

ANNO SCOLASTICO 2017/2018  
DOCUMENTO DEL CONSIGLIO DI CLASSE



# CLASSE 5<sup>^</sup> E

**INDIRIZZO: SERVIZI SOCIO-SANITARI**

15 maggio 2018

## I CANDIDATI

<b>COGNOME E NOME</b>	<b>ARGOMENTI DEL LAVORO MULTIDISCIPLINARE DA PRESENTARE AL COLLOQUIO</b>
1) BOBOC MARIUS	Le mie esperienze scolastiche
2) DIACONU DOLORES FLORINA	L'anoressia
3) DI MARIA GIADA	Il sogno
4) DOLCI MELISSA	La dipendenza da alcol
5) ONESTA PAOLA	L'adozione
6) PASSAFARO LUCIANA	La violenza sulle donne
7) RAZZOUKI MINA	L'immigrazione
8) SALHI SAWSAN	La disabilità
9) SHAKJIRI SAMIJE	Gli abusi sui minori

## I DOCENTI DEL CONSIGLIO DI CLASSE

<b>DOCENTE</b>	<b>DISCIPLINA</b>
GATTI MARCO	RELIGIONE CATTOLICA
MAIOLI LINO	ALTERNATIVA ALLA RELIGIONE CATTOLICA
MILANI NAZZARENA	LINGUA E LETTERATURA ITALIANA
MILANI NAZZARENA	STORIA
GALASSI SIMONA	LINGUA INGLESE
CAVALLI VIVIANE	LINGUA FRANCESE
TRAVAGLINI FIORENZA	MATEMATICA
BARICCHI GIORGIA	PSICOLOGIA GENERALE E APPLICATA
VUOLO EMILIO	DIRITTO E LEGISLAZIONE SANITARIA
GUERRIERI ENRICO	TECNICA AMMINISTRATIVA ED ECONOMIA SOCIALE
MANVILLI FEDERICA	IGIENE E CULTURA MEDICO SANITARIA
MERONI ANNA	SCIENZE MOTORIE E SPORTIVE
AMMIRATORE DINA	SOSTEGNO
FONTANILI FEDERICA	SOSTEGNO

# I PROGRAMMI

## ITALIANO

**Libro di Testo: "LETTERATURA TERZO MILLENNIO" Edizione rossa –  
Vol. III - M. Polacco, P. P. Eramo, F. De Rosa – Loescher**

MODULO I: Il valore della letteratura

Gli autori: sentinelle della realtà a confronto con il Tempo e i tempi

- ✓ Letture da Dino Buzzati: "La boutique del mistero"
- ✓ Riferimenti e collegamenti a letture personali

MODULO II: La rielaborazione del testo

Nuove strade, nuovi linguaggi

- ✓ Il riassunto
- ✓ Il commento

MODULO III: I testi d'esame

Analisi della consegna

Le tipologie: A – B – C – D

Utilizzare i materiali

La rielaborazione personale

- ✓ Esercitazioni individuali
- ✓ Analisi di testi svolti

MODULO IV: Gabriele D'Annunzio

G. D'Annunzio: la vita

Una poetica all'insegna della versatilità

Estetismo e superomismo

- ✓ Testo: "La pioggia nel pineto " (pag. 202/203)
- ✓ Testo: "Le stirpi canore"

MODULO V: L'Allegria di G. Ungaretti

Vita dell'autore

Una nuova lingua poetica

Poesia e abissi della vita

Oltre L'Allegria

Testi: Veglia pag.270 – San Martino del Carso pag. 275 – Mattina pag. 278 – Soldati pag. 281

MODULO V: Giovanni Pascoli

Vita dell'autore

La poetica del fanciullino

L'importanza e la modernità del Fanciullino

Myricae: il percorso testuale

Testi: Lavandare pag. 225 – X Agosto pag. 228 – Temporale pag. 230 – Il lampo pag. 232

MODULO VI: La coscienza di Zeno di Italo Svevo

Vita dell'autore

Il contesto culturale

L'opera – Le caratteristiche innovative del terzo romanzo “La coscienza di Zeno”

L'inettitudine

✓ Testi: Il medico e il paziente pag. 335 – Zeno e il fumo pag. 339 – La morte del padre pag. 346 – L'ho finita con la psicoanalisi pag. 355

MODULO VII: Luigi Pirandello

Vita e poetica

L'opera – tanti generi a confronto

“Così è (se vi pare)”, “Il fu Mattia Pascal”, “Il treno ha fischiato”, “Risvegli”

“Uno, nessuno e centomila” (lettura dei brani antologici)

## STORIA

Libro di testo: “STORIA E PROGETTO” – Il Novecento e oggi – V. Calvani – Arnoldo Mondadori Scuola.

MODULO I: L'Italia Unita

La situazione dell'Italia nel 1861

La politica della Destra Storica

Il brigantaggio

La “Questione romana”

La guerra austro-prussiana o III guerra di Indipendenza

La guerra franco-prussiana

Roma capitale

L'Italia umbertina

Un periodo di cambiamenti

L'eredità della Destra Storica

Le riforme di Depretis

La Sinistra di Crispi: riforme e sistemi autoritari

Il fallimento coloniale di Crispi

A Milano i cannoni contro gli operai

MODULO II: L'età giolittiana

Il Novecento porta al governo il liberale Giovanni Giolitti

Il progetto politico di Giolitti

Le grandi riforme sociali e politiche

Il protezionismo fa decollare il “triangolo industriale” del Nord

Il Sud non riesce a risollevarsi

Giolitti “ministro della malavita”?

La politica estera

L'Italia conquista la Libia

MODULO III: L'Europa verso la guerra

Un clima di tensione tra le nazioni europee

“Pangermanismo” e imperialismo in Germania

La crisi dell'Impero russo

L'arretratezza della Russia  
La rivoluzione del 1905  
L'Impero austro-ungarico: un esperimento multietnico destinato a fallire  
I Balcani, polveriera d'Europa  
L'irridentismo in Italia  
La Triplice Intesa e la Triplice Alleanza  
La Prima guerra mondiale  
L'assassinio degli arciduchi d'Austria a Sarajevo  
Come nasce una guerra che causerà milioni di morti  
L'Europa è percorsa da un'ondata di "patriottismo"  
La guerra-lampo fallisce e gli eserciti si bloccano nelle trincee  
L'entrata in guerra dell'Italia a fianco degli Alleati  
Il Fronte Italiano e la disfatta di Caporetto  
Diaz sostituisce Cadorna e ferma la ritirata italiana  
Una rivoluzione determina l'uscita della Russia dal conflitto  
L'entrata in guerra degli Stati Uniti e la controffensiva degli Alleati  
La sconfitta della Germania e dell'Austria  
Una pace instabile  
Le cifre dell'inutile strage  
Guerra, morte, fame e poi...la "peste"  
Nella conferenza di Parigi domina il Presidente degli Stati Uniti  
Il presidente Wilson elenca in 14 punti i principi della pace futura  
Il trattato di Versailles impone alla Germania condizioni umilianti  
La fine dell'Impero austro-ungarico e la nascita della Jugoslavia  
Wilson non riconosce il Patto di Londra e l'Italia viene beffata  
Il fallimento della Conferenza di Parigi

#### MODULO IV: L'Europa dei totalitarismi

La Rivoluzione russa e lo stalinismo: sintesi pag.92  
Il fascismo  
Gli italiani si inchinano al Milite Ignoto  
Le masse popolari si esaltano per le vittorie sovietiche  
Proletari e capitalisti sono i due nemici della classe media  
I partiti di massa vincono le elezioni. Esplode il Biennio Rosso  
Dal partito socialista si scinde il partito comunista  
Le destre individuano due obiettivi: il primo lo persegue D'Annunzio occupando Fiume  
Il secondo lo realizza Mussolini fondando i fasci di combattimento  
Una spedizione punitiva segna la nascita del fascismo  
L'illegalità diventa l'emblema della legge e dell'ordine  
La Marcia su Roma  
Lo Stato parlamentare viene trasformato in Stato autoritario  
L'assassinio di Matteotti  
La posizione del duce si rafforza  
Le leggi fascistissime  
Un'ondata di repressioni colpisce gli antifascisti  
I Patti Lateranensi  
La politica economica di Mussolini  
La conquista dell'Etiopia

## MODULO V: Il nazismo

Le condizioni del Trattato di Versailles

Il peso della “pace infame” ricade sul nuovo governo socialdemocratico

Le Destre nazionaliste soffiano sul fuoco mentre la Germania precipita nella miseria

Hitler espone in Mein Kampf la sua teoria razzista

Hitler, che ha fondato il Partito nazista, vince le elezioni in un Paese di nuovo in rovina

Hitler cancelliere

La “nazificazione” della Germania

Nasce il Terzo Reich

Hitler ottiene la fiducia delle democrazie e il consenso dei Tedesch

Hitler vara le leggi di Norimberga

Hitler instaura il terrore in Germania

Il Fuhrer ha sempre più sostenitori e si allea con Mussolini

Mussolini emana le Leggi razziali

Comincia la vendetta: la “Grande Germania”, la Cecoslovacchia e il “corridoio di Danzica”

La Seconda guerra mondiale

Una guerra veramente “lampo”

L’Italia entra in guerra

La Battaglia d’Inghilterra

L’attacco dell’Unione Sovietica

La legge “Affitti e prestiti” e la Carta Atlantica

Pearl Harbour: l’attacco del Giappone agli Stati Uniti

L’olocausto

1943: la svolta nelle sorti della guerra

Il crollo del Terzo Reich

La resa del Giappone e la fine della guerra

La “guerra parallela” dell’Italia

L’Italia è sconfitta in Africa nel mediterraneo e nei Balcani

Gli Italiani cominciarono a distinguere tra propaganda e realtà

Gli Alleati sbarcano in Sicilia; cade il fascismo

8 settembre 1943: l’Italia si arrende

L’Italia si divide in Regno del Sud e Repubblica di Salò

La “svolta di Salerno”

Scoppia una lacerante Guerra civile, ma la Resistenza restituisce dignità all’Italia

Il giorno della Liberazione

## INGLESE

**Libro di Testo: NEW – A HELPING HAND (solo consigliato)  
ESP (ENGLISH FOR SPECIFIC PURPOSES)**

UNITA’ DI APPRENDIMENTO (UDA): IL COLLOQUIO

EMPATHIC COMMUNICATION (photocopy);

BODY LANGUAGE from:

“Close Up On New Community Life” ((p. 262, 263, 264 );

[http://downloads.bbc.co.uk/worldservice/learningenglish/webcast/scripts/whoonearth/tae\\_whoon](http://downloads.bbc.co.uk/worldservice/learningenglish/webcast/scripts/whoonearth/tae_whoon)

[earth\\_05\\_080529.pdf](#)

CARL ROGERS' PERSON-CENTRED-THERAPY (video + script; chapter 14 from  
"New - A Helping Hand);

#### GENERAL ENGLISH

Revisione di strutture e funzioni linguistiche affrontate negli anni precedenti,  
con particolare attenzione all'uso dei modali MUST, HAVE TO, SHOULD, MUSTN'T, DON'T HAVE TO  
e dei tempi verbali PAST SIMPLE & PRESENT PERFECT

#### ESP (ENGLISH FOR SPECIFIC PURPOSES)

#### WOMEN'S CONDITIONS IN CURRENT WESTERN SOCIETIES

"SUNDAY IS FUNDAY FOR MODERN BRITS" (newspaper article from the "Observer"- 2005);

PRIDE AND PREJUDICE (MOVIE): BRIEF HISTORICAL OVERVIEW OF WOMAN'S ROLE  
IN THE 19<sup>TH</sup> CENTURY.

#### FAMILIES IN CURRENT BRITISH SOCIETY from

[http://www.bbc.co.uk/worldservice/learningenglish/general/sixminute/2010/12/101230\\_6min\\_english\\_families\\_page.shtml](http://www.bbc.co.uk/worldservice/learningenglish/general/sixminute/2010/12/101230_6min_english_families_page.shtml)

THE ADVANTAGES OF HAVING A LARGE FAMILY (photocopy from A CARING SOCIETY ,  
Edisco, p. 147);

TODAY'S FAMILY AND CHILD ABUSE (photocopies from GROWING INTO OLD AGE, CLITT,  
module 6);

"WOMEN'S RIGHTS COUNTRY BY COUNTRY"

(<http://www.theguardian.com/global-development/ng-interactive/2014/feb/04/womens-rights-country-by-country-interactive>)

"POLL FINDS INDIA WORST FOR WOMEN", from

[http://www.bbc.co.uk/worldservice/learningenglish/language/wordsinthenews/2012/06/120615\\_witn\\_india\\_women.shtml](http://www.bbc.co.uk/worldservice/learningenglish/language/wordsinthenews/2012/06/120615_witn_india_women.shtml)

ARGOMENTI CHE SI INTENDONO AFFRONTARE DOPO LA REDAZIONE DEL  
DOCUMENTO DEL 15 MAGGIO



MALALA YOUSAFZAI: PORTRAIT OF THE GIRL BLOGGER

(<http://www.bbc.com/news/magazine-19899540>; Video + script);

MALALA'S SPEECH AT THE UN HEADQUARTERS IN NEW YORK (2013).

## FRANCESE

### Libro di testo : POUR BIEN FAIRE – Le français des services sociaux

Il modulo affrontato nel trimestre ha come tema:

LES MÉTIERS DANS LE DOMAINE DE L'ASSISTANCE e delinea le principali professioni in questo settore.

Nel corso del trimestre sono state studiate le seguenti figure:

- Assistant de service social
- Chef de service en établissement social
- Psychologue en structure sociale

e i dossier tematici riguardanti l'adolescenza e la famiglia.

Come approfondimento grammaticale è stato ripassato: il comparativo; l'imperfetto; l'articolo partitivo; il condizionale presente; gli aggettivi possessivi e i verbi irregolari.

Il modulo affrontato nel pentamestre ha come tema:

LES MÉTIERS DANS LE DOMAINE DE L'ANIMATION ET DE L'ÉDUCATION

Nel corso del pentamestre sono state studiate le seguenti specifiche figure professionali:

- Aide médico-psychologique
- Animateur socio-culturel
- Assistant familial

e il dossier tematico riguardante la psicologia.

Come approfondimento grammaticale sono stati ripassati: i pronomi relativi; i gallicismi. Sono stati inoltre affrontati argomenti di Civilisation riguardanti temi di attualità come l'immigrazione e tutte le problematiche ad essa collegate.

## MATEMATICA

### Libro di Testo: Nuova Matematica a Colori 4, edizione gialla (Petrini editore)

Ripasso equazioni di primo grado;

-Ripasso equazioni di secondo grado, risolte mediante formula:

-Disequazioni di primo grado;

-Disequazioni di secondo grado;

-Disequazioni frazionarie;

-L'insieme, richiami e complementi;

-Funzioni reali di variabili reale: definizione e classificazione;

-Studio delle principali caratteristiche delle funzioni algebriche razionali fratte e cenni sulle irrazionali:

1.-dominio;

- 2.-intersezione con gli assi cartesiani;
- 3.-segno;
- Limiti di funzioni algebriche razionali fratte:
  - 1.-limite finito quando x tende a un valore finito;
  - 2.-limite finito quando x tende a infinito;
  - 3.-limite infinito quando x tende a un valore finito;
  - 4.-limite infinito quando x tende a infinito;
  - 5.-limite destro e sinistro;
  - 6.-forme indeterminate  $\pm\infty, \infty \cdot \infty$
- Limiti e asintoti verticali e orizzontali;
- Rappresentazione del grafico probabile delle funzioni studiate;
- Studio di un grafico di funzione, con definizione delle sue caratteristiche;

## **PSICOLOGIA GENERALE ED APPLICATA**

**Libro di Testo: Annuska Como, Elisabetta Clemente, Rossella Danieli, LA COMPrensIONE E L'ESPERIENZA, Corso di Psicologia Generale ed Applicata per il Quinto Anno, Pearson, Paravia, Torino**

- 1. LE PRINCIPALI TEORIE PSICOLOGICHE PER I SERVIZI SOCIO-SANITARI.
  - -Le Teorie della personalità (da pag 4 a pag 11)
  - Il significato del termine "personalità"
  - Le teorie tipologiche (Ippocrate e Sheldon)
  - Le teorie dei tratti (Allport e Cattell)
  - Le teorie psicoanalitiche
  - La teoria di Freud (appunti)
  - La psicologia individuale di Adler
  - La teoria di Jung
  - -Le Teorie dei bisogni (da pag 12 a pag 17)
  - Il concetto di bisogno
    - L'influenza dei bisogni sui comportamenti delle persone
    - L'operatore socio-sanitario e i bisogni
    - La Psicoanalisi infantile (da pag 18 a pag.25)
    - Melanie Klein
    - Donald Winnicott
    - Réné Spitz
    - Le implicazioni della psicoanalisi infantile in ambito socio-sanitario
  - -La teoria sistemico-relazionale (da pag. 26 a pag.31)
  - Il concetto di "sistema sociale"
  - La teoria della comunicazione (la scuola di Palo Alto, la disconferma e il doppio legame)
  - Le implicazioni della teoria sistemico-relazionale in ambito socio-sanitario
- 2. LA PROFESSIONALITÀ DELL'OPERATORE SOCIO –SANITARIO
  - -Il lavoro in ambito socio – sanitario: (da pag. 82 a pag. 84)
  - I servizi sociali e i servizi socio – sanitari.
  - Le diverse professioni in ambito sociale e socio – sanitario: (da pag. 84 a pag.88)

Le professioni di aiuto;  
Lo psicologo e i medici specialisti;  
Le figure professionali in ambito sociale;  
L'operatore socio – sanitario.

- -I valori fondamentali e principi deontologici dell'operatore socio – sanitario. (da pag. 89 a pag. 90)
- -I rischi che corre l'operatore socio-sanitario (da pag. 91 a pag.94)
- -La relazione di aiuto: (da pag. 95 a pag. 101)  
Le tecniche di comunicazione efficaci e inefficaci.  
Le abilità del counseling.
- -La capacità di progettare un intervento individualizzato (da pag.101 a pag. 103)
- -Le caratteristiche dei gruppi di lavoro e del lavoro di gruppo (da pag. 313 a pag. 327)  
Le dinamiche operative dei gruppi di lavoro  
Il gruppo di lavoro  
Il lavoro di gruppo  
La produttività del gruppo di lavoro  
Comunicare e decidere in gruppo  
I processi decisionali del gruppo di lavoro

### ○ 3. LA SOFFERENZA PSICHICA

-La malattia mentale (ripasso attraverso la proiezione di slides e materiale fornito dalla docente)

- a) Normalità e patologia
- b) La malattia mentale nella storia
- c) Le classificazioni (nevrosi/psicosi, ICD 10 e DSM5)
- d) I disturbi mentali (i disturbi d'ansia, la depressione, la schizofrenia)  
-L'intervento sulle persone con disagio psichico (da pag. 188 a pag. 212)  
La terapia farmacologica  
La psicoterapia  
La psicoanalisi  
Le psicoterapie umanistiche

- terapie alternative: l'arteterapia, la pet therapy, l'ippoterapia  
-I servizi a disposizione delle persone con disagio psichico ( da pag pag. 213 a pag. 218)  
La medicalizzazione della malattia mentale  
L'assistenza psichiatrica dopo la legge 180 del 1978  
I centri di salute mentale  
I servizi semi-residenziali e residenziali servizi ospedalieri  
Il Trattamento Sanitario Obbligatorio

### 4. IL DISAGIO MINORILE

- L'infanzia abusata (materiale fornito dall'insegnante)  
L'infanzia nella storia  
I diritti dell'infanzia  
-Il maltrattamento (materiale fornito dall'insegnante)  
Definizione  
I fattori di rischio  
I diversi tipi di maltrattamento: fisico, abuso sessuale, incuria.  
-Il maltrattamento psicologico: (materiale fornito dall'insegnante)  
La violenza assistita  
Le separazioni coniugali conflittuali e la violenza sui figli

-L'intervento sui minori vittime di maltrattamento (da pag. 114 a pag. 128)

Le fasi dell'intervento

Il gioco in ambito terapeutico

Il disegno in ambito terapeutico

-Il disagio adolescenziale (materiale fornito dalla docente)

Le condotte autolesioniste

Droga e adolescenza: fattori di rischio; indicatori del possibile uso di droghe; gli effetti della dipendenza da sostanze

La dipendenza da alcol: il consumo di alcol, i tipi di bevitori, gli effetti dell'abuso di alcol.

I disturbi alimentari: bulimia; anoressia

Le condotte devianti: le bande giovanili; il bullismo

-L'intervento sulle famiglie e sui minori: ( da pag. 128 a pag. 145)

- a) La mediazione familiare e la terapia familiare basata sul gioco
- b) Servizi socio-educativi, ricreativi e per il tempo libero
- c) Servizi a sostegno della famiglia e della genitorialità

Servizi residenziali per minori in situazioni di disagio

Realizzare un piano di intervento individualizzato per i minori in situazioni di disagio

-L'intervento sui tossicodipendenti e sugli alcodipendenti: ( da pag. 272 a pag. 288 )

I gruppi di auto-aiuto: gli Alcolisti Anonimi

Il Ser.D.

Le strutture residenziali: le comunità terapeutiche

## 5. LA FAMIGLIA E I SERVIZI SOCIO-SANITARI

- La famiglia multiproblematica (materiale fornito dalla docente)

- Cos'è la famiglia multiproblematica
- Alcune condizioni sociali della famiglia multiproblematica
- Le caratteristiche della famiglia multiproblematica
  - Famiglie multiproblematiche
- La famiglia con figli diversamente abili
- La famiglia dell'anziano malato
- La famiglia del malato terminale
- La famiglia migrante
- 

## 6. L'ANZIANO: CARATTERISTICHE E TIPOLOGIE DI DISAGIO

- Ripasso sulle caratteristiche fisiche psicologiche e sociali legati all'età anziana (materiale fornito dalla docente)

- Le malattie della vecchiaia (materiale fornito dalla docente)

La demenza senile

I sintomi della demenza senile

Le conseguenze psicologiche della demenza senile

La malattia o morbo di Parkinson

La demenza di Alzheimer

- I trattamenti delle demenze: (da pag. 238 a pag. 252)

La scelta del trattamento.

La ROT.

La terapia della reminiscenza: metodologia e le capacità dell'operatore socio – sanitario; le strategie della terapia.

Il metodo comportamentale.

La terapia occupazionale.

-I servizi a disposizione degli anziani (da pag. 253 a pag.257)

I servizi rivolti agli anziani domiciliari, semi- domiciliari e residenziali

#### 7. L'INTERVENTO SUI SOGGETTI DIVERSAMENTE ABILI

- Il lessico della disabilità (materiale fornito dalla docente)

- I concetti di abilità e disabilità

- Inserimento, integrazione e inclusione

-Le disabilità più frequenti (materiale fornito dalla docente)

- Le disabilità di carattere cognitivo

- I comportamenti problema

- Disabilità sensoriali

- Disabilità motorie

- Gli interventi sui soggetti diversamente abili: dove e come \*(da pag. 160 a pag. 171)

- Le modalità di intervento sui "comportamenti problema"

- I servizi a disposizione dei diversamente abili

Gli interventi sociali

servizi residenziali e semiresidenziali

-Realizzare un piano di intervento individualizzato per i soggetti diversamente abili ( da pag. 176 a pag. 177)

## **DIRITTO E LEGISLAZIONE SOCIO-SANITARIA**

**Libro di Testo: RAZZOLI - MESSORI "PERCORSI DI DIRITTO E LEGISLAZIONE SOCIO-SANITARIA"**

**Percorsi di diritto commerciale - imprenditore e impresa**

U.D 1: L'attività di impresa e le categorie di imprenditori,

L'imprenditore, la piccola impresa, l'impresa familiare, imprenditore agricolo e commerciale

UD 2: L'azienda

Azienda e beni che la compongono

Segni distintivi dell'azienda

L'avviamento

Creazioni intellettuali

Libera concorrenza e atti di concorrenza sleale

Il trasferimento dell'azienda

UD 3: La società in generale

Cenni sulla riforma del diritto societario (D.Lgs 6/2003)

Conferimenti, capitale sociale e patrimonio sociale

UD 4: Le società di persone e le società di capitali

Criteri di classificazione

Caratteristiche delle società di persone

## Caratteristiche delle società di capitali

Le società di persone: società semplice, società in nome collettivo, società in accomandita semplice

Le società di capitali: società per azioni, società a responsabilità limitata, società in accomandita per azioni

## 2: Le società mutualistiche

### UD 1: Le società cooperative

Il fenomeno cooperativo

Elementi delle società cooperative

Disciplina giuridica e principi generali

La cooperativa a mutualità prevalente

I soci e la loro partecipazione

Organi sociali

Le mutue assicuratrici (cenni)

### UD2: Le cooperative sociali

Il ruolo del terzo settore

Inadempimento delle obbligazioni

Caratteri della procedura fallimentare

Presupposti, iniziativa e organi del fallimento

Effetti del fallimento sul fallito, sui creditori e sui contratti pendenti

Le altre procedure concorsuali: il concordato

Preventivo, la liquidazione coatta amministrativa

e l'amministrazione straordinaria delle grandi imprese in crisi

### UD7: La cooperazione sociale

Il terzo settore

I servizi sociali e la nascita del terzo settore

Le associazioni

Le fondazioni

Il volontariato

### UD8: Le cooperative sociali

Le cooperative a mutualità esclusiva o prevalente

La costituzione delle cooperative e i suoi caratteri Cooperative sociali di tipo A e di tipo B

### UD9: La privacy e il trattamento dei dati

Il codice della privacy

Tutela sul lavoro

Autorità garante e adempimenti

Responsabilità per illecito trattamento

## TECNICA AMMINISTRATIVA ED ECONOMIA SOCIALE

I sistemi economici  
I tre settori del sistema  
Le organizzazioni "non profit"  
Il sistema previdenziale  
Il sistema assistenziale  
La previdenza  
Il rapporto di lavoro dipendente  
L'amministrazione del personale  
Elementi della busta paga  
Le ASL  
Il FSE  
Il trattamento dei dati personali

## IGIENE E CULTURA MEDICO-SANITARIA

**Libro di Testo: "Competenze di igiene e cultura medico-sanitaria" per la classe quinta di Riccardo Tortora (Ed. Clitt)**

<p>NUCLEI TEMATICI AFFRONTATI NEL CORSO DELL'ANNO SCOLASTICO</p> <p>L'infanzia</p> <p>Le disabilità</p>	<p>I TRIMESTRE</p> <p>Elementi di pediatria e puericoltura: caratteristiche della crescita e sviluppo postnatale; fattori che influenzano la crescita e lo sviluppo; metodi di valutazione dell'accrescimento e sviluppo somatico.</p> <p>Neuropsichiatria infantile: paralisi cerebrali infantili, epilessie.</p> <p>Definizione, caratteristiche e classificazione della disabilità; Fattori eziologici di disabilità nell'anziano e nell'età evolutiva; Le malattie ereditarie: malattie da anomalia cromosomica, da alterazione monogenica o genomica e le malattie metaboliche ereditarie (cenni); <span style="float: right;">Definizione</span> e caratteristiche della disabilità fisica <span style="float: right;">(Distrofia</span> muscolare di Duchenne);</p> <p>Ritardo mentale e caratteristiche della disabilità psichica (sindrome di Down, sindrome feto-alcolica, la malattia emolitica del neonato, l'ipotiroidismo congenito); Attività di recupero ed interventi di riabilitazione per disabili (servizi e tipi di interventi di riabilitazione per disabili); assistenza, abilitazioni e riabilitazioni nel bambino disabile.</p> <p>Aspetti biologici e demografici dell'invecchiamento:</p>
---	--

<p>La senescenza</p>	<p>invecchiamento e senescenza. Le principali trasformazioni anatomiche, fisiologiche e patologiche della senescenza: cambiamenti degli organi e degli apparati nell'invecchiamento. Caratteristiche specifiche, fattori di rischio e prevenzione di alcune patologie dell'anziano riguardanti:</p>
<p>Le malattie più frequenti nell'anziano</p>	<p>la funzione cardiocircolatoria (infarto,angina pectoris), la funzione locomotoria (osteoporosi, artrosi senile), incontinenza urinaria, incontinenza fecale, sindrome da allettamento, piaghe da decubito, diabete e depressione.</p>
<p>L'invecchiamento cerebrale</p>	<p>L'invecchiamento cerebrale patologico: le demenze, l'arteriosclerosi cerebrale, l'Alzheimer, il Morbo di Parkinson, la demenza multininfartuale (MID).</p>
<p>Le riabilitazioni nell'anziano</p>	<p>Interventi di assistenza e strumenti riabilitativi specifici per le patologie invalidanti dell'anziano: le principali terapie riabilitative; la riabilitazione cognitiva; la ROT e le riabilitazioni per le demenze; interventi riabilitativi per la funzione motoria, cardiocircolatoria, il linguaggio e la terapia occupazionale.</p>
<p>Bisogni socio-sanitari dell'utenza</p>	<p>Bisogni primari e secondari; Analisi dei bisogni; bisogni socio-sanitari degli utenti (concetto di autosufficienza e di non autosufficienza); Assistenza e servizi socio-sanitari per anziani e disabili (concetto di anziano fragile); Interventi appropriati ai bisogni individuali (equipe multidisciplinare,il percorso assistenziale socio-sanitario); Rilevazioni dei bisogni e delle patologie dell'anziano e dei disabili (le principali scale di valutazione).</p>
<p>Elaborazione di progetti di intervento assistenziale sociosanitario</p>	<p>Fasi e indicatori di un progetto di intervento sociosanitario, Gestione di un piano di intervento; Il percorso riabilitativo (caratteristiche, obiettivi, fasi); Interventi riabilitativi specifici per pazienti con: Morbo di Parkinson, sintomi di demenza, osteoporosi e sindromi vascolari degli arti.</p>
<p>Strutture socio-sanitarie</p>	<p>Strutture sanitarie di base: ambiti di intervento,competenze,servizi; S.S.N., servizi socio-sanitari e socio-assistenziali di base ; Servizio materno-infantile (consultori e asilo nido); Servizi socio-sanitari per anziani, disabili e persone con disagio psichico: strutture residenziali,servizi residenziali socio-assistenziali (RSA), casa protetta,assistenza domiciliare,strutture semiresidenziali, centro diurno,comunità alloggio,gruppo appartamento, centro socio-educativo.</p>
<p>Figure professionali che operano</p>	<p>Qualifiche, competenze e ambiti di intervento dei principali ruoli professionali :</p>



nei servizi socio-sanitari	fisiatria, geriatria, medico di medicina generale, assistente sociale, ostetrica, infermiere professionale, fisioterapista, dietista, educatore professionale, psicologo, assistente sanitario, operatore socio-sanitario.
Metodologie del lavoro sociale e sanitario	Il colloquio (il colloquio clinico), l'anamnesi ed i metodi di raccolta dei dati

## **SCIENZE MOTORIE E SPORTIVE**

Es. a carico naturale con sovraccarico (individuali, a coppie, a gruppi)

Es. con piccoli e grandi attrezzi

Andature ritmiche e preatletiche

Es. di tonificazione generale

Es. in circuito

Es. in opposizione e resistenza

Apprendimento dei gesti tecnici di sport di squadra

Apprendimento di gesti tecnici dell'atletica leggera

Affidamento di compiti di giuria ed arbitraggio

Cenni teorici su apparati e sistemi del corpo umano

Meccanica del movimento

Nozioni di traumatologia e pronto intervento

## LE SIMULAZIONI DELLE TERZE PROVE D'ESAME

### CRITERI PER LA STESURA DELLE SIMULAZIONI DI TERZA PROVA

Il Consiglio di classe ha approvato i seguenti criteri:

- le materie coinvolte sono quattro a scelta tra le discipline del quinto anno, ad esclusione di quelle previste nella prima e seconda prova
- la prestazione richiesta nelle singole discipline richiede un impegno di uguale misura
- in ogni materia vengono proposti 4 quesiti a scelta multipla (con una sola risposta esatta) e 2 domande a risposta singola.

### CRITERI PER L'ATTRIBUZIONE DEI PUNTEGGI

Il Consiglio di classe ha approvato i seguenti criteri:

- la valutazione è espressa in quindicesimi
- le materie coinvolte hanno il medesimo peso nella determinazione del punteggio
- in ogni disciplina si esprime la valutazione in quindicesimi e la valutazione complessiva è data dalla media matematica delle singole valutazioni con eventuale arrotondamento all'unità

### CALENDARIO DELLE SIMULAZIONI DI TERZA PROVA SVOLTE

PROVA	DATA	MATERIE COINVOLTE	TEMPO ASSEGNATO
1°	19/04/18	✓ Igiene e C.M.S.Diritto e ✓ Francese ✓ Inglese ✓ Legislazione sanitaria	180 minuti
2°	15/05/18	✓ Igiene e C.M.S ✓ Matematica ✓ Inglese ✓ Tecnica amm. ed economia sociale	180 minuti

# PRIMA SIMULAZIONE DI TERZA PROVA (19/04/18)

I.I.S. N. Mandela  
a.s. 2017-2018

## Prima simulazione della terza prova dell'esame di stato di Cultura medico-sanitaria

CANDIDATO.....  
CLASSE.....DATA.....

Individuare l'affermazione giusta:

1) Sono causa più frequente di ritardo mentale:

- fenilchetonuria, sindrome di Down, paralisi cerebrali infantili, ipotiroidismo congenito;
- aids, sindrome del X fragile, rosolia congenita, enuresi;
- malattia emolitica del neonato, anossia neonatale, distrofia muscolare;
- d) sclerosi multipla, sindrome feto-alcolica, epilessia.

(punti /1,5)

2) Il punteggio di Apgar :

- serve con lo screening neonatale ad evidenziare malattie genetiche;
- serve per valutare rapidamente la vitalità e salute del neonato;
- controlla pressione arteriosa, battito, tono muscolare, riflessi e colorito;
- viene determinato in gravidanza per misurare la crescita fetale.

(punti /1,5)

3) La tetraplegia è:

- a) un handicap motorio dovuto a lesioni del s.n.c. con paralisi degli arti inferiori;
- b) una perdita della capacità di movimento volontario di tutti gli arti ;
- c) una paralisi di metà del corpo;
- d) una sindrome atetosica.

(punti /1,5)

4) Le distrofia muscolare di Duchenne è:

- a) dovuta ad errori dietetici;
- b) causata da carenza di dopamina;
- c) geneticamente determinata;
- d) una forma di trisomia 21.

(punti /1,5)

Rispondere ai seguenti quesiti utilizzando 10 righe.

1) Illustrare i tipi e le funzioni delle principali scale di valutazione, utilizzate in campo sociosanitario, per rilevare i bisogni degli anziani.

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

(punti /4,5)

2) Spiegare le cause di disabilità dell'età evolutiva.

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

(punti /4,5)

(punti totali /15)

# PROVA DI FRANCESE

## NOME DEL CANDIDATO:

.....

### L'IMMIGRATION

Pour la France, l'immigration est un phénomène ancien. Dès la fin du XIX<sup>ème</sup> siècle des étrangers d'origine européenne (Algériens, Marocains et Tunisiens) sont arrivés en France. Ils ont été rejoints à partir de 1962 par les Maghrébins (Algériens, Marocains et Tunisiens) et par les Africains, populations des anciennes colonies françaises. Cette immigration a servi à la croissance économique du pays, bien que les étrangers aient occupé les emplois les moins qualifiés et les plus mal payés, ceux que les Français ne voulaient pas. Cependant, depuis 1974, la France, comme tous les pays européens, a réduit son flux d'entrée pour les immigrés.

Selon une enquête de l'Institut national d'études démographiques, la population française serait nettement moins importante sans l'apport des immigrés. Ceux-ci ont contribué et contribuent encore aujourd'hui à peupler la France. Sans le concours historique de l'immigration, la France métropolitaine ne compterait que 46 millions d'habitants au lieu de 61 millions recensés en 2010.

En France aujourd'hui une personne sur quatre est d'origine étrangère, même si un tiers des immigrés a acquis la nationalité française. Les immigrés représentent 11% de la population locale.

#### I) CHOIX MULTIPLE

1- Les origines de l'immigration en France datent

- de la fin du XIX<sup>ème</sup> siècle
- du début du XVI<sup>ème</sup> siècle
- de la fin de la seconde guerre mondiale
- de 1962

/2

2- Cette immigration

- a ralenti la croissance économique du pays
- a empêché la croissance économique du pays
- a aidé la croissance économique du pays
- a été indifférente à la croissance économique du pays

/2

3- La France comme les autres pays européens, a réduit son flux d'entrée des immigrants

- depuis 1962
- depuis 1974
- depuis 1990
- depuis

1997

/2

4- L'immigration

- a évité le dépeuplement de la France
- a surpeuplé la France
- a dépeuplé la France
- est responsable du chômage

/2

## II) RÉPONDEZ AUX QUESTIONS

1) Pourquoi l'immigration est un phénomène ancien pour la France

.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....

/ 3,5

2) Comment a été influencée la population française par l'immigration?

.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....

/ 3,5

## PROVA DI INGLESE

### READ THE TEXT BELOW

A survey of some of the world's richest countries suggests that India ranks the worst for women, coming even lower than Saudi Arabia. The poll, by the Thomson Reuters Foundation, looked at a range of factors, from women's education and health care, to job opportunities and violence against women. The survey assesses nineteen of the world's developed and emerging countries - including Mexico, Indonesia and Brazil. India's neighbours, including Pakistan and Bangladesh, were not included. India scored poorly largely because of such practices as under-age marriage, dowry abuse, domestic violence and female foeticide. The country's Domestic Violence Act, passed seven years ago, was described as progressive. But gender violence, fuelled by social prejudice against girls does persist, especially in low income families. Some people may be surprised that India ranks lower than Saudi Arabia where women are not allowed to drive and have not yet had the chance to exercise the right to vote. In India, the status of women is closely linked to wealth and class. There are plenty of well-educated, professional women who enjoy personal freedoms and a Western lifestyle. India first had a female prime minister in the nineteen sixties and currently has its first female President. But their experience stands in marked contrast to the lives of rural women in the least developed states. Canada was described as the best country for women, followed by Germany and then the United Kingdom. The United States ranked sixth.

### Ex. 1 CHOOSE THE RIGHT ENDING

(tot. \_\_\_\_\_/6)

1. The survey mentioned in the text is aimed at assessing

- a) both rich and developing countries
- b) both rich and underdeveloped countries
- c) countries from South America and the Middle East
- d) both rich and emerging countries, including Pakistan and Bangladesh

2. The survey is aimed to examine

- a) women's opportunities and living conditions
- b) how women behave at home, school and work
- c) how women are treated at home and at work
- d) how the countries involved have legislated over women's rights

**3. As far as women’s living conditions are concerned , the survey shows that**

- a) India is more progressive than many other countries on the list
- b) India is as equitable (correct, fair) as Saudi Arabia
- c) India is one the least progressive countries, worse than Saudi Arabia
- d) India is one of the least progressive countries, but better than Saudi Arabia

**4. According to the study women in India**

- a) aren’t allowed to vote
- b) aren’t allowed to drive
- c) aren’t allowed to get married under-age
- d) have been forced to get married under-age

**Ex. 2 ANSWER THE FOLLOWING QUESTIONS**

**(tot.**

\_\_\_\_\_/9)

As far as women are concerned, why did India score poorly in the survey carried out by the Thomson Reuter Foundation? Generally speaking, what is the main cause for gender discrimination?

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

What determines the status of women in India (as in other developing countries)?

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Tot. \_\_\_\_\_/15







# SECONDA SIMULAZIONE DI TERZA PROVA

classe V<sup>a</sup> E a.s. 2017-2018

Seconda simulazione della terza prova dell'esame di Stato

di "CULTURA MEDICO-SANITARIA"

Candidata

Data

Classe V<sup>a</sup> E

Individua l'affermazione giusta:

**1) I fattori predisponenti all'aterosclerosi e alle patologie vascolari dell'anziano sono :**

- a) ipertensione arteriosa, infarto, diabete, obesità, fumo, sedentarietà;
- b) familiarità, depressione, dislipidemie, diabete, obesità, fumo, stress;
- c) ipertensione arteriosa, diabete, TIA, sedentarietà, ipercolesterolemia;
- d) familiarità, ipertensione arteriosa, dislipidemia, obesità, fumo, sedentarietà.

( punti / 1,5)

**2) Non è una malattia dovuta ad una mutazione genica:**

- a) la distrofia muscolare;
- b) la fenilchetonuria;
- c) la Sindrome di Down;
- d) il Daltonismo.

( punti /1,5)

**3) La MID è :**

- a) una demenza di origine vascolare;
- b) una demenza secondaria;
- c) la demenza multifattoriale;
- d) tutte le affermazioni sono vere.

( punti /1,5)

**4) Una complicanza frequente della immobilizzazione protratta non può essere :**

- a) ulcera gastrica;
- b) stasi venosa;
- c) ulcera da decubito;
- d) broncopolmonite.

( punti /1,5)

**Rispondi ai seguenti quesiti utilizzando 10 righe:**

1) Spiegare il quadro clinico della malattia di Parkinson e le sue possibili terapie riabilitative.

-----  
-----  
-----  
-----  
-----  
-----  
-----  
-----  
-----  
-----  
-----

(punti /4,5)

2) Descrivere la ROT. (Reality Orientation Therapy)

-----  
-----  
-----  
-----  
-----  
-----  
-----  
-----  
-----  
-----  
-----

(punti /4,5)

Punteggio totale : / 15

### Simulazione di terza prova

Classe VE, 15/05/2018

Alunno: .....

MATEMATICA- prof. Travaglini

- 1) Studia la seguente funzione determinando il dominio, le intersezioni con gli assi e il segno. Riassumi i risultati ottenuti in un grafico sul piano cartesiano. (utilizza il retro del foglio o allega un foglio protocollo a quadretti) (punteggio max 7)

$$y=x+2x^2+4x+3$$

- 2) Che cos'è una funzione? Dai una definizione portando qualche esempio (punteggio max 3)

Rispondi alle seguenti domande ponendo una croce sulla lettera minuscola corrispondente (una sola risposta corretta) (punteggio 1,25 per ogni risposta corretta max 5)

- 3) Il dominio della funzione  $y=x^2+5x+6$  è:

- a.  $\mathbb{R}$
- b.  $x \neq -2, -3$
- c.  $x \neq 2, 3$
- d. Nessuna delle precedenti

- 4) La funzione  $y=x+1x-2$

- a. ha come dominio tutto  $\mathbb{R}$
- b. esiste solo in  $x=2$
- c. non è definita per  $x=2$
- d. interseca l'asse del  $y$  2 volte

- 5) La funzione  $y=x^2+4x+4$

- a. ha due intersezioni con l'asse  $x$  e una sola con l'asse  $y$
- b. ha una sola intersezione con l'asse  $x$  e una sola con l'asse  $y$
- c. non interseca mai l'asse  $x$  e l'asse  $y$
- d. ha una sola intersezione con l'asse  $x$  e nessuna con l'asse  $y$

- 6) Lo studio del segno di una funzione permette di :

- a. capire quando esiste la funzione
- b. determinare le intersezioni con gli assi
- c. capire come si comporta ai "bordi" del dominio
- d. nessuna delle precedenti

## SIMULAZIONE DI TERZA PROVA DI INGLESE

READ THE ARTICLE FROM <http://www.bbc.com/news/health-28329737> (adapted)

### MOTHER'S AVERAGE AGE HITS 30

The trend towards older motherhood is continuing – with the average age of mothers in England and Wales reaching 30.

The average age of mothers in 2017 increased to 30 years, compared with 29.8 years in 2012. A report from the OFFICE for NATIONAL STATISTICS says the average age for mothers has been increasing since 1975, with increasing numbers of women delaying childbearing.

The report mentions a number of reasons for the phenomenon:

1. increased participation in higher education;
2. increased female participation in the labour force;
3. the increasing importance of a career;
4. the rising costs of childbearing;
5. labour market uncertainty;
6. housing factors;
7. instability of partnerships.

The report concludes by saying that most mothers who delay their motherhood have been able to achieve a lot of success in career and education compared to early moms. Their average education levels are higher compared to their age-mates who gave birth at an early age. The older mothers have more time to care for their babies since they have a very little distraction. However, pregnancy risks increase with age with most premature births and Down syndrome common among older mothers.

Countries With The Highest Mother's Age At First Birth

#### RANK COUNTRY

1. Greece
2. Australia
3. Japan, Italy
4. Switzerland
5. Spain, Singapore, Ireland
6. Netherlands
7. German, Portugal
8. Denmark
9. Sweden
10. Slovenia

**Ex. 1 CHOOSE THE RIGHT ENDING:**

(tot. \_\_\_\_/6)

The report says:

- a) nowadays most British mothers have their first child around the age of thirty.
- b) nowadays most British mothers give birth to their first child earlier than in the 70s.
- c) nowadays most British mothers tend to have a higher number of children than in the 70s.
- d) nowadays most British mothers tend to have a lower number of children than in the 70s.

According to the report:

- a) most British women don't seem to be interested in higher levels of schooling nowadays.
- b) "late" mothers are usually better educated than "early" mothers.
- c) children born of older mothers usually receive better education than children born of younger mothers.
- d) older mothers are usually more worried about their children's education than younger mothers.

According to the Office of National Statistics:

- a) mothers in Britain are worried about not having paid work.
- b) mothers in Britain are worried about not having a stable relationship with the partner.
- c) mothers in Britain are worried about not being able to afford a suitable house for the family.
- d) all the above answers are correct.

According to the data collected by the Office of National Statistics:

- a) mothers in Mediterranean countries have their first child earlier than in northern European countries
- b) mothers in northern European countries have their first child earlier than in southern European countries
- c) Greek mothers have the highest number of children
- d) Slovenia ranks the lowest for the number of children born each year in the country.

**Ex. 2 NOW ANSWER THE FOLLOWING QUESTIONS**

(tot. \_\_\_\_/9)

1. What is the phenomenon described in the text. Sum up the main reasons for it in your own words.

---

---

---

---

---

---

---

---

2. What are the advantages and the downsides of being older mothers?

---

---

---

---

---

---

---

---

TOT. \_\_\_\_/15

Castelnovo ne' Monti (RE), \_\_\_\_\_

COGNOME E NOME \_\_\_\_\_

**DOMANDE A RISPOSTA CHIUSA - Barrare la risposta corretta**

1. Le aziende sanitarie locali vengono finanziate

A	dalla Regione
B	dallo Stato
C	dalle Province
D	dalle Città Metropolitane

2. Il collegio sindacale nelle ASL ha funzioni:

A	amministrative
B	decisionali
C	esecutive
D	di controllo

3. Il FSE (Fascicolo Sanitario Elettronico)

A	è uno strumento utilizzabile solo dal medico di base
B	serve anche per consultare referti on-line
C	è un progetto ancora in fase di sperimentazione
D	è un obbligo per l'utente

4. Le Aziende Ospedaliere nella nostra Provincia sono:

A	3
B	7
C	4
D	6

**DOMANDE A RISPOSTA APERTA**

1. Il diritto alla privacy: normativa e tutele.
2. Strutturazione dell'AUSL di Reggio Emilia

Il Dirigente Scolastico  
Dott.ssa Monica Giovanelli