Sistema Socio Sanitario
Regione Lombardia
ASST Rhodense

Presidio Ospedaliero di Garbagnate M.se
S.C. Gestione e Sviluppo delle Risorse Umane
Struttura con Sistema di Gestione UNI EN ISO 9001: 2015
Indirizzo: Viale Forlanini n. 95, 20024 Garbagnate M.se (Mi)

CONCORSO PUBBLICO, PER TITOLI ED ESAMI, PER LA COPERTURA A TEMPO INDETERMINATO, DI N. 2 POSTI DI TERAPISTA OCCUPAZIONALE - RUOLO SANITARIO (AREA DEI PROFESSIONISTI DELLA SALUTE E DEI FUNZIONARI).

CRITERI DI VALUTAZIONE TITOLI

TITOLI DI CARRIERA **PUNTI 15**

I servizi prestati presso le unità sanitarie locali, le aziende ospedaliere, gli Enti di cui agli artt. 21 e 22 del D.P.R. n. 220/2001 e presso altre Pubbliche Amministrazioni:

- nel profilo professionale a concorso o in qualifiche corrispondenti, punti 1,200 per anno – valutata categoria D dall'1.09.2001;
- nel corrispondente profilo della categoria inferiore o in qualifiche corrispondenti, punti 0,600 per anno.

La valutazione dei servizi e titoli equipollenti ed equiparabili verrà effettuata ai sensi degli artt. 20, 21, e 22 del D.P.R. 27 Marzo 2001 n. 220.

In conformità ai principi stabiliti dall'art. 11 del D.P.R. 27.3.2001 n. 220, la Commissione determina i seguenti criteri generali per la valutazione dei titoli di carriera:

- i certificati, per essere oggetto di valutazione, devono essere rilasciati dal legale rappresentante dell'Ente o dall'Autorità a ciò competente;
- i servizi saranno valutati fino alla data di rilascio del relativo certificato;
- le frazioni di anno saranno valutate in ragione mensile, considerando, come mese intero, periodi continuativi di giorni trenta o frazioni superiori a quindici giorni;
- i periodi di servizio omogeneo sono cumulabili;
- i periodi di servizio prestati a tempo parziale sono valutati proporzionalmente all'orario di lavoro previsto dal Contratto collettivo nazionale di lavoro;
- per i periodi di servizio non specificatamente determinati, le annate saranno calcolate dal 31 dicembre del primo anno al primo gennaio dell'ultimo anno, mentre le mensilità saranno calcolate dall'ultimo giorno del primo mese al primo giorno dell'ultimo mese;
- non saranno valutati attestati laudativi;
- non saranno valutati titoli presentati successivamente al termine utile per la presentazione delle domande.

TITOLI ACCADEMICI E DI STUDIO **PUNTI 4**

I titoli accademici e di studio sono valutati tenuto conto dell'attinenza dei titoli posseduti con il profilo professionale da conferire.

PUBBLICAZIONI E TITOLI SCIENTIFICI **PUNTI 4**

Per la valutazione delle pubblicazioni e dei titoli scientifici saranno applicati i criteri previsti dall'art. 11 del D.P.R. 27 Marzo 2001, n. 220.

In particolare, la valutazione delle pubblicazioni deve essere adeguatamente motivata, in relazione alla originalità della produzione scientifica, all'importanza della rivista, alla continuità ed ai contenuti dei singoli lavori, al grado di attinenza dei lavori stessi con la posizione funzionale d

a conferire, all'eventuale collaborazione di più autori.

Inoltre la Commissione deve tenere conto, ai fini di una corretta valutazione:

- della data di pubblicazione dei lavori in relazione all'eventuale conseguimento di titoli accademici già valutati in altra categoria di punteggi;
- del fatto che le pubblicazioni contengano mere esposizioni di dati e casistiche, non adeguatamente avvalorate ed interpretate, ovvero abbiano contenuto solamente compilativo e divulgativo, ovvero ancora costituiscano monografie di alta originalità.

Saranno valutate esclusivamente le pubblicazioni edite a stampa e prodotte in originale o copia autenticata, ai sensi di legge.

CURRICULUM FORMATIVO E PROFESSIONALE PUNTI 7

Per la valutazione del curriculum formativo e professionale viene richiamato l'art. 11 del citato D.P.R. n. 220, e pertanto saranno valutate le attività professionali e di studio formalmente documentate, non riferibili a titoli già valutati nelle precedenti categorie, idonee ad evidenziare, ulteriormente, il livello di qualificazione professionale acquisito nell'arco dell'intera carriera e specifiche rispetto alla posizione funzionale da conferire, nonché agli incarichi di insegnamento conferiti da Enti Pubblici. In tale categoria rientrano anche i corsi di formazione e aggiornamento professionale qualificati con riferimento alla durata e alla previsione di esame finale.
Saranno valutate esclusivamente le attività professionali e di studio prodotte in originale o copia autenticata, ai sensi di legge.
Per quanto non previsto si richiamano integralmente le norme di cui al D.P.R. 27.3.2001, n. 220.

La Commissione stabilisce inoltre di valutare, se ritenuti attinenti al profilo a bando:

- Laurea triennale diversa da quella richiesta per l'accesso al concorso punti 0,300/cad.;
- Master universitario di I livello punti 0,300/cad.;
- Corso di perfezionamento post-universitario punti 0,300/cad.;
- Borsa di studio post-universitaria punti 0,200/anno;
- Pubblicazioni:
  - Articolo su rivista nazionale/internazionale punti 0,040/cad.;
  - Poster/Abstract punti 0,010/cad.;
- Docenze universitarie:
  - Fino a 10 ore in un anno accademico punti 0,050/anno;
  - Da 11 a 30 ore in un anno accademico punti 0,100/anno;
  - Oltre 30 ore in un anno accademico punti 0,200/anno;
- Attività libera professionale presso enti del SSN punti 0,250/anno (se resa a tempo piano);
- Servizi prestati nel profilo a concorso presso privati (incluse Cooperative) / privati accreditati SSN punti 0,250/anno (se resa a tempo pieno);
- Corsi, Convegni, Congressi, Seminari, etc. come così riportato:
  - in qualità di partecipante, con esame / crediti ECM punti 0,020/cad.
  - in qualità di relatore/docente punti 0,020/cad.
  - altri titoli punti 0,020/cad.;

CONCORSO PUBBLICO, PER TITOLI ED ESAMI, PER LA COPERTURA A TEMPO INDETERMINATO, DI N. 2 POSTI DI TERAPISTA OCCUPAZIONALE - RUOLO SANITARIO (AREA DEI PROFESSIONISTI DELLA SALUTE E DEI FUNZIONARI).

REGIONE LOMBARDIA ASST RHODENSE

PROVA SCRITTA 1

1. Il D.M. n. 136 del 17/01/1997 è il riferimento normativo che disciplina:
   A) L'equipollenza di diplomi e di attestati al titolo universitario di terapista occupazionale ai fini dell'esercizio della professione
   B) Il regolamento descrive la figura e il relativo profilo professionale del terapista occupazionale
   C) Il riconoscimento delle Scuole per la formazione dei terapisti della riabilitazione

2. Quale test viene utilizzato per valutare le abilità motorie fini:
   A) MMSE (Mini-Mental State Examination)
   B) Barthel Index
   C) Nine Hole Peg Test

3. Cosa si intende per afasia fluente:
   A) La persona sa cosa vorrebbe dire, ma ha difficoltà nel formulare le parole
   B) La persona è compromessa severamente sia nell'espressione che nella comprensione del linguaggio
   C) La persona presenta un eloquio scorrevole, ma non ha consapevolezza che le parole utilizzate sono spesso scorrette o inventate

4. Quali tra le seguenti possono essere cause delle lesioni da pressione:
   A) Sfregamento o frizione
   B) Macerazione
   C) Tutte le precedenti

5. Nella scala GCS (Glasgow Coma Scale) quali parametri vengono analizzati:
   A) Risposta verbale, risposta motoria e risposta agli stimoli dolorosi
   B) Risposta oculare, risposta verbale e risposta motoria
   C) Risposta verbale e risposta motoria

6. La scala QUEST:
   A) Misura tramite un questionario la soddisfazione del paziente in merito alla propria performance
   B) Misura la funzionalità degli ausili secondo il parere del professionista sanitario
   C) Misura il grado di soddisfazione dell'ausilio erogato

7. La "mano funzionale attiva" con lesione C6-C7:
   A) È legata alla chiusura automatica delle dita (effetto tenodesi) con l'estensione attiva del polso
   B) È determinata dall'attivazione dei muscoli flessori del gomito (bicipite) consentendo una presa che si ottiene con la prono-supinazione
   C) Nessuna delle precedenti

Prova scritta
Non stratta

[redacted]

8. In un paziente con lesione C7:
   A) È presente l'innervazione del tricipite brachiale
   B) È presente l'innervazione del muscolo flessore dell'anca (ileopsoas)
   C) Entrambe le precedenti

9. Cosa si intende per memoria procedurale:
   A) La memoria di quando è avvenuto un dato evento personale
   B) La memoria inconscia delle abilità motorie e cognitive, permette di ricordare "come fare"
   C) La memoria di una quantità limitata di informazioni per un tempo brevissimo

10. La legge in riferimento a "Disposizioni per favorire il superamento e l'eliminazione delle barriere architettoniche negli edifici privati" è la:
    A) L. 24 dell'8 marzo 2017
    B) L. 81 del 9 aprile 2008
    C) L. 13 del 9 gennaio 1989

11. L'obbligo del consenso informato decade a fronte di quali circostanze:
    A) La persona si trova in condizioni molto gravi o di pericolo imminente tali da rendere necessario un intervento urgente e indispensabile; la persona dichiara di non voler essere informata sulle proprie condizioni di salute
    B) La persona si trova in condizioni molto gravi o di pericolo imminente tali da rendere necessario un intervento urgente e indispensabile; la persona malata dichiara di non voler essere informata sulle proprie condizioni di salute; in caso di TSO (trattamento sanitario obbligatorio)
    C) La persona dichiara di non voler essere informata sulle proprie condizioni di salute; in caso di TSO

12. Quale tra le seguenti risposte non è correlabile ad una lesione della corteccia prefrontale:
    A) Difficoltà nella gestione delle emozioni
    B) Difficoltà nel relazionarsi con le altre persone
    C) Difficoltà a muoversi nello spazio

13. Quale delle seguenti affermazioni non è corretta rispetto all'afasia di Wernicke:
    A) È caratterizzata da afasia non fluente
    B) Si verifica quando viene colpito il lobo temporale, legato alla comprensione
    C) Chi ne è affetto produce frasi fluide, ma prive di senso logico

14. Nel percorso post-operatorio di una protesi d'anca, quali movimenti sono controindicati:
    A) Flessione del tronco fino a 90°
    B) Abduzione, extrarotazione e flessione della gamba operata
    C) Adduzione, intrarotazione e flessione della gamba operata

15. Il sistema nervoso periferico è costituito da:
    A) 12 paia di nervi cranici e 31 paia di nervi spinali
    B) 11 paia di nervi cranici e 34 paia di nervi spinali
    C) 10 paia di nervi cranici e 28 paia di nervi spinali

Prova scritta non [redacted]
stratta

16. Cos'è la disriflessia autonomica:
    A) È una crisi medica di emergenza tipica delle lesioni midollari sopra D6
    B) È una crisi medica di emergenza tipica delle lesioni midollari sotto D6
    C) È una crisi medica di emergenza tipica delle GCA

17. Quale tra le seguenti scale di valutazione non fa riferimento al rischio di sviluppare lesioni da pressione:
    A) Braden
    B) Morse
    C) Norton

18. Quali attività rientrano nella valutazione MOVI:
    A) Puzzle, disegno e cucina
    B) Puzzle, cucina e gioco
    C) Puzzle, collage e disegno

19. Per BPSD si intende:
    A) Un insieme di manovre di primo soccorso
    B) Un insieme di disturbi che si manifestano nei pazienti affetti da demenza
    C) Un insieme di norme per il corretto lavaggio delle mani

20. La WST-I 4.3 PMD:
    A) È una scala di valutazione clinica utilizzata per misurare le abilità degli utenti nell'uso di ausili per la mobilità
    B) È una scala di valutazione per misurare il rischio cadute in previsione del rientro a casa
    C) È una scala di valutazione utilizzata per valutare la funzionalità, la destrezza e la performance degli arti superiori

21. Quali possono essere le cause scatenati del delirium (o stato confusionale acuto):
    A) Effetti collaterali di sedativi, antichirurgici, oppiodi o brusca sospensione di terapie
    B) Disidratazione grave, ipossia o alterazione degli elettroliti del sangue
    C) Tutte le precedenti

22. Il Minnesota Manual Dexterity Test (MMDT):
    A) Utilizza una tavola con 65 fori e 65 cilindri colorati
    B) Utilizza una tavola con 55 fori e 55 cilindri colorati
    C) Utilizza una tavola con 60 fori e 60 cilindri colorati

23. Per quale patologia si attua un programma di economia articolare:
    A) Lesioni midollari
    B) Artrite reumatoide
    C) SLA

Prova scritta non stratta [redacted]

24. Le protesi possono essere:
    A) Fisse e mobili
    B) Solo fisse
    C) Solo mobili

25. Il VQ e PVQ sono strumenti di riferimento del modello:
    A) MOHO
    B) MOVI
    C) PEOP

26. Quali sono le cellule maggiormente sensibili all'ipossia:
    A) Cellule epiteliali
    B) Cellule nervose
    C) Cellule ematiche

27. La sindrome di Guillain-Barré è:
    A) Una malattia autoimmune in cui il sistema immunitario attacca i nervi periferici, danneggiando la guaina mielinica
    B) Una malattia cronica autoimmune che colpisce la giunzione neuromuscolare
    C) Una malattia neurodegenerativa progressiva che colpisce i motoneuroni, le cellule nervose del cervello e del midollo spinale che controllano i muscoli volontari

28. Con il termine ortesi si indica:
    A) Un dispositivo applicato esternamente utilizzato per supportare, proteggere o correggere la funzione dell'apparato muscolo-scheletrico
    B) Un dispositivo progettato per sostituire una parte del corpo mancante o per integrare una funzione deficitaria
    C) Un dispositivo utilizzato dal terapista per incrementare l'autonomia del paziente

29. Quale tra le seguenti affermazioni non è corretta in riferimento al corpo calloso:
    A) La sua funzione principale è connettere l'emisfero destro con il sinistro, garantendo il continuo scambio di informazioni motorie, sensoriali e cognitive
    B) Permette l'integrazione sensoriale, ovvero di unire gli stimoli visivi, tattili e uditivi
    C) Permette la trasmissione delle informazioni dal cervello umano al midollo spinale

30. Il Volitional Questionnaire:
    A) Misura l'abilità motoria e cognitiva della persona
    B) Valuta la volizione e l'influenza dell'ambiente sul comportamento della persona
    C) Non è possibile utilizzarlo con pazienti afasici

Garbagnate M.se, 30/09/2026

Prova scritta non stratta [redacted]

CONCORSO PUBBLICO, PER TITOLI ED ESAMI, PER LA COPERTURA A TEMPO INDETERMINATO, DI N. 2 POSTI DI TERAPISTA OCCUPAZIONALE - RUOLO SANITARIO (AREA DEI PROFESSIONISTI DELLA SALUTE E DEI FUNZIONARI).

REGIONE LOMBARDIA ASST RHODENSE

PROVA SCRITTA 2

1. Dove e quando è nata la Terapia Occupazionale?
   A) In Canada, nel 2001
   B) Negli Stati Uniti, nel 1917
   C) In Europa, dopo la Prima Guerra Mondiale

2. Quale legge disciplina la sicurezza sul lavoro, rilevante anche per gli operatori sanitari:
   A) Legge 104/1992
   B) D.Lgs. 502/1992
   C) D.Lgs. 81/2008

3. Cosa si intende con Aprassia Ideativa:
   A) Disturbo neurologico in cui si perde la capacità di pianificare e sequenziare i movimenti complessi, quindi il paziente non sa "cosa fare"
   B) Disturbo neurologico in cui si perde la capacità di comunicare
   C) Disturbo neurologico in cui si perde la capacità di nominare nel modo corretto gli oggetti

4. Il disturbo di Neglect a quale area è associato?
   A) Area frontale
   B) Area del cervelletto
   C) Area parietale

5. La Legge n.13 del 9 gennaio 1989 corrisponde a:
   A) Decreto in materia di tutela della salute e della sicurezza nei luoghi di lavoro
   B) Disposizioni per favorire il superamento e l'eliminazione delle barriere architettoniche negli edifici privati
   C) Nessuna delle precedenti

6. Nel MOVI che cosa si osserva maggiormente durante lo svolgimento dell'attività:
   A) La postura della persona
   B) Il riconoscimento e la gestione delle emozioni che emergono spontaneamente durante il "fare"
   C) L'autospinta in carrozzina

7. Nella Spinal Cord Independence Measure quali aree vengono analizzate:
   A) Alimentazione, fare il bagno, vestirsi, cura della persona, respirazione, gestione vescicale/intestinale, uso del bagno, spostamenti, trasferimenti, gestione scale
   B) Alimentazione, fare il bagno, vestirsi, cura della persona, gestione vescicale/intestinale, uso del bagno, spostamenti, trasferimenti, gestione scale
   C) Alimentazione, fare il bagno, vestirsi, cura della persona, respirazione, uso del bagno, spostamenti, trasferimenti, funzioni cognitive

Prova scritta non svolta

[redacted]

8. Cosa si intende per effetto tenodesi:
   A) Un meccanismo biomeccanico naturale in cui quando si flette il polso le dita si estendono e quando si estende il polso le dita si flettono
   B) Un meccanismo biomeccanico naturale in cui quando si flette il polso anche le dita si flettono e quando si estende il polso anche le dita si estendono
   C) Una causa esogena per le LDP

9. Quali sono le zone maggiormente esposte al rischio di sviluppare lesioni da pressione in decubito laterale:
   A) Trocanteri, malleoli e gomiti
   B) Regione sacrale, bacino, scapole
   C) Trocanteri, malleoli laterali e padiglioni auricolari

10. Il VQ è:
   A) Uno strumento di osservazione utilizzato per valutare la motivazione, i valori e la volizione della persona durante lo svolgimento di attività significative
   B) Uno strumento di valutazione utilizzato per valutare la comprensione e l'espressione verbale del paziente durante lo svolgimento di attività significative
   C) Una scala di valutazione che fa riferimento al Modello Canadese

11. Quali sono i fattori di rischio che maggiormente influenzano la possibile insorgenza di lesioni da pressione:
   A) Allettamento prolungato senza materasso antidecubito
   B) Alterazione della percezione sensoriale, incontinenza, eccessiva sudorazione, malnutrizione e ridotta attività fisica
   C) Alterazione della percezione sensoriale, incontinenza, eccessiva sudorazione, malnutrizione, ridotta attività fisica e sviluppo di forze di taglio/frizione nel contesto della mobilità personale

12. All'interno del PRI, quale tra i seguenti interventi rientra principalmente nelle competenze del Terapista Occupazionale:
   A) Somministrazione di scale di valutazione per ipertono
   B) Valutazione e addestramento all'uso di ausili per la cura di sé e valutazione delle barriere architettoniche per il rientro a casa
   C) Valutazione della disfagia e rieducazione della deglutizione

13. La Sindrome del canale di Guyon comporta:
   A) Formicolio e intorpidimento del IV e V dito
   B) Formicolio e intorpidimento di I, II e III dito
   C) Nessuna difficoltà nei movimenti fini della mano

14. Con lesione midollare D5 il paziente può presentare:
   A) Crisi di disriflessia autonomica
   B) Ipertono agli arti inferiori
   C) Entrambe le precedenti

Prova scritta non stratta [redacted]

CNA & CdS

15. Nella demenza frontotemporale quali sintomi possono manifestarsi:
    A) Cambiamenti della personalità, fame improvvisa, problemi di memoria
    B) Cambiamenti della personalità, apatia, perdita delle inibizioni sociali, disturbi del linguaggio
    C) Cambiamenti della personalità, problemi di memoria

16. Per "magazzino" della mente dedicato alle conoscenze generali, ai concetti, al linguaggio si intende:
    A) Memoria semantica
    B) Memoria episodica
    C) Memoria procedurale

17. Il DSM-5 è:
    A) Il quinto aggiornamento della scala di valutazione specifica per la Sclerosi Multipla
    B) Il manuale per diagnosticare e classificare le patologie psichiche
    C) Una scala di valutazione per identificare il grado dei Disturbi Sensitivo-Motori

18. Nel modello biopsicosociale quali fattori entrano in relazione:
    A) Persona, terapista e setting riabilitativo
    B) Persona, mente e ambiente
    C) Persona e solo ambiente fisico ad essa circostante

19. Cosa si intende per afasia:
    A) Disturbo del linguaggio che compromette la capacità di parlare e comprendere
    B) Disturbo del linguaggio che compromette la capacità di leggere e scrivere
    C) Tutte le precedenti

20. Quale tra i seguenti è il termine corretto per definire un insieme di movimenti anomali, involontari e spesso ripetitivi:
    A) Discinesia
    B) Bradicinesia
    C) Iperreflessia

21. La scala Fugl-Meyer:
    A) È indicata per valutare la compromissione e il recupero motorio-sensitivo nei pazienti con esiti di ictus o lesioni neurologiche
    B) Utilizza un sistema di punteggio a 5 livelli (da non eseguibile a eseguibile completamente)
    C) Non richiede l'utilizzo di alcun oggetto durante la sua somministrazione

22. Nella scala Glasgow Coma Scale, in base al punteggio si possono valutare:
    A) Con punteggio da 3 a 8 danno cerebrale grave, da 9 a 12 danno cerebrale moderato e da 13 a 15 danno cerebrale lieve
    B) Con punteggio da 0 a 5 danno cerebrale grave, da 5 a 10 danno cerebrale moderato e da 10 a 15 danno cerebrale lieve
    C) Con punteggio da 1 a 8 danno cerebrale grave, da 9 a 12 danno cerebrale moderato e da 13 a 15 danno cerebrale lieve

Prova scritta non svolta [redacted]

23. Per quale patologia è possibile riscontrare il sintomo della fatigue:
    A) Protesi d'anca
    B) Sclerosi Multipla
    C) Parkinson

24. Il COPM misura:
    A) Performance e soddisfazione
    B) Volizione e causalità personali
    C) Competenze motorie e procedurali

25. Per ICF-CY si intende:
    A) Alla checklist dell'ICF relativa ai fattori sociali
    B) All'adattamento dell'ICF per bambini e adolescenti
    C) Alla checklist dell'ICF relativa ai fattori ambientali

26. La sindrome della mano aliena:
    A) È un disturbo neurologico legato all'uso prolungato di farmaci corticosteroridi e immunosoppressori di sintesi
    B) È un raro disturbo neurologico in cui uno degli altri superiori compie movimenti involontari e finalizzati, agendo in modo indipendente dalla volontà del soggetto
    C) È un raro disturbo sensitivo legato alla lesione del plesso brachiale

27. Cosa tener presente nella scelta del tutore per rizoartrosi:
    A) Scegliere un tutore rigido che blocchi completamente l'articolazione trapezio-metacarpale, da utilizzare di notte
    B) Scegliere un tutore flessibile o semirigido che consenta la presa a pinza tra pollice e indice da utilizzare di giorno
    C) Tutte le precedenti

28. In cosa si distinguono protesi ed ortesi:
    A) Le protesi sono dispositivi progettati per sostituire una parte del corpo mancante o per integrare una funzione deficitaria, mentre le ortesi sono dispositivi applicati esternamente utilizzati per supportare, proteggere o correggere la funzione dell'apparato muscolo-scheletrico
    B) Le ortesi sono dispositivi progettati per sostituire una parte del corpo mancante o per integrare una funzione deficitaria, mentre le protesi sono dispositivi applicati esternamente utilizzati per supportare, proteggere o correggere la funzione dell'apparato muscolo-scheletrico
    C) Le protesi sono dispositivi che utilizza il paziente, mentre le ortesi sono dispositivi utilizzati dal caregiver per facilitare l'assistenza

29. La scala di Norton è:
    A) Uno strumento per misurare il rischio di comparsa di lesioni da pressione
    B) Uno strumento per misurare la stadiazione delle lesioni da pressione
    C) Uno strumento per misurare il livello di sensibilità cutanea

Prova scritta
Non stratta [redacted]

30. Con il termine corpo calloso si intende:
    A) Un grande fascio di fibre nervose che trasmette le informazioni dal cervello umano al midollo spinale
    B) Un grande fascio di fibre nervose del cervello umano situato tra i due emisferi cerebrali
    C) Nessuna delle precedenti

Prova scritta non estratta [redacted]

Garbagnate M.se, 30/09/2026

CONCORSO PUBBLICO, PER TITOLI ED ESAMI, PER LA COPERTURA A TEMPO INDETERMINATO, DI N. 2 POSTI DI TERAPISTA OCCUPAZIONALE - RUOLO SANITARIO (AREA DEI PROFESSIONISTI DELLA SALUTE E DEI FUNZIONARI).

REGIONE LOMBARDIA ASST RHODENSE

PROVA SCRITTA 3

1. La legge n.3 del 2018 rende necessario:
   A) L'inserimento della figura del terapista occupazionale all'interno della pubblica amministrazione
   B) L'iscrizione all'albo come un requisito obbligatorio ed essenziale per l'esercizio della professione di terapista occupazionale
   C) L'assolvimento obbligatorio della Educazione Continua in Medicina

2. Qual' è il riferimento normativo che descrive la figura e il relativo profilo professionale del terapista occupazionale:
   A) Il D.M. n. 136 del 17 gennaio 1997
   B) Il D.M. n. 232 del 15 dicembre 2023
   C) Legge n. 24 dell'8 marzo 2017

3. Quale tra le seguenti è la scala di valutazione più indicata per definire il livello di autonomia di una persona con lesione midollare:
   A) Barthel Index
   B) SCIM III
   C) FIM

4. Lo strumento ICF descrive e misura:
   A) Il livello di disabilità
   B) Lo stato di salute e gli stati ad essa correlati
   C) Il livello di assistenza

5. Cosa si intende per aprassia costruttiva:
   A) L'incapacità di afferrare gli oggetti con l'arto plegico
   B) L'incapacità di disegnare, copiare o assemblare figure e oggetti
   C) L'incapacità di pianificare e coordinare i muscoli del viso per pronunciare parole di senso compiuto

6. La deformità a "colpo di vento" è:
   A) È una tipica condizione della mano in cui le dita si atteggiano in deviazione ulnare, ed è causata principalmente dall'artrite reumatoide
   B) È un'anomalia del dito causata dalla lesione o lacerazione del tendine estensore centrale
   C) È un'alterazione delle dita caratterizzata dall'iperestensione dell'interfalangea prossimale e dalla flessione di quella dell'interfalangea distale

Prova estratta [redacted]

7. La "mano funzionale passiva":
   A) È legata alla chiusura automatica delle dita (effetto tenodesi) con l'estensione attiva del polso con livello di lesione C6-C7
   B) È determinata dall'attivazione dei muscoli flessori del gomito (bicipite) consentendo una presa che si ottiene con la prono-supinazione
   C) Nessuna delle precedenti

8. Che cosa significa il termine "Anosognosia":
   A) Ridotta motivazione nello svolgimento delle attività quotidiane
   B) Incapacità della persona di avere consapevolezza della propria patologia e difficoltà
   C) Disturbo neurologico che impedisce di riconoscere i volti

9. Cosa sono i LEA:
   A) Livelli di Economia Assistenziale
   B) Livelli Essenziali di Autonomia
   C) Livelli Essenziali di Assistenza

10. Il Volitional Questionnaire è uno strumento di osservazione di quale modello:
    A) Model Of Human Occupation (MOHO)
    B) Modello Vivaio (MOVI)
    C) Modello KAWA

11. La Legge in riferimento a "Disposizioni in materia di sicurezza delle cure e della persona assistita, nonché in materia di responsabilità professionale degli esercenti le professioni sanitarie" è:
    A) Legge Testo Unico n. 81 del 9 aprile 2008
    B) Legge Gelli-Bianco n. 24 dell'8 marzo 2017
    C) Legge Riforma Basaglia n. 180 del 13 maggio 1978

12. Cosa si intende con il termine disartria:
    A) Difficoltà nell'articolare le parole
    B) Disabilità nel muovere gli arti superiori
    C) Difficoltà nel reperire le parole corrette

13. Quale delle seguenti affermazioni non è corretta rispetto all'afasia di Broca:
    A) È caratterizzata da afasia fluente
    B) Si verifica quando viene colpito il lobo frontale, responsabile della produzione di parole
    C) Chi ne è affetto comprende il linguaggio, ma ha difficoltà a formulare le parole

14. La lesione del nervo mediano comporta:
    A) Nei casi più gravi si può strutturare la cosiddetta "mano benedicente"
    B) A livello del polso provoca la perdita dell'opposizione del pollice e atrofia muscolare
    C) Tutte le precedenti

Prova Estratta [redacted]

15. Il COTiD è:
    A) Un programma di terapia occupazionale practice-based da effettuare in struttura
    B) Un programma di terapia occupazionale evidence-based a domicilio
    C) Un programma di terapia occupazionale emotion-based da svolgere in collaborazione con il caregiver

16. Nell'ambito delle lesioni da pressione, quando si ha una perdita di cute a tutto spessore e si osserva il tessuto adiposo sottocutaneo ma non muscoli, tendini e ossa, si parla di una lesione di:
    A) II stadio
    B) III stadio
    C) IV stadio

17. Quali tra i seguenti possono essere dei sintomi della Sclerosi Multipla:
    A) Tremore intenzionale agli arti inferiori
    B) Bradicinesia e rigidità
    C) Fatica cronica, problemi di concentrazione e memoria, disturbi visivi

18. La malattia di Parkinson:
    A) È provocata da una carenza di dopamina
    B) È causata da un attacco del sistema immunitario a sfavore del sistema nervoso centrale
    C) Nessuna delle precedenti

19. Nell'utilizzo di un'ortesi statica per il polso, qual è la posizione che favorisce la massima forza di presa:
    A) Flessione del polso a circa 45°
    B) Posizione neutra del polso (circa 0°)
    C) Estensione del polso tra 30° e 45°

20. Nelle IADL si classificano le seguenti attività:
    A) Gestione delle finanze e utilizzo del telefono
    B) Guida della carrozzina elettronica e utilizzo del telefono
    C) Fare il bucato e gestione della domotica al domicilio

21. Quale dei seguenti test non viene utilizzato per la valutazione della manualità:
    A) Abilhand
    B) Nine Hole Peg
    C) Thompson

22. La scala Fugl-Meyer:
    A) È una scala specifica per i pazienti con lesione midollare
    B) È una scala specifica per i pazienti con esiti di ictus
    C) È una scala specifica per i pazienti con SM

Prova Estratta [redacted]

23. Con PCI si intende:
    A) Una patologia che può provocare disabilità motorie, cognitive e sensoriali permanenti
    B) Una patologia che insorge maggiormente nei soggetti anziani e spesso ha un decorso positivo
    C) Una patologia che può provocare unicamente disabilità motorie, ma non cognitive

24. Quale delle seguenti non rappresenta una componente del modello MOHO:
    A) Volition
    B) Habituation
    C) Evaluation

25. Con il termine "plasticità cerebrale" si intende:
    A) La capacità del cervello di modificare la propria struttura e le connessioni in risposta all'esperienza, all'apprendimento e a traumi
    B) Una condizione neurologica che si sviluppa in seguito ad aumento di pressione intracranica
    C) Una condizione che modifica le cellule gliali e il soma, favorendo la neurogenesi

26. Qual è il vantaggio dell'accesso anteriore nell'intervento di protesi d'anca:
    A) Rapido recupero e perdite ematiche minime
    B) Ridotto rischio di lussazione e impatto estetico minore
    C) Tutte le precedenti

27. Con il termine protesi si indica:
    A) Un dispositivo applicato esternamente utilizzato per supportare, proteggere o correggere la funzione dell'apparato muscolo-scheletrico
    B) Un dispositivo progettato per sostituire una parte del corpo mancante o per integrare una funzione deficitaria
    C) Un dispositivo utilizzato dal terapista per incrementare l'autonomia del paziente

28. Il motoneurone è localizzato:
    A) Nel cervelletto
    B) Nell'endomisio
    C) Nel midollo spinale

29. Quale scala si utilizza per quantificare il rischio di comparsa di lesioni da pressione:
    A) Scala di Norton
    B) Scala di Braden
    C) Tutte le precedenti

30. La Glasgow Coma Scale è:
    A) Una scala di valutazione per identificare il grado di autonomia nel paziente con lesione midollare
    B) Uno strumento di valutazione per oggettivare il livello di coscienza e la gravità di un danno cerebrale
    C) Un test per misurare la manualità fine

Garbagnate M.se, 30/09/2026

Prova Estratta [redacted]

CONCORSO PUBBLICO, PER TITOLI ED ESAMI, PER LA COPERTURA A TEMPO INDETERMINATO, DI N. 2 POSTI DI TERAPISTA OCCUPAZIONALE - RUOLO SANITARIO (AREA DEI PROFESSIONISTI DELLA SALUTE E DEI FUNZIONARI).

REGIONE LOMBARDIA RHODENSE

PROVA NON ESTRATTO [redacted]

PROVA PRATICA 1

1. Nell'attività di training alla vestizione di un paziente con ridotta mobilità degli arti superiori, qual è la modalità più efficace?
   A) Spronare il paziente ad eseguire rapidamente l'attività infilando contemporaneamente arti superiori e capo
   B) Dopo aver verificato eventuali limitazioni articolari, suggerire al paziente di infilare gli arti superiori e poi successivamente il capo dando il tempo necessario per l'esecuzione dell'attività
   C) Dare indicazioni al paziente per l'esecuzione dell'attività senza un ordine ben preciso

2. In riferimento alla "campanatura" di una carrozzina:
   A) I più comuni gradi di campanatura si aggirano tra 0° e 8°, mentre per le carrozzine sportive si può arrivare fino a 15°
   B) I più comuni gradi di campanatura si aggirano tra 5° e 15°, mentre per le carrozzine sportive si può arrivare fino a 30°
   C) I più comuni gradi di campanatura si aggirano tra 2° e 20°, mentre per le carrozzine sportive si può arrivare fino a 25°

3. Il montascale a cingoli:
   A) Non può essere utilizzato per superare gradini a piè d'oca
   B) Necessita di pianerottoli con larghezza minima di 100/110 cm
   C) Entrambe le precedenti

4. L'altezza della seduta del wc utilizzato da persone con disabilità per essere a norma:
   A) Deve essere compresa tra 45 e 50 cm
   B) Deve superare i 55 cm
   C) Deve essere compresa tra 55 e 60 cm

5. Cosa si intende per "passo" di una carrozzina?
   A) La differenza tra l'altezza anteriore e posteriore della carrozzina
   B) La distanza tra il centro della ruota posteriore e il centro della ruota anteriore
   C) La distanza tra la fine della ruota posteriore e la forcella anteriore

6. Una carrozzina in struttura leggera ha le seguenti caratteristiche:
   A) Telaio pieghevole che permette di caricare facilmente la carrozzina in auto, estrazione rapida delle ruote posteriori, peso ridotto non superiore ai 16 kg
   B) Telaio rigido che permette di caricare facilmente la carrozzina in auto, estrazione rapida delle ruote posteriori, peso ridotto non superiore ai 13 kg
   C) Telaio rigido che permette di caricare facilmente la carrozzina in auto, estrazione rapida delle ruote posteriori ed anteriori, peso ridotto non superiore ai 12 kg

PROVA NON ESTRATTA

[redacted]

7. In un paziente con grave cerebrolesione acquisita (GCA) si possono verificare:
   A) Comportamenti "in eccesso" come impulsività e aggressività, comportamenti "in difetto" come apatia ed inerzia, irritabilità ed aggressività, difficoltà di concentrazione e cambiamento di personalità
   B) Comportamenti "in difetto" come apatia ed inerzia, irritabilità ed aggressività e cambiamento di personalità
   C) Comportamenti "in difetto" come impulsività e aggressività, comportamenti "in eccesso" come apatia ed inerzia, irritabilità ed aggressività e cambiamento di personalità

8. Quali ausili possono essere indicati in seguito a interventi di protesi d'anca?
   A) Calzascarpe con manico lungo o infilacalze e cuscino da posizionare tra le ginocchia a letto
   B) Pinza prensile e rialzo per wc
   C) Entrambe le precedenti

9. Con un paziente di 76 anni con tetraplegia e scarso controllo del tronco, deficit cognitivi, Lesione da pressione al I stadio sacrale, non in grado di collaborare per effettuare i passaggi posturali e trasferimenti, quali ausili potrebbero essere valutati per il rientro al domicilio?
   A) Carrozzina in struttura leggera con unità posturale bacino e assetta per trasferimenti
   B) Seggiolone polifunzionale, sollevatore e sedia wc-doccia con ruote
   C) Base per la mobilità con unità posturale capo-tronco-bacino, sollevatore e letto articolato con sponde

10. Con un paziente di 54 anni con emiplegia sinistra, quali difficoltà possono emergere principalmente?
   A) Neglect e disturbi visuo-spaziali
   B) Eloquio e comprensione deficitari
   C) Nessuna delle precedenti

Garbagnate M.se, 30/09/2026

Sistema Socio Sanitario
Regione Lombardia
ASST Rhodense

CONCORSO PUBBLICO, PER TITOLI ED ESAMI, PER LA COPERTURA A TEMPO INDETERMINATO, DI N. 2 POSTI DI TERAPISTA OCCUPAZIONALE - RUOLO SANITARIO (AREA DEI PROFESSIONISTI DELLA SALUTE E DEI FUNZIONARI)

PROVA NON ESTRATTA [redacted]

PROVA PRATICA 3

1. Se durante l'igiene al lavandino, nell'attività di "farsi la barba", il paziente tende a insistere solamente su un lato del viso ignorando il controlaterale, quale disturbo si può ipotizzare manifesti?
   A) Allucinazioni visive
   B) Negligenza spaziale unilaterale
   C) Anosognosia

2. Le carrozzine superleggere a telaio rigido:
   A) Sono più facili da piegare e trasportare
   B) Permettono di ottenere movimenti più veloci
   C) Sono sconsigliate per effettuare il caricamento in auto in autonomia

3. Quale tra i seguenti ausili non può essere utilizzato in autonomia?
   A) Servoscala a sedile
   B) Servoscala a piattaforma
   C) Montascale a cingoli

4. Per ottenere una carrozzina con un assetto più stabile:
   A) È necessario aumentare l'altezza dello schienale
   B) È necessario utilizzare solamente il ruotino antiribaltamento
   C) È necessario distanziare le ruote posteriori da quelle anteriori

5. Un tutore statico per il polso, idealmente dovrebbe mantenere l'articolazione in:
   A) Flessione tra 20° e 30°
   B) Flessione tra 15° e 20°
   C) Estensione tra 20° e 30°

6. Per diminuire l'affaticamento precoce durante l'attività di scrittura manuale è indicato:
   A) Utilizzo della matita o penna cancellabile
   B) Utilizzo di penna a sfera con impugnatura ergonomica
   C) Utilizzo di penna a gel o pennarello a punta fine possibilmente con impugnatura ergonomica

7. Nel test Box and Block per valutare la destrezza degli arti superiori:
   A) È necessario portare più cubetti possibili in un solo gesto dall'altro lato della scatola
   B) È necessario portare un cubetto alla volta dall'altra parte della scatola il più velocemente possibile
   C) È necessario portare più cubetti possibili dall'altra parte della scatola nel tempo di 3 minuti

PROVA NON ESTRATTA

[redacted]

8. Per un'efficace autospinta in carrozzina:
   A) La persona deve afferrare i corrimani nella parte posteriore (circa tra le ore 3 e le ore 6) e muovere in avanti le braccia fino a distenderle; staccare poi le mani dal mancorrente e tornare ad afferrarlo per effettuare una nuova spinta
   B) La persona deve afferrare i corrimani nella parte superiore (circa tra le ore 9 e le ore 12) e muovere in avanti le braccia fino a distenderle; fare scorrere poi le mani sul mancorrente fino a tornare alla posizione iniziale
   C) La persona deve afferrare i corrimani nella parte superiore (circa tra le ore 10 e le ore 2) e muovere in avanti le braccia fino a distenderle; staccare poi le mani dal mancorrente e tornare ad afferrarlo per effettuare una nuova spinta

9. Con un paziente di 40 anni con esordio acuto e diagnosi di Sclerosi Multipla, qual è un'attività raggiungibile a breve termine?
   A) ADL e attività in stazione eretta
   B) Rientro al lavoro utilizzando i principi di economia articolare
   C) Ritorno alla guida

10. Con un paziente di 60 anni con emiplegia destra e non importanti deficit cognitivi, in grado di camminare per brevi tratti con bastone e assistenza, quale ausilio risulta più indicato?
   A) Carrozzina da transito per agevolare l'assistenza da parte del caregiver
   B) Carrozzina in struttura leggera
   C) Carrozzina in struttura leggera con monoguida a destra

Garbagnate M.se, 30/09/2026

CONCORSO PUBBLICO, PER TITOLI ED ESAMI, PER LA COPERTURA A TEMPO INDETERMINATO, DI N. 2 POSTI DI TERAPISTA OCCUPAZIONALE - RUOLO SANITARIO (AREA DEI PROFESSIONISTI DELLA SALUTE E DEI FUNZIONARI)

REGIONE LOMBARDIA

PROVA PRATICA 2

1. In un progetto di abbattimento barriere, per un utente in carrozzina manuale, qual è la pendenza massima consigliata per una rampa fissa?
   A) Pendenza costante del 10% e superficie antiscivolo
   B) Pendenza libera purché la rampa sia antiscivolo
   C) Pendenza non superiore all'8%

2. Per ottenere un'efficace spinta in carrozzina:
   A) Lo schienale deve sostenere il tronco in modo adeguato indipendentemente dall'altezza
   B) Lo schienale dovrebbe rimanere al di sotto del margine inferiore delle scapole
   C) Lo schienale deve avere un'altezza compresa tra i 35 e i 55 cm

3. Cosa comporta la diminuzione del passo in una carrozzina?
   A) Aumenta la manovrabilità e riduce la stabilità
   B) Riduce la manovrabilità e aumenta la stabilità
   C) Aumenta sia la manovrabilità che la stabilità

4. Per richiedere la prescrizione di un ausilio, il riconoscimento di invalidità deve essere?
   A) Superiore ad 1/3
   B) Inferiore ad 1/3
   C) Superiore a 2/3

5. Nella malattia di Alzheimer in stadio moderato-severo, qual'è uno degli obiettivi prioritari di intervento?
   A) Riduzione degli stati d'ansia e agitazione promuovendo il benessere emotivo attraverso stimoli sensoriali controllati
   B) Ripristino dell'orientamento spazio-temporale attraverso l'utilizzo di etichette e icone
   C) Contenimento del deficit di memoria attraverso stimolazioni guidate del caregiver e tecniche di medicina narrativa

6. Quale azione non è corretta in merito all'uso del sollevatore?
   A) È necessario far ruotare il paziente prima su un fianco e poi sull'altro per poter infilare il telo a letto
   B) È necessario far passare i lembi del telo sotto alle cosce e incrociarli sempre
   C) È possibile posizionare il telo anche se la persona è seduta in carrozzina

7. Una persona in carrozzina con accertamento di invalidità civile:
   A) Dovrà rinunciare a tornare alla guida
   B) Potrà tornare alla guida dopo aver conseguito la patente BS e modificato l'auto se necessario
   C) Potrà tornare alla guida utilizzando la sua patente solo se i deficit motori riportati lo permettono

PROVA ESTRATTA

[redacted]

8. Cosa si intende con "atteggiamento camptocormico"?
   A) Disturbo della postura per cui la persona tende a sviluppare un'ipercifosi e limitazione ai movimenti degli arti superiori
   B) Disturbo della postura per cui durante la posizione eretta o nel cammino si evidenzia il tronco piegato in avanti e le gambe flesse, scomparendo quando la persona è sdraiata
   C) Disturbo della postura in cui il tronco è piegato in avanti e le gambe iperestese durante il cammino

9. Con un paziente di 65 anni con emiplegia destra, quali difficoltà possono emergere principalmente?
   A) Neglect e disturbi visuo-spaziali
   B) Eloquio e comprensione deficitari
   C) Nessuna delle precedenti

10. Durante la movimentazione di un paziente è necessario:
   A) Tenersi lontano dal paziente e mantenere le ginocchia in estensione mentre si flette la schiena
   B) Avvicinarsi al paziente, flettere le gambe e mantenere la colonna dritta con le braccia adese al busto
   C) Avvicinarsi al paziente, flettere le gambe e mantenere la colonna dritta con le braccia stese in avanti

Garbagnate M.se, 30/09/2026

PROVA ESTRATTA

[redacted]