

**CONCORSO PUBBLICO, PER TITOLI ED ESAMI, PER LA COPERTURA A TEMPO  
INDETERMINATO DI N.1 POSTO DI PERSONALE DELL'AREA DEI PROFESSIONISTI  
DELLA SALUTE E DEI FUNZIONARI – PROFILO PROFESSIONALE DEL RUOLO  
SANITARIO – TECNICO DELLA RIABILITAZIONE PSICHIATRICA**

**PROVA SCRITTA N. 1**

- 1. Quale di queste sezioni non rientrano nella CAN (Camberwell Assessment of Need)?**
  - a. Bisogni sociali
  - b. Bisogni legati ai Servizi
  - c. Bisogni legati all'autorealizzazione
  - d. Bisogni legati alla salute
  
- 2. All'interno del DSM 5, la scala di valutazione VGF viene sostituita dalla scala:**
  - a. WHODAS 2.0
  - b. WHOQOL
  - c. CANSAS
  - d. Nessuna delle precedenti risposte è corretta
  
- 3. La Life Skills Profile (Parker, Rosen, Hadzi Pavlovic, 1991) è:**
  - a. una scala di eterovalutazione che permette la valutazione di adattamento sociale dei pazienti schizofrenici
  - b. una scala di autovalutazione che permetta la valutazione di adattamento sociale dei pazienti schizofrenici
  - c. una scala di eterovalutazione che permette la valutazione del livello di disabilità dei pazienti con disturbo borderline di personalità
  - d. una scala di autovalutazione che permette la valutazione del livello di disabilità dei pazienti schizofrenici
  
- 4. All'interno della scala HoNOS, il punteggio 1 corrisponde a:**
  - a. nessun problema
  - b. Problemi minori che non richiedono intervento
  - c. problemi di gravità lieve, ma sicuramente presenti
  - d. problemi gravi o molto gravi
  
- 5. La scala clinica PANSS:**
  - a. È composta da due punteggi che valutano rispettivamente i sintomi positivi e negativi della schizofrenia.
  - b. È composta da tre scale, Scala Positiva, Scala Negativa e Scala di Psicopatologia Generale.
  - c. Valuta il mese precedente la compilazione.
  - d. È composta da 20 item, ognuno dei quali valutato da una scala a 5 punti, da "assente" a "estremamente grave".
  
- 6. Lo shaping si riferisce a:**
  - a. utilizzo di segnali non verbali che vengono forniti durante un'esercitazione
  - b. processi di apprendimento per osservazione
  - c. rinforzo di risposte progressivamente più simili al comportamento sperato
  - d. esposizione in vivo allo stimolo fobico
  
- 7. Il Family Connection Training è un gruppo strutturato per familiari**
  - a. Di pazienti con schizofrenia
  - b. Di pazienti con disturbo borderline di personalità
  - c. Di pazienti con disturbo bipolare
  - d. Tutte le precedenti

**8. La Terapia Dialettico Comportamentale (DBT):**

- a. Si compone di sedute di gruppo
- b. È un trattamento individuale
- c. È un trattamento che prevede sia una parte individuale che di gruppo
- d. È un intervento che prevede la conduzione da parte di un paziente esperto

**9. Gli stadi del cambiamento secondo Prochaska possono essere riassunti in:**

- a. precontemplazione, contemplazione, valutazione, attuazione, verifica
- b. precontemplazione, negoziazione, azione, verifica
- c. precontemplazione, negoziazione, pianificazione, verifica
- d. precontemplazione, contemplazione, preparazione, azione

**10. Quale di questi interventi domiciliari non rientra, secondo Lastrucci (1989), nei cinque tipi diversi di visita domiciliare?**

- a. istituzionale
- b. risocializzante
- c. assistenziale
- d. relazionale

**11. La Terapia Neurocognitiva integrata (INT)**

- a. È un intervento di rimedio cognitivo individuale
- b. È un intervento di rimedio cognitivo di gruppo
- c. È un intervento che lavora solo sulla cognitivtà sociale
- d. È un intervento misto, che si svolge sia individualmente che in gruppo

**12. Il processo di Recovery in salute mentale NON prevede:**

- a. una visione dinamica di adattamento all'ambiente
- b. lo sviluppo di strumenti di autoconsapevolezza
- c. la remissione completa della sintomatologia
- d. l'instaurarsi di una dimensione contrattuale tra utente e operatori

**13. La Terapia Neurocognitiva Integrata (INT) è articolata in:**

- a. 3 moduli
- b. 4 moduli
- c. 5 moduli
- d. nessuna delle precedenti

**14. L'intervento Psicoeducativo secondo il metodo di Colom e Vieta è un trattamento specifico per:**

- a. Disturbo Bipolare
- b. Disturbo dello spettro psicotico
- c. Disturbo d'ansia
- d. Disturbo dell'umore

**15. Nella strutturazione di un nuovo programma di training sulle abilità sociali, cosa NON viene contemplato:**

- a. definire il tema da trattare
- b. identificare il modo migliore di scomporre l'abilità
- c. escogitare delle scenette per i giochi di ruolo
- d. nessuna delle risposte

- 16. Le attività riabilitative possono essere classificate in attività di primo e secondo livello. Nelle attività di secondo livello rientrano:**
- gruppo discussione
  - gruppo psicoeducativo
  - gruppo problem solving
  - gruppo strategie di coping
- 17. Quale modello riabilitativo rappresenta la condizione di “place and train”?**
- Supported employment
  - Illness management
  - Supported Education
  - Social Skills Training
- 18. I deficit cognitivi possono essere presenti nei pazienti:**
- Con schizofrenia
  - Con disturbo bipolare
  - Con disturbo depressivo maggiore
  - Tutte le precedenti
- 19. Non desiderare né provare piacere nelle relazioni affettive, incluso il far parte di una famiglia è uno dei criteri che definiscono:**
- disturbo paranoide di personalità
  - disturbo schizoide di personalità
  - disturbo schizotipico di personalità
  - disturbo evitante di personalità
- 20. I sintomi negativi nei disturbi psicotici comprendono, tra gli altri:**
- irritabilità, negativismo
  - allucinazioni ipnagogiche, tangenzialità
  - abulia, alogia, anedonia
  - deliri di riferimento, deragliamento, stupor
- 21. La durata massima del programma in SRP3 non può essere superiore a:**
- 18 mesi
  - 24 mesi
  - 36 mesi
  - Nessuna delle precedenti risposte
- 22. Il DM che individua la figura del Tecnico della Riabilitazione Psichiatrica è:**
- DM n. 180 19 marzo 2000
  - DM n. 182 29 marzo 2001
  - DM n. 152 9 marzo 2001
  - DM n. 150 28 marzo 2001
- 23. Quale criterio non soddisfa la presa in carico del paziente psichiatrico:**
- Presenza di precedenti trattamenti psichiatrici
  - Basso Funzionamento Psicosociale
  - Rete sociale e familiare deficitaria
  - Intervento specialistico a medio termine
- 24. L’acronimo LEA si riferisce a:**
- Laboratori Epidemiologici di Automonitoraggio
  - Livelli Essenziali di Assistenza
  - Locali Esterni Autorizzati
  - nessuna delle precedenti

- 25. La legge che ha come finalità la promozione dell'inserimento e della integrazione lavorativa delle persone disabili nel mondo del lavoro attraverso servizi di sostegno e collocamento mirato è:**
- Legge n 118 del 1971
  - Legge n 104 del 1992
  - Legge n 68 del 1999
  - Legge n 196 del 2007
- 26. Per quale posizione giuridica NON è indicato il ricovero in REMS?**
- Soggetti prosciolti per infermità mentale e in quanto socialmente pericolosi sottoposti a misura di sicurezza definitiva
  - Detenuti minorati psichici
  - Soggetti con vizio parziale di mente dichiarati socialmente pericolosi e assegnati alle Case di Cura e Custodia eventualmente in aggiunta a pena definitiva
  - Soggetti con infermità mentale sopravvenuta per i quali sia stato ordinato l'internamento
- 27. In che anno sono state formulate le raccomandazioni di buone pratiche in riabilitazione psicosociale per adulti (SIRP)?**
- 2001
  - 2012
  - 2018
  - 2022
- 28. Lo strumento VADO, si compone di strumenti:**
- Per la valutazione del funzionamento personale e sociale, per l'individuazione di aree riabilitative, per l'attuazione degli interventi riabilitativi.
  - Per la valutazione del funzionamento personale e sociale, per l'individuazione di aree riabilitative, per la definizione dell'obiettivo specifico e per il monitoraggio del decorso.
  - Per l'individuazione di aree riabilitative, per la definizione dell'obiettivo specifico, per l'attuazione degli interventi riabilitativi e per il monitoraggio del decorso.
  - Per la valutazione del funzionamento personale e sociale, per l'individuazione di aree riabilitative, per l'attuazione degli interventi riabilitativi, e per il monitoraggio del decorso.
- 29. Nell'implementare un intervento riabilitativo bisogna tenere in considerazione:**
- Le caratteristiche dell'intervento riabilitativo
  - Le risorse e le conoscenze degli operatori
  - Le caratteristiche dei pazienti
  - Tutte le precedenti
- 30. La CRT è un intervento:**
- Individuale computerizzato
  - Individuale carta e penna
  - Di gruppo
  - Nessuna delle precedenti

**CONCORSO PUBBLICO, PER TITOLI ED ESAMI, PER LA COPERTURA A TEMPO INDETERMINATO  
DI N.1 POSTO DI PERSONALE DELL'AREA DEI PROFESSIONISTI DELLA SALUTE E DEI  
FUNZIONARI – PROFILO PROFESSIONALE DEL RUOLO SANITARIO - TECNICO DELLA  
RIABILITAZIONE PSICHIATRICA**

**PROVA SCRITTA N. 2**

1. **Il numero di item della CAN (Camberwell Assessment of Need) è:**
  - a. 22
  - b. 24
  - c. 26
  - d. 28
  
2. **Il grado di correlazione fra punteggi assegnati allo stesso campione di pazienti da parte di due o più valutatori indipendenti che usano la stessa Scala è detto:**
  - a. Intra rater reliability
  - b. parallel forms reliability
  - c. test re test reliability
  - d. inter rater reliability
  
3. **La Specific Level of Functioning Assessment and Physical Health Inventory (SLoF):**
  - a. prevede un'intervista semistrutturata all'operatore di riferimento
  - b. prevede un'intervista semistrutturata al paziente e al care giver
  - c. si basa su quanto riportato dall'operatore o dal care giver sui comportamenti del paziente
  - d. tutte le precedenti
  
4. **Quale affermazione relativa alla metodologia V.A.D.O. è errata?:**
  - a. è stata messa a punto dall'Istituto Superiore di Sanità
  - b. il punteggio globale di funzionamento può andare da 1 a 100
  - c. è in uso dall'inizio degli anni '70
  - d. indaga il funzionamento in 28 aree riabilitative
  
5. **Quali di questi interventi per la schizofrenia non rientra in quelli "evidence based practice"?**
  - a. Inserimento lavorativo
  - b. Assertive Community Treatment
  - c. Problem Solving
  - d. Psicoeducazione familiare
  
6. **Il processo terapeutico, secondo il modello di Ciompi si sviluppa sui seguenti Assi:**
  - a. Asse casa e asse lavoro
  - b. Asse casa, asse lavoro, asse tempo libero
  - c. Asse casa, asse lavoro, asse relazioni interpersonali
  - d. Asse casa, asse tempo libero, asse relazioni interpersonali
  
7. **Il Good Psychiatric Management è un modello di intervento**

- a. Per pazienti con schizofrenia
  - b. Per pazienti con disturbo borderline di personalità
  - c. Per pazienti con disturbo bipolare
  - d. Tutte le precedenti
8. **Quale affermazione relativa al programma di Terapia Neurocognitiva Integrata (INT) è errata?**
- a. È un'evoluzione di una parte del programma IPT
  - b. prevede esclusivamente interventi individuali
  - c. è organizzato in quattro moduli
  - d. prevede l'utilizzo del programma informatico Cogpack
9. **L'acronimo UFE sta per:**
- a. Ufficio per le Funzioni Esecutive
  - b. Ultimo Episodio di Crisi
  - c. Unità di Formazione Europea
  - d. Utente Familiare Esperto
10. **Obiettivo principale del Cognitive Adaptation Training (CAT):**
- a. riparare i processi neurali compromessi
  - b. modificare l'ambiente di vita del paziente
  - c. nessuna delle precedenti
  - d. bypassare i deficit cognitivi
11. **Nell'intervento psicoeducativo integrato di Ian Falloon quale fase non è presente:**
- a. Analisi del problema
  - b. Percezione sociale
  - c. Insegnamento abilità di comunicazione
  - d. Piano iniziale e valutazioni periodiche
12. **Il Programma strutturato CLT:**
- a. È uno strumento terapeutico utilizzato per la riabilitazione del paziente schizofrenico.
  - b. È un modello di lavoro applicabile a tutte le diagnosi.
  - c. È uno strumento pensato per essere applicato specificatamente nelle strutture residenziali
  - d. Dura circa 3 mesi.
13. **L'intervento CRT (Cognitive Remediation Therapy) è composto dai seguenti moduli:**
- a. Cambio Set Cognitivo – Memoria – Pianificazione
  - b. Casa – Lavoro – Tempo Libero
  - c. Differenziazione Cognitiva – Percezione Sociale – Comunicazione Verbale – Abilità Sociali – Soluzione dei Problemi Interpersonali
  - d. Memoria – Visuomotricità – Calcolo – Parole e Frasi
14. **Il training di abilità sociali utilizza diverse fasi, ad eccezione di:**
- a. Stabilire il razionale per l'apprendimento di una abilità
  - b. Fornire un feed back correttivo

- C. Assegnare compiti a casa
- d. Fornire strumenti di automonitoraggio

15. **Le fasi del Problem Solving sono:**

- a. definire con esattezza il problema o l'obiettivo, esprimere le possibili soluzioni a ruota libera, valutare le alternative, scegliere la soluzione ottimale, fare un piano per attuarla, verificare i progressi compiuti
- b. definire con esattezza il problema o l'obiettivo, discutere dell'importanza della risoluzione del problema, elencare, descrivendone gli aspetti positivi e negativi, le possibili soluzioni, fare un piano per attuarle, scegliere quella ideale, attuarla, verificare i progressi compiuti
- c. definire con esattezza il problema o l'obiettivo, esprimere le possibili soluzioni a ruota libera, valutare le alternative, scegliere la soluzione ottimale, verificare i progressi compiuti
- d. definire con esattezza il problema o l'obiettivo, esprimere le possibili soluzioni a ruota libera, scegliere la soluzione ottimale, fare un piano per attuarla, verificare i progressi compiuti

16. **Nell'ambito delle dipendenze, l'intensa pulsione e pensiero fisso di procurarsi e di usare la sostanza è definito:**

- a. gambling
- b. astinenza
- c. craving
- d. nessuna delle precedenti

17. **Secondo il DSM – 5, quale elemento non è presente nel Disturbo depressivo maggiore:**

- a. sentimenti di euforia
- b. sentimenti di autosvalutazione
- c. faticabilità o mancanza di energia quasi tutti i giorni
- d. significativa perdita di peso, non dovuto a dieta, o aumento di peso

18. **Per evento sentinella si intende:**

- a. un evento inatteso correlato al processo assistenziale e che comporta un danno al paziente, non intenzionale e indesiderabile. Può essere prevenibile e non prevenibile
- b. un errore che ha la potenzialità di causare un evento avverso che non si verifica per caso fortuito o perché intercettato o perché non ha conseguenze avverse per il paziente.
- c. un evento avverso di particolare gravità, potenzialmente indicativo di un serio malfunzionamento del sistema, che può comportare morte o grave danno al paziente e che determina una perdita di fiducia dei cittadini nei confronti del servizio sanitario. Per la sua gravità, è sufficiente che si verifichi una sola volta perché da parte dell'organizzazione si renda opportuna sia un'indagine immediata per accertare quali fattori eliminabili o riducibili lo abbiano causato o vi abbiano contribuito, che l'implementazione delle adeguate misure correttive.
- d. un evento avverso di particolare gravità, potenzialmente indicativo di un serio malfunzionamento del sistema, che comporta sempre la morte del paziente e che determina una perdita di fiducia dei cittadini nei confronti del servizio sanitario. Per la sua gravità, è sufficiente che si verifichi una sola volta perché da parte dell'organizzazione si renda opportuna sia un'indagine immediata per accertare quali fattori eliminabili o riducibili lo abbiano causato o vi abbiano contribuito, che l'implementazione delle adeguate misure correttive.

19. **Quali dei seguenti tratti premorbosi sono più frequenti in chi svilupperà la schizofrenia?**

- a. irritabilità, aggressività verso i coetanei, bullismo
- b. estroversione, facilità ai contatti interpersonali, iperattività
- c. introversione, difficoltà nei contatti personali, ritiro sociale
- d. disorientamento temporale e anomalie comportamentali

20. **La tipologia di strutture residenziali psichiatriche caratterizzata dal più alto livello di intensità riabilitativa è:**

- a. SRP 1

- b. SRP 2
  - c. SRP 3
  - d. SRP 4
21. **Il Codice Deontologico del Tecnico della Riabilitazione Psichiatrica è datato:**
- a. 2008
  - b. 2010
  - c. 2011
  - d. 2012
22. **Il Disturbo Borderline di Personalità:**
- a. È spesso caratterizzato dalla presenza di gesti autolesivi
  - b. Non ha impatto sul funzionamento psicosociale
  - c. Non ha opzioni di trattamento basate sulle evidenze
  - d. Necessita di una polifarmacoterapia
23. **Il Piano nazionale di Azioni per la Salute Mentale prevede i seguenti percorsi di cura:**
- a. consulenza, presa in carico
  - b. consulenza, assunzione in cura, presa in carico
  - c. consulenza, assunzione in terapia, presa in cura
  - d. nessuna delle precedenti
24. **La Legge che istituisce, fra gli altri, l'Ordine dei Tecnici Sanitari di Radiologia Medica e delle Professioni Tecniche, della Riabilitazione e della Prevenzione è la:**
- a. 1/2018
  - b. 2/2018
  - c. 3/2018
  - d. 4/2018
25. **E' considerata misura di sicurezza personale NON detentiva:**
- a. Libertà vigilata
  - b. Divieto di soggiorno in uno o più comuni, o in una o più province
  - c. Divieto di frequentare osterie o pubblici spacci di bevande alcoliche
  - d. tutte le precedenti
26. **Una delle scale per la valutazione dell'aggressività è:**
- a. MOAS
  - b. Quality of Life
  - c. VGF
  - d. Nessuna delle precedenti
27. **Quale costrutto misura la UPSA-B?**
- a. Cognitività sociale
  - b. Capacità funzionale
  - c. Funzionamento psicosociale
  - d. Quoziente intellettivo
28. **Gli interventi psicoeducativi:**
- a. Sono raccomandati per i pazienti con schizofrenia
  - b. Sono raccomandati per i familiari
  - c. Sono raccomandati per i pazienti con disturbo bipolare
  - d. Tutte le precedenti



**29. Cosa si intende per negligenza professionale?**

- a. Un atteggiamento di cattiva volontà
- b. Un atteggiamento di trascuratezza, di mancanza di attenzione e accortezze
- c. Un comportamento scostante e non empatico
- d. Un comportamento non coerente con il profilo professionale

**30. L'intervento di SST:**

- a. Prevede tecniche di derivazione cognitivo comportamentale
- b. E' un intervento esclusivamente di gruppo
- c. Può essere utilizzato solo con utenti affetti da schizofrenia
- d. E' un intervento basato sulle evidenze per utenti con disturbo d'ansia

**CONCORSO PUBBLICO, PER TITOLI ED ESAMI, PER LA COPERTURA A TEMPO INDETERMINATO  
DI N.1 POSTO DI PERSONALE DELL'AREA DEI PROFESSIONISTI DELLA SALUTE E DEI  
FUNZIONARI – PROFILO PROFESSIONALE DEL RUOLO SANITARIO – TECNICO DELLA  
RIABILITAZIONE PSICHIATRICA  
PROVA SCRITTA N.3**

- 1. La Scala HoNOS valuta:**
  - a. La gravità e l'esito
  - b. La diagnosi funzionale
  - c. I bisogni dei pazienti
  - d. La qualità della vita
  
- 2. Nell'IPT (Terapia Psicologica Integrata) l'esercizio di "interpretazione e discussione delle informazioni" rientra nel sottoprogramma:**
  - a. Differenziazione cognitiva
  - b. percezione sociale
  - c. comunicazione verbale
  - d. abilità sociali
  
- 3. La Camberwell Family Interview:**
  - a. Valuta il clima emotivo familiare.
  - b. Valuta la percezione che i familiari hanno del paziente e la loro disponibilità nei confronti del progetto riabilitativo.
  - c. Valuta i rapporti interpersonali all'interno della famiglia, focalizzandosi sulle abilità di comunicazione tra i familiari e il paziente.
  - d. Tutte le risposte sono corrette
  
- 4. Le Scale di Valutazione funzionale in psichiatria:**
  - a. Vengono prevalentemente utilizzate per valutare progetti di studio/ricerca
  - b. Vengono utilizzate solo da alcuni professionisti
  - c. Il loro utilizzo rientra in una buona pratica clinica
  - d. Il loro utilizzo è sotteso all'autorizzazione del paziente
  
- 5. Nel 2022 sono state formulate per la prima volta in Italia**
  - a. Le raccomandazioni di buone pratiche in riabilitazione psicosociale per adulti
  - b. Le normative relative alla chiusura degli OPG
  - c. Le linee guida sul trattamento della schizofrenia
  - d. Le norme che compongono il Codice Deontologico del Tecnico della Riabilitazione Psichiatria
  
- 6. La durata massima del programma in SRP2 non può essere superiore a:**
  - a. 12 mesi
  - b. 18 mesi
  - c. 24 mesi
  - d. 36 mesi
  
- 7. La Terapia Dialettico Comportamentale è un programma terapeutico specifico per:**
  - a. Disturbo Bipolare
  - b. Schizofrenia
  - c. Disturbo Borderline di Personalità
  - d. Disturbo dell'umore
  
- 8. In quale Documento viene esplicitata la figura del Case manager?**
  - a. PO 1994 - 96
  - b. PO 1998- 2000
  - c. PNSM 2007
  - d. PNSM 2013

**9. Gli interventi relativi a SST nascono in origine per il miglioramento delle competenze di:**

- a. Utenti con disturbo dell'umore
- b. Utenti con disturbo schizofrenico
- c. Utenti con disturbo di personalità
- d. Utenti con disturbo d'ansia

**10. La Danzaterapia secondo il metodo Fux è caratterizzata da:**

- a. Utilizzo di parole madri
- b. Sviluppo di un movimento spontaneo in coppia
- c. Utilizzo di percussioni
- d. L'improvvisazione sulle libere associazioni

**11. Lo spostamento dell'attenzione può rientrare in:**

- a. Esercitazioni sul Modeling
- b. Modalità applicative del Problem Solving
- c. Modalità di applicazione del Role Playing
- d. Strategie di Coping

**12. L'acronimo DUP sta per:**

- a. durata della presa in carico del paziente
- b. durata del trattamento psicoterapico
- c. durata del deterioramento cognitivo
- d. durata di psicosi non trattata

**13. Il modello di Spivak (1987):**

- a. Definisce un programma teso a sviluppare comportamenti socialmente competenti secondo le aree di: cura personale, abitazione, spazio sociale e ricreativo, lavoro e famiglia.
- b. Opera attraverso la valutazione dei comportamenti socialmente competenti ponendo particolare attenzione al reinserimento nella vita sociale e lavorativa del soggetto.
- c. È un modello di ispirazione psicodinamica che mira al rafforzamento dell'autostima attraverso lo sviluppo di comportamenti socialmente competenti.
- d. Nessuna delle precedenti affermazioni è corretta.

**14. Secondo l'intervento psicoeducativo integrato di Ian Fallon le abilità di comunicazione sono:**

- a. ascolto attivo – esprimere sentimenti piacevoli – esprimere sentimenti spiacevoli – iniziare una conversazione
- b. Iniziare una conversazione – chiudere una conversazione - esprimere sentimenti spiacevoli – esprimere sentimenti piacevoli
- c. esprimere sentimenti piacevoli – esprimere sentimenti spiacevoli – fare una richiesta in maniera positiva – ascolto attivo
- d. fare una richiesta in maniera positiva – ascolto attivo – iniziare una conversazione – chiudere una conversazione

**15. Il TSO (Trattamento Sanitario Obbligatorio):**

- a. Si può protrarre per un massimo di sette giorni, senza possibilità di proroga.
- b. È richiesto da un medico ai sensi della legge 833/78.
- c. Va convalidato dal giudice tutelare entro 24 ore.
- d. È richiesto da un medico psichiatra ai sensi della legge 833/78.

**16. L'incapacità di tradurre in parole le emozioni è detta:**

- a. alessitimia
- b. anedonia
- c. apatia
- d. appiattimento affettivo

**17. La prevalenza della schizofrenia nella popolazione adulta complessiva, a seconda degli studi, oscilla tra:**

- a. 0,005%- 0,015%

- b. 0,05%-0,15%
- c. 0,7% -0.8%
- d. 5%-10%

**18. La Mindfulness è una delle parti principali:**

- a. della INT
- b. della MCT
- c. della DBT
- d. tutte le precedenti

**19. L'intervento di Problem Solving può essere applicato a:**

- a. Problemi pratici
- b. Problemi intrapersonali
- c. Problemi interpersonali
- d. Tutte le precedenti

**20. Nel disturbo da alimentazione incontrollata, quale criterio non è contemplato?**

- a. Ricorrenti episodi di abbuffate
- b. Ricorrenti e inappropriate condotte compensatorie per prevenire l'aumento di peso
- c. L'abbuffata si verifica, in media, una volta alla settimana per tre mesi
- d. Nessuna delle precedenti

**21. Secondo il DSM – 5, quale elemento non è presente nel Disturbo Borderline di Personalità**

- a. noncuranza sconsiderata della sicurezza propria o degli altri
- b. ideazione paranoide transitoria, associata allo stress, o gravi sintomi dissociativi
- c. sentimenti cronici di vuoto
- d. instabilità affettiva dovuta ad una marcata reattività dell'umore

**22. Gli interventi di rimedio cognitivo hanno come obiettivo:**

- a. La riduzione delle ricadute e delle riospedalizzazioni
- b. Il miglioramento delle abilità sociali
- c. Il miglioramento di cognitivtà e funzionamento psicosociale
- d. Il miglioramento della consapevolezza di malattia

**23. La WHODAS 2.0 è uno strumento elaborato per la valutazione di:**

- a. patologia esclusivamente psichiatrica
- b. deficit cognitivi delle persone con disturbi mentali
- c. salute e disabilità sia a livello di popolazione, sia nella pratica clinica
- d. salute generale della popolazione

**24. Quale di queste fasi NON rientra in un intervento di Social Skills Training?**

- a. Assegnare compiti
- b. Fornire un feed back correttivo
- c. Istruire sul disturbo
- d. Stabilire un rationale per l'abilità

**25. Il PTR dovrebbe:**

- a. Essere coerente con il PTI
- b. Essere contenuto in cartella clinica
- c. Contenere attività riconducibili a diverse aree di intervento
- d. Tutte le precedenti

**26. Una definizione di obiettivo riabilitativo generale secondo la Scuola di Boston può essere:**

- a. reinserimento in un ambiente dove la persona sceglie di vivere, lavorare, relazionarsi nei successivi 6/24 mesi
- b. miglioramento delle aree problematiche evidenziate alla prima valutazione
- c. miglioramento nei tempi e nei modi concordati di specifiche abilità individuate alla prima valutazione

- d. nessuna delle precedenti

**27. La Terapia Neurocognitiva integrata (INT)**

- a. Lavora sulla cognitività fredda e calda
- b. Lavora sulla metacognizione
- c. Ha una parte psicoeducativa
- d. Tutte le precedenti

**28. La legge relativa al superamento degli Ospedali Psichiatrici Giudiziari è:**

- a. Legge 52/2013
- b. Legge 81/2013
- c. Legge 22/2014
- d. Legge 81/2014

**29. Il Cogpack è un intervento:**

- a. Computerizzato di rimedio cognitivo
- b. Carta e penna di rimedio cognitivo
- c. Psicoeducativo sui deficit cognitivi
- d. Di Social Skills Training

**30. L'UEPE:**

- a. provvede ad eseguire, su richiesta del Tribunale e dell'Ufficio di sorveglianza, le inchieste sociali utili a fornire i dati occorrenti per l'applicazione, la modificazione, la proroga e la revoca delle misure di sicurezza e per il trattamento dei condannati e degli internati
- b. esplica attività di vigilanza sulle carceri italiane e controlla che l'attuazione del trattamento del condannato e dell'internato risulti conforme ai principi sanciti dalla Costituzione e dall'ordinamento penitenziario, attraverso visite e l'audizione dei detenuti
- c. è un organo collegiale e specializzato, composto da quattro membri: due sono magistrati ordinari destinati a svolgere in via esclusiva queste funzioni; 2 sono esperti in psicologia, servizi sociali, pedagogia, psichiatria e criminologia clinica, nonché docenti di scienze criminalistiche
- d. tutte le precedenti

**CONCORSO PUBBLICO, PER TITOLI ED ESAMI, PER LA COPERTURA A TEMPO  
INDETERMINATO DI N.1 POSTO DI PERSONALE DELL'AREA DEI PROFESSIONISTI DELLA  
SALUTE E DEI FUNZIONARI – PROFILO PROFESSIONALE DEL RUOLO SANITARIO –  
TECNICO DELLA RIABILITAZIONE PSICHIATRICA**

**PROVA PRATICA N. 1**

Luca ha 42 anni, in carico dal 2013 presso il Centro Psico Sociale con diagnosi di schizofrenia. Il quadro clinico è caratterizzato da appiattimento affettivo, abulia, forte sospettosità e dispercezioni uditive. Queste ultime hanno avuto una diminuzione di intensità a seguito della introduzione di terapia long acting, data la scarsa aderenza alle terapie e lo scarso insight di malattia da parte del paziente.

Luca vive con la propria famiglia acquisita (moglie e due bambini). Ha lavorato come operaio fino ad un anno fa, ora è in cassa integrazione.

Luca ha sempre lavorato come operaio dopo il conseguimento del diploma, riportando, tuttavia, numerose assenze dal lavoro durante i periodi di crisi. Il paziente, fino al 2013 è stato seguito privatamente da uno psichiatra.

La sua condizione generale si è andata ad aggravare negli anni, lamentando, inoltre, mancanza di "stimolo e supporto" da parte della famiglia e degli amici.

Ne è conseguito un progressivo allontanamento dai contatti sociali, con isolamento attivo, ed il progressivo accrescersi di timori imprecisati ("le persone fuori mi vogliono fare del male").

Si reca alle visite al CPS con regolarità accompagnato dalla moglie, punto di riferimento principale del paziente, anche se con evidente carico familiare; i rapporti con il curante sono formalmente corretti.

Luca trascorre le sue giornate chiuso in camera, tendenzialmente a letto, guardando programmi televisivi senza un particolare interesse, accetta di uscire di casa solo con la moglie e i figli.

Dai colloqui con lo psichiatra emergono alcuni particolari della vita passata: una passione per la musica (il paziente suonava la chitarra da autodidatta) e per le auto (il paziente lavorava in una fabbrica di automobili).

Da sempre poco curato nell'aspetto, negli ultimi mesi, a seguito di un'alimentazione disorganizzata, è stato rilevato un consistente aumento ponderale.

Ha conservato alcune abilità strumentali delle quali sa descrivere le modalità operative, ma non le mette in pratica da tempo.

**Il candidato quali obiettivi dovrebbe prevedere un idoneo progetto riabilitativo, in quali sedi andrebbe attuato e quali criteri e strumenti utilizzerebbe per la sua valutazione.**

**CONCORSO PUBBLICO, PER TITOLI ED ESAMI, PER LA COPERTURA A TEMPO INDETERMINATO DI N.1 POSTO DI PERSONALE DELL'AREA DEI PROFESSIONISTI DELLA SALUTE E DEI FUNZIONARI – PROFILO PROFESSIONALE DEL RUOLO SANITARIO – TECNICO DELLA RIABILITAZIONE PSICHIATRICA**

**PROVA PRATICA N. 2**

Marco, 36 anni, è attualmente ricoverato presso il SPDC per uno stato di forte agitazione e ansia incontrollata in seguito ad un litigio con il fratello, con il quale vive, sfociato in agiti aggressivi messi in atto dal fratello nei confronti di Marco.

Dopo un percorso in REMS a causa di un reato di stalking e di violazione di domicilio commesso nei confronti dell'ex fidanzata, Marco è stato trasferito presso una Comunità Protetta e sottoposto ad una misura di sicurezza di "libertà vigilata", dove ha trascorso due anni.

Il percorso in Comunità ha avuto un esito positivo tale da permettergli di essere trasferito presso un appartamento protetto dove vi è rimasto per meno di un anno. Mentre si trovava in appartamento, il Magistrato aveva autorizzato dei permessi per recarsi a casa del fratello con lo scopo di rinforzare la relazione tra i due.

Alla luce del buon andamento dei permessi, il Magistrato ha acconsentito alla richiesta di Marco di trasferirsi a casa del fratello (sempre in regime di libertà vigilata).

Marco ha da sempre mostrato buone capacità nello svolgimento delle mansioni relative alla vita quotidiana (gestione dei propri spazi di vita, cura di sé, gestione del denaro); per contro sono emerse molte difficoltà nell'area della gestione delle emozioni e del controllo degli impulsi.

È seguito dal CPS di riferimento con diagnosi di: Disturbo affettivo di personalità non specificato, sindrome affettiva bipolare NAS. I test neuropsicologici hanno evidenziato un Q.I. di 64.

Fino al momento del ricovero stava effettuando un percorso riabilitativo presso il Centro Diurno e gli obiettivi del suo progetto si focalizzavano principalmente sugli aspetti legati alle emozioni e alla gestione degli impulsi. Il TeRP inoltre effettuava delle visite domiciliari volte a supervisionare la sua permanenza al domicilio e il rapporto tra i due fratelli.

Il percorso si è interrotto a causa dell'agito sopra descritto.

Ora Marco ha avuto un notevole miglioramento sul piano psicopatologico (lo stato di ansia e agitazione è sotto controllo), ma non può rientrare a casa del fratello.

**Indichi il candidato quali obiettivi dovrebbe prevedere un idoneo progetto riabilitativo, in quali sedi andrebbe attuato e quali criteri e strumenti utilizzerebbe per la sua valutazione.**

**CONCORSO PUBBLICO, PER TITOLI ED ESAMI, PER LA COPERTURA A TEMPO  
INDETERMINATO DI N.1 POSTO DI PERSONALE DELL'AREA DEI PROFESSIONISTI  
DELLA SALUTE E DEI FUNZIONARI – PROFILO PROFESSIONALE DEL RUOLO  
SANITARIO – TECNICO DELLA RIABILITAZIONE PSICHIATRICA**

**PROVA PRATICA N. 3**

Andrea, 19 anni, è in carico al Centro Psico Sociale con diagnosi di "Disturbo Borderline di Personalità".

Il primo contatto è avvenuto con il Servizio di NPIA circa due anni fa, quando il paziente si è presentato in Pronto Soccorso in seguito ad un'assunzione incongrua di farmaci a scopo autolesivo. E' stato quindi ricoverato c/o il reparto di NPIA per un paio di mesi e alla dimissione è stato attuato un progetto di presa in carico congiunta NPIA-CPS durante il quale Andrea si recava alle visite mediche ambulatoriali dal Neuropsichiatra Infantile, intraprendeva un percorso di psicoterapia individuale con la psicologa che si occupa dei giovani (16-24 anni) e si strutturava un intervento di supporto domiciliare con il Tecnico della Riabilitazione Psichiatrica del CPS.

Da circa un anno è stata effettuata la presa in carico esclusiva del paziente dal CPS.

Andrea vive con i genitori ed una sorella: l'ambiente familiare è caratterizzato da un'alta Emotività Espressa, rapporto ambivalente tra Andrea e il padre (a tratti altamente conflittuale). Fa uso di sostanze da circa 5 anni (cannabinoidi).

La madre segnala episodi di disregolazione emotiva con conseguenti atti violenti, ma solo nei confronti di oggetti.

Non ha un lavoro ed ha abbandonato gli studi prima di conseguire il diploma di scuola superiore. Trascorre la giornata in modo afinalistico: trascorre la maggior parte del tempo in camera, o a letto o al PC, che utilizza per fare dei giochi di ruolo in rete. Non utilizza i mezzi di trasporto e non esce di casa riferendo una forte ansia sociale. Ha pochi amici, che frequenta unicamente quando vengono a trovarlo a casa. Difficile indagare l'area degli interessi. Riferisce che gli piaceva studiare, ma ha interrotto la scuola poiché non riusciva a stare con i compagni e a rispettare le regole dell'Istituto. Mantiene le abilità di base, è adeguato nella cura del sé.

Nell'attualità il paziente appare appiattito, anedonico, abulico. Emergono deficit cognitivi, in particolare nell'attenzione sostenuta e nella memoria a breve termine. Non ha consapevolezza di malattia. Si mostra demotivato a intraprendere qualsiasi tipo di progetto, anche se educato e formalmente collaborante.

**Indichi il candidato quali obiettivi dovrebbe prevedere un idoneo progetto riabilitativo, in quali sedi andrebbe attuato e quali criteri e strumenti utilizzerebbe per la sua valutazione.**



***CONCORSO PUBBLICO, PER TITOLI ED ESAMI, PER LA COPERTURA A TEMPO  
INDETERMINATO DI N.1 POSTO DI PERSONALE DELL'AREA DEI PROFESSIONISTI  
DELLA SALUTE E DEI FUNZIONARI – PROFILO PROFESSIONALE DEL RUOLO  
SANITARIO – TECNICO DELLA RIABILITAZIONE PSICHIATRICA***

**PROVA ORALE N° 1**

- 1) THE CONTINUATION OF PHARMACOTHERAPY FOR PATIENTS WITH TREATMENT-RESISTANT DEPRESSION REMAINS THE CORNERSTONE OF FUNCTIONAL RECOVERY.
- 2) DIFFERENZA TRA POSTA ELETTRONICA ORDINARIA E POSTA ELETTRONICA CERTIFICATA
- 3) DEFINIRE COSA SI INTENDE PER ASSESSMENT DEL FUNZIONAMENTO PERSONALE E SOCIALE DESCRIVENDONE STRUMENTI E MODALITA'

***CONCORSO PUBBLICO, PER TITOLI ED ESAMI, PER LA COPERTURA A TEMPO  
INDETERMINATO DI N.1 POSTO DI PERSONALE DELL'AREA DEI PROFESSIONISTI  
DELLA SALUTE E DEI FUNZIONARI – PROFILO PROFESSIONALE DEL RUOLO  
SANITARIO – TECNICO DELLA RIABILITAZIONE PSICHIATRICA***

**PROVA ORALE N° 2**

1. THE WELL-BEING OF THE PSYCHIATRIC REHABILITATION WORKFORCE IS A GROWING CONCERN, PARTICULARLY AS A RESULT OF THE STRESSES OF THE COVID-19 PANDEMIC ON DEMAND FOR MENTAL HEALTH SERVICES.
2. A COSA SERVE IL PROGRAMMA EXCEL O CALC?
3. DESCRIVERE I PRINCIPALI INTERVENTI DI RIMEDIO COGNITIVO CON PAZIENTI AFFETTI DA SCHIZOFRENIA

***CONCORSO PUBBLICO, PER TITOLI ED ESAMI, PER LA COPERTURA A TEMPO  
INDETERMINATO DI N.1 POSTO DI PERSONALE DELL'AREA DEI PROFESSIONISTI  
DELLA SALUTE E DEI FUNZIONARI – PROFILO PROFESSIONALE DEL RUOLO  
SANITARIO - TECNICO DELLA RIABILITAZIONE PSICHIATRICA***

**PROVA ORALE N° 3**

- 1) ONLY AN INTEGRATED AND MULTIFACETED APPROACH INVOLVING PHARMACOTHERAPY, PSYCHOSOCIAL INTERVENTIONS, AND ATTENTION TO ENVIRONMENTAL CIRCUMSTANCES CAN IMPROVE OUTCOME IN SCHIZOPHRENIA.
- 2) COSA SI INTENDE PER FIRMA DIGITALE E A QUALE FUNZIONE ASSOLVE?
- 3) DESCRIVERE LA FUNZIONE DEL CASE MANAGER NEI SERVIZI DI PSICHIATRIA

***CONCORSO PUBBLICO, PER TITOLI ED ESAMI, PER LA COPERTURA A TEMPO  
INDETERMINATO DI N.1 POSTO DI PERSONALE DELL'AREA DEI PROFESSIONISTI  
DELLA SALUTE E DEI FUNZIONARI – PROFILO PROFESSIONALE DEL RUOLO  
SANITARIO - TECNICO DELLA RIABILITAZIONE PSICHIATRICA***

**PROVA ORALE N° 4**

- 1) ALTHOUGH RACIAL DISPARITIES IN PSYCHIATRIC REHABILITATION SERVICES ARE NOT NEW, THE URGENCY OF SYSTEMATIC APPROACHES TO ADDRESS THEM HAS GAINED INCREASED ATTENTION
- 2) COS'È UN MOTORE DI RICERCA?
- 3) DESCRIVERE I PRINCIPALI INTERVENTI BASATI SULLE EVIDENZE PER IL DISTURBO SCHIZOFRENICO

***CONCORSO PUBBLICO, PER TITOLI ED ESAMI, PER LA COPERTURA A TEMPO  
INDETERMINATO DI N.1 POSTO DI PERSONALE DELL'AREA DEI PROFESSIONISTI  
DELLA SALUTE E DEI FUNZIONARI – PROFILO PROFESSIONALE DEL RUOLO  
SANITARIO - TECNICO DELLA RIABILITAZIONE PSICHIATRICA***

**PROVA ORALE N° 5**

- 1) PSYCHIATRIC REHABILITATION IS ESSENTIAL FOR THE RECOVERY OF INDIVIDUALS WITH SCHIZOPHRENIA. HOWEVER, RE-HOSPITALIZATION IS SOMETIMES INEVITABLE. THIS STUDY EXAMINED THE ASSOCIATION BETWEEN VARIED COMMUNITY PSYCHIATRIC REHABILITATION SERVICES (PRS) AND LONG-TERM RE-HOSPITALIZATION PARAMETERS.
- 2) COSA SIGNIFICA ZIPPARE UN FILE?
- 3) DESCRIVERE IL SIGNIFICATO DI "PRESA IN CARICO DI UN PAZIENTE" ALL'INTERNO DEI PERCORSI DI CURA

***CONCORSO PUBBLICO, PER TITOLI ED ESAMI, PER LA COPERTURA A TEMPO  
INDETERMINATO DI N.1 POSTO DI PERSONALE DELL'AREA DEI PROFESSIONISTI  
DELLA SALUTE E DEI FUNZIONARI – PROFILO PROFESSIONALE DEL RUOLO  
SANITARIO - TECNICO DELLA RIABILITAZIONE PSICHIATRICA***

**PROVA ORALE N° 6**

- 1) PSYCHIATRIC DISORDERS MAY HAVE A NEGATIVE EFFECT ON INDIVIDUALS' LIVING, FORMING INTIMATE RELATIONSHIPS, EDUCATION, AND EMPLOYMENT. THE AIM OF PSYCHIATRIC REHABILITATION IS TO PROMOTE RECOVERY - FINDING WAYS TO COPE WITH MENTAL DISORDERS DESPITE DEBILITATING SYMPTOMS.
- 2) QUALE È LA FUNZIONE DI UN PROGRAMMA ANTIVIRUS?
- 3) IDENTIFICARE LE DIFFERENZE TRA INTERVENTI RISOCIALIZZANTI ED INTERVENTI INCENTRATI SULLE ABILITA' DI BASE

***CONCORSO PUBBLICO, PER TITOLI ED ESAMI, PER LA COPERTURA A TEMPO  
INDETERMINATO DI N.1 POSTO DI PERSONALE DELL'AREA DEI PROFESSIONISTI  
DELLA SALUTE E DEI FUNZIONARI – PROFILO PROFESSIONALE DEL RUOLO  
SANITARIO - TECNICO DELLA RIABILITAZIONE PSICHIATRICA***

**PROVA ORALE N° 7**

- 1) A TOTAL OF 693 OUTPATIENTS WITH SERIOUS MENTAL ILLNESS WERE RECRUITED FROM THE FRENCH NATIONAL CENTERS OF REFERENCES FOR PSYCHIATRIC REHABILITATION COHORT (REHABASE). EVALUATION INCLUDED STANDARDIZED SCALES FOR CLINICAL SEVERITY, QUALITY OF LIFE, SATISFACTION WITH LIFE, WELLBEING, AND PERSONAL RECOVERY AND A LARGE COGNITIVE BATTERY
- 2) COS'È UN VIRUS INFORMATICO?
- 3) DESCRIVERE I PRINCIPALI INTERVENTI TERAPEUTICO – RIABILITATIVI CON UTENTI AFFETTI DA DISTURBO BORDELINE DI PERSONALITÀ