

Inserire etichetta



## PROVA SCRITTA N° 4

### 1) La Terapia dialettico comportamentale (DBT) è articolata nei seguenti quattro moduli:

- a) abilità nucleari di mindfulness; abilità di efficacia interpersonale; abilità di regolazione emotiva; abilità di tolleranza alla sofferenza
- b) abilità di validazione; abilità di efficacia interpersonale; abilità di regolazione emotiva; abilità di tolleranza alla sofferenza
- c) abilità di mentalizzazione; abilità di validazione; abilità di efficacia interpersonale; abilità di regolazione emotiva;
- d) abilità di mindfulness; abilità di efficacia interpersonale; abilità di regolazione emotiva; abilità di mentalizzazione.

### 2) Fattori favorevoli al cambiamento nelle persone affette da disturbo psichico:

- a) appropriati supporti
- b) buon livello di scolarizzazione
- c) vari episodi di vita fallimentari
- d) rapidi tempi di ripresa delle crisi

### 3) Quale tra le seguenti è una psicoterapia considerata evidence based per il trattamento del Disturbo da uso di alcool:

- a) psicoterapia dinamica
- b) psicoterapia biosistemica
- c) psicoterapia cognitivo comportamentale di Caroll
- d) psicoterapia della Gestalt

### 4) Quale tra le seguenti scale è indicata per valutare la gravità della Schizofrenia:

- a) SCID – II (Structured Clinical Interview for DSM IV Axis I Disorders)
- b) SHI (Self Harm Inventory)
- c) PANSS (Positive And Negative Schizophrenic Symptoms)
- d) BDI (Beck Depression Inventory)

### 5) Secondo il modello di Illness management and Recovery, i riabilitatori psichiatrici devono promuovere:

- a) Supporto tra pari
- b) Partecipazione dell'utente alla scelta dei trattamenti
- c) Multi-modalità e multi-settorialità
- d) Tutte le precedenti

### 6) Cosa si intende per recovery funzionale:

- a) Miglioramento delle funzioni cognitive e socio- lavorative
- b) Coinvolgimento a tempo pieno o parziale di un'attività presupponente l'esercizio di un ruolo valido, costruttivo e appropriato all'età
- c) Una vita parzialmente o totalmente indipendente dai servizi
- d) Tutte le precedenti

### 7) Secondo lo studio di Mc Gorry et al, 2010, nello stadio cronico dell'evoluzione della schizofrenia:

- a) La disabilità non è solo psichiatrica ma anche medica
- b) I deficit riportati possono produrre vagabondaggio, disoccupazione e detenzioni in carcere
- c) È prevalente l'insorgenza di sintomi negativi e deficit cognitivi
- d) Tutte le precedenti sono corrette

8) Secondo il DSM 5, per porre diagnosi di Disturbo schizofreniforme, i sintomi devono perdurare al massimo:

- a) 1 mese
- b) 6 settimane
- c) 6 mesi
- d) 1 anno

9) La terapia cognitiva di Beck è stata principalmente utilizzata per persone con i seguenti problemi:

- a) Dipendenze da sostanze
- b) Disfunzioni sessuali
- c) Disturbi del comportamento alimentare
- d) Depressione

10) Segni precoci di ricaduta sono:

- a) I sintomi della malattia in fase acuta
- b) Comportamenti o atteggiamenti che insorgono o si modificano prima del verificarsi di un peggioramento
- c) I sintomi o gli effetti collaterali dei farmaci nella fase acuta
- d) Nessuna delle precedenti

11) La motivazione al cambiamento nel Progetto riabilitativo individuale è:

- a) Presente all'inizio del trattamento
- b) Un obiettivo da perseguire
- c) Un tratto caratteriale
- d) L'alleanza terapeutica

12) Le crisi bulimiche sono seguite generalmente da:

- a) Manifestazioni aggressive eterodirette
- b) Manifestazioni aggressive autodirette
- c) Attacchi di panico
- d) Autoinduzione di vomito

13) Quale tra le affermazioni sotto elencate, relative alla Working memory, è certamente FALSA?

- a) Il modello della working memory prevede una struttura con funzioni di controllo denominata "esecutivo centrale"
- b) La working memory implica un processo di immagazzinamento e di manipolazione delle informazioni
- c) Il modello della working memory contempla un sistema preposto all'informazione verbale ed un sistema preposto all'informazione visuo-spaziale
- d) Nella working memory il ruolo dell'attenzione è del tutto ininfluenza in quanto il processamento delle informazioni avviene seguendo meccanismi automatici

14) Il gioco d'azzardo patologico secondo il DSM 5 è classificato tra i disturbi di:

- a) Personalità
- b) Dipendenza
- c) Ossessivo-compulsivi
- d) Del controllo degli impulsi

15) La Legge 18 marzo 1968 n. 431 introduce:

- a) L'organizzazione dei servizi territoriali ed ospedalieri in forma di dipartimenti
- b) I Servizi di Diagnosi e Cura
- c) Il principio del ricovero volontario
- d) I LEA

**16) Il Piano Nazionale di Azioni per la Salute Mentale (PANSM), approvato dalla Conferenza Stato Regioni nella seduta del 24 gennaio 2013, prevede, tra i propri obiettivi:**

- a) di affrontare la tematica della residenzialità psichiatrica in età adulta, proponendo specifiche azioni mirate a differenziare l'offerta per livelli di intensità riabilitativa e assistenziale al fine di migliorare i trattamenti e ridurre le disomogeneità
- b) di incentivare progetti di prevenzione per la salute mentale, aventi per oggetto interventi in ambito scolastico e la sperimentazione di un modello di collaborazione stabile tra Medici di base e Dipartimenti di salute mentale.
- c) di valorizzare le diverse professionalità di tutti gli operatori favorendo processi di responsabilizzazione
- d) di implementare l'interesse delle Istituzioni scolastiche, nell'ambito dei propri programmi di educazione alla salute, sul tema delle malattie mentali

**17) Compiti di una cooperativa di tipo "B":**

- a) Gestione di servizi socio-sanitari ed educativi
- b) Gestione dell'inserimento lavorativo dei disabili
- c) Organizzazione di corsi professionali
- d) Integrazione sociosanitaria

**18) La responsabilità delle singole annotazioni contenute nella cartella clinica è da attribuirsi:**

- a) Al Direttore di Dipartimento
- b) Al Direttore di Unità Operativa
- c) A coloro che le hanno effettuate
- d) Al coordinatore

**19) Qual è obiettivo della Root Cause Analysis (RCA):**

- a) Ricerca e identificazione dei fattori primari che causano variazione della performance o che contribuiscono al verificarsi di un evento avverso
- b) Analisi proattiva dei possibili rischi correlati ad un processo sanitario
- c) Identificazione e prevenzione dei problemi dei processi sanitari prima che questi accadano
- d) Tutte le precedenti

**20) Che cosa prevede il consenso informato?**

- a) La possibilità dell'assistito di esprimere un'opinione
- b) La possibilità dell'assistito di accettare decisioni competenti
- c) La possibilità dell'assistito di accettare o rifiutare la proposta terapeutica
- d) Nessuna delle precedenti

**21) Quale fra questi è l'effetto collaterale prevalente nel trattamento con olanzapina:**

- a) disturbi extrapiramidali
- b) effetti dismetabolici
- c) disturbi renali
- d) alterazioni crasi ematica

**22) Gli inibitori selettivi della ricaptazione della serotonina (SSRI) sono:**

- a) Antipsicotici.
- b) Antidepressivi
- c) Ansiolitici.
- d) Stabilizzatori dell'umore

**23) Secondo il modello di riabilitazione psichiatrica elaborato dal Center for Psychiatric Rehabilitation dell'Università di Boston, per menomazione si intende:**

- a) Ogni perdita di normale funzione o struttura della dimensione psicologica, fisiologica o anatomica
- b) Ogni riduzione o mancanza di abilità per svolgere un'attività o un compito nel modo e nel range considerato normale per un individuo
- c) Ogni riduzione o mancanza di abilità per svolgere un ruolo nel modo e nel range considerato normale per un individuo
- d) Mancanza di opportunità e conseguente limitazione o impedimento alla performance

24) La Scala del Cambiamento della Recovery Star prevede, nell'ordine, i seguenti blocchi:

- a) Blocco; Crederci; Accettazione dell'aiuto; Apprendimento; Basarsi sulle proprie forze.
- b) Blocco; Accettazione dell'aiuto; Crederci; Apprendimento; Basarsi sulle proprie forze.
- c) Blocco; Apprendimento; Crederci; Accettazione dell'aiuto; Basarsi sulle proprie forze.
- d) Blocco; Crederci; Apprendimento; Accettazione dell'aiuto; Basarsi sulle proprie forze.

25) Qual è la maggiore differenza tra diagnosi psichiatrica e diagnosi funzionale?

- a) la diagnosi psichiatrica scaturisce dalla valutazione dei sintomi mentre la diagnosi funzionale dalla valutazione del contesto sociale in cui è inserito il soggetto.
- b) la diagnosi psichiatrica ha come obiettivo il rilevamento della patologia e dei sintomi mentre la diagnosi funzionale ha come obiettivo la valutazione delle potenzialità del soggetto.
- c) la diagnosi psichiatrica scaturisce dalla valutazione dei sintomi mentre la diagnosi funzionale dalla valutazione del funzionamento negli ambienti di vita del soggetto, dall'individuazione delle abilità deficitarie e dalle risorse dell'utente
- d) Non c'è alcuna differenza.

26) Per valutare il livello di disfunzione nelle specifiche aree della scala del funzionamento personale e sociale (Fps) può essere utilizzato il termine: livello di "disfunzione marcato". A quale definizione corrisponde?

- a) Difficoltà evidente solo alle persone vicine al paziente e che compromette il funzionamento sociale in quell'area, tuttavia la persona riesce ancora a fare qualcosa col loro supporto.
- 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 evidente che compromette il funzionamento sociale in quell'area, tuttavia la persona riesce ancora a fare qualcosa se supportato da un operatore.
- d) Difficoltà che sono facilmente identificabili da chiunque, ma che non compromettono sostanzialmente il funzionamento della persona in quell'area.

27) La terapia neurocognitiva integrata (INT) per il miglioramento delle funzioni relative alla cognizione sociale adopera i seguenti moduli:

- a) percezione delle emozioni; schemi sociali e stili di attribuzione.
- b) percezione delle emozioni, percezione sociale e schemi sociali.
- c) percezione delle emozioni, percezione sociale e teoria della mente, schemi sociali e stile di attribuzione.
- d) percezione sociale e teoria della mente, schemi sociali e stile di attribuzione.

28) 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.

29) La legge n. 8 del 09/01/2004 istituisce la figura del:

- a) Responsabile del caso
- b) Amministratore delegato
- c) Amministratore di sostegno
- d) Tutore

30) Quale tra le seguenti sanzioni, previste per il dipendente che violi la responsabilità disciplinare, è di tipo espulsivo:

- a) Il rimprovero
- b) Licenziamento con o senza preavviso
- c) La multa
- d) La sospensione