



1° SESSIONE 2018

PRIMA PROVA

Titolo 2

Introduzione storica dei tre principali modelli della psicologia: il modello Comportamentista, la psicologia della Gestalt e il modello Cognitivo.

Geschichtliche Einführung der drei Hauptmodelle der Psychologie: das Verhaltensmodell, die Psychologie der Gestalt und das kognitive Modell.

Titolo 1

Teorie e modelli, metodi e tecniche di ricerca in ambito psicologico. La candidata/il candidato descriva un approccio a sua scelta.

Theorien und Modelle, Methoden und Forschungstechniken der Psychologie. Die Kandidatin/der Kandidat beschreibt eine Ausrichtung ihrer/seiner Wahl.

Titolo 3

La candidata/il candidato illustri un modello teorico al quale fa riferimento nell'interpretazione dei fenomeni comportamentali, sia a livello individuale che sociale, rilevando i rispettivi punti di forza e di debolezza.

Die Kandidatin/der Kandidat veranschaulicht ein theoretisches Modell, auf welches sie/er sich bezieht, um die individuellen und sozialen Verhaltensphänomene zu interpretieren, indem sie/er die jeweiligen Stärken und die Schwächen beschreibt.

SECONDA PROVA

Titolo 3

Si elabori un progetto di intervento in uno dei seguenti ambiti:

- Riabilitazione cognitiva in ambito neuropsicologico
- Prevenzione del bullismo in una scuola di qualsiasi ordine e grado
- Prevenzione del burn-out in ambito lavorativo
- Assistenza psicologica immediata

Ausarbeitung eines Interventionsprojektes in einem der folgenden Bereiche:

- Kognitive Rehabilitation im neuropsychologischen Bereich
- Prävention des Bullismus in einer Schule jeglichen Bildungsgrades
- Prävention des "burn-out" im Arbeitsbereich

- Unmittelbare psychologische Betreuung

#### Titolo 1

In base a un modello teorico opzionato il candidato illustri le possibili applicazioni in ambito psicologico e sociale indicando il metodo (obiettivi, soggetti, materiali e procedure) da adottare e i risultati attesi.

Auf der Grundlage eines theoretischen Modells der eigenen Wahl beschreibe die/der Kandidat/in die möglichen Anwendungen im psychologischen und soziale Bereich, indem sie/er die Methode

(Zielsetzungen, Subjekte, Materialien und Prozeduren) anführt, die zur Anwendung kommt und deren zu erwartenden Ergebnisse

#### Titolo 2

La candidata /il candidato elabori un progetto di ricerca e/o intervento su committenza di un ipotetico ente (asl, ente locale, scuola, azienda) finalizzato alla prevenzione del disagio in uno dei seguenti ambiti: sociale, organizzativo, clinico, dello sviluppo.

Die Kandidatin/der Kandidat erarbeite ein Forschungs- bzw. Anwendungsprojekt auf Anfrage einer möglichen Einrichtung (z.B. Sanitätseinheit, Schule, Betrieb) mit dem Ziel, das Unbehagen in einem der folgenden Bereiche vorzubeugen: im sozialen Bereich, im Organisationsbereich, im klinischen sowie im Entwicklungsbereich

### TERZA PROVA

#### Tema 7

Un'associazione che si occupa di malati di Sclerosi Multipla chiede alla/o psicologa/o un piano di intervento per offrire un servizio di supporto psicologico alla propria utenza.

La/il candidato delinei:

- a. la cornice di riferimento
- b. le modalità di coinvolgimento degli utenti
- c. metodologie e strumenti utilizzati
- d. le possibili criticità
- e. le modalità di verifica dell'efficacia dell'intervento

Ein Verein, der sich mit Patienten mit Multipler Sklerose befasst, bittet die/den Psycholog/en/in um einen Interventionsplan, damit seinen Benutzern eine psychologische Unterstützung angeboten werden kann. Die/Der Kandidat definiere:

- a. den Bezugsrahmen
- b. wie man Benutzer miteinbezieht
- c. verwendete Methoden und Mittel/Instrumente
- d. mögliche kritische Probleme
- e. die Verfahren zur Überprüfung der Wirksamkeit der Intervention

#### Tema 8

Presso una struttura psichiatrica gestita in appalto da una cooperativa sociale c'è stata un'aggressione fisica da parte di un utente verso un'operatrice di riferimento, che ha riportato gravi ferite ed uno shock. L'operatrice, donna di 23 anni, single e con un figlio di 5 anni a

carico, ha già dichiarato che non intende rientrare sul posto di lavoro per non doversi nuovamente interfacciare con l'aggressore, temendo per la propria incolumità, ma al tempo stesso non può permettersi di rimanere senza lavoro. La cooperativa richiede l'intervento di una/o psicologa/o per supportare la vittima e favorire un eventuale reinserimento presso la medesima struttura dopo il periodo di convalescenza. Si ipotizza inoltre di poter intervenire anche a favore degli altri membri dell'equipe, due dei quali hanno assistito all'aggressione senza poter intervenire in tempo.

La/il candidata/o delinea il piano di intervento che ritiene più idoneo al caso.

In einer von einer Sozialgenossenschaft beauftragten psychiatrischen Einrichtung kam es zu einem körperlichen Angriff eines Benutzers auf eine Mitarbeiterin, die schweren Verletzungen und einen Schock davontrug. Die 23-jährige Arbeiterin, alleinstehend und mit einem fünfjährigen Sohn, hat bereits erklärt, dass sie nicht beabsichtige, zur Arbeit zurückzukehren, um zu vermeiden, dass sie sich wieder mit dem Angreifer konfrontiert sehen muss, aus Angst um ihre Sicherheit. Gleichzeitig kann sie sich aber nicht leisten, ohne Arbeit zu bleiben. Die Genossenschaft fordert die Intervention eine/s/r Psycholog/en/in, um das Opfer zu unterstützen und eine mögliche Wiedereingliederung in die gleiche Struktur nach der Rekonvaleszenz zu begünstigen. Es wird auch die Hypothese aufgestellt, auch zugunsten der anderen Mitglieder des Teams eingreifen zu können, von denen zwei den Angriff beobachtet haben, ohne rechtzeitig eingreifen zu können.

Die/Der Kandidat/in gibt den Interventionsplan an, den sie/er für den spezifischen Fall für am geeignetsten hält.

#### Tema 9

Il signor K è un uomo di 55 anni, destrimane, con una laurea in scienze politiche. Lavora come impiegato presso una banca. È sposato, ha 2 figli entrambi maggiorenni. Ha una spiccata attitudine allo sport e un passato da ciclista non professionista. Il 15 maggio del 2018 arriva presso il vostro studio senza portare con sé alcuna documentazione clinica. Quanto riportato di seguito è stato quindi raccolto durante il colloquio clinico-anamnestico:

Il signor K riferisce di avere subito in data 23 ottobre 2017 un trauma cranio-encefalico da incidente stradale e di essere stato ricoverato per circa due mesi. Nel colloquio preliminare risponde a tono alle domande mostrando una buona comprensione. Nelle risposte emerge qualche difficoltà di pragmatica della comunicazione, lieve tangenzialità nell'eloquio, comunque condizionabile, qualche difficoltà a selezionare le informazioni utili per trasmettere un messaggio. Lamenta inoltre difficoltà di concentrazione e facile affaticabilità tanto che ha bisogno di fare alcune pause nell'arco della giornata. Riferisce inoltre di far fatica a ricordarsi le cose che deve programmare, e di aver bisogno di più tempo a disposizione, oltre che di tranquillità, quando deve svolgere più cose contemporaneamente. Il candidato ipotizzi:

- a. quali funzioni cognitive indagherebbe nella valutazione neuropsicologica e con quali strumenti;
- b. la presa in carico neuropsicologica specificando come imposterebbe il trattamento riabilitativo e con quali priorità.

Herr K. ist ein 55-jähriger Mann, Rechtshänder, mit einem Abschluss in Politikwissenschaften. Er arbeitet als Angestellter in einer Bank. Er ist verheiratet und hat zwei volljährige Kinder. Er hat eine starke sportliche Veranlagung und eine Vergangenheit als nicht-professioneller Radfahrer. Am 15. Mai 2018 kommt er ohne klinische Dokumentation zu Ihrem Büro. Die folgenden Informationen wurden daher während des klinisch-anamnestischen Gesprächs gesammelt:

Am 23. Oktober 2017 berichtet Herr K., dass er bei einem Verkehrsunfall ein Schädel-Hirn-Trauma erlitten hat und für etwa zwei Monate ins Krankenhaus eingeliefert wurde. Im Vorgespräch beantwortet er auf die Fragen in einem guten Ton und zeigt ein gutes Verständnis. In den Antworten gibt es einige Schwierigkeiten in der Pragmatik der Kommunikation, eine leichte Tangentialität in der Sprache, die jedoch bedingt sein kann, einige Schwierigkeiten bei der Auswahl der nützlichen Information, um eine Nachricht zu übertragen. Er klagt auch über Konzentrationsschwierigkeiten und über eine leichte Müdigkeit,

sodass er während des Tages einige Pausen einlegen muss. Er berichtet auch, dass es schwierig ist, sich an die Dinge zu erinnern, die er planen muss, und dass er mehr Zeit und Ruhe braucht, wenn er mehrere Dinge gleichzeitig tun muss. Die/Der Kandidat/in stellt folgende Hypothesen auf:

- a. Welche kognitiven Funktionen würde sie/er bei der neuropsychologischen Untersuchung überprüfen und mit welchen Mitteln;
- b. Wie gestaltet sich die neuropsychologische Fallübernahme und wie würde sie/er den rehabilitativen Behandlungsplan und mit welchen Prioritäten erstellen;

## Tema 1

Una scuola secondaria di secondo grado intende promuovere un piano di peer education fra gli studenti per incrementare la motivazione allo studio. Alla/o psicologa/o è richiesto di presentare un progetto per ottenere questo obiettivo definendo:

- a. il modello teorico-metodologico di riferimento;
- b. gli strumenti da utilizzare;
- c. le modalità di coinvolgimento dei peer educators;
- d. i tempi e le risorse umane previsti.

Eine Sekundarschule zielt darauf ab, einen "Peer-Education" Plan unter den StudentInnen zu fördern, um die Motivation zum Lernen zu erhöhen.

Die/Der Psycholog/e/in soll ein Projekt vorstellen, um dieses Ziel zu erreichen, indem sie/er Folgendes definiert:

- a. das im Bezug nehmende theoretisch-methodologische Modell;
- b. die zu verwendenden Mittel und Instrumente;
- c. die Methoden zur Einbeziehung von "peer-educators";
- d. die vorgesehene Zeit und die personellen Ressourcen, die zu erwarten sind.

## Tema 2

Si presenta in consultorio una ragazza di 15 anni, accompagnata dalla madre ed inviata allo psicologo dal medico di famiglia. La ragazza ha due fratelli più grandi, uno di 25 e l'altro di 20, il padre è avvocato e la madre casalinga. Il motivo dell'invio è legato al fatto che la madre ha scoperto che la figlia periodicamente acquista grandi quantità di "cibo spazzatura" e che si chiude in bagno subito dopo averlo mangiato. La ragazza presenta segni di malnutrizione e ricorre spesso al dentista. Il candidato:

- a. esprima la propria valutazione sul caso rifacendosi ad eventuali batterie di test,
- b. individui i principali elementi da osservare per una diagnosi corretta,
- c. predisponga la stesura di un eventuale programma di intervento.

Ein 15-jähriges Mädchen wird in der Beratungsstelle vorstellig, indem es von seiner Mutter begleitet wird, nachdem es vom Vertrauensarzt überwiesen wurde. Das Mädchen hat zwei ältere Brüder, einer von ihnen ist 25 und der andere 20 Jahre alt. Der Vater ist Rechtsanwalt und die Mutter Hausfrau. Der Grund für die Überweisung ist mit der Tatsache verbunden, dass die Mutter entdeckt hat, dass die Tochter regelmäßig große Mengen an "Junk Food" kauft und sich dann sofort nach dem Essen im Badezimmer einschließt. Das Mädchen zeigt Anzeichen von Unternahrung und geht oft zum Zahnarzt.

Die/Der Kandidat/in:

- a. äußere ihre/seine eigene Beurteilung über den Fall durch eventuelle Hinzuziehung von Testbatterien
- b. bestimme die wichtigsten Beobachtungselemente für eine angemessene und korrekte Diagnose
- c. bereite die Ausarbeitung eines möglichen Interventionsprogramms vor.

## Tema 3

RR è un ragazzo di 20 anni, destrimane che ha appena concluso il liceo. Vive con i genitori e un fratello. Presenta esiti di politrauma da incidente stradale con trauma cranio-encefalico e trauma del rachide cervicale. A 5 mesi dall'evento viene rivisto presso l'ambulatorio di Neuropsicologia dell'ospedale dove viene sottoposto ad una valutazione neuropsicologica a fini riabilitativi. I risultati della valutazione, confrontati con un campione di riferimento, sono riportati in tabella.

Il candidato completi la tabella, illustri il profilo cognitivo e ipotizzi un trattamento riabilitativo specificando le priorità.

RR ist ein 20-jähriger Rechtshänder, der gerade das Gymnasium abgeschlossen hat. Er lebt mit seinen Eltern und einem Bruder. Diagnostisch gesehen zeigt er ein klinisches Bild von Polytrauma nach Verkehrsunfall mit einem Schädel-Hirn-Trauma und einem Trauma der Halswirbelsäule. Fünf Monate nach dem Unfall wird er in der Neuropsychologischen Klinik des Krankenhauses untersucht, wo er sich einer neuropsychologischen Überprüfung für Rehabilitationszwecke unterzieht. Die Ergebnisse der Bewertung, verglichen mit einer Referenzprobe, sind in der Tabelle angeführt.

Die/Der Kandidat/in vervollständigt die Tabelle, veranschaulicht das kognitive Profil und stellt eine Rehabilitationsbehandlung dar, indem sie/er die Prioritäten angibt.

Tabella profilo cognitivo -- Tabelle zum kognitiven Profil

Punteggio grezzo /corretto Rohwert/ausgebessert Dati di riferimento Bezugsdaten

Funzioni cognitive: (completare) kognitive Funktionen (vervollständigen) .....

Linguaggio spontaneo - spontane Sprache Qualitativo-qualitativ Norma/Norm

Test dei Gettoni – Token Test (Mondini et al, 2011) 5 cut off = 5

Fluenza verbale fonemica (Novelli et al, 1986) -

phonemische Wortflüssigkeit 28 (punt. corretto - korrigierter Wert) p.e. = 3

Funzioni cognitive: (completare) kognitive Funktionen (vervollständigen) .....

Digit span (Mondini et al, 2011) 6 cut off = 5

Test di Corsi (Orsini et al. 1984) - Corsi Block-Tapping Test 4.5 (punt. corretto - korrigierter Wert) p.e. = 3

Memoria di prosa immediata (Mondini et al, 2011)

Babcock story recall test - unmittelbare Texterinnerung 5 cut off = 10

Memoria di prosa differita (Mondini et al, 2011)

Babcock story recall test – aufgeschobene Texterinnerung 0 cut off = 14

Test delle 15 Parole di Rey (Carlesimo et al, 1996)

\* Rievocazione immediata - sofortige Wiederherstellung 24.1 (punt. corretto - korrigierter Wert) p.e. = 0

\* Rievocazione differita - aufgeschobene Wiederherstellung 0 (punt. corretto - korrigierter Wert) p.e. = 0

\* Riconoscimento - Anerkennung 9/15

Funzioni cognitive: (completare) kognitive Funktionen (vervollständigen) .....

Test delle Matrici Attentive (Della Sala et al.1992) - Digit Cancellation

Test 22.1 (punt. corretto - korrigierter Wert) p.e. = 0

Test di Stroop (Caffarra et. al 2002) – Color word Stroop task

\* parole (tempo – errori) – Wort (Zeit – Fehler) 30 - 0

\* colore (tempo – errori) – Farbe (Zeit – Fehler) 30 – 1

\* colore/parole (tempo – errori) - Farbe/Wort (Zeit – Fehler) 40 - 1

\* Interferenza tempo - Zeitinterferenz 25.75 (punt. corretto - korrigierter Wert) p.e. = 3

\* Interferenza errori - Fehlerinterferenz 2.50 (punt. corretto - korrigierter Wert) p.e. = 2

Trail Making Test – parte/Teil A (Mondini et al, 2011) 59 sec cut off = 45 sec

Trail Making Test – parte/Teil B (Mondini et al, 2011) 115 sec cut off = 100 sec

PASAT (Rao et al, 1990)

PASAT 3 sec 26 cut off < 32

PASAT 2 sec n.e. ---

Stime cognitive (Mondini et al, 2011) - Test zum kognitiven Schätzen (TKS) 5 cut off = 4

Test di Astrazione (Mondini et al, 2011) - Abstraktionstest 6 cut off = 4

MCST Modified Winsconsin Card Sorting Test

\* Numero categorie - Anzahl der Kategorien 6 (punt. corretto - korrigierter Wert) p.e. = 3

\* Numero errori perseverativi - Anzahl der perseverierenden

Fehler 3.25 (punt. corretto - korrigierter Wert) p.e. = 3

Funzioni cognitive: (completare) kognitive Funktionen (vervollständigen) .....

Disegno su copia (Mondini et al, 2011) – Kopie der Zeichnung 1 cut off = 2

Disegno spontaneo (Mondini et al, 2011) – spontane Zeichnung 2 cut off = 2

Test dell'orologio (Mondini et al, 2011) – Clock drawing Test 9.5 cut off = 9

Test delle figure aggrovigliate (Mondini et al, 2011) - Poppelreuter-

Ghent Overlapping Figures Test 36 cut off = 26

Legenda/Legende

Solo un p.e. (Punteggio Equivalente) pari a 0 è da considerarsi patologico – nur ein äquivalenter Wert gleich 0 ist als pathologisch zu betrachten

Punteggio grezzo ≤ al cut off è da considerarsi alterato – der Rohwert ≤ am Cut-Off ist als verändert zu betrachten

n.e. = non eseguibile a causa delle difficoltà della prova rispetto alle capacità dell'assistito – nicht ausführbar aufgrund der Schwierigkeiten der Testung im Vergleich zu seinen Fähigkeiten

#### Tema 4

Un'associazione che si occupa di malati di Parkinson e dei loro familiari chiede alla/o psicologa/o un piano di intervento per avviare un percorso di riabilitazione cognitiva per i suoi utenti. La/il candidata/o delinea:

- a. la cornice di riferimento
- b. le modalità di coinvolgimento degli utenti
- c. Le funzioni cognitive che si immagina di riabilitare ed i test che intende utilizzare per la riabilitazione
- d. le possibili criticità
- e. le modalità di verifica dell'efficacia dell'intervento

Ein Verein, der sich mit Parkinsonpatienten und deren Familienangehörigen befasst, bittet die/den Psycholog/en/in um einen Interventionsplan, damit ein kognitiver Rehabilitationsplan für seine Nutzer in die Wege geleitet werden kann. Die/Der Kandidat/in beschreibe:

- a. 1. den Bezugsrahmen
- b. 2. wie man Benutzer miteinbezieht
- c. 3. die kognitiven Funktionen, die sie/er rehabilitieren möchte und die Tests, die sie/er für die Rehabilitation anwenden möchte
- d. 4. die möglichen kritischen Probleme
- e. 5. die Verfahren zur Überprüfung der Wirksamkeit der Intervention

## Tema 5

Federico frequenta un asilo nido comunale; la sua educatrice chiama allarmata la madre perché il bambino continua a picchiare e a mordere, e gli altri bambini sono terrorizzati dal suo comportamento. L'unico posto in cui si calma è l'angolo della pittura dove lavora da solo e crea figure molto belle e piene di colore, di cui fornisce spiegazioni dettagliate già all'età di due anni. Federico è stato inserito al nido subito dopo la nascita della sorella; man mano che la bambina è diventata più attiva, anche lui è diventato più vivace e ha cominciato a spingere, picchiare e mordere la sorella. Federico è in grado di comprendere le regole ma è molto impulsivo, sembra privo di rimorsi e rende chi gli sta vicino ansioso e arrabbiato. La madre decide di rivolgersi a uno psicologo per capire le cause del comportamento di Federico.

Il candidato illustri il percorso valutativo che sarebbe, a suo avviso, più opportuno intraprendere esplicitando: le fasi in cui suddividerebbe il processo di valutazione; gli aspetti del problema analizzati e valutati; le modalità e gli strumenti impiegati; gli elementi in base ai quali traccerebbe un profilo diagnostico del bambino.

Federico besucht einen städtischen Kinderhort; seine Erzieherin ruft seine Mutter alarmiert an, weil das Kind weiterhin schlägt und beißt und die anderen Kinder vor seinem Verhalten Angst haben. Der einzige Ort, an dem sich das Kind beruhigt, ist die Malecke, wo es alleine arbeitet und sehr schöne und farbenprächtige Zeichnungen schafft, von denen er bereits seit seinem 2. Lebensjahr detaillierte Erklärungen abgibt. Federico wurde sofort nach der Geburt seiner Schwester in den Kinderhort untergebracht; als das Mädchen allmählich lebhafter wurde, wurde auch er aktiver und begann, seine Schwester zu stoßen, zu schlagen und zu beißen. Federico ist in der Lage, die Regeln zu verstehen, aber er ist sehr impulsiv; er scheint, keine Reue zu bekennen und macht andere, die in

seiner Nähe sind, ängstlich und wütend. Die Mutter beschließt, sich an eine/n Psycholog/in/en zu wenden, um die Ursachen von Federicos Verhalten zu verstehen. Die/Der Kandidat/in veranschaulicht den Evaluierungsprozess, der ihrer/seiner Meinung nach angemessener wäre, indem sie/er erklärt: die Phasen, in denen sie/er den Evaluierungsprozess aufteilen würde; die Aspekte des Problems, die analysiert und bewertet wurden; die verwendeten Methoden und Instrumente; die Elemente, auf deren Grundlage sie/er ein diagnostisches Profil des Kindes erstellen würde.

### **Tema 6**

G. è un bambino di 8 anni che giunge in osservazione a un servizio materno-infantile in seguito a problemi di rendimento scolastico e difficoltà relazionali con insegnanti e compagni di scuola. La famiglia di G. vive in condizioni di marginalità sociale: il padre è detenuto per spaccio di droga e la madre, tossicodipendente, affida spesso il bambino ai vicini di casa. Il bambino giunge all'osservazione in seguito a segnalazione degli insegnanti. Ad un primo colloquio G. appare chiuso in se stesso, risponde a monosillabi e affronta malvolentieri le consuete procedure testali (disegno figura umana, disegno famiglia, WISC-R, CAT, Rorschach). Il livello formale e grafico dei disegni, caratterizzati da un tratto incerto e da povertà dei dettagli, è riconducibile a quello solitamente riscontrato in bambini di età inferiore. Il QI totale misurato alla WISC-R è di punti 85, con QI verbale di 80 e QI non verbale di 94, ai CAT, G. racconta storie molto brevi e povere di dettagli e al Rorschach emergono frequenti risposte che richiamano contenuti di minaccia e aggressione.

Al candidato si chiede di indicare, in elaborato non superiore alle due pagine:

- a. quali ulteriori indagini e approfondimenti predisporrebbe;
- b. quale validità attribuirebbe agli elementi emersi dai test;
- c. quali ipotesi diagnostiche prenderebbe in considerazione;
- d. quali ipotesi di intervento penserebbe di impostare.

G ist ein 8-jähriger Junge, der infolge von Schulleistungsproblemen und aufgrund von Beziehungsschwierigkeiten Lehrpersonen und Mitschüler/innen gegenüber in einer Mutter-Kindberatungsstelle unter Beobachtung kommt. Die Familie von G. lebt in sozialer Ausgrenzung: der Vater ist wegen Drogenhandel festgenommen worden und die Mutter, die drogenabhängig ist, vertraut das Kind oft den Nachbarn. Das Kind kommt nach einer Meldung der Lehrpersonen zur Beobachtung. Beim ersten Gespräch erscheint G. in sich verschlossen, antwortet mit einsilbigen Sätzen und führt mit Unwillen die üblichen Testverfahren durch (Zeichnung der menschlichen Figur, Design-Familie, WISC-R, CAT, Rorschach). Die formale Ebene und Grafik der Zeichnungen, die durch eine unsichere Bleistiftführung und durch eine Armut an Details gekennzeichnet ist, ist in der Regel jüngeren Kindern zuzuschreiben. Der Gesamt IQ, gemessen am WISC-R Verfahren, beträgt 85 Wertpunkte mit einem verbalen IQ von 80 und einem nonverbalen IQ von 94. Beim CAT erzählt G. sehr kurze Geschichten mit wenig Einzelheiten und beim Rorschach-Test gibt er häufig Antworten, die mit Bedrohung und Aggression beinhaltet sind. Die/Der Kandidat/in wird gebeten, im Ausmaß von maximal zwei Seiten Folgendes anzugeben:

- a. welche weiteren Untersuchungen und vertieften Analysen sie/er vorbereitet würde;
- b. Welche Gültigkeit sie/er den Elementen zuschreiben würde, die aus den Tests hervorgegangen sind;
- c. welche diagnostischen Hypothesen sie/er in Betracht ziehen würde;
- d. welche Interventionshypothesen sie/er sich vorstellen könnte;