

**DOMANDE CONCORSO PUBBLICO, PER TITOLI ED ESAMI, PER LA
COPERTURA, A TEMPO PIENO ED INDETERMINATO, DI N. 6 POSTI
PER DIRIGENTE PSICOLOGO - PROVA SCRITTA - BUSTA 1**

- 1) **Nell'ambito dei Servizi Sanitari, cosa si intende per "cure primarie"?**
A L'insieme di prestazioni e attività, soprattutto cliniche, erogate dai Servizi per la Tutela della Salute Mentale e Riabilitazione in Età Evolutiva nei confronti delle prime fasi dello sviluppo.
B L'insieme di prestazioni e attività erogate dai Consultori Familiari nell'ambito dei bisogni primari della donna e del bambino.
C Le prestazioni erogate nell'ambito delle attività dei reparti di pediatria e neonatologia nelle prime fasi di età.
D L'insieme di prestazioni e attività, soprattutto cliniche, proprie del primo livello di assistenza che vengono prevalentemente erogate da medici siano essi MMG, Pediatri di Libera Scelta, Medici di Continuità Assistenziale e Specialisti ambulatoriali.
- 2) **I dati sensibili di un paziente possono essere diffusi:**
A Solo ai familiari stretti.
B Quando c'è il consenso informato da parte del titolare a fornirli a chi li abbia richiesti.
C Solo alle Forze dell'Ordine.
D A chiunque se si valuta ciò possa essere nell'interesse del paziente.
- 3) **Il Comitato Etico è:**
A Un organismo indipendente a cui il cittadino può fare riferimento per qualsiasi problematica di natura etica.
B Un organismo aziendale di consultazione e di riferimento per tutti gli operatori sanitari per qualsiasi problema di natura etica che si possa presentare.
C Un organismo indipendente la cui principale funzione è la valutazione degli aspetti etici e scientifici delle sperimentazioni cliniche al fine di tutelare i diritti, la sicurezza e il benessere delle persone coinvolte.
D Un organismo aziendale di consultazione e di riferimento per qualsiasi problema di natura etica che si possa presentare in tutte le strutture sanitarie del territorio.
- 4) **Secondo Anderson (1984) è più appropriato considerare la salute:**
A Nessuna delle altre risposte.
B Come un prodotto.
C Come una potenzialità.
D Come un processo e non come uno stato.
- 5) **La scala "FRS" del MMPI-2:**
A È una delle scale supplementari.
B È una delle scale di contenuto e misura le specifiche paure e fobie.
C È una delle scale di contenuto e misura la Frequenza di Relazioni Sessuali.
D Valuta la tendenza del soggetto a fornire risposte socialmente accettabili.
- 6) **Un soggetto che ha presentato almeno un episodio ipomaniacale ed almeno un episodio di depressione maggiore, secondo il DSM 5:**
A Soffre di disturbo ciclotimico.
B Soffre di un disturbo bipolare di tipo I.
C Soffre di un disturbo bipolare di tipo II.
D Soffre di disturbo borderline di personalità.
- 7) **Quale delle seguenti affermazioni è vera?**
A Sintomi di tipo delirante nella prima settimana di gravidanza sono predittivi di una depressione psicotica post partum.
B Sintomi di tipo allucinatorio nella prima settimana di gravidanza sono predittivi di una depressione psicotica post partum.
C Una depressione di livello grave in anamnesi, è predittiva di una depressione post partum nel 45% dei casi (Osservatorio ONDA, 2018).
D Episodi di ansia e depressione durante la gravidanza, precedenti malattie psichiatriche, problemi di relazione con il partner ed eventi stressanti sono predittivi di una depressione post partum.
- 8) **Il Lausanne Trilogue Play prevede che:**

- A Alla famiglia viene proposto un gioco le cui regole devono essere stabilite dai genitori.
- B Genitori e figli cooperino nel produrre un disegno che illustra la famiglia durante un avvenimento importante per la propria storia, scelta dal figlio.
- C Alla famiglia venga proposto un gioco con delle regole esplicitate nella consegna.
- D Alla famiglia viene proposto un gioco di ruolo in cui i genitori devono rispondere mettendosi nei panni l'uno dell'altro mentre il figlio deve interpretare uno dei due genitori.

9) **In riferimento al Test di Edimburgh quale delle seguenti affermazioni è vera:**

- A Alla donna si chiede di rispondere facendo riferimento agli ultimi sei mesi.
- B È una scala diagnostica composta da 10 items.
- C Ogni item ha 7 gradazioni di risposta.
- D È composta da 37 items.

10) **In ambito adottivo, l'abbinamento a rischio giuridico comporta:**

- A Tutte le altre risposte sono vere.
- B Che il minore può mantenere rapporti con la famiglia d'origine, incontrando i familiari in luoghi adeguati alla presenza di un operatore.
- C Che il minore potrebbe rientrare nella sua famiglia di origine.
- D Tempi lunghi prima della conclusione della procedura.

11) **In caso che il percorso adottivo abbia esito positivo nella formula dell'adozione non legittimante:**

- A Il figlio non mantiene obblighi nei confronti della propria famiglia d'origine.
- B Il figlio non diventa erede dei genitori adottivi.
- C Il figlio mantiene il proprio cognome d'origine, che verrà posposto a quello dei genitori adottivi.
- D Il figlio stabilisce legami di parentela con gli altri componenti della famiglia adottiva.

12) **Due coniugi entrambi nati nel 2002, sposati nel 2020, che intendano presentare oggi domanda di adozione nazionale, con quale limite principale si devono confrontare?**

- A L'età del bimbo adottato deve essere tra gli 0 e 2 anni.
- B Non possono candidarsi all'Adozione Nazionale perché non posseggono i requisiti relativi al matrimonio.
- C Non possono candidarsi all'Adozione Nazionale perché non posseggono i requisiti relativi ai limiti di età.
- D L'età del bimbo adottato deve essere tra 0 e 1 anno.

13) **Il Budget di salute è:**

- A Uno "strumento di definizione quantitativa e qualitativa delle risorse economiche, professionali e umane necessarie per innescare un processo volto a restituire centralità alla persona, attraverso un progetto individuale globale".
- B Il costo che sopporta la società come conseguenza degli anni di vita in salute persi a causa di un certo tipo di malattia.
- C L'insieme degli interventi terapeutici messi in atto per recuperare la salute del paziente, senza essere in questo presi in considerazione gli aspetti economici, perché eticamente non si possono limitare le cure per problemi di costo.
- D L'insieme degli obiettivi di salute che i curanti si prefiggono di raggiungere e che dev'essere negoziato con il paziente.

14) **Nel questionario CORE-OM le domande sul rischio sono:**

- A Sui livelli di acting out.
- B Solo sul rischio eterolesivo.
- C Sul rischio eterolesivo ed autolesivo.
- D Solo sul rischio autolesivo.

15) **Il TSO si può effettuare:**

- A Solo se richiesto dal Sindaco senza prescrizione medica.
- B Solo se viene richiesto da un medico e convalidato da un secondo medico del servizio pubblico.
- C Ogni volta che un soggetto con sintomi psichiatrici rifiuta gli interventi.
- D Se il soggetto è pericoloso per sé e per gli altri.

16) **I principali deficit cognitivi nella schizofrenia comunemente riscontrabili sono:**

- A Deficit nella capacità di calcolo e previsione dei nessi causa-effetto.
- B Deficit nella memoria a lungo termine.
- C Deficit attentivi delle funzioni esecutive e nella working memory.
- D Deficit nella capacità di comprensione.

17) **La comunicazione aumentativa-alternativa è:**



- A L'insieme delle terapie riabilitative messe in campo in ambito clinico e domestico per garantire la comunicazione solo ai soggetti con disturbo dello spettro autistico.
- B L'insieme di strategie, strumenti e tecniche messe in atto in ambito clinico e domestico per garantire la comunicazione alle persone che hanno seri problemi ad esprimersi verbalmente.
- C L'insieme di strategie, strumenti e tecniche messe in atto in ambito scolastico per garantire l'integrazione dei soggetti non udenti.
- D L'insieme delle tecniche non verbali messe in campo in ambito scolastico per garantire la comunicazione ai soggetti con disturbo dello spettro autistico.

18) **L'ADHD nel DSM-5:**

- A Viene classificato come un disturbo del neurosviluppo.
- B Non è contemplato.
- C È compreso nei disturbi del comportamento dirompente.
- D È considerato come un precursore dei disturbi dello spettro autistico.

19) **Tra i disturbi della comunicazione secondo il DSM-5 sono riportati:**

- A Disturbo fonetico fonologico, e altri disturbi della comunicazione non altrimenti specificati.
- B Tutte le altre risposte sono vere.
- C Disturbo del linguaggio e disturbo della comunicazione sociale (pragmatica).
- D Disturbo della fluenza con esordio nell'infanzia (balbuzie).

20) **Secondo il DSM-5, nel disturbo d'ansia da separazione, nei bambini e negli adolescenti, la paura, l'ansia o l'evitamento sono persistenti con una durata:**

- A Di almeno 6 mesi.
- B Di almeno 4 settimane.
- C Di almeno 3 mesi.
- D Di almeno 3 settimane.

21) **L'Iowa Gambling Task è un test che viene utilizzato:**

- A Per valutare il grado di dipendenza nei giocatori d'azzardo; investiga i deficit della capacità di prendere decisioni nei pazienti con lesioni alla corteccia dell'area temporale.
- B Per valutare la capacità di inibire una risposta automatica nei giocatori d'azzardo; investiga i deficit della capacità di prendere decisioni nei pazienti con lesioni dell'ipotalamo.
- C Per valutare il grado di compromissione relazionale, lavorativa, economica, sociale dei giocatori d'azzardo.
- D Per osservare i meccanismi decisionali della mente umana nella vita reale; investiga i deficit della capacità di prendere decisioni nei pazienti con lesioni alla corteccia orbitofrontale.

22) **La Direttiva della Presidenza del Consiglio dei Ministri 13/6/2006, su "I criteri di massima sugli interventi psico-sociali da attuare nelle catastrofi", prevede:**

- A Che in caso di catastrofi vengano costituite delle EPE (équipe psicosociali per le Emergenze), si costituiscano équipe per il supporto psico-sociale alla popolazione colpita da calamità; tali équipe sono costituite da operatori in forza al Dipartimento della Protezione Civile.
- B Che in caso di catastrofi vengano costituite delle EPE (équipe psicosociali per le Emergenze), si costituiscano équipe per il supporto psico-sociale alla popolazione colpita da calamità; tali équipe sono costituite esclusivamente da operatori messi a disposizione da parte della Regione interessata, con contratti di lavoro in regime di straordinarietà.
- C Che in caso di catastrofi vengano costituite delle EPE (équipe psicosociali per le Emergenze), si costituiscano équipe per il supporto psico-sociale alla popolazione colpita da calamità; tali équipe vengono identificate, di norma, utilizzando le risorse esistenti nei servizi dipendenti dal Servizio Sanitario Regionale.
- D Che in caso di catastrofi si debba fare riferimento solo ai servizi già presenti sul territorio, per prevenire confusione e sovrapposizione degli interventi.

23) **Il Decreto del Presidente del Consiglio dei Ministri (DPCM) del 12 gennaio 2017 identifica i seguenti Livelli Essenziali di Assistenza (art. 1):**

- A Prevenzione collettiva e sanità pubblica, Assistenza distrettuale, Assistenza ospedaliera.
- B Prevenzione, Assistenza, Promozione della salute.
- C Prevenzione collettiva e sanità pubblica, Assistenza sanitaria, Assistenza sociale.
- D Prevenzione, Assistenza, Riabilitazione.

24) **Cosa si intende per "andamento cronico recidivante" delle dipendenza da oppiacei?**



- A La dipendenza da oppiacei tende progressivamente ad una condizione di cronicità con improvvisi aggravamenti.
- B La dipendenza da oppiacei tende principalmente ad alternare fasi d'esacerbazione e di remissione.
- C La dipendenza da oppiacei tende a cronicizzarsi in modo irreversibile.
- D La dipendenza da oppiacei si presenta con improvvise recidive che interrompono periodi di completa remissione.

25) **Per borderline cognitivo si intende:**

- A Un soggetto con disturbo borderline di personalità in comorbidità con un deficit intellettivo e QI inferiore a 95.
- B Un soggetto con punteggio di QI globale tra 70 e 85.
- C Un punteggio con QI globale che oscilla tra 60 e 70.
- D Un soggetto con disturbo borderline di personalità in comorbidità con un deficit intellettivo ed un QI inferiore a 60.

26) **Il Mini Mental Test:**

- A È un test specifico per misurare la capacità di mentalizzazione nell'adolescenza.
- B È un test di personalità proiettivo che ha la caratteristica di essere somministrato molto facilmente, da ciò il termine "mini".
- C È un test per misurare lo sviluppo cognitivo tarato per bambini 3-6 anni.
- D È un test neuropsicologico per la valutazione dei disturbi dell'efficienza intellettiva e della presenza di deterioramento cognitivo.

27) **Le competenze elementari che l'approccio capacitante si propone di riconoscere e tener vive nell'anziano, anche in caso di compromissione delle funzioni cognitive sono:**

- A La competenza emotiva.
- B La competenza a parlare, la competenza a comunicare, la competenza emotiva, la competenza a contrattare, la competenza a decidere.
- C La competenza a decidere.
- D La competenza a comunicare.

28) **Il modello "gentlecare" ha come scopo principale il raggiungimento:**

- A Del benessere inteso come migliore livello funzionale possibile, in assenza di stress.
- B Della felicità intesa come godimento del risultato raggiunto, sopportando lo stress.
- C Del benessere ottenuto attraverso il mantenimento della propria peculiarità personologica.
- D Del recupero di relazioni positive con gli altri, in un contesto di "gentilezza" reciproca.

29) **Secondo alcuni autori (Mumford et al. 1984; Saravay e Lavin 1994; Strain, Hammer e Fulop 1994) i principali vantaggi offerti dalla consulenza psicologica in ospedale sono stati:**

- A La diminuzione della durata della terapia farmacologica.
- B La riduzione dei farmaci per dormire.
- C La riduzione dei costi del personale.
- D La riduzione dei tempi di ricovero e dei costi di cura.

30) **Il cut-off è:**

- A Un valore soglia al di sopra o al di sotto del quale il soggetto presenta o meno le caratteristiche psicologiche che lo strumento si prefigge di misurare.
- B Il termine di una fase in cui il paziente borderline presenta frequentemente comportamenti autolesivi.
- C Una condotta che non garantisce la soluzione del problema ma che consente di avvicinarsi alla meta grazie all'intuizione.
- D La tendenza a deviare dal valore medio.

