



SERVIZIO SANITARIO REGIONALE  
EMILIA-ROMAGNA  
Azienda Unità Sanitaria Locale di Bologna

Istituto delle Scienze Neurologiche  
Istituto di Ricovero e Cura a Carattere Scientifico



SERVIZIO SANITARIO REGIONALE  
EMILIA-ROMAGNA  
Azienda Unità Sanitaria Locale di Imola



**CONCORSO PUBBLICO CONGIUNTO PER TITOLI ED ESAMI PER LA  
COPERTURA DI N. 2 POSTI NEL PROFILO PROFESSIONALE DI  
TECNICO DELLA RIABILITAZIONE PSICHIATRICA – AREA DEI  
PROFESSIONISTI DELLA SALUTE E DEI FUNZIONARI DI CUI N.1 POSTO PER LE  
ESIGENZE DELL'AZIENDA USL DI BOLOGNA E N.1 POSTO PER LE ESIGENZE  
DELL'AZIENDA USL DI IMOLA**

**30/09/2024**

**PROVA**  
**SCRITTA C**

NON  
PROVA SORTEGIATA



**1. Cosa si intende per modeling discriminativo?:**

- a) una tecnica che si rivolge ad un membro specifico del gruppo con il conduttore che recita il ruolo del paziente stesso nell'ambito del gioco di ruolo
- b) una tecnica basata sull'osservazione e sulla dimostrazione dell'abilità che si vuole insegnare
- c) una tecnica utile per evidenziare una componente specifica di un'abilità sociale basata su due giochi di ruolo. Tale componente viene eseguita male nel primo gioco di ruolo e bene nel secondo

**2. Nel caso in cui le aree elementari della scala del funzionamento personale e sociale abbiano differenti livelli di disfunzione bisogna:**

- a) Attribuire il livello tenendo conto della componente meno compromessa
- b) Attribuire il livello tenendo conto della componente maggiormente compromessa
- c) Attribuire il livello tenendo conto della media dei dati

**3. 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, apprendimento, autonomia
- b) Blocco, accettazione dell'aiuto, crederci, apprendimento, autonomia
- c) Blocco, accettazione dell'aiuto, crederci, cambiamento, sblocco

**4. L'art. 622 del codice penale sancisce:**

- a) L'obbligo del referto
- b) L'obbligo del segreto professionale
- c) La colpa professionale

**5. Una buona capacità di conversazione richiede anche efficaci abilità di percezione sociale. Le più rilevanti abilità di percezione sociale per i pazienti cronici rientrano nelle seguenti categorie:**

- a) Ascolto, rilevanza della risposta, timing e identificazione delle emozioni
- b) Ascolto, richiesta di chiarimenti, rilevanza della risposta, timing e identificazione delle emozioni
- c) Ascolto, rilevanza della risposta, timing e identificazione delle emozioni

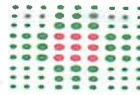
**6. La Terapia Neurocognitiva Integrata (INT) per il miglioramento delle funzioni relative alla cognizione sociale adopera i seguenti moduli:**

- a) Percezione delle emozioni, percezione sociale e schemi sociali
- b) Percezione delle emozioni, percezione sociale e teoria della mente, schemi sociali e stile di attribuzione
- c) Percezione sociale e teoria della mente, schemi sociali e stile di attribuzione

**7. Quale ritieni che sia la definizione di "recovery" più appropriata?:**

- a) Il perseguimento degli obiettivi orientati al miglioramento del benessere e della qualità della vita, in cui la persona utilizza le sue forze per superare i sintomi e le limitazioni causate dalla malattia mentale e dalle sue conseguenze sociali

Provato non  
Provato non  
Provato non



- b) Il recupero della salute in termini di remissione completa dei sintomi e di ritorno al funzionamento pre-morboso  
c) E' concetto proposto e portato avanti dal movimento dall'anti-psichiatria e che si contrappone alla guarigione sociale

**8. Quale tra le seguenti affermazioni sulla Evidence Based Practice è la più corretta?:**

- a) 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  
b) 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  
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

**9. Cos' è la Cognitive Remediation Therapy (CRT)?:**

- a) E' una terapia su base neuropsicologica efficace esclusivamente con utenza con disturbi del comportamento alimentare  
b) Un training cognitivo strutturato per lo sviluppo di funzioni quali la flessibilità cognitiva, la memoria di lavoro e la pianificazione  
c) Un training cognitivo che attraverso esercizi carta e matita non agisce sul processo dei pensieri ma sul loro contenuto

**10. Qual'è la definizione corretta della sigla Honos?:**

- a) Health of the nation outcome scale  
b) Health of the nation obduracy scale  
c) Heath of the nation output scale

**11. Cosa si intende per ACT (Assertive Community Treatment)?:**

- a) E' un modello riabilitativo che lavora sulle abilità assertive dell'utente con una forma grave di psicosi  
b) Si tratta di una modalità organizzativa di presa in carico nell'ambiente naturale degli utenti con disturbi gravi e complessi  
c) Si tratta di tecniche comportamentali di apprendimento, in genere somministrate in moduli semi-strutturati, in setting di gruppo

**12. I contenuti terapeutici del metodo INT (Terapia Neurocognitiva Integrata) sono organizzati in quattro moduli sequenziali. Considerando solo l'area terapeutica neurocognitiva, indica la sequenza giusta:**

- a) Velocità delle informazioni, vigilanza/attenzione; ragionamento e problem solving; apprendimento visivo, verbale e memoria; memoria di lavoro  
b) Velocità delle informazioni, vigilanza/attenzione; apprendimento visivo, verbale e memoria; ragionamento e problem solving; memoria di lavoro  
c) Velocità delle informazioni, attenzione e vigilanza; memoria di lavoro, apprendimento visivo, verbale e memoria; ragionamento e problem solving

PROVA SORTOCGIATA  
11/12/15

**13. Il Codice Deontologico comprende regole e principi di comportamento professionale cui il Tecnico della Riabilitazione Psichiatrica deve attenersi, in ogni ambito e stato giuridico in cui questi operi, allo scopo di garantire l'erogazione di un servizio ad un ottimale livello qualitativo a favore del cittadino, nonché di tutelarlo nei confronti degli abusi e delle carenze professionali:**

- a) E' stato approvato nell'agosto 2010 dal Direttivo dell'Associazione Italiana Tecnici della Riabilitazione Psichiatrica
- b) E' stato modificato nel dicembre 2012 su richiesta del Ministero della Salute
- c) E' stato approvato nel settembre 1992

**14. Per determinare quali pazienti potranno trarre beneficio dalla partecipazione al gruppo di abilità sociali, il conduttore deve considerare:**

- a) La motivazione e i livelli di abilità presenti
- b) La compensazione sintomatologica, la capacità di comunicare con frasi semplici, la capacità di interagire con il gruppo e la concentrazione
- c) La compensazione sintomatologica, la concentrazione, la capacità di comunicare ed il livello di abilità presenti

**15. Quali tra le seguenti aree della Recovery Star non è prevista nella scala?:**

- a) La gestione della salute mentale
- b) Controllo dell'aggressività
- c) Reti sociali

**16. Il Dup (Duration of Untreated Psychosis) è:**

- a) L'intervallo di tempo che intercorre tra l'esordio dei sintomi e la richiesta di aiuto ai servizi di salute mentale
- b) L'intervallo di tempo che intercorre tra l'esordio dei sintomi psicotici e il primo trattamento appropriato
- c) L'intervallo di tempo che intercorre tra l'esordio dei sintomi psicotici e la remissione e/o stabilizzazione dei sintomi

**17. Nel processo di valutazione lungo la Scala del Funzionamento Personale e Sociale indicato nel manuale VADO, di cosa bisogna tener conto?:**

- a) Di ciò che la persona sa fare da sola o con l'aiuto del caregiver familiare, considerando gli ultimi 30 giorni come arco temporale di valutazione
- b) Di ciò che la persona sa fare o saprebbe fare da sola, senza l'aiuto o la supervisione di familiari e di operatori, considerando gli ultimi 30 giorni come arco temporale della valutazione
- c) Di ciò che la persona sa fare da sola, senza l'aiuto o la supervisione di familiari e di operatori

**18. Quali tra i seguenti criteri non è compreso tra i principi chiave dei Percorsi Diagnostici Terapeutici Assistenziali (PDTA)?:**

- a) L'integrazione multi professionale
- b) La personalizzazione del trattamento
- c) La pratica basata sull'EBM

**19. Fattore trigger significa:**

- a) Sintomo di mantenimento
- b) Evento scatenante

PROVA NON SOSTEGGIATA  
[signature]



SERVIZIO SANITARIO REGIONALE  
EMILIA-ROMAGNA  
Azienda Unità Sanitaria Locale di Bologna

Istituto delle Scienze Neurologiche  
Istituto di Ricovero e Cura a Carattere Scientifico



SERVIZIO SANITARIO REGIONALE  
EMILIA-ROMAGNA  
Azienda Unità Sanitaria Locale di Bologna



c) Buon esito di trattamento

**20. Il modello stress-vulnerabilità:**

- a) È un modello finalizzato a sviluppare competenze sociali in aree specifiche
- b) È un modello esplicativo della patogenesi dei disturbi mentali
- c) Non è utile per identificare e prevenire le ricadute

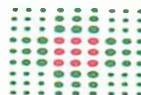
PROVA NON SORTEGUATA





SERVIZIO SANITARIO REGIONALE  
EMILIA-ROMAGNA  
Azienda Unità Sanitaria Locale di Bologna

Istituto delle Scienze Neurologiche  
Istituto di Ricovero e Cura a Carattere Scientifico



SERVIZIO SANITARIO REGIONALE  
EMILIA-ROMAGNA  
Azienda Unità Sanitaria Locale di Bologna



**CONCORSO PUBBLICO CONGIUNTO PER TITOLI ED ESAMI PER LA  
COPERTURA DI N. 2 POSTI NEL PROFILO PROFESSIONALE DI  
TECNICO DELLA RIABILITAZIONE PSICHIATRICA – AREA DEI  
PROFESSIONISTI DELLA SALUTE E DEI FUNZIONARI DI CUI N.1 POSTO PER LE  
ESIGENZE DELL'AZIENDA USL DI BOLOGNA E N.1 POSTO PER LE ESIGENZE  
DELL'AZIENDA USL DI IMOLA**

**30/09/2024**

**PROVA**  
**SCRITTA B**

PROVA NON SOSTITUITA



**1. Quali tra questi non costituisce un trattamento Evidence Based nel disturbo dello spettro autistico:**

- a) Early Start Denver Model (ESDM)
- b) Terapia basata sulla mentalizzazione (MBT)
- c) Treatment and Education of Autistic and related Communication Handicapped Children (TEACCH)

**2. Nei disturbi di personalità di cluster B fanno parte:**

- a) il disturbo paranoide di personalità, schizoide di personalità e schizotipico di personalità
- b) il disturbo evitante di personalità, dipendente di personalità, ossessivo-compulsivo di personalità
- c) il disturbo antisociale di personalità, borderline di personalità, istrionico di personalità, narcisistico di personalità

**3. Quale di queste scale non è una scala di valutazione**

- a) BLS
- b) VADO
- c) HONOS

**4. L'acronimo ATSM nell'offerta sanitaria alle persone detenute in carcere, cosa significa:**

- a) articolazione territoriale misure di sicurezza
- b) articolazione territoriale salute mentale
- c) articolazione tutela alla salute mentale

**5. Con il termine fuga delle idee si indica:**

- a) il pensiero delirante dello schizofrenico
- b) il pensiero autolesionistico del depresso
- c) La tendenza del paziente in fase maniacale a cambiare rapidamente argomenti quando parla

**6. Il provvedimento di T.S.O. prevede:**

- a) proposta di un medico, il Sindaco dispone l'ordinanza di T.S.O., il giudice tutelare convalida il provvedimento
- b) convalida di un medico psichiatra, proposta di un medico, il giudice tutelare convalida il provvedimento, il Sindaco dispone l'ordinanza di T.S.O.
- c) proposta di un medico con convalida di un medico dell'Ausl, il Sindaco dispone l'ordinanza del T.S.O., Giudice Tutelare convalida il Provvedimento

**7. I disturbi del neurosviluppo nel DSM V comprendono:**

- a) disabilità intellettive, disturbi della comunicazione, disturbi del movimento, disturbi dello spettro dell'autismo, disturbo da deficit dell'attenzione/iperattività, disturbi specifici dell'apprendimento
- b) disabilità intellettive, disturbi del linguaggio, disturbi di coordinazione, spettro autistico, disturbo da deficit dell'attenzione/iperattività, disturbi specifici dell'apprendimento.
- c) ritardo mentale, disturbi del linguaggio, disturbi del movimento, spettro autistico, disturbo dell'attenzione/iperattività, disturbo dell'apprendimento.

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

PROVA NON SOSTITUTIVA  
" " " " " "



- a. l'arteterapia e la musicoterapia
- b. gruppo discussione e assertività
- c. social skill training e inserimento lavorativo.

**9. Quali dei seguenti sono sintomi positivi della schizofrenia?**

- a) basso livello di attività, mancanza di risposte emotive intense.
- b) allucinazioni e deliri.
- c) supporto sociale e buona salute fisica

**10. Indica come avvengono le fasi di un processo riabilitativo dopo la domanda di riabilitazione:**

- a)Assesment, pianificazione, attuazione e valutazione
- b)Pianificazione, attuazione, valutazione e assessment
- c)Osservazione, valutazione, pianificazione e assessment

**11. Quale non può essere definito un compito del tecnico di riabilitazione psichiatrica?**

- a)Collabora nella valutazione della disabilità psichica e delle potenzialità del soggetto, analizza i bisogni e istanze evolutive e rileva le risorse del contesto familiare e socioambientale.
- 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.

**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. Il disturbo bipolare I è un disturbo dell'umore che presenta un andamento cronico e il quale si manifesta con l'alternanza di:**

- a)Episodi depressivi e maniacali.
- b)Episodi depressivi e ipomaniacali
- c)Episodi maniacali e ipomaniacali

**14. L'obbligo formativo dei professionisti sanitari prevede:**

- a) l'acquisizione di 150 crediti ECM ogni anno
- b) l'acquisizione di 70 crediti ECM ogni anno
- c) l'acquisizione di 150 crediti ECM nel triennio

**15. 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 basata sulla dimostrazione pratica di determinate abilità
- b) una tecnica utilizzata esclusivamente nella drammaterapia
- c) una tecnica di ricerca che opera attraverso l'immaginazione

**16. Quale tra le seguenti è una strategia di coping?**

- a) Tecniche di rilassamento
- b) Pretendere di controllare ogni evento

PROVA NON SORVEGLIATA





c) Impegnarsi in progetti molto articolati e lunghi

**17. Nel disturbo istrionico di personalità:**

- a) i soggetti sono molto calmi
- b) L'emotività è controllata
- c) L'emotività è mutevole e teatrale

**18. Che cosa si intende per "empatia"?**

- a) capacità di interpretare i messaggi verbali e non verbali del paziente
- b) capacità di comprendere in modo immediato i pensieri e gli stati d'animo del paziente
- c) tutte le precedenti

**19. Che cosa è il problem solving?**

- a) capacità di identificare e definire un problema
- b) capacità di scegliere la soluzione migliore
- c) tutte le precedenti

**20. La Legge 9/2012:**

- a) ha regolamentato i profili professionali nell'area sanitaria
- b) ha istituito il profilo professionale del Tecnico della Riabilitazione Psichiatrica
- c) ha sancito la regionalizzazione degli OPG e la predisposizione delle REMS

PROVA NON SORTEGGIATA



SERVIZIO SANITARIO REGIONALE  
EMILIA-ROMAGNA  
Azienda Unità Sanitaria Locale di Bologna

Istituto delle Scienze Neurologiche  
Istituto di Ricovero e Cura a Carattere Scientifico



SERVIZIO SANITARIO REGIONALE  
EMILIA-ROMAGNA  
Azienda Unità Sanitaria Locale di Imola



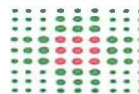
VC QB M

**CONCORSO PUBBLICO CONGIUNTO PER TITOLI ED ESAMI PER LA  
COPERTURA DI N. 2 POSTI NEL PROFILO PROFESSIONALE DI  
TECNICO DELLA RIABILITAZIONE PSICHIATRICA – AREA DEI  
PROFESSIONISTI DELLA SALUTE E DEI FUNZIONARI DI CUI N.1 POSTO PER LE  
ESIGENZE DELL'AZIENDA USL DI BOLOGNA E N.1 POSTO PER LE ESIGENZE  
DELL'AZIENDA USL DI IMOLA**

**30/09/2024**

**PROVA**  
**PRATICA C**

PROVA ~~NON~~ SORTEGGIATA  
v



**1. Nella fase iniziale del trattamento abilitativo nell'ambito dei disturbi del neurosviluppo è importante:**

- a) facilitare un clima di fiducia favorendo l'associazione dell'ambulatorio ad un posto sicuro e di gioco e l'associazione dell'operatore ad un oggetto molto gradito e piacevole attraverso la tecnica del pairing
- b) correggere fin da subito i comportamenti problema e ridurre la frequenza dei comportamenti inadeguati di auto stimolazione sensoriale
- c) facilitare un clima di fiducia aumentando la tolleranza alla frustrazione e riducendo la frequenza di comportamenti di evitamento e autolesivi

**2. In presenza di famiglie di utenti caratterizzate da alti livelli di carico familiare, emotività espressa e scarse capacità di coping può essere opportuno:**

- a) proporre trattamento di psicoeducazione familiare
- b) proporre strategie di problem solving a i familiari
- c) informare i familiari sul disturbo, sintomi e decorso

**3. Nella fase di trattamento di un bambino con disturbo del neurosviluppo, per favorire l'incremento di comportamenti appropriati, dilazionando l'utilizzo dei rinforzatori, è possibile:**

- a) determinare quali passi deve compiere il bambino per arrivare ad eseguire il compito in modo corretto attraverso la task analysis
- b) adottare il sistema di rinforzo a gettoni (token economy)
- c) rimuovere tutti i potenziali rinforzi di comportamenti problema

**4. Lo skills training nella DBT offre strumenti concreti attraverso l'insegnamento dei seguenti moduli di abilità:**

- a) abilità di efficacia interpersonale, abilità di regolazione emotiva, abilità di mindfulness, funzioni esecutive
- b) abilità di mindfulness-mente saggia, abilità di regolazione emotiva, abilità di coping, problem solving
- c) abilità di mindfulness, abilità di tolleranza della sofferenza, abilità di regolazione emotiva, abilità di efficacia interpersonale

**5. La token economy opera secondo i principi del...**

- a) condizionamento classico
- b) condizionamento operante
- c) modeling

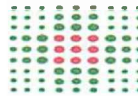
**6. Nella tecnica del problem solving, durante il brainstorming il gruppo è incoraggiato a:**

- a) valutare l'abilità di realizzare più soluzioni potenziali di un problema
- b) considerare le possibili conseguenze di alcune soluzioni
- c) generare le migliori soluzioni possibili al problema

**7. La terapia psicologica integrata (IPT) di H.D. Brenner per pazienti schizofrenici si pone come primo obiettivo lo sviluppo delle seguenti abilità:**

- a) funzioni cognitive di base
- b) abilità strumentali, interpersonali e intrapersonali
- c) comunicazione verbale e non verbale

PROVA NON SORTEGGIATA



**8. La ristrutturazione cognitiva è una tecnica cognitivo- comportamentale la quale si avvale dello schema dell' ABC (emozione- cognizione- comportamento) di Ellis che nel training di problem solving si presta bene per affrontare:**

- a) la risoluzione di problemi intrapersonali
- b) la risoluzione di problemi pratici
- c) l'analisi funzionale del problema

**9. Che cosa si intende per shaping?**

- a) Una tecnica che mira a rinforzare le successive approssimazioni al comportamento desiderato
- b) Una tecnica che viene utilizzata quando le soluzioni verbali non producono risultati
- c) Una tecnica che utilizza suggerimenti verbali durante un gioco di ruolo

**10. Le finalità dello strumento VADO sono:**

- a) valutare l'andamento del progetto riabilitativo ed il raggiungimento degli obiettivi e degli esiti
- b) valutare le abilità della vita quotidiana e della vita di relazione del soggetto nonché definire gli obiettivi di trattamento
- c) valutare le abilità della vita quotidiana e della vita di relazione del soggetto, definire gli obiettivi di trattamento e verificare il raggiungimento degli stessi

PROVA NON SORTEGGIATA

76

u



SERVIZIO SANITARIO REGIONALE  
EMILIA-ROMAGNA  
Azienda Unità Sanitaria Locale di Bologna

Istituto delle Scienze Neurologiche  
Istituto di Ricovero e Cura a Carattere Scientifico



SERVIZIO SANITARIO REGIONALE  
EMILIA-ROMAGNA  
Azienda Unità Sanitaria Locale di Bologna



**CONCORSO PUBBLICO CONGIUNTO PER TITOLI ED ESAMI PER LA  
COPERTURA DI N. 2 POSTI NEL PROFILO PROFESSIONALE DI  
TECNICO DELLA RIABILITAZIONE PSICHIATRICA – AREA DEI  
PROFESSIONISTI DELLA SALUTE E DEI FUNZIONARI DI CUI N.1 POSTO PER LE  
ESIGENZE DELL'AZIENDA USL DI BOLOGNA E N.1 POSTO PER LE ESIGENZE  
DELL'AZIENDA USL DI IMOLA**

**30/09/2024**

**PROVA**  
**PRATICA A**

PROVA NON SORTEGGIATA





REVGB M

**1. Fondamentalmente in base al livello di compromissione funzionale, il numero ideale di partecipanti ad un training di abilità sociali varia:**

- a) Tra 3 e 5 membri
- b) Tra 5 e 8 membri
- c) Tra 4 e 10 membri

**2. Il training delle abilità sociali prevede diverse fasi. Indica l'ordine esatto con il quale queste si susseguono:**

- a) Illustrare la finalità di apprendimento, esercitazione autonoma, modeling dell'abilità nel gioco di ruolo, coinvolgere il paziente in un gioco di ruolo, restituzione di un feedback positivo e/o correttivo
- b) Illustrare la finalità dell'apprendimento, modeling dell'abilità nel gioco di ruolo, coinvolgere il paziente in un gioco di ruolo, restituzione di un feedback positivo e/o correttivo, esercitazione autonoma dell'abilità
- c) Illustrare la finalità dell'apprendimento, coinvolgere il paziente in un gioco di ruolo, modeling dell'abilità nel gioco di ruolo, restituzione di un feedback positivo e/o correttivo, esercitazione autonoma dell'abilità

**3. Quali sono i criteri che occorre tener presente nella composizione di un gruppo di abilità sociali?:**

- a) Il funzionamento globale del soggetto
- b) La motivazione e gli scopi
- c) La capacità di concentrazione

**4. Nel piano di trattamento di un paziente con disturbo bipolare, è possibile proporre:**

- a) L'intervento psicoeducativo
- b) La terapia psicologica integrata (IPT)
- d) Un gruppo per la gestione dell'ansia

**5. 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) Aiuta il paziente nell'utilizzare strategie che impediscano le ricadute
- c) Sostengo il paziente nel compiere i passi necessari all'attuazione del cambiamento

**6. In una situazione in cui la persona presenta incapacità a stare ferma, eccesso di attività motoria, irritabilità ed elevata responsività a stimoli interni ed esterni:**

- a) Evito un eccessivo contatto visivo e rispetto lo spazio personale
- b) Isolo la persona per prevenire possibili danni a terzi

PROVA NON SORTEGGIATA



c) Ricerca un contatto fisico con la persona affinché percepisca la mia vicinanza e partecipazione

**7. 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

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

- a) La sinergia dell'operatore con un familiare di supporto
- b) La conoscenza di tecniche di rilassamento e gestione della rabbia
- c) La responsabilizzazione del paziente

**9. Riorientamento spazio-temporale e reminiscenza di eventi significativi del passato, sono caratteristici nella:**

- a) Mindfulness
- b) Reality Orientation Therapy
- c) Family Therapy

**10. Per introdurre l'abilità di comunicazione "ascolto attivo", insegno al paziente a:**

- a) Fare domande al suo interlocutore, cercando di immaginare quello che non emerge dal discorso
- b) Guardare negli occhi il suo interlocutore, fare domande di chiarimento, sintetizzare quanto detto all'altro
- c) Troncare le ripetizioni del suo interlocutore perché il discorso sia sintetico ed entrambi restino concentrati

PROVA NON SORTEGGIATA