

**U.O.C. Gestione Risorse Umane  
Distretto Asolo**

**Concorso pubblico, per titoli ed esami, a n. 6 posti di dirigente psicologo bando protocollo n. 178420/2020 scaduto il 7.12.2020.**

Ai sensi di quanto previsto dall'art. 19 del D.Lgs 33/2013 e ss.mm.ii. si pubblicano i criteri di valutazione della commissione e le tracce delle prove.

**PROVA SCRITTA CRITERI E TRACCE:**

La Commissione stabilisce che i candidati avranno a disposizione **30** minuti per svolgere la prova scritta e che saranno adottati i seguenti criteri:

- pertinenza della risposta formulata dal candidato sotto il profilo sostanziale, ancorché la formulazione letterale possa non essere precisa;
- sinteticità, purché comprensiva degli elementi necessari ad evidenziare la comprensione da parte del candidato del problema posto





Concorso pubblico, per la copertura di n. 6 dirigente psicologo - disciplina: psicoterapia ovvero psicologia (C-2020-17842) riservato STABILIZZAZIONE

Risponda utilizzando esclusivamente lo spazio delimitato

DOMANDA 1

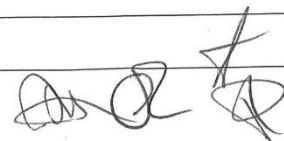
**INDICHI QUALI SONO I DISTURBI DELL'ALIMENTAZIONE SECONDO IL DSM-V E NE DESCRIVA UNO TRA QUELLI MAGGIORMENTE FREQUENTI NELLA POPOLAZIONE ADOLESCENZIALE DI CUI SI OCCUPANO I SERVIZI PUBBLICI TERRITORIALI**

|  |
|--|
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |

DOMANDA 2

**COSA SIGNIFICA LA PRESA IN CARICO IN ÈQUIPE MULTIPROFESSIONALE NEI SERVIZI TERRITORIALI**

|  |
|--|
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |

 Pag.

## **PROVA PRATICA CRITERI E TRACCE:**

La commissione reputa la prova espletabile in 30 minuti.

La commissione procederà alla valutazione degli elaborati tenendo conto del livello di approfondimento delle seguenti aree:

Aree di approfondimento/osservazione

Approfondimento psicodiagnostico (esempi di test)

Ipotesi diagnostica

Obiettivi ed ipotesi di intervento

BEATRICE (37 anni)

Beatrice accede al Consultorio Familiare dopo la conclusione, per sua volontà, della relazione con il suo ultimo compagno, Emilio, descritto come un uomo coercitivo sia sul piano psicologico che, in alcune occasioni, anche fisico, ma che nel contempo le forniva anche sicurezza. Dal suo punto di vista, avrebbe potuto rappresentare una figura maschile di riferimento per Alessandro e Tommaso, figli rispettivamente di 8 e 10 anni avuti da una precedente relazione.

Beatrice si presenta come una persona molto ansiosa, è preoccupata di dare una buona immagine di sé. E' altresì preoccupata che anche i figli mantengano un comportamento adeguato, in modo da confermare il suo percepirsi come una "brava mamma".

Si presenta spesso trafelata e in ritardo ai colloqui, spesso confonde gli orari o il giorno dell'appuntamento.

Sembra una persona piuttosto isolata, non ha amicizie ed intrattiene solo rapporti sporadici con la sua famiglia d'origine.

Beatrice lavora come operatrice sanitaria; le piace molto il suo lavoro, perché la fa sentire gratificata e utile ed investe molte risorse ed energie in tale ambito, faticando a porre dei limiti alla propria disponibilità. Afferma di limitare allo stretto necessario la richiesta di giorni di ferie, preferendo gestire i bambini attraverso baby sitter o centri educativi.

Esprime grande disagio e ansia nel pensarsi al di fuori di una routine programmata, non sapendo come riempire il tempo, come organizzarsi, che cosa fare o dove andare.

La sua quotidianità è scandita da impegni concreti e non lascia spazio a momenti di riposo o di svago.

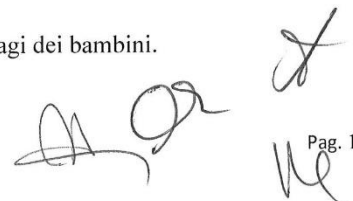
Beatrice afferma che tutto il suo tempo libero è dedicato agli impegni extrascolastici dei figli, che descrive come bambini molto irruenti e impegnativi da gestire sul piano del comportamento, ma anche come bambini adeguati seppur vivaci negli altri contesti (scuola, sport...).

Alessandro e Tommaso sono nati da una precedente relazione di Anna con un uomo molto più grande di lei, deceduto improvvisamente un paio d'anni prima, quando i bambini avevano 6 e 8 anni. Racconta di quest'uomo come di una persona autoritaria, ma che le dava anche sicurezza; egli era l'elemento organizzatore della famiglia che prendeva le decisioni per lei e per i figli.

Rimasta sola con i due bambini, Beatrice afferma di essersi sentita smarrita e angosciata e di aver trovato supporto e appoggio in Emilio, uno degli amici più cari del defunto compagno. Nell'arco di alcuni mesi dall'avvio della relazione, Emilio si era trasferito a vivere con il nucleo, mostrando però fin da subito una modalità impositiva, prevaricante e violenta sia con Anna che con i suoi figli, che mal tolleravano la presenza di quest'uomo in casa.

La stessa, dopo un anno di convivenza, ha deciso di interrompere la relazione a seguito di un episodio di coercizione fisica particolarmente importante agita da Emilio ai danni di Tommaso; evento che l'ha portata a riflettere sull'inadeguatezza della situazione familiare per i propri figli e, con fatica, a trovare la forza per allontanare Emilio.

Non emergono dai colloqui elementi che possono far presagire eventuali disagi dei bambini.



Pag. 1

Concorso pubblico, per la copertura di n. 6 dirigente psicologo - disciplina: psicoterapia ovvero psicologia (C-2020-178420) riservato STABILIZZAZIONE

Durante la somministrazione del T.A.T. Anna porta un elevato timore di sbagliare e necessita di molte rassicurazioni ed incoraggiamenti a procedere. I tempi di risposta sono piuttosto lunghi.

Le storie prodotte risultano sintetiche ma sufficientemente coerenti; sono presenti numerosi autoriferimenti.

Si riportano le risposte alle tavole maggiormente significative.

T.A.T.

Tavola 2

Sembrano le scene di una volta. I due contadini stanno preparando i campi per la semina, è un lavoro faticoso. Hanno faticato tanto per raccogliere i soldi per far studiare la figlia, perché abbia una vita meno dura della loro, ma lei è triste, non vuole lasciare i suoi genitori per andare a studiare lontano da sola, ha paura di non riuscire a farcela, però non vuole neanche deluderli. E' molto triste.

Tavola 10

Un momento di affetto in una coppia, dove chiudono gli occhi come se in quel momento non ci fosse niente tranne loro due. Un momento in cui stanno bene e non litigano; la donna è contenta, non deve pensare a niente con lui vicino. Purtroppo questi momenti durano poco.

Tavola 14

Un uomo che sta cercando di scappare, forse un ladro. Io ho paura dei ladri, un mese fa hanno rubato nel palazzo vicino al mio. Forse questo ladro è rimasto intrappolato, sta cercando di scappare dalla finestra ma non sa come fare, nessuno lo aiuta a trovare il modo per scappare e lui ha paura di essere preso. Non è un ladro cattivo, ha bisogno di aiuto.

Tavola 16

Non so cosa dire. Il fatto è che non ci sono immagini, non so cosa potrei dire.

E' come quando devo decidere qualcosa e non so cosa decidere, è difficile, mi agito, vado in confusione e dopo è peggio, mi si bloccano i pensieri. Non potrebbe darmi un aiuto per iniziare?



Pag. 2

Concorso pubblico, per la copertura di n. 6 dirigente psicologo - disciplina: psicoterapia ovvero psicologia (C-2020-178420) riservato STABILIZZAZIONE

**ROBERT**

Robert è un giovane di nazionalità bosniaca, prossimo al compimento dei diciotto anni.

Robert è giunto all'attenzione dei servizi all'età di undici anni, poco dopo il suo arrivo in Italia, a seguito di segnalazione scolastica ai fini di un possibile affiancamento con docente di sostegno. I genitori sono entrambi di nazionalità bosniaca. Il padre risultava irreperibile e il minore veniva accompagnato al servizio solo dalla madre, che viveva in Italia da un numero imprecisato di anni.

Nella scheda di segnalazione, i docenti di Robert riportavano problemi di una certa gravità nell'intraprendere sia compiti singoli che articolati, nell'eseguire la routine quotidiana e nella gestione della tensione e delle altre richieste di tipo psicologico; nella frequentazione della scuola in modo regolare, nel lavoro cooperativo con i compagni, nel ricevere istruzioni dalle insegnanti e nell'organizzare e completare i compiti assegnati. Venivano, inoltre, riportati problemi gravi in tutti gli ambiti della relazione e della comunicazione, così come, in tutte le aree di apprendimento. I docenti riportavano ingenti difficoltà sul piano sia disciplinare che didattico e la necessità di seguire una programmazione differenziata di livello pari a quello del primo o secondo anno della primaria. Riferivano inoltre comportamenti problema quali: ricorso a minacce, bugie, aggressività fisica e mancato rispetto delle regole.

A detta della madre, molti di questi comportamenti disfunzionali erano presenti anche in ambito extra-scolastico. Inoltre, la situazione del contesto familiare, sociale ed abitativo si presentava come particolarmente problematica. La signora, infatti, conviveva con un uomo, anch'egli di origine straniera, noto ai servizi per le sue condotte violente.

Durante la valutazione, Robert evidenzia difficoltà nell'utilizzo della lingua italiana, disponibilità a riconoscere i propri comportamenti negativi: compresi gli episodi di aggressività nei confronti dei compagni di classe, colpevoli, a suo dire, di mancargli di rispetto. La somministrazione della Scala WISC-IV evidenziava il seguente profilo: indice di comprensione verbale 50, indice di ragionamento visuo-percettivo 67, indice di memoria di lavoro 55, indice di velocità di elaborazione 59, quoziente d'intelligenza 44. Stante tale quadro, si decideva di procedere con la certificazione scolastica ai fini di un affiancamento con docente di sostegno.

Nel maggio dello stesso anno, Robert veniva condotto in Pronto Soccorso dagli insegnanti perché un giorno si presentava a scuola con alcuni ematomi cutanei che venivano considerati sospetti di un trauma non accidentale. Veniva successivamente affidato al Servizio Sociale del Comune di residenza per un collocamento presso una comunità educativa. In seguito a provvedimento dell'Autorità Giudiziaria viene applicato l'art. 330 c.c.

Pur con l'avvio di un trattamento farmacologico finalizzato alla modulazione del comportamento e alla riduzione dei comportamenti aggressivi, Robert si caratterizzava per la presenza di comportamenti di tipo extratensivo/dirompente con aggressività, che rendevano non facile la gestione da parte dell'équipe della struttura. Robert sembrava caratterizzarsi per un'aggressività impulsiva, disregolata, priva di tratti specifici di tipo calloso-anemozionale.

In sintesi, un'analisi funzionale dei comportamenti problema di Robert ha dimostrato che il minore presentava comportamenti eteroaggressivi soprattutto o per imitazione/emulazione di altri ospiti della Struttura nei confronti dei quali tendeva ad assumere un atteggiamento gregario, ovvero per una scarsa tolleranza alla frustrazione.

Non senza fatica e con il costante affiancamento di un docente di sostegno, il minore riusciva a terminare la scuola secondaria di primo grado, sempre svolgendo una programmazione differenziata. Poco o per nulla motivato all'apprendimento, aveva nel frattempo sviluppato una maggiore padronanza della lingua italiana; pertanto si stabiliva di sottoporlo a un'ulteriore valutazione psicometrica, questa volta mediante la Scala WISC-IV, che metteva in evidenza il seguente profilo: : indice di comprensione verbale 53, indice di ragionamento visuo-percettivo 69, indice di memoria di lavoro 63, indice di velocità di elaborazione 58, quoziente d'intelligenza 49.

Nei mesi successivi a seguito di un episodio in cui reagisce al rimprovero di un operatore aggredendolo fisicamente veniva ricoverato presso il Servizio Psichiatrico di Diagnosi e Cura del territorio di residenza e, successivamente, inserito in una comunità terapeutico-riabilitativa.



Pag.

## PROVA PRATICA 2



Concorso pubblico, per la copertura di n. 6 dirigente psicologo - disciplina: psicoterapia ovvero psicologia (C-2020-178420) riservato STABILIZZAZIONE

Attraverso tale lavoro comunitario i comportamenti problema caratterizzati da discontrollo degli impulsi e aggressività sono sensibilmente diminuiti. Al contempo, risultano sempre più evidenti i problemi del funzionamento adattivo negli ambiti concettuale, sociale e pratico.

    
Pag.

Concorso pubblico, per la copertura di n. 6 dirigente psicologo - disciplina: psicoterapia ovvero psicologia (C-2020-178420) riservato STABILIZZAZIONE

### GIACOMO

Giacomo è un bambino di otto anni che frequenta il terzo anno della scuola primaria. Egli giungeva per la prima volta all'osservazione all'età di quasi sette anni, al termine del primo anno di questo ciclo scolastico, su invio del pediatra di libera scelta, che rilevava la presenza di "Disagio comportamentale, scolastico, familiare. Iperattività.

In occasione del primo colloquio, i genitori riportavano che, fin dalla prima infanzia, il bambino presentasse uno status comportamentale caratterizzato da scarsa accettazione dei dinieghi e delle frustrazioni, difficoltà a riconoscere ed a tollerare il limite, con possibile insorgenza di reazioni dirompenti. Questo profilo comportamentale era presente in più situazioni e contesti di vita, a casa come a scuola.

Già durante la frequenza della scuola dell'infanzia i genitori avevano fatto sottoporre Giacomo ad una prima valutazione neuropsichiatrica infantile, da cui risultava il seguente esito: "... Sviluppo psicomotorio con predilezione di attività di movimento... Ricerca continui stimoli, è curioso, attento... Disturbo del linguaggio espressivo: non acquisiti alcuni fonemi, linguaggio in generale poco comprensibile... Presenti ancora atteggiamenti di onnipotenza-oppositività... relazione con i coetanei 'cauta'... Positive alcune capacità di comprensione e cognitive...".

A seguito di tale consultazione, veniva attivato un programma terapeutico-abilitativo con cicli di logopedia e psicomotricità e monitoraggio alla conclusione della scuola dell'infanzia con un rilievo di miglioramento e chiusura della presa in carico.

Dalla pagella relativa all'ultimo anno scolastico, si poteva evincere la presenza di una valutazione molto positiva sostanzialmente in tutte le materie. Rispetto al comportamento Giacomo dimostra di conoscere le regole scolastiche ma il loro rispetto è influenzato dal suo stato d'animo; tuttavia, rispetto al primo quadrimestre, la maggiore conoscenza dell'ambiente lo ha reso più sereno ed adeguato negli atteggiamenti. Va sollecitato alla collaborazione e guidato nel confronto e nella gestione delle situazioni conflittuali. Giacomo evidenzia un interesse ed impegno selettivi per varie attività. Partecipa in modo continuo al proprio processo di apprendimento, ma con modalità non sempre corrispondenti a quelle richieste. È autonomo nell'affrontare le consegne, che legge e comprende anche in anticipo rispetto al resto della classe. Non sempre si dimostra responsabile del compito che ha in carico.

A detta dei genitori, durante la prima fase dell'anno scolastico Giacomo manifestava di sovente reazioni esagerate, addirittura gettandosi a terra, disturbando e parlando addosso alle insegnanti. Poi, dal mese di dicembre, la situazione era migliorata, salvo peggiorare ancora nella fase conclusiva dell'anno scolastico, probabilmente quando il bambino aveva iniziato ad essere più stanco.

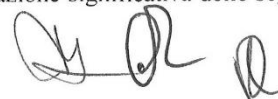
A detta dei genitori, Giacomo sapeva perfettamente come ci si dovesse comportare, ma non sempre ne teneva conto all'atto pratico. Per questo motivo, secondo loro, anche la relazione con i pari era sempre stata difficile: nei contesti di socializzazione faticava ad aderire alle regole comuni e per questo di sovente entrava in contrasto con gli altri bambini. Non partecipava ad alcuno sport di squadra, ma aveva praticato nuoto fin da piccolissimo: anche in questo caso, l'istruttore aveva segnalato ai genitori alcuni problemi.

Secondo i genitori, Giacomo è un bambino molto "veloce" e si annoia o si stanca facilmente. In questi casi, spesso iniziando gli atteggiamenti di intemperanza e di disturbo. La tenuta attentiva veniva riferita buona per compiti ad alto impatto motivazionale, più labile a seguito di richieste non motivanti. Veniva riportati una scarsa capacità di differimento della gratificazione e uno stato di irrequietezza interna, oltre che di (comunque, non esagerata) iperattività ed impulsività.

Dopo tale consultazione, al fine di analizzare più in dettaglio il profilo clinico-funzionale, venivano forniti alcuni questionari autocompilativi a genitori e insegnanti e veniva programmata una valutazione psicologica clinica. A seguire l'esito delle valutazioni effettuate.

### Questionari

Conners' Parent Rating Scale – Revised (CPRS-R): Si segnala un'elevazione significativa delle seguenti scale



Pag.

Concorso pubblico, per la copertura di n. 6 dirigente psicologo - disciplina: psicoterapia ovvero psicologia (C-2020-178420) riservato STABILIZZAZIONE

– Oppositività (> 3 ds), Iperattività-Impulsività (> 1 ds), Ansia-Timidezza (> 1 ds), Problemi sociali (> 3 ds), Indice ADHD (> 1 ds), Conners' Global Index Iperattività-Impulsività (> 1 ds), Conners' Global Index Instabilità Emotiva (> 3 ds), Conners' Global Index Totale (> 2 ds), DSM Disattenzione (> 2 ds), DSM Iperattività-Impulsività (> 2 ds), DSM Totale (> 2 ds).

*Scala per l'individuazione dei comportamenti di Disattenzione ed Iperattività per Genitori (SDAG):* Disattenzione > 95° %ile, Iperattività < 90° %ile (nella norma).

*Questionario dei sintomi COMpresenti (COM)*, compilazione da parte dei genitori: Si segnala un'elevazione significativa delle seguenti scale – Disturbo Oppositivo Provocatorio (z: - 4.71 ds).

*Child Behavior Checklist for ages 6-18 (CBCL 6-18)*: Si segnala un'elevazione significativa delle seguenti scale – Ansioso depresso (> 97° %ile), Problemi sociali (> 97° %ile), Comportamento aggressivo (> 97° %ile), Problemi d'ansia (> 97° %ile), Problemi oppositivo-provocatori (> 97° %ile).

*Adaptive Behavior Assessment Scale – 2nd Ed. (ABAS-II)*, compilazione da parte dei genitori: adattamento generale 14° %ile, adattamento concettuale 34° %ile, adattamento sociale 2° %ile, adattamento pratico 21° %ile.

*Conners' Teacher Rating Scale – Revised (CTRS)*: Si segnala un'elevazione significativa delle seguenti scale – Problemi sociali (> 3 ds).

*Scala per l'individuazione dei comportamenti di Disattenzione ed Iperattività per Insegnanti (SDAI):* Disattenzione < 90° %ile (nella norma), Iperattività < 90° %ile (nella norma).

*Questionario dei sintomi COMpresenti (COM)*, compilazione da parte degli insegnanti: Si segnala un'elevazione significativa delle seguenti scale – Autismo (95° %ile)

*Teacher Report Form for ages 6-18 (TRF 6-18)*: Si segnala solo un'elevazione nella fascia borderline della scala Problemi sociali.

*Adaptive Behavior Assessment Scale – 2nd Ed. (ABAS-II)*, compilazione da parte degli insegnanti: adattamento generale 1° %ile, adattamento concettuale 3° %ile, adattamento sociale 1° %ile, adattamento pratico < 0.1° %ile.

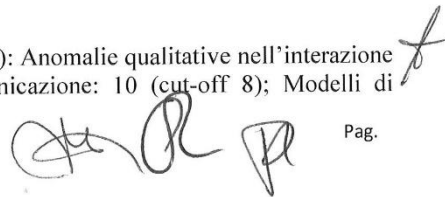
#### Valutazione Neuropsicologica

*Wechsler Intelligence Scale for Children – 4th Ed. (WISC-IV)*: indice di comprensione verbale 122, indice di ragionamento visuo-percettivo 122, indice di memoria di lavoro 109, indice di velocità di elaborazione 100, QI 119.

*Test delle Campanelle Modificato (TCM)*: Rapidità z: - 0.93 ds, Accuratezza z: - 2.89 ds.

*Prove della Batteria Italiana di Valutazione per l'ADHD (BIA)*: Ranette 90° %ile; Test di Attenzione Uditiva 80° %ile; Completamento Alternativo di Frasi 50° %ile; Test CP Omissioni 80° %ile, Tempo 70° %ile; Test MF-20 Errori 40° %ile, Latenza 60° %ile; Test di stroop > 90° %ile; Test di Memoria Strategica Verbale Parole 20° %ile, Parole in cluster 90° %ile.

*Autism Diagnostic Interview – Revised (ADI-R)* (Algoritmo Diagnostico): Anomalie qualitative nell'interazione sociale reciproca: 23 (cut-off 10); Anomalie qualitative nella comunicazione: 10 (cut-off 8); Modelli di



Pag.

### PROVA PRATICA 3



Concorso pubblico, per la copertura di n. 6 dirigente psicologo - disciplina: psicoterapia ovvero psicologia (C-2020-178420) riservato STABILIZZAZIONE

comportamento ristretti, ripetitivi e stereotipati: 1 (cut-off 3); Anomalie dello sviluppo nei primi 36 mesi: 2 (cut-off 1).

*Autism Diagnostic Observation Schedule – 2nd Ed.* (ADOS-2): Affetto sociale: min 7 – max 9; Comportamento ristretto e ripetitivo: min 1 – max 1; Tot min 8 – max 10 (cut-off Spettro  $\geq$  7, Autismo  $\geq$  9).

Alla luce di tali riscontri, è stato possibile formulare un più preciso inquadramento diagnostico e definire un progetto di presa in carico di tipo terapeutico-abilitativo e per il miglioramento dei livelli di integrazione scolastica e sociale.

   
Pag.

## **PROVA ORALE CRITERI E TRACCE:**

La commissione procederà alla valutazione tenendo conto:

- della pertinenza della risposta formulata dal candidato sotto il profilo sostanziale, ancorché la formulazione letterale possa non essere precisa;
- della sinteticità, purché comprensiva degli elementi necessari ad evidenziare la comprensione da parte del candidato del problema posto

DOMANDA 1

**Il candidato/a descriva le aree di lavoro nel settore consultoriale**

Prova di idoneità lingua inglese

**Assumptions and basic concepts of the paradigms and related treatments in Clinical Psychology.**

Prova idoneità lingua informatica

Il candidato illustri i principali strumenti di input di un sistema operativo

DOMANDA 2

**Il candidato/a descriva le aree di lavoro nel settore della salute mentale**

Prova di idoneità lingua inglese

**I speak as a woman, doctor and specialist in clinical psychology devoted to cognitive behavioral therapy.**

Prova idoneità lingua informatica

Il candidato illustri i principali strumenti di output di un sistema operativo

### DOMANDA 3

**Il candidato/a descriva le aree di lavoro nell'età evolutiva**

Prova di idoneità lingua inglese

**in 1999, the President of the United States, wrote the “most formidable obstacle to progress in the arena of mental health and mental illness” is....**

Prova idoneità lingua informatica

A cosa corrisponde il suffisso .doc in un file?

### DOMANDA 4

**Il candidato/a descriva il sistema dei servizi territoriali**

Prova di idoneità lingua inglese

**Which of the following is NOT a characteristic of the DSM-IV-TR definition of mental disorder...**

Prova idoneità lingua informatica

A cosa corrisponde il suffisso .xls in un file?

DOMANDA 5

**Il candidato/a descriva i criteri del lavoro multi-disciplinare in equipe**

Prova di idoneità lingua inglese

**State laws requiring the forced sterilization of the mentally ill were part of the....**

Prova idoneità lingua informatica

A cosa corrisponde il suffisso .pdf in un file?

DOMANDA 6

**Il candidato/a descriva le aree di lavoro nel settore dipendenze**

Prova di idoneità lingua inglese

**The doctrine that an evil being or spirit can dwell within a person and control his or her mind and body is called.....**

Prova idoneità lingua informatica

A cosa corrisponde il suffisso .ppt in un file?