

PROVA SCRITTA N. 1

1. *Quali di questi disturbi di personalità rientra nel cluster B del DSM:*
 - a) Disturbo di personalità emotivamente instabile, tipo borderline
 - b) Disturbo di personalità antisociale
 - c) Disturbo di personalità narcisistico
 - d) Tutti i precedenti

2. *Sono caratteristiche essenziali del Disturbo Borderline di Personalità, nella formulazione DSM:*
 - a) Elevata impulsività, condotte criminali e aggressività intensa.
 - b) La presenza di atteggiamenti e modi di essere bizzarri, stravaganti e non convenzionali.
 - c) Una stima di sé eccessiva soprattutto come conseguenza di gravi stress emotivi.
 - d) Una elevata instabilità dell'umore, dell'identità e delle relazioni interpersonali.

3. *Quali di questi approcci è controindicato nel trattamento del disturbo borderline di personalità:*
 - a) La psicoterapia dinamica
 - b) La terapia cognitivo-comportamentale
 - c) Gli interventi psicoeducativi
 - d) Nessuno dei precedenti

4. *La risposta emotiva del terapeuta nei confronti di un paziente si definisce come:*
 - a) Controtransfert
 - b) Proiezione
 - c) Identificazione proiettiva
 - d) Il terapeuta non deve avere reazione emotive

5. *Cosa si intende per acting-out controfobico?*
 - a) l'atto di avvicinarsi emotivamente a ciò che inconsciamente si teme
 - b) l'azione ripetitiva di un contenuto ideativo
 - c) l'evitamento di oggetti, relazioni e persone temute
 - d) la possibilità che a seguito dell'intervento terapeutico il pz commetta un incidente

6. *Cosa si intende per immagini intrusive?*
 - a) Rimozione delle immagini intrusive associate all'evento traumatico
 - b) Sintomi come sensazione di distacco, sensi di colpa, vergogna
 - c) Rivivere in modo ricorrente e non voluto immagini in genere connesse con un evento traumatico
 - d) Sforzi per evitare pensieri, sentimenti o ricordi di un trauma

7. *Sono indicate terapie farmacologiche per contenere la labilità emotiva dei pazienti con disturbi di personalità?*
 - a) No
 - b) Sì
 - c) Sì, ma solo per periodi estremamente limitati
 - d) No, a meno che lo richieda espressamente il paziente

8. *I pazienti con disturbi di personalità possono mostrare sintomi psicotici?*
 - a) Sì, in determinate condizioni
 - b) No, mai

- c) Solo dopo assunzione di sostanze psicotrope
- d) Sì, sempre

9. *Cosa si intende per ego-sintonia?*

- a) Uno strumento terapeutico improprio
- b) Pensieri, convinzioni e caratteristiche psicologiche che la persona sente come parte di sé, conseguenze naturali del proprio modo di essere.
- c) Una risonanza affettiva negativa
- d) Un effetto collaterale degli antipsicotici

10. *Quali tra questi elementi caratterizza il disturbo borderline di personalità associato a marcati tratti narcisistici e antisociali?*

- a) Relazioni interpersonali instabili ed intense, caratterizzate da processi di marcata idealizzazione e svalutazione
- b) Rabbia inappropriata e intensa con difficoltà a controllarla, accompagnata da svalutazione dell'interlocutore e minacce di morte in presenza di conflitti relazionali
- c) Sforzi disperati per evitare un reale o immaginario abbandono
- d) Tutte le precedenti

11. *Nelle donne, la prevalenza dei disturbi depressivi è:*

- a) Identica a quella degli uomini
- b) Circa la metà rispetto a quella degli uomini
- c) Maggiore rispetto a quella degli uomini a partire dai 60 anni di età
- d) Circa il doppio rispetto a quella degli uomini

12. *Il Dipartimento di Salute Mentale di ASST è in capo a:*

- a) Direzione Generale
- b) Direzione Sanitaria
- c) Direzione Amministrativa
- d) Direzione Sociosanitaria

13. *Quali sono i criteri diagnostici per il disturbo da stress post-traumatico*

- a) Evento traumatico e ricordi spiacevoli della durata inferiore a un mese
- b) Ansia generalizzata in relazione a un ricordo spiacevole
- c) Evento traumatico grave, ricordi spiacevoli ricorrenti, incubi ricorrenti
- d) Evento traumatico passato, insonnia senza incubi

14. *La psicosi può essere definita come:*

- a) Un convincimento errato e incorreggibile
- b) Una dispercezione neurosensoriale
- c) Una modalità di vivere e leggere la realtà in maniera distorta con compromissione dell'esame di realtà
- d) La negazione di un'idea prevalente condivisa

15. *Qual'è la triade sintomatologica caratteristica del disturbo autistico?*

- a) Compromissione qualitativa dell'interazione sociale, compromissione qualitativa della comunicazione, comportamenti ossessivo-compulsivi
- b) Compromissione qualitativa dell'interazione sociale, compromissione qualitativa della comunicazione, comportamento ed interessi limitati, ripetitivi e stereotipati
- c) Compromissione qualitativa della comunicazione, modelli di comportamento, interessi ed attività stereotipate

- d) Compromissione qualitativa della relazione madre-bambino, compromissione qualitativa della comunicazione, modelli di comportamento, interessi ed attività limitati, ripetitivi e stereotipati

16. *Che cosa si intende con l'espressione "forze che lottano contro la guarigione"?*

- a) Difese
- b) Resistenze
- c) Sintomi
- d) Nessuna delle precedenti

17. *Qual è la prevalenza della schizofrenia?*

- a) Circa l'1% a livello mondiale
- b) Circa il 10% a livello mondiale
- c) Circa il 5% a livello mondiale
- d) Inferiore all'1 per mille

18. *La prognosi della schizofrenia è in rapporto:*

- a) Con l'ordine di nascita in una famiglia
- b) Con la scolarità
- c) Con la durata del periodo di sintomi psicotici non trattati
- d) Con la presenza di depressione post-psicotica

19. *Il Disturbo Paranoide di Personalità:*

- a) Si articola in due sottotipi clinici: con e senza manifestazioni psicotiche
- b) Entra in diagnosi differenziale con i Disturbi Psicotici
- c) Appartiene al Cluster Ansioso
- d) Si presenta sempre in comorbilità con un disturbo delirante tipo persecutorio

20. *A che età si manifesta comunemente il disturbo schizofrenico:*

- a) Alla nascita
- b) Nella tarda adolescenza/giovane età adulta
- c) In età anziana
- d) Non si rileva se non con l'effettuazione di test specifici

21. *Il linguaggio nel paziente in fase maniacale:*

- a) E' povero e scarso
- b) E' accelerato, con giochi di parole, tangenzialità e allentamento dei nessi associativi
- c) Non differisce dalla persona normale
- d) E' delirante

22. *Come viene definito un attacco di panico?*

- a) Una forte paura
- b) Una forte preoccupazione
- c) Un episodio di ansia molto intensa accompagnata da sintomatologia somatica in condizioni in cui la maggior parte delle persone non proverebbe ansia
- d) Un forte giramento di testa con instabilità posturale

23. *Secondo il DSM IV quanti e quali sono i tipi di ADHD?*

- a) Non ci sono sottotipi
- b) 2 sottotipi: inattentivo, iperattivo/impulsivo
- c) 4 sottotipi: aggressivo, impulsivo, lamentoso, ansioso

d) 3 sottotipi: inattentivo, iperattivo/impulsivo e combinato

24. *“Ho visto che mentre parla si torce le mani”*: di che tipo di intervento si tratta?

- a) Un'interpretazione
- b) Un chiarimento
- c) Un'osservazione
- d) Una confrontazione

25. *Quali tra questi può essere considerato un intervento di supporto?*

- a) Consigli e apprezzamenti
- b) Interpretazione
- c) Critica
- d) Chiarificazione

26. *L'effetto di una comunicazione è verificabile quando:*

- a) L'interlocutore esprime consenso sui contenuti della comunicazione
- b) L'interlocutore mette in atto un preciso comportamento
- c) Chi fa la comunicazione prova uno stato di benessere emotivo
- d) L'interlocutore abbandona lo scambio comunicativo

27. *Il processo di comunicazione viene rappresentato come:*

- a) Messaggio ---> effetto
- b) Emittente ---> ricevente
- c) Emittente ---> messaggio ---> ricevente e successivo feedback
- d) Contenuto del messaggio

28. *Secondo Mehrabian, l'effetto sulla comunicazione dei suoi diversi livelli è il seguente:*

- a) Verbale 7%, Non-verbale 55%, Paraverbale 38%
- b) Verbale 17%, Non-verbale 45%, Paraverbale 38%
- c) Verbale 55%, Non-verbale 7%, Paraverbale 38%
- d) Verbale 33%, Non-verbale 34%, Paraverbale 33%

29. *Nella comunicazione si individuano le seguenti zone di distanza:*

- a) Intima, sociale e pubblica
- b) Personale e sociale
- c) Di contatto, intima e personale
- d) Intima, personale, sociale e pubblica

30. *Un assioma della comunicazione è il seguente:*

- a) Si comunica solo quando si parla
- b) Si comunica solo quando si ascolta
- c) E' impossibile non comunicare
- d) Nessuna delle precedenti

PROVA SCRITTA N. 2

1. *Qual è il meccanismo di difesa principale del disturbo borderline di personalità:*
 - a) Scissione
 - b) Proiezione
 - c) Sublimazione
 - d) Negazione

2. *Secondo Melania Klein l'elaborazione del lutto si ottiene attraverso la posizione:*
 - a) Depressiva
 - b) Paranoide
 - c) Antisociale
 - d) Il lutto non si può elaborare

3. *Cosa implica la Regressione?*
 - a) la perdita di facoltà cognitive superiori
 - b) lo scivolamento in modalità di comportamento tipiche di fasi evolutive precedenti/infantili con l'obiettivo inconscio di ottenere rassicurazione emotiva
 - c) sanzioni per aver fatto retromarcia in autostrada
 - d) improvviso addormentamento durante una seduta terapeutica

4. *Cosa si intende per controtransfert concordante*
 - a) percezione empatica da parte del terapeuta del vissuto emozionale esperito dal paziente
 - b) sentimenti di empatia esperiti dal terapeuta per gli oggetti affettivi con i quali il paziente è entrato in contrasto
 - c) trasferimento concordato dei pazienti da SPDC a Servizi Territoriali a scopo riabilitativo
 - d) un'interpretazione controproducente

5. *I disturbi di personalità sono?*
 - a) discontinui e transitori
 - b) caratterizzati da episodio acuto cui segue definitiva guarigione
 - c) modalità pervasive e persistenti di sentire, percepire e relazionarsi a sé e al mondo
 - d) tutte le precedenti

6. *Cosa intende Stern per "scissione terapeutica dell'Io"?*
 - a) la separazione fra l'Io buono e l'Io cattivo
 - b) L'acquisita capacità dell'Io in analisi di osservare se stesso (sentimenti, pensieri, azioni)
 - c) La differente posizione transpersonale fra terapeuta e paziente
 - d) Nessuna delle precedenti

7. *Cos'è lo "spazio transazionale" (cfr. Winnicott)*
 - a) Un costrutto cognitivo costruttivista
 - b) Il luogo fisico e mentale di accadimento della relazione terapeutica trasformativa
 - c) Una locuzione trans personale
 - d) Uno spazio di rigido confine terapeutico

8. *Quali sono le possibili cause del disturbo borderline di personalità con tratti narcisistici e antisociali?*
 - a) Vulnerabilità genetica
 - b) Fattori ambientali e familiari, esperienze traumatiche precoci di vita
 - c) Temperamento

d) Tutte le precedenti

9. Il Disturbo Paranoide di Personalità:

- a) Si articola in due sottotipi clinici: con e senza manifestazioni psicotiche
- b) Entra in diagnosi differenziale con i Disturbi Psicotici
- c) Appartiene al Cluster Ansioso
- d) Si presenta sempre in comorbilità con un disturbo delirante tipo persecutorio

10. Il disturbo da *dismorfismo corporeo* è caratterizzato da:

- a) Preoccupazione per uno specifico difetto presente nell'aspetto fisico che appare evidente a persone considerate significative per l'individuo
- b) Preoccupazione per uno o più difetti percepiti nell'aspetto fisico, che non sono direttamente osservabili o appaiono agli altri in modo lieve
- c) Preoccupazione eccessiva per un difetto presente nell'aspetto fisico che mette a rischio la salute del soggetto
- d) Preoccupazione per uno o più difetti percepiti nell'aspetto fisico, che appaiono nettamente evidenti a tutti

11. Nel DSM-5, il disturbo da *stress post-traumatico* è stato incluso nella categoria:

- a) a. Trauma e disturbi correlati allo stress
- b) b. Disturbi d'ansia
- c) c. Disturbi dell'adattamento
- d) d. Disturbi dell'umore

12. Fanno parte dei disturbi del contenuto del pensiero:

- a) Le idee deliranti
- b) Le idee prevalenti
- c) Nessuna delle risposte a) e b)
- d) Entrambe le risposte a) e b)

13. Quali sono le ossessioni più comuni nei bambini e nei ragazzi?

- a) Farsi o fare del male a qualcuno, in particolare ai familiari
- b) Bisogno impellente di simmetria ed esattezza
- c) Paura di contaminazione
- d) Tutte le risposte precedenti

14. Quali di questi indicatori precoci sono caratteristici per il disturbo autistico?

- a) Indifferenza nei confronti dell'adulto che non sia la madre
- b) Assenza del sorriso sociale al 3 mese e dell'angoscia dell'estraneo a 8 mesi
- c) Linguaggio ecolalico ma con intenzione comunicativa
- d) Assenza di fissazione del volto materno ma espressione di gioia al ricongiungimento con la madre

15. Nel paziente giovane con disturbo bipolare di tipo I possono essere frequentemente presenti:

- a) Manifestazioni di tipo psicotico
- b) Tic
- c) Deterioramento cognitivo
- d) Tutte le precedenti

16. La prognosi della schizofrenia è in rapporto:

- a) Con l'ordine di nascita in una famiglia

- b) Con la scolarità
- c) Con la durata del periodo di sintomi psicotici non trattati
- d) Con la presenza di depressione post-psicotica

17. *Quale tra questi è un fattore di rischio per schizofrenia?*

- a) Una familiarità per disturbi psicotici
- b) Una cattiva alimentazione
- c) Non avere studiato
- d) Un alterato rapporto con la madre

18. *L'aspettativa di vita nelle persone con schizofrenia è:*

- a) Paragonabile a quella della popolazione generale
- b) Superiore a quella della popolazione generale
- c) Inferiore a quella della popolazione generale
- d) Non è stata confrontata da studi affidabili

19. *A che età si manifesta comunemente il disturbo schizofrenico:*

- a) Alla nascita
- b) Nella tarda adolescenza/giovane età adulta
- c) In età anziana
- d) Non si rileva se non con l'effettuazione di test specifici

20. *Il disturbo bipolare si può tipicamente manifestare:*

- a) Solo con fasi depressive
- b) Solo con fasi ansiose
- c) Con fasi depressive e fasi maniacali
- d) Con sintomi ossessivi

21. *Il rischio di suicidio aumenta:*

- a) In presenza di una patologia mentale, abuso di sostanze, malattia terminale o cronica, pregressi tentativi di suicidio
- b) Soprattutto nelle persone divorziate
- c) Nelle persone dotate di fede
- d) Nessuna delle precedenti

22. *Quando le situazioni sociali sono temute, evitate o sono fonte di ansia intensa, si è di fronte a:*

- a) Un disturbo schizofrenico
- b) Un disturbo affettivo
- c) Un disturbo d'ansia sociale (Fobia sociale)
- d) Un disturbo da attacchi di panico

23. *Le compulsioni più comuni sono rappresentate da:*

- a) Fare del male a qualcuno nel contesto di uno stato di agitazione psicomotoria
- b) Pensieri ricorrenti di rovina
- c) Eccessivo lavaggio e/o pulizia, contare e/o ripetere, toccare, mettere in ordine
- d) Nessuna delle precedenti

24. *Secondo la teoria psicoanalitica, quali istanze sono in conflitto nei disturbi nevrotici?*

- a) Io e Super-Io
- b) Io e Es
- c) Es e Ideale dell'Io

d) Nessuna delle precedenti

25. *La comunicazione consente di:*

- a) Trasmettere informazioni di tipo verbale
- b) Trasmettere informazioni di tipo non verbale
- c) Condividere esperienze, informazioni, pensieri ed emozioni
- d) Condividere un periodo preciso della propria vita

26. *Quanti sono i livelli della comunicazione?*

- a) Verbale e paraverbale
- b) Verbale e non-verbale
- c) Verbale, paraverbale e non-verbale
- d) Livello esplicito e livello implicito

27. *Nel corso della comunicazione, si possono stabilire:*

- a) Solo scambi verbali e imparziali
- b) Solo scambi emotivi
- c) Oltre a scambi verbali ed emotivi, anche processi di intimità, dominanza e manipolazione
- d) Solo scambi a distanza

28. *Che cosa è un modello mentale?*

- a) Si tratta di una persona che ci ispira con il suo comportamento
- b) Si tratta di nozioni imparate e ripetute nel corso della vita
- c) Si tratta di dare un nome alle proprie emozioni
- d) Si tratta di rappresentazioni interne e semplificate relative a determinate realtà esterne

29. *Quali caratteristiche possiede la persona a cui si dà fiducia?*

- a) Estroversione e piacere nella comunicazione
- b) Familiarità
- c) Competenza, affidabilità e sincerità
- d) Condivisione dei medesimi interessi

30. *Quale gruppo ha obiettivi coordinati, priorità condivise, programmi congiunti e una gestione unitaria?*

- a) Un gruppo multidisciplinare
- b) Un gruppo orizzontale
- c) Un gruppo misto
- d) Un gruppo interdisciplinare

PROVA SCRITTA N. 3

1. *Qual è l'intervento più importante della psicoterapia dinamica:*
 - a) L'interpretazione
 - b) La correzione
 - c) La chiarificazione
 - d) Il confronto

2. *Una caratteristica del disturbo antisociale di personalità è rappresentata da:*
 - a) Assenza o grave deterioramento del Super-Io
 - b) Super-Io ipertrofico
 - c) Assenza dell'Es
 - d) Nessuna delle precedenti

3. *E' caratteristico del cosiddetto narcisismo maligno:*
 - a) Comportamento antisociale
 - b) Aggressività egosintonica
 - c) Forti tratti paranoidi
 - d) Tutte le precedenti

4. *Cosa si intende con l'espressione "dilemma" (parossismo del processo di separazione/individuazione) riferito ai pazienti con organizzazione borderline di personalità?*
 - a) il dubbio provato dai pts relativamente ad una scelta affettiva
 - b) panico di coinvolgimento e controllo quando impegnati in relazioni emotive e angosce abbandoniche quando distanti dalle stesse
 - c) il dubbio provato dal terapeuta di fronte alla scelta della molecola più opportuna
 - d) nessuna della precedenti

5. *Perché i pazienti che soffrono di labilità affettiva suscitano allarme fra gli operatori sanitari che li curano?*
 - a) per le frequenti minacce attinenti ad agiti autolesivi
 - b) per l'induzione al litigio fra gli Operatori del Servizio
 - c) per la concreta possibilità di fuga dal Reparto
 - d) perché non seguono le direttive terapeutiche

6. *Cosa sono gli "attacchi al legame" (cfr. Bion)*
 - a) I meccanismi di introiezione e proiezione
 - b) Gli ostacoli/impedimenti agiti dal paziente al cospetto della serenità mentale e della costruttività mostrata dall'analista (in veste di madre) nel prendersi cura del suo paziente (in veste di bambino), osservabili anche all'interno di un lavoro terapeutico di gruppo
 - c) I meccanismi di idealizzazione e svalutazione
 - d) Costrutti obsoleti

7. *Cosa definiscono le seguenti fasi: accoglienza, s drammatizzazione, incoraggiamento, trasmissione di regole, accompagnamento all'incontro con i limiti?*
 - a. Le cinque tappe fondamentali di ogni relazione terapeutica
 - b. Le fasi dell'iter diagnostico
 - c. Le tappe del processo di individuazione
 - d. I capisaldi della teoria costruttivista

8. *Quali tra questi fattori concorrono a creare una relazione terapeutica tra operatori sanitari e il paziente con diagnosi di disturbo borderline di personalità?*
- Rapporto empatico basato sulla corretta assistenza al paziente, la comprensione delle sue problematiche e la disponibilità nei confronti delle sue esigenze emotive e disponibilità alla comprensione e non solo all'ascolto (stare vicino e insieme al paziente)
 - Instaurare un rapporto di fiducia e buona collaborazione basata sull'onestà, il rispetto e la professionalità
 - capacità di gestire e arginare la profonda paura dell'abbandono da parte del paziente, rassicurandolo al riguardo
 - Tutte le precedenti
9. *Quale disturbo è caratterizzato dalla difficoltà a prendere decisioni quotidiane senza consigli e rassicurazioni da parte degli altri, paura di essere lasciati soli e bisogno di accudimento:*
- Disturbo Borderline di personalità.
 - Disturbo Dipendente di personalità.
 - Disturbo Schizoide di personalità.
 - Disturbo Evitante di personalità.
10. *Cosa si intende per immagini intrusive?*
- Rimozione delle immagini intrusive associate all'evento traumatico
 - Sintomi come sensazione di distacco, sensi di colpa, vergogna
 - Rivivere in modo ricorrente e non voluto immagini in genere connesse con un evento traumatico
 - Sforzi per evitare pensieri, sentimenti o ricordi di un trauma
11. *Quali sono le manifestazioni caratteristiche del disturbo d'ansia nei bambini piccoli:*
- Fobia della scuola
 - Sonnolenza e rifiuto sociale
 - Irrequietezza motoria e inibizione cognitiva
 - Tutte le precedenti corrette
12. *Quali sono i sintomi comuni della depressione nel bambino?*
- Umore instabile, ipercinesia, disattenzione
 - Enuresi notturna e insonnia
 - Umore irritabile, disturbi somatici, bassa autostima
 - Umore depresso, oppositività, pensieri ossessivi
13. *Secondo il DSM IV quanti e quali sono i tipi di ADHD?*
- Non ci sono sottotipi
 - 2 sottotipi: inattentivo, iperattivo/impulsivo
 - 4 sottotipi: aggressivo, impulsivo, lamentoso, ansioso
 - 3 sottotipi: inattentivo, iperattivo/impulsivo e combinato
14. *Le compulsioni più comuni sono rappresentate da:*
- Fare del male a qualcuno nel contesto di uno stato di agitazione psicomotoria
 - Pensieri ricorrenti di rovina
 - Eccessivo lavaggio e/o pulizia, contare e/o ripetere, toccare, mettere in ordine
 - Nessuna delle precedenti
15. *Il disturbo autistico è causato da:*

- a) Malattia genetica
- b) Non si è ancora scoperta una causa specifica comune del disturbo autistico
- c) Lesioni cerebrali visibili chiaramente ad un esame neuroradiologico
- d) Disturbo dell'affettività determinato da un inadeguato rapporto madre-bambino

16. *L'aspettativa di vita nelle persone con schizofrenia è:*

- a) Paragonabile a quella della popolazione generale
- b) Superiore a quella della popolazione generale
- c) Inferiore a quella della popolazione generale
- d) Non è stata confrontata da studi affidabili

17. *La psicosi può essere definita come:*

- a) Un convincimento errato e incorreggibile
- b) Una dispercezione neurosensoriale
- c) Una modalità di vivere e leggere la realtà in maniera distorta con compromissione dell'esame di realtà
- d) La negazione di un'idea prevalente condivisa

18. *I pazienti con disturbo bipolare presentano:*

- a) Un deficit di comprensione emotiva che compromette il funzionamento sociale e interpersonale
- b) Una spiccata capacità di stabilire relazioni durevoli e stabili
- c) Una tendenza al ritiro sociale
- d) Nessuna delle precedenti

19. *Un contratto terapeutico su come gestire le eventuali situazioni di crisi può essere utile:*

- a) In tutti i pazienti con disturbi mentali
- b) Soprattutto nei pazienti che in situazioni di crisi hanno una compromissione delle capacità di critica e di giudizio e dell'insight di malattia
- c) In nessun caso
- d) Nei pazienti con disturbi mentali transitori

20. *Cosa indaga la Psicologia dell'io?*

- a) Il rapporto tra il soggetto e l'Altro significativo
- b) Il rapporto tra l'io e le difese
- c) Il rapporto tra l'io e i suoi desideri
- d) Il rapporto tra l'io e le rappresentazioni d'oggetto

21. *In quale disturbo possono essere frequentemente presenti illusioni corporee?*

- a) Disturbo da stress post-traumatico
- b) Disturbo da dolore cronico
- c) Disturbo dell'adattamento
- d) Disturbo schizotipico

22. *Secondo la teoria psicoanalitica, quali istanze sono in conflitto nella melanconia?*

- a) Io e Super-Io
- b) Io e Es
- c) Es e Ideale dell'io
- d) Nessuna delle precedenti

23. *La comunicazione consente di:*

- a) Trasmettere informazioni di tipo verbale
- b) Trasmettere informazioni di tipo non verbale
- c) Condividere esperienze, informazioni, pensieri ed emozioni
- d) Condividere un periodo preciso della propria vita

24. Secondo Mehrabian, l'effetto sulla comunicazione dei suoi diversi livelli è il seguente:

- a) Verbale 7%, Non-verbale 55%, Paraverbale 38%
- b) Verbale 17%, Non-verbale 45%, Paraverbale 38%
- c) Verbale 55%, Non-verbale 7%, Paraverbale 38%
- d) Verbale 33%, Non-verbale 34%, Paraverbale 33%

25. La condizione per cui si concede a qualcuno di accedere alla zona intima durante la comunicazione è:

- a) La bellezza
- b) La ricchezza
- c) La fiducia
- d) La seduttività

26. Come viene definito il sistema aptico?

- a) Sono le azioni di contatto corporeo nei confronti degli altri
- b) Sono le azioni che evitano il contatto corporeo nei confronti degli altri
- c) Sono le azioni che favoriscono il contatto solo con le mani
- d) Sono le comunicazioni che descrivono l'aspetto corporeo degli altri

27. Quali sono le principali tipologie di comportamenti relazionali?

- a) Assertivo, manipolatorio, diretto
- b) Assertivo, aggressivo, passivo, elusivo
- c) Aggressivo, dipendente, seduttivo
- d) Malinconico, euforico, insicuro, confuso

28. Che cosa è un'organizzazione?

- a) Un gruppo di persone formalmente unite per raggiungere uno o più obiettivi comuni e condivisi
- b) Un gruppo di persone che condivide un hobby
- c) Un gruppo di persone che si conoscono da molto tempo
- d) Un gruppo di persone che non hanno particolari aspettative

29. Quali sono le fasi di evoluzione di un gruppo?

- a) Forming, performing, adjourning
- b) Forming, evaluation, performing
- c) Forming, storming, norming, performing, adjourning
- d) Norming, performing, feedback

30. Che cosa è un modello mentale?

- a) Si tratta di una persona che ci ispira con il suo comportamento
- b) Si tratta di nozioni imparare e ripetute nel corso della vita
- c) Si tratta di dare un nome alle proprie emozioni
- d) Si tratta di rappresentazioni interne e semplificate relative a determinate realtà esterne