 12) Nel Progetto Educativo Individualizzato, gli obiettivi formulati dall'Educatore Professionale devono essere:
- a. Generici e misurabili nel tempo
 - b. Generici e modificabili
 - c. **Specifici, Misurabili, Raggiungibili, Rilevanti/realistici, Temporizzati**
- 13) Cosa sono iSerDP (Servizi per le Dipendenze Patologiche) all'interno del Servizio Sanitario Nazionale italiano?
- a. **Sono servizi pubblici territoriali delle ASL a cui si accede liberamente e gratuitamente senza impegnativa del medico curante e si occupano sia di dipendenze da sostanze sia di dipendenze comportamentali.**
 - b. Sono strutture ospedaliere di secondo livello ad accesso diretto, il cui compito esclusivo è la disintossicazione in regime di ricovero e la successiva prescrizione obbligatoria di terapie farmacologiche sostitutive.
 - c. Sono servizi pubblici territoriali delle ASL istituiti per la presa in carico delle tossicodipendenze da sostanze illegali, a cui si accede liberamente e gratuitamente
- 14) Secondo il D.M. 520/1998, l'Educatore Professionale attua specifici progetti educativi e riabilitativi volti a:
- a. Effettuare la diagnosi funzionale e definire in autonomia il quadro clinico del disturbo
 - b. **Lo sviluppo equilibrato della personalità e il recupero sociale di soggetti in difficoltà.**
 - c. Elaborare protocolli di riabilitazione per la sostituzione dei presidi medici territoriali nella gestione delle emergenze psichiatriche e delle acuzie



- 15) Ai sensi dell'art. 120 del D.P.R. 309/1990 (Testo Unico delle Leggi in materia di disciplina degli stupefacenti e sostanze psicotrope, prevenzione, cura e riabilitazione dei relativi stati di tossicodipendenza) l'accesso del cittadino tossicodipendente ai servizi pubblici per le tossicodipendenze (SerDP) per l'avvio di un programma terapeutico e socio-riabilitativo è improntato a quale fondamentale principio giuridico?
- a. All'obbligo di segnalazione immediata all'Autorità Giudiziaria o alla Prefettura per l'avvio dei procedimenti sanzionatori amministrativi.
 - b. Alla volontarietà dell'accesso e al diritto all'anonimato nei rapporti con i servizi, fermi restando i doveri del medico verso l'autorità giudiziaria nei soli casi specificamente previsti.**
 - c. Alla necessaria e preventiva autorizzazione scritta da parte del medico di medicina generale, senza la quale il servizio specialistico non può prendere in carico il paziente
- 16) Il campo di attività e responsabilità dell'Educatore Professionale Sanitario è determinato da tre pilastri, secondo la Legge 42/1999. Quale dei seguenti NON ne fa parte?
- a. Il profilo professionale (D.M. 520/98)
 - b. L'ordinamento didattico del corso di laurea
 - c. Le linee guida aziendali d'appartenenza**
- 17) Il Decreto Legislativo 81/2008 in materia di tutela della Salute e Sicurezza nei luoghi di lavoro si applica a:
- a. a tutti i settori di attività
 - b. a tutte le tipologie di rischio
 - c. tutte le precedenti**
- 18) Qual è la definizione ufficiale di "salute" secondo l'OMS?
- a. Uno stato di completo benessere fisico, mentale e sociale e non puramente l'assenza di malattia o infermità.**
 - b. Un processo dinamico di adattamento alle variazioni dell'ambiente esterno, finalizzato al mantenimento dell'equilibrio omeostatico e del benessere psicofisico.
 - c. Uno stato di perfetto equilibrio biologico e psicologico che garantisce all'individuo il massimo livello di autonomia e produttività sociale.
- 19) Cosa significa l'acronimo A.B.A?
- a. Applied Behavior Analysis**
 - b. AutismBehaviorAssessment
 - c. nessuna delle precedenti
- 20) Quale nucleo fondante guida l'agire dell'Educatore Professionale Sanitario secondo il proprio Codice Deontologico, in merito al segreto professionale?
- a. L'obbligo di riservatezza su tutto ciò di cui viene a conoscenza nella relazione educativa, derogabile solo per giusta causa o mandato dell'autorità giudiziaria.**
 - b. Il divieto assoluto e inderogabile di condividere dati dell'utente, anche con i membri dell'équipe multidisciplinare di cura.
 - c. Il dovere di informare preventivamente l'autorità di pubblica sicurezza per qualsiasi comportamento deviante o illegale riferito dall'utente.