



**PROVA N. 1 (TIPO A)**

**1) ICF-Dipendenze si compone di due settori di valutazione:**

- A. "Funzioni e strutture del corpo" e "Attività e partecipazione"
- B. "Performance" e "Capacità"
- C. "Intensità" del problema e "Frequenza" del problema
- D. "Fattori ambientali" e "descrizione del funzionamento"

**2) Nel MMPI-2 i punteggi T da 60 a 64 nella scala L indicano:**

- A. un profilo non valido a causa di una autopresentazione troppo virtuosa
- B. un profilo valido, ma con espressione di alcuni sintomi
- C. il soggetto ha risposto in modo da dare una buona impressione di sé
- D. validità al limite, probabile esagerazione di sintomi

**3) La PCL-R utilizza:**

- A. un questionario autosomministrato per valutare il grado di psicopatia di un soggetto
- B. un'intervista semi-strutturata, documentazione personale, e informazioni collaterali per valutare il grado di psicopatia di un soggetto
- C. un'intervista semi-strutturata, e informazioni collaterali per valutare il grado di psicopatia di un soggetto
- D. 20 sub-test per valutare il grado di psicopatia di un soggetto

**4) Secondo le Linee Guida Regionali per i disturbi gravi di personalità, quali dei seguenti strumenti costituiscono parte dell'assessment per il DBP?**

- A. CBA, SCID II, Zanarini
- B. BIS-11, CBA, Zanarini
- C. AQ, MMPI-2, Zanarini
- D. DSHI, DERS, Zanarini

**5) La funzione (-) nel test di Luscher indica:**

- A. la situazione psicofisica di partenza
- B. area della rimozione, bisogni repressi per ragioni pratiche ma che possono influenzare il comportamento
- C. area dell'indifferenza, delle possibilità in sospenso
- D. desideri, obiettivi, bisogni

**6) La PCL: YV:**

- A. fornisce una valutazione dei tratti e dei comportamenti psicopatici in soggetti dai 12 ai 18 anni
- B. fornisce una valutazione dei tratti e dei comportamenti psicopatici in soggetti dai 5 ai 12 anni
- C. fornisce una misura della psicopatia da utilizzarsi in ambito clinico-forense
- D. diagnostica un soggetto adolescente come psicopatico per scopi clinici oppure forensi

**7) il Test di Luscher può essere somministrato a partire dai:**

- A. 13 anni di età
- B. 10 anni di età
- C. 6 anni di età
- D. 4 anni di età

**8) Punteggi elevati alla scala "N" della scheda 5 del CBA 2.0 descrivono:**

- A. un soggetto tendenzialmente asociale e gelido, privo di sensibilità sociale
- B. un soggetto ansioso, preoccupato, di umore mutevole, facilmente eccitabile
- C. un soggetto socievole, che ricerca emozioni e sfida la sorte
- D. un soggetto che tende a porsi in buona luce

Handwritten signatures and initials in the bottom right corner, including 'DR', 'PP', and 'PP'.



**9) Il principio della colleganza, così come previsto nel Codice Deontologico degli Psicologi, si basa:**

- A. sulla comunione dei principi e sui valori che definiscono l'identità dello psicologo
- B. sull'esigenza di essere solidali con altre professioni
- C. sul definire quale sia il ruolo dello psicologo all'interno delle equipe multiprofessionali
- D. sulla percezione della correttezza dei colleghi

**10) L'Enhanced Illness Management and Recovery (E-IMR), nel modulo "Informazioni pratiche sulla malattia mentale", prevede informazioni su:**

- A. schizofrenia, disturbo schizoaffettivo, disturbo borderline di personalità, disturbo antisociale di personalità
- B. disturbo bipolare, disturbi dell'umore, disturbi da uso di sostanze
- C. schizofrenia, disturbo schizoaffettivo, disturbo bipolare, depressione, disturbo posttraumatico da stress
- D. schizofrenia, disturbo schizoaffettivo, disturbo posttraumatico da stress

**11) Lo strumento di valutazione CORE-OM è composto da:**

- A. 18 item
- B. 34 item
- C. 26 item
- D. 37 item

**12) L'Illness Management and Recovery (IMR) prevede nella sua applicazione l'utilizzo di strategie:**

- A. educative e cognitivo-comportamentali
- B. motivazionali e psicodinamiche
- C. educative e motivazionali
- D. motivazionali, educative e cognitivo-comportamentali

**13) Gli item del CORE-OM fanno riferimento ai seguenti domini:**

- A. benessere soggettivo; problemi/sintomi; funzionamento; rischio
- B. nevroticismo; psicopatologia; psicosi
- C. sintomi psicopatologici; funzionamento sociale; sintomi smatici
- D. nessuno dei precedenti

**14) La Teoria Dialettico Comportamentale (DBT), ideata per il trattamento del disturbo borderline di personalità, prevede incontri di skills training per l'acquisizione e potenziamento di abilità di:**

- A. mindfulness/efficacia interpersonale/regolazione emotiva /tolleranza della sofferenza mentale
- B. mindfulness/tolleranza della sofferenza mentale/regolazione emotiva/ gestione dei farmaci
- C. mindfulness/efficacia interpersonale/regolazione emotiva/gestione della vita quotidiana
- D. mindfulness/regolazione emotiva/efficacia interpersonale/ abilità lavorative e di qualificazione professionale

**15) Nell'ambito del trattamento del disturbo borderline di personalità, il Multi Family Group (MFG) destinato ai familiari degli utenti che hanno ricevuto tale diagnosi, è:**

- A. un gruppo terapeutico
- B. un gruppo psicoeducativo
- C. un gruppo di mutuo aiuto con la presenza di un facilitatore
- D. un gruppo di auto-mutuo aiuto





**16) Le linee di indirizzo regionali per il trattamento dei disturbi gravi di personalità, prevedono la sottoscrizione di un contratto di cura da parte :**

- A. dell'utente
- B. dell'utente e dei suoi familiari
- C. dell'utente e dell'equipe curante
- D. tutte le precedenti

**17) Nel contratto di cura si definiscono:**

- A. gli obiettivi terapeutici dell'utente, a breve-medio-lungo termine, con verifica degli esiti
- B. le competenze richieste all'utente e ai familiari
- C. le competenze attivate dall'equipe curante
- D. Tutte le precedenti

**18) Il contratto di cura include un piano di gestione della crisi che è orientato a :**

- A. individuare i potenziali fattori scatenanti
- B. promuovere nell'utente capacità di autogestione e definizione di strategie di coping adeguate
- C. declinare i comportamenti non ammessi che interferiscono con il trattamento
- D. tutte le precedenti.

**19) Quali delle seguenti affermazioni sulle "Strategie di Coping" è corretta:**

- A. sono adattive e riducono lo stress
- B. sono inconsce o non consapevoli
- C. sono biologicamente determinate
- D. sono unicamente orientate alla gestione del problema

**20) Albert Bandura, psicologo canadese, è considerato il padre di quale teoria:**

- A. teoria dell'Apprendimento Sociale
- B. teoria dello Sviluppo Affettivo
- C. teoria della Dissonanza Cognitiva
- D. teoria dell'Elaborazione dell'Informazione

**21) Le principali conseguenze psicologiche nell'"Internet Addiction Disorder" sono:**

- A. ritiro sociale e modificazione a carico dell'umore
- B. ritiro sociale e disturbi e comportamento alimentare
- C. esclusivamente problematiche relazionali
- D. nessuna delle precedenti

**22) Secondo la Classificazione Internazionale ICD-10, per "Uso Dannoso" di una sostanza si intende:**

- A. consumo dannoso per la salute psicofisica in assenza di dipendenza
- B. presenza di desiderio compulsivo difficilmente controllabile
- C. consumo dannoso per la salute psichica ma senza conseguenze sul piano fisico
- D. fase del consumo in cui si evidenziano sintomi di assuefazione

**23) Quale tra i seguenti code type del MMPI-2 è compatibile con un quadro psicotico?**

- A. 2-4/4-2
- B. 1-3/3-1
- C. 7-2/2-7
- D. 6-8/8-6

*Handwritten signatures and initials:*  
BR  
Alb  
R



**24) La sindrome da alienazione parentale :**

- A. caratterizza i bambini adottati
- B. insorge in una relazione con un genitore psichiatrico
- C. insorge nel contesto dei conflitti per la custodia dei figli
- D. è un disturbo psichiatrico endogeno

**25) Le aree corticali deputate al linguaggio sono:**

- A. lobo temporale mediale e strutture diencefaliche
- B. area di Broca e di Wernicke
- C. aree associative della corteccia prefrontale
- D. nuclei della Base

**26) la persistente ingestione di una o più sostanze non alimentari per un periodo di almeno un mese inappropriata rispetto allo stadio di sviluppo dell'individuo viene definita:**

- A. disturbo da ruminazione
- B. potomania
- C. pica
- D. rupofobia

**27) Intorno ai 9-12 mesi il bambino inizia ad utilizzare gesti quali l'indicare, il mostrare, l'offrire, il dare. Questi gesti vengono chiamati:**

- A. deittici
- B. referenziali
- C. rappresentativi
- D. iconici

**28) Il Wisconsin Card Sorting Test (WCST) è un test che valuta:**

- A. la flessibilità nelle scelte delle strategie di problem solving e le abilità di ragionamento astratto
- B. le capacità attentive del soggetto
- C. la abilità del soggetto di passare da un compito all'altro
- D. la efficienza intellettuale

**29) Nel Disturbo Autistico il profilo delle capacità cognitive, a prescindere dal livello generale di intelligenza è frequentemente:**

- A. irregolare con capacità verbali tipicamente più deboli di quelle non verbali
- B. irregolare con capacità verbali e non verbali ugualmente distribuite
- C. irregolare, con capacità non verbali tipicamente più deboli di quelle verbali
- D. irregolare con capacità non verbali e verbali più alte della media dei soggetti

**30) Con quale legge la normativa nazionale riconosce la dislessia, la disgrafia, la disortografia e la discalculia quali disturbi specifici dell'apprendimento(DSA) ?**

- A. Legge 172/2012
- B. Legge 104/92
- C. Legge 170/2010
- D. Legge 45/2000

BR  
BR  
Al