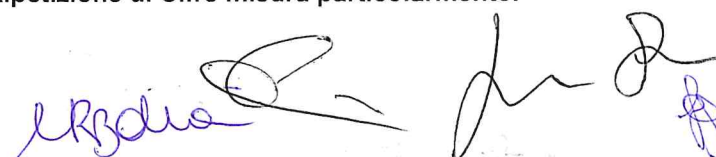


**DOMANDE CONCORSO PUBBLICO, PER TITOLI ED ESAMI, PER
LA COPERTURA, A TEMPO PIENO ED INDETERMINATO, DI N. 6
POSTI PER DIRIGENTE PSICOLOGO - PROVA SUPPLEMENTIVA -
PROVA SCRITTA - BUSTA 3**

- 1) **S.H. Foulkes teorizza i concetti di:**
 - A Attacco e fuga, interdipendenza e interconnessione a grappolo (mutuati da Bion).
 - B Psicoeducazione in gruppo e Mentalità di gruppo.
 - C Campo psicologico, gruppo sociale.
 - D Matrice fondamentale o di base, matrice dinamica e matrice personale.
- 2) **Il signor Verdi soffre di un carcinoma prostatico. Nel quadro della chemioterapia si sottopone a colloqui di consulenza psicologica. Ogni tre mesi gli viene somministrato il BDI (versione italiana) allo scopo di monitorare i suoi sintomi depressivi. I valori riportati nelle ultime tre misurazioni sono i seguenti: 31/01: Globale 93; somatico-affettivo 93; cognitivo 92; 30/04: Globale 89; somatico-affettivo 88; cognitivo 89; 31/07: Globale 87; somatico-affettivo 87; cognitivo 88; Quali di queste affermazioni sono corrette:**
 - A E' errato utilizzare il BDI in questo contesto.
 - B Il miglioramento dei sintomi può essere ricondotto all'intervento psicologico.
 - C I punteggi vanno valutati tenendo conto della regressione verso la media.
 - D I dati indicano un netto miglioramento della sintomatologia.
- 3) **Secondo le principali linee guida (p.e. NICE oppure NHRMC) i pazienti oncologici:**
 - A Devono sottoporsi in linea di principio ad uno screening psicologico.
 - B Devono ricevere un trattamento psicoterapeutico.
 - C Devono ricevere un trattamento psichiatrico.
 - D Devono essere informati sugli aspetti psicosociali della malattia.
- 4) **La specificità di un test indica:**
 - A La quota delle persone non affette, che vengono classificate dallo test come tali.
 - B L'aumento relativo della quota di identificazione rispetto alla pura quota casuale.
 - C La probabilità di non essere affetto nel caso di un risultato negativo.
 - D La quota delle persone affette, che vengono identificate dallo screening correttamente come tali.
- 5) **Nel "Prevention of harm caused by alcohol exposure in pregnancy: rapid review and case studies from Member States" - WHO Regional Office for Europe (2016):**
 - A Si è preso atto che una piccola percentuale variabile delle donne europee in gravidanza (dall'1% della Svezia al 3% dell'Irlanda) continua a consumare alcol nonostante sia a conoscenza degli effetti nocivi che provoca sulla salute del nascituro (a livello cerebrale e sui tessuti in quanto interferisce sui normali processi di sviluppo fisico e intellettuale).
 - B Sono state individuate le linee guida a livello europeo sul consumo di alcol "low risk" (a basso rischio) che devono essere applicate alla gravidanza.
 - C Il 9 settembre è stato indicato come "FASD Awareness Day" per diffondere la consapevolezza su questo tema nel mondo.
 - D La FASD è prevenibile al 100% se si modera il consumo di bevande alcoliche in gravidanza entro una UA (Unità Alcolica) al giorno.
- 6) **Il Lausanne Trilogue Play prevede che:**
 - A Alla famiglia venga proposto un gioco con delle regole esplicitate nella consegna.
 - B Alla famiglia viene proposto un gioco le cui regole devono essere stabilite dai genitori.
 - C 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.
 - D Genitori e figli cooperino nel produrre un disegno che illustra la famiglia durante un avvenimento importante per la propria storia, scelta dal figlio.
- 7) **In caso di maxi-catastrofi**
 - A E' previsto che si costituiscano le EPE (équipe psicosociale per le emergenze), per il supporto psicosociale alla popolazione colpita da calamità.
 - B E' previsto che il Dipartimento per la Protezione Civile invii équipe specializzate sul posto, che assumono la piena responsabilità ed organizzazione di tutti gli interventi psicosociali.
 - C Non sono previsti interventi psicosociali perché è prioritaria la messa in sicurezza delle persone.
 - D E' previsto che gli psicologi del CSM si rendano disponibili per attivare le TTP (tende per il triage psicosociale) vicino all'ospedale di campo.

- 8) **Nei Bing Eating Disorders (BED), il soggetto**
A Presenta crisi bulimiche senza condotte compensatorie ed eliminatorie, in presenza di sovrappeso, a diversi livelli di obesità.
B Mastica e sputa ripetutamente senza deglutire, grandi quantità di cibo.
C Rifiuta il cibo costantemente sino a giungere a stati cachettici.
D Ingerisce grandi quantità di cibo per poi indursi il vomito.
- 9) **Il BDI II è:**
A Un questionario per valutare la presenza e l'intensità dei sintomi depressivi nelle ultime due settimane.
B Un test per valutare i disturbi di personalità del Cluster A.
C Un test per valutare i disturbi di personalità del Cluster B.
D Un questionario che misura la presenza di disturbi dell'umore (maniacale, depressivo, misto).
- 10) **Le Aziende Sanitarie Locali sono state previste per la prima volta:**
A Dalla Legge 833/1978.
B Dalla legge 502/1992.
C Dalla Legge 328/2000.
D Dal D.Lgs. 229/1999.
- 11) **La legge 194/78 prevede che in caso di richiesta di IVG in minorenne:**
A Sia obbligatorio il parere positivo del Giudice Tutelare.
B Sia obbligatorio l'assenso di chi esercita la responsabilità genitoriale o, in assenza di questo, del Giudice Tutelare.
C Sia sufficiente la richiesta da parte della ragazza, se minorenne emancipata, in virtù del diritto inviolabile all'autodeterminazione della donna.
D Sia obbligatorio il parere dei genitori.
- 12) **Nell'ambito dell'organizzazione di un'Azienda Sanitaria Locale, per "Cure Primarie" si intende:**
A I servizi per l'età evolutiva, che devono garantire i percorsi nascita e l'assistenza prenatale, neonatale e perinatale.
B L'assistenza sanitaria rivolta alle fasce primarie di età, ovvero infanzia e adolescenza.
C L'assistenza sanitaria di base, erogata dai medici di medicina generale, pediatri di libera scelta e specialisti ambulatoriali.
D I poliambulatori specialistici del Distretto Sanitario, punto di accesso per i cittadini all'assistenza sanitaria.
- 13) **Un soggetto con disturbo narcisistico di personalità presenta:**
A Forte impulsività, irritabilità, aggressività e mancanza di rimorsi.
B Un senso di autostima grandioso, mancanza di empatia e bisogno di ammirazione.
C Grande ricerca di attenzioni, teatralità ed espressione esagerata delle emozioni.
D Paura dei rapporti con gli altri.
- 14) **Il Core-Om è:**
A Liste di categorie ICF, rilevanti per condizioni di salute e contesti di cura specifici, selezionate dall'insieme dell'ICF, seguendo un approccio scientifico basato su studi psicometrici e il coinvolgimento di esperti.
B Un test per indagare sulla presenza di disturbi di personalità.
C Un questionario di personalità analogo al MMPI 2 ma tarato per la fascia adolescenziale.
D Un questionario che può essere utilizzato per la valutazione di efficacia degli interventi.
- 15) **La scala HoNOS:**
A E' una scala per misurare il rischio di sviluppare una depressione post-partum.
B E' uno strumento di valutazione dei risultati del trattamento dei disturbi mentali in soggetti adulti che sono in contatto con i servizi psichiatrici.
C E' uno test di personalità analogo al MCMI-III (Millon Clinical Multiaxial Inventory), per valutare eventuali disturbi psicopatologici.
D E' uno strumento specifico per valutare l'efficacia delle psicoterapie.
- 16) **Il Servizio Psichiatrico di Diagnosi e Cura:**
A E' una struttura ospedaliera dove possono effettuati solo Trattamenti Sanitari ospedalieri.
B E' parte integrante della struttura ospedaliera, dalla cui direzione dipende ed è collegato solo funzionalmente al CSM al quale invia i pazienti dopo il ricovero.
C E' parte integrante del Dipartimento di Salute Mentale.
D E' un reparto ospedaliero appartenente al Dipartimento di Medicina.
- 17) **Nei test di Wechsler il subtest Ripetizione di Cifre misura particolarmente:**



- A La memoria di lavoro.
- B La memoria procedurale.
- C La memoria semantica.
- D La memoria episodica.

18) **Un QI di 85 corrisponde a:**

- A Un punteggio medio ai subtest di Wechsler di 5.
- B - 1 punto Z.
- C - 1,5 punti Z.
- D Rango percentile di 10.

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

- A Il figlio stabilisce legami di parentela con gli altri componenti della famiglia adottiva.
- 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 non mantiene obblighi nei confronti della propria famiglia d'origine.

20) **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 a parlare, la competenza a comunicare, la competenza emotiva, la competenza a contrattare, la competenza a decidere.
- B La competenza emotiva.
- C La competenza a comunicare.
- D La competenza a decidere.

21) **Chi tra i seguenti autori ha validato e manualizzato un modello di trattamento delle dipendenze da cocaina:**

- A O.F. Kernberg.
- B K.M. Carroll.
- C G.A. Marlatt.
- D M.M. Linehan.

22) **Nei percorsi di Procreazione Medicalmente Assistita, l'intervento dello psicologo:**

- A È previsto dai LEA.
- B È previsto dai LEA solo se richiesto dal medico di base con prescrizione su ricetta rossa.
- C È previsto dai LEA solo se richiesto dal ginecologo.
- D Non è previsto dai LEA.

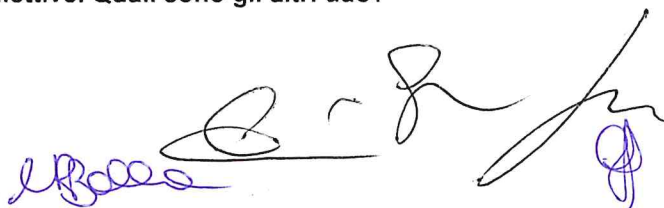
23) **Con riferimento al DSM-5, fra i criteri per la diagnosi di schizofrenia sono previsti:**

- A Deliri e allucinazioni di carattere visivo per almeno 3 mesi, in assenza di sintomi di eccitamento.
- B Almeno due sintomi caratteristici per almeno 6 mesi, oltre a segni prodromici attenuati di malattia con calo del funzionamento sociale, lavorativo o della cura di sé per un minimo di 6 mesi di cui almeno uno con sintomi attivi.
- C Delirio di grandezza o allucinazioni uditive senza calo del funzionamento sociale e lavorativo.
- D Almeno un sintomo caratteristico, oltre a segni prodromici attenuati di malattia con calo del funzionamento lavorativo per almeno 3 mesi con una settimana con sintomi attivi.

24) **Il PUA e l'UVMD sono:**

- A Il Punto Unico di Accesso e l'Unità valutativa Multidimensionale Distrettuale che rappresentano, insieme al Piano di Assistenza Individuale e al Case Manager, le articolazioni fondamentali di una modalità organizzativa di accesso unitario e universalistico ai servizi sociali, sanitari e sociosanitari, rivolta in particolare a coloro che presentano bisogni che richiedono unitariamente prestazioni sanitarie e azioni di protezione sociale.
- B Il Progetto di Utilità Assistenziale elaborato dall'Unità Valutativa Multidisciplinare Dipartimentale per i percorsi di recovery nel trattamento della grave patologia mentale fondato sulla possibilità di superare il trauma della malattia, le conseguenze dei trattamenti e spesso dei mal-trattamenti, la perdita delle capacità e delle opportunità di accesso ad attività che hanno un significativo valore personale.
- C Il Punto Unico di Accesso e l'Unità valutativa Multidimensionale Distrettuale sono strutture previste dalla Legge 328/2000 per la realizzazione del sistema integrato di interventi e servizi sociali nell'ambito dei Piani di Zona, elaborati dal Distretto Sociosanitario e, in particolare, dall'Ufficio di Piano al fine di garantire i LIVEAS.
- D Il Piano Unitario di Assistenza e l'Unità di Valutazione Multifattoriale delle Dipendenze previsti dal Piano Nazionale di Azioni per la Salute Mentale (PANSM).

25) **Il DSM-5 individua tre criteri necessari per effettuare una diagnosi di Disabilità Intellettiva: il primo è il Deficit delle funzioni intellettive. Quali sono gli altri due?**



- A Deficit del funzionamento adattivo che porta al mancato raggiungimento degli standard di sviluppo e socioculturali di autonomia e di responsabilità sociale; esordio dei deficit intellettivi e adattivi durante il periodo di sviluppo.
- B Deficit del funzionamento adattivo che porta al mancato raggiungimento degli standard di sviluppo e socioculturali di autonomia e di responsabilità sociale; presenza di malformazioni o lesioni cerebrali acquisite.
- C Deficit nelle abilità comunicative e sociali; esordio dei deficit intellettivi e comunicativi durante il periodo di sviluppo.
- D Deficit del funzionamento adattivo che porta al mancato raggiungimento degli standard di sviluppo e socioculturali di autonomia e di responsabilità sociale; deficit nelle abilità comunicative e sociali.

26) **Al MMPI-2 la configurazione che indica con maggiore probabilità "dissimulazione" o "minimizzazione" è:**

- A $L < 65$, $F > 65$, $K < 65$.
- B L e $K > 65$ e $F - K > 12$.
- C L e K elevate (> 65), bassa F (< 40), tutte le scale cliniche < 50 .
- D $F > 90$; L e K nella norma o tendenzialmente basse; tutte le scale cliniche elevate.

27) **Nelle Scale Wechsler punteggi grezzi di tutti i sub test vengono trasformati in punteggi ponderati aventi:**

- A Media 10 e deviazione standard 1,5.
- B Media 10 e deviazione standard 3.
- C Media 100 e deviazione standard 15.
- D Media 10 e deviazione standard 5.

28) **Per Primo soccorso psicologico (OMS) in situazioni emergenziali si intende:**

- A Un intervento diretto alla persona che ha vissuto un evento stressante erogato da professionisti psicologi.
- B Un protocollo utilizzato in situazioni emergenziali, individuali e di comunità, che può essere erogato anche da operatori formati non psicologi.
- C Un protocollo utilizzato in situazioni emergenziale erogato individualmente da operatori formati non psicologi.
- D Un intervento rivolto all'equipe in seguito ad eventi stressanti erogato da professionisti psicologi.

29) **Quali traiettorie evolutive per i DSA?**

- A La maggior parte dei DSA rimane allo stesso livello nelle prove specifiche di lettura, scrittura anche se ha effettuato un trattamento.
- B La dislessia tende a migliorare mentre la scrittura e la matematica peggiorano.
- C Solo una piccola parte dei DSA migliora e la maggior parte peggiora.
- D Nella maggior parte dei casi c'è una compensazione del disturbo specifico dell'apprendimento anche a fronte di un trattamento riabilitativo, pochi casi non migliorano e frequentemente presentano comorbidità con disturbi della sfera emotivo-relazionale.

30) **Per quanto riguarda l'utilizzo delle scale Vineland Adaptive Behaviour Scale (VABS) for Children quale di questi sottodomini NON è misurato nel dominio "Socializzazione":**

- A Regole sociali.
- B Comportamenti problema.
- C Relazioni interpersonali.
- D Gioco e tempo libero.

