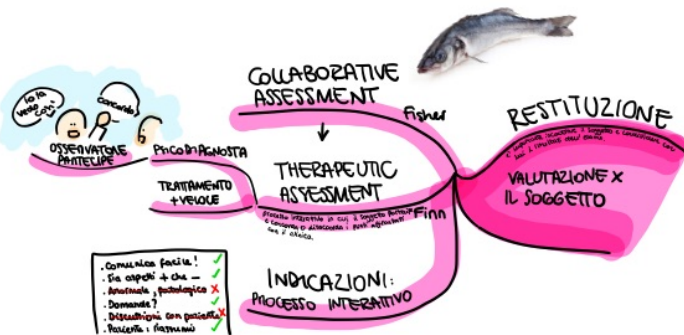
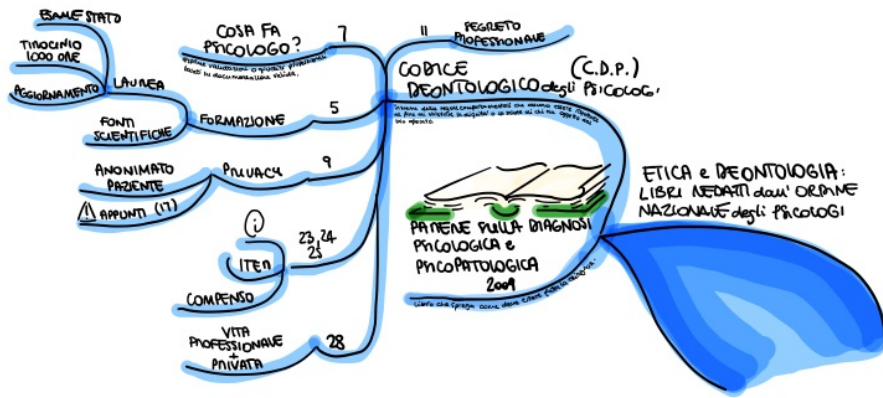


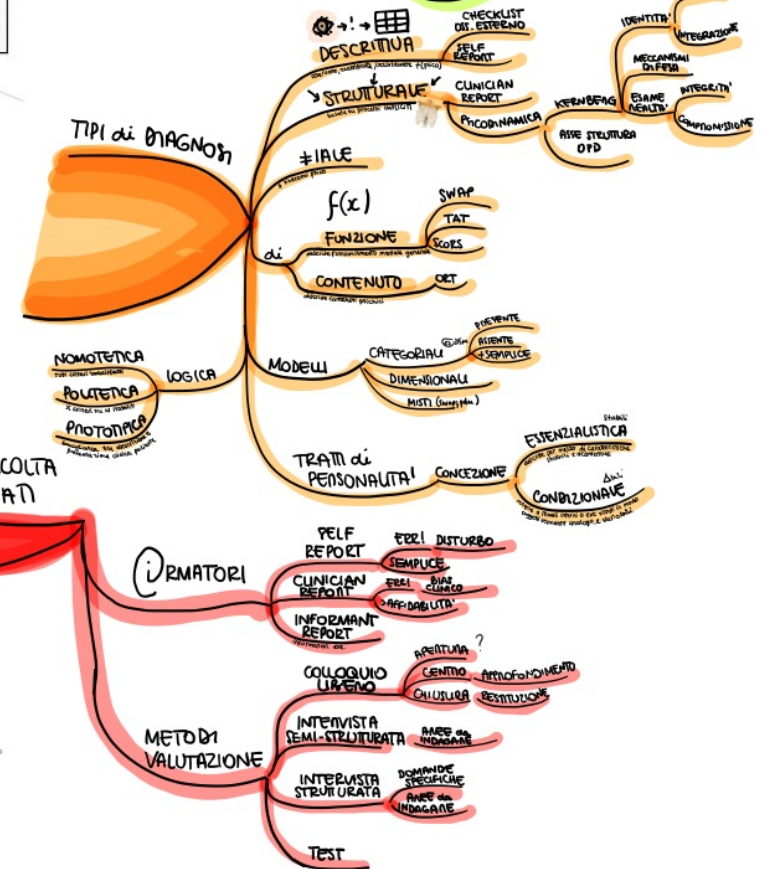
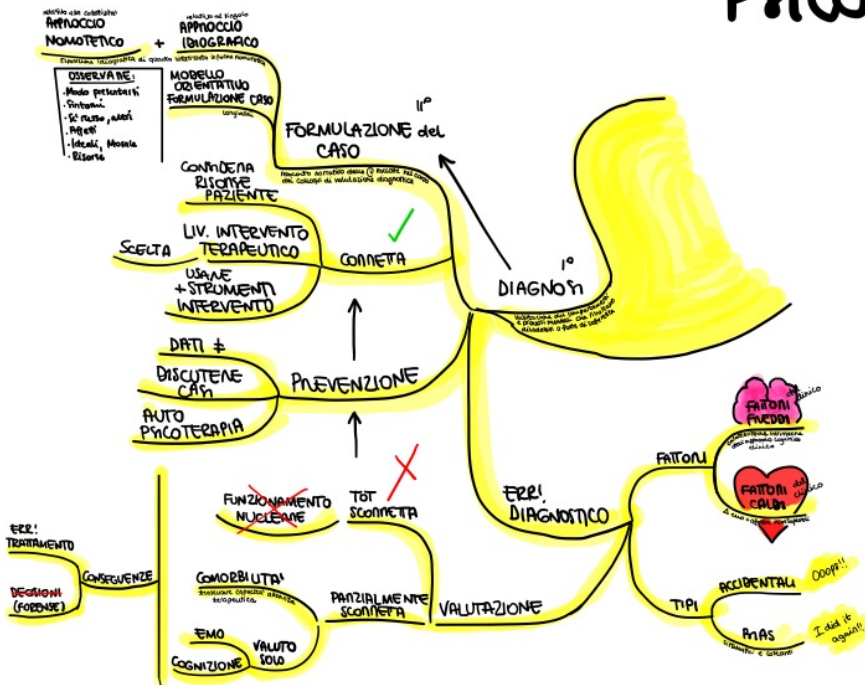


PSICODIAGNOSTICA



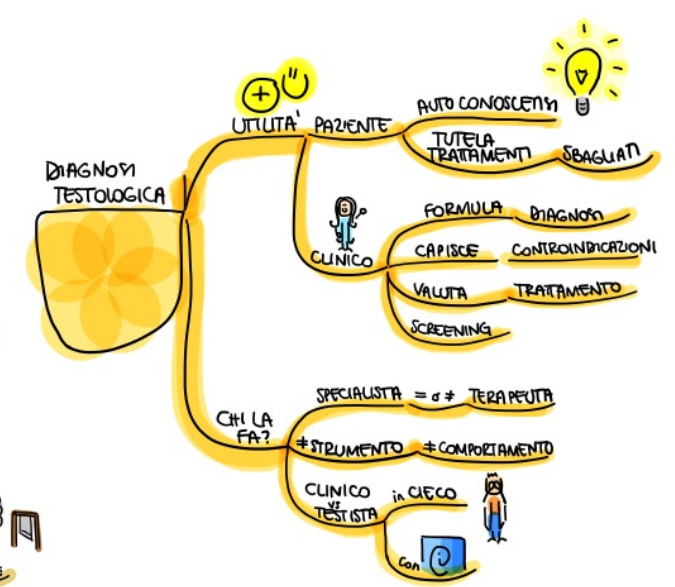
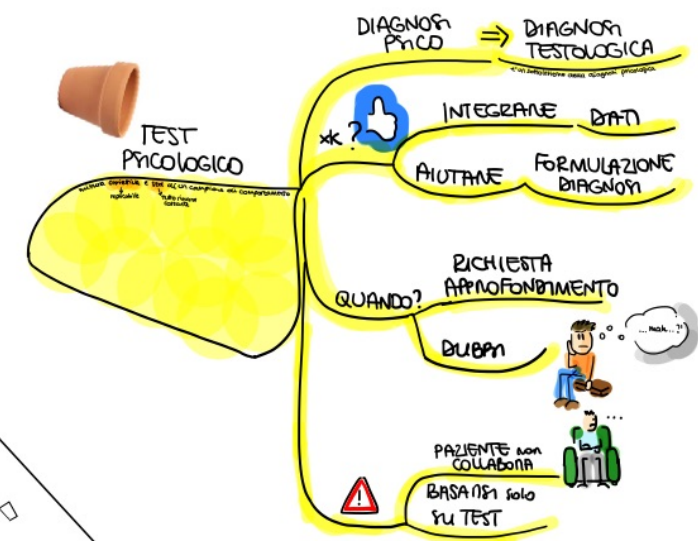
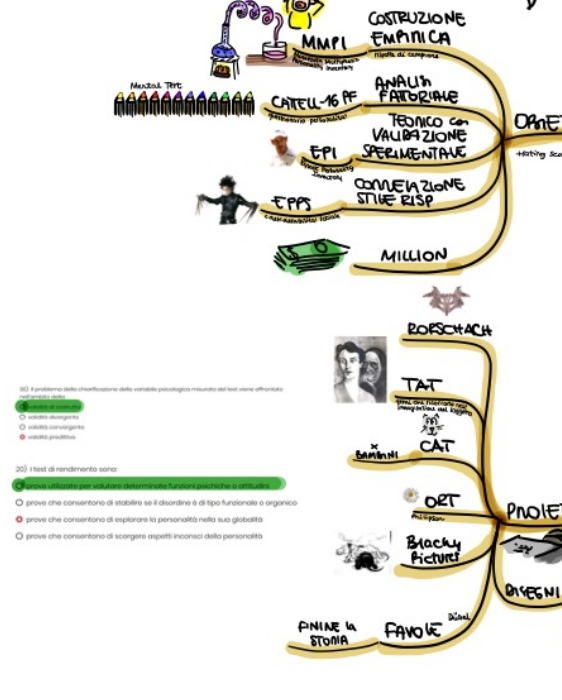
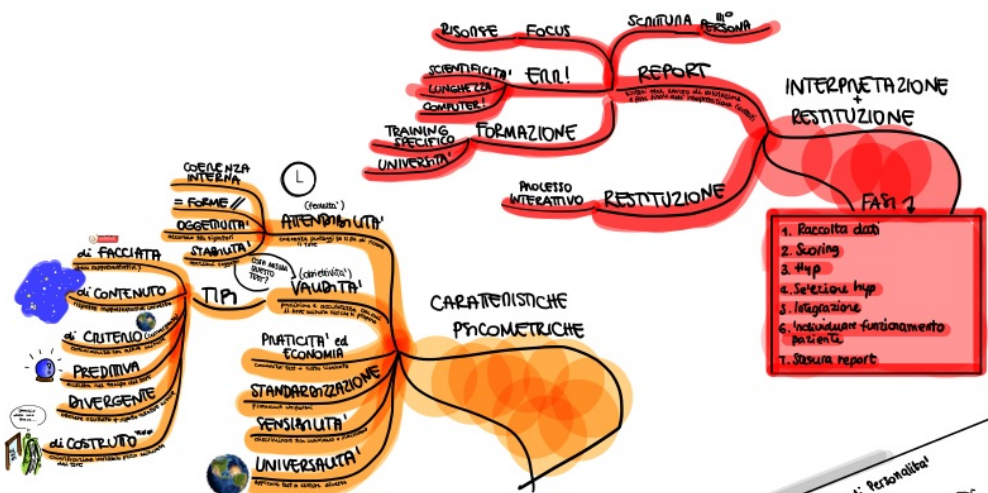
FONDAMENTI VALUTAZIONE PSICODIAGNOSTICA

I



30) Quali tra i seguenti aspetti non rientra tra gli scopi del processo diagnostico?

- Rilevare e circoscrivere l'ampiezza del disturbo lamentato dal paziente
- Rilevare le "cause" psicologiche del disturbo
- Fornire alla formulazione del caso
- Individuare possibili strategie per ridurre o modificare le cause che provocano la sofferenza



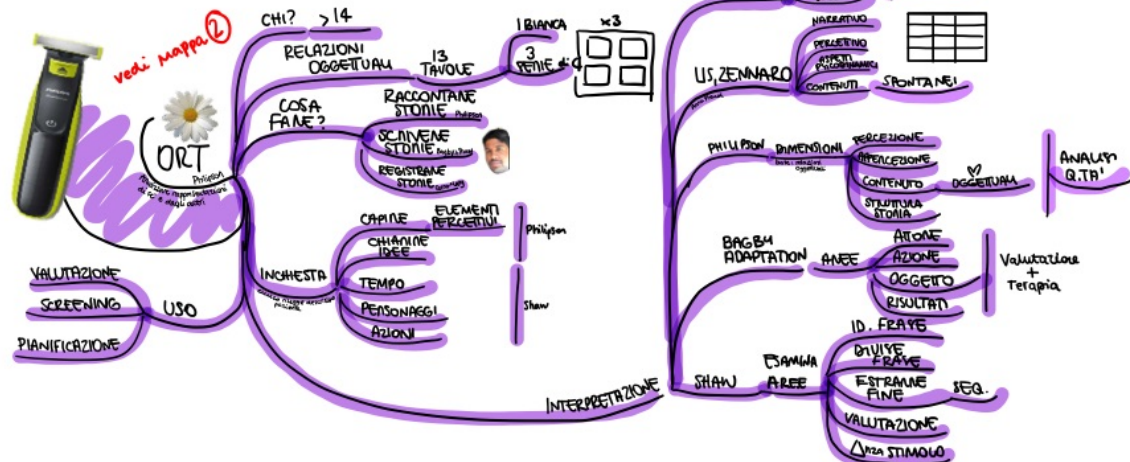
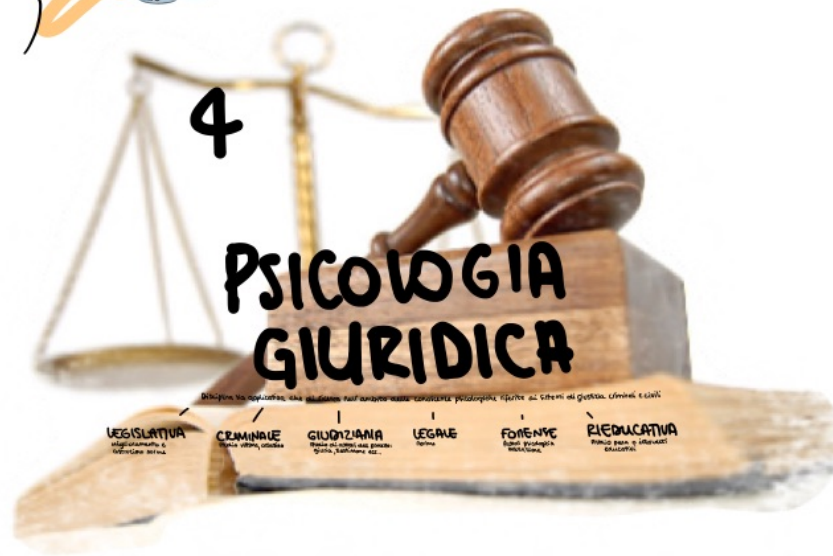
1) Il problema della classificazione delle variabili psicologiche misurate dai test viene affrontato nel capitolo 10.

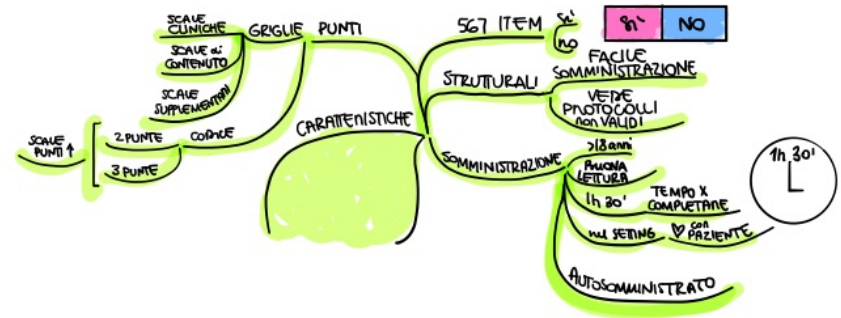
2) I test di rendimento sono:

- prove che consentono di stabilire se il disordine è di tipo funzionale o organico
- prove che consentono di esplorare la personalità nella sua globalità
- prove che consentono di scegliere aspetti incerti della personalità

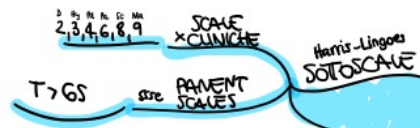
(16) → Mental Test : Cattell



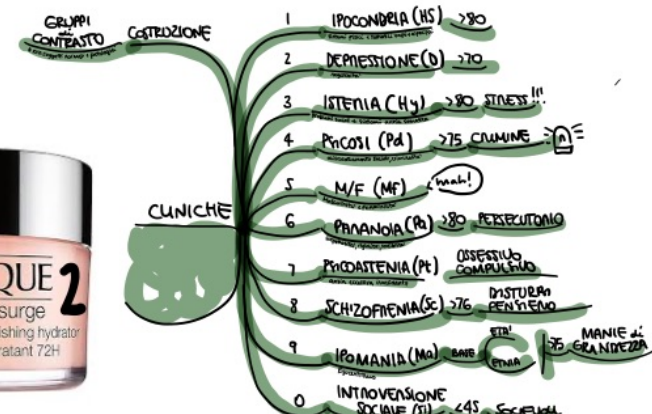
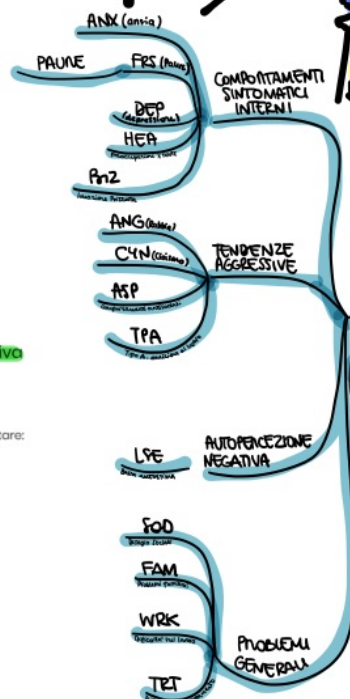
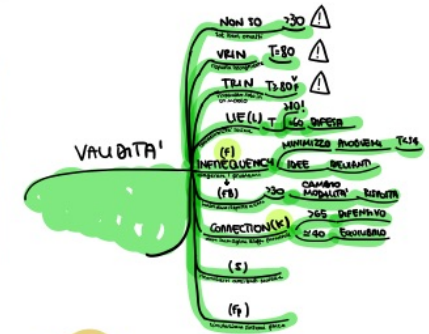




6



567
567 567
567

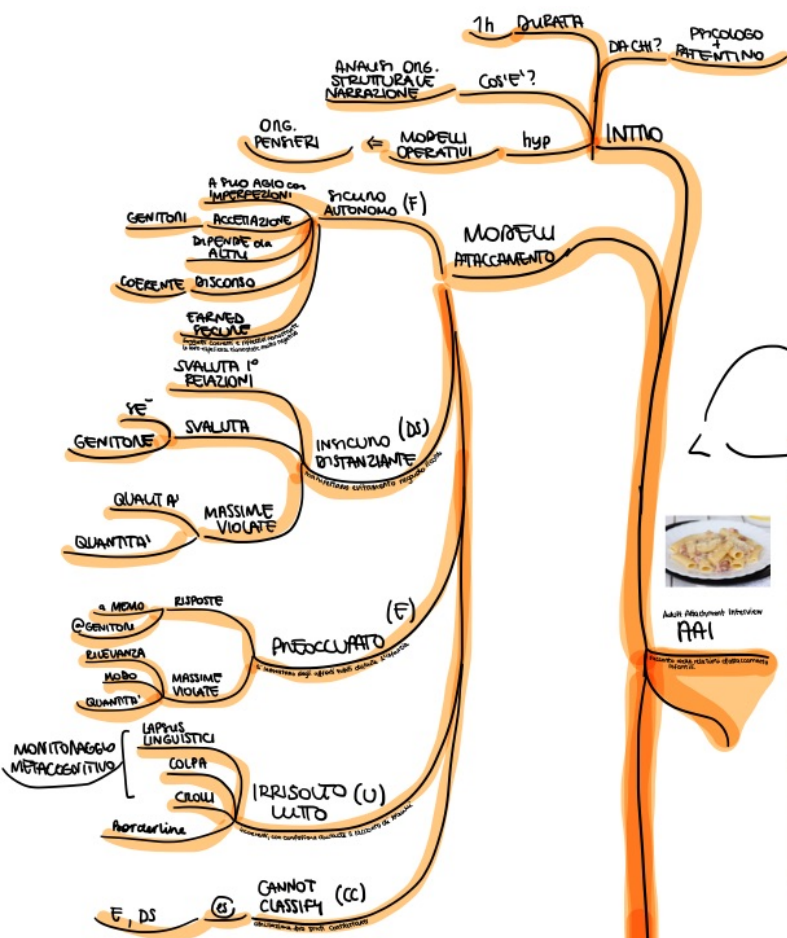


30) La scala Ma indica:

- ☒ la tendenza al controllo degli altri
- ☐ la tendenza ad essere assertivi
- ☒ la tendenza ad agire in maniera euforica e iperattivo

8) La somministrazione della short form del MMP-2 non consente di valutare:

- ☒ le scale L, F e K di validità
- ☐ le scale cliniche
- ☒ le scale di contenuto

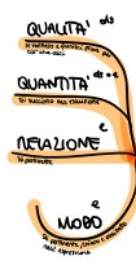


Adult Attachment Interview (AAI)



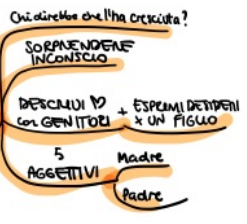
8

GENITONE	ROMANINO
Distanziante	→ Inicuro → Evitante
Preoccupato	→ Inicuro → Resistente
Luto	→ Disorganizzato
Sicuro	→ Sicuro



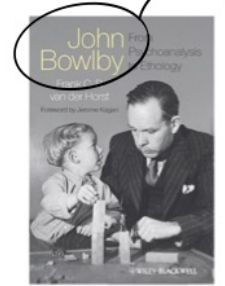
STURN

ANALISI TRASCURTI



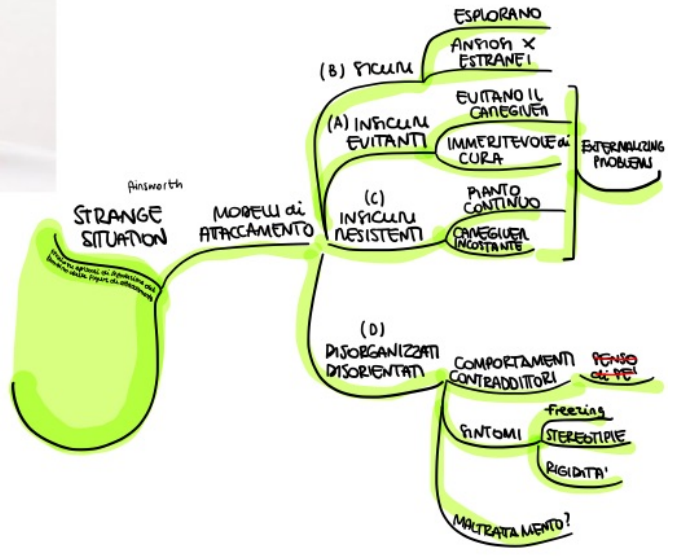
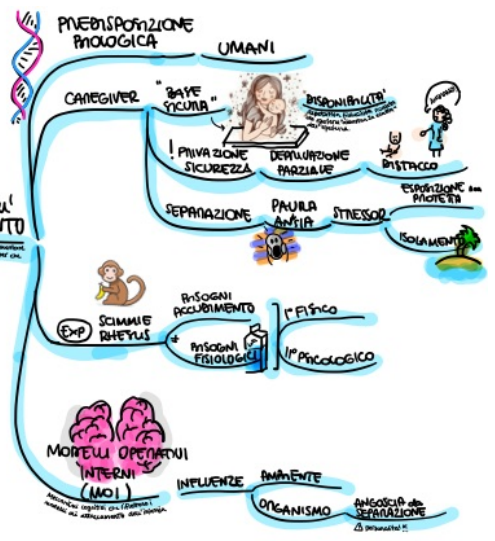
ESPERIENZA	PUNTEGGIO
Amorevolezza	1-9
Rifiuto	1-9
Transcuratezza	1-9
Pressione alla RUSCITA	1-9
Colpisimento/Inversione di ruolo	1-9

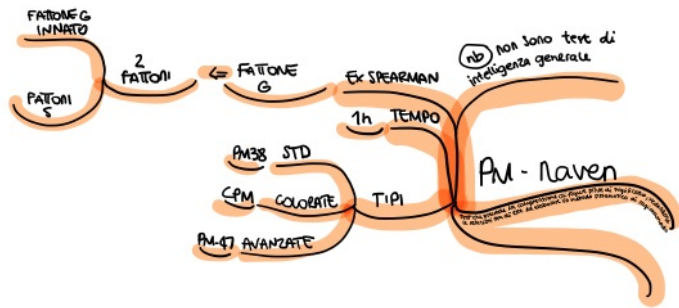
STATO DELLA MENTE	PUNTEGGIO
Identificazione di una figura di attaccamento primaria	1-9
Rabbia attuale espressa nei confronti della figura primaria di attaccamento	1-9
Rifiuto attivo, valutazione delle esperienze e/o delle relazioni di attaccamento	1-9
Insistenza sulla mancanza di ricordi nell'infanzia	1-9
Alcuna domanda sul ricorrido	1-9
Passività o vaghezza del discorso	1-9
Paura della perdita	1-9
Monitoraggio metacognitivo	1-9
Mancata risoluzione di lutti o traumi	1-9
Coerenza del trascorso	1-9
Coerenza della mente	1-9



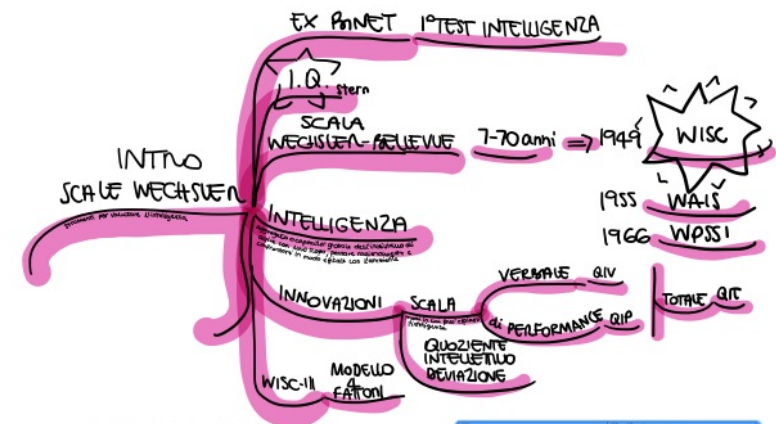
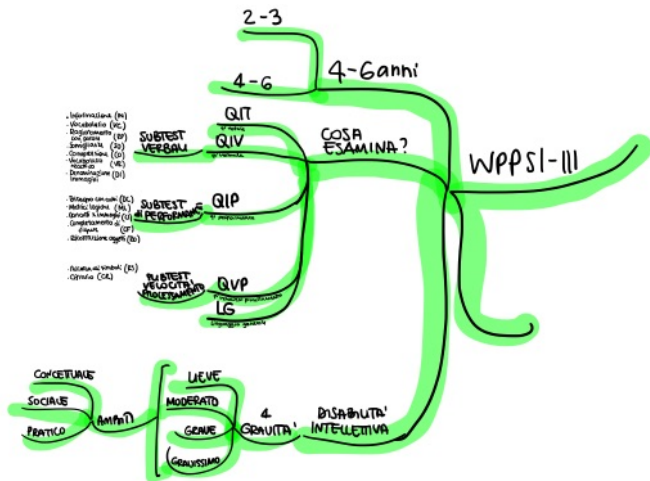
MODELLI di ATTACCAMENTO INFANTILI

TEORIA dell' ATTACCAMENTO



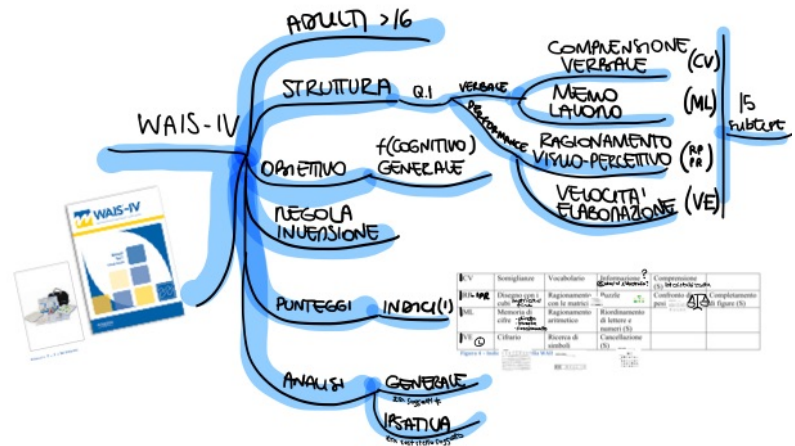


TEST e QUESTIONARI di INTELLIGENZA



- Ritardo Borderline (livello del QI da 71 a 84)
- Ritardo Mentale Lieve (livello del QI da 50-55 a circa 70)
- Ritardo Mentale Moderato (livello del QI da 35-40 a 50-55)
- Ritardo Mentale Grave (livello del QI da 20-25 a 35-40)
- Ritardo Mentale Gravissimo (livello del QI sotto 20 o 25)
- Ritardo Mentale, Gravità Non Specificata

QI	Descrizione
130+	Suoneria superiore
120-129	Superiore
110-119	Alto superiore
100-109	Alto
90-99	Medio superiore
80-89	Medio
70-79	Alto medio
60-69	Medio inferiore
50-59	Medio inferiore
40-49	Medio inferiore
30-39	Medio inferiore
20-29	Medio inferiore
10-19	Medio inferiore
0-9	Medio inferiore



Indice	Descrizione	Indice	Descrizione
QI	Quoziente di Intelligenza	QI	Quoziente di Intelligenza
QIV	Quoziente di Intelligenza Verbale	QIV	Quoziente di Intelligenza Verbale
QIP	Quoziente di Intelligenza Operativa	QIP	Quoziente di Intelligenza Operativa
QVP	Quoziente di Intelligenza Operativa-Perettiva	QVP	Quoziente di Intelligenza Operativa-Perettiva
LG	Indice di Velocità di Elaborazione	LG	Indice di Velocità di Elaborazione



www.foxstudies.art.blog



[the_foxstudies](https://www.instagram.com/the_foxstudies)