



Prove ufficiali Concorsi per Tecnici della Riabilitazione Psichiatrica


EdiSES
EDIZIONI



Contiene
COUPON

Esempi di prove dei concorsi per Tecnico della Riabilitazione Psichiatrica (area dei professionisti della salute e dei funzionari)

Esempi di prova a quiz

- 1) Il buon esito di un training di abilità sociali si basa:
 - a) sull'apprendimento del paziente delle quattro abilità sociali di base
 - b) sulla generalizzazione delle abilità apprese dal setting terapeutico alla vita quotidiana
 - c) sulla capacità del conduttore di insegnare l'abilità prefissata
 - d) nessuna delle precedenti
- 2) Qual è il primo item che viene valutato nella scala di valutazione HoNOS?
 - a) Comportamenti autolesivi
 - b) Comportamenti iperattivi, aggressivi, distruttivi o agitati
 - c) Comportamenti deliberatamente autolesivi
 - d) Problemi legati ad allucinazioni o deliri
- 3) Quale tra le seguenti affermazioni è corretta e completa considerando il concetto di riabilitazione psicosociale (RPS)? La RPS va iniziata quanto più precocemente possibile e...
 - a) deve essere modulata in modo flessibile con una intensità e complessità variabile a seconda dei bisogni, degli obiettivi della persona, dello stadio e tipologia del disturbo
 - b) deve essere modulata in modo flessibile con una intensità e complessità variabile a seconda dei bisogni, degli obiettivi della persona, indipendentemente dalla patologia.
 - c) non deve essere modulata in modo flessibile con una intensità e complessità variabile a seconda dei bisogni, degli obiettivi della persona, dello stadio e tipologia del disturbo
 - d) deve essere modulata in modo flessibile con una intensità e complessità variabile a seconda dei bisogni, degli obiettivi della persona, dello stadio e della tipologia del disturbo.E' rivolta a soggetti maggiorenni.
- 4) Per modello vulnerabilità-stress si intende:
 - a) la modalità di sviluppare una patologia schizofrenica
 - b) un modello secondo cui alcune persone con una bassa soglia di vulnerabilità psicobiologica, possono sviluppare una patologia psichiatrica quando fattori di vita stressanti superano la capacità della persona di fronteggiarli
 - c) un modello secondo cui alcune persone sviluppano una patologia psichiatrica perché non sono in grado di fronteggiare situazioni stressanti
 - d) nessuna delle precedenti
- 5) Nella tecnica del problem solving, durante il brainstorming il gruppo è incoraggiato a:
 - a) generare le migliori soluzioni possibili al problema
 - b) considerare le possibili conseguenze di alcune soluzioni
 - c) valutare l'abilità di realizzare più soluzioni potenziali di un problema
 - d) generare molte soluzioni alternative, senza considerare la loro qualità
- 6) La Recovery Assessment Scale (RAS) – Corrigan et al. 1999 – è una scala di valutazione della recovery che indaga alcuni costrutti fondamentali:
 - a) fiducia in se stessi e la speranza, disponibilità a chiedere aiuto, orientamento ad obiettivi e successo, la fiducia negli altri e non sentirsi domati dai sintomi
 - b) fiducia in se stessi e la speranza, disponibilità alle relazioni sociali, l'aderenza terapeutica e la collaborazione con gli operatori
 - c) disponibilità alle relazioni sociali, il controllo dell'impulsività, gli obiettivi personali, la fiducia in se stessi e negli altri e l'aderenza terapeutica

d) nessuna delle precedenti

7) il metodo IPS (Individual Placement And Support) è un modello di intervento per l'inserimento lavorativo basato:

- a) sul principio place and train che prevede una rapida ricerca del lavoro in contesti protetti
- b) sul principio train and place che prevede il tempestivo inserimento in esperienze lavorative competitive
- c) sul principio place and train che prevede unicamente il supporto nell'analisi delle competenze lavorative
- d) sul principio place and train che prevede una rapida ricerca del lavoro in contesti liberi e competitivi

8) Ogni modulo del programma CLT a sua volta si articola in tre unità consecutive e prevede:

- a) una fase di orientamento cognitivo, una fase di acquisizione di abilità e una fase di gestione delle situazioni problematiche
- b) una fase di gestione delle situazioni problematiche, una fase di orientamento cognitivo e una fase di acquisizione di abilità
- c) una fase di acquisizione di abilità, una fase di orientamento cognitivo e una fase di gestione delle situazioni problematiche
- d) una fase di orientamento cognitivo, una fase di gestione delle situazioni problematiche e una fase di acquisizione delle abilità

9) L'ingresso nel programma IPS (Individual Placement And Support):

- a) è basato prevalentemente sulla decisione dell'equipe del CSM
- b) è una libera scelta dell'utente ed è basato prevalentemente sulla sua motivazione
- c) può avvenire solo se l'utente ha già svolto precedentemente esperienze lavorative protette
- d) può avvenire solo se l'utente è disoccupato

10) Il trattamento con maggiori evidenze di efficacia nel Disturbo Borderline di Personalità è:

- a) Terapia di Rimedio Cognitivo
- b) Terapia Dialettico Comportamentale
- c) Terapia Razionale Emotiva
- d) Terapia Farmacologica

11) Quali tra questi farmaci è uno stabilizzatore dell'umore?

- a) Acido valproico
- b) Aloperidolo
- c) Sertralina
- d) Risperidone

12) Nella depressione secondo il DSM 5 è presente il seguente criterio diagnostico:

- a) pensieri ricorrenti di tipo persecutorio
- b) ansia generalizzata per la maggior parte del giorno
- c) sentimenti di autosvalutazione o di colpa eccessivi o inappropriati
- d) tutti i precedenti

13) Quale tra le seguenti condizioni non rappresenta un criterio per l'attivazione del Trattamento Sanitario Obbligatorio (TSO) ai sensi della legge 833/78?

- a) Non sia possibile adottare tempestive misure extra-ospedaliere
- b) Sussiste lo stato di necessità per cui bisogna procedere immediatamente
- c) Il paziente rifiuta gli interventi proposti
- d) Sono presenti alterazioni psichiche tali da richiedere interventi terapeutici urgenti

14) I pazienti in misura di sicurezza:

- a) vengono sempre ospitati presso le REMS (Residenze per l'Esecuzione delle Misure di Sicurezza)
- b) vengono sempre affidati alle strutture residenziali dei Dipartimenti di Salute Mentale
- c) vengono avviati a percorsi terapeutico riabilitativi presso i Dipartimenti di Salute Mentale solo in caso di misura di sicurezza non detentiva
- d) vengono reclusi in carcere

15) Il Centro di Salute Mentale (CSM):

- a) è il centro che coordina nell'ambito territoriale tutti gli interventi di prevenzione, cura e riabilitazione dei cittadini che presentano patologie psichiatriche
- b) è un servizio dove vengono attuati trattamenti psichiatrici volontari ed obbligatori in condizioni di ricovero
- c) è la struttura semiresidenziale del dipartimento di salute mentale
- d) tutte le precedenti

16) Le compulsioni presenti nel disturbo ossessivo compulsivo sono:

- a) comportamenti ripetitivi che il soggetto si sente costretto a mettere in atto
- b) pensieri o immagini ricorrenti e persistenti
- c) pensieri intrusivi egodistonici
- d) percezioni senza oggetto

17) Nell'episodio maniacale tipicamente troviamo:

- a) accelerazione psicomotoria e riduzione delle attività quotidiane
- b) ipersonnia e fuga delle idee
- c) inappetenza e abbassamento dell'umore
- d) logorrea ed elevata distraibilità

18) In un training di abilità sociale per insegnare l'abilità di assertività occorre scomporla in abilità sociali specifiche per raggiungere l'obiettivo. Quale tra le seguenti abilità sociali specifiche non è prevista per l'abilità dell'assertività?

- a) Fare richieste
- b) Esprimere sentimenti spiacevoli
- c) Valutare la veridicità delle proprie convinzioni
- d) Porgere scuse

19) Qual è il secondo item che viene valutato nella scala di valutazione HoNOS?

- a) Problemi legati ad allucinazioni o deliri
- b) Comportamenti iperattivi, aggressivi, distruttivi o agitati
- c) Comportamenti deliberatamente autolesivi
- d) Nessuna delle precedenti

20) Quale tra le seguenti affermazioni sulla EBM è corretta e completa? E' un approccio che aiuta a prendere decisioni per la promozione della salute o sulla cura...

- a) 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 o organizzativo
- b) 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) integrando tutti gli interventi disponibili con l'esperienza professionale, le caratteristiche, lo stato, i bisogni i valori e le preferenze del paziente
- d) 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

Esempi di quesiti a Risposta Sintetica

- 1) Quali sono le fasi del Problem Solving?
- 2) Cosa caratterizza un clima familiare ad Alta Emotività Espressa?
- 3) Quali sono le aree della scala di Funzionamento Personale e Sociale (SPF) della valutazione VADO?
- 4) Cosa si intende per DUP e come si correla con la prognosi dei disturbi psichiatrici?
- 5) Criteri diagnostici DSM 5 del disturbo schizofrenico
- 6) Quali sono i trattamenti psicosociali a provata efficacia per le psicosi?
- 7) Quali sono le abilità di comunicazione di base dell'Intervento psicoeducativo familiare (Fallon)?
- 8) Cosa si intende per compliance e per aderenza farmacologica?
- 9) Che cos'è la Cognitive Remediation Therapy (CRT) e quali sono i principali metodi?
- 10) Che cosa si intende per Recovery e quali sono le dimensioni che la supportano?
- 11) Elencare le classi di psicofarmaci con le loro principali indicazioni
- 12) Qual è il significato dell'acronimo della scala di valutazione HoNOS e cosa valuta?
- 13) Quali sono le fasi di una seduta di training delle abilità sociali?
- 14) Qual è la differenza tra diagnosi psichiatrica e diagnosi funzionale?
- 15) Quali sono i criteri diagnostici DSM 5 della disabilità intellettiva?
- 16) Descrivere i 4 stadi del processo riabilitativo secondo Spivak
- 17) Che cosa si intende per Empowerment?
- 18) Interventi psicoeducazionali. Progetti riabilitativi con il coinvolgimento delle famiglie
- 19) Concetto di Recovery ed esempi di progetti riabilitativi tesi alla Recovery
- 20) Progetti riabilitativi tesi alla inclusione sociale e lavorativa

Esempi di prova pratica

1) Francesco è un ragazzo di 25 anni che vive con la madre; il padre è deceduto dopo una lunga malattia quando F. aveva 20 anni. La madre è rimasta l'unica persona di riferimento per il paziente. I parenti vivono lontani e con loro ci sono sporadici contatti telefonici. F. è in carico al Centro di Salute Mentale da 2 anni con una diagnosi di Schizofrenia. Il primo accesso al Servizio è avvenuto grazie alla madre che dopo numerosi tentativi è riuscita ad accompagnare F. presso il Centro di Salute Mentale per una prima visita. All'incontro F. parla con se stesso ed è assorto per gran parte del colloquio. Riesce a relazionarsi a tratti, avendo bisogno di assentarsi frequentemente per continuare il proprio dialogo interno. Da quel momento F. si presenta alle visite di controllo con regolarità e assume la terapia prescritta, non ha coscienza di malattia e fatica ad esternare e descrivere la propria sintomatologia al medico. Durante i colloqui lo Psichiatra propone al paziente degli accessi presso il Centro Diurno, ma F. non accetta. Dopo un periodo di buona compliance farmacologica e regolarità alle visite, sospende bruscamente l'assunzione della terapia e non si presenta più agli appuntamenti. La madre, dopo qualche mese, segnala al Centro di Salute Mentale una difficile gestione ed una grande preoccupazione, in quanto F. rimane in camera con le tapparelle abbassate e finestre sempre chiuse, non guarda più la televisione e non utilizza il cellulare in quanto è convinto di essere spiato e controllato. F. rimane sveglio la notte, momento in cui lo sente bisbigliare. Si alimenta con difficoltà e non cura più la propria igiene personale. Viene accompagnato in PS dalla madre dove si decide per il ricovero in SPDC in regime volontario.

Il candidato descriva:

- a) possibili obiettivi per il periodo di ricovero
- b) possibili interventi da attuare durante il periodo di ricovero (considerando un TeRP inserito nell'organico del SPDC)
- c) possibili obiettivi e interventi da attuare dopo la dimissione

2) Andrea è un giovane di 22 anni accompagnato dalla sorella e dalla madre in PS dopo aver avuto un litigio con un commesso in un negozio. Andrea lo aveva infatti accusato, senza particolari motivi, di averlo derubato. Andrea è studente universitario; ha sempre avuto un buon rendimento scolastico alle superiori e anche all'inizio dell'università, ma da alcuni mesi ha iniziato a presentare un cambiamento progressivo.

Nell'ultimo periodo usciva raramente di casa, non studiava più, tendeva a non cambiarsi i vestiti e a non lavarsi. Con i familiari i rapporti sono diventati via via sempre più difficili al punto che Andrea usciva raramente anche dalla camera da letto chiedendo spesso di mangiare da solo. Faceva inoltre discorsi poco comprensibili legati alla sottrazione di soldi da parte di sconosciuti. Sappiamo che un nonno paterno di Andrea aveva sofferto di grave patologia psichiatrica, ma non sono disponibili altre particolari informazioni al riguardo.

Al momento dell'accesso in PS, Andrea nega l'assunzione di sostanze stupefacenti e gli esami tossicologici confermano questo dato.

Viene quindi ricoverato in SPDC dove viene impostata terapia a base di antipsicotici e di ansiolitici, con un miglioramento complessivo del suo quadro clinico.

Ciò nonostante, Andrea mantiene una forte titubanza nei confronti della cura da assumere.

Al momento della dimissione viene fissato un appuntamento al Centro di Salute Mentale per predisporre un percorso di cura, dove Andrea si reca con molte ambivalenze.

La mamma è un'insegnante ed è molto spaventata da tutto quello che sta accadendo al figlio. Il papà di Andrea è una persona molto irritabile e tratta il figlio con atteggiamenti spesso squalificanti, soprattutto dopo l'insorgenza di queste problematiche. La sorella è molto preoccupata, ma si dimostra disponibile a seguire Andrea e a supportarlo in questo momento difficile della sua vita.

Il candidato descriva:

- a) possibili obiettivi per il periodo di ricovero
- b) possibili interventi da attuare durante il periodo di ricovero (considerando un TeRP inserito nell'organico del SPDC)
- c) possibili obiettivi e interventi da attuare dopo la dimissione

3) Yasmin è un ragazzino di 14 anni, di origine marocchina, che giunge in PS, accompagnato dalla madre, dopo che nella stessa mattina era salito sul terrazzo del proprio palazzo ed aveva minacciato di buttarsi.

Da una prima valutazione in PS emerge che l'agito anticonservativo era seguito ad una discussione con la madre che aveva chiesto insistentemente al figlio di aiutarla nelle faccende domestiche. La motivazione al colloquio del ragazzo è scarsa, l'eloquio è povero, ipomimico, con scarso contatto oculare con l'interlocutore. L'aspetto risulta trascurato. Parlando col ragazzo emerge che non si reca a scuola da circa tre settimane e passa le giornate in casa a giocare alla playstation, mangiare e dormire senza avere alcun contatto con l'esterno.

Nell'ultimo mese riferisce un importante aumento di peso con ritmo sonno-veglia alterato. Il ragazzo inoltre riporta svogliatezza, irritabilità, difficoltà a concentrarsi ed un "sentirsi sempre stanco" e non esclude la possibilità di mettere in atto ulteriori agiti anticonservativi anche se sul suddetto tema l'esplorazione risulta molto difficoltosa.

Da un colloquio con la madre emerge una complessa situazione familiare: nella stessa casa oltre a loro due vivono il suo nuovo compagno, che sembra avere problemi di alcolismo, con due sue figlie arrivate da una precedente relazione. Il padre biologico di Yasmin sembra attualmente essere in carcere. La madre inoltre riporta un vissuto di inadeguatezza e difficoltà nella gestione del figlio che descrive come impulsivo con forti tratti di oppositività anche rispetto alle più semplici richieste che gli vengano avanzate.

Si concorda quindi insieme alla madre un ricovero in reparto NPI.

Il candidato descriva:

- a) possibili obiettivi per il periodo di ricovero
- b) possibili interventi da attuare durante il periodo di ricovero (considerando un TeRP inserito nell'organico del SPDC)
- c) possibili obiettivi e interventi da attuare dopo la dimissione

Esempi di domande prova orale

- 1) Il processo di Recovery
- 2) Il Piano Sanitario Regionale per la salute mentale
- 3) L'Empowerment
- 4) Le normative vigenti sulla residenzialità psichiatrica
- 5) Cosa determina una buona prognosi psichiatrica?
- 6) La normativa per il superamento degli OPG
- 7) Recovery in salute mentale ed interventi recovery oriented
- 8) DBT skills training
- 9) Strumenti per la valutazione del funzionamento personale e sociale
- 10) Ruolo del TERP in SPDC
- 11) Interventi di prevenzione negli adolescenti
- 12) Ruolo della famiglia nella presa in carico e interventi riabilitativi
- 13) Emotività espressa: cos'è; strumenti per valutarla ed interventi possibili
- 14) Interventi riabilitativi nei Disturbi dell'alimentazione e della nutrizione
- 15) Stili relazionali e training sull'assertività
- 16) Ansia sociale ed interventi riabilitativi
- 17) Fasi del progetto riabilitativo
- 18) Interventi psicoeducativi: destinatari, modelli e differenze
- 19) Problem solving: utilizzo e strutturazione all'interno di un gruppo riabilitativo
- 20) Training Metacognitivo

Entra nel mondo EdiSES



infoconcorsi.edises.it

Il motore di ricerca dei concorsi pubblici. Attiva le tue notifiche e resta aggiornato sulle nuove opportunità



blog.edises.it

Approfondimenti sui concorsi, guide professionali e suggerimenti per lo studio. Accedi al Blog Edises



ammissione.it

Aggiornamenti sui test di ammissione, rubriche tematiche e orientamento universitario. Visita ammissione.it

We are social



Unisciti a noi!



Visita **edises.it**