

1)- **Quali sono le finalità di un Centro diurno:**

- A) fornitura assistenza di base.
- \*B **attuazione di percorsi terapeutico riabilitativi personalizzati per l'incremento del funzionamento personale e sociale..**
- C) attuare solamente interventi socializzanti.

2)- **Il Centro di Salute Mentale è un servizio ospedaliero in cui sono attuati trattamenti psichiatrici volontari o obbligatori in condizioni di ricovero; esso, inoltre, esplica attività di consulenza agli altri servizi ospedalieri?**

- \*A **No.**
- B) Solo per i malati gravi.
- C) Sì.

3)- **Le REMS sono:**

- A) strutture di cura e custodia destinate all'accoglienza e alla cura degli autori di reato affetti da disturbi mentali, ritenuti socialmente pericolosi, per un termine stabilito dal Giudice. La dimissione può avvenire solo dopo un'attestazione di cessata pericolosità sociale da parte di uno psichiatra o psicologo del DSM.
- \*B **strutture sanitarie destinate all'accoglienza e alla cura degli autori di reato affetti da disturbi mentali, con misure di sicurezza, per un termine di durata non superiore alla pena edittale massima prevista per il reato commesso. Non prevedono al proprio interno agenti di custodia.**
- C) strutture di custodia che hanno sostituito gli OPG, dipendenti dal Ministero di Giustizia ma con personale distaccato dal DSM di zona. Prevedono al proprio interno agenti di custodia.

4)- **Dare corretta assistenza al paziente psichiatrico, comporta:**

- A) Ignorare le informazioni fornite dai familiari.
- \*B **Attenzione alle esigenze del singolo paziente.**
- C) Assecondare tutte le richieste del paziente.

5)- **Quando un paziente psichiatrico si trova nella fase di escalation del ciclo dell'aggressività, quale fra le seguenti azioni non deve compiere il TeRP?**

- A) Non molestare il soggetto
- \*B **Dichiararsi in disaccordo con quanto sostiene il soggetto utilizzando un tono di voce caldo e rassicurante**
- C) Non invadere lo spazio occupato dal paziente, pertanto mantenere una distanza utile

6)- **Il trattamento sanitario obbligatorio prevede che le cure vengano prestate in condizioni di degenza ospedaliera se:**

- A) il paziente sia considerato pericoloso e aggressivo.
- B) il paziente accetta gli interventi terapeutici proposti.
- \*C **non vi siano le condizioni e le circostanze che consentano di adottare tempestive ed idonee misure sanitarie extra ospedaliere.**

- 7)- Nel capo II, art. 2 del codice deontologico, Il Tecnico della Riabilitazione Psichiatrica è tenuto a mantenere il segreto professionale su tutto ciò che gli è stato confidato o che può conoscere, direttamente o indirettamente, in ragione della sua professione salvo in caso di:
- \*A richiesta o autorizzazione fornita dalla persona assistita o da chi ne esercita la tutela giuridica.
  - B) collaborazione con altri professionisti in ogni caso.
  - C) incapacità totale o parziale di intendere o volere della persona assistita.
- 8)- Tra i seguenti punti del programma di riabilitazione secondo Ciompi non è previsto:
- \*A l'utilizzo di un alto dosaggio di neurolettici.
  - B) uno specifico staff, motivato e formato a calibrare gli stimoli ambientali.
  - C) la garanzia di continuità terapeutica sia durante la fase acuta sia durante il trattamento riabilitativo.
- 9)- Il training di assertività in ambito psichiatrico mira....
- A) all'apprendimento di tecniche e strategie per la risoluzione di alcuni problemi personali dell'utente.
  - B) all'apprendimento di tecniche e strategie per la risoluzione di alcuni problemi sociali dell'utente.
  - \*C migliorare la capacità di gestione delle relazioni interpersonali che possono essere fonte di stress emozionale sia in famiglia che nell'ambito sociale.
- 10)- Il disturbo da binge-eating (disturbo dell'alimentazione incontrollata) prevede che le abbuffate si devono verificare, in media, almeno una volta alla settimana per 3 mesi, ma non è associato:
- \*A alla messa in atto di condotte compensatorie inappropriate.
  - B) al mangiare grandi quantità di cibo velocemente.
  - C) alla sensazione di perdere il controllo durante le abbuffate.
- 11)- Esprimere sentimenti positivi, fare e accettare complimenti, trovare interessi comuni ed esprimere affetto rappresentano alcune delle aree specifiche, in un training di abilità sociale, per l'insegnamento di un'abilità sociale dell'area?
- A) Abilità di gestione della vita quotidiana.
  - \*B Abilità di amicizia e di corteggiamento.
  - C) Abilità di conversazione.
- 12)- Il concetto di "resilienza" riguarda....
- \*A La flessibilità, l'adattamento positivo.
  - B) L'incapacità di recuperare e mantenere un funzionamento adattivo
  - C) La probabilità di fallimenti nell'assunzione di compiti.
- 13)- Quali sono gli strumenti utilizzati per la valutazione della pericolosità sociale?
- A) test: MMPI, Roscharch, (Psychopathy Checklist Revisited) PCL-R e PPI-R (Psychopathic Personality Inventory Revised).
  - B) Colloqui con il soggetto.
  - \*C Tutte le altre risposte.

- 14)- **Indica come avvengono le fasi di un processo riabilitativo dopo la domanda di riabilitazione:**
- A) pianificazione, attuazione , valutazione e assessment.
  - B) Osservazione, pianificazione, attuazione e valutazione
  - \*C **Assessment, pianificazione, attuazione e valutazione.**
- 15)- **Quali tra questi non può essere considerato uno strumento di assesment:**
- A) Whodas 2.0 (World Health Organization Disability Assesment Schedule).
  - \*B **BEQ (Berkeley Expressivity Questionnaire).**
  - C) VADO (valutazione delle abilità e definizione obiettivi).
- 16)- **Il role playing ( gioco di ruolo) nel gruppo favorisce l'interpretazione e l'analisi dei comportamenti e dei ruoli sociali nelle relazioni interpersonali ed è:**
- A) Una tecnica utilizzata esclusivamente nella drammaterapia.
  - \*B **Una tecnica esperienziale, in una situazione sperimentale e protetta.**
  - C) Una tecnica basata sulla dimostrazione pratica di determinate abilità.
- 17)- **Nella tecnica del problem solving, durante il brainstorming il gruppo è incoraggiato a:**
- \*A **generare molte soluzioni alternative, senza considerare le loro qualità.**
  - B) generare le migliori soluzioni possibili al problema.
  - C) considerare le possibili conseguenze di alcune soluzioni.
- 18)- **Quale tra le seguenti affermazioni sulla Evidence Based Practice (EBP) è la più corretta?**
- A) 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.
  - \*B **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.**
  - 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.
- 19)- **Cos'è la Cognitive Remediation Therapy (CRT):**
- A) È una terapia su base neuropsicologica efficace esclusivamente con utenza con disturbi dell'alimentazione.
  - B) Un training cognitivo che attraverso esercizi carta e matita non agisce sul processo dei pensieri ma sul loro contenuto.
  - \*C **Un programma di training cognitivo strutturato per lo sviluppo di funzioni quali la flessibilità cognitiva, la memoria di lavoro e la pianificazione, con l'obiettivo di indurre la persona a sviluppare strategie proprie per risolvere i problemi.**

20)- **Quale tra queste non è una funzione specifica del case manager?**

- A) Accompagnamento dell'utente nel percorso di cura e advocacy.
- \*B **Valutazione del funzionamento psicosociale dell'utente.**
- C) Coordinamento della micro-équipe e referenza del percorso di cura.

21)- **Il Piano di azioni nazionale sulla salute mentale (PANSM) approvato in Conferenza unificata con accordo n° 4 del 24/1/2013 è stato elaborato:**

- A) Dal Gruppo tecnico Interregionale Salute Mentale (GISM)
- \*B **Dal Ministero della Salute in collaborazione con il GISM.**
- C) Dalla Conferenza Stato Regioni.

22)- **Il sistema informativo per la salute mentale (SIMS) è diretto:**

- A) ad attuare un primo intervento per i soggetti con patologia psichiatrica.
- \*B **a condividere le informazioni tra Azienda sanitaria, Regioni e Province autonome.**
- C) ad attuare interventi di prevenzione primaria relativi alla neuropsichiatria infantile.

23)- **Gli inibitori selettivi della ricaptazione della serotonina (SSRI), che agiscono bloccando il principale processo di riciclo della serotonina (reuptake) aumentandone la concentrazione sinaptica sono:**

- A) Antipsicotici.
- \*B **Antidepressivi.**
- C) Ansiolitici.

24)- **Quali sono i fattori di vulnerabilità coinvolti nella genesi della dipendenza?**

- A) fattori psicologici (in particolare condotte di novelty seeking e risk taking).
- B) fattori genetici, biochimici e co-morbilità psichiatrica.
- \*C **fattori genetici e biochimici, fattori psicologici, co-morbilità psichiatrica, fattori familiari, fattori sociali e legati alla disponibilità della sostanza.**

25)- **L'IPS è:**

- A) un modello di intervento per l'inserimento lavorativo basato sul principio train and place, che prevede un preparazione iniziale dell'utente prima del collocamento nell'ambiente di lavoro.
- B) un modello di intervento per l'inserimento lavorativo graduale e pianificato in fasi preparatorie.
- \*C **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.**

26)- **Quali sono i moduli dell'intervento psicoeducativo (modello Veltro) in SPDC che sono considerati opzionali?**

- A) Trattamento sanitario obbligatorio, Modello stress-vulnerabilità-coping, Psicofarmaci, Segni precoci di crisi, Obiettivi individuali alla dimissione.
- B) Che cosa è accaduto prima del ricovero, Psicofarmaci, Modello stress-vulnerabilità, Dimissione, Segni precoci di crisi, Comprendere e gestire le emozioni.
- \*C **Ansia e paura, Idee di suicidio, Trattamento sanitario obbligatorio, Benessere fisico: alimentazione e attività motoria, Comprendere e gestire le emozioni.**

27)- **Lo skills training nella DBT offre strumenti concreti attraverso l'insegnamento dei seguenti moduli di abilità:**

- \*A **abilità di mindfulness, abilità di tolleranza della sofferenza, abilità di regolazione emotiva, abilità di efficacia interpersonale.**
- B) abilità di efficacia interpersonale, abilità di regolazione emotiva, abilità di mindfulness, funzioni esecutive.
- C) abilità di mindfulness-mente saggia, abilità di regolazione emotiva, abilità di coping, problem solving.

28)- **Cos'è l'ecolalia?**

- \*A **La ripetizione automatica di ciò che viene detto dall'altro dialogante.**
- B) La produzione incontrollata di suoni caratterizzati da frequenze molto alte.
- C) La produzione automatica di parole dal contenuto osceno o volgare.

29)- **Il Tecnico della Riabilitazione Psichiatrica è tenuto a mantenere il segreto su tutto ciò che gli viene confidato o che può conoscere in ragione della sua professione?**

- A) Non è previsto dal Codice deontologico.
- \*B **Sì, lo prevede il Codice deontologico**
- C) Può rivelare tali informazioni solo ai familiari dell'assistito.

30)- **La scelta di pratiche non convenzionali, da parte del Te.R.P.:**

- A) è effettuata nel rispetto del decoro e della dignità della professione e sotto diretta ed esclusiva responsabilità del Servizio Sanitario nazionale.
- B) è effettuata nel rispetto del decoro e della dignità della professione e sotto diretta ed esclusiva responsabilità dell'ASL da cui dipende.
- \*C **deve avvenire nel rispetto del decoro e della dignità della professione ed esclusivamente sotto diretta ed esclusiva responsabilità personale.**