

1. Rispetto agli item del MMPI-2, i 338 item del Minnesota Multiphasic Personality Inventory-2-Restructured Form sono:

- a) in parte gli stessi del MMPI-2
- b) **tutti tratti dai 567 item del MMPI-2**
- c) completamente nuovi
- d) recuperati in parte dal MMPI originario e non presenti nel MMPI-2

2. Le 51 scale del MMPI-2-RF sono:

- a) **in parte scale ristrutturate del MMPI-2**
- b) tutte scale ristrutturate del MMPI-2
- c) tutte scale nuove, non presenti nel MMPI-2
- d) scale che erano già disponibili per il MMPI-2, fatta eccezione per le Scale Cliniche Ristrutturate

3. Le Scale Cliniche Ristrutturate:

- a) sono 15
- b) non includono una misura di Cinismo
- c) **erano da alcuni anni già disponibili per il MMPI-2**
- d) non comportano variazioni rispetto alle tradizionali Scale Cliniche

4. Tra i motivi che hanno portato alla ristrutturazione delle Scale Cliniche del MMPI-2 vi è:

- a) il fatto che molti item erano obsoleti e non più rappresentativi dei comportamenti o delle condizioni della popolazione
- b) l'evidenza che le Scale Isteria e Psicastenia avessero scarsa validità di costrutto
- c) la sostanziale omogeneità tra le Scale Cliniche e le Scale di Contenuto
- d) **l'ampia quota di varianza, talvolta clinicamente ingiustificata, condivisa dalle Scale Cliniche**

5. La Scala *Demoralizzazione*:

- a) è la scala Depressione del MMPI-2 in forma ristrutturata
- b) **è una scala completamente nuova**
- c) misura la sintomatologia depressiva come conseguenza dello sviluppo di malattia fisica
- d) non esiste

6. Quante scale di validità sono previste nel complesso per il MMPI-2-RF?

- a) sette
- b) cinque
- c) **nove**
- d) quattro

7. Quale scala di validità misura l'esagerazione di lamentele legate alla capacità mnestica?

- a) la Scala di Distorsione delle Risposte (RBS)
- b) la Scala Lamentele Neurologiche (NUC)
- c) la Scala Lamentele Cognitive (COG)
- d) non esiste una scala di validità di questo tipo

8. Quali Scale del MMPI-2-RF permettono di individuare un malfunzionamento complessivo riferibile all'area comportamentale, cognitiva o emotiva?

- a) Le Scale Cliniche Ristrutturate
- b) Le Scale di Internalizzazione
- c) Le Scale Somatico-Cognitivo
- d) Le Scale Sovra-Ordinate

9. L'assenza di elevazione in una Scala sovra-ordinata:

- a) garantisce l'assenza di problemi legati allo specifico dominio misurato in quella scala
- b) potrebbe essere risultato della compresenza di risorse e debolezze in quel dominio e per questa ragione deve essere approfondita alla luce dei punteggi nelle Scale
- c) nella popolazione clinica, implica quasi sempre presenza di elevazione in un'altra Scala sovra-ordinata
- d) va interpretata in modo differente a seconda della Scala

10. Un'elevazione nella Scala Demoralizzazione:

- a) è piuttosto comune nella popolazione clinica e deve essere quindi interpretata alla luce dei punteggi in altre Scale ad essa associate
- b) è indicatore di sintomatologia depressiva
- c) è indicatore di alto rischio di suicidio
- d) indica mancanza di interessi

11. Un'elevazione nella Scala Demoralizzazione:

- a) indica soddisfazione di vita
- b) si può presentare in concomitanza con condizioni non legate alla depressione maggiore
- c) è solitamente accompagnata da un'elevazione nella Scala Rc2 Bassa Emotività Positiva
- d) tutte le precedenti

12. Nelle Scale Sovraordinate e Cliniche i punteggi bassi:

- a) non vengono interpretati
- b) non sono utili per la redazione di un profilo
- c) vanno interpretati poiché i costrutti da esse misurati possono considerarsi lungo una dimensione quantitativa

d) sono interpretabili se inferiori a 65 punti T

13. Quale Scala del MMPI-2-RF rappresenta una misura dimensionale del codice tipo 49/94 delle Scale Cliniche del MMPI-2?

- a) la Scala Sovra-ordinata Disfunzione del Pensiero (THD)
- b) la Scala Clinica Deviazione Psicopatica (Pd)
- c) il codice tipo 49/94 non è rilevabile attraverso il MMPI-2-RF
- d) la Scala Sovra-Ordinata Disfunzione Comportamentale/Esternalizzante (BXD)

14. Nel MMPI-2-RF quale punto T funziona generalmente da cut-off per l'interpretazione dei punteggi bassi nelle Scale Sostanziali?

- a) un punto T uguale o inferiore a 39
- b) un punto T uguale o inferiore a 65
- c) un punto T uguale o inferiore a 45
- d) i punteggi bassi non sono interpretabili

15. Quali Scale Cliniche Ristrutturate sono associate alla Scala Sovra-ordinata Disfunzione del Pensiero (THD) e devono quindi essere prese in considerazione in una sua interpretazione?

- a) le Scale RC4 Comportamento Antisociale e Rc7 Emozioni Negative Disfunzionali
- b) le Scale RC6 Idee di Persecuzione e RC8 Esperienze Aberranti
- c) nessuna, la Scala THD è associata alle Scale di Internalizzazione
- d) la Scala RC9 Attivazione Ipomaniacale

16. Se sono interessato a verificare se il testando presenta un globale scarso controllo comportamentale, prenderò innanzitutto in considerazione:

- a) la Scala Sovra-ordinata BXD Disfunzione Comportamentale
- b) la Scala Clinica Ristrutturata RC4 Comportamento Antisociale
- c) la Scala ANP Propensione alla Rabbia
- d) la Scala AGG Aggressione

17. Il primo step nell'interpretazione di un protocollo MMPI-2-RF è sempre:

- a) la valutazione delle Scale Sovra-ordinate
- b) la valutazione delle Scale Cliniche Ristrutturate
- c) la valutazione delle Scale di Validità
- d) dipende dal caso in questione

18. Un'elevazione nelle Scale di Validità:

- a) indica sempre la volontà del soggetto di falsificare il protocollo
- b) può indicare la presenza di grave psicopatologia o di problemi di natura medica a seconda della Scala che presenta l'elevazione

- c) rende il protocollo non valido e quindi non interpretabile se il punteggio è superiore ai 65 T in una o più scale di validità
- d) è comune nella popolazione non clinica

19. La minimizzazione dei sintomi è indicata da un'elevazione:

- a) nelle Scale K-r Validità dell'adattamento e L-r Virtù rare
- b) nelle Scale FBS-r Validità dei Sintomi e TRIN-r Incoerenza nelle risposte Vero
- c) in qualsiasi Scala di Validità
- d) nella Scala RBS Distorsione delle Risposte

20. Quale rischio per l'interpretabilità di un protocollo deve essere sempre valutato per primo poiché compromette anche l'interpretabilità delle altre Scale di Validità:

- a) nessuno in particolare, le Scale di Validità possono essere valutate contemporaneamente
- b) l'esagerazione
- c) la minimizzazione
- d) lo stile di risposta che non considera il contenuto

21. Il codice tipo 68/86 delle Scale Cliniche del MMPI-2 è rappresentato nel MMPI-2-RF da:

- a) la Scala Sovra-ordinata THD Disfunzione del Pensiero
- b) la Scala Clinica Ristrutturata RC6 e la Scala Clinica Ristrutturata RC8
- c) non è rilevabile attraverso il MMPI-2-RF
- d) la Scala Clinica Ristrutturata RC6

22. Le Scale di Internalizzazione del MMPI-2-RF misurano aspetti o correlati inerenti a:

- a) le Scale Sovra-Ordinate
- b) le Scale di Esternalizzazione
- c) le Scale Cliniche Ristrutturate Demoralizzazione Rcd e Emozioni Negative Disfunzionali Rc7
- d) tutte le Scale Cliniche Ristrutturate

23. Le Scale di Esternalizzazione misurano aspetti:

- a) delle Scale Sovra-ordinate
- b) di tutte le Scale Cliniche Ristrutturate
- c) delle Scale Cliniche Ristrutturate Comportamento Antisociale (RC4) e Attivazione Ipomaniacale (RC9)
- d) delle Scale di Interessi

24. Una volta accertata la validità del protocollo, l'interpretazione di un profilo MMPI-2-RF comincia:

- a) con la valutazione delle Scale Cliniche Ristrutturate
- b) con la valutazione delle Scale Sovra-Ordinate**
- c) con la valutazione delle Scale di Internalizzazione ed Esternalizzazione
- d) dalle Scale la cui elevazione suscita il maggior interesse del professionista in base ai colloqui effettuati

25. Nelle Scale Sostanziali del MMPI-2-RF è presente un'elevazione interpretabile quando il punteggio è superiore a:

- a) 65 punti T**
- b) 80 punti T
- c) 50 punti T
- d) dipende dalla Scala in questione

26. La gravità di un tratto o di un comportamento misurati da una Scala:

- a) non può essere rilevata attraverso il MMPI-2-RF
- b) è massima se il punteggio in quella scala ha superato i 65 punti T
- c) richiede la somministrazione di un altro strumento da affiancare al MMPI-2-RF
- d) può essere stimata sulla base del punteggio ottenuto dal testando**

27. Quanti livelli interpretabili di elevazione sono generalmente disponibili per le Scale Sostanziali?

- a) uno
- b) ogni punto T in più corrisponde ad un differente tipo di interpretazione
- c) almeno due, ed a livelli più elevati l'interpretazione si basa sul contenuto specifico degli item**
- d) nessuno