

Sistema Socio Sanitario

Regione
Lombardia

ASST Nord Milano

fascicolo n. 38/2024

titolo	classe	sottoclasse	categoria
1	4	2	2

CRITERI DI VALUTAZIONE PROVE CONCORSO PUBBLICO, PER TITOLI ED ESAMI, PER LA COPERTURA A TEMPO PIENO E INDETERMINATO DI N. 3 POSTI DI DIRIGENTE PSICOLOGO – DISCIPLINE PSICOLOGIA O PSICOTERAPIA.

Il giorno **venerdì 17 gennaio 2025 alle ore 9.00** presso il **Parco Esposizioni Novegro (Via Novegro s/n – Segrate MI)**, - si è riunita la Commissione esaminatrice del concorso pubblico per la copertura di n. 3 posti di dirigente psicologo – disciplina psicologia o psicoterapia - indetto con deliberazione del 20 giugno 2024, n. 650.

La Commissione, costituita con deliberazione del 17 ottobre 2024, n. 997, fascicolo 38/2024, ai sensi dell'art. 53 del D.P.R. 10 dicembre 1997, n. 483, preso atto dell'impossibilità a partecipare della componente titolare dott.ssa Armati Anna e del relativo 1° supplente dott. Benlodi Andrea , è così composta e ritualmente convocata:

dott.ssa Vizziello Paola	Direttore della S.C. NPIA dell'Azienda Presidente della Commissione
dott. Presutti Michele	Direttore della S.C. Formazione Qualità e Gestione Rischio Clinico dell'ASL Torino 3 - nominato dalla Direzione Generale Welfare di Regione Lombardia; Componente in sostituzione della d.ssa Armati Anna e del dott. Benlodi Andrea
dott.ssa. Spada Maria Simonetta	Direttore di S.C. di Psicoterapia dell'ASST Papa Giovanni XXIII° - estratta dai Ruoli Nominativi Regionali; Componente della Commissione
Ferri Marinella	collaboratore amministrativo professionale di questa Azienda - Segretario della Commissione – prove del 17 gennaio 25
dott.ssa Maddaluno Monica	collaboratore amministrativo professionale di questa Azienda - Segretario della Commissione – prove del 30 gennaio 25

I testi e i criteri per la valutazione delle prove concorsuali, sono i seguenti:

PROVA SCRITTA – 17 gennaio 2025

La commissione, ai sensi dell'art. 54 del D.M. 483/1997 e di quanto indicato sul bando concorsuale (lex specialis)- pubblicato sul Bollettino Ufficiale della Regione Lombardia **n. 27 del 03/07/2024** e,

per estratto, sulla Gazzetta Ufficiale della Repubblica Italiana n. 58 del 19/07/2024, stabilisce che la prova scritta consisterà nello *“soluzione di un test a risposta multipla su argomenti inerenti alla disciplina a concorso”*

La Commissione, come specificato nell'avviso di convocazione ai candidati, ha predisposto una terna di prove costituita da 3 test a risposta multipla.

Ogni prova è composta da 30 domande a risposta multipla: ciascuna domanda è corredata da 4 possibili risposte.

Tenuto conto che il punteggio per la valutazione della prova scritta, come previsto dal bando, è in trentesimi e che per il conseguimento dell'idoneità il punteggio minimo è di 21 punti su 30, la commissione stabilisce di valutare le prove con il seguente criterio:

la soglia minima per il per il raggiungimento dell'idoneità sarà di 21 risposte esatte, pari a 21 punti; ad ogni ulteriore risposta corretta verrà attribuito una valutazione di 1 punto, fino a raggiungere il massimo di 30; i quesiti senza risposta e le risposte errate non comportano detrazione di punteggio, secondo lo schema sottostante:

risposte esatte	Punteggio su 30
21	21
22	22
23	23
24	24
25	25
26	26
27	27
28	28
29	29
30	30

I quesiti senza risposta e le risposte errate non comportano detrazione di punteggio, il loro valore quindi è zero;

Le tre prove, tra cui è stata estratta quella che ha costituito l'oggetto d'esame uguale per tutti, sono le seguenti:

PROVA SCRITTA N. 1 – TEST 1 allegato al presente verbale
(le risposte corrette sono quelle evidenziate in giallo)

PROVA SCRITTA N. 2 – TEST 2 allegato al presente verbale
(le risposte corrette sono quelle evidenziate in giallo)

PROVA SCRITTA N. 3 – TEST 3 allegato al presente verbale
(le risposte corrette sono quelle evidenziate in giallo)

La prova estratta, a cura della candidata volontaria dssa Pelecchia Angela, con la presenza della candidata testimone volontaria dssa Rappisi Marinella, la prova scritta "1" TEST 1.

Le due prove non estratte, "TEST 2" e "TEST 3" (anch'esse sottoscritte dalla candidata volontaria dssa Pelecchia Angela) vengono lasciate a disposizione per la lettura e la consultazione da parte dei candidati su banco della commissione.

PROVA PRATICA – 17 gennaio 2025

La commissione, ai sensi dell'art. 54 del D.M. 483/1997, stabilisce che la prova pratica consisterà nell' *"esame di un soggetto, raccolta delle anamnesi e discussione sul caso"* illustrata schematicamente per iscritto.

Le modalità di svolgimento della prova, preliminarmente stabilite dalla commissione, sono le seguenti:

- la prova pratica consisterà nell'analisi di un caso clinico (i 3 possibili casi sono individuati in aree diverse della psicologia).
- non si indica nessun esito psicodiagnostico, si pongono solo due domande ai candidati: formulazione dell'inquadramento diagnostico e formulazione di un'ipotesi di intervento.
- gli approfondimenti saranno lasciati esclusivamente al candidato che avrà modo di dimostrare le proprie competenze attraverso le modalità di articolazione del caso stesso.
- la commissione ha inoltre deciso di limitare in maniera rigida l'estensione dello scritto a massimo dodici righe (corrispondenti a 1200 battute) per incentivare i candidati alla sintesi puntuale + la riga per l'indicazione del proprio cognome e nome e data di nascita (la prova è in forma palese).

Vengono predisposte all'unanimità le seguenti tre prove pratiche, tra cui verrà estratta quella che costituirà l'oggetto dell'esame uguale per tutti i candidati, da svolgersi mediante una sintetica traccia scritta.

Prova Pratica 1 – caso clinico 1 allegato al presente verbale

Prova Pratica 2 – caso clinico 2 allegato al presente verbale

Prova Pratica 3 – caso clinico 3 allegato al presente verbale

La prova pratica estratta, a cura della candidata volontaria dssa Ciaramella Argentina, con la presenza della candidata testimone volontaria dott.ssa Gentilucci Maria Luisa, è la prova pratica 3 – caso clinico 3.

Le due prove non estratte, caso clinico 1 e caso clinico 2, (anch'esse sottoscritte dalla candidata volontaria dssa Ciaramella Argentina) vengono lasciate a disposizione per la lettura e la consultazione da parte dei candidati su banco della commissione.

La Commissione, prima di procedere alla lettura degli elaborati, all'unanimità, stabilisce gli elementi necessari per il conseguimento del voto minimo di sufficienza e precisamente:

1. **comprensione del caso**
2. **inquadramento diagnostico coerente**
3. **ipotesi di trattamento adeguata**

La graduazione delle votazioni di sufficienza, dal minimo di 21 al massimo di 30, sarà stabilita tenendo conto del grado di completezza, approfondimento e della chiarezza espositiva.

PROVA ORALE – 30 gennaio 2025

La commissione, ai sensi dagli artt. 9, 16 e 54 del D.P.R. 10 dicembre 1997, n. 483, stabilisce che la prova orale verterà *“sulle materie inerenti alla disciplina a concorso nonché sui compiti connessi alla funzione da conferire”*.

La Commissione stabilisce, all'unanimità, che ciascun candidato verrà esaminato su un diverso quesito clinico. Vengono quindi predisposti 16 diversi quesiti (pari al n° di candidati ammessi alla prova orale +1, in modo che anche l'ultimo candidato abbia un'opzione di scelta).

In allegato si allegano i quesiti predisposti dalla commissione, tra cui ciascun candidato effettuerà il sorteggio della propria prova orale, numerati da 1 a 16 .

Le prove estratte dai candidati presenti sono rispettivamente le seguenti:

Candidato	Quesito n.
Amelia Fiorangelo	4
Borroni Cinzia	3
Caristo Marzia	8
Cazzulani Vanessa	5
Cobelli Milena	1
Daelli Sara	7
De Nigris Natalia	9
Della Libera Elena	12
Negri Gioia Anna Laura	14
Oliveri Letizia	2
Pirsotto Sabrina	15
Ponzinibio Paola	6
Rizzi Giovanna	16
Silibello Gaia	13

Prima di procedere alla valutazione dei colloqui d'esame, la commissione, all'unanimità, stabilisce che, per il conseguimento del voto minimo di sufficienza, nella risposta si debbano rilevare:

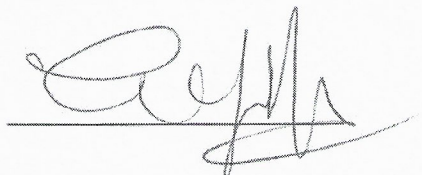
1. pertinenza dell'argomento
2. completezza della risposta
3. appropriatezza del linguaggio tecnico

La graduazione delle votazioni di sufficienza, dal minimo di 14 al massimo di 20, sarà stabilita tenendo conto del grado di completezza, approfondimento e della chiarezza espositiva.

Letto e confermato, viene sottoscritto come segue:

IL PRESIDENTE

dott.ssa Vizziello Paola



I COMPONENTI:

dott. Presutti Michele



dott.ssa Spada Maria Simonetta



IL SEGRETARIO

Marinella Ferri



dott.ssa Maddaluno Monica



DOMANDE CONCORSO PUBBLICO, PER TITOLI ED ESAMI, PER LA COPERTURA A TEMPO PIENO E INDETERMINATO DI N. 3 POSTI DI DIRIGENTE PSICOLOGO- AREA DI PSICOLOGIA- DISCIPLINA PSICOLOGIA E PSICOTERAPIA - PROVA SCRITTA - BUSTA 1



- 1) In quali articoli del codice deontologico degli psicologi italiani è richiamato il tema del consenso
 - A Artt. 4-10-24-31
 - B Artt. 4-9-23-31
 - C Artt. 4-9-24-31
 - D Artt. 4-9-25-31

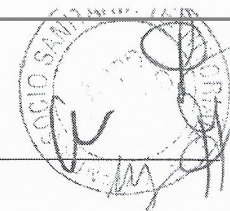
- 2) Secondo il Codice Deontologico degli psicologi italiani se si prospettano gravi pericoli per la vita e la salute psicofisica del soggetto e/o di terzi, lo psicologo è tenuto a:
 - A Derogare parzialmente alla propria doverosa riservatezza
 - B Assolutamente non derogare alla propria doverosa riservatezza
 - C Derogare totalmente alla propria doverosa riservatezza
 - D Valutare attentamente la necessità di derogare totalmente o parzialmente alla propria doverosa riservatezza

- 3) Il patto europeo per la salute e il benessere mentale si è svolto
 - A Parigi, 15 luglio 2010
 - B Lussemburgo, 30 giugno 2009
 - C Ginevra, 20 luglio 2018
 - D Bruxelles, 13 giugno 2008

- 4) Un avvocato può richiedere e ottenere una relazione sulla prestazione psicologica effettuata da uno psicologo su un suo assistito?
 - A In generale lo psicologo è tenuto alla riservatezza. Secondo la Riforma Cartabia alcune deroghe sono ammissibili come nel caso di richiesta formale di un avvocato incaricato di tutelare gli interessi del suo assistito.
 - B Sì, trattandosi di una figura legale che tutela il proprio assistito, lo psicologo può derogare all'obbligo di riservatezza
 - C Nessuna informazione può essere rivelata dallo psicologo, nemmeno la conferma della prestazione psicologica effettuata o in corso
 - D Sì, solo successivamente alla raccolta del consenso da parte del soggetto interessato dalla prestazione psicologica

- 5) Nel caso in cui lo psicologo venga a conoscenza di un fatto, inquadrabile come reato procedibile d'ufficio, di cui però non ha certezza e che ha acquisito a seguito della sua attività
 - A In assenza di certezza del reato lo psicologo non è tenuto all'obbligo di denuncia/referto
 - B Il delitto di omessa denuncia (come quello di omissione di referto) è un reato di pericolo, con la conseguenza per cui non compete allo psicologo una valutazione circa l'effettiva fondatezza dei fatti
 - C Lo psicologo in assenza di certezza di reato raccoglie prima le prove dei fatti e solo successivamente risponde all'obbligo di denuncia/referto
 - D In assenza di certezza del reato lo psicologo è tenuto all'obbligo di denuncia/referto solo nel caso in cui i soggetti danneggiati siano minori di età

- 6) Di cosa si occupa il CeOM (Centro Orientamento e Monitoraggio) in Regione Lombardia
 - A E' un organismo collocato all'interno dei centri antiviolenza e garantisce la presenza di consulenti maschi per offrire sostegno agli uomini maltrattanti
 - B E' un organismo sperimentale che aiuta le FFOO ad intercettare il più precocemente possibile le situazioni di violenza di genere prima che le stesse sfocino in reati veri e propri.
 - C E' un organismo composto da un pool di esperti che si occupa di accogliere le richieste di trattamento degli uomini violenti o a rischio di commettere atti violenti nell'ambito delle relazioni intime
 - D E' un organismo regionale che si occupa di studiare il fenomeno della violenza di genere e di raccogliere dati che consentano di monitorare il fenomeno nel tempo



7) Che cosa si intende per Audit Clinico?

- A E' uno strumento di Clinical Governance e rappresenta uno dei procedimenti che permette di valutare la conformità dell'attività clinica agli standard individuati.
- B Partecipazione a studi finalizzati a ricercare nuove conoscenze rispetto a determinanti della salute e delle malattie e alle modalità assistenziali. Le tipologie sono: a. Studi osservazionali b. Studi epidemiologici c. Ricerca clinica d. Sperimentazione di farmaco o dispositivo medico
- C E' una tipologia formativa utilizzata dai medici per acquisire crediti ECM. In particolare si tratta di partecipare a sessioni formative remote attraverso una piattaforma multimediale dedicata (aule virtuali, webinar), fruibile in diretta tramite connessione ad Internet.
- D Attività in cui il partecipante in modo attivo acquisisce nuove conoscenze, abilità e comportamenti utili all'esecuzione di attività specifiche, all'utilizzo di tecnologie e strumenti o al miglioramento di aspetti relazionali.

8) Tra i servizi assicurati dal Distretto Sociosanitario ci sono?

- A Il raccordo Ospedale-Territorio e la presa in carico della cronicità
- B Medico di medicina generale (MMG) e Pediatra di libera scelta (PLS), l'accesso a esami e prestazioni specialistiche, l'emergenza sanitaria, prevenzione, tutela della salute pubblica, assistenza domiciliare, consultori familiari, orientamento alle misure nazionali e regionali
- C L'integrazione socio sanitaria, il medico di medicina generale (MMG) e pediatra di libera scelta (PLS), l'accesso a esami e prestazioni specialistiche, la continuità sanitaria, la prevenzione e la promozione della salute, la tutela della salute pubblica, l'assistenza domiciliare, i consultori familiari, l'orientamento alle misure nazionali e regionali, il raccordo con i servizi sociali comunali
- D Le case di comunità, gli Ospedali tradizionali, gli Ospedali di comunità, la COT, sportelli di ascolto, il terzo settore, gli uffici amministrativi

9) In quale articolo è illustrata l'attività dello psicologo da considerarsi quale trattamento sanitario?

- A Art.1 del codice deontologico
- B Nel preambolo della L.56/89
- C Art. 24 del codice deontologico
- D Art.1 della L. 56/89

10) Secondo il regolamento (UE) 2016/679 (cosiddetto GDPR) relativo alla protezione dei dati personali cosa si intende per violazione di dati personali?

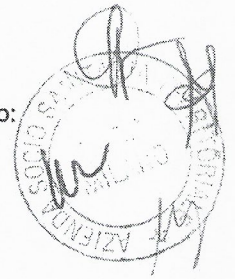
- A Violazione di dati che comporta accidentalmente la distruzione, la perdita, la modifica, la divulgazione non autorizzata dei dati personali
- B Violazione di sicurezza che comporta accidentalmente o in modo illecito la distruzione, la perdita, la modifica, la divulgazione non autorizzata o l'accesso ai dati personali trasmessi, conservati o comunque trattati
- C Violazione accidentale o illecita di dati personali o modifica non autorizzata agli stessi o l'accesso ai dati personali trasmessi, conservati o trattati
- D Violazione accidentale di dati che non comporta la distruzione, la perdita, la modifica, la divulgazione degli stessi

11) La L.R 23/2015 viene riformata da quale altra normativa?

- A L.R 22/21
- B DM 77/22
- C DGR 6760/22
- D PNRR - missione 6

12) Cosa si intende per effetto Hawthorne?

- A Modificazioni del comportamento di un soggetto dettate dalle aspettative del ricercatore circa i risultati di un esperimento
- B Modificazioni del comportamento intervenute a seguito di informazioni ingannevoli offerte dallo sperimentatore
- C Modificazioni del comportamento indipendenti dal progetto di ricerca
- D Modificazioni del comportamento dei soggetti determinate dalla consapevolezza di essere osservati come partecipanti ad una ricerca



13) Secondo la teoria della personalità di Raymond Cattell le tre fonti da cui recuperare i dati sono:

- A Dati L (le valutazioni della vita reale)
Dati Q (l'autovalutazione)
Dati T (i test obiettivi)
- B Dati T (temperamento)
Dati D (dinamismo)
Dati I/E (introversione/estroversione)
- C Nessuna delle alternative
- D Dati R (valutazione reazioni)
Dati N (valutazione nevroticismo)
Dati P (valutazione psicoticismo)

14) Secondo l'ICD 10 il disturbo di personalità antisociale non include?

- A Disturbo psicopatico
- B Disturbo sociopatico
- C Disturbo amorale
- D Disturbo della condotta

15) Il DSM 5 definisce la Disforia di Genere negli adolescenti e negli adulti:

- A Marcata incongruenza tra genere espresso da un individuo e il genere assegnato della durata di almeno 12 mesi che si manifesta attraverso una serie di criteri elencati nel manuale. La condizione deve essere associata a sofferenza clinicamente significativa o a compromissione del funzionamento in ambito sociale, scolastico o in altre aree importanti
- B Marcata incongruenza tra genere espresso da un individuo e il genere assegnato della durata di almeno 6 mesi che si manifesta attraverso una serie di criteri elencati nel manuale. La condizione deve essere associata ad intensi sentimenti di depressione, scontentezza e, in alcuni casi, indifferenza per il mondo che ci circonda
- C Marcata incongruenza tra genere espresso da un individuo e il genere assegnato della durata di almeno 6 mesi che si manifesta attraverso una serie di criteri elencati nel manuale. La condizione deve essere associata a sofferenza clinicamente significativa o a compromissione del funzionamento in ambito sociale, scolastico o in altre aree importanti
- D Marcata incongruenza tra genere espresso da un individuo e il genere assegnato della durata di almeno 6 mesi che si manifesta attraverso una serie di criteri elencati nel manuale

16) Secondo il DSM 5 come sono definite le ossessioni nel disturbo ossessivo compulsivo:

- A Pensieri, impulsi o comportamenti ricorrenti e persistenti vissuti in qualche momento nel corso del disturbo come intrusivi e indesiderati e che nella maggior parte degli individui causano ansia o disagio marcati
- B Pensieri, impulsi o azioni mentali ricorrenti e persistenti vissuti in qualche momento nel corso del disturbo come intrusivi e indesiderati e che nella maggior parte degli individui causano ansia o disagio marcati
- C Pensieri, impulsi o agiti ricorrenti e persistenti vissuti in qualche momento nel corso del disturbo come intrusivi e indesiderati e che nella maggior parte degli individui causano ansia o disagio marcati
- D Pensieri, impulsi o immagini ricorrenti e persistenti vissuti in qualche momento nel corso del disturbo come intrusivi e indesiderati e che nella maggior parte degli individui causano ansia o disagio marcati

17) Nel disturbo evitante/restrittivo dell'assunzione di cibo, il criterio A del DSM-5 non include:

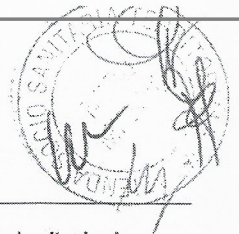
- A Significativa perdita di peso
- B Marcata interferenza con il funzionamento psicosociale
- C Intensa paura di aumentare di peso o di diventare grassi
- D Significativo deficit nutrizionale

18) In riferimento al disturbo da uso di alcol, cosa si intende per tolleranza?

- A Un forte desiderio o spinta all'uso di alcol
- B Un bisogno di quantità marcatamente aumentate di alcol per ottenere intossicazione o l'effetto desiderato
- C La capacità progressiva di tollerare l'alcol
- D Uso continuato di alcol nonostante la persistenza di ricorrenti problemi sociali o interpersonali

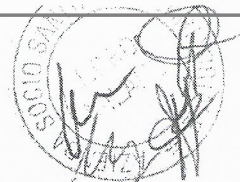
19) La sintonizzazione affettiva è un concetto di:

- A E. Tronick
- B D. Winnicott



C W. Bion
D D. Stern

- 20) Secondo il DSM-5 nel disturbo della fluenza con esordio nell'infanzia cosa è contemplato nel criterio A
- A L'esordio dei sintomi avviene nel periodo precoce dello sviluppo
 - B Limitata strutturazione delle frasi
 - C L'alterazione causa ansia nel parlare o limitazioni nell'efficacia della comunicazione
 - D Ripetizioni di suoni e sillabe, blocchi udibili o silenti, circonlocuzioni
-
- 21) Il Ritiro Sociale è associato a esiti negativi in età adulta
- A Minore livello socioeconomico a 42 anni
 - B Minore livello accademico a 23 anni
 - C Tutte le alternative sono corrette
 - D Maggiore BMI a 42 anni
-
- 22) Quale sintomo non è in genere presente nella malattia di Alzheimer?
- A Comportamenti sociali inadatti
 - B Alterazione della capacità di formulare frasi di senso compiuto
 - C Alterazioni della personalità
 - D Disturbi dell'umore
-
- 23) Nella sindrome soggettiva post-traumatica:
- A I sintomi cognitivi riguardano difficoltà di concentrazione e smemoratezza; possono essere presenti anche insonnia e labilità emotiva
 - B Sono presenti insonnia e labilità emotiva
 - C I sintomi cognitivi riguardano difficoltà di concentrazione e smemoratezza
 - D Non sono presenti sintomi cognitivi
-
- 24) Secondo le linee guida NICE e le linee guida APA tra i trattamenti efficaci per la sintomatologia post traumatica troviamo?
- A Psicoterapia transazionale
 - B Approccio sistemico
 - C L'ipnosi
 - D La terapia cognitivo comportamentale (CBT) e l'EMDR
-
- 25) Nel metodo EMDR il floatback
- A È una tecnica di stabilizzazione
 - B È una tecnica usata per aiutare il paziente a creare associazioni con eventi passati
 - C È una tecnica di rilassamento progressivo preliminare al trattamento
 - D È una tecnica per permettere al paziente di connettersi al proprio sé
-
- 26) La WAIS-IV (Wechsler Adult Intelligence Scale-IV) è somministrabile a soggetti di età compresa nella fascia:
- A 16-90 anni
 - B 16-99 anni
 - C 18-90 anni
 - D 15-85 anni
-
- 27) Quali tra le seguenti affermazioni inerenti al MMPI-A (Minnesota Multiphasic Personality Inventory-Adolescent) è falsa:
- A L'età di somministrazione è dai 14 ai 18 anni
 - B Il contenuto degli item delle scale di contenuto del MMPI-A non è identico a quello del MMPI-2
 - C Se il soggetto ha 18 anni si può scegliere di somministrare l'MMPI-A o l'MMPI-2
 - D Per l'interpretazione delle scale cliniche si deve ricorrere alla correzione K



28) Quale tra le seguenti affermazioni è vera?

- A La SCID-D è un'intervista semistrutturata specifica per valutare i sintomi della depersonalizzazione e deificazione in adulti e adolescenti.
- B La SCID-5-PD viene utilizzata per valutare i disturbi di personalità descritti nel DSM-5
- C La SCID-5-SPQ viene utilizzata per valutare le componenti che definiscono la patologia di personalità presentata nel modello alternativo del DSM-5
- D La SCID-5 può essere utilizzata per la valutazione psicodiagnostica in contesti clinici ma non forensi

29) Quale, tra le seguenti affermazioni inerenti al TKR - Parental Competences Test è vera:

- A Utilizza punteggi sten
- B Indaga la presenza di disturbi di personalità in genitori e adulti con figli a fini di adozione/affido
- C E' composto da 26 scenari, 60 item
- D Indaga la presenza di disturbi di personalità in genitori e adulti senza figli a fini di adozione/affido

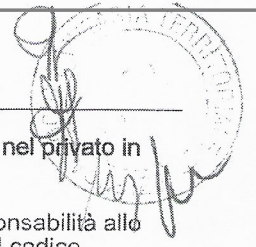
30) L'EPDS (Edinburgh-Postnatal-Depression-Scale) è:

- A Una scala composta da 12 item, tra cui, particolare attenzione deve essere rivolta a punteggi maggiori o uguali a 1 nell'item n.10 inerente l' "ideazione suicidaria"
- B Una scala composta da 10 item, ciascuno con 4 modalità di risposta e punteggi da 0 a 3
- C Un'intervista semi-strutturata per lo screening della depressione post-partum riconosciuta a livello internazionale
- D Può essere somministrata solo da psicologi e/o psicoterapeuti

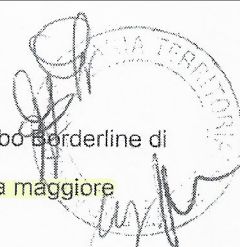
**DOMANDE CONCORSO PUBBLICO, PER TITOLI ED ESAMI, PER LA
COPERTURA A TEMPO PIENO E INDETERMINATO DI N. 3 POSTI DI
DIRIGENTE PSICOLOGO- AREA DI PSICOLOGIA- DISCIPLINA
PSICOLOGIA E PSICOTERAPIA - PROVA SCRITTA - BUSTA 2**



-
- 1) In quale articolo del codice deontologico degli psicologi italiani è affrontato il tema dell'obbligo di referto e obbligo di denuncia?
- A Art. 15
B Art. 12
C Art. 14
D Art. 13
-
- 2) Che cosa si intende per referto?
- A Relazione che il professionista sanitario è obbligato a rilasciare solo al paziente il quale può farne gli usi consentiti dalla legge
B Relazione scritta rilasciata solo dal medico che ha sottoposto un paziente a un esame clinico o strumentale
C È un atto formale di chi esercita una professione sanitaria con il quale si può dare notizia all'Autorità Giudiziaria
D Relazione o documento tecnico ad opera dello specialista sanitario nella quale si descrive lo stato di salute del paziente
-
- 3) Il reato di stalking è:
- A Normalmente procedibile a querela di parte sia a danno di minori sia a danno di adulti
B Procedibile d'Ufficio sia a danno di minori sia a danno di adulti
C Procedibile d'ufficio solo nei casi in cui la vittima sia un minore
D Procedibile a querela di parte sia a danno di minori sia a danno di adulti solo entro certi termini temporali
-
- 4) In quale articolo della L.R 1/2024 che istituisce la figura dello psicologo delle cure primarie è indicato quanto segue: lo psicologo del servizio di psicologia delle cure primarie opera, altresì, in coordinamento con i servizi specialistici della salute mentale e delle dipendenze, dei consultori, della disabilità, fragilità, cronicità, e con i servizi di prevenzione e promozione della salute, i reparti ospedalieri e di riabilitazione, nonché con tutte le articolazioni funzionali della ASST, i servizi sociali e gli istituti scolastici del territorio.
- A Art. 4
B Art. 5
C Art. 2
D Art. 3
-
- 5) Che differenza esiste tra SIT (sommarie informazioni testimoniali) e testimonianza?
- A Le SIT, richieste dalla Polizia Giudiziaria e dalla Procura della Repubblica possono trasformarsi in testimonianza a seconda della sede nella quale vengono depositate.
B Le SIT sono informazioni che non vengono verbalizzate dalla Polizia Giudiziaria o dalle Procura della Repubblica mentre la testimonianza è messa a verbale
C Le SIT, richieste dalla Polizia Giudiziaria e dalla Procura della Repubblica, non rappresentano un mezzo di prova. La testimonianza nel processo penale rappresenta un mezzo di prova.
D Le SIT sono proprie del processo civile, la testimonianza è propria del processo penale
-
- 6) Quale articolo del Codice Deontologico degli psicologi italiani richiede allo psicologo di mantenere un livello adeguato di preparazione ed aggiornamento professionale?
- A Art. 25
B Art. 12
C Art. 5
D Art. 7

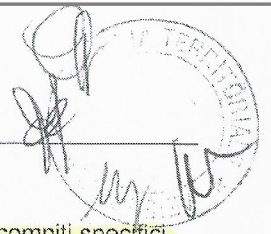


- 7) Lo psicologo che lavora in ambito pubblico ha gli stessi obblighi di uno psicologo che lavora nel privato in tema di obbligo di denuncia/referto?
- A Gli artt. del cp e del cpp dedicati all'obbligo di denuncia/referto assegnano la piena responsabilità allo psicologo nel decidere i reati per i quali denunciare o segnalare un referto nel rispetto del codice deontologico e della salute psicofisica del soggetto che ha in carico.
 - B Sì, hanno gli stessi obblighi
 - C Lo psicologo pubblico ha sia l'obbligo di denuncia sia quello di referto nelle ipotesi di reato con procedibilità d'Ufficio, lo psicologo privato ha l'obbligo di referto nelle ipotesi di reato con procedibilità d'Ufficio. Quest'ultimo valuta se derogare totalmente o parzialmente alla propria doverosa riservatezza a tutela della salute psicofisica del soggetto e/o di terzi
 - D Sia lo psicologo pubblico sia lo psicologo privato valutano il caso specifico per decidere se derogare totalmente o in parte alla propria doverosa riservatezza, a tutela della salute psicofisica del soggetto e/o di terzi
-
- 8) Quali nuove voci sono state introdotte dal DPCM del 12 gennaio del 2017 relativamente ai LEA:
- A La dipendenza da gioco d'azzardo, cure palliative domiciliari, PMA
 - B Tutte le dipendenze, le malattie genetiche, le prestazioni psicologiche
 - C La dipendenza da internet, alcune malattie rare, le cure domiciliari
 - D La dipendenza da alcol, malattie rare, obesità
-
- 9) Le case di comunità sono state introdotte e finanziate da quale normativa a livello nazionale?
- A PNRR – M6C1 – Reti di prossimità, strutture e telemedicina per l'assistenza sanitaria territoriale
 - B LR 22 del 2021
 - C PNRR – M6C1 - Innovazione, ricerca e digitalizzazione del Servizio Sanitario
 - D DM 77 del 2022
-
- 10) L'organizzazione del sistema ATS/ASST in Regione Lombardia è stato introdotto da quale normativa?
- A L.R 23/2015
 - B DM 77/2022
 - C DGR 5195/2021
 - D L.R 33/2009
-
- 11) Dove si parla di "unica funzione aziendale della psicologia"?
- A L.R 15 del 2016
 - B L. 176 del 2020
 - C L.R 23 del 2015
 - D DM 77 del 2022
-
- 12) Secondo la teoria dello sviluppo cognitivo di Piaget cosa si intende per "assimilazione"?
- A Essa rappresenta la modalità principale di elaborazione delle informazioni messa in atto dal bambino
 - B Essa avviene quando un bambino integra nuove informazioni nel suo schema cognitivo esistente, al fine di interpretare la realtà
 - C Essa comporta la modifica degli schemi cognitivi esistenti per adattarsi alle nuove informazioni
 - D Essa comporta un "tempo" di adattamento del bambino alle nuove informazioni
-
- 13) Secondo la teoria di R. Sternberg (1985) sull'intelligenza, quali e quante tipologie ne esistono?
- A Intelligenza fluida, intelligenza cristallizzata
 - B Intelligenza analitica, intelligenza creativa, intelligenza pratica
 - C Intelligenza verbale, intelligenza logico matematica, intelligenza emotiva, intelligenza sociale
 - D Intelligenza linguistica-verbale, intelligenza logico-matematica, intelligenza visivo-spaziale
-
- 14) Quali delle seguenti affermazioni descrive correttamente una delle modifiche apportate dal DSM 5 TR rispetto al DSM 5 riguardo al Disturbo Borderline di Personalità
- A Il DSM5 TR ha eliminato l'instabilità nelle relazioni interpersonali come criterio diagnostico per il Disturbo Borderline di Personalità
 - B Il DSM 5 TR ha introdotto una nuova sottocategoria per il Disturbo Borderline di Personalità basata sulla gravità sintomatologica includendo criteri per il Disturbo Borderline di Personalità Lieve e il Disturbo



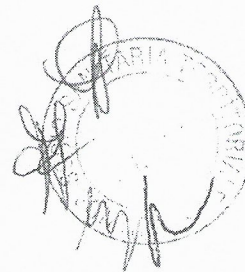
- Borderline di Personalità Grave
- C Il DSM 5 TR ha ridotto il numero dei criteri diagnostici necessari per la diagnosi di Disturbo Borderline di Personalità da 5 a 4
- D Il DSM 5 TR ha rivisto la sezione del Disturbo Borderline di Personalità per includere una maggiore attenzione ai fattori socio/culturali nella diagnosi

-
- 15) Secondo la legge 833/78 il TSO (Trattamento Sanitario Obbligatorio) viene disposto quando un soggetto affetto da malattia mentale:
- A Nessuna delle affermazioni precedenti è corretta
- B Si trova in una condizione psichiatrica acuta tale che potrebbe renderlo pericoloso per sé e per gli altri
- C Necessita di trattamenti sanitari urgenti ma rifiuta il trattamento e non sono disponibili idonee misure extraospedaliere
- D Necessita di trattamenti sanitari urgenti e rifiuta il trattamento
-
- 16) La scala HoNOS valuta:
- A Esclusivamente il miglioramento a livello sociale dei soggetti adulti in carico ai servizi psichiatrici
- B La presenza di sintomatologia psicotica
- C L'esito del trattamento di un disturbo dell'umore con sintomi psicotici
- D L'esito del trattamento dei disturbi mentali in soggetti adulti in carico ai servizi psichiatrici
-
- 17) Nel DSM-5 il Disturbo ossessivo-compulsivo e disturbi correlati non includono:
- A Tricotillomania
- B Disturbo da shopping compulsivo
- C Disturbo da accumulo
- D Disturbo di dismorfismo corporeo
-
- 18) Quali sono gli stadi del cambiamento secondo il modello di Prochaska e Di Clemente?
- A Dalla motivazione estrinseca alla motivazione intrinseca
- B Contemplazione, azione, ricaduta
- C Precontemplazione, contemplazione, determinazione, azione, mantenimento
- D Uso, abuso, dipendenza
-
- 19) Una delle caratteristiche cliniche associate al ritiro sociale è:
- A Rapporto M:F 3:1 con età di esordio 11-13 anni
- B Rapporto M:F 1:3 con età di esordio 15-17 anni
- C Riduzione dell'aggressività
- D Costante associazione alla dipendenza da internet
-
- 20) Quale è l'ordine invariabile dello sviluppo della sensibilità nella vita intrauterina?
- A Odorato, gusto, vista, tatto, udito
- B Gusto, odorato, udito, vista, tatto
- C Udito, gusto, vista, tatto, odorato
- D Tatto, odorato, gusto, udito, vista
-
- 21) Secondo il DSM 5 nel disturbo di Tourette:
- A Tic motori o vocali singoli o multipli sono stati presenti durante la malattia, ma non tic sia motori che vocali
- B Tic motori e/o vocali singoli e multipli da meno di un anno
- C È una caratteristica distintiva la presenza dei soli tic vocali
- D Nel corso della malattia si sono manifestati a un certo punto sia tic motori multipli sia uno o più tic vocali, sebbene non necessariamente in concomitanza
-
- 22) Quale sintomo non è in genere presente nel morbo di Parkinson?
- A Tremore durante l'esecuzione di movimenti
- B Rigidità
- C Disturbi dell'equilibrio
- D Bradicinesia e acinesia



- 23) Le lesioni delle aree prefrontali sono state associate a:
- A Processi decisionali, intenzionali, motivazionali ed emotivi, deficit di concentrazione su compiti specifici
 - B Processi di memoria a breve e lungo termine
 - C Capacità visive
 - D Unicamente ai processi di programmazione del movimento
-
- 24) La Linea guida di pratica clinica evidence-based per la prevenzione, lo screening e il trattamento della depressione peripartum RISEUP-PPD (Research Innovation and Sustainable Pan-European Network in Peripartum Depression Disorder) raccomandano quale tipo di trattamento psicologico?
- A L'approccio sistemico relazionale
 - B Tutti gli approcci psicoterapici hanno esiti sostanzialmente sovrapponibili
 - C La terapia cognitivo-comportamentale (CBT)
 - D L'EMDR
-
- 25) La Sensorimotor PsychoTherapy (psicoterapia sensomotoria)
- A È un approccio ai disturbi post traumatici. Accoglie il corpo come una fonte completa di informazioni, il quale può guidare il processo volto all'elaborazione di esperienze complesse, traumatiche e di sviluppo.
 - B Si tratta di una psicoterapia basata sul mondo delle Immagini che sono i "mattoni dell'inconscio" secondo Jung e la "casa degli archetipi" secondo Hillman, ma soprattutto sono il momento della psiche più vicino all'Immagine Innata.
 - C Fa riferimento ad una concezione positiva dell'uomo, considerato come unità psico-fisica che ha in sé le possibilità per un processo di crescita personale e sociale
 - D E' una tecnica psico-corporea che mira a sciogliere le tensioni a livello muscolare e articolare con esercizi che non coinvolgono solo l'aspetto fisico. In virtù dell'unità funzionale di corpo e mente, si scopre che il lavoro corporeo agisce sulle emozioni e sul benessere psichico
-
- 26) Molte ricerche suggeriscono, al fine di supportare mediante un test standardizzato l'ipotesi diagnostica di Disturbo Specifico dell'Apprendimento (DSA), di considerare, nell'elaborazione della WISC-IV (Wechsler Intelligence Scale for Children - IV):
- A IRP
 - B AUC=,78
 - C L'indice IAG
 - D QIT ≥ 80
-
- 27) Quali tra le seguenti non è una scala di validità del MMPI-2 (Minnesota Multiphasic Personality Inventory-2)
- A Scala K
 - B Scala PK
 - C Scala VRIN
 - D Scala L
-
- 28) Quali tra le seguenti affermazioni inerenti al TEMAS è falsa:
- A E' un test self report
 - B E' un test proiettivo/narrativo
 - C Presenta due serie distinte di tavole a colori (Minority e Non-minority)
 - D Ha riferimenti normativi per gruppi etnici diversi
-
- 29) Quali delle seguenti affermazioni inerenti al PASS (Parent Awareness Skills Survey) è corretta:
- A Vengono posti 18 problemi tipici dell'accudimento
 - B Ha come scopo il raggiungimento di una maggiore consapevolezza del genitore rispetto alle sue abilità in alcune aree
 - C È un test qualitativo
 - D Tutte le alternative sono corrette
-
- 30) Nel test di Rorschach secondo il Sistema Comprensivo di Exner, la triade cognitiva è costituita da:
- A Ideazione, mediazione e registrazione dell'informazione
 - B Ideazione, elaborazione e registrazione dell'informazione

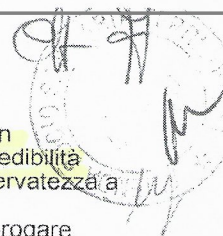
- C Ideazione, mediazione e processamento dell'informazione
- D Selezione, elaborazione e processamento dell'informazione



**DOMANDE CONCORSO PUBBLICO, PER TITOLI ED ESAMI, PER LA
COPERTURA A TEMPO PIENO E INDETERMINATO DI N. 3 POSTI DI
DIRIGENTE PSICOLOGO- AREA DI PSICOLOGIA- DISCIPLINA
PSICOLOGIA E PSICOTERAPIA - PROVA SCRITTA - BUSTA 3**



- 1) Da quando è in vigore l'ultima versione aggiornata del codice deontologico degli psicologi italiani?
 - A 1 gennaio 2024
 - B 1 novembre 2023
 - C 13 novembre 2023
 - D 24 dicembre 2024
- 2) Secondo l'art. 17 del codice deontologico degli psicologi italiani per quanti anni va conservata la documentazione successivamente alla chiusura dei rapporti professionali intrapresi?
 - A per sempre
 - B cinque anni
 - C tre anni
 - D dieci anni
- 3) In caso di accesso in Pronto Soccorso per violenza di genere con presenza di minori, la legge del 19 luglio 2019 , n. 69 cosiddetta del Codice Rosso prevede?
 - A Solo in caso di evidenti lesioni la donna e i minori possono essere trattenuti in Ospedale
 - B In caso di presunta violenza assistita è necessario segnalare alla competente Autorità Giudiziaria
 - C In assenza di evidenti lesioni fisiche la donna e i minori vengono dimessi senza alcun obbligo di segnalazione all'Autorità Giudiziaria
 - D In assenza di denuncia da parte della donna non è possibile procedere alla segnalazione d'ufficio
- 4) Cosa si intende per budget di salute?
 - A È il finanziamento destinato al DOPO DI NOI, per assicurare continuità delle cure e dell'assistenza ai soggetti fragili
 - B Si riferisce alla salute mentale ed è uno strumento che consente di monitorare le spese effettuate dal singolo paziente per evitare dispersione e spreco di risorse
 - C Esso rappresenta l'insieme delle risorse economiche, umane e strumentali messe a disposizione del beneficiario dalla persona stessa (in una forma di compartecipazione) dalla sua famiglia, dallo Stato e dalle realtà del terzo settore
 - D Rappresenta il costo complessivo maturato da un paziente particolarmente fragile o cronico per problematiche di salute presentate nel corso della vita
- 5) SIPRL (Sistema informativo Psichiatria di Regione Lombardia) è una piattaforma che raccoglie, gestisce ed analizza dati e prestazioni relativi ai Servizi Psichiatrici in Regione Lombardia. La codifica della diagnosi viene effettuata attraverso:
 - A DSM5 TR
 - B DSM 5
 - C ICD 11
 - D ICD 10
- 6) I delitti contro la libertà individuale sono:
 - A Reati procedibili d'ufficio solo nel caso di minaccia aggravata
 - B Reati procedibili d'ufficio
 - C Reati procedibili a querela
 - D Non sono considerati reati
- 7) Lo psicologo che lavora in ambito pubblico ha gli stessi obblighi di uno psicologo che lavora nel privato in tema di obbligo di denuncia/referto?



- A Lo psicologo pubblico ha sia l'obbligo di denuncia sia quello di referto nelle ipotesi di reato con procedibilità d'Ufficio, lo psicologo privato ha l'obbligo di referto nelle ipotesi di reato con procedibilità d'Ufficio. Quest'ultimo valuta se derogare totalmente o parzialmente alla propria doverosa riservatezza a tutela della salute psicofisica del soggetto e/o di terzi
- B Sia lo psicologo pubblico sia lo psicologo privato valutano il caso specifico per decidere se derogare totalmente o in parte alla propria doverosa riservatezza, a tutela della salute psicofisica del soggetto e/o di terzi
- C Gli artt. del cp e del cpp dedicati all'obbligo di denuncia/referto assegnano la piena responsabilità allo psicologo nel decidere i reati per i quali denunciare o segnalare un referto nel rispetto del codice deontologico e della salute psicofisica del soggetto che ha in carico.
- D Sì, hanno gli stessi obblighi

8) Indicare il riferimento normativo della seguente legge "Disposizioni e delega al Governo in materia di prevenzione e contrasto del bullismo e del cyberbullismo"

- A L. 170 8 ottobre 2010
- B DPCM 12 gennaio 2017
- C L. 70 17 maggio 2024
- D L. 71 29 maggio 2017

9) In quale articolo della LR 1/2024 che istituisce la figura dello psicologo delle cure primarie in Regione Lombardia si parla dell'Osservatorio per il monitoraggio e il controllo qualitativo dell'assistenza psicologica prestata dal servizio di psicologia delle cure primarie

- A art. 5
- B art. 4
- C art. 2
- D art. 6

10) Indicare il principale riferimento normativo che ha istituito e finanziato le Case di Comunità?

- A PNRR – M6C1 – Reti di prossimità, strutture e telemedicina per l'assistenza sanitaria territoriale
- B DM 77/2022
- C LR 22/21
- D PNRR – M6C1 - Innovazione, ricerca e digitalizzazione del Servizio Sanitario

11) Qual è la legge che istituisce i Consultori familiari in Italia?

- A L. 833 del 23 dicembre 1978
- B LR 44 del 6 settembre 1976
- C L. 405 del 29 luglio 1975
- D D.lgs 502 del 30 dicembre 1992

12) Chi ha introdotto il concetto di intelligenze multiple?

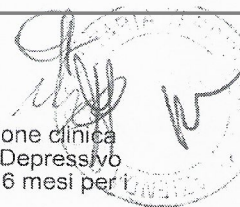
- A Howard Gardner
- B Raymond Cattell
- C Jean Piaget
- D Alfred Binet

13) Cosa si intende per specificità della codifica di Tulving e Thomson?

- A L'atto di immagazzinare l'informazione in modo profondo e specifico
- B Una relazione di tipo superficiale tra la traccia mnemonica e uno stimolo ambientale
- C Una modalità particolare di immagazzinare l'informazione ambientale
- D Compatibilità tra informazione immagazzinata e informazione presente al recupero.

14) Quali delle seguenti affermazioni rappresenta una caratteristica distintiva del Disturbo da Lutto Prolungato secondo il DSM-5 TR

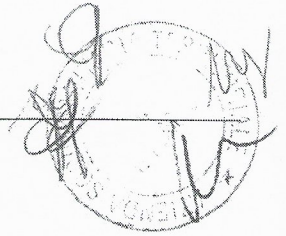
- A Il DSM 5 TR considera il Disturbo da Lutto Prolungato come una variante del Disturbo d' Ansia Generalizzato e si concentra in particolare sui sintomi fisici associati alla perdita
- B Il DSM 5 TR definisce il Disturbo da Lutto Prolungato come una nuova categoria diagnostica distintiva. I sintomi intensi da lutto devono persistere per almeno 12 mesi negli adulti e 6 mesi nei bambini. Si distingue dalla normale risposta al lutto
- C Il DSM 5 TR ha introdotto il Disturbo da Lutto Prolungato come diagnosi distintiva specificando che i



- sintomi devono persistere per almeno 6 mesi dopo la perdita includendo una grave depressione clinica
- D Il DSM 5 TR classifica il Disturbo da Lutto Prolungato come una sottocategoria del Disturbo Depressivo Maggiore con criteri che richiedono la presenza di sintomi per almeno 12 mesi negli adulti e 6 mesi per i bambini

-
- 15) Secondo l'ICD 10 quale disturbo di personalità è caratterizzato da sentimenti di dubbio, perfezionismo, coscienziosità eccessiva, controllo e preoccupazione per i dettagli, cocciutaggine, cautela e rigidità
- A Disturbo di personalità ansioso (di evitamento)
 - B Disturbo di personalità schizoide
 - C Disturbo di personalità dipendente
 - D Disturbo di personalità anancastico
-
- 16) Secondo il criterio A del DSM-5 del disturbo di panico quale sintomatologia compare tra quelle elencate
- A Nausea o disturbi addominali
 - B Rash cutanei
 - C Cefalea
 - D Allucinazioni
-
- 17) Il significato dell'acronimo AFAB (Assigned Female at Birth) indica:
- A Donne transgender
 - B Donne omosessuali, donne transgender, persone non binarie assegnate femmine alla nascita
 - C Donne cisgender, uomini transgender, persone non binarie assegnate femmine alla nascita
 - D Donne cisgender, donne transgender, persone non binarie assegnate femmine alla nascita
-
- 18) Rispetto al disturbo da gioco d'azzardo, cosa si intende per rincorrere le proprie perdite?
- A Il soggetto mette in atto un piano di risanamento economico
 - B Il soggetto valuta i pro e i contro del gioco
 - C Il soggetto torna un'altra volta per ritentare dopo aver perduto denaro
 - D Il soggetto passa da un motivazione estrinseca ad una motivazione intrinseca
-
- 19) Quale tra le seguenti affermazioni sul rapporto tra ritiro sociale ed uso di internet è corretta
- A L'uso della rete internet nel ritiro sociale può rappresentare un fattore protettivo
 - B Nel ritiro sociale c'è sempre associato un eccessivo uso del computer
 - C Il ritiro sociale è una conseguenza della dipendenza da internet
 - D Nessuna delle alternative
-
- 20) Nell'autismo, per la programmazione e la valutazione degli interventi comunicativi quale test è il più indicato?
- A ADOS
 - B PEP-3
 - C Nessuna delle alternative
 - D CARS
-
- 21) Secondo il DSM 5 nel disturbo da deficit di attenzione/iperattività quanti sottotipi esistono
- A manifestazione combinata, manifestazione con disattenzione predominante, manifestazione con iperattività/impulsività predominanti
 - B manifestazioni miste, manifestazione con disattenzione e impulsività predominanti, manifestazione con iperattività predominante
 - C Non esistono sottotipi, disattenzione, iperattività e impulsività devono sempre coesistere
 - D Manifestazione con disattenzione predominante, manifestazione con iperattività/impulsività predominanti
-
- 22) In un quadro di MCI (Mild Cognitive Impairment) i sintomi:
- A Sono caratteristici quelli legati al linguaggio, alle abilità visuo spaziali, alle funzioni esecutive, alla capacità di ragionamento
 - B Riflettono una modalità di funzionamento stabile del soggetto che non ha la tendenza ad evolvere in altre forme di decadimento
 - C Non compromettono le normali e quotidiane attività di una persona

D Esprimono un'iniziale compromissione delle più semplici attività quotidiane



23) Il criterio A nel DSM-5 per la diagnosi di Delirium prevede:

- A Un'alterazione dell'attenzione e della consapevolezza
- B Un'alterazione del sensorio
- C Un'alterazione tendenzialmente stabile e degenerativa nel tempo
- D Un'alterazione della vigilanza e della coscienza

24) La linea guida Diagnosi e trattamento di demenza e Mild Cognitive Impairment (Gennaio 2024):

- A Ha reso opzionale l'offrire una valutazione neuropsicologica con test validati come parte integrante dell'iter diagnostico del Mild Cognitive Impairment
- B Ha inserito la raccomandazione di offrire una valutazione neuropsicologica con test validati come parte integrante dell'iter diagnostico del Mild Cognitive Impairment
- C Non ha visto l'inclusione nel panel multidisciplinare di rappresentanti dei caregiver
- D Ha inserito la raccomandazione di offrire una valutazione neuropsicologica con test validati come parte integrante dell'iter diagnostico esclusivamente della demenza

25) Nell'approccio ACT (Acceptance and Commitment Therapy) quali sono i sei principi cardine della flessibilità psicologica?

- A Rilassamento, sintonizzazione, integrazione corpo-psiche, valori, impegno, gratitudine
- B Contatto con il momento presente, valori, azione impegnata, sé come contesto, defusione, accettazione
- C Defusing, concentrazione, ampliamento del sé, attivazione, integrazione, chiusura
- D Immagine, contestualizzazione, vivere il momento presente, defusione, impegno, chiusura

26) Nella WAIS-IV (Wechsler Adult Intelligence Scale-IV), il sub-test "riordinamento di lettere e numeri" è:

- A Un sub-test supplementare
- B Uno dei sub-test che compongono l'IVE (Indice di Velocità di Elaborazione)
- C Uno dei sub-test che compongono l'IRP (Indice di Ragionamento Visuo-Percettivo)
- D Un sub-test principale

27) L'elaborazione del MMPI-2-RF (Minnesota Multiphasic Personality Inventory-2 – Restructured Form) prevede la conversione dei punteggi grezzi in:

- A punti C
- B punti T
- C punti Z
- D punti Q

28) L'EPDS (Edinburgh-Postnatal-Depression-Scale) è:

- A Può essere somministrata solo nel post partum
- B Una scala composta da 32 item prenatali, 39 item post-partum e 7 item inerenti life-stress events
- C Un questionario di autovalutazione dell'umore nei 7 giorni dopo il parto
- D Una scala self-report volta alla rilevazione di un indice di rischio di sintomatologia depressiva

29) Quale, tra le seguenti, non è tra le variabili per la definizione del parenting misurate nel PPT (Parent Preference Test):

- A Livello di energia
- B Focalizzazione dell'attenzione
- C Regolazione del comportamento
- D Tipo di attaccamento

30) Nel test di Rorschach secondo il Sistema Comprensivo di Exner, i cluster interpretativi sono:

- A Ideation, mediation, processing, self perception, interpersonal perception
- B Control, ideation, mediation, processing, affect
- C Control, cognition, affect, self perception, interpersonal perception
- D Self control, ideation, mediation, affect, interpersonal perception

DOMANDE CONCORSO PUBBLICO, PER TITOLI ED ESAMI, PER LA COPERTURA A TEMPO PIENO E INDETERMINATO DI N. 3 POSTI DI DIRIGENTE PSICOLOGO- AREA DI PSICOLOGIA- DISCIPLINA PSICOLOGIA E PSICOTERAPIA - PROVA PRATICA - BUSTA 1

- 1) Dopo aver letto il caso pratico proposto di seguito e in allegato, Il/La candidato/a proceda con la formulazione:
- inquadramento diagnostico del caso
 - ipotesi di intervento

PROVA PRATICA N. 1

Il sig. Giuseppe, 68 anni, viene inviato ad effettuare un colloquio psicologico dal MMG con un quadro sintomatologico caratterizzato da apatia e ridotti interessi.

Il paziente si presenta puntuale, curato nell'aspetto e nell'igiene personale. Viene accompagnato dalla figlia e chiede di poter farla partecipare alla visita.

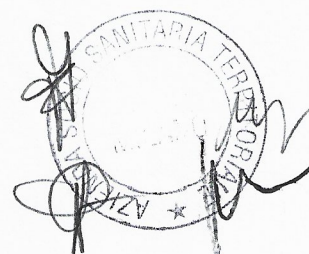
Il sig. Giuseppe è sufficientemente disponibile al colloquio, seppur dichiara di non sentirsi a proprio agio perché è la prima volta che affronta un colloquio psicologico. Cerca il contatto con la figlia, che resta seduta accanto a lui. Riferisce che da tempo, circa 6 mesi, ha notato una riduzione dell'interesse per le attività solitamente svolte e la perdita del piacere che trae dalle relazioni, ritirandosi maggiormente tra le mura domestiche.

Laureato in lettere, ha sempre lavorato come insegnante in un liceo, amando molto il contatto con gli adolescenti e con le persone in generale. Successivamente al pensionamento ha prestato per un paio d'anni servizio come volontario in una struttura di accoglienza per migranti. La moglie, di due anni più giovane, è mancata 8 mesi fa a seguito di una malattia oncologica. Il sig. Giuseppe ha due figlie, entrambe emancipate dal nucleo di origine e residenti nel loro stesso comune.

Durante la raccolta dell'anamnesi prossima e remota interviene la figlia, riferendo che il padre negli ultimi tempi ha mostrato dei comportamenti inconsueti: difficoltà nel sonno, incubi molto vividi, scarsa tolleranza al rumore e alla confusione tanto da non gradire più la compagnia di altre persone ed evitando addirittura di recarsi al supermercato a fare la spesa. Assume da 6 mesi farmaci ipnotici per dormire prescritti dal MMG. In aggiunta ai sintomi lamentati, percepisce il papà più rallentato e talvolta anche meno espressivo e poco partecipe ai lieti eventi che hanno coinvolto la famiglia (es.: nascita del primo nipotino 4 mesi prima), segni che l'hanno allertata tanto da sollecitare questo colloquio al MMG. L'episodio che più di altri ha allertato la figlia nella richiesta di approfondimento è il riferito del padre di uno strano risveglio pomeridiano in cui ha visto la parete di fronte a sé cosparsa di piccoli insetti tipo formiche, evento durato poche manciate di secondi ma per il quale si è molto spaventato.

Nel corso della vita, non vengono riportati elementi significativi a carico della salute né familiarità per patologie degne di nota.

(Domanda contenuta da documento PDF)



**DOMANDE CONCORSO PUBBLICO, PER TITOLI ED ESAMI, PER LA
COPERTURA A TEMPO PIENO E INDETERMINATO DI N. 3 POSTI DI
DIRIGENTE PSICOLOGO- AREA DI PSICOLOGIA- DISCIPLINA
PSICOLOGIA E PSICOTERAPIA - PROVA PRATICA - BUSTA 2**

- 1) Dopo aver letto il caso pratico proposto di seguito e in allegato, Il/La candidato/a proceda con la formulazione:
- inquadramento diagnostico del caso
 - ipotesi di intervento

PROVA PRATICA N. 2

Claudio ha 13 anni e frequenta la II classe della scuola secondaria di primo grado.

I genitori chiedono una consulenza perché sono preoccupati per le numerose assenze del figlio a scuola. La madre nelle ultime settimane fatica a portarlo a scuola e già dalla sera prima il ragazzo dichiara la sua opposizione a recarsi.

Dall'inizio dell'anno scolastico, Claudio è irritabile, nasconde il diario per non fare i compiti e colleziona molte note disciplinari perché non porta il materiale necessario.

A casa litiga spesso con il fratello che provoca in continuazione e se ripreso dai genitori, non ammette mai i suoi errori.

Durante la prima visita viene indagata la storia scolastica ed emerge che fin dalla scuola primaria è stato un alunno che ascoltava poco le insegnanti, mostrava noia durante le attività didattiche, a volte addormentandosi con la testa sul banco che era peraltro molto disordinato.

Spesso in difficoltà nel controllo degli impulsi, bassa tolleranza alla frustrazione e sempre molto vivace.

Gli Insegnanti riferiscono della presenza di molti errori ortografici: Claudio cerca di evitare i compiti in cui gli è richiesto di scrivere.

I quaderni, all'osservazione, appaiono disordinati e con numerose cancellazioni e correzioni.

(Domanda contenuta da documento PDF)



**DOMANDE CONCORSO PUBBLICO, PER TITOLI ED ESAMI, PER LA
COPERTURA A TEMPO PIENO E INDETERMINATO DI N. 3 POSTI DI
DIRIGENTE PSICOLOGO- AREA DI PSICOLOGIA- DISCIPLINA
PSICOLOGIA E PSICOTERAPIA - PROVA PRATICA - BUSTA 3**

- 1) Dopo aver letto il caso pratico proposto di seguito e in allegato, Il/La candidato/a proceda con la formulazione:
- inquadramento diagnostico del caso
 - ipotesi di intervento

PROVA PRATICA N. 3

Daniela, si presenta per la prima volta in Consultorio su invio del reparto di ginecologia ed ostetricia, per una visita di controllo dopo un'interruzione volontaria di gravidanza. All'appuntamento la donna si presenta dimessa e poco curata nell'aspetto; parla poco, risponde svogliatamente alle domande della ginecologa, sembra abbia voglia di concludere la visita al più presto. All'appuntamento successivo di controllo la signora dichiara di non aver iniziato ancora la terapia. Il tono dell'umore è deflesso, a tratti è irritabile, scoppia a piangere.

Daniela, accetta l'invito della ginecologa a rivolgersi alla psicologa del Consultorio. Durante il primo colloquio la signora si pone in maniera oppositiva e sospettosa, aggressiva, fatica a parlare di sé. Nei successivi incontri inizia a mostrarsi più disponibile e collaborativa nel raccontare la propria storia.

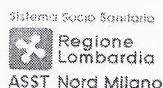
Daniela ha 37 anni, lavora come commessa in un supermercato, vive con il compagno e il loro bambino di 5 anni.

Descrive la sua situazione familiare come "normale", scandita dalla quotidianità del lavoro e degli impegni familiari. Il compagno di 7 anni più grande, lavora come grafico. Si sono conosciuti 5 anni fa, quando lui era sposato, ha altri due figli. Ha ricorrenti conflittualità con l'ex moglie per motivi economici. Daniela ha uno stipendio fisso con cui paga la maggior parte delle spese. Lui molto spesso non contribuisce e si arrabbia perché dice che "tra lei e l'altra" lo lasciano senza soldi. Ogni tanto, quando lei gli fa notare che è poco presente e non la aiuta con il bambino litigano furiosamente, ma poi lei gli chiede scusa e tutto finisce lì. È preoccupata per il bambino, è un ragazzino molto agitato, non sta fermo un attimo, urla, scalcia, fatica a contenerlo. Lei aveva avuto solo un paio di relazioni poco significative. La gravidanza, arrivata dopo meno di un anno di convivenza, dice che è capitata. Daniela aveva sempre desiderato un rapporto di coppia, ma non si era mai immaginata madre.

Daniela è la primogenita, ha altri due fratelli più piccoli. Ha ricoperto il ruolo la "donna" di casa sostituendo la madre in molte faccende di casa e nella cura dei fratelli minori. Il padre è stato pressoché assente. La madre è descritta come poco affettiva, scontenta della vita, con una problematica depressiva mai curata. Negli ultimi tempi la relazione con il compagno è sempre più frustrante e a volte arrivano anche alle mani. È convinta che lui abbia altre relazioni ma non riesce a lasciarlo. La decisione di interrompere la gravidanza è stata presa da Daniela all'insaputa del compagno. Rispetto a tale scelta dice di sapere che fosse l'unica scelta per lei possibile ma ne soffre.

(Domanda contenuta da documento PDF)





Fascicolo n. 38/2024 pag. n.2

I quesiti predisposti dalla commissione, tra cui ciascun candidato effettuerà il sorteggio della propria prova orale, sono i seguenti:

1. *Nell'ambito dei disturbi emozionali perinatali materni quali percorsi psicologici sono attivabili in funzione del livello di rischio rilevato?*
2. *Lutto fisiologico e lutto complicato: differenze e metodologie di intervento.*
3. *Possibili interventi di Psicologia di Comunità nei contesti territoriali: metodologie ed ambiti di applicazione.*
4. *Cosa si intende e quali sono le caratteristiche tipiche del "ciclo della violenza" nelle relazioni caratterizzate da violenza domestica?*
5. *Funzione e strumenti di valutazione sistematica degli esiti degli interventi psicologici nella pratica clinica?*
6. *In candidato esponga le specificità dell'assessment di condizioni di disagio emotivo da parte di adolescenti e giovani adulti.*
7. *Il ritiro sociale in adolescenza: approcci di intervento multiprofessionali.*
8. *Il candidato esprima le principali pratiche di prevenzione raccomandate dai progetti di educazione sessuale ed affettiva rivolte agli adolescenti.*
9. *Il candidato illustri il ruolo dello psicologo nei percorsi adottivi.*
10. *La violenza assistita: implicazioni cliniche nei minori.*
11. *Il candidato indichi cosa si intende per BES e cosa preveda la Legge 170/2010 al riguardo.*
12. *Il candidato descriva alcuni dei principali interventi gruppal di Parent Training indicati in età evolutiva.*
13. *Il candidato descriva i principali interventi raccomandati per il Disturbo dello Spettro dell'Autismo*

14. *Il candidato esponga cosa si intende per modello Stepped Care e possibili esemplificazioni applicative.*
 15. *Il candidato illustri i principali trattamenti validati nell'ambito dell'anoressia nervosa ad esordio in età evolutiva.*
 16. *Il candidato illustri i principali criteri diagnostici dell'anoressia nervosa secondo il DSM-5.*
-