

**1) Il T.S.O., predisposto secondo i criteri previsti dall'art.33 e seguenti della legge 833/78 è:**

- A) un intervento comune qualora il paziente rifiuti le cure.
  - B) un intervento opzionale qualora il paziente rifiuti le cure.
  - C) un intervento eccezionale qualora il paziente rifiuti le cure.
- .....

**2) Lo svolgimento completo del metodo IPT, con sedute bisettimanali, richiede mediamente una durata di:**

- A) 6 mesi
  - B) 12 mesi.
  - C) 18 mesi
- .....

**3) Nella terapia neurocognitiva integrata, il modulo relativo alla teoria della mente quale abilità vuole potenziare?**

- A) Abilità di capire gli stati mentali altrui.
  - B) Abilità di comprendere le emozioni altrui.
  - C) Abilità di produrre dei pensieri astratti.
- .....

**4) L'intervento psicoeducativo di Fallon prevede che durante gli incontri il paziente in fase di compenso psicopatologico:**

- A) sia presente almeno per i primi moduli
  - B) sia sempre presente.
  - C) non sia presente
- .....

**5) L'INT terapia neurocognitiva integrata è un programma strutturato, di gruppo, che prevede delle sessioni della durata di 90 minuti che si svolgono due volte a settimana. Il numero delle sessioni previsto è pari a...**

- A) 30 sessioni.
  - B) 15 sessioni.
  - C) 10 sessioni.
- .....

**6) Ogni modulo del programma CLT a sua volta si articola in tre un'unità consecutive e prevede:**

- A) una fase di gestione delle situazioni problematiche, una fase di orientamento cognitivo e una fase di acquisizione di abilità.
  - B) una fase di acquisizione di abilità, una fase di orientamento cognitivo e una fase di gestione delle situazioni problematiche.
  - C) una fase di orientamento cognitivo, una fase di acquisizione di abilità e una fase di gestione delle situazioni problematiche.
- .....

**7) Qual è lo strumento di lavoro con cui si attua la presa in carico del paziente all'interno della rem?**

- A) Cartella clinica psichiatrica
  - B) VGF (valutazione globale del funzionamento)
  - C) Progetto terapeutico riabilitativo individualizzato.
- .....

**8) Quale non può essere definito un compito del tecnico della riabilitazione psichiatrica?**

- A) collabora alla valutazione della disabilità psichica e delle potenzialità del soggetto, analizza bisogni e istanze evolutive e rileva le risorse del contesto familiare e socio-ambientale.
  - B) attua interventi volti all'abilitazione/riabilitazione dei soggetti alla cura di sé e alle relazioni interpersonali di varia complessità nonché, ove possibile, ad un'attività lavorativa.
  - C) opera sulle famiglie un'analisi approfondita dei problemi da questi presentati, giungendo ad uno studio sociale del caso e una valutazione della situazione, come base per la formulazione e attuazione di un piano di intervento.
- .....

**9) Cosa prevede la fase di assessment in un processo riabilitativo?**

- A) osservazione e valutazione del funzionamento globale del paziente e in primis il grado di disabilità.
  - B) osservazione e valutazione della sintomatologia psichiatrica del paziente
  - C) osservazione e valutazione del funzionamento sociale del paziente.
- .....

10) L'uso delle prime tecniche riabilitative come la creazione di atelier, laboratori protetti, gruppi di ricreazione e socializzazione, si diffondono in Italia:

- A) a partire dagli anni '70
- B) a partire dagli anni '60.
- C) solo dopo la legge 180

11) La maggiore differenza tra il disturbo di personalità schizoide e il disturbo schizotipico consiste nel fatto che il paziente schizoide...

- A) ha poche probabilità di guarigione.
- B) è molto socievole.
- C) ha un contatto con la realtà sostanzialmente buono.

12) Quali dei seguenti sono sintomi positivi della schizofrenia?

- A) Supporto sociale e buona salute fisica.
- B) Allucinazioni e deliri.
- C) Basso livello di attività, mancanza di risposte emotive intense.

13) C'è una considerevole sovrapposizione tra la diagnosi di ADHD e la diagnosi di:

- A) Disturbo autistico.
- B) Disturbi specifici dell'apprendimento.
- C) Ritardo mentale.

14) Le attività riabilitative possono essere classificate in attività di primo e secondo livello. Nelle attività di primo livello rientrano:

- A) L'arteterapia e musicoterapia.
- B) Social skills training e inserimento lavorativo.
- C) Gruppo discussione e assertività.

15) Nell'ambito delle scienze sanitarie, il termine "advocacy" indica:

- A) l'attività forense esercitata dal medico legale.
- B) insieme delle norme che regolano una determinata professione sanitaria.
- C) la protezione e promozione dei diritti dell'assistito da parte di un operatore sanitario.

16) Durante il training problem solving nella fase "Scegliere la soluzione migliore" vuol dire:

- A) scegliere la soluzione ideale in quel momento per risolvere il problema/obiettivo.
- B) scegliere la soluzione più comoda e veloce per il soggetto.
- C) scegliere la soluzione più concreta e vantaggiosa in relazione alle risorse disponibili del soggetto.

17) Quando un tecnico della riabilitazione psichiatrica definisce un obiettivo da raggiungere con l'utente deve avere come obiettivo sempre il miglioramento della qualità della vita del paziente. L'acronimo SMART, ricorda le principali caratteristiche di un obiettivo:

- A) semplice, misurabile, autostima, realistico, temporalizzato.
- B) specifico, misurabile, raggiungibile, realistico, temporalizzato.
- C) stimolante, misurabile, autonomia, realistico, temporalizzato.

18) Qual è la scala che viene indicata nel manuale VADO per attribuire un punteggio sul funzionamento?

- A) Scala di funzionamento sociale.
- B) Scala di funzionamento personale.
- C) Scala di funzionamento personale e sociale.

19) Tra i principi della pratica della salute mentale orientata al recovery, cosa implica per un servizio di salute mentale il rispetto del principio "Diritto e Atteggiamento Proattivo":

- A) Essere onesti, rispettosi e cortesi in tutte le interazioni.
- B) Sfida la discriminazione ovunque esista nei all'interno dei servizi di salute mentale.
- C) l'ascolto, l'apprendimento e l'azione delle comunicazioni da parte dell'individuo e dei loro accompagnatori su ciò che è importante per l'individuo.

**20) Ogni modulo della terapia neurocognitiva integrata (INT) prevede degli interventi sull'area neurocognitiva e sull'area della cognizione sociale corrispondente. Il terzo modulo prevede nell'area neurocognitiva interventi sul problem solving mentre nell'area della cognizione sociale corrispondente prevede...**

- A) percezione delle emozioni.
- B) schemi sociali (script sociali e norme).
- C) percezione sociale e teoria della mente.

**21) Quali delle seguenti affermazioni relative alla scala di valutazione HoNOS è errata?**

- A) Per compilare la scheda HoNOS è necessario utilizzare tutte le informazioni note non solo a chi compila, ma anche agli altri operatori implicati nel caso.
- B) Il punteggio della HoNOS rispecchia le valutazioni dell'operatore e non quelle del paziente.
- C) La scheda HoNOS non è relativa a problemi ma alla diagnosi.

**22) Il Piano di azioni nazionale sulla salute mentale (PANSM) approvato il 24 gennaio 2013 definisce i percorsi di cura da attivare nei dipartimenti di salute mentale per:**

- A) disturbi schizofrenici e disturbi dell'umore.
- B) disturbi schizofrenici, disturbi gravi di personalità e disturbi dell'umore.
- C) disturbi schizofrenici, disturbi d'ansia e disturbi di personalità.

**23) Il profilo professionale del Tecnico della Riabilitazione viene individuato con:**

- A) D.M. 17 gennaio 1997 n. 57
- B) D.M. 22 ottobre 2004, n. 270
- C) D.M. 29 marzo 2001, n. 182

**24) L'IMR:**

- A) è una pratica riabilitativa, volta a rendere l'utente maggiormente capace nel gestire la malattia, in corso di studi di evidenza scientifica.
- B) è una pratica psicoeducativa evidence based, che ha lo scopo di rendere maggiormente informato rispetto alla propria malattia.
- C) è una pratica riabilitativa evidence based, che ha lo scopo di rendere l'utente più capace di gestire la malattia, contrastarne gli effetti invalidanti e motivarsi alla guarigione.

**25) Quale tra questi non è un disturbo della coscienza:**

- A) ruminazione.
- B) obnubilazione.
- C) stato crepuscolare.

**26) L'abbuffata viene definita come:**

- A) mangiare, in un periodo definito di tempo una quantità di cibo significativamente maggiore di quella che la maggior parte delle persone mangerebbe nello stesso tempo e in circostanze simili, seguito da comportamenti eliminativi per eliminare le calorie assunte in eccesso.
- B) mangiare, in un periodo definito di tempo una quantità di cibo significativamente maggiore di quella che la maggior parte delle persone mangerebbe nello stesso tempo e in circostanze simili, accompagnato dalla sensazione di perdere il controllo durante l'episodio.
- C) mangiare, in un periodo definito di tempo una quantità di cibo significativamente maggiore di quella che la maggior parte delle persone mangerebbe nello stesso tempo e in circostanze simili.

**27) Qual è l'obiettivo dell'utilizzo del modulo Mindfulness nel trattamento DBT?**

- A) incrementare la consapevolezza e l'accettazione delle proprie emozioni, dei propri pensieri e dei propri comportamenti.
- B) sviluppare abilità di coping.
- C) incrementare le autonomie di base.

---

**28) Nell'intervento di Social Skill Training, l'utilizzo di segnali non verbali durante il role play equivale all'utilizzo della seguente tecnica:**

- A) Prompting.
- B) Shaping.
- C) Fading.

.....

**29) Che cosa comporta l'acalculia primaria?**

- A) Difficoltà nelle abilità di calcolo e deficit attentivi.
- B) Difficoltà nelle sole abilità di calcolo.
- C) Difficoltà nelle abilità di calcolo e nella memoria a breve termine.

.....

**30) Quali sono i valori nei quali si riconosce il Tecnico della Riabilitazione Psichiatrica?**

- A) Il valore della sua opera e delle sue prestazioni professionali, quando queste sono effettuate privatamente.
  - B) Il valore della vita, della salute, della dignità e della libertà della persona assistita e di coloro che si avvalgono, a vario titolo, della sua opera e delle sue prestazioni professionali.
  - C) Il valore della salute e della dignità degli assistiti.
- .....