

CONCORSO PUBBLICO PER TITOLI ED ESAMI A N. 1 POSTO DI TECNICO DELLA RIABILITAZIONE PSICHIATRICA PER ESIGENZE DELL'AZIENDA USL DI FERRARA

PROVA SCRITTA N. 1



1) TSO (Trattamento Sanitario Obbligatorio):

- a) È istituito dalla legge 180/1978 e regolamentato dalla legge 833/1978
- b) Non riconosce tra i propri criteri la necessità di trattamenti sanitari urgenti
- c) Può essere revocato o modificato solo su richiesta del Sindaco o del Giudice Tutelare
- d) Prevede che il soggetto possa mettersi in contatto solo con famigliari o rappresentanti legali

2) La chiusura definitiva degli OPG avviene con la proclamazione:

- a) della legge n° 9 del 17.02.2012
- b) dalla legge n° 81 del 30.05.2014
- c) del DPCM 01.04.2008
- d) Decreto legge n° 211 del 2011

3) Il DSM IV in quante sezioni è strutturato?

- a) 3
- b) 5
- c) 2
- d) 4

4) Il codice deontologico comprende regole e principi di comportamento professionale cui il TRP deve attenersi:

- a) qualora sia iscritto all'AITeRP
- b) in ogni ambito e stato giuridico in cui esso operi
- c) qualora operi in regime di dipendenza o collaborazione con il SSN
- d) qualora eserciti in regime privato

5) La valutazione della pericolosità sociale del soggetto con infermità mentale, intesa come accentuata possibilità che una persona commetta in futuro altri reati, va accertata dal giudice sulla base:

- a) della valutazione comportamentale del reo durante le misure di sicurezza e l'adesione ai trattamenti terapeutici riabilitativi proposti
- b) sulla gravità del reato
- c) sulla valutazione delle qualità soggettive del reo
- d) tutte le precedenti

6) Lo svolgimento completo del IPT, con sedute bisettimanali richiede mediamente una durata di:

- a) 12 mesi
- b) 6 mesi
- c) 9 mesi
- d) 2 anni

7) Ad oggi che tipo di manuali abbiamo a disposizione per il trattamento EB IMR (Illness management and recovery)?

- a) Illness management and recovery
- b) Illness Management and Recovery, Enhanced Illness Management and Recovery, The happy Healthy Life Class
- c) Enhanced Illness Management and Recovery e Social Skill Training
- d) The happy Healthy Life Class e VADO

8) Nell'anoressia nervosa secondo il DSM V sono presenti i seguenti criteri diagnostici:

- a) restrizione dell'assunzione di calorie che porta ad un peso corporeo significativamente basso, paura dell'eccessivo aumento di peso, disturbi dell'immagine corporea o negazione della gravità della malattia
- b) ricorrenti episodi di abbuffate non associati a sistematiche condotte compensatorie
- c) ingestione di una o più sostanze non nutritive e non alimentari per un periodo di tempo di almeno un mese
- d) solo disturbo dell'immagine corporea

9) I principali modelli teorici della riabilitazione negli anni 80 e 90 sono:

- a) il modello Ciompi
- b) Il modello di potenziamento dei comportamenti socialmente competenti di Spivak
- c) I modelli di Social Skill Training di Liberman, Anthony e Farkas
- d) Tutti e tre i modelli

10) Chi è l'autore che considera la patogenesi della disabilità psicosociale come una "Spirale viziosa della de socializzazione":

- a) Ciompi
- b) Spivak
- c) Liberman
- d) La scuola di Boston

11) Che cos'è il V.A.D.O.?

- a) Strumento di valutazione cognitiva
- b) Strumento di valutazione funzionale (Valutazione delle abilità e definizione degli obiettivi)
- c) Strumento di valutazione psicologico
- d) Strumento di valutazione del QI

12) Tra le varie strategie di apprendimento troviamo lo Scaffolding (assistenza), in cosa consiste?

- a) In adeguare il livello di difficoltà del compito proposto, in modo che il paziente incontri un certo livello di difficoltà e utilizzi competenze precedentemente apprese; è centrato sulla modulazione della difficoltà del compito.
- b) Nell'esercizio ripetuto del compito (almeno 2-3 volte la settimana) in modo da favorire la memorizzazione e l'applicazione delle competenze sviluppate
- c) Nella scomposizione delle abilità in ordine gerarchico di importanza
- d) Nel rinforzare positivamente un determinato comportamento

13) Per metacognizione si intende:

- a) la non consapevolezza dei propri stati di coscienza ma quelli degli altri
- b) la capacità di avere consapevolezza delle proprie abilità cognitive e degli stati di coscienza, cioè una "conoscenza della conoscenza"
- c) la capacità di pensare al posto dell'altro
- d) la capacità di porsi in maniera immediata nello stato d'animo o nella situazione di un'altra persona, con nessuna o scarsa partecipazione emotiva

14) Qual è la legge che tratta "Norme per il diritto al lavoro dei disabili"?

- a) Legge n°68 del 1999
- b) Legge n° 104 del 1992
- c) Legge n°833 del 1978
- d) Legge n°517 del 1977

15) Cosa si valuta con la somministrazione del test Vineland-II?

- a) i comportamenti problema da eliminare per la sopravvivenza dell'individuo
- b) la qualità di vita dell'individuo dai 5 ai 20 anni
- c) il comportamento adattivo (CA), ossia le attività che l'individuo abitualmente svolge per rispondere alle attese di autonomia personale e responsabilità sociale proprie di persone di pari età e contesto culturale.
- d) la psicopatologia in età evolutiva



16) L'IPS (Individual Placement Support) è:

- a) un modello di intervento per l'inserimento lavorativo basato sul principio place and train, che prevede il tempestivo inserimento dell'utente in una reale situazione lavorativa
- b) un modello di intervento per l'inserimento lavorativo basato sul principio train and place, che prevede una preparazione iniziale dell'utente prima del collocamento nell'ambiente di lavoro
- c) un modello di intervento per l'inserimento lavorativo basato sul principio place and train, che prevede un inserimento graduale e pianificato dell'utente in una reale situazione lavorativa
- d) un modello di intervento per l'inserimento lavorativo basato sul principio place and train, che prevede solo un sostegno supportivo quotidiano dell'infermiere psichiatrico nell'ambiente di lavoro prescelto

17) In che modalità può essere offerto il SST (Social Skill Training) in ambito riabilitativo:

- a) Training individuale
- b) Training di gruppo
- c) Training familiare
- d) Tutte le precedenti



18) Con il termine craving si intende:

- a) desiderio ossessivo in pazienti in remissione
- b) desiderio persistente e irresistibile per una determinata sostanza
- c) desiderio indotto da farmaci in pazienti in trattamento per uso di sostanze
- d) desiderio incontrollato di dormire

19) Differenza tra antipsicotici tipici (I° generazione) e antipsicotici atipici (II° generazione):

- a) Gli antipsicotici atipici si caratterizzano per un'alta affinità per i recettori serotoninergici e una minore affinità per quelli dopaminergici
- b) Gli antipsicotici tipici si caratterizzano per un'alta affinità per i recettori serotoninergici e una minore affinità per quelli dopaminergici
- c) Gli antipsicotici atipici si caratterizzano per una bassa affinità per i recettori serotoninergici e una bassa affinità per quelli dopaminergici
- d) Gli antipsicotici tipici si caratterizzano per una bassa affinità per i recettori serotoninergici e una bassa affinità per quelli dopaminergici

20) Quale tra questi programmi di rimedio cognitivo NON è computerizzato?

- a) Cogpack
- b) Sci- Learn
- c) Computered Interactive Remediation of Cognition- Training for Schizophrenia
- d) Cognitive Remediation Therapy

21) Secondo il profilo professionale il Tecnico della riabilitazione psichiatrica:

- a) elabora in autonomia il progetto riabilitativo e ne valuta gli esiti
- b) non opera sul contesto concentrandosi sulla persona e sulle sue disabilità
- c) collabora alla valutazione della disabilità psichica/potenzialità del soggetto e delle risorse del contesto di appartenenza per la stesura di un PTRI elaborato in equipe
- d) svolge, nell'ambito di un progetto terapeutico solo interventi di rimedio cognitivo

22) Quale tra i seguenti non è un antipsicotico:

- a) Risperidone
- b) Clozapina
- c) Alprazolam
- d) Quetiapina

23) Il GAP (gioco d'azzardo patologico):

- a) è una dipendenza comportamentale attualmente inserita nel DSM V
- b) non è una dipendenza comportamentale
- c) è un disturbo del controllo degli impulsi
- d) può essere diagnosticato solo se perdura da 24 mesi

24) Il Case Management:

- a) Prevede trattamenti individualizzati limitati nel tempo
- b) E' un modello organizzativo dell'assistenza
- c) Non pone le proprie basi sul lavoro di équipe considerandolo un approccio superato;
- d) Punta ad insegnare le abilità in setting protetti e non in vivo

25) Quale tra i seguenti non è un modulo del trattamento EB Illness Management & Recovery:

- a) Ridurre le ricadute
- b) Identità ed autostima
- c) Fronteggiare problemi e sintomi persistenti
- d) Fronteggiare lo stress

26) I DSA (disturbi specifici dell'apprendimento) comprendono:

- a) Dislessia, disgrafia, discalculia
- b) Dislessia e discalculia
- c) Dislessia e ritardo intellettivo
- d) Tutte le risposte sono corrette

27) Nell'anoressia la severità del disturbo viene valutata in base a:

- a) Valore del BMI (indice di massa corporea)
- b) Entità del calo ponderale
- c) Introito calorico quotidiano
- d) Tutte le risposte sono corrette

28) La legge n°104 del 5 febbraio 1992 è:

- a) La legge quadro per l'assistenza, l'integrazione sociale e i diritti delle persone diversamente abili
- b) La legge sulla privacy delle persone con handicap fisico e sensoriale
- c) Una legge che disciplina la materia delle barriere architettoniche
- d) La Legge in materia di assistenza in favore dei soggetti affetti da grave disabilità e privi di sostegno familiare

29) Tra le aree valutate dalla Recovery Star, l'area 8 sulla Responsabilità indaga:

- a) La capacità responsabile di tutti gli eventi che accadono nella vita
- b) La capacità di sentirsi responsabile della propria famiglia
- c) La capacità di sentirsi responsabile della propria salute mentale
- d) La capacità di sentirsi responsabile in relazione al posto in cui vive, nei confronti di chi lo va a trovare, e la responsabilità nei confronti della legge

30) Il DUP (Duration of Untreated Psychosis) è:

- a) L'intervallo di tempo che intercorre tra l'esordio dei sintomi e la richiesta di aiuto ai servizi di salute mentale
- b) L'intervallo di tempo che intercorre tra l'esordio dei sintomi psicotici e il primo trattamento appropriato
- c) L'intervallo di tempo che intercorre tra il primo trattamento e la remissione e/o stabilizzazione dei sintomi psicotici
- d) L'intervallo di tempo che intercorre tra l'esordio dei sintomi psicotici e la remissione e/o stabilizzazione dei sintomi psicotici



CONCORSO PUBBLICO PER TITOLI ED ESAMI A N. 1 POSTO DI TECNICO DELLA RIABILITAZIONE PSICHIATRICA PER ESIGENZE DELL'AZIENDA USL DI FERRARA

PROVA SCRITTA N. 2



1) Il provvedimento che dispone Il Trattamento Sanitario Obbligatorio (TSO), secondo l'art. 3 legge n°180/78 è disposto:

- a) dal sindaco della propria città
- b) dall'amministratore di sostegno
- c) dal medico di guardia
- d) dalle forze dell'ordine

2) L'Accertamento Sanitario Obbligatori (ASO):

- a) consiste in una proposta delle forze dell'ordine al CSM di competenza per la valutazione dello stato psichico di un cittadino
- b) viene richiesto da un medico nei confronti di una persona per la quale si abbia il fondato sospetto di alterazioni psichiche da rendere urgente un intervento terapeutico e che rifiuti ogni contatto con il medico.
- c) è disposto con provvedimento del sindaco dietro proposta motivata di due medici, esclusivamente in regime ospedaliero
- d) Nessuna delle precedenti

3) Cosa hanno sostituito le Residenze per l'Esecuzione delle Misure di Sicurezza (REMS)?

- a) Le Residenze a Trattamento Protratto (RTP)
- b) Le Residenze a Trattamento Intensivo (RTI)
- c) Gli Ospedali Psichiatrici Giudiziari (OPG)
- d) I Manicomi

4) Nel capo II, art. 2 del codice deontologico, il TeRP è tenuto a mantenere il segreto professionale su tutto ciò che gli è stato confidato o che può conoscere in ragione della sua professione salvo in caso di:

- a) collaborazione con altri professionisti
- b) urgenza di salvaguardare la vita di terzi, anche in caso di diniego dell'interessato, senza richiedere l'autorizzazione dell'autorità garante
- c) richiesta o autorizzazione fornita dalla persona assistita o da chi ne esercita la tutela giuridica
- d) incapacità totale o parziale di intendere della persona assistita

5) Come avvengono le fasi di un processo riabilitativo:

- a) assessment, pianificazione, attuazione e valutazione
- b) osservazione, pianificazione, attuazione e valutazione
- c) pianificazione, attuazione e valutazione
- d) osservazione, pianificazione, assessment e valutazione

6) La figura del Tecnico della riabilitazione psichiatrica è individuata con:

- a) DM 29.03.2001, n°182
- b) DM 15.09.1995 n°740
- c) DM 02.02.1989 n°120
- d) DM 17.03.1985 n°833

7) Il disturbo da binge-eating prevede che le abbuffate si devono verificare, in media, almeno una volta alla settimana per 3 mesi ma non è associate:

- a) alla sensazione di perdere il controllo durante le abbuffate
- b) al mangiare grandi quantità di cibo velocemente
- c) alla messa in atto di condotte compensatorie inappropriate
- d) ad una conseguenza dell'anoressia nervosa o bulimia nervosa

8) Il modello di potenziamento dei comportamenti socialmente competenti è stato teorizzato da:

- a) Ciompi
- b) Spivak
- c) Liberman
- d) Mueser

9) Nella bulimia nervosa secondo il DSM V sono presenti i seguenti criteri diagnostici:

- a) ricorrenti episodi di abbuffate, ricorrenti comportamenti di compenso volti a prevenire l'aumento di peso (es. vomito autoindotto), abbuffate compulsive e utilizzo improprio di mezzi di compenso in media una volta a settimana per 3 mesi e la valutazione di se' in appropriatamente influenzata dalla forma e dal peso del corpo
- b) episodi ricorrenti di abbuffate, non vengono usati comportamenti compensatori inappropriate
- c) disturbo dell'immagine corporea
- d) restrizione dell'apporto energetico giornaliero

10) La riabilitazione psichiatrica è:

- a) Il reinserimento lavorativo e sociale di persona affetta da disagio psichico
- b) Definita come l'insieme di tecniche e di interventi utili a diminuire gli effetti della cronicizzazione del disagio psichico e a promuovere attivamente il reinserimento della persona nel contesto sociale e lavorativo di riferimento
- c) l'insieme di tecniche e di interventi utili a guarire dalla malattia psicofisica
- d) la regressione di deliri, allucinazioni e tentati suicidi

11) Quali tra le seguenti fasi del modello di Spivak non è corretta:

- a) Supporto: finalizzato a far sentire i pazienti che lo si accetta così com'è
- b) Permissività: per consentire l'espressione del comportamento deviante
- c) Non confermare le aspettative devianti: non confermare il fallimento, il rifiuto e la punizione
- d) Non ricompensa dei comportamenti socializzanti



12) Il V.A.D.O. consente di attribuire un punteggio di Funzionamento Globale attraverso l'esame di quattro raggruppamenti di aree principali, quali?

- a) Attività socialmente utili, rapporti personali e sociali, cura dell'aspetto e dell'igiene e comportamenti disturbanti e aggressivi.
- b) Rapporti familiari, cura dell'aspetto e dell'igiene e comportamenti disturbanti e aggressivi
- c) Lavoro, casa e tempo libero
- d) Attività socialmente utili, rapporti personali e sociali, cura dell'aspetto e dell'igiene

13) Differenziazione cognitiva, percezione sociale e comunicazione sono tre sottoprogrammi del training cognitivo del metodo:

- a) IPT
- b) CLT
- c) IPS
- d) INT

14) Il DSM V definisce i disturbi dello spettro dell'autismo secondo due principali criteri, quali?

- a) mancanza di reciprocità socio emotiva; deficit intellettivo iperattività; persistenti idee di morte
- b) compromissioni non meglio spiegate da disabilità intellettiva o ritardo globale dello sviluppo
- c) deficit del linguaggio
- d) deficit persistenti della comunicazione e dell'interazione sociale; pattern di comportamento, interessi o attività ristretti e ripetitivi

15) Quale legge riconosce i DSA:

- a) Legge n°170 del 2010
- b) Legge n°104 del 1992
- c) Legge n° 134 del 2015
- d) Legge n°180 del 1978

16) Quali tra questi NON costituisce un trattamento Evidence Based nel disturbo dello spettro autistico:

- a) Early Start Denver Model (ESDM)
- b) Terapia basata sulla mentalizzazione (MBT)
- c) Treatment and Education of Autistic and related Communication Handicapped Children (TEACCH)
- d) L'Applied Behavior Analysis (ABA)

17) Nel Manuale DBT (Dialectical Behavior Therapy) per adolescenti di Rathus e Miller, quale tra questi NON costituisce un modulo di skills training:

- a) Teoria della mente e differenziazione cognitiva
- b) Percorrere il sentiero di mezzo
- c) Abilità di efficacia interpersonale
- d) Mindfulness

18) Come definisce l'OMS la doppia diagnosi?

- a) Come la coesistenza nel medesimo individuo di un disturbo dovuto al consumo di sostanze psicoattive e HIV
- b) Come la coesistenza nel medesimo individuo di un disturbo dovuto al consumo di sostanze psicoattive e di un altro disturbo psichiatrico
- c) Come la coesistenza nel medesimo individuo del disturbo Bipolare e di idee suicidarie
- d) Come la coesistenza nel medesimo individuo di un disturbo da deficit cognitivo e ADHD

19) Attraverso quale strumento viene valutata l'EE (Emotività Espressa) della famiglia?

- a) VADO
- b) Recovery Star
- c) FAB (Frontal Assessment Battery)
- d) Camberwell Family Interview

20) Quale tra i seguenti NON è un farmaco antipsicotico atipico?

- a) Clozapina
- b) Risperidone
- c) Amisulpride
- d) Carbamazepina

21) Quali sono i livelli di gravità dei comportamenti disturbanti e aggressivi del V.A.D.O.:

- a) lieve, evidente ma non marcato, marcato, grave e gravissimo
- b) evidente ma non marcato, marcato e grave
- c) lieve, evidente ma non marcato e gravissimo
- d) assente, marcato e gravissimo

22) Quali sono i rischi evolutivi della sindrome da iperattività e deficit di attenzione?

- a) Ritardo mentale
- b) Il disturbo si risolve spontaneamente senza conseguenze
- c) Maggiore incidenza di disturbi della condotta e dipendenze patologiche
- d) Demenza di Alzheimer

23) Le paralisi cerebrali infantili (PCI) sono:

- a) Patologie in cui il quadro neuromotorio esordisce tardivamente con regressione delle competenze acquisite
- b) Patologie caratterizzate da disfunzioni motorie ereditarie
- c) Disturbi neurologici causati da una lesione permanente, non progressiva, del cervello in via di sviluppo che può verificarsi prima, durante o dopo la nascita
- d) Patologie caratterizzate da invalidità motorie e posturali ingravescenti e invalidanti



24) Il training delle abilità sociali prevede diverse fasi. Indica l'ordine esatto con il quale queste si susseguono

- a) Illustrare la finalità di apprendimento, esercitazione autonoma dell'abilità, modeling dell'abilità nel gioco di ruolo, coinvolgere il paziente in un gioco di ruolo, la restituzione di un feedback positivo e/o correttivo
- b) Illustrare la finalità di apprendimento, modeling dell'abilità nel gioco di ruolo, coinvolgere il paziente in un gioco di ruolo, la restituzione di un feedback positivo e/o correttivo, esercitazione autonoma dell'abilità
- c) Illustrare la finalità di apprendimento, coinvolgere il paziente in un gioco di ruolo, modeling dell'abilità nel gioco di ruolo, la restituzione di un feedback positivo e/o correttivo, esercitazione autonoma dell'abilità
- d) Illustrare la finalità di apprendimento, coinvolgere il paziente in un gioco di ruolo, modeling dell'abilità nel gioco di ruolo, la restituzione di un feedback positivo e/o correttivo

25) Quale tra le seguenti affermazioni sulla Evidence Based Practice (EBM) è più corretta?

- a) Prendere decisioni per la promozione della salute o sulla cura integrando le migliori evidenze disponibili con l'esperienza professionale, le caratteristiche, lo stato, i bisogni, i valori e le preferenze dei pazienti, che siano compatibili con il contesto ambientale e organizzativo
- b) Prendere decisioni per la promozione della salute o sulla cura integrando tutti gli interventi disponibili con l'esperienza professionale le caratteristiche, lo stato, i bisogni, i valori e le preferenze dei pazienti, che siano compatibili con il contesto ambientale e organizzativo
- c) Prendere decisioni per la promozione della salute o sulla cura integrando tutti gli interventi disponibili con l'esperienza professionale le caratteristiche, lo stato, i bisogni, i valori e le preferenze dei pazienti
- d) Nessuna delle risposte precedenti

26) L'EMPOWERMENT è:

- a) La tendenza a dare più potere agli utenti coinvolgendoli nel progetto riabilitativo
- b) La tendenza a dare più potere decisionale agli utenti coinvolgendoli nelle decisioni
- c) La tendenza a dare meno potere decisionale agli utenti coinvolgendoli nelle decisioni
- d) La tendenza a dare più potere discrezionale agli utenti coinvolgendoli nelle decisioni

27) Che cosa si intende per RESILIENZA in ambito psico-sociale?

- a) La capacità di affrontare le avversità della vita uscendone rinforzato
- b) La capacità di utilizzare e integrare diverse risorse
- c) La capacità di collaborare nelle situazioni di gruppo
- d) Nessuna delle precedenti risposte



28) Nella relazione di aiuto che cosa si intende per SETTING?

- a) La singola sessione di colloquio
- b) La serie di regole e/o comportamenti da osservare al fine di instaurare una relazione significativa
- c) Esclusivamente il luogo in cui si svolge il colloquio professionale
- d) L'osservazione di come l'utente si dispone nello spazio a sua disposizione

29) Il Disturbo da attaccamento reattivo che si manifesta prima dei 5 anni d'età con persistente disturbo sociale, emotività ridotta e comportamento inibito nei confronti dell'adulto, rientra nella categoria diagnostica dei:

- a) Disturbi d'ansia da separazione
- b) Disturbi post traumatici da stress
- c) Disturbi del neurosviluppo
- d) Nessuna delle precedenti risposte

30) Nell'anoressia nervosa secondo il DSM V sono presenti i seguenti criteri diagnostici:

- a) restrizione dell'assunzione di calorie che porta ad un peso corporeo significativamente basso paura dell'eccessivo aumento di peso, disturbi dell'immagine corporea o negazione della gravità della malattia
- b) ricorrenti episodi di abbuffate non associati a sistematiche condotte compensatorie
- c) ingestione di una o più sostanze non nutritive e non alimentari per un periodo di tempo di almeno un mese
- d) solo disturbo dell'immagine corporea

CONCORSO PUBBLICO PER TITOLI ED ESAMI A N. 1 POSTO DI TECNICO DELLA RIABILITAZIONE PSICHIATRICA PER ESIGENZE DELL'AZIENDA USL DI FERRARA

PROVA SCRITTA N. 3



1) Secondo Bandura, il Social Learning:

- a) Non è definibile come strategia di rimedio cognitivo
- b) Prevede che il modello di apprendimento possa essere vivente, verbale, simbolico
- c) Determina sempre un cambiamento nel comportamento
- d) Non può essere rivolto a soggetti con funzioni cognitive compromesse

2) Quale tra le seguenti pratiche EB si struttura prevalentemente in supporti ambientali:

- a) Assertive Community Treatment (ACT)
- b) Cognitive Remediation Therapy (CRT)
- c) Cognitive Adaptation Training (CAT)
- d) Case Management

3) Quale delle seguenti affermazioni a proposito del Case Management è falsa:

- a) Il Case Manager deve avere abilità cliniche, relazionali e di advocacy
- b) L'intervento è limitato nel tempo
- c) Il trattamento è individualizzato e orientato ad un coinvolgimento attivo nel percorso di cura
- d) Lo stile di lavoro in équipe minimizza in rischio di burn-out

4) L'intervento psicoeducativo familiare si articola nell'ordine in:

- a) Fase di assessment, fase informativa-formativa, fase di focalizzazione sui problemi, fase contrattuale
- b) Fase di assessment, fase contrattuale, fase informativa-formativa, fase di focalizzazione sui problemi
- c) Fase contrattuale, fase di assessment, fase informativa-formativa, fase di focalizzazione sui problemi
- d) Fase informativa-formativa, fase di assessment, fase di focalizzazione sui problemi, fase contrattuale

5) Si individui l'affermazione falsa rispetto alla pratica EB Illness Management & Recovery (IMR):

- a) E' prevista un'erogazione del trattamento sia in individuale che di gruppo
- b) La durata complessiva del trattamento è compresa tra i 3 ed i 10 mesi
- c) Il trattamento si compone di 9 moduli
- d) La frequenza delle sedute può essere sia settimanale che bisettimanale

6) La Terapia Cognitivo-Comportamentale (CBT):

- a) Influisce positivamente su deliri e allucinazioni aumentando il tasso di ricadute
- b) Interviene sulla cognizione e sui relativi comportamenti
- c) Non impatta sulle emozioni negative esperite
- d) Ne è indicato l'utilizzo nei primi 7 anni dall'esordio psicotico

7) L'acronimo SMART stabilisce che un obiettivo debba essere:

- a) Singolo, misurabile, raggiungibile, realistico, definito nel tempo
- b) Specifico, misurabile, raggiungibile, realistico, definito nel tempo
- c) Specifico, misurabile, razionale, realistico, definito nel tempo
- d) Singolo, misurabile, raggiungibile, replicabile, definito nel tempo

8) Quale tra le seguenti non è una strategia di rielaborazione delle informazioni:

- a) Verbalizzazione
- b) Semplificazione del compito
- c) Raggruppamento (chunking)
- d) Scaffolding

9) La strategia di apprendimento Fading consiste:

- a) Nel fornire supporto ed assistenza
- b) Nella riduzione delle informazioni riducendo il rischio di sovraccarico
- c) Nell'attenuazione progressiva dell'aiuto
- d) Nella semplificazione del compito

10) L' IPT (Terapia Psicologica Integrata) di Brenner:

- a) Prevede l'erogazione del trattamento in gruppi aperti
- b) Criteri di inclusione nel trattamento sono la diagnosi di psicosi o di disturbo di personalità
- c) Si articola in fasi organizzate in modo sequenziale e gerarchico
- d) Riconosce nel training sociale il proprio punto di forza

11) Tra i principi di base del GPM (Good Psychiatric Management) di Gunderson non rientra:

- a) Offrire psicoeducazione
- b) La relazione terapeutica non è reale ma solo professionale
- c) Promuovere la responsabilità
- d) Prestare attenzione alla vita fuori dal trattamento

12) Il concetto di Recovery ha in psichiatria una natura multidimensionale; è riconosciuto sia come esito che come processo in quali delle seguenti dimensioni?

- a) Clinica, funzionale, soggettiva, familiare
- b) Clinica, funzionale, lavorativa, sociale
- c) Clinica, funzionale, soggettiva, sociale
- d) Clinica, funzionale, relazionale, sociale

13) Nell'ambito dell'intervista semistrutturata V.A.D.O. a quale delle seguenti definizioni corrisponde un livello di disfunzione MARCATO attribuibile ad una delle tre aree principali?

- a) Difficoltà facilmente identificabili da chiunque ma che non compromettono sostanzialmente il funzionamento della persona, la sua capacità cioè di svolgere in quell'area il ruolo o i ruoli attesi nel suo contesto socio-culturale da una persona della sua età, del suo sesso e del suo livello di istruzione
- b) Difficoltà evidente che compromette il funzionamento sociale in quell'area, tuttavia la persona riesce ancora a fare qualcosa, sia pure in modo inadeguato e/o saltuario
- c) Difficoltà che rende la persona praticamente incapace di qualunque svolgimento di ruolo in quell'area, o le fa assumere un ruolo negativo, ma senza compromettere la capacità di sopravvivenza
- d) Difficoltà non evidente che è nota solo a chi conosce bene la persona

14) Nell'ambito della DBT (Dialectical Behavior Therapy) l'acronimo TIPP sta per:

- a) Temperature, Intensive Exercise, Paced Breathing, Progressive Muscle Relaxation
- b) Timing, Intensive Exercise, Paced Breathing, Progressive Muscle Relaxation
- c) Temperature, Intensive Breathing, Paced Exercise, Progressive Muscle Relaxation
- d) Timing, Intensive Breathing, Paced Exercise, Progressive Muscle Relaxation

15) Secondo la classificazione DSM-5-TR il Disturbo Paranoide di Personalità:

- a) Rientra nel Cluster C
- b) Rientra nel Cluster A
- c) E' caratterizzato da relazioni instabili, mancanza di empatia e disinteresse nei confronti dell'altro
- d) E' caratterizzato rigidità, ostinazione e ricerca di attenzioni



16) Il processo riabilitativo secondo il *Center for Psychiatric Rehabilitation* di Boston si articola in quali parti principali?

- a) Diagnosi clinica, pianificazione degli interventi, attuazione degli interventi
- b) Diagnosi clinica, attuazione degli interventi, verifica degli interventi
- c) Diagnosi riabilitativa, attuazione degli interventi, verifica degli interventi
- d) Diagnosi riabilitativa, pianificazione degli interventi, attuazione degli interventi

17) L'aggiornamento e la formazione professionale permanente sono per il professionista sanitario un obbligo deontologico e giuridico. La Commissione Nazionale per la Formazione Continua (CNFC) stabilisce che tale obbligo è quantificabile in:

- a) 150 crediti ECM per triennio
- b) 180 crediti per triennio
- c) 100 crediti per biennio
- d) 120 crediti per biennio

18) Il TSO (Trattamento Sanitario Obbligatorio):

- a) È istituito dalla legge 180/1978 e regolamentato dalla legge 833/1978
- b) Non riconosce tra i propri criteri la necessità di trattamenti sanitari urgenti
- c) Può essere revocato o modificato solo su richiesta del Sindaco o del Giudice Tutelare
- d) Prevede che il soggetto possa mettersi in contatto solo con famigliari o rappresentanti legali

19) Quale tra i seguenti non è un antipsicotico di seconda generazione?

- a) Arpiprazolo
- b) Clozapina
- c) Risperidone
- d) Clorpromazina

20) Gli inibitori selettivi della ricaptazione della serotonina (SSRI) sono:

- a) Antipsicotici
- b) Antidepressivi
- c) Sedativi-ipnotici
- d) Neurolettici

21) L'amministratore di sostegno è:

- a) L'istituto giuridico italiano disciplinato dal Codice Civile che si occupa di affiancare il soggetto privo in toto o parzialmente di autonomia
- b) Il Pubblico Ministero
- c) L'istituto preposto alle politiche sociali
- d) Il sindaco

22) Il primo principio del programma IPS (Individual Placement Support) prevede:

- a) Sinergia tra trattamenti psicoeducativi e prescrizioni farmacologiche
- b) Il case manager come unica figura di riferimento
- c) Il paziente al centro del percorso
- d) La ricerca del lavoro presso agenzie interinali

23) Cosa sancisce la "Legge Basaglia" o legge 180/78?

- a) Il graduale superamento degli ospedali psichiatrici
- b) La chiusura degli ospedali psichiatrici giudiziari
- c) L'abolizione della pratica dell'elettroshock
- d) Nessuna risposta è corretta

24) La Legge 9/2012:

- a) Ha regolamentato i profili professionali dell'area sanitaria
- b) Ha istituito il profilo professionale del Tecnico della Riabilitazione Psichiatrica
- c) Ha sancito la regionalizzazione degli OPG e la predisposizione delle REMS
- d) Ha regolamentato il provvedimento di TSO



25) Con il termine CRAVING si intende:

- a) Desiderio ossessivo in pazienti in remissione
- b) Desiderio persistente e irresistibile di una determinata sostanza
- c) La sindrome da astinenza da sostanza
- d) Desiderio indotto da farmaci in pazienti in trattamento per uso di sostanze

26) Cosa si intende per ASTINENZA?

- a) Sindrome che si verifica quando la concentrazione di una sostanza nel sangue o nei tessuti diminuisce in un individuo che ha mantenuto un consistente e prolungato uso della sostanza
- b) Sindrome che si verifica quando la concentrazione di una sostanza nel sangue o nei tessuti aumenta in un individuo che ha mantenuto un eccessivo uso della sostanza
- c) Sindrome che si verifica quando la concentrazione di una sostanza nel sangue o nei tessuti aumenta in un individuo che ha mantenuto un consistente e prolungato uso della sostanza
- d) Nessuna delle risposte precedenti è corretta

27) Nell'autismo infantile:

- a) Il bambino ha un grave sviluppo psicomotorio
- b) Sono gravemente alterate le capacità di comunicazione e interazione
- c) Vi è necessità costante di contatto fisico con la madre
- d) Il contatto oculare con l'interlocutore è sempre assente

28) Quale definizione di RECOVERY ritieni più appropriata?

- a) Il perseguimento degli obiettivi orientati al miglioramento del benessere e della qualità di vita, in cui la persona utilizza le sue forze per superare i sintomi e le limitazioni causate dalla malattia mentale e dalle sue conseguenze sociali
- b) Il recupero della salute in termini di remissione completa dei sintomi e di ritorno al funzionamento pre-morboso
- c) È un concetto proposto e portato avanti dal movimento dell'antipsichiatria che si contrappone alla guarigione sociale
- d) Nessuna delle precedenti

29) Quali tra le seguenti aree della di valutazione della HoNOS non è prevista nella scala?

- a) Problemi comportamentali
- b) Problemi ambientali (relazioni, vita quotidiana, risorse lavorative...)
- c) Compromissione fisica, psichica e cognitiva
- d) Il rischio suicidario futuro

30) La Figura del Tecnico della Riabilitazione Psichiatrica è individuata con:

- a) DM 29.03.2001, n° 182
- b) DM 15.09.1995 n° 740
- c) DM 02.02.1989 n° 120
- d) DM 17.03.1985 n° 833

