

<b>1</b>	<b>Nel lavoro con gli adolescenti, i familiari:</b>
a	Preferibilmente vanno esclusi
<b>b</b>	<b>Vanno sempre coinvolti</b>
c	Vanno coinvolti solo in un secondo momento
d	Il loro coinvolgimento è irrilevante
<b>2</b>	<b>Per le attività cliniche ad alta integrazione sociosanitaria l'Unità di Valutazione Multidisciplinare:</b>
a	Rappresenta l'unico strumento operativo che sulla base della normativa vigente garantisce l'integrazione operativa della rete dei servizi sanitari, sociali ed assistenziali a livello territoriale
b	È una equipe multidisciplinare stabile che valuta tutte le domande che prevedono l'attivazione di servizi sociali e sanitari integrati
c	<b>È una articolazione operativa integrata della zona-distretto che si attiva in situazioni di particolare complessità al fine di programmare interventi integrati della rete socio-sanitaria in collaborazione con altre istituzioni o realtà del territorio</b>
d	Corrisponde a una periodica riunione della rete socio-sanitaria, convocata dagli operatori richiedenti
<b>3</b>	<b>Quali tra i seguenti strumenti è uno di quelli più utilizzati per la valutazione della depressione postpartum:</b>
a	MMPI
<b>b</b>	<b>EPDS</b>
c	TAT
d	HDRS
<b>4</b>	<b>I test proiettivi, strutturali e tematici:</b>
a	Non sono realmente utili in adolescenza per la fluidità della personalità durante le età evolutive
b	Vanno sempre utilizzati, nelle fasi di conoscenza iniziale, per un corretta presa in carico
c	Sono indispensabili quando c'è una richiesta di valutazione psicodiagnostica
<b>d</b>	<b>Vanno utilizzati tenendo conto della “invasività” delle sollecitazioni emotive profonde di questi test sul paziente</b>
<b>5</b>	<b>Durante un colloquio psicologico l'atteggiamento del terapeuta che sceglie di associarsi alle critiche rivolte dal paziente nei confronti dei propri familiari:</b>
a	Può essere una utile strategia per aumentare l'alleanza terapeutica
b	È una decisione da differire successivamente alla formulazione del contratto terapeutico
<b>c</b>	<b>È tecnicamente sconsigliabile</b>
d	È una decisione da differire quando si ha una migliore conoscenza dei fatti
<b>6</b>	<b>Quale di queste affermazioni riguardanti la ricerca sugli esordi e la prevenzione della schizofrenia NON è esatta:</b>
a	Una maggiore lunghezza della DUP (durata di psicosi non trattata) correla con un decorso negativo della Schizofrenia
b	“La Sindrome di Psicosi Attenuata”, che può coincidere con la fase prodromica di una psicosi

	schizofrenica, nel DSM 5 è caratterizzata da sintomi che non soddisfano i criteri per un esordio franco, in quanto meno severi e più transitori
c	Nel DSM 5 “La Sindrome di Psicosi Attenuata” è stata introdotta nelle “Condizioni che necessitano ulteriori studi
d	<b>“La sindrome di Psicosi Attenuata” evolve in un franco esordio schizofrenico in oltre il 60 % dei casi dopo un anno</b>
<b>7</b>	<b>Il Fondo della non autosufficienza riguarda:</b>
a	<b>La residenzialità, la semiresidenzialità e la domiciliarietà di persone anziane e disabili</b>
b	Esclusivamente la residenzialità delle persone anziane
c	Esclusivamente la semiresidenzialità delle persone disabili
d	Nessuna delle precedenti
<b>8</b>	<b>Quale affermazione tratta dalla “Definizione dei percorsi di cura da attivare nei Dipartimenti di Salute Mentale - Accordo Conferenza Unificata 13 novembre 2014” NON corrisponde al vero riguardo ai trattamenti psicoterapici:</b>
a	Le linee Guida Internazionali sono concordi nell’affermare che la cura del Disturbo di Personalità Borderline è fondata sull’approccio psicoterapeutico e che i trattamenti farmacologici, a meno di specifiche comorbidità, non sono elettivi
b	Nelle raccomandazioni per i percorsi di cura per i pazienti con disturbi schizofrenici, la presa in carico precoce prevede che ai pazienti all’esordio siano erogati routinariamente interventi psicoeducativi e psicoterapici
c	<b>Nelle raccomandazioni per i percorsi di cura per i pazienti con disturbi schizofrenici, nella fase dei trattamenti continuativi e lungo termine è previsto che siano praticati routinariamente trattamenti psicoterapici</b>
d	Nelle raccomandazioni per i percorsi di cura per i pazienti con disturbi schizofrenici, nella fase dei trattamenti continuativi e lungo termine è previsto che siano praticati routinariamente trattamenti di tipo psicoeducativo e occasionalmente trattamenti psicoterapici
<b>9</b>	<b>La Psicoterapia Transculturale:</b>
a	<b>È una tecnica psicoterapeutica complementarista che, attraverso l'utilizzo di modelli teorici e metodologie diversi, riduce i sentimenti di solitudine introducendo nuove prospettive nella maniera di comprendere e pensare la sofferenza</b>
b	Si basa su modelli teorici e di intervento applicabili solo nel lavoro con migranti e rifugiati con l'obiettivo di restituire loro appartenenza, significato e speranze
c	Non ritiene indispensabile l'utilizzo dell'interpretariato e della mediazione culturale
d	Spinge i giovani a raccontare direttamente le esperienze traumatiche vissute per favorire il métissage e sostenere la loro identità narrativa (comprendente delle modalità di fare legame fra mondi diversi e di un ritrovato senso della vita)
<b>10</b>	<b>Le persone che evidenziano disturbi del neurosviluppo spesso manifestano:</b>
a	Aderenza a routine e rituali
b	Deficit nella reciprocità sociale
c	<b>Sia a) che b) sono corrette</b>

d	Nessuna delle precedenti
<b>11</b>	<b>Nel DSM 5 il Disturbo di Personalità Ossessivo Compulsivo è caratterizzato da:</b>
a	Pensieri ricorrenti, non voluti e intrusivi o immagini (ossessioni) e/o comportamenti ripetitivi o azioni mentali che i pazienti sono costretti a compiere (compulsioni) per cercare di diminuire l'ansia
b	<b>Preoccupazione diffusa per l'ordine, perfezionismo, controllo (senza spazio per la flessibilità) che rallenta o interferisce con il completamento di un lavoro</b>
c	Sentimenti di tristezza, disperazione e bassa autostima
d	Sia a) che b) sono corretti
<b>12</b>	<b>Gli agiti autolesivi sono:</b>
a	Un equivalente suicidiario
b	Organizzatori di senso
c	Fattori di rischio suicidiario
d	<b>Sia b) che c) sono corretti</b>
<b>13</b>	<b>Nel DSM 5 la Depressione Post Partum è:</b>
a	Considerata una diagnosi a sé stante
b	<b>Considerata un sottotipo della Depressione Maggiore</b>
c	Considerata come la causa della successiva psicosi puerperale
d	Nessuna delle precedenti
<b>14</b>	<b>Nel test WAIS-IV quali subtest indagano l'abilità di eseguire compiti cognitivi in modo fluido e automatico mantenendo attenzione e concentrazione:</b>
a	Disegno con cubi, Ragionamento con matrici, Puzzle
b	Ricerca di simboli, Cifrario, Memoria di cifre
c	<b>Ricerca di simboli, Cifrario, Cancellazione</b>
d	Memoria di cifre, Cifrario, Cancellazione
<b>15</b>	<b>Quale tra le seguenti affermazioni è FALSA rispetto all'impostazione del DSM 5:</b>
a	Il sistema di diagnosi multiassiale è stato eliminato
b	<b>I disturbi bipolari e depressivi sono inseriti all'interno di un'unica classe denominata "Disturbi dell'umore"</b>
c	Il Disturbo autistico, Il Disturbo di Asperger e i Disturbi pervasivi dello sviluppo sono inseriti all'interno della classe "I Disturbi dello spettro dell'autismo"
d	Il Disturbo Ossessivo-Compulsivo è stato posto in un capitolo a sé stante, insieme ai Disturbi Correlati
<b>16</b>	<b>La figura giuridica dell'Amministratore di sostegno:</b>
a	Ha funzioni del tutto equiparabili a quelle del Tutore
b	<b>Presta assistenza ed eventualmente rappresenta il beneficiario per tutti gli atti previsti dal decreto di nomina</b>

c	Si occupa della difesa in sede legale del paziente psichiatrico autore di reato
d	Nessuna delle precedenti
<b>17</b>	<b>Quale tra le seguenti caratteristiche NON è presente nella condizione di soggetti definibili Hikikomori:</b>
a	Sono in grande maggioranza soggetti maschi tra i 14 e i 30 anni
b	<b>Vorrebbero partecipare alla vita sociale ma non riescono</b>
c	Possono trarre beneficio da interventi di social skill training
d	Il perdurare dell'isolamento li predispone alla insorgenza di patologie ansioso-depressive
<b>18</b>	<b>Quali dei seguenti criteri NON è più presente nella diagnosi di Anoressia Nervosa secondo le modificazioni apportate dal DSM 5:</b>
a	Anomalie nella percezione del peso e della forma del proprio corpo
b	Restrizione dell'apporto energetico rispetto al bisogno
c	Intensa paura di aumentare di peso o diventare grassi
d	<b>Amenorrea</b>
<b>19</b>	<b>Al test di Rorschach (secondo il sistema comprensivo di Exner) il Disturbo di personalità Borderline si contraddistingue da alcuni dei seguenti indici:</b>
a	<b>Indice D inferiore alla media, presenza di risposte colore arbitrario, rapporto FC:CF+F, risposte MOR, elevati tempi di reazione e tendenza al rifiuto nelle tavole chiaroscuro</b>
b	Elevato numero di risposte M, rapporto FC:CF+F, basso livello formale delle risposte
c	Tendenza alla coartazione, aumento delle risposte Spazio
d	Meccanismi di difesa di scissione, idealizzazione, svalutazione, isolamento
<b>20</b>	<b>Al test di Rorschach (secondo il sistema comprensivo di Exner) il cluster relativo alla capacità di controllo e di tolleranza allo stress:</b>
a	Presenta un valore atteso di AdjD uguale a 1 in popolazioni di adulti non pazienti
b	<b>Può segnalare una condizione di stress situazionale qualora il valore dell'indice D sia inferiore al valore dell'indice AdjD</b>
c	Prende in esame il controllo affettivo
d	Prende in esame il controllo ideativo
<b>21</b>	<b>L'articolo 26 dei LEA (DPCM 2017) relativo alla assistenza sociosanitaria alle persone con disturbi mentali garantisce loro la presa in carico multidisciplinare e programmi terapeutici individualizzati in specifici ambiti di attività fra cui NON è compreso:</b>
a	Valutazione diagnostica multidisciplinare
b	Colloqui psicologici-clinici
c	<b>Valutazione delle competenze genitoriali</b>
d	Interventi psico-educativi rivolti alla famiglia
<b>22</b>	<b>Nella psicoterapia con l'adolescente:</b>

a	Deve essere previsto che il terapeuta non possa incontrare i genitori
b	<b>È opportuno che il terapeuta si presti per un rispecchiamento di aspetti del Sè del paziente</b>
c	È opportuno che il terapeuta interpreti gli aspetti di transfert del paziente su di lui
d	Il setting avrà le medesime caratteristiche di quello utilizzato con i pazienti adulti
<b>23</b>	<b>Il setting:</b>
a	Può avere una funzione di supporto per il cliente, favorendo l'instaurarsi di un'alleanza terapeutica positiva
b	In casi particolari può essere flessibile, adattandosi alla vita e alle necessità del paziente, in quanto, in un setting troppo rigido, potrebbe portarlo ad abbandonare la terapia
c	Per poter essere interpretabile e divenire strumento terapeutico deve essere fisso e costante nel tempo
d	<b>Tutte le precedenti</b>
<b>24</b>	<b>Quali evoluzioni possono presentare adolescenti con deficit di attenzione / iperattività:</b>
a	Rischio di dipendenza da sostanze
b	Maggiore esposizione a disturbi dell'umore
c	Problemi comportamentali e di apprendimento in contesto classe
d	<b>Tutte le precedenti</b>
<b>25</b>	<b>I subtest principali dell'Indice di Comprensione Verbale (ICV) del test WAIS-IV sono:</b>
a	Informazione, Somiglianze, Comprensione
b	<b>Informazione, Somiglianze, Vocabolario</b>
c	Somiglianze, Vocabolario, Comprensione
d	Somiglianze, Comprensione, Memoria di cifre
<b>26</b>	<b>Secondo il DSM 5 per la diagnosi del Disturbo Borderline di Personalità può essere presente, tra gli altri, il seguente criterio:</b>
a	<b>Ripetuti comportamenti e/o gesti o minacce di suicidio o autolesionismo</b>
b	Comportamento e/o aspetto bizzarri, eccentrici, strani
c	Preoccupazione di essere criticato o rifiutato nelle situazioni sociali
d	Bisogno di essere incondizionatamente ammirato
<b>27</b>	<b>Nel Binge Eating Disorder (BED):</b>
a	Il soggetto rifiuta costantemente il cibo
b	Un soggetto di peso normale attua regolarmente inappropriate condotte compensatorie dopo aver ingerito piccole quantità di cibo
c	Un soggetto mastica e sputa ripetutamente, senza deglutire, grandi quantità di cibo
d	<b>Un soggetto presenta crisi bulimiche in assenza di regolari condotte di eliminazione e di appropriati meccanismi di compenso; frequentemente si associa a sovrappeso o a livelli variabili di obesità</b>
<b>28</b>	<b>Quale tra i seguenti disturbi NON è compreso nel capitolo dei Disturbi d'Ansia nel DSM 5:</b>

a	Mutismo selettivo
b	Fobia specifica
c	Disturbo di panico
d	<b>Disturbo da stress post-traumatico</b>
<b>29</b>	<b>Nel Disturbo di depersonalizzazione/derealizzazione il soggetto si sente un osservatore esterno dei propri processi mentali e del proprio corpo. In questa condizione:</b>
a	L'esame di realtà del soggetto risulta compromesso
b	<b>L'esame di realtà è intatto</b>
c	L'esame di realtà è corretto, ma in seguito si deteriora
d	Generalmente non è presente ansia
<b>30</b>	<b>Negli adolescenti la tavola 16 del T.A.T:</b>
a	Sollecita il racconto della storia personale
b	<b>Può indurre un effetto disorganizzante tale da determinare cedimenti delle capacità critiche del soggetto</b>
c	Può produrre l'effetto disorganizzante solo se il processo secondario ha presentato precedenti incrinature nel corso della somministrazione
d	Consente l'espressione libera del pensiero