

PROVA SCRITTA N. 1



1. Disconferma delle aspettative basate sulle esperienze del passato e gratificazione per i comportamenti socializzanti sono due delle quattro dimensioni che connotano l'interazione ri-socializzante di Mark Spivak, le altre due sono:

- a. supporto alle disfunzioni e ai sentimenti; permissività
- b. accoglienza accettante; comunicazione empatica
- c. rispetto della persona; assertività
- d. relazione affettiva; supporto alle disfunzioni e ai sentimenti

2. A partire dal 1980, l'OMS ha definito un modello di malattia mentale che include 4 dimensioni:

- a. mancanza di supporti, sintomi, vulnerabilità, menomazione
- b. menomazione, disfunzione, disabilità, desocializzazione
- c. quadro clinico, handicap, desocializzazione, disabilità
- d. menomazione, disfunzione, disabilità, handicap

3. Per comprendere il decorso a lungo termine della schizofrenia, sono stati fondamentali gli studi longitudinali, ovvero ricerche basate su periodi anche di:

- a. 30/40 anni
- b. 45/57 anni
- 3. 35/55 anni
- 4. 10/16 anni

Paolo Folcari

4. "Stili di vita salutari" è uno dei moduli:

- a. di un programma psicoeducativo personalizzato ad impronta cognitivo-comportamentale
- b. di un programma Social Skills Training teorizzato presso il Servizio Psichiatrico Territoriale di Trieste
- c. Del programma IMR (ilness management recovery)
- d. di un programma IPS-Large applicato alle dipendenze patologiche

5. Marco Cavallo è:

- a. una struttura in carta pesta e legno costruita nel manicomio di Trieste nel 1973
- b. il titolo di un celebre dipinto dell'artista Antonio Ligabue, che lui stesso definì come prodotto della sua grave forma di schizofrenia
- c. il simbolo della S.I.S.I.S.M. (Società Italiana Scienze Infermieristiche Salute Mentale)
- d. il nome di un celebre Psichiatra della Scuola di Trieste, collega del Dottor Franco Basaglia

A B R

6. La prima legge nazionale in materia di Autismo è la 134/2015 e l'articolo 1 dispone:

- a. che i trattamenti vengano erogati indifferentemente da Servizi Pubblici e Privati e che le spese siano a carico delle Regioni di riferimento
- b. che i trattamenti vengano garantiti dalle Aziende Sanitarie Territoriali in accordo con i pediatri di libera scelta
- c. che debbano essere previsti interventi finalizzati a garantire la tutela della salute, il miglioramento delle condizioni di vita, e l'inserimento nella vita sociale delle persone con disturbi dello spettro autistico
- d. che debbano essere stanziati annualmente, a livello regionale, fondi corrispondenti ad almeno cinque milioni di euro per la diagnosi precoce e il trattamento intensivo delle persone con disturbi dello spettro autistico

7. Nell'ambito del paradigma bio-psico-sociale (per l'inquadramento della malattia psichiatrica), emozioni, apprendimento, memoria e abilità di coping si collocano:

- a. nell'area Biologica
- b. in un'area trasversale che comprende le tre dimensioni
- c. nell'area Sociale
- d. nell'area Psicologica

8. Nel modello di Liberman teorizzato nel 1997, il progetto riabilitativo personalizzato ha lo scopo di:

- a. abbattere i sintomi positivi quali deliri e allucinazione
- b. abbattere il sintomo negativo più pericoloso: il ritiro sociale
- c. abbattere tutti i sintomi e ridurre le ricadute
- d. aumentare le abilità dell'individuo e di rendere l'ambiente più supportivo

9. Nel trattamento dei bambini con disturbi dello spettro autistico, la metodologia A.B.A. (Applied Behavioural Analysis) permette di declinare l'analisi comportamentale verso una modifica di alcuni comportamenti socialmente significativi, con notevole miglioramento:

- a. di memoria e apprendimento
- b. del rendimento scolastico
- c. delle competenze di relazione e comunicazione, soprattutto con i pari
- d. di abilità sociali (comunicazione, gioco, autonomia personale), con contestuale diminuzione dei comportamenti problematici (autolesionismo, aggressività, compulsioni, ecolalie, stereotipie motorie).



A handwritten signature in black ink, consisting of the letters 'AA' followed by a stylized 'R'.

M. Lombardi



10. Il Codice di comportamento dei dipendenti pubblici (DPR 62/2013) definisce:

- a. il rapporto tra le materie di carattere organizzativo e quelle di carattere etico del lavoro nell'ambito delle Pubbliche Amministrazioni
- b. le caratteristiche etiche dei Contratti Collettivi Nazionali del Lavoro
- c. i doveri minimi di diligenza, lealtà, imparzialità e buona condotta che i pubblici dipendenti sono tenuti ad osservare
- d. tutto ciò che attiene al campo del conflitto d'interesse per i Dirigenti delle Pubbliche Amministrazioni

11. La Legge n.833, comunemente definita Riforma Sanitaria, a quale anno risale?

- a. 1976
- b. 1978
- c. 1988
- d. 1961

12. Rispetto alla possibilità di sviluppare una dipendenza patologica da sostanze psicoattive, quale fattore può essere considerato maggiormente favorente?

- a. mancanza di un'attività lavorativa
- b. non avere una famiglia supportiva
- c. avere un genitore con storia clinica di dipendenza patologica
- d. avere una soglia elevata di tolleranza allo stress

13. Per mentalismo internalizzato o stigma interno si intende

- a. Il modo in cui gli utenti, "colonizzati" dai convincimenti del gruppo dominante, imparano a vergognarsi e a credere di avere meno valore degli altri
- b. il modo in cui si rafforza l'idea diffusa che i pazienti psichiatrici siano inferiori come capacità e possibilità generali
- c. l'insieme di ideologie economiche, sociali, culturali e politiche che mantengono le persone con disabilità psichiatriche in uno stato di inferiorità
- d. nessuna delle precedenti è corretta

ASR

14. **“La riabilitazione psichiatrica si propone lo scopo di agevolare l’aumento dell’articolazione sociale mediante l’apprendimento e l’utilizzazione di quelle competenze sociali che mettano in grado l’individuo di rispondere in modo appropriato ed adeguato alle richieste e ai bisogni, impliciti e espliciti, propri o di coloro con i quali vive o andrà a vivere”, è una definizione attribuibile a:**

- a. F. Basaglia
- b. M. Spivak
- c. P. Deegan
- d. I. Faloon



15. **“Dimostrare di aver compreso i sentimenti, le opinioni e i convincimenti degli utenti e descriverli in modo sintetico, semplice e chiaro” è la prima competenza, fondamentale per costruire una relazione terapeutica, secondo l’approccio:**

- a. della Scuola di Boston
- b. del metodo di Mark Spivak
- c. della Scuola di Franco Basaglia
- d. di Antonio Slavich, descritto nel saggio *“La scopa meravigliante”*

16. **L’esordio psicotico si manifesta nella maggior parte dei casi nella fascia d’età:**

- a. 16 anni – 21 anni
- b. 20 anni – 23 anni
- c. 23 anni – 27anni
- d. 25 anni – 30 anni

17. **La depersonalizzazione è un fenomeno che si può presentare:**

- a - nelle psicosi schizofreniche
- b - nelle psicosi tossiche
- c - nei disturbi d’ansia
- d - in tutte le precedenti

ALP RR



18. Quale affermazione sul delirio è da considerare corretta?

- a. il delirio è una convinzione estremamente rigida e personalmente valida della propria realtà di vita che non necessita di fondamento né di dimostrazione, per il quale, però, è possibile una correzione del punto di vista e una relativizzazione della convinzione
- b. il delirio è una convinzione estremamente rigida e personalmente valida della propria realtà di vita che, comunque, necessita di fondamento e di dimostrazione e per il quale è possibile una correzione del punto di vista e una relativizzazione della convinzione
- c. il delirio è una convinzione estremamente rigida e pubblicamente valida della propria realtà di vita che non necessita di fondamento né di dimostrazione e per il quale non è possibile una correzione del punto di vista né una relativizzazione della convinzione
- d. il delirio è una convinzione estremamente rigida e personalmente valida della propria realtà di vita che non necessita di fondamento né di dimostrazione per il quale non è possibile una correzione del punto di vista né una relativizzazione della convinzione

19. Le ossessioni

- a. sono sempre egosintoniche
- b. sono raramente relative al tema della contaminazione
- c. sono contrastate dal soggetto tramite le compulsioni
- d. sono vissute come imposte dall'esterno

20 . Secondo il DSM 5, per porre diagnosi di Ansia Generalizzata i sintomi devono persistere per almeno:

- a - 6 mesi
- b - 1 mese
- c - 2 mesi
- d - 1 anno

21. La Cognitive Remediation Therapy (CRT) è:

- a. un programma di training cognitivo strutturato composto da tre moduli elaborati per lo sviluppo di funzioni quali flessibilità cognitiva, memoria di lavoro e pianificazione.
- b. un programma di training cognitivo strutturato composto da tre moduli elaborati per lo sviluppo di funzioni quali flessibilità cognitiva, attenzione e pensiero.
- c. un programma di training cognitivo strutturato composto da due moduli elaborati per lo sviluppo delle funzioni metacognitive.

d. un programma di training cognitivo strutturato da tre moduli per il potenziamento delle abilità di percezione delle emozioni, percezione sociale e teoria della mente.

22. La S.A.F.E.:

- a - valuta il funzionamento cognitivo
- b - valuta le funzioni sociali adattive
- c - valuta il rischio suicidario
- d - valuta il grado di pericolosità del paziente autore di reato



23. Le cooperative sociali di tipo B

- a - gestiscono servizi socio-sanitari ed educativi
- b - gestiscono attività finalizzate all'inserimento lavorativo di persone svantaggiate
- c - sono disciplinate dalla legge 381 e gestiscono servizi ricreativi favorevoli l'inclusione di persone con disabilità
- d - nessuna delle precedenti

24. L'amministratore di sostegno è

- a. un istituto giuridico nato con la finalità di tutelare, con la minore limitazione possibile della capacità di agire, le persone prive in tutto o in parte di autonomia nell'espletamento delle funzioni della vita quotidiana, mediante interventi di sostegno temporaneo o permanente
- b. un istituto giuridico di diritto civile che si rivolge ai maggiorenni e ai minori di 17 anni incapaci di provvedere ai propri interessi a causa della loro condizione di abituale infermità di mente
- c. un istituto giuridico di diritto civile che si rivolge ai maggiorenni e ai minori non emancipati di anni 17 che si trovano in condizioni psicofisiche non così gravi da privarli totalmente della capacità di agire
- d. un istituto giuridico introdotto con la Legge 6 del 2004 il cui ricorso può essere attivato esclusivamente dagli operatori dei servizi pubblici o privati che hanno in cura il beneficiario

25. Il Budget di salute è uno strumento integrato socio-sanitario a sostegno del progetto terapeutico riabilitativo personalizzato di persone affette da disturbi mentali gravi caratterizzato da:

- a. dimensione territoriali degli interventi
- b. interventi a sostegno dell'inserimento in strutture residenziali e/o di ricovero
- c. esclusivamente da interventi sull'asse casa e lavoro
- d. esclusivamente da interventi sull'asse casa e/o socializzazione

CAR



26 . Il Core Competence del Tecnico della Riabilitazione Psichiatrica

- a. è una elencazione di compiti e attività ai quali il professionista deve attenersi
- b. è compreso per legge nel profilo professionale ed individua competenze distintive/abilità necessarie per essere abilitati a fare un particolare lavoro
- c. concorre, insieme al profilo professionale, a definire le competenze distintive della professione, gli ambiti di autonomia e responsabilità proprie
- d. è regolamentato dal Decreto Ministeriale n° 182 del 2001

27 . Secondo il proprio Profilo Professionale, il Tecnico della Riabilitazione Psichiatrica

- a. non opera sul contesto in quanto ritiene prioritario concentrarsi sulla persona e sulle sue disabilità
- b. elabora in autonomia il progetto riabilitativo e ne valuta gli esiti
- c. collabora alla valutazione della disabilità psichica/potenzialità del soggetto e delle risorse del contesto di appartenenza per la stesura di un progetto riabilitativo individualizzato elaborato in équipe
- d. svolge, nell'ambito di un progetto terapeutico elaborato da un'equipe multidisciplinare, interventi educativi sul soggetto con disabilità

28 . Nel modello stress-vulnerabilità

- a. le disfunzioni biochimiche non sono sufficienti affinché la malattia mentale si manifesti ma è necessaria l'interazione con altri fattori di tipo ambientale e/o psicologico
- b. la "soglia di vulnerabilità" è uguale per tutti
- c. lo stesso evento stressante ha lo stesso impatto nello stesso individuo anche in periodi differenti della propria vita perché legato alla genetica
- d. le disfunzioni biochimiche non sono sufficienti affinché la malattia mentale si manifesti ma è necessaria l'interazione con condizioni di indigenza e desocializzazione

29 . Il Trattamento Sanitario Obbligatorio in regime di degenza

- a. è regolamentato dalla legge Mariotti n° 431/1968, art 33-34-35
- b. è previsto nei casi in cui esistono alterazioni psichiche tali da richiedere urgenti interventi terapeutici, interventi non accettati dall'infermo
- c. può essere effettuato esclusivamente nel SPDC- Servizio Psichiatrico Diagnosi
- d. si fonda sull'esigenza di difesa sociale nei confronti del malato psichiatrico quando ritenuto pericoloso a sé stesso ed agli altri

AA R



30 . Secondo gli articoli 33-34-35 della Legge 833/78 concernenti “Norme per gli accertamenti ed i trattamenti sanitari volontari e obbligatori”, l’ASO

- a. si configura come strumento mirato ad entrare in contatto con una situazione altrimenti inavvicinabile e per la quale, sia pure in via presuntiva, si ha il fondato sospetto della presenza di gravi alterazioni psichiche tali da richiedere urgenti interventi terapeutici
- b. prevede, ai fini dell’emissione della sua ordinanza, la certificazione medica di proposta contenente le motivazioni che suggeriscono la richiesta di tale provvedimento e la convalida da parte di altro medico appartenente al SSN
- c. prevede, ai fini dell’emissione della sua ordinanza, l’indicazione del luogo di svolgimento e la durata massima di 7 giorni
- d. può essere effettuato in regime di degenza in SPDC

GAR

PROVA SCRITTA N. 2



1. La mancanza di attenzione denota:

- a. l'incapacità di focalizzarsi su di un oggetto in modo finalizzato
- b. l'incapacità di mantenere l'attenzione su di un oggetto
- c. l'incapacità di provare interesse verso un oggetto
- d. l'incapacità di mantenere una conversazione

2. Rispetto alla possibilità di sviluppare una dipendenza patologica da sostanze psicoattive, quale fattore può essere considerato maggiormente favorente?

- a. mancanza di un'attività lavorativa
- b. non avere una famiglia supportiva
- c. avere un genitore con storia clinica di dipendenza patologica
- d. avere una soglia elevata di tolleranza allo stress

3. Quale fra questi non è considerato un fattore di rischio suicidario:

- a. familiarità positiva per suicidio
- b. storia di disturbo psichiatrico
- c. alto livello sociale
- d. precedenti gesti autolesivi

4. Cosa si intende per funzioni esecutive:

- a. funzioni mentali semplici finalizzate all'esecuzione di uno specifico compito
- b. memoria, attenzione e capacità di problem solving
- c. funzioni mentali complesse responsabili della capacità del soggetto di organizzare e pianificare le proprie azioni per il raggiungimento degli obiettivi specifici
- d. l'insieme di tutte le funzioni mentali utili al raggiungimento di un obiettivo

5. Quale dei seguenti NON è un test di intelligenza?

- a. Stanford-Binet
- b. Rorschach
- c. Matrici di Raven
- d. WAIS

CA SP AR

6 . L'approccio tipico del metodo INT (Terapia Neurocognitiva Integrata) si definisce:

- a. bottom up
- b. top down
- c. bottom up e top down
- d. nessuno dei precedenti



7 . Quali aree del funzionamento personale sono indagate esclusivamente nella Scala di valutazione Recovery Star rispetto alla scala V.A.D.O :

- a. fiducia ed aspettative positive, identità ed autostima
- b. gestione della propria salute mentale, comportamenti legati all'uso di sostanze
- c. velocità del movimento, controllo dell'aggressività
- d. sicurezza, gestione del denaro

8. In Emilia Romagna il "Budget di Salute", promosso a partire dal 2011 dalla consulta regionale per la salute mentale, si configura come strumento innovativo in grado di potenziare ed implementare modalità organizzative e pratiche di integrazione socio-sanitaria basate sulle seguenti premesse:

- a. necessità di realizzare progetti sempre più personalizzati, centrati sui bisogni del paziente e finalizzati ad evitare ricoveri impropri e cronicizzazione della malattia
- b. necessità di garantire una effettiva integrazione con tutti i soggetti della rete dei servizi coinvolti in modo tale da poter fornire una risposta tempestiva, globale e definita nel tempo
- c. necessità di lavorare per sostenere la domiciliarità e il lavoro di cura delle famiglie valorizzando come risorsa dei servizi la partecipazione delle Associazioni dei famigliari, del volontariato, del privato sociale ed imprenditoriale
- d. tutte le precedenti

9. Il Budget di Salute è uno strumento di assistenza territoriale, attivabile da parte dei dipartimenti salute mentale e dipendenze patologiche in collaborazione con i Servizi Sociali

- a. in alternativa o in superamento dell'assistenza residenziale quando il trattamento residenziale non è la risposta di assistenza appropriata ai bisogni della persona o quando tale trattamento si è concluso
- b. a sostegno e consolidamento di progetti di domiciliarità, a supporto anche del lavoro di cura delle famiglie attraverso interventi relativi all'abitare supportato e di integrazione nel contesto produttivo e/o sociale
- c. a sostegno di progetti residenziali o di ricovero per quei pazienti con scarse o assenti reti familiari e/o risorse economiche
- d. risposta "A" e risposta "B"

A handwritten signature in black ink, consisting of stylized letters that appear to be 'A', 'R', and 'R'.

10. Le 5 funzioni “Riabilitazione, Prevenzione ed Educazione alla salute, Gestione ed Organizzazione, Formazione, Ricerca”:



- a. sono descritte nel profilo professionale del Tecnico della Riabilitazione Psichiatrica, regolamentato dal Decreto Ministeriale n° 182 del 2001
- b. descrivono e organizzano le conoscenze necessarie per risolvere lo specifico problema di salute “salute mentale” indicate nel Core Competence del Tecnico della Riabilitazione Psichiatrica
- c. sono i principi etici e deontologici a cui il Tecnico della Riabilitazione Psichiatrica deve attenersi
- d. nessuna delle precedenti

11. Il Trattamento Sanitario Obbligatorio in regime di degenza

- a. in quanto significativa limitazione della libertà personale, prevede particolari misure di tutela giurisdizionale quali la convalida della proposta da parte di un secondo medico appartenente al servizio sanitario nazionale nonché la convalida dell'ordinanza da parte del Giudice Tutelare
- b. può essere attivato quando esistono condizioni e circostanze tali da poter adottare tempestive ed idonee misure sanitarie extraospedaliere, come previsto dalla Legge 833/1978
- c. ha una durata standard di 7 giorni senza possibilità di revoca precedente a tale scadenza
- d. è equiparabile all'Accertamento Sanitario Obbligatorio per quanto riguarda le condizioni e le modalità di attivazione di tali istituti

12 . Il case management è un particolare approccio di cura teorizzato e sperimentato inizialmente:

- a . in Francia a partire dalla fine del 1800
- b . nei paesi anglosassoni a partire dagli anni 60 del 900
- c . in un Centro di Salute Mentale statunitense nei primi anni del 1900
- d . da due psicologi israeliani tra il 1964 e il 1973

13 . Breyer e Strauss illustrano a partire dal 1983 i risultati di un fondamentale Yale Longitudinal Study, con i quali si comprende come la schizofrenia sia:

- a. una patologia dal decorso quasi sempre prevedibile
- b. una patologia progressiva che nel 47% dei casi conduce a completa guarigione
- c. una patologia lenta, progressiva e inesorabile
- d. una patologia il cui decorso è dinamico ed eterogeneo

GA R R

14. L'animale simbolo della lotta per i diritti dei malati psichiatrici, assunto come tale nel 1973 a Trieste per una celebre intuizione del Dottor Franco Basaglia

- a. il Lupo
- b. la civetta (o nottola di Minerva)
- c. il giaguaro
- d. nessuna delle precedenti



15. Nel modello di Liberman, i trattamenti riabilitativi possono definirsi realmente individualizzati quando:

- a. sono scelti dal paziente e dalla sua famiglia
- b. sono scelti dall'utente in base all'indicazione dell'equipe curante
- c. sono indicati dal medico curante in base alla storia clinica del paziente
- d. sono bilanciati con i livelli di funzionamento cognitivo, comportamentale e sociale dell'individuo; flessibili in relazione ai cambiamenti che coinvolgono l'individuo stesso.

16. Il modello di addestramento alle abilità social, Social Skills Training:

- a. si basa sul livello cognitivo degli utenti
- b. si basa su un approccio bio-psico-sociale alla malattia mentale, centrato sulla 'promozione' della salute intesa come sviluppo delle potenzialità umane
- c. fa leva sui punti di forza degli utenti
- d. è basato sul principio per cui un buon percorso riabilitativo è possibile solo in presenza di almeno un caregiver debitamente formato

17. Prevede un'integrazione socio sanitaria e delle professioni socio-sanitarie, nonché l'introduzione della formazione continua nota come ECM: di quale legge si tratta?

- A. 254/2000
- b. 502/1992
- c. 229/1999
- d. 300/1970

18. Secondo la definizione coniata nel 1993 da Spencer e Spencer, per competenza si intende:

- a. la capacità di portare a termine un compito in maniera efficace ed efficiente
- b. una caratteristica intrinseca di un individuo collegata causalmente a una performance eccellente in una determinata mansione

CA LR R

- c. un'abilità innata che si determina in maniera euristica grazie a fattori ambientali che fungono da "esplosivi"
- d. una capacità innata, comunque sempre trasmessa in maniera ereditaria



19. Per il modello del Center for Psychiatric Rehabilitation dell'Università di Boston, nell'ambito di un percorso riabilitativo in campo psichiatrico, è centrale l'obiettivo di:

- a. avere relazioni significative fuori dall'ambiente familiare
- b. avere un lavoro indipendentemente dall'entità della remunerazione
- c. saper riconoscere le persone che possano realmente costituire una rete supportiva per la gestione della crisi
- d. svolgere un ruolo valido con successo e soddisfazione

20. Per quanto riguarda un DOP (disturbo oppositivo provocatorio), un fattore favorente è:

- a. avere genitori con una storia DOP o problemi di comportamento
- b. avere un rendimento scolastico non sufficiente
- c. vivere una condizione di ritiro sociale anche parziale
- d. avere alterazioni del ritmo sonno-veglia

21. Il Disturbo da Deficit dell'Attenzione e Iperattività –ADHD – è uno dei disturbi del neurosviluppo più frequenti e più studiati, colpisce i bambini in età scolare dotati di un QI normale o superiore alla media con incidenza pari al:

- a. 12%
- b. 23%
- c. 3,5%
- d. 30% circa

22 . Il celebre pianista Robert Schumann fu costretto ad interrompere la carriera a causa di un improvviso problema ad una mano. Si dedicò in seguito con successo alla composizione ma l'imprevisto determinò l'esplosione di una grave patologia psichiatrica che ne minò l'intera esistenza. A quale modello teorico può essere ricondotta l'insorgenza della malattia psichiatrica nel caso dell'artista Schumann?

- a . vulnerabilità-Stress
- b . comportamentista
- c . cognitivo comportamentale
- d . tutte le precedenti

CAP R



23. Il CSM (Centro di Salute Mentale) rappresenta:

- a. la struttura complessa polifunzionale che afferisce al DAISMDP. È deputata all'organizzazione e al coordinamento degli interventi di prevenzione, cura, riabilitazione e reinserimento sociale, nel territorio di competenza, tramite l'integrazione funzionale con le attività dei Distretti sanitari.
- b. la struttura complessa polifunzionale che afferisce al DAISMDP, con articolazioni dirette anche sul panorama dei Servizi Privati e della Cooperazione. È deputata all'organizzazione e al coordinamento degli interventi di prevenzione, cura, riabilitazione e reinserimento sociale, nel territorio di competenza, tramite l'integrazione funzionale con le attività dei Distretti sanitari.
- c. la struttura complessa deputata all'organizzazione e al coordinamento degli interventi di prevenzione e cura (la riabilitazione è a carico dei Servizi Psichiatrici Territoriali), nel territorio di competenza, tramite l'integrazione funzionale con le attività dei Distretti sanitari.
- d. la struttura complessa ad "organizzazione stratificata" che afferisce al DAISMDP e opera tramite l'integrazione funzionale con le attività dei Distretti sanitari.

24. Nel modello della Regione Emilia Romagna, i Servizi Psichiatrici Territoriali sono articolazioni semplici (Unità Operative Semplice) afferenti a Strutture Organizzative Complesse (Unità Operative Complesse) rappresentate dai Centri di Salute Mentale

- a. è vero solo in parte, perché i Servizi Psichiatrici Territoriali sono anche a gestione privata e, in questi casi, operano come strutture organizzative totalmente autonome
- b. no, SPT e CSM sono strutture dotate di piena autonomia che possono collaborare tra loro, in modo sinergico, sui casi complessi a valenza multidimensionale nell'ambito dei Distretti dei riferimento
- c. sì, è sostanzialmente il modello delle Aziende Sanitarie Territoriali dell'Emilia Romagna e Ferrara ne è l'esempio più classico
- d. può essere vero ma anche no, dipende dalla volontà del Direttore del CSM preso in considerazione, dall'indirizzo di programma della Consulta Territoriale Socio Sanitaria e dal parere formale della Corte dei Conti di riferimento

25. Il diritto di accesso ai documenti amministrativi, viene riconosciuto per legge:

- a. ai parenti del paziente entro il secondo grado che ne facciano formale e motivata richiesta alle amministrazioni di riferimento
- b. ai soli titolari di un interesse tutelato dall'ordinamento giuridico
- c. a tutti i cittadini cui la procura della repubblica conferisce formalmente l'autorizzazione
- d. soggetti giuridici e di Legge

CAR



26. Per negligenza si intende:

- a. la consapevole tendenza al non rispetto delle regole vigenti
- b. un atteggiamento di trascuratezza, di mancanza di attenzione e di accortezze tra le quali è corretto ricomprendere l'omissione di determinate precauzioni che l'operatore conosce ma non adotta
- c. l'omissione deliberata di determinate precauzioni che l'operatore conosce ma non adotta
- d. un atteggiamento di trascuratezza, di mancanza di attenzione, di accortezze e di senso etico nei confronti dei destinatari delle prestazioni erogate.

27. La tutela giuridica delle persone e della loro privacy ha preso organico avvio con la legge:

- a. 31 dicembre 1996 n.675
- b. 11 dicembre 1987 n. 576
- c. 20 maggio 1970 n.300
- d. 1 febbraio 2006 n. 43

28. Nell'ambito delle Residenze Sanitarie a Trattamento intensivo, lo stile di lavoro deve essere:

- a. orientato al case management, con un approccio inclusivo e validante
- b. di forte integrazione tra le figure professionali coinvolte, ma con un orientamento volto ad evitare contatti con la famiglia, soprattutto nella fase iniziale del trattamento
- c. orientato al coinvolgimento della famiglia fin dalle prime fasi di trattamento ma non necessariamente a valenza multiprofessionale
- d. nessuna delle precedenti è vera

29. La Legge nazionale che dispone in materia ai Disturbi Specifici dell'Apprendimento (DSA) è la:

- a. 184/2018
- b. 14/2021
- c. 120/2020
- d. 170/2010

30. Nell'ambito del paradigma bio-psico-sociale (per l'inquadramento della malattia psichiatrica), emozioni, apprendimento, memoria e abilità di coping si collocano:

- a. nell'area Biologica
- b. in un'area trasversale che comprende le tre dimensioni
- c. nell'area Sociale
- d. nell'area Psicologica



CA AR AR

PROVA SCRITTA N. 3



1. Quali aree del funzionamento personale sono indagate esclusivamente nella Scala di valutazione Recovery Star rispetto alla scala V.A.D.O :

- a. fiducia ed aspettative positive, identità ed autostima
- b. gestione della propria salute mentale, comportamenti legati all'uso di sostanze
- c. velocità del movimento, controllo dell'aggressività
- d. sicurezza, gestione del denaro

2. Nel modello di Liberman, i trattamenti riabilitativi possono definirsi realmente individualizzati quando:

- a. sono scelti dal paziente e dalla sua famiglia
- b. sono scelti dall'utente in base all'indicazione dell'equipe curante
- c. sono indicati dal medico curante in base alla storia clinica del paziente
- d. sono bilanciati con i livelli di funzionamento cognitivo, comportamentale e sociale dell'individuo; e flessibili in relazione ai cambiamenti che coinvolgono l'individuo stesso.

3 . Cosa differenzia il metodo INT (Terapia neurocognitiva integrata) da altri approcci di rimedio cognitivo:

- a. prevede la risoluzione di problemi astratti
- b. prevede la risoluzione di problemi concreti
- c. non prevede esercitazioni in contesti protetti
- d. non prevede esercitazioni in vivo

4. L'acronimo SPT significa..., ovvero un'articolazione organizzativa delle AUSL che garantisce...:

- a. salute Per Tutti; prestazioni sanitarie infermieristiche di base
- b. servizi Per Tutto; servizi alberghieri, di cucina e lavanderia
- c. servizio Psichiatrico Territoriale; presa in carico, cura e trattamenti riabilitativi per tutti i cittadini in carico
- d. servizio Psichiatrico Territoriale; presa in carico, cura e trattamenti riabilitativi per i casi complessi aventi esigenze multidimensionali

CA AP AR

5. Disconferma delle aspettative basate sulle esperienze del passato e gratificazione per i comportamenti socializzanti sono due delle quattro dimensioni che connotano l'interazione ri-socializzante di Mark Spivak, le altre due sono:

- a. supporto alle disfunzioni e ai sentimenti; permissività
- b. accoglienza accettante; comunicazione empatica
- c. rispetto della persona; assertività
- d. relazione affettiva; supporto alle disfunzioni e ai sentimenti



6. A partire dal 1980, l'OMS ha definito un modello di malattia mentale che include 4 dimensioni:

- a – mancanza di supporti, sintomi, vulnerabilità, menomazione
- b – menomazione, disfunzione, disabilità, desocializzazione
- c – quadro clinico, handicap, desocializzazione, disabilità
- d – menomazione, disfunzione, disabilità, handicap

7. Il modello di addestramento alle abilità social, Social Skills Training:

- a. si basa sul livello cognitivo degli utenti
- b. si basa su un approccio bio-psico-sociale alla malattia mentale, centrato sulla 'promozione' della salute intesa come sviluppo delle potenzialità umane
- c. fa leva sui punti di forza degli utenti
- d. è basato sul principio per cui un buon percorso riabilitativo è possibile solo in presenza di almeno un caregiver debitamente formato

8. L'animale simbolo della lotta per i diritti dei malati psichiatrici, assunto come tale nel 1973 a Trieste per una celebre intuizione del Dottor Franco Basaglia

- a. il Lupo
- b. la civetta (o nottola di Minerva)
- c. il giaguaro
- d. nessuna delle precedenti

9. Cosa si intende per recovery in nell'ambito della riabilitazione psichiatrica?

- a. un processo di cambiamento attraverso il quale gli individui migliorano il proprio stato di salute e di benessere, vivono una vita auto-diretta e cercano di esprimere il loro pieno potenziale
- b. un esito di totale remissione dei sintomi produttivi con persistenza della sintomatologia negativa
- c. ricovero immediato e abbandono dei percorsi di reinserimento sociale
- d. nessuna delle precedenti



10. La Legge 1 febbraio 2006, n. 43, istituisce per tutte le professioni sanitarie:

- a. la funzione di coordinamento
- b. il codice etico
- c. un mansionario specifico e “professionalizzante”
- d. un Ordine di riferimento che preveda la successiva abrogazione dei Collegi

11. La legge n.43 del 26 febbraio 1999, recante “Disposizioni in materia di professioni sanitarie”, ha abolito il termine “professioni sanitarie ausiliarie” e previsti un unico inquadramento per tutte le figure sanitarie con la definizione di:

- a. classi sanitarie
- b. profili sanitari
- c. professioni sanitarie
- d. profili e professioni della sanità pubblica e privata

12. Rispetto alla possibilità di sviluppare una dipendenza patologica da sostanze psicoattive, quale fattore può essere considerato maggiormente favorente?

- a. mancanza di un'attività lavorativa
- b. non avere una famiglia supportiva
- c. avere un genitore con storia clinica di dipendenza patologica
- d. avere una soglia elevata di tolleranza allo stress

13. “Dimostrare di aver compreso i sentimenti, le opinioni e i convincimenti degli utenti e descriverli in modo sintetico, semplice e chiaro” è la prima competenza, fondamentale per costruire una relazione terapeutica, secondo l'approccio:

- a. della Scuola di Boston
- b. del metodo di Mark Spivak
- c. della Scuola di Franco Basaglia
- d. di Antonio Slavich, descritto nel saggio “La scopa meravigliante”

14 - L'esordio psicotico si manifesta nella maggior parte dei casi nella fascia d'età:

- a. 16 anni – 21 anni
- b. 20 anni – 23 anni
- c. 23 anni – 27anni
- d. 25 anni – 30 anni



15. Quale fra questi non è considerato un fattore di rischio suicidario:

- a. familiarità positiva per suicidio
- b. storia di disturbo psichiatrico
- c. alto livello sociale
- d. precedenti gesti autolesivi

16. Cosa si intende per funzioni esecutive:

- a. funzioni mentali semplici finalizzate all'esecuzione di uno specifico compito
- b. memoria, attenzione e capacità di problem solving
- c. funzioni mentali complesse responsabili della capacità del soggetto di organizzare e pianificare le proprie azioni per il raggiungimento degli obiettivi specifici
- d. l'insieme di tutte le funzioni mentali utili al raggiungimento di un obiettivo

17. Cosa sono le REMS?

- a. strutture specialistiche psichiatriche, istituite nel 2015 a seguito della chiusura degli OPG (Ospedali Psichiatrici Giudiziari), che accolgono autori di reato giudicati infermi di mente
- b. particolari patologia psichiatriche riconducibili alla stessa sintomatologia
- c. manicomi
- d. sono residenze psichiatriche a trattamenti intensivi protratti

18. La prima legge nazionale in materia di Autismo è la 134/2015 e l'articolo 1 dispone:

- a. che i trattamenti vengano erogati indifferentemente da Servizi Pubblici e Privati e che le spese siano a carico delle Regioni di riferimento
- b. che i trattamenti vengano garantiti dalle Aziende Sanitarie Territoriali in accordo con i pediatri di libera scelta
- c. che debbano essere previsti interventi finalizzati a garantire la tutela della salute, il miglioramento delle condizioni di vita e l'inserimento nella vita sociale delle persone con disturbi dello spettro autistico
- d. che debbano essere stanziati annualmente, a livello regionale, fondi corrispondenti ad almeno cinque milioni di euro per la diagnosi precoce e il trattamento intensivo delle persone con disturbi dello spettro autistico

CAR

19. Nell'ambito del paradigma bio-psico-sociale (per l'inquadramento della malattia psichiatrica), emozioni, apprendimento, memoria e abilità di coping si collocano:

- a. nell'area Biologica
- b. in un'area trasversale che comprende le tre dimensioni
- c. nell'area Sociale
- d. nell'area Psicologica



20. Nel modello stress vulnerabilità

- a. le disfunzioni biochimiche non sono sufficienti affinché la malattia mentale si manifesti ma è necessaria l'interazione con altri fattori di tipo ambientale e/o psicologico
- b. la "soglia di vulnerabilità" è uguale per tutti
- c. lo stesso evento stressante ha lo stesso impatto nello stesso individuo anche in periodi differenti della propria vita perché legato alla genetica
- d. le disfunzioni biochimiche non sono sufficienti affinché la malattia mentale si manifesti ma è necessaria l'interazione con condizioni di indigenza e desocializzazione

21. Il Trattamento Sanitario Obbligatorio in regime di degenza

- a. è regolamentato dalla legge Mariotti n° 431/1968, art 33-34-35
- b. è previsto nei casi in cui esistono alterazioni psichiche tali da richiedere urgenti interventi terapeutici, interventi non accettati dall'infermo
- c. può essere effettuato esclusivamente nel SPDC- Servizio Psichiatrico Diagnosi
- d. si fonda sull'esigenza di difesa sociale nei confronti del malato psichiatrico quando ritenuto pericoloso a sé stesso ed agli altri

22. L'Intelligenza Emotiva è una competenza che permette di:

- a. affinare la capacità di cogliere le emozioni altrui
- b. riconoscere le proprie emozioni
- c. utilizzare le emozioni in maniera funzionale al pensiero
- d. tutte le precedenti

23. Il case management è un particolare approccio di cura teorizzato e sperimentato inizialmente:

- a. in Francia a partire dalla fine del 1800
- b. nei paesi anglosassoni a partire dagli anni 60 del 900
- c. in un Centro di Salute Mentale statunitense nei primi anni del 1900
- d. da due psicologi israeliani tra il 1964 e il 1973

CA SP AK



24. La S.A.F.E:

- a. valuta il funzionamento cognitivo
- b. valuta le funzioni sociali adattive
- c. valuta il rischio suicidario
- d. valuta il grado di pericolosità del paziente autore di reato

25 - La Legge n.833, comunemente definita Riforma Sanitaria, a quale anno risale?

- a. 1976
- b. 1978
- c. 1988
- d. 1961

26. “Stili di vita salutari” è uno dei moduli:

- a. di un programma psicoeducativo personalizzato ad impronta cognitivo-comportamentale
- b. di un programma Social Skills Training teorizzato presso il Servizio Psichiatrico Territoriale di Trieste
- c. del programma IMR (illness management recovery)
- d. di un programma IPS-Large applicato alle dipendenze patologiche

27. Per negligenza si intende:

- a. la consapevole tendenza al non rispetto delle regole vigenti
- b. un atteggiamento di trascuratezza di mancanza di attenzione e di accortezze tra le quali è corretto ricomprendere l’omissione di determinate precauzioni che l’operatore conosce ma non adotta
- c. l’omissione deliberata di determinate precauzioni che l’operatore conosce ma non adotta
- d. un atteggiamento di trascuratezza, di mancanza di attenzione, di accortezze e di senso etico nei confronti dei destinatari delle prestazioni erogate.

28. La tutela giuridica delle persone e della loro privacy ha preso organico avvio con la legge:

- a. 31 dicembre 1996 n.675
- b. 11 dicembre 1987 n. 576
- c. 20 maggio 1970 n.300
- d. 1° febbraio 2006 n. 43

29. Nell'ambito delle Residenze Sanitarie a Trattamento intensivo, lo stile di lavoro deve essere:

- a. orientato al case management, con un approccio inclusivo e validante
- b. di forte integrazione tra le figure professionali coinvolte, ma con un orientamento volto ad evitare contatti con la famiglia, soprattutto nella fase iniziale del trattamento
- c. orientato al coinvolgimento della famiglia fin dalle prime fasi di trattamento ma non necessariamente a valenza multiprofessionale
- d. nessuna delle precedenti è vera



30. Per quanto riguarda un DOP (disturbo oppositivo provocatorio), un fattore favorente è:

- a. avere genitori con una storia DOP o problemi di comportamento
- b. avere un rendimento scolastico non sufficiente
- c. vivere una condizione di ritiro sociale anche parziale
- d. avere alterazioni del ritmo sonno-veglia

CAAR