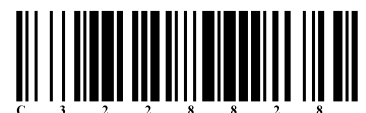


1. **Nel coinvolgere un paziente in un gruppo dove scelgo di sperimentare la tecnica del Role-Play:**
  - a. E' necessario avere un'autorizzazione scritta del medico psichiatra
  - b. Si sceglie inizialmente una persona che presumibilmente sarà cooperativa e più abile degli altri
  - c. Non vengono date indicazioni particolari in modo da stimolare la creatività dei singoli
  - d. Possono essere scelte solo le persone che hanno dichiarato scarse attitudini al lavoro di gruppo
2. **Riorientamento spazio-temporale e reminescenza di eventi significativi del passato, sono caratteristici nella:**
  - a. Mindfulness
  - b. Reality Orientation Therapy
  - c. Pet Therapy
  - d. Family Therapy
3. **Per favorire un percorso di cambiamento in un paziente che si trova in fase di pre-contemplazione, durante i colloqui:**
  - a. Tenta di aumentare nel paziente la percezione dei rischi e dei problemi che comporta l'attuale comportamento, insinuando il dubbio
  - b. Aiuto il paziente nell'utilizzare strategie che impediscano la ricaduta
  - c. Supporto il paziente nel determinare la miglior strada da intraprendere per favorire il cambiamento
  - d. Sostengo il paziente nel compiere i passi necessari all'attuazione del cambiamento
4. **Se il paziente riferisce persistenti o ricorrenti esperienze di sentirsi distaccato dai propri processi mentali o dal proprio corpo:**
  - a. Sta manifestando sintomi di derealizzazione
  - b. Sta manifestando sintomi di depersonalizzazione
  - c. Sta manifestando sintomi di disorientamento spazio-temporale
  - d. Sta manifestando sintomi psicotici negativi
5. **La somministrazione di MMSE, ADL e IADL è prevista nella fase di valutazione di:**
  - a. Un sospetto esordio psicotico
  - b. Un paziente affetto da demenza
  - c. Un nucleo familiare ad alta emotività espressa
  - d. Un paziente con disturbo di personalità
6. **Se un paziente con diagnosi di alcol-dipendenza un giorno giunge a colloquio disorientato nel tempo e nello spazio, con allucinazioni, agitazione psicomotoria e sudorazione:**
  - a. Potrebbe trattarsi di una situazione da affrontare con urgenza, riconducibile al delirium tremens
  - b. Non mi stupisco, avrà un tasso alcolemico alto
  - c. Lascio un nuovo appuntamento visto che il paziente non è in condizione di fare una conversazione adeguata
  - d. Consiglio al familiare di mettere subito a riposo la persona
7. **L'autolesionismo:**
  - a. E' una strategia di cura nei disturbi somatoformi
  - b. E' comune nel disturbo borderline di personalità
  - c. E' il trattamento di eccellenza in situazioni di urgenza
  - d. E' caratteristico nei disturbi d'ansia
8. **In una situazione in cui la persona presenta incapacità a stare ferma, eccesso di attività motoria, irritabilità ed elevata responsabilità a stimoli interni ed esterni:**
  - a. Evito un eccessivo contatto visivo e rispetto lo spazio personale
  - b. Incalzo la persona a raccontare cosa è successo
  - c. Isolo forzatamente la persona per prevenire possibili danni a terzi
  - d. Ricorro un contatto fisico con la persona affinché percepisca la mia vicinanza e partecipazione
9. **In salute mentale "normalizzare" significa:**
  - a. Rendere l'esperienza di malattia comprensibile ed accettabile
  - b. Banalizzare le preoccupazioni del paziente
  - c. Definire l'obiettivo di guarigione
  - d. Favorire uno stile remissivo nel paziente che non ha le competenze tecniche per poter comprendere cosa gli sta succedendo
10. **Per valutare se una persona provvede adeguatamente alla propria cura personale:**
  - a. Osservo il livello di cura e pulizia di viso e capelli
  - b. Controllo l'abbigliamento
  - c. Valuto se la persona provvede adeguatamente ad alimentazione ed igiene orale
  - d. Tutte le precedenti sono corrette
11. **Elementi caratteristici di un Piano Terapeutico Riabilitativo Personalizzato sono:**
  - a. La durata del programma e delle verifiche periodiche
  - b. Gli obiettivi dell'intervento
  - c. Gli operatori coinvolti ed i compiti assegnati
  - d. Tutte le precedenti sono corrette
12. **Caratteristiche essenziali di un servizio specializzato per gli esordi psicotici sono:**
  - a. Presenza di un gruppo di auto-mutuo-aiuto e servizio di farmacia
  - b. Assistenza sociale e legale per i pazienti
  - c. Rilevamento precoce, trattamento acuto, cura continua
  - d. Nessuna delle precedenti è corretta
13. **Una paziente con difficoltà nello svolgimento delle attività domestiche, al punto che i familiari si sono sostituiti a lei, che esce solo per recarsi dalla parrucchiera, presenta disfunzione grave:**
  - a. Nella cura dell'aspetto e dell'igiene
  - b. Nei comportamenti disturbanti e aggressivi
  - c. Nelle attività socialmente utili
  - d. Nessuna delle precedenti è corretta
14. **Nel trattamento dei disturbi dello spettro dell'autismo:**
  - a. E' importante che l'attenzione terapeutica venga rivolta anche alla famiglia
  - b. E' possibile utilizzare solo la terapia farmacologica
  - c. Nelle fasi iniziali è utile insegnare al paziente la tecnica di problem solving
  - d. Nessuna delle precedenti è corretta
15. **Per sostenere e favorire il processo di recovery di un paziente:**
  - a. Promuovo il coinvolgimento e la partecipazione del paziente
  - b. Conduco una valutazione basata sui punti di forza
  - c. Sono fiducioso anche quando il paziente non lo è
  - d. Tutte le precedenti sono corrette
16. **Ad un paziente giovane affetto da schizofrenia che presenta deficit in diverse aree funzionali neurocognitive e/o di cognizione sociale, in fase di stabilizzazione del disturbo, propongo:**
  - a. Un gruppo di Terapia Neurocognitiva Integrata (INT)
  - b. Un gruppo di Terapia Psicologica Integrata (IPT)
  - c. Sedute di Memory Training
  - d. Un gruppo di uditori di voci
17. **Nel trattamento della depressione, per aiutare il paziente ad individuare il rapporto esistente tra emozioni, comportamenti e pensieri:**
  - a. Effettuo una valutazione del comportamento (Che cosa ha cessato di fare il soggetto? Quali comportamenti alterano l'umore?)
  - b. Suggesto al paziente di tenere un piano delle attività giornaliere e/o grafico dell'umore
  - c. Aiuto il paziente a identificare i pensieri automatici negativi
  - d. Tutte le precedenti sono corrette



*Conc. Tecn della riab. Psich. Parma - Pratica 03/12/2019*  
*Compito 1*

**18. Per scegliere la soluzione di un problema da affrontare:**

- a. Si propone al paziente di dormire su qualche notte, in attesa di ispirazione
- b. Si consiglia al paziente di utilizzare sostanze psicoattive
- c. Si valutano vantaggi e svantaggi delle alternative di soluzione
- d. Si attiva una meditazione guidata con l'obiettivo di cogliere l'intuizione migliore

**19. Ai genitori di una ragazza adolescente affetta da anoressia nervosa, per abbassare l'elevata emotività espressa posso proporre:**

- a. Un gruppo di auto-mutuo-aiuto
- b. Sedute individuali per la gestione dell'ansia
- c. Un intervento psicoeducativo finalizzato alla conoscenza del disturbo e dei fattori di mantenimento
- d. Nessuna delle precedenti è corretta

**20. I programmi di IPS (Individual Placement and Support) prevedono:**

- a. Controlli tossicologici di verifica per l'astinenza da sostanze
- b. La sinergia dell'operatore con un familiare di supporto
- c. La conoscenza di tecniche di rilassamento e gestione della rabbia come prerequisito fondamentale
- d. La responsabilizzazione del paziente

1. **Nel trattamento della depressione, per aiutare il paziente ad individuare il rapporto esistente tra emozioni, comportamenti e pensieri:**
  - a. Effettuare una valutazione del comportamento (Che cosa ha cessato di fare il soggetto? Quali comportamenti alterano l'umore?)
  - b. Suggesto al paziente di tenere un piano delle attività giornaliere e/o grafico dell'umore
  - c. Aiuto il paziente a identificare i pensieri automatici negativi
  - d. Tutte le precedenti sono corrette
2. **Nel valutare le abilità di relazione sociale considero:**
  - a. Il quoziente intellettivo del paziente
  - b. Le abilità di espressione delle emozioni e di risposta a quelle altrui, le abilità di comunicazione
  - c. Il reddito dell'utente
  - d. La presenza di una sufficiente mobilità articolare
3. **In un ciclo di gruppo di Terapia Neurocognitiva Integrata (INT) invito i partecipanti a raccontare le proprie esperienze in situazioni concrete di stress:**
  - a. Al termine del primo incontro
  - b. Nel corso degli incontri relativi all'ultimo modulo di intervento
  - c. All'inizio di ogni seduta
  - d. In un colloquio privato, al termine degli incontri, con il medico psichiatra
4. **Un paziente riferisce, a colloquio, di avere accumulato una scorta di medicinali sufficienti per togliersi la vita la sera stessa:**
  - a. Si fa un esercizio di rilassamento muscolare per vedere se le condizioni migliorano
  - b. Se l'utente non gradisce incontrare altri professionisti si cerca di convincerlo a buttare i farmaci e si lascia un appuntamento per il giorno seguente
  - c. Se l'anamnesi familiare è negativa ad atti suicidari non c'è motivo per preoccuparsi
  - d. Considerata la situazione urgente, informo immediatamente lo psichiatra reperibile
5. **Nella Pianificazione di un Obiettivo specifico:**
  - a. Si fa una seduta di mindfulness
  - b. Si avvia l'intervento con esercizi di orientamento spazio-temporale
  - c. Occorre verificare le risorse necessarie per il raggiungimento dell'obiettivo
  - d. Si attiva un processo di brainstorming
6. **Per valutare se una persona provvede adeguatamente alla propria cura personale:**
  - a. Osservo il livello di cura e pulizia di viso e capelli
  - b. Controllo l'abbigliamento
  - c. Valuto se la persona provvede adeguatamente ad alimentazione ed igiene orale
  - d. Tutte le precedenti sono corrette
7. **Se un paziente dichiara di frequentare abitualmente il parco dove era solito acquistare sostanze in fase attiva di dipendenza:**
  - a. Si valutano insieme strategie di evitamento ed affrontamento delle situazioni a rischio
  - b. Si contattano i famigliari per impedire la frequentazione di quel luogo da parte del paziente
  - c. Si informano le forze dell'ordine locali
  - d. Si rinforza positivamente il comportamento
8. **In salute mentale "normalizzare" significa:**
  - a. Rendere l'esperienza di malattia comprensibile ed accettabile
  - b. Banalizzare le preoccupazioni del paziente
  - c. Definire l'obiettivo di guarigione
  - d. Favorire uno stile remissivo nel paziente che non ha le competenze tecniche per poter comprendere cosa gli sta succedendo
9. **Per introdurre l'abilità di comunicazione "ascolto attivo", insegno al paziente a:**
  - a. Utilizzare come strumento di comunicazione i social media
  - b. Fare domande insistenti al suo interlocutore, cercando di immaginare quello che non emerge dal discorso
  - c. Guardare negli occhi il suo interlocutore, fare domande di chiarimento, sintetizzare quanto detto dall'altro
  - d. Troncare le ripetizioni del suo interlocutore perché il discorso sia sintetico ed entrambi restino concentrati
10. **Elementi caratteristici di un Piano Terapeutico Riabilitativo Personalizzato sono:**
  - a. La durata del programma e delle verifiche periodiche
  - b. Gli obiettivi dell'intervento
  - c. Gli operatori coinvolti ed i compiti assegnati
  - d. Tutte le precedenti sono corrette
11. **Per scegliere la soluzione di un problema da affrontare:**
  - a. Si propone al paziente di dormire su qualche notte, in attesa di ispirazione
  - b. Si consiglia al paziente di utilizzare sostanze psicoattive
  - c. Si valutano vantaggi e svantaggi delle alternative di soluzione
  - d. Si attiva una meditazione guidata con l'obiettivo di cogliere l'intuizione migliore
12. **Per sostenere e favorire il processo di recovery di un paziente:**
  - a. Promuovo il coinvolgimento e la partecipazione del paziente
  - b. Conduco una valutazione basata sui punti di forza
  - c. Sono fiducioso anche quando il paziente non lo è
  - d. Tutte le precedenti sono corrette
13. **In una situazione in cui la persona presenta incapacità a stare ferma, eccesso di attività motoria, irritabilità ed elevata responsabilità a stimoli interni ed esterni:**
  - a. Evito un eccessivo contatto visivo e rispetto lo spazio personale
  - b. Incalzo la persona a raccontare cosa è successo
  - c. Isolo forzatamente la persona per prevenire possibili danni a terzi
  - d. Ricorro un contatto fisico con la persona affinché percepisca la mia vicinanza e partecipazione
14. **Per favorire un percorso di cambiamento in un paziente che si trova in fase di pre-contemplazione, durante i colloqui:**
  - a. Tento di aumentare nel paziente la percezione dei rischi e dei problemi che comporta l'attuale comportamento, insinuando il dubbio
  - b. Aiuto il paziente nell'utilizzare strategie che impediscano la ricaduta
  - c. Supporto il paziente nel determinare la miglior strada da intraprendere per favorire il cambiamento
  - d. Sostengo il paziente nel compiere i passi necessari all'attuazione del cambiamento
15. **Nel piano di trattamento di un paziente con disturbo bipolare, è possibile proporre:**
  - a. L'intervento psicoeducativo
  - b. La token economy
  - c. La terapia psicologica integrata (IPT)
  - d. Un gruppo per la gestione dell'ansia
16. **Caratteristiche essenziali di un servizio specializzato per gli esordi psicotici sono:**
  - a. Presenza di un gruppo di auto-mutuo-aiuto e servizio di farmacia
  - b. Assistenza sociale e legale per i pazienti
  - c. Rilevamento precoce, trattamento acuto, cura continua
  - d. Nessuna delle precedenti è corretta
17. **In un intervento di Social Skill Training il conduttore deve:**
  - a. Strutturare e delineare l'andamento della seduta
  - b. Introdurre l'abilità da insegnare
  - c. Considerare le aspettative e le regole del gruppo
  - d. Tutte le precedenti sono corrette



*Conc. Tecn della riab. Psich. Parma - Pratica 03/12/2019*  
*Compito 2*

**18. Per aiutare un paziente a potenziare le sue strategie di autocontrollo:**

- a. Si pianificano insieme a lui strategie di distrazione
- b. Si lavora sui pensieri disfunzionali
- c. Ci si allena a focalizzare l'attenzione sulle conseguenze negative
- d. Tutte le precedenti sono corrette

**19. Con l'obiettivo di ottenere un miglioramento delle performance cognitive e delle abilità motorie in un bambino con disturbo dello spettro dell'autismo:**

- a. Utilizzo il software Cogpack
- b. Utilizzo il programma TEACCH
- c. Chiedo la collaborazione di un professionista fisioterapista
- d. Utilizzo la token economy

**20. La somministrazione di MMSE, ADL e IADL è prevista nella fase di valutazione di:**

- a. Un sospetto esordio psicotico
- b. Un paziente affetto da demenza
- c. Un nucleo familiare ad alta emotività espressa
- d. Un paziente con disturbo di personalità

1. **In un gruppo di Terapia Psicologica Integrata (IPT), un esercizio da proporre con l'obiettivo di migliorare le capacità di osservazione e di interpretazione dei contesti sociali è:**
  - a. Esercizio dei sinonimi e dei contrari
  - b. Esercizio di categorizzazione delle carte
  - c. Esercizio di osservazione di un'immagine, in cui sono presenti una o più persone, a cui segue l'interpretazione della situazione e l'assegnazione di un titolo
  - d. Esercizio delle parole dipendenti dal contesto
2. **In una situazione in cui la persona presenta incapacità a stare ferma, eccesso di attività motoria, irritabilità ed elevata responsabilità a stimoli interni ed esterni:**
  - a. Evito un eccessivo contatto visivo e rispetto lo spazio personale
  - b. Incalzo la persona a raccontare cosa è successo
  - c. Isolo forzatamente la persona per prevenire possibili danni a terzi
  - d. Ricercò un contatto fisico con la persona affinché percepisca la mia vicinanza e partecipazione
3. **Per supportare un giocatore d'azzardo patologico nella gestione del denaro:**
  - a. Si esegue un monitoraggio dei debiti esistenti e si sottoscrive un piano di rientro
  - b. Si utilizza lo strumento della rendicontazione degli scontrini per verificare che tutte le uscite economiche non comprendano ricadute
  - c. Si cerca la collaborazione di un familiare o amico a tutela del processo di cambiamento
  - d. Tutte le precedenti sono corrette
4. **Per scegliere la soluzione di un problema da affrontare:**
  - a. Si propone al paziente di dormire su qualche notte, in attesa di ispirazione
  - b. Si consiglia al paziente di utilizzare sostanze psicoattive
  - c. Si valutano vantaggi e svantaggi delle alternative di soluzione
  - d. Si attiva una meditazione guidata con l'obiettivo di cogliere l'intuizione migliore
5. **Nel trattamento dei disturbi dello spettro dell'autismo, per comprendere le relazioni che intercorrono tra determinati comportamenti e condizioni esterne:**
  - a. Viene utilizzato il paradigma Applied Behavior Analysis (ABA)
  - b. Viene utilizzata la Comunicazione Aumentativa Alternativa (CAA)
  - c. Vengono proposte sedute di terapia familiare
  - d. Vengono svolti incontri a cadenza settimanale con il corpo docente della scuola frequentata
6. **In un gruppo di psicodramma, se un paziente riesce a cogliere aspetti di sé attraverso la sua rappresentazione messa in scena da un altro partecipante, sta facendo esperienza di una tecnica detta:**
  - a. Empowerment
  - b. Funzione di specchio
  - c. Derealizzazione
  - d. Confutazione dei pensieri disfunzionali
7. **Per aiutare un paziente a completare una "bilancia decisionale":**
  - a. Occorre fare il calcolo del BMI
  - b. Posso incoraggiarlo ad individuare gli aspetti positivi e negativi di un cambiamento
  - c. Non si devono considerare le emozioni del paziente
  - d. Si può iniziare con un lavoro di pianificazione del tempo libero
8. **Nello svolgimento di un gruppo in riabilitazione psichiatrica è fondamentale:**
  - a. Creare un ambiente accogliente che consenta a tutti i partecipanti libertà di espressione, empatia
  - b. Che il conduttore espliciti le diagnosi psichiatriche di tutti i partecipanti
  - c. Che il conduttore identifichi un paziente preferenziale a cui chiedere supporto nei momenti vuoti
  - d. Tutte le precedenti sono corrette
9. **Per favorire un percorso di cambiamento in un paziente che si trova in fase di pre-contemplazione, durante i colloqui:**
  - a. Tento di aumentare nel paziente la percezione dei rischi e dei problemi che comporta l'attuale comportamento, insinuando il dubbio
  - b. Aiuto il paziente nell'utilizzare strategie che impediscano la ricaduta
  - c. Supporto il paziente nel determinare la miglior strada da intraprendere per favorire il cambiamento
  - d. Sostengo il paziente nel compiere i passi necessari all'attuazione del cambiamento
10. **Per sostenere e favorire il processo di recovery di un paziente:**
  - a. Promuovo il coinvolgimento e la partecipazione del paziente
  - b. Conduco una valutazione basata sui punti di forza
  - c. Sono fiducioso anche quando il paziente non lo è
  - d. Tutte le precedenti sono corrette
11. **Per effettuare una valutazione del funzionamento personale e sociale del paziente:**
  - a. Utilizzo strumenti di valutazione standardizzati
  - b. Osservo il comportamento del paziente
  - c. Raccoglio informazioni dal paziente, dai familiari e dagli altri operatori che lo conoscono
  - d. Tutte le precedenti sono corrette
12. **La somministrazione di MMSE, ADL e IADL è prevista nella fase di valutazione di:**
  - a. Un sospetto esordio psicotico
  - b. Un paziente affetto da demenza
  - c. Un nucleo familiare ad alta emotività espressa
  - d. Un paziente con disturbo di personalità
13. **Nel progetto riabilitativo di un paziente con esordio psicotico, l'intervento finalizzato all'inserimento nel mondo del lavoro, con maggiori prove di efficacia, è:**
  - a. L'autocandidatura in una cooperativa sociale
  - b. L'Individual Placement Support
  - c. Un gruppo di auto-mutuo-aiuto
  - d. Nessuna delle precedenti è corretta
14. **Caratteristiche essenziali di un servizio specializzato per gli esordi psicotici sono:**
  - a. Presenza di un gruppo di auto-mutuo-aiuto e servizio di farmacia
  - b. Assistenza sociale e legale per i pazienti
  - c. Rilevamento precoce, trattamento acuto, cura continua
  - d. Nessuna delle precedenti è corretta
15. **In salute mentale "normalizzare" significa:**
  - a. Rendere l'esperienza di malattia comprensibile ed accettabile
  - b. Banalizzare le preoccupazioni del paziente
  - c. Definire l'obiettivo di guarigione
  - d. Favorire uno stile remissivo nel paziente che non ha le competenze tecniche per poter comprendere cosa gli sta succedendo
16. **Per valutare se una persona provvede adeguatamente alla propria cura personale:**
  - a. Osservo il livello di cura e pulizia di viso e capelli
  - b. Controllo l'abbigliamento
  - c. Valuto se la persona provvede adeguatamente ad alimentazione ed igiene orale
  - d. Tutte le precedenti sono corrette



- 17. Nel trattamento della depressione, per aiutare il paziente ad individuare il rapporto esistente tra emozioni, comportamenti e pensieri:**
- Effettuo una valutazione del comportamento (Che cosa ha cessato di fare il soggetto? Quali comportamenti alterano l'umore?)
  - Suggerisco al paziente di tenere un piano delle attività giornaliera e/o grafico dell'umore
  - Aiuto il paziente a identificare i pensieri automatici negativi
  - Tutte le precedenti sono corrette
- 18. In un contesto di semiresidenza per pazienti affetti da demenza è possibile attivare:**
- La Terapia di Riorientamento della Realtà (ROT)
  - Attività di Memory Training
  - Terapia di Validazione
  - Tutte le precedenti sono corrette
- 19. Elementi caratteristici di un Piano Terapeutico Riabilitativo Personalizzato sono:**
- La durata del programma e delle verifiche periodiche
  - Gli obiettivi dell'intervento
  - Gli operatori coinvolti ed i compiti assegnati
  - Tutte le precedenti sono corrette
- 20. Lo scopo della Comunicazione Aumentativa Alternativa (CAA) nel piano di trattamento di un bambino affetto da disturbi dello spettro dell'autismo è quello di:**
- Incrementare la comunicazione funzionale spontanea, sollecitata da una certa "configurazione" del contesto naturale
  - Insegnare abilità comunicative in contesti di apprendimento non naturali
  - Incrementare le abilità relazionali esponendo forzatamente il soggetto in contesti sociali
  - Nessuna delle precedenti è corretta