

## Schriftliche Prüfung 2 – esame scritto 2

### 1. Der Fagerstroem-Test

- Misst die körperliche Abhängigkeit von Tabak
- Misst die psychische Abhängigkeit von Tabak
- Misst die Aufhörmotivation bei Rauchern
- Alle drei Antworten richtig

### 1. Il test Fagerstroem

- misura la dipendenza fisica da tabacco
- misura la dipendenza psichica da tabacco
- misura la motivazione al cambiamento del fumatore
- tutte le 3 risposte sono corrette

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

- Weist auf einen Behandlungsfehler hin
- Beeinträchtigt den Behandlungserfolg
- Sollte besprochen und vergrößert werden
- Sollte rasch besprochen und reduziert werden
- Ist ein typisches Merkmal von Suchtpatienten
- Spielt nur bei Rückfällen eine Rolle

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

- è indice di un errore terapeutico
- riduce il successo del trattamento
- dovrebbe essere tematizzata e ampliata
- dovrebbe essere rapidamente discussa e ridotta
- è una caratteristica tipica del paziente dipendente
- ha un ruolo importante esclusivamente nelle ricadute

### 3. Die motivierende Gesprächsführung

- Ist am Anfang der Behandlung sinnvoll
- Ist kurz vor der geplanten Verhaltensänderung hilfreich
- Ist am Behandlungsende nützlich
- Ist bei Rückfällen anzuwenden
- Alle Antworten sind richtig

### 3. Il colloquio motivazionale

- è sensato all'inizio del trattamento
- è utile nella fase prima del cambiamento
- è utile verso la fine del trattamento
- è da usare dopo le ricadute
- tutte le domande sono corrette

#### **4. Bei mehrmaligem Besitz kleiner Mengen von Cannabis (Wirkstoff THC unter 500 mg)**

- Ist eine strafrechtliche Konsequenz unvermeidlich
- Ist eine Verwaltungsstrafe die Folge
- Ist eine Geldstrafe die Folge

#### **4. Nel caso di possesso ripetuto di piccole quantità di cannabinoidi (principio attivo THC sotto 500mg)**

- un procedimento penale è inevitabile
- sono previste sanzioni amministrative
- è prevista una sanzione pecuniaria

#### **5. Bei der Behandlung von Rauchern gibt die AWMF – Leitlinie in Bezug auf Achtsamkeitsbasierte Ansätze (Mindfulness) folgendes an.:**

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

#### **5. Rispetto al trattamento dei fumatori le linee guida AWMF in relazione a interventi mindfulness indicano:**

- possono essere offerti (bassa evidenza scientifica, livello 0)
- sono fortemente raccomandati (alta evidenza scientifica, livello A)
- a fronte di un'evidenza scientifica incoerente non dovrebbero essere utilizzati (raccomandazione di livello B)

#### **6. Nikotinersatzprodukte wie Nikotinplaster**

- Sind bei einer psychologischen Behandlung kontraproduktiv
- Haben bei einer psychologischen Behandlung keinen Zusatznutzen
- Erhöhen bei einer psychologischen Behandlung die Erfolgchancen
- Sollen ausschließlich bei autonomen Aufhörversuchen verwendet werden

#### **6. La terapia sostitutiva nicotinic (p.e. cerotti)**

- è controproducente in combinazione con un trattamento psicologico
- non ha un valore aggiuntivo in combinazione con un trattamento psicologico
- aumenta la probabilità di successo anche in combinazione con un trattamento psicologico
- dovrebbe essere utilizzata esclusivamente nei tentativi di cessazione autonomi

#### **7. Die entspannende Wirkung der Zigarette erklärt sich**

- durch die tatsächlich entspannende Wirkung des Nikotins
- nur durch die Einbildung des Rauchers
- hauptsächlich durch den Wegfall der Entzugserscheinungen
- alle Antworten sind richtig

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

- soprattutto con l'effetto farmacologico rilassante della nicotina
- esclusivamente con l'illusione del fumatore
- soprattutto attraverso la riduzione dei sintomi astinenziali
- tutte le risposte sono corrette

## **8. Rückfälle:**

- Rückfälle sind ein Beziehungsproblem zwischen Patient und Psychologe
- Rückfälle sind typisch für alle Suchterkrankungen
- Rückfälle sind nur bei bestimmten Substanzen zu erwarten

## **8. Ricadute:**

- sono un problema relazionale tra paziente e psicologo
- sono un fenomeno tipico di tutte le dipendenze
- sono da aspettarsi solo per alcune specifiche sostanze

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

- Förderung des kritischen Denkens
- Detaillierte Aufklärung über Risiken und Nebenwirkungen illegaler Substanzen
- Korrigierende Informationen zur Konsumprävalenz einiger Substanzen
- Übungen zur Selbstwahrnehmung
- Übungen zur Emotionsbewältigung

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

- promozione del pensiero critico
- informazioni dettagliate rispetto a rischi e effetti collaterali di sostanze illegali
- informazioni correttive rispetto alla prevalenza di consumo di alcune sostanze
- esercizi sulla percezione di sé
- esercizi di gestione emotiva

## **10. Die Phase “Verlust und dem Verlust Nachlaufen“ ist eine der 3 Phasen in der Entwicklung des pathologischen Glücksspielers (Custer, 1984)**

R    F

## **10. La fase della “perdita e dell'inseguimento delle perdite” è una delle tre fasi nella storia del giocatore d'azzardo incontrollato (Custer, 1984)**

V    F

## **11. Das Craving ist im pathologischen Glücksspiel**

- nie zu beobachten
- ein charakteristisches Phänomen
- nur bei Spielen wie Slot-Machines zu beobachten

**11. Nel gioco d'azzardo patologico il craving:**

- ☐ Non si osserva mai
- ☐ È un fenomeno caratteristico
- ☐ Si osserva solo nei giochi come le slot machines

**12. Für das Screening von Alkoholkonsum wird welcher Fragebogen verwendet?**

- ☐ AUDIT
- ☐ SCL 90-R
- ☐ SOGS

**12. Indica quale dei seguenti questionari viene utilizzato per lo screening del consumo di alcol**

- ☐ AUDIT
- ☐ SCL 90-R
- ☐ SOGS

**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 Kokaincounseling 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