

15_CONCORSO PUBBLICO, PER TITOLI ED ESAMI, PER LA COPERTURA A TEMPO DETERMINATO, DELLA
DURATA DI CINQUE ANNI PER N. 1 POSTO DI COLLABORATORE PROFESSIONALE DI RICERCA
SANITARIA - CAT. D, DA ASSEGNARE ALLA UOC DI RICERCA NEUROLOGIA, SALUTE PUBBLICA E
DISABILITÀ

PROVA

1

VERSIONE

A

1. L'acronimo MMPI si riferisce a:

- a. Minnesota Multidimensional Personality Inventory
- b. Minnesota Multifactorial Personality Inventory
- c. Michigan Multiphasic Personality Inventory
- d. Minnesota Multiphasic Personality Inventory

2. Il T.A.T. è un test:

- a. Di immaginazione
- b. Percettivo
- c. Di intelligenza
- d. Proiettivo

3. Nel condizionamento classico si intende per Stimolo Incondizionato:

- a. Uno stimolo capace di generare in determinate condizioni una risposta riflessa
- b. Uno stimolo a cui il soggetto non è precedentemente stato esposto
- c. Uno stimolo incapace di elicitare una risposta riflessa
- d. Uno stimolo neutro

4. Le scale di intelligenza di Binet e Simon vennero elaborate per:

- a. Selezionare personale per posizioni governative
- b. Studiare le differenze intellettive fra i sessi
- c. Misurare l'intelligenza della popolazione adulta
- d. Prevedere le capacità di rendimento scolastico

5. Secondo la prospettiva organicista il momento diagnostico e il momento terapeutico sono:

- a. Due fasi che utilizzano, sostanzialmente, i medesimi strumenti
- b. Due fasi ben distinte e caratterizzate da una precisa successione temporale
- c. Due fasi che possiedono le stesse finalità
- d. Due fasi che coincidono temporalmente

6. All'interno dei lapsus linguistici la parola o il sintagma o la frase che viene effettivamente prodotta è indicata con il termine:

- a. Olofrase
- b. Bersaglio
- c. Perno
- d. Intruso

7. Per diagnosi si intende:

- a. Il giudizio sull'evoluzione futura del fenomeno
- b. Una valutazione del fenomeno in termini di eziopatogenesi
- c. Una sorta di verifica della prognosi sull'oggettività dei dati
- d. La memoria degli antecedenti

8. Diversi studi hanno dimostrato che nei processi normali di invecchiamento:

- a. Non esiste differenza nel tipo di deterioramento che le varie funzioni della memoria subiscono
- b. La memoria autobiografica è relativamente preservata
- c. La memoria autobiografica è danneggiata in misura maggiore rispetto alle altre forme di memoria
- d. Le funzioni di memoria a breve e lungo termine risultano incrementate

9. Perché il gruppo di controllo è importante in un esperimento?

- a. Perché consente di comparare l'intervento della manipolazione sperimentale con una condizione di base.
- b. Perché consente di constatare che le variabili generate nel gruppo di controllo sono le stesse riscontrabili nel gruppo sperimentale.
- c. Perché consente di constatare nuove variabili create con l'intervento della manipolazione sperimentale.
- d. Perché prevede l'intervento di due o più manipolazioni sperimentali

Handwritten signatures and marks:
- A large signature "elli"
- A signature "AN"
- A circled mark "A"

- 10. I neuroni sono composti da gruppi di fibre chiamati _____ e una sottile estensione a forma di tubicino detta _____, che trasporta i messaggi destinati ad altri neuroni [completare con la coppia di parole corretta].**
- Assoni; sinapsi
 - Dendriti; assone
 - Dendriti; bottone sinaptico
 - Neurotrasmettitori; assone
- 11. Il sistema nervoso centrale è composto da:**
- Midollo spinale e sistema nervoso periferico
 - Cervello e midollo spinale
 - Sistema nervoso periferico e sistema nervoso autonomo
 - Cervello e cervello "primitivo"
- 12. Da cosa è formata la proprioccezione?**
- Il senso di posizione
 - Il senso di movimento
 - Il senso di forza dei vari segmenti del corpo
 - tutte le precedenti
- 13. La demenza è un deterioramento cognitivo cronico e globale. Il delirio comporta anche disturbi cognitivi. Quale delle seguenti caratteristiche differenzia meglio il delirio dalla demenza?**
- Il delirio colpisce principalmente l'attenzione
 - Il delirio ha un esordio lento
 - Il delirio è causato da alterazioni anatomiche nel cervello
 - Il delirio è generalmente irreversibile
- 14. Le demenze presenili iniziano all'età di:**
- 45 – 60 anni
 - 35 – 45 anni
 - 60 – 70 anni
 - 70 – 80 anni
- 15. Cosa significa la sigla ICF?**
- Classificazione Internazionale del Funzionamento e della Disabilità
 - Classificazione Internazionale del Funzionamento, della Disabilità e della Salute
 - Classificazione Internazionale dei Fattori ambientali, della Disabilità e della Salute
 - Classificazione Internazionale del Funzionamento, delle Menomazioni e della Salute
- 16. L' ICF è uno strumento di classificazione perché:**
- Consente di ordinare e catalogare, mediante un criterio predefinito, tutte le informazioni su condizioni di salute e fattori contestuali, raccogliendole all'interno della medesima griglia
 - Permette di effettuare un assessment del livello di disabilità di una persona
 - Per ogni dominio e capitolo si possono ricavare dei punteggi globali, definiti dal valore medio dei qualificatori apposti
 - Valuta il funzionamento e i fattori ambientali
- 17. Quali tra i seguenti gruppi di sintomi sono più frequenti nella malattia di Parkinson?**
- tremore a riposo distale, rigidità, bradicinesia, instabilità posturale
 - tremore a riposo distale, bradicinesia/ipocinesia, problemi di vista
 - rigidità, tremore a riposo distale, disturbi prassici
 - tremore a riposo distale, rigidità, bradicinesia/ipocinesia
- 18. Nella SLA vi è compromissione:**
- Del primo motoneurone
 - Del secondo motoneurone
 - Di entrambi i motoneuroni
 - Del midollo spinale
- 19. Quale delle seguenti è la caratteristica tipica della demenza semantica?**
- Agrafia
 - Deficit di ripetizione di frasi
 - Deficit di comprensione di singole parole
 - Deficit di produzione di singole parole

20. Quale dei seguenti tipi di memoria si riferisce alla conoscenza generale del mondo?

- a. Memoria autobiografica
- b. Memoria episodica
- c. Memoria semantica
- d. Memoria a breve termine

21. Quali sono i fattori di rischio non modificabili per l'ictus?

- a. Età, sesso, razza e fattori genetici
- b. Età, sesso e ipertensione
- c. Età, sesso e obesità
- d. Obesità e ipertensione

22. Quale di queste affermazioni non è corretta:

- a. L'ictus è una malattia causata dall'insorgenza improvvisa di un disturbo neurologico di durata superiore alle 24 ore.
- b. L'ictus è una malattia causata dall'insorgenza improvvisa di un disturbo neurologico di durata inferiore alle 24 ore.
- c. L'ictus è una malattia di natura cerebrovascolare ad esordio improvviso.
- d. L'ictus è una malattia caratterizzata dall'insorgenza di un disturbo neurologico dovuta ad una alterazione della circolazione cerebrale.

23. Quale di queste affermazioni non è corretta:

- a. I tumori cerebrali si dividono in tumori primitivi e tumori secondari
- b. I tumori cerebrali si dividono in tumori primitivi e metastasi
- c. I tumori cerebrali possono essere classificati come benigni o maligni
- d. I tumori cerebrali si dividono in neoplasie e tumori maligni

24. I sintomi dei tumori cerebrali si sviluppano:

- a. Solo nelle forme maligne
- b. Sia nei tumori benigni che in quelli maligni
- c. Solo nelle metastasi
- d. Nessuna delle precedenti affermazioni è corretta

25. Quali sono i primi esami che vengono eseguiti in presenza di sintomi che possono essere determinati da un tumore cerebrale?

- a. Esame neurologico completo ed esami di diagnostica per immagine
- b. Risonanza magnetica nucleare e puntura lombare
- c. Esame neurologico completo e radiografia
- d. Risonanza magnetica e radiografia

26. Secondo le teorie più accreditate, cosa origina l'emicrania?

- a. Un disturbo vestibolare
- b. Un disturbo vascolare e neurologico
- c. Un malfunzionamento vagale
- d. Un processo degenerativo sottocorticale

27. La terapia profilattica per l'emicrania si basa su:

- a. Ansiolitici, antidepressivi, antiepilettici, tossina botulinica
- b. Antiepilettici, triptani ed integratori
- c. Antiinfiammatori, triptani e tossina botulinica
- d. Antidepressivi ed antipsicotici

28. Quali aspetti psicologici sono principalmente rilevanti nei pazienti con emicrania?

- a. Disturbi del sonno, talvolta associati a sindrome delle gambe senza riposo, e disturbi d'ansia
- b. Depressione, disturbi del sonno e tendenza alla catastrofizzazione
- c. Ansia, depressione ed inflessibilità cognitiva
- d. Disturbi del comportamento alimentare tipo anoressia nervosa e bulimia restrittiva

29. Nella sclerosi multipla:

- a. Si pensa che una reazione autoimmune anormale aggredisca e distrugga la mielina, provocando aree scoperte e cicatrizzate
- b. Si pensa che una reazione autoimmune anormale modifichi la struttura della mielina, provocando aree di ipermielinizzazione
- c. Si pensa che un processo neurodegenerativo aggredisca e distrugga la mielina, provocando aree scoperte e cicatrizzate
- d. Si pensa ad una matrice eziopatogenetica di tipo neuropatico

30. Quali sono i principali dati neuropatologici della sclerosi multipla?

- a. Lesione selettiva della sostanza bianca
- b. Possibile lesione assonale
- c. Entrambe
- d. Nessuna delle precedenti

31. Quali aspetti psicologici sono principalmente rilevanti nei pazienti con sclerosi multipla?

- a. Alterazioni del funzionamento cognitivo e depressione
- b. Ansia, depressione e – in un gruppo limitato di pazienti – funzionamento cognitivo
- c. Funzioni mnestiche ed attentive, velocità di processamento dell'informazione
- d. Alterazioni comportamentali simil-psicotiche

32. La sclerosi multipla:

- a. Colpisce prevalentemente le donne di età superiore a 40 anni
- b. Colpisce uomini e donne indistintamente dall'età
- c. Colpisce prevalentemente le giovani donne di età inferiore a 30 anni
- d. Colpisce prevalentemente gli uomini

33. L'approvazione di uno studio al comitato etico è fondata su:

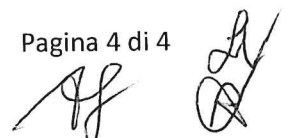
- a. La corretta esposizione ai pazienti delle normative sulla privacy
- b. Evitare l'aggiunta di procedure diagnostiche rispetto alla normale pratica clinica
- c. L'appropriatezza dello studio rispetto alle ipotesi di partenza
- d. La corretta esposizione in seduta da parte dello sperimentatore principale

34. La morte cerebrale significa:

- a. Stato Vegetativo Persistente
- b. Elettroencefalogramma isoelettrico
- c. Glasgow Coma Scale uguale a 3
- d. Coma apallico

35. Quando una persona è in stato vegetativo, la funzionalità delle aree cerebrali che controllano funzioni vitali quali la pressione sanguigna e il ritmo cardiaco è conservata. Tuttavia, le aree cerebrali che controllano la percezione, il pensiero e il comportamento non funzionano. Quale delle seguenti affermazioni riguardo alle persone in stato vegetativo è corretta?

- a. Possono chiudere gli occhi in risposta a domande sì/no
- b. Sono in grado di parlare usando parole semplici
- c. Possono aprire gli occhi
- d. Possono respirare solo con la ventilazione artificiale



15_CONCORSO PUBBLICO, PER TITOLI ED ESAMI, PER LA COPERTURA A TEMPO DETERMINATO, DELLA
DURATA DI CINQUE ANNI PER N. 1 POSTO DI COLLABORATORE PROFESSIONALE DI RICERCA
SANITARIA - CAT. D, DA ASSEGNARE ALLA UOC DI RICERCA NEUROLOGIA, SALUTE PUBBLICA E
DISABILITÀ

PROVA
2

VERSIONE
A

1. Il T.A.T. è un test:

- a. Di immaginazione
- b. Percettivo
- c. Di intelligenza
- d. Proiettivo

2. Le scale di intelligenza di Binet e Simon vennero elaborate per:

- a. Selezionare personale per posizioni governative
- b. Studiare le differenze intellettive fra i sessi
- c. Misurare l'intelligenza della popolazione adulta
- d. Prevedere le capacità di rendimento scolastico

3. All'interno dei lapsus linguistici la parola o il sintagma o la frase che viene effettivamente prodotta è indicata con il termine:

- a. Olofrase
- b. Bersaglio
- c. Perno
- d. Intruso

4. Diversi studi hanno dimostrato che nei processi normali di invecchiamento:

- a. Non esiste differenza nel tipo di deterioramento che le varie funzioni della memoria subiscono
- b. La memoria autobiografica è relativamente preservata
- c. La memoria autobiografica è danneggiata in misura maggiore rispetto alle altre forme di memoria
- d. Le funzioni di memoria a breve e lungo termine risultano incrementate

5. I neuroni sono composti da gruppi di fibre chiamati _____ e una sottile estensione a forma di tubicino detta _____, che trasporta i messaggi destinati ad altri neuroni [completare con la coppia di parole corretta].

- a. Assoni; sinapsi
- b. Dendriti; assone
- c. Dendriti; bottone sinaptico
- d. Neurotrasmettitori; assone

6. Completa la definizione. La neuroplasticità...

- a. È una delle maggiori aree della corteccia cerebrale
- b. È la capacità del sistema nervoso di adattare la propria struttura in risposta ad una varietà di fattori e stimoli interni o esterni
- c. Rappresenta un luogo dove avvengono molteplici processi mentali, come pensiero, memoria, linguaggio e parola
- d. È una nuova forma di ricerca che sostiene che il cervello non si possa riorganizzare continuamente

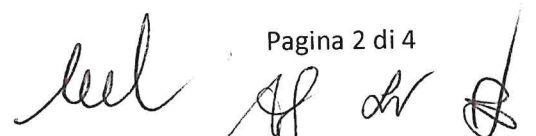
7. Il termine soglia indica il confine (valore liminare) tra gli stimoli che riusciamo a cogliere e gli stimoli che, pur essendo presenti, non riusciamo a cogliere con i nostri organi di senso. Come si chiamano tali stimoli?

- a. Valori intraliminari e valori sottoliminari
- b. Valori sovraliminari e valori infraliminari
- c. Valori assoliminari e valori extraliminari
- d. Nessuna delle precedenti

8. La sindrome della gamba senza riposo:

- a. Si può associare a neuropatie periferiche e mielopatie
- b. È spesso familiare a trasmissione autosomica dominante
- c. Si associa quasi sempre a mioclono notturno
- d. Tutti i suddetti

- 9. La nozione di accomodamento ragionevole (come anche definito nella Convenzione Onu dei Diritti delle persone con disabilità):**
- Assolve un ruolo marginale
 - Indica le modifiche e gli adattamenti necessari ed appropriati per garantire alle persone con disabilità il godimento e l'esercizio, su base di uguaglianza con gli altri, di tutti i diritti umani e delle libertà fondamentali;
 - Possiede un ruolo esclusivo ma soltanto nell'ambito lavorativo;
 - Consiste unicamente nell'invito a eliminare eventuali barriere architettoniche sui luoghi di lavoro
- 10. Come è definita la disabilità nell'ICF?**
- Il deficit o anormalità fisiologica o psicologica che emerge direttamente da qualche stato avverso di salute come una malattia, un disturbo o una lesione
 - Lo svantaggio causato dall'ambiente fisico e sociale che comporta una restrizione nella partecipazione alla vita di tutti i gironi per la persona con problemi di salute
 - Un deficit o una menomazione che non permette alla persona di svolgere le attività quotidiane e di interagire in una condizione normale
 - L'aspetto negativo dell'interazione tra un individuo, con una determinata condizione di salute, e i fattori contestuali di quell'individuo (fattori ambientali e personali)
- 11. Quali di questi sintomi possono essere legati ai cambiamenti di umore e comportamento dovuti alla malattia di Alzheimer?**
- Allucinazioni e deliri, agnosia
 - Ansia e paura, insonnia
 - Tutti e due a e b
 - Nessuna delle precedenti
- 12. Cos'è l'aura epilettica?**
- Propagazione di un'onda (nel caso dell'epilessia si tratta di un'onda elettrica) prodotta da una stimolazione normale o patologica di un tessuto
 - Segni premonitori di una crisi epilettica
 - Complesso di sintomi che costituiscono il quadro clinico definito e riconoscibile
 - Una cefalea che compare prima di una crisi epilettica
- 13. Quale dei seguenti è il fenotipo relativamente più comune della malattia di Alzheimer ad esordio relativamente giovanile (Early-onset Alzheimer disease)?**
- Variante disesecutiva/frontale
 - Atrofia corticale posteriore
 - Afasia logopenica
 - Atrofia corticale fronto parietale
- 14. In generale, i pazienti con decadimento cognitivo a genesi vascolare tendono ad avere una performance peggiore in quale dei seguenti domini cognitivi?**
- Linguaggio
 - Memoria
 - Funzioni esecutive
 - Funzioni motorie
- 15. Quale dei seguenti è il primo passo più appropriato per valutare la presenza di aprassia in un paziente?**
- Chiedere al paziente di eseguire un gesto su comando verbale
 - Chiedere al paziente di eseguire un gesto su imitazione
 - Verificare che il paziente ha una capacità di comprensione intatta
 - Chiedere al paziente di prendere un oggetto
- 16. Nell'ictus, possiamo affermare che la conseguenza funzionale più comune è:**
- un grave disturbo della deambulazione
 - un grave deficit del linguaggio
 - il deficit neurologico focale
 - L'istituzionalizzazione
- 17. Esistono segnali di allarme che precedono l'insorgenza dell'ictus?**
- No, perché l'esordio è improvviso
 - Sì, ma sono rilevabili solo tramite esami di diagnostica per immagine
 - Sì, quello più importante è il TIA
 - No, ad eccezione della stanchezza



18. Il trattamento dei tumori cerebrali può consistere in:

- a. Chirurgia
- b. Radioterapia
- c. Chemioterapia
- d. Tutte le precedenti risposte sono corrette

19. I sintomi dei tumori cerebrali dipendono da:

- a. Causa del tumore cerebrale
- b. Condizioni di salute generali del paziente
- c. Dimensione e sede del tumore
- d. Età del paziente

20. Durante l'attacco di emicrania è consigliato stare a riposo?

- a. Vero
- b. Falso
- c. Solo se l'intensità del dolore è forte
- d. Solo se il dolore è pulsante

21. Quali sono i principali trattamenti comportamentali per l'emicrania?

- a. Terapia cognitivo comportamentale e psicoeducazione
- b. Interventi di supporto psicologico breve
- c. Terapia cognitivo comportamentale e mindfulness
- d. Dietoterapie e fisioterapia

22. Nel paziente con emicrania cronica ed abuso di farmaci sintomatici è necessario:

- a. Incoraggiare l'uso di sintomatici differenti rispetto a quelli abusati dal paziente
- b. Un trattamento ospedaliero per disintossicare il paziente
- c. Un trattamento sostitutivo con oppioidi
- d. Iniziare una terapia neuromodulativa non-invasiva

23. La cefalea muscolo-tensiva è:

- a. Una cefalea secondaria a malattie neoplastiche o cerebrovascolari
- b. Una forma di cefalea primaria più grave dell'emicrania ma meno grave della cefalea a grappolo
- c. Una forma di cefalea primaria meno grave dell'emicrania e meno grave della cefalea a grappolo
- d. Una forma di cefalea primaria meno grave dell'emicrania ma più grave della cefalea a grappolo

24. Per quale tipo di trattamento psicologico per la sclerosi multipla è disponibile ampia evidenza sperimentale?

- a. Psicoterapia ad orientamento breve e terapia cognitivo comportamentale
- b. Trattamento cognitivo comportamentale e terapia basata su mindfulness
- c. Psicoterapia ad orientamento breve ed interventi di supporto per la gestione dei sintomi
- d. Psicoterapia ad orientamento psicodinamico

25. La qualità di vita nel paziente con sclerosi multipla:

- a. È principalmente legata alle difficoltà nelle attività quotidiane
- b. È principalmente legata alle difficoltà nel linguaggio
- c. È principalmente legata alle alterazioni comportamentali
- d. È esclusivamente legata a difficoltà lavoro-correlate

26. Quali aspetti psicologici sono principalmente rilevanti nei pazienti con sclerosi multipla?

- a. Alterazioni del funzionamento cognitivo e depressione
- b. Ansia, depressione e – in un gruppo limitato di pazienti – funzionamento cognitivo
- c. Funzioni mnestiche ed attentive, velocità di processamento dell'informazione
- d. Alterazioni comportamentali simil-psicotiche

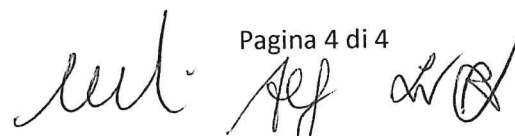
27. Il decorso della sclerosi multipla ad esordio recidivante-remittente:

- a. Nella maggior parte dei casi è positivo: i sintomi peggiorano lentamente o non peggiorano
- b. Nella maggior parte dei casi è infausto: tutti i sintomi peggiorano, talvolta in maniera repentina
- c. È difficilmente prevedibile
- d. È facilmente prevedibile: dopo 15-20 anni di malattia vi è un aumento nella velocità di progressione

28. La sclerosi multipla:

- a. Colpisce prevalentemente le donne di età superiore a 40 anni
- b. Colpisce uomini e donne indistintamente dall'età
- c. Colpisce prevalentemente le giovani donne di età inferiore a 30 anni
- d. Colpisce prevalentemente gli uomini

- 29. Quali elementi sono generalmente considerati nella correzione dei punteggi ai test cognitivi?**
- a. Età, sesso e comprensione della lingua
 - b. Sesso, livello di istruzione e condizione clinica
 - c. Età, livello di istruzione e sesso
 - d. Età, sesso e nazionalità
- 30. L'approvazione di uno studio al comitato etico è fondata su:**
- a. La corretta esposizione ai pazienti delle normative sulla privacy
 - b. Evitare l'aggiunta di procedure diagnostiche rispetto alla normale pratica clinica
 - c. L'appropriatezza dello studio rispetto alle ipotesi di partenza
 - d. La corretta esposizione in seduta da parte dello sperimentatore principale
- 31. Cosa sono le "Patient Reported Outcome Measure (PROM)"?**
- a. Sono strumenti scientifici che riflettono la prospettiva e l'esperienza delle persone e l'impatto dell'ambiente
 - b. Sono strumenti di assessment solo di qualità della vita
 - c. Sono misure di valutazione solo del benessere generale
 - d. Nessuna delle precedenti è corretta
- 32. La morte cerebrale significa:**
- a. Stato Vegetativo Persistente
 - b. Elettroencefalogramma isoelettrico
 - c. Glasgow Coma Scale uguale a 3
 - d. Coma apallico
- 33. Le possibilità di recupero da uno stato vegetativo dipendono dalla causa e dall'entità del danno cerebrale. Il recupero è più probabile se il danno è imputabile a quale delle seguenti cause?**
- a. Arresto cardiaco
 - b. Trauma Cranico
 - c. Emorragia
 - d. Ictus
- 34. Quando una persona è in stato vegetativo, la funzionalità delle aree cerebrali che controllano funzioni vitali quali la pressione sanguigna e il ritmo cardiaco è conservata. Tuttavia, le aree cerebrali che controllano la percezione, il pensiero e il comportamento non funzionano. Quale delle seguenti affermazioni riguardo alle persone in stato vegetativo è corretta?**
- a. Possono chiudere gli occhi in risposta a domande sì/no
 - b. Sono in grado di parlare usando parole semplici
 - c. Possono aprire gli occhi
 - d. Possono respirare solo con la ventilazione artificiale
- 35. La persona in stato di minima coscienza può comportarsi nel seguente modo:**
- a. Stabilire un contatto visivo e seguire gli oggetti con gli occhi
 - b. Cercare di prendere gli oggetti
 - c. Rispondere a domande (sebbene spesso con la stessa parola, appropriata o meno)
 - d. Tutte le precedenti



PROVA
3

VERSIONE
A

1. Completa la definizione. La neuroplasticità...

- a. È una delle maggiori aree della corteccia cerebrale
- b. È la capacità del sistema nervoso di adattare la propria struttura in risposta ad una varietà di fattori e stimoli interni o esterni
- c. Rappresenta un luogo dove avvengono molteplici processi mentali, come pensiero, memoria, linguaggio e parola
- d. È una nuova forma di ricerca che sostiene che il cervello non si possa riorganizzare continuamente

2. Il sistema nervoso centrale è composto da:

- a. Cervello e midollo spinale
- b. Midollo spinale e sistema nervoso periferico
- c. Sistema nervoso periferico e sistema nervoso autonomo
- d. Cervello e cervello "primitivo"

3. La nozione di accomodamento ragionevole (come anche definito nella Convenzione Onu dei Diritti delle persone con disabilità):

- a. Possiede un ruolo esclusivo ma soltanto nell'ambito lavorativo;
- b. Assolve un ruolo marginale
- c. Indica le modifiche e gli adattamenti necessari ed appropriati per garantire alle persone con disabilità il godimento e l'esercizio, su base di uguaglianza con gli altri, di tutti i diritti umani e delle libertà fondamentali;
- d. Consiste unicamente nell'invito a eliminare eventuali barriere architettoniche sui luoghi di lavoro

4. Le demenze presenili iniziano all'età di:

- a. 60 - 70 anni
- b. 45 - 60 anni
- c. 35 - 45 anni
- d. 70 - 80 anni

5. L' ICF è uno strumento di classificazione perché:

- a. Consente di ordinare e catalogare, mediante un criterio predefinito, tutte le informazioni su condizioni di salute e fattori contestuali, raccogliendole all'interno della medesima griglia
- b. Permette di effettuare un assessment del livello di disabilità di una persona
- c. Per ogni dominio e capitolo si possono ricavare dei punteggi globali, definiti dal valore medio dei qualificatori apposti
- d. Valuta il funzionamento e i fattori ambientali

6. Quali di questi sintomi possono essere legati ai cambiamenti di umore e comportamento dovuti alla malattia di Alzheimer?

- a. Allucinazioni e deliri, agnosia
- b. Ansia e paura, insonnia
- c. Tutti e due a e b
- d. Nessuna delle precedenti

7. Quale dei seguenti è il fenotipo relativamente più comune della malattia di Alzheimer ad esordio relativamente giovanile (Early-onset Alzheimer disease)?

- a. Atrofia corticale posteriore
- b. Variante disesecutiva/frontale
- c. Afasia logopenica
- d. Atrofia corticale fronto parietale

8. Nella SLA vi è compromissione:

- a. Del midollo spinale
- b. Del primo motoneurone
- c. Del secondo motoneurone
- d. Di entrambi i motoneuroni

9. Quale delle seguenti è la caratteristica tipica della demenza semantica?

- a. Agrafia
- b. Deficit di ripetizione di frasi
- c. Deficit di comprensione di singole parole
- d. Deficit di produzione di singole parole

10. In generale, i pazienti con decadimento cognitivo a genesi vascolare tendono ad avere una performance peggiore in quale dei seguenti domini cognitivi?

- a. Memoria
- b. Linguaggio
- c. Funzioni esecutive
- d. Funzioni motorie

11. Nell'ictus, possiamo affermare che la conseguenza funzionale più comune è:

- a. il deficit neurologico focale
- b. un grave disturbo della deambulazione
- c. un grave deficit del linguaggio
- d. l'istituzionalizzazione

12. Quali sono i fattori di rischio non modificabili per l'ictus?

- a. Obesità e ipertensione
- b. Età, sesso, razza e fattori genetici
- c. Età, sesso e ipertensione
- d. Età, sesso e obesità

13. I sintomi dei tumori cerebrali dipendono da:

- a. Condizioni di salute generali del paziente
- b. Causa del tumore cerebrale
- c. Dimensione e sede del tumore
- d. Età del paziente

14. I sintomi dei tumori cerebrali si sviluppano:

- a. Solo nelle forme maligne
- b. Sia nei tumori benigni che in quelli maligni
- c. Solo nelle metastasi
- d. Nessuna delle precedenti affermazioni è corretta

15. Quali sono i principali trattamenti comportamentali per l'emicrania?

- a. Terapia cognitivo comportamentale e mindfulness
- b. Terapia cognitivo comportamentale e psicoeducazione
- c. Interventi di supporto psicologico breve
- d. Dietoterapie e fisioterapia

16. Secondo le teorie più accreditate, cosa origina l'emicrania?

- a. Un disturbo vascolare e neurologico
- b. Un disturbo vestibolare
- c. Un malfunzionamento vagale
- d. Un processo degenerativo sottocorticale

17. La cefalea muscolo-tensiva è:

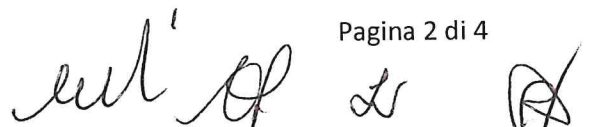
- a. Una forma di cefalea primaria meno grave dell'emicrania e meno grave della cefalea a grappolo
- b. Una cefalea secondaria a malattie neoplastiche o cerebrovascolari
- c. Una forma di cefalea primaria più grave dell'emicrania ma meno grave della cefalea a grappolo
- d. Una forma di cefalea primaria meno grave dell'emicrania ma più grave della cefalea a grappolo

18. Quali aspetti psicologici sono principalmente rilevanti nei pazienti con emicrania?

- a. Depressione, disturbi del sonno e tendenza alla catastrofizzazione
- b. Disturbi del sonno, talvolta associati a sindrome delle gambe senza riposo, e disturbi d'ansia
- c. Ansia, depressione ed inflessibilità cognitiva
- d. Disturbi del comportamento alimentare tipo anoressia nervosa e bulimia restrittiva

19. Per quale tipo di trattamento psicologico per la sclerosi multipla è disponibile ampia evidenza sperimentale?

- a. Psicoterapia ad orientamento psicodinamico
- b. Psicoterapia ad orientamento breve e terapia cognitivo comportamentale
- c. Trattamento cognitivo comportamentale e terapia basata su mindfulness
- d. Psicoterapia ad orientamento breve ed interventi di supporto per la gestione dei sintomi



20. Nella sclerosi multipla:

- a. Si pensa che una reazione autoimmunitaria anormale aggredisca e distrugga la mielina, provocando aree scoperte e cicatrizzate
- b. Si pensa che una reazione autoimmunitaria anormale modifichi la struttura della mielina, provocando aree di ipermielinizzazione
- c. Si pensa che un processo neurodegenerativo aggredisca e distrugga la mielina, provocando aree scoperte e cicatrizzate
- d. Si pensa ad una matrice eziopatogenetica di tipo neuropatico

21. Quali aspetti psicologici sono principalmente rilevanti nei pazienti con sclerosi multipla?

- a. Ansia, depressione e – in un gruppo limitato di pazienti – funzionamento cognitivo
- b. Alterazioni del funzionamento cognitivo e depressione
- c. Funzioni mnestiche ed attentive, velocità di processamento dell'informazione
- d. Alterazioni comportamentali simil-psicotiche

22. La sclerosi multipla:

- a. Colpisce uomini e donne indistintamente dall'età
- b. Colpisce prevalentemente le donne di età superiore a 40 anni
- c. Colpisce prevalentemente le giovani donne di età inferiore a 30 anni
- d. Colpisce prevalentemente gli uomini

23. Perché il gruppo di controllo è importante in un esperimento?

- a. Perché consente di constatare che le variabili generate nel gruppo di controllo sono le stesse riscontrabili nel gruppo sperimentale.
- b. Perché consente di comparare l'intervento della manipolazione sperimentale con una condizione di base.
- c. Perché consente di constatare nuove variabili create con l'intervento della manipolazione sperimentale.
- d. Perché prevede l'intervento di due o più manipolazioni sperimentali

24. L'approvazione di uno studio al comitato etico è fondata su:

- a. La corretta esposizione ai pazienti delle normative sulla privacy
- b. Evitare l'aggiunta di procedure diagnostiche rispetto alla normale pratica clinica
- c. L'appropriatezza dello studio rispetto alle ipotesi di partenza
- d. La corretta esposizione in seduta da parte dello sperimentatore principale

25. Cosa sono le "Patient Reported Outcome Measure (PROM)"?

- a. Sono strumenti scientifici che riflettono la prospettiva e l'esperienza delle persone e l'impatto dell'ambiente
- b. Sono strumenti di assesement solo di qualità della vita
- c. Sono misure di valutazione solo del benessere generale
- d. Nessuna delle precedenti è corretta

26. Le possibilità di recupero da uno stato vegetativo dipendono dalla causa e dall'entità del danno cerebrale. Il recupero è più probabile se il danno è imputabile a quale delle seguenti cause?

- a. Ictus
- b. Arresto cardiaco
- c. Trauma Cranico
- d. Emorragia

27. Quando una persona è in stato vegetativo, la funzionalità delle aree cerebrali che controllano funzioni vitali quali la pressione sanguigna e il ritmo cardiaco è conservata. Tuttavia, le aree cerebrali che controllano la percezione, il pensiero e il comportamento non funzionano. Quale delle seguenti affermazioni riguardo alle persone in stato vegetativo è corretta?

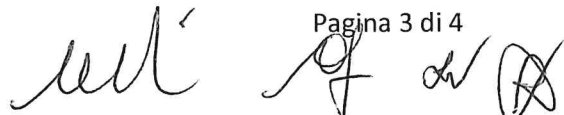
- a. Sono in grado di parlare usando parole semplici
- b. Possono chiudere gli occhi in risposta a domande sì/no
- c. Possono aprire gli occhi
- d. Possono respirare solo con la ventilazione artificiale

28. L'acronimo MMPI si riferisce a:

- a. Minnesota Multidimensional Personality Inventory
- b. Michigan Multiphasic Personality Inventory
- c. Minnesota Multifactorial Personality Inventory
- d. Minnesota Multiphasic Personality Inventory

29. La persona in stato di minima coscienza può comportarsi nel seguente modo:

- a. Cercare di prendere gli oggetti
- b. Stabilire un contatto visivo e seguire gli oggetti con gli occhi
- c. Rispondere a domande (sebbene spesso con la stessa parola, appropriata o meno)
- d. Tutte le precedenti



30. Il T.A.T. è un test:

- a. Di intelligenza
- b. Di immaginazione
- c. Percettivo
- d. Proiettivo

31. Nel condizionamento classico si intende per Stimolo Incondizionato:

- a. Uno stimolo a cui il soggetto non è precedentemente stato esposto
- b. Uno stimolo capace di generare in determinate condizioni una risposta riflessa
- c. Uno stimolo incapace di elicitare una risposta riflessa
- d. Uno stimolo neutro

32. All'interno dei lapsus linguistici la parola o il sintagma o la frase che viene effettivamente prodotta è indicata con il termine:

- a. Perno
- b. Intruso
- c. Olofrase
- d. Bersaglio

33. Secondo la prospettiva organicista il momento diagnostico e il momento terapeutico sono:

- a. Due fasi che coincidono temporalmente
- b. Due fasi che utilizzano, sostanzialmente, i medesimi strumenti
- c. Due fasi ben distinte e caratterizzate da una precisa successione temporale
- d. Due fasi che possiedono le stesse finalità

34. Per diagnosi si intende:

- a. La memoria degli antecedenti
- b. Il giudizio sull'evoluzione futura del fenomeno
- c. Una valutazione del fenomeno in termini di eziopatogenesi
- d. Una sorta di verifica della prognosi sull'oggettività dei dati

35. Diversi studi hanno dimostrato che nei processi normali di invecchiamento:

- a. Non esiste differenza nel tipo di deterioramento che le varie funzioni della memoria subiscono
- b. La memoria autobiografica è relativamente preservata
- c. La memoria autobiografica è danneggiata in misura maggiore rispetto alle altre forme di memoria
- d. Le funzioni di memoria a breve e lungo termine risultano incrementate

