

Inserire etichetta

PROVA SCRITTA N° 3

1) Il case manager:

- a) È responsabile del coordinamento delle attività/interventi offerti ad un gruppo di pazienti che gli sono stati assegnati dall'ammissione alla dimissione;
- b) È responsabile dell'applicazione del processo di assessment-pianificazione-monitoraggio-valutazione-verifica alla base del programma;
- c) Esige molto dinamismo, iniziativa e pragmatismo e la capacità di trasmetterle al paziente con attenzione ad evitare lo sviluppo della sua dipendenza
- d) Tutte le precedenti

2) Secondo il modello Good Psychiatric Management (GPM) di J. Gunderson quale programma deve essere garantito al paziente con Disturbo borderline di personalità:

- a) terapia individuale – terapia farmacologica – case management
- b) terapia individuale settimanale – tecniche di psicoeducazione, validazione, focus sulle relazioni interpersonali – supervisioni settimanali – farmacoterapia e ricoveri in caso di crisi
- c) terapia individuale – terapia familiare – terapia farmacologica
- d) terapia individuale – tecniche di psicoeducazione e mentalizzazione – case management

3) Quali tra le seguenti pratiche evidence-based sono trattamenti psicosociali per la schizofrenia?

- a) Rimedio Cognitivo
- b) Inserimenti lavorativi supportati
- c) Social Skills Training
- d) Tutte le precedenti

4) Quale tra queste è una caratteristica essenziale dei servizi orientati alla Recovery?

- a) Coordinati
- b) Facilmente Accessibili
- c) Tempestivi nel fornire risposta ai bisogni degli assistiti
- d) Economicamente competitivi

5) Il decorso tipico del Disturbo bipolare II è caratterizzato da:

- a) Alternanza di fasi depressive con stati di tipo schizofrenico
- b) Alternanza di fasi di depressione con fasi di catatonìa
- c) Alternanza di fasi di eccitamento con stati di tipo schizofrenico, con periodi di remissione
- d) Alternanza di fasi depressive e di ipomaniacalità

6) I sintomi negativi della schizofrenia (indicare la risposta ERRATA):

- a) Sono più difficili da definire rispetto a quelli positivi
- b) Riguardano per lo più una diminuzione delle capacità, un appiattimento affettivo, una diminuzione del senso del piacere, della progettualità
- c) Hanno una prognosi migliore rispetto a quelli positivi
- d) Risentono meno del trattamento psicofarmacologico

7) All'interno della terapia cognitivo-comportamentale la relazione terapeutica:

- a) E' caratterizzata da una relazione paritetica tra paziente e terapeuta
- b) E' necessario che il terapeuta si ponga in una posizione asimmetrica
- c) Il cambiamento del paziente avviene attraverso gli insegnamenti del terapeuta
- d) Il terapeuta lavora sulle dinamiche controtransferali

8) Qual è criterio oggettivo e misurabile di recovery clinico:

- a) remissione prolungata dei sintomi diagnosticati presenti ad un livello subclinico per frequenza ed intensità
- b) coinvolgimento a tempo pieno o parziale in un'attività che presuppone l'esercizio di un ruolo valido e sia costruttiva e appropriata all'età
- c) capacità di resilienza che consente di superare le avversità e connettere le persone con la speranza
- d) una vita parzialmente o totalmente indipendente dalla supervisione da parte della famiglia o dei servizi

9) Secondo il modello degli ambienti supportati (Farkas, 1999):

- a) La collocazione negli ambienti si realizza in tempi relativamente brevi
- b) I supporti flessibili e continui sono erogati per un periodo non inferiore a 18 mesi
- c) Il modello non costringe gli utenti ad evolvere secondo un continuum e senza per forza dover aumentare il proprio livello di funzionamento per poter accedere ad un ambiente meno supportato.
- d) Tutte le precedenti risposte sono corrette

10) Si parla di suicidio di tipo "covert" quando:

- a) L'intento autosoppressivo è mascherato sotto forma di incidente
- b) L'atto autolesivo ha finalità dimostrative e ricattatorie
- c) L'intento autosoppressivo è palese ed evidente
- d) Per l'atto autolesivo vengono utilizzati psicofarmaci

11) 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 associato a:

- a) sensazione di perdere il controllo durante le abbuffate.
- b) mangiare grandi quantità di cibo velocemente.
- c) messa in atto di condotte eliminatorie (vomito autoindotto, uso di lassativi e diuretici)
- d) conseguenza dell'anoressia nervosa o bulimia nervosa.

12) Qual è un tratto caratteristico dei Disturbi dello spettro autistico secondo il DSM 5:

- a) Presenza di interessi rigidi e ripetitivi
- b) Iperreattività agli stimoli sensoriali o interessi insoliti verso aspetti sensoriali dell'ambiente
- c) Attaccamento esclusivo per le figure genitoriali
- d) Scarso controllo degli impulsi

13) Gli obiettivi della terapia occupazionale sono (indicare la risposta ERRATA):

- a) Incrementare le performance individuali
- b) Accrescere la capacità lavorativa
- c) Migliorare la consapevolezza dei propri comportamenti
- d) Rielaborare i contenuti simbolici

14) Qual è il sintomo cardine della Malattia di Alzheimer?

- a) Sintomatologia a scacchiera
- b) Deficit della memoria di fissazione
- c) Potenziale reversibilità
- d) Deficit intellettivo

15) Quali sono le finalità di un Accertamento Sanitario Obbligatorio in psichiatria

- a) Accertare le reali condizioni di salute di una persona per la quale è stato segnalato un disturbo psichiatrico
- b) Assicurarsi dell'assunzione della terapia prescritta dal medico curante
- c) Ricovero presso Servizio psichiatrico di Diagnosi e Cura
- d) Effettuare una visita di controllo per i pazienti in carico al Dipartimento di Salute Mentale

16) La legge 8 novembre 2000 n. 328 è una legge quadro per la realizzazione del:

- a) Sistema sanitario aziendale
- b) Sistema di integrazione pubblico privato
- c) Sistema integrato di interventi e servizi sociali
- d) Nessuna delle precedenti

17) Secondo le Linee Guida Nazionali della Salute Mentale 2008 quale/i aspetto/i deve/devono essere incentivato/i nei Dipartimenti di Salute Mentale e Dipendenze Patologiche:

- a) Sostegno abitativo: Residenzialità e domiciliarità
- b) Attivazione di programmi per aree critiche della popolazione, per fasce di età, per marginalità sociale, per problematicità psicopatologica
- c) Valorizzazione delle professionalità di tutti gli operatori favorendo processi di responsabilizzazione
- d) Tutte le precedenti

18) Qual è la legge relativa alla "riservatezza" tra quelle sotto indicate?

- a) Legge n° 251 del 10 agosto 2000
- b) Legge n° 675/96 e successive modifiche
- c) Legge n° 502 del 30 dicembre 1992
- d) Legge n° 833 del 23 Dicembre 1978

19) Che cosa è l' I.C.F.?

- a) è il nuovo strumento elaborato dall'O.M.S per descrivere e misurare il grado di invalidità della popolazione
- b) è il nuovo strumento elaborato dall' O.M.S per descrivere la disabilità della popolazione
- c) è il nuovo strumento elaborato dall'O.M.S per descrivere e misurare la salute e la disabilità della popolazione italiana
- d) è il nuovo strumento elaborato dall'O.M.S per descrivere e misurare la salute e la disabilità della popolazione

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

- a) la capacità della persona di sentirsi responsabile di tutti gli eventi che gli accadono nella vita.
- b) la capacità della persona di sentirsi responsabile della propria famiglia.
- c) la capacità della persona di sentirsi responsabile della propria salute mentale.
- d) la capacità della persona 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.

21) Un processo organizzativo è:

- a) la ricerca delle colpe e delle responsabilità di un disservizio
- b) il metodo con cui si definisce la miglior soluzione di un problema organizzativo
- c) un insieme di procedure per la certificazione di qualità
- d) una successione di attività che generano valore per il cliente

22) Cosa sono le revisioni sistematiche:

- a) Metanalisi di studi randomizzati controllati
- b) Studi scientifici che valutano criticamente e riassumono gli studi sperimentali su un determinato intervento sanitario
- c) Raccomandazioni di comportamento clinico elaborate in base a studi pubblicati su banche dati internazionali
- d) Nessuna delle precedenti è corretta

23) Quale/i delle seguenti affermazioni identifica la "Failure Mode and Effect Analysis" (FMEA):

- a) Tecnica prevalentemente proattiva di analisi qualitativa degli errori
- b) Metodo sistematico per l'identificazione e prevenzione dei problemi dei processi sanitari prima che questi si verifichino
- c) Misura volta a eliminare o ridurre in modo sostanziale la probabilità che un evento rischioso si realizzi
- d) Tutte le precedenti sono corrette

24) Quali fra gli effetti collaterali dell'aloiperidolo risulta essere il principale fra quelli sotto elencati:

- a) Effetti dismetabolici
- b) Alterazioni della crasi ematica
- c) Disturbi extrapiramidali
- d) Alterazioni epato-renali

25) Secondo il modello di riabilitazione psichiatrica elaborato dal Center for Psychiatric Rehabilitation dell'Università di Boston, per disfunzione 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

26) Quante e quali sono le aree principali da esplorare nella scala del funzionamento personale e sociale (Fps)?

- a) Sono 3: attività socialmente utili, rapporti personali e sociali, cura dell'aspetto e dell'igiene.
- b) Sono 4: attività produttive o occupazionali, rapporti familiari e sociali, cura dell'aspetto e dell'igiene comportamenti aggressivi.
- c) Sono 4: attività socialmente utili, rapporti personali e sociali, cura dell'aspetto e dell'igiene, comportamenti disturbanti e aggressivi.
- d) Sono 3: attività produttive o occupazionali, rapporti familiari e sociali, comportamenti disturbanti e aggressivi

27) Quali tra i seguenti principi tratti dalla teoria dell'apprendimento sociale, sono alla base di un training di abilità sociali?

- a) Modeling, shaping, rinforzo.
- b) Modeling, shaping, rinforzo, generalizzazione e automatizzazione.
- c) Modeling, rinforzo, feedback e rinforzo.
- d) Nessuna delle precedenti risposte.

28) Secondo il trattamento cognitivo comportamentale di M Linehan, nel Disturbo Borderline di Personalità (modulo efficacia interpersonale) le abilità necessarie a mantenere le relazioni sono:

- a) essere gentili; interessarsi all'altro; essere veri; esprimersi con modi educati
- b) essere gentili; interessarsi all'altro; validare; esprimersi con modi educati
- c) essere gentili; interessarsi all'altro; validare; esprimersi con modi piacevoli
- d) essere gentili; interessarsi all'altro; valorizzare; esprimersi con modi educati

29) Compiti di una cooperativa di tipo "A":

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

30) La recovery star prende in considerazione 10 aree della vita e per ciascuna delle aree è prevista una scala che aiuta a individuare il punto in cui si colloca il percorso dell'utente. Pur essendo tutte diverse, le scale hanno una struttura uguale, con gli stessi cinque stadi:

- a) Blocco, chiedere aiuto, impegno, l'apprendimento, l'autonomia.
- b) Blocco, l'accettazione dell'aiuto, crederci, l'apprendimento, l'autonomia.
- c) Blocco, l'accettazione dell'aiuto, crederci, impegno, sblocco.
- d) Blocco, l'accettazione dell'aiuto, crederci, cambiamento, sblocco.