

## **Schriftliche Prüfung 1 – esame scritto 1**

### **1. Der Fagerstroem-Test**

- Misst die Stärke der Abhängigkeit von Tabak
- Misst die Stärke der Abhängigkeit von Alkohol
- Misst die Stärke der Abhängigkeit von Cannabis
- Keine der Antworten richtig

### **1. Il test Fagerstroem**

- misura la gravità della dipendenza da tabacco
- misura la gravità della dipendenza da alcool
- misura la gravità della dipendenza da cannabinoidi
- nessuna delle risposte è giusta

### **2. Die Ambivalenz in der Suchtbehandlung (2 richtige Antworten)**

- Ist ein Beziehungsproblem
- Kann wegdiskutiert werden
- Sollte vergrößert werden
- Sollte möglichst rasch reduziert werden
- Ist ein typisches Merkmal von Suchtpatienten
- Spielt nur zu Beginn der Behandlung eine Rolle

### **2. Nel trattamento delle dipendenze l'ambivalenza (2 risposte corrette)**

- è un problema relazionale
- può essere risolto discutendo
- dovrebbe essere ampliata
- dovrebbe essere ridotta velocemente
- è una caratteristica tipica del paziente dipendente
- ha un ruolo importante solo all'inizio del trattamento

### **3. Die motivierende Gesprächsführung**

- Hilft nur in ganz bestimmten Therapiephasen
- Kann oft kontraproduktiv sein
- Ist eine therapeutische Grundhaltung in der Suchtbehandlung
- Hat nur bei der Behandlung von Alkoholabhängigkeit positive Wirkungen
- Keine der Antworten ist richtig

### **3. Il colloquio motivazionale**

- è utile solo in specifiche fasi trattamentali
- può essere spesso controproducente
- è un atteggiamento terapeutico generale nel trattamento delle dipendenze
- ha effetti positivi solo nel trattamento dell'alcolismo
- nessuna risposta è corretta

### **4. Der Besitz kleiner Mengen von Cannabis (Wirkstoff THC unter 500 mg) in Italien**

- Ist für den Eigengebrauch legal
- Hat verwaltungsrechtliche Konsequenzen
- Führt zu einer Geldstrafe

### **4. In Italia il possesso di piccole quantità di cannabinoidi (principio attivo THC sotto 500 mg)**

- è legale per il consumo personale
- ha conseguenze amministrative
- prevede una sanzione pecuniaria

### **5. Bei der Behandlung von Rauchern gibt die AWMF – Leitlinie in Bezug auf die Hypnotherapie folgendes an:**

- kann angeboten werden (Evidenzgrad „kann“-Empfehlung 0)
- wird stark empfohlen (Evidenzgrad „soll“-Empfehlung A)
- Hypnotherapie soll aufgrund bestimmter Risiken nicht angeboten werden (Evidenzgrad „sollte nicht“-Empfehlung B)

### **5. Rispetto al trattamento dei fumatori le linee guida AWMF in relazione alla ipnoterapia indicano:**

- può essere offerta (bassa evidenza scientifica, livello 0)
- è fortemente raccomandata (alta evidenza scientifica, livello A)
- a fronte di possibili rischi, l'ipnoterapia non dovrebbe essere utilizzata (evidenza scientifica incoerente, livello B)

### **6. Bei der Behandlung von Rauchern werden laut Leitlinien Nikotinersatzpräparate**

- Erst ab 25 Zigaretten pro Tag empfohlen
- Generell ab 10 Zigaretten empfohlen, um die Erfolgsaussichten zu erhöhen
- Eher nicht empfohlen, um die Abhängigkeit nicht zu verlängern
- Nur in Ausnahmefällen empfohlen

### **6. La terapia sostitutiva nicotinic (p.e. cerotti) nel trattamento di fumatori**

- è raccomandata dalle linee guida solo a partire da 25 sigarette al giorno
- è generalmente raccomandata dalle linee guida a partire da 10 sigarette per aumentare la probabilità di astensione
- non è raccomandata, per non prolungare la dipendenza
- è raccomandata solo in casi molto specifici

**7. Die entspannende Wirkung der Zigarette erklärt sich überwiegend durch**

- die pharmakologisch entspannende Wirkung des Nikotins
- den Wegfall der Entzugserscheinungen
- durch zahlreiche andere entspannende Wirkstoffe der Zigarette
- alle Antworten sind richtig

**7. L'effetto rilassante della sigaretta si spiega soprattutto**

- con l'effetto farmacologico rilassante della nicotina
- attraverso la riduzione dei sintomi astinenziali
- perché la sigaretta contiene vari principi attivi rilassanti
- tutte le risposte sono corrette

**8. Rückfälle:**

- Rückfälle sind typisch für alle Suchterkrankungen
- Auf Rückfälle sollte eine kurze therapeutische Pause folgen
- Rückfälle sind typisch für einen therapeutischen Fehler des Psychologen

**8. Ricadute:**

- sono un fenomeno tipico di tutte le dipendenze
- dovrebbero essere seguiti da una breve interruzione trattamentale
- sono un indice tipico di un errore terapeutico

**9. Welches Thema kommt in schulischen Primärpräventionsprogrammen wie „Unplugged“ typischerweise NICHT vor:**

- Detaillierte Aufklärung über Risiken und Nebenwirkungen illegaler Substanzen
- Korrigierende Informationen zur Konsumprävalenz einiger Substanzen
- Förderung empathischer Fähigkeiten
- Förderung des kreativen Denkens
- Übungen zur effektiven Kommunikation

**9. Quale di questi temi tipicamente NON viene trattato in programmi di prevenzione scolastica come “Unplugged”:**

- informazioni dettagliate rispetto a rischi e effetti collaterali di sostanze illegali
- informazioni correttive rispetto alla prevalenza di consumo di alcune sostanze
- promozione di capacità empatiche
- promozione del pensiero creativo
- esercizi di comunicazione efficace

**10. Die “Gewinnphase” ist eine der 3 Phasen in der Entwicklung des pathologischen Glücksspielers (Custer, 1984)**

R F

**10. La fase della “vincita” è una delle tre fasi nella storia del giocatore d’azzardo incontrollato (Custer, 1984)**

V F

**11. Das Craving ist ein Konzept das**

- Für alle illegalen psychotropen Substanzen Verwendung findet
- Für das Glücksspiel Verwendung findet
- Alle Antworten sind richtig
- Für die legalen psychotropen Substanzen Verwendung findet

**11. Il craving è un concetto generalmente applicabile**

- Alle sostanze psicotrope illegali
- Al gioco d’azzardo
- Tutte le risposte sono corrette
- Alle sostanze psicotrope legali

**12. Der SCL-R ist ein Fragebogen der**

- mit Intoxikation korrelierte Symptome erhebt
- generelle psychopathologische Symptome erhebt
- Cravingsymptome erhebt

**12. La SCL 90-R è un questionario che rileva la presenza di:**

- sintomi correlati all’intossicazione da sostanze
- sintomi psicopatologici generali
- sintomi correlati al craving da sostanze

**13. Das Craving zählt nicht zu den Diagnosekriterien der Cannabisgebrauchsstörung**

R F

**13. Il craving non rientra tra i criteri diagnostici del disturbo da uso di cannabis**

V F

**14. Das gleichzeitige Vorhandensein von pathologischem Glücksspiel und Substanzabusus, vor allem Alkohol, ist häufig.**

V F

**14. E' frequente la compresenza di comportamenti di gioco problematico e di abuso di sostanze, soprattutto alcool**

R F

**15. Schwere depressive Phasen mit suizidalen Gedanken und Suizidrisiko sind bei pathologischen Glücksspielern häufig anzutreffen, verlangen aber keine spezifische Behandlung.**

R F

**15. Stati depressivi gravi con pensieri suicidari e rischio di suicidio sono molto frequenti nei giocatori in difficoltà, ma non richiedono un trattamento specifico.**

V F

**16. Um die Auseinandersetzung mit den Konsequenzen des Glücksspiels zu fördern, kann am Beginn der Behandlung**

- Die Entscheidungswaage angeboten werden
- Die Organisation der Freizeit gefördert werden
- Rückfallprävention angeboten werden

**16. Per aumentare la consapevolezza sulle conseguenze del gioco d'azzardo, si può proporre all'inizio dell'intervento:**

- La bilancia decisionale
- L'organizzazione del tempo libero
- La prevenzione delle ricadute

**17. Einem exzessiven Glücksspieler den Zugang zu finanziellen Mitteln einzuschränken**

- Soll in einer Behandlung des Glücksspiels nie diskutiert werden
- Soll ohne Hilfe von Familienangehörigen gemacht werden
- Soll anhand von anwendbaren Lösungen für jeden einzelnen Patienten durchgeführt werden

**17. Limitare ad un giocatore eccessivo l'accesso al denaro è un provvedimento:**

- Che non va mai discusso nell'ambito del trattamento sul gioco d'azzardo
- Che va discusso senza l'aiuto di un familiare

- Che va promosso cercando soluzioni praticabili per ogni singolo individuo

**18. Das Craving wird bei Suchtkrankheiten nicht durch äußere Umweltstimuli aktiviert.**

R F

**18. Il craving nelle dipendenze non viene attivato da stimoli ambientali esterni**

V F

**19. Ein Rückfall in den Substanzkonsum während einer ambulanten Behandlung beim DfA**

- Hat automatisch die Einweisung in eine Therapeutische Einrichtung zur Folge
- Hat die Beendigung der Behandlung von Seiten des DfA zur Folge, wenn der Patient die Abstinenz nicht innerhalb eines Jahres wiedererlangt
- Führt nicht zu einer automatischen Beendigung der Behandlung beim DfA

**19. La ricaduta nell'uso di sostanze nell'ambito di un trattamento ambulatoriale al SerD**

- Determina l'invio automatico in Comunità Terapeutica
- Determina la chiusura della presa in carico da parte del SerD se l'utente non recupera l'astensione entro un anno
- Non prevede la chiusura automatica della presa in carico da parte del SerD

**20. Ein kurzes Kokaincounselling steht mit der Erreichung von folgenden Zielen in Verbindung:**

- kurzfristige Ziele, Abstinenz ist ein unmittelbares Ziel
- kurzfristige Ziele, Abstinenz ist kein unmittelbares Ziel
- langfristige Ziele, Abstinenz ist ein unmittelbares Ziel

**20. Il counseling breve sulla cocaina è centrato sul raggiungimento di:**

- obiettivi a breve termine, e l'astensione è un obiettivo immediato
- obiettivi a breve termine, e l'astensione non è un obiettivo immediato
- obiettivi a lungo termine, e l'astensione è un obiettivo immediato

**21. Eine dieser Interventionen ist KEIN primäres Ziel der psychologischen Beratung bei**

**Suchterkrankungen:**

- Arbeit an frühkindlichen Beziehungsproblemen mit den Bezugspersonen
- sich des Einflusses dysforischer Stimmung auf den eigenen Substanzkonsum bewusst werden
- Strategien entwickeln, um Situationen zu vermeiden, die den Substanzkonsum fördern

**21. Uno di questi interventi NON è indicato come obiettivo primario del counseling psicologico nelle dipendenze:**

- lavorare su aspetti che derivano da una relazione patologica con un genitore in tenera età
- far prendere coscienza dell'impatto che l'umore disforico ha sul proprio uso di sostanze
- sviluppare strategie per l'evitamento di situazioni in grado di stimolare l'uso di sostanze

**22. Bei der Cannabisgebrauchsstörung beschreibt das DSM V**

- nur die Cannabisintoxikation
- nur den Cannabisentzug
- beide

**22. Nel disturbo da Uso di Cannabis il DSM V contempla:**

- solo l'intossicazione da cannabis
- solo l'astinenza da cannabis
- entrambe

**23. Toleranz und Entzug sind bei der Cannabisgebrauchsstörung**

- Nur die Toleranz ist ein diagnostisches Kriterium
- Beide sind diagnostische Kriterien
- Keine der beiden zählt zu den diagnostischen Kriterien

**23. Tolleranza e astinenza nel disturbo da uso di cannabis**

- Solo la tolleranza è un criterio diagnostico
- Entrambe sono criteri diagnostici
- Nessuna delle due rientra tra i criteri diagnostici

**24. Der Artikel 106 des DPR 309/90 sieht im Rahmen der Suchtprävention für die Schulen folgende**

**Einrichtung vor:**

- Zentrum für Information und Beratung ZIB
- Zentrum für den Kampf gegen Drogen ZEK
- Zentrum für psychosoziale Unterstützung ZEPU

**24. L'articolo 106 del DPR 309/90 ha istituito nelle scuole nell'ambito della prevenzione delle dipendenze**

- Centri di Informazione e Consulenza CIC
- Centri di Lotta alla Droga CELD
- Centri di Supporto Psicosociale CESP

**25. Die Justizbehörde oder der Präfekt, der im Laufe der Ermittlungen über Personen Kenntnis erhält, die Substanzen konsumieren, muss diese dem territorial zuständigen öffentlichen Dienst für Abhängigkeitserkrankungen melden. Diese Prozedur wird im DPR 309/90 in folgendem Artikel geregelt:**

- 57
- 121
- 99

**25. "L'autorità giudiziaria o il prefetto nel corso del procedimento, quando venga a conoscenza di persone che facciano uso di sostanze stupefacenti o psicotrope, deve farne segnalazione al servizio pubblico per le tossicodipendenze competente per territorio". Questa disposizione del DPR 309/90 è regolata dall'articolo:**

- 57
- 121
- 99

**26. Der Besitz von psychotropen Substanzen ist im DPR Nr. 309/1990 im Falle des Besitzes für Eigengebrauch unter folgendem Artikel geregelt:**

- Art. 34
- Art. 49
- Art. 75

**26. La detenzione di sostanze stupefacenti è sanzionata dal DPR n. 309/1990 per il caso di detenzione al fine di utilizzo personale.**

- Dall'articolo 34
- Dall'articolo 49
- Dall'articolo 75

**27. Modello tridimensionale dell'addiction (dipendenze da sostanze): quali sono le tre dimensioni di questo modello (3/4)?**

- Fattori individuali
- Sostanza stupefacente
- Contesto sociale
- Ereditarietà

**27. Dreidimensionales Suchtmodell (Substanzgebundene Abhängigkeiten): Welche sind die drei Dimensionen dieses Modells (3/4)?**

- Individuelle Faktoren
- Suchtmittel
- Soziales Umfeld
- Vererbung

**28. Die erfolgreiche Rehabilitation von Alkoholfahrern und -Fahrerinnen bedeutet unter anderem, dass die Betroffenen (3/4):**

- sich selbstkritisch mit den Ursachen der Alkoholfahrt auseinandersetzen,
- es dabei belassen, sich den festen Vorsatz zu bilden, in Zukunft Fahren und Trinken strikt zu trennen,
- umfassend über das Thema Alkohol am Steuer informiert sind,
- konkrete individuelle Vermeidungsstrategien benennen können.

**28. Una riabilitazione riuscita di guidatori sotto effetto di alcol significa tra altre cose, che le persone (3/4):**

- si confrontano in modo autocritico con le cause della propria guida sotto effetto di alcol
- si accontentano di fissare il proposito per il futuro di separare la guida dal bere alcolici,
- sono informati in modo approfondito sul tema alcol e guida,
- possono elencare delle strategie concrete e individualizzate per evitare guide in stato di ebbrezza

**29. Typische Alkohol-Entzugserscheinungen sind (3/4):**

- Schlaflosigkeit
- Gesteigerte Unruhe, Erregung
- Hypomanische Stimmung
- Schwitzen

**29. Sintomi di astinenza da alcol tipici sono (3/4):**

- Insonnia
- Irrequietezza, eccitamento
- Ipomania
- Sudorazione