

1. **Secondo le indicazioni del DSM-5, il Cluster C include i disturbi:**
 - a. Ossessivo-compulsivo, paranoide, dipendente
 - b. Ossessivo-compulsivo, evitante, istrionico
 - c. Ossessivo-compulsivo, evitante, dipendente
 - d. Ossessivo-compulsivo, narcisistico, dipendente

2. **Lo *holding*, inteso come concetto per definire la capacità della madre di fungere da contenitore delle angosce del bambino, è un concetto introdotto da:**
 - a. Donald Winnicott
 - b. John Bowlby
 - c. Daniel Stern
 - d. Anna Freud

3. **Secondo i criteri del DSM-5, nel Disturbo da stress post-traumatico nei bambini quale delle seguenti affermazioni è falsa:**
 - a. L'evento traumatico può verificarsi attraverso un gioco ripetitivo
 - b. Possono essere presenti sogni spaventosi sempre con contenuto riconoscibile
 - c. Possono essere presenti tentativi di evitamento degli stimoli traumatici
 - d. Possono essere presenti comportamenti sociali di ritiro

4. **Nel disturbo della comunicazione, secondo il DSM-5, per eloquio si intende:**
 - a. Qualsiasi comportamento verbale o non verbale esclusivamente di carattere intenzionale
 - b. Qualsiasi comportamento verbale o non verbale di carattere intenzionale o non intenzionale
 - c. La produzione espressiva di suoni comprendenti articolazione, fluenza, voce e qualità di risonanza
 - d. La forma, la funzione e l'utilizzo di un sistema convenzionale di simboli attraverso una modalità governata da regole

5. **Energia, Amicalità, Coscienziosità, Stabilità emotiva e Apertura mentale sono le dimensioni oggetto di studio nel test:**
 - a. Organizational Diversity and Inclusion Scales (ODIS)
 - b. Health Professions Stress and Coping Scale (HPSCS)
 - c. Occupational Stress Indicator (OPI)
 - d. Big Five Questionnaire – 2 (BFQ-2)

6. **Nel test di Rorschach, per siglatura DdD si intende:**
 - a. Un'interpretazione Globale partendo da un dettaglio molto piccolo
 - b. Un'interpretazione di Dettaglio combinatoria
 - c. Un'interpretazione di Dettaglio a partire da un Piccolo dettaglio
 - d. Un'interpretazione di Dettaglio come parte di un altro Dettaglio

7. **Quali di queste affermazioni sul T.A.T. è errata?**
 - a. È particolarmente adatto a bambini al di sotto dei quattro anni d'età
 - b. Il soggetto è incoraggiato a raccontare storie inventate sul momento
 - c. Il test comprende un totale di 20 figure
 - d. Il test comprende una tavola bianca

8. **Quale di queste affermazioni sul MMPI-2 è corretta?**
 - a. Con un valore della Scala K moderato, vi è un atteggiamento difensivo marcato
 - b. La scala MacAndrews di Alcoolismo è tra le Scale supplementari
 - c. La scala SOD di Disagio sociale è tra le Sottoscale di Harrys e Lingoes
 - d. Le scale Pk e Ps sul Disturbo da Stress Post-Traumatico sono tra le scale di contenuto

9. **Quale di queste affermazioni è errata:**
 - a. Il *burnout* nasce dall'interazione tra caratteristiche personali e condizioni lavorative
 - b. La *compassion fatigue* produce un senso di logoramento emotivo
 - c. La *compassion fatigue* non si manifesta mai in maniera improvvisa e acuta
 - d. Il *burnout* induce a depersonalizzazione ed esaurimento emotivo

10. **L'obiettivo clinico psicologico perseguibile con un paziente ospedalizzato è:**
 - a. Lasciare che, generalmente, le ferite emotive del paziente si rimarginino attraverso le risorse proprie del paziente
 - b. Lasciare che, generalmente, il paziente assimili l'esperienza relazionale ed emotiva vissuta con l'ambiente
 - c. Lasciare che l'équipe abbia fornito tutte le cure mediche necessarie
 - d. Nessuna delle precedenti

11. Il Maternity Blues per il DSM-5 è:

- a. Un disturbo d'ansia di lieve entità di tipo transitorio, molto comune nelle sindromi del puerperio
- b. Un disturbo dell'umore di lieve entità di tipo transitorio, molto comune nelle sindromi del puerperio
- c. Un disturbo dissociativo di lieve entità di tipo transitorio, molto comune nelle sindromi del puerperio
- d. Un disturbo dell'alimentazione di lieve entità di tipo transitorio, molto comune nelle sindromi del puerperio

12. Chi ha messo a punto il concetto di "Zona di Sviluppo Prossimale"?

- a. Jean Piaget
- b. Lev Semenovic Vygotskij
- c. Otto Rank
- d. Wilhelm Reich

13. Chi realizzò il primo test d'intelligenza?

- a. Binet
- b. Galton
- c. Salovey
- d. Bruner

14. I concetti di "assimilazione" e "accomodamento" di Piaget riguardano:

- a. Gli schemi cognitivi ma non quelli comportamentali
- b. Gli schemi comportamentali ma non quelli cognitivi
- c. Gli schemi comportamentali e cognitivi
- d. I fattori inconsci che determinano il comportamento

15. Il Protocollo SPIKES sistematizza:

- a. Le fasi di comunicazione efficace di cattive notizie
- b. Le fasi di comunicazione efficace nella valutazione del QI
- c. Le fasi di valutazione per i disturbi di personalità
- d. Le fasi del colloquio clinico in ambito penitenziario

16. La scala *Lie* del MMPI-2 misura:

- a. La tendenza del soggetto a distorcere la realtà
- b. La tendenza del soggetto a rispondere con un'immagine di sé socialmente virtuosa
- c. La tendenza del soggetto a fornire risposte a caso
- d. La tendenza del soggetto a fornire risposte esageratamente negative

17. Le informazioni che devono essere processate, in quale tipo di memoria transitano per prima:

- a. Breve Termine
- b. Sensoriale
- c. Semantica
- d. Episodica

18. La memoria che ci consente di guidare un aereo o suonare il violino è:

- a. Di lavoro
- b. Episodica
- c. Semantica
- d. Procedurale

19. Nell'ambito della psicologia dell'emergenza, per "Defusing" si intende:

- a. Un intervento di counselling individuale effettuato da uno psicoterapeuta esperto
- b. L'ultima sessione di un intervento post-emergenziale, volta ad assimilare l'apprendimento cognitivo ed emotivo avvenuto
- c. Una sessione di norma organizzata immediatamente, o comunque entro le prime 8 ore dall'evento critico
- d. Un intervento volto ad elaborare il trauma, della durata di 5 incontri

20. Nel DSM-5, il Disturbo d'ansia generalizzata è definito da:

- a. Stato d'ansia persistente e di attesa apprensiva che si protrae per più di 2 mesi
- b. Stato d'ansia persistente e di attesa apprensiva che si protrae quotidianamente da almeno 3 mesi, accompagnato da sintomi fisici quali dispnea e tachicardia
- c. Stato d'ansia persistente e di attesa apprensiva che si protrae per più di 6 mesi
- d. Stato d'ansia persistente e di attesa apprensiva che si è stabilizzato in una condizione cronica e può associarsi ad attacchi di panico

21. La SCID-II è:

- a. Un'intervista non strutturata
- b. Un'intervista semi-strutturata
- c. Un'intervista strutturata
- d. Un'intervista strutturata breve

22. L'entrata in vigore del Codice deontologico degli psicologi in Italia risale al:

- a. 1978
- b. 1988
- c. 1998
- d. 2001

23. L'art. 3 septies del d.lgs 229/1999 "Norme per la razionalizzazione del Servizio sanitario nazionale, a norma dell'articolo 1 della legge 30 novembre 1998, n. 419" definisce:

- a. l'istituzione dei Consultori familiari
- b. l'istituzione dei Centri antiviolenza
- c. le attività dei Centri Diurni nei Centri di Salute mentale
- d. le attività delle prestazioni socio-sanitarie

24. Per *kufungisisa* ("pensare troppo"), che implica il rimuginare su pensieri penosi, nel DSM-5 può essere correlato a:

- a. Disturbo da Stress Post-Traumatico
- b. Disturbo da Lutto Persistente complicato
- c. Disturbo d'Ansia generalizzata
- d. Tutte le precedenti

25. Quale di queste affermazioni sul WZT è vera, secondo il metodo di siglatura dell'Istituto Italiano Wartegg (IIW)?

- a. Il Rq. 4 rimanda, nel Carattere Evocativo, a soluzioni con perseguimento verso destra e verso l'alto
- b. Il Rq. 2 rimanda, nel Carattere Evocativo, a soluzioni grafiche centrate
- c. Il Rq. 7 rimanda, nel Carattere Evocativo, a soluzioni caratterizzate da una continuazione dell'arrotondamento e dalla chiusura del segno-stimolo
- d. Il Rq. 6 rimanda, nel Carattere Evocativo, all'unione dei due segni in un'unica soluzione squadrata

26. La pseudociesi:

- a. È molto rara nelle donne e frequente negli uomini
- b. Può colpire i bambini sotto i 4 anni
- c. Può colpire i bambini, in particolare con sintomatologia autistica
- d. Può colpire le donne e i cani

27. Quale tra i seguenti non fa parte dei criteri per la diagnosi di Delirium nel DSM-5?

- a. Un'alterazione dell'attenzione e della consapevolezza
- b. L'alterazione si sviluppa in un periodo di tempo breve
- c. Possono essere presenti ulteriori deficit, es. di memoria, disorientamento, linguaggio
- d. Una significativa compromissione della performance cognitiva documentata da test neuropsicologici standardizzati

28. Quale tra questi rappresenta un criterio per la diagnosi di Disturbo da Lutto Persistente o Complicato nel DSM-5?

- a. Valutazione negativa di sé in relazione alla morte e al deceduto
- b. L'individuo ha vissuto la morte di qualcuno con cui aveva una relazione stretta
- c. Difficoltà ad abbandonarsi a ricordi positivi che riguardano il deceduto
- d. La b. e la c.

29. Secondo Avallone e Paplomatas (2005), tra gli indicatori di benessere professionale è annoverato:

- a. La possibilità di svolgere l'attività lavorativa secondo criteri individuali, ossia autonomamente e in un ambiente sicuro
- b. La soddisfazione per l'organizzazione, ossia quanto la persona sia soddisfatta di appartenere a quell'azienda e dividerne i valori
- c. La voglia di impegnarsi per l'organizzazione, ossia quanto la persona desideri lavorare duramente per perseguire gli obiettivi organizzativi
- d. La b. e la c.

30. Qual è l'ultimo DPCM che sostituisce integralmente i precedenti rispetto alla definizione dei LEA?

- a. DPCM del 12 febbraio 2015
- b. DPCM del 12 gennaio 2014
- c. DPCM del 12 gennaio 2017
- d. DPCM del 12 febbraio 2016

31. Cosa non si intende con il termine *craving*?

- a. Messa in atto di una serie di azioni tese alla sua soddisfazione del desiderio di assumere la sostanza
- b. Perdita di controllo degli impulsi e dei comportamenti
- c. Desiderio irresistibile ed intrusivo di assumere una sostanza, che comporta la perdita di controllo
- d. Tecnica terapeutica volta a sviluppare la capacità di autocontrollo degli impulsi da parte del soggetto

32. Il *Lausanne Trilogue Play* coordinato da Fivaz-Depeursinge e Corboz-Warney (1993) è:

- a. Uno strumento per l'*assessment* familiare nel primo mese di vita del bambino
- b. Uno strumento per l'*assessment* familiare nel periodo pre-scolare del figlio
- c. Uno strumento per l'*assessment* familiare nel primo anno di vita del bambino
- d. Uno strumento per l'*assessment* familiare nel periodo adolescenziale del figlio

33. La sede di localizzazione dei neuroni specchio è:

- a. Nella corteccia visiva
- b. Nella corteccia frontale pre-motoria
- c. Nella corteccia temporale sinistra
- d. Nella corteccia temporale destra

34. Quali dei seguenti sintomi caratterizzano specificamente, il Disturbo da Deficit dell'attenzione/Iperattività?

- a. Irrequietezza-disattenzione-iperattività
- b. Impulsività-disattenzione-aggressività
- c. Aggressività-disattenzione-iperattività
- d. Impulsività-disattenzione-iperattività

35. Per "*numbing*" si intende:

- a. Uno stato di confusione dovuto al riemergere di ricordi traumatici
- b. Uno stato di disorientamento spazio-temporale che porta a vagare senza meta presente nel paziente anziano con demenza
- c. Uno stato di intorpidimento, insensibilità o paralisi emotivo-affettiva
- d. Uno stato di amnesia retrograda completa presente nel paziente con intossicazione alcolica

36. L'incapacità a ricordare informazioni autobiografiche, non riconducibile a normale dimenticanza, si può riscontrare:

- a. Nell'amnesia dissociativa
- b. Nella sindrome di Korsakoff
- c. Nel disturbo neurocognitivo maggiore
- d. Nessuna delle precedenti

37. Quale dei seguenti criteri non è presente, nel DSM-5, nel disturbo da lutto persistente complicato?

- a. Difficoltà ad abbandonarsi a ricordi positivi che riguardano il deceduto
- b. Dal momento della morte, una difficoltà nel provare fiducia verso gli altri
- c. Valutazione negativa di sé in relazione al deceduto o alla morte
- d. Attaccamento morboso ai ricordi positivi del defunto

38. La mancanza di consapevolezza di malattia viene definita:

- a. Emisomatognosia
- b. Anosognosia
- c. Prosopagnosia affettiva
- d. La a) e la b) sono sinonimi

39. Il LTP (*Lausanne Trilogue Play*) è:

- a. Un test proiettivo che valuta il funzionamento psicologico dei genitori nella relazione con il bambino
- b. Un questionario self-report somministrato al genitore per valutare le capacità genitoriali
- c. Un'osservazione diretta della relazione triadica madre-padre-bambino
- d. Un'osservazione diretta della relazione madre/bambino dalla prospettiva paterna

40. La scala VRIN dell'MMPI-2 valuta:

- a. La tendenza del soggetto a fornire risposte non coerenti e contraddittorie per fornire un'immagine di sé non credibile
- b. La tendenza del soggetto a fornire un tipo di risposta (ripetute risposte "vero" o "falso") senza riferimento al contenuto degli item
- c. La possibilità di esagerazione dei sintomi, che può essere dovuta a risposte casuali, simulazioni di malattia o desiderio di anticonformismo
- d. Nessuna delle precedenti

- 41. La Legge 225/1992 definisce il ruolo della Protezione Civile in caso di evento calamitoso e individua tre tipologie di evento, che sono:**
- Incidenti semplici-incidenti naturali-calamità
 - Incidenti semplici-calamità-disastri
 - Incidenti semplici-incidenti complessi-calamità
 - Incidenti semplici-incidenti complessi-disastri
- 42. Secondo Hobfoll & co. (2007), l'intervento psicosociale immediato in caso di disastri non prevede:**
- La promozione del senso di sicurezza
 - La gestione delle risorse per regolare le attività della collettività
 - L'incoraggiamento del senso di connessione ad una rete sociale
 - La promozione del senso di efficacia personale e collettiva
- 43. Tra le strategie adattive di coping in situazioni fortemente stressanti, l'umorismo è:**
- Un mezzo di ristrutturazione cognitiva
 - Un mezzo di protezione del sé distanziandolo dalla fonte stressogena
 - Un mezzo per favorire la socializzazione e il *problem solving*
 - Tutte le precedenti
- 44. Nel test di Rorschach secondo il metodo Bohm, quale di queste affermazioni è errata:**
- Lo choc al rosso ha connotazioni differenti dallo choc colore
 - Le tavole nere e rosse sono la II e la III
 - Le tavole colorate sono la VIII, IX e X
 - Lo choc allo scuro è il contrario allo choc al rosso
- 45. Balint (1957):**
- non propone una formazione professionale
 - propone una formazione professionale per lo psicologo in grado di diagnosticare le patologie somatiche del paziente
 - propone una formazione professionale che renda lo psicologo in grado di cogliere il significato comunicativo dei sintomi e delle patologie "offerte" dal paziente
 - propone una formazione professionale che renda il medico in grado di cogliere il significato comunicativo dei sintomi e delle patologie "offerte" dal paziente
- 46. La diffusione della capacità di risolvere i problemi e della consapevolezza degli strumenti a disposizione per affrontarli, superando resistenze e pregiudizi che frenano la richiesta di aiuto, è un'azione:**
- di prevenzione primaria
 - di prevenzione secondaria
 - di promozione
 - nessuna delle precedenti
- 47. Zimmerman e Rappaport (1988) definiscono l'Empowerment come:**
- costrutto che collega componenti familiari con sistemi di supporto sociale
 - costrutto che collega le competenze individuali, sistemi di supporto e i comportamenti partecipativi a questioni di politica sociale
 - costrutto che collega le competenze individuali e sistemi di supporto sociale
 - costrutto che collega competenze individuali a componenti familiari di supporto
- 48. Per Gabbard (2014) il controtransfert:**
- è una sorgente di informazioni sul terapeuta su cui lavorare in supervisione
 - è sempre di ostacolo alla terapia
 - è sia sorgente di informazioni sul paziente sia un'interferenza con la terapia
 - nessuna delle precedenti
- 49. Nel DSM-5 i tratti di personalità assumono la significatività di disturbo se:**
- Sono rigidi e disadattivi ma non compromettono la funzionalità delle persone
 - Sono rigidi e disadattivi e compromettono la funzionalità delle persone
 - Si manifestano nell'area cognitiva e del controllo degli impulsi
 - Si manifestano nell'area cognitiva e affettiva
- 50. Quale di questi acronimi è in uso nella gestione di un evento critico:**
- CISM (Critical Inventory Stress Management)
 - CISM (Critical Incident Stress Management)
 - CISM (Counseling Inventory Stress Management)
 - CISM (Counseling Incident Stress Management)

- 51. Nel report dell'OMS (2013) circa il rapporto tra alimentazione e corpo, nella popolazione maschile esiste la seguente relazione:**
- Il 5-10% di anoressia nervosa, 30-40% di bulimia nervosa, 10-15% di binge eating
 - Il 10-15% di anoressia nervosa, 30-40% di bulimia nervosa, 5-10% di binge eating
 - Il 5-10% di anoressia nervosa, 10-15% di bulimia nervosa, 30-40% di binge eating
 - Il 30-40% di anoressia nervosa, 5-10% di bulimia nervosa, 10-15% di binge eating
- 52. Quali di queste affermazioni sull'EMDR è errata:**
- È un approccio psicoterapico interattivo e standardizzato
 - Ha un'efficacia di trattamento in numerose patologie documentate
 - Ha come base teorica l'Adaptive Incident Processing
 - Rientra nelle Linee Guida dell'OMS
- 53. Quali tra i seguenti non è annoverato quale criterio per la diagnosi di Disturbo da astinenza da gioco d'azzardo dal DSM-5?**
- Il soggetto ha bisogno, per giocare d'azzardo, di crescenti quantità di denaro al fine di ottenere l'eccitazione desiderata
 - Il soggetto mostra sintomi depressivi maggiori
 - Il soggetto conta sugli altri per procurare il denaro necessario a risollevarsi situazioni finanziarie disperate causate dal gioco d'azzardo
 - Il soggetto è spesso preoccupato dal gioco d'azzardo
- 54. Nel DSM-5 il disturbo dell'adattamento implica:**
- Che i sintomi non siano clinicamente significativi
 - Che gli stati patologici non siano legati ad un evento stressante specifico
 - Che gli stati patologici siano attribuibili a un evento stressante specifico
 - Che l'eziologia del disturbo riguardi un evento traumatico adolescenziale
- 55. La *Strange Situation* è:**
- Una condizione sperimentale in cui è possibile comprendere l'atteggiamento ludico e comunicativo del *caregiver* col bambino
 - Una condizione ludica tra *caregiver* e bambino in cui è possibile valutare i comportamenti insoliti del bambino
 - Una condizione sperimentale in cui è possibile valutare la relazione *caregiver*-bambino e il loro stile di attaccamento
 - Nessuna delle precedenti
- 56. Cosa si intende per Disturbo Schizoide di Personalità, secondo la classificazione del DSM-5 Cluster A?**
- Disturbo caratterizzato da distacco delle relazioni sociali e da ridotta espressività emotiva
 - Disturbo caratterizzato da inosservanza e violazione dei diritti altrui
 - Disturbo caratterizzato da instabilità delle relazioni interpersonali, dell'immagine di sé e degli affetti e da marcata impulsività
 - Disturbo caratterizzato da disagio acuto nelle relazioni intime, distorsioni percettive o cognitive ed eccentricità nel comportamento
- 57. Dove opera uno psicologo dell'emergenza in situazione di terremoto?**
- Nelle strutture sanitarie campali denominate PASS (Posto di assistenza sociosanitaria)
 - Nel posto medico avanzato (PMA)
 - Nei centri di prima accoglienza (palestre, scuole, alberghi)
 - Nel PMA, nei centri di prima accoglienza, obitorio, tendopoli organizzata, nei PASS, nelle strutture di gestione, nelle strutture di incontro per i soccorritori, nella struttura del team psicologico
- 58. I Consulenti Familiari sono stati istituiti con Legge n.?**
- 502 del 30 luglio 1972
 - 405 del 29 luglio 1975
 - 833 del 23 dicembre 1978
 - 762 del 07 novembre 1979
- 59. Il Disturbo da Conversione prevede che:**
- I sintomi o i deficit riguardanti funzioni primarie non suggeriscano una condizione neurologica o medica generale
 - I sintomi o i deficit riguardanti funzioni primarie siano da attribuire esclusivamente a condizioni mediche
 - I sintomi o i deficit riguardino disturbi del pensiero
 - I sintomi o i deficit riguardanti funzioni motorie volontarie o sensitive suggeriscano una condizione neurologica o medica generale
- 60. Nella fase di progettazione di un test, la sua sensibilità deve mostrare:**
- La capacità di generalizzare la misurazione al maggior numero di soggetti
 - La capacità di cogliere i valori più alti del costrutto che si indaga
 - La capacità di misurare esattamente quel costrutto
 - La capacità di differenziare i soggetti sulla caratteristica misurata

PROVA NON ESTRATTA