

CONCORSO PUBBLICO N. 162181 DEL 06.11.2023, PER TITOLI ED ESAMI, A N.
3 POSTI DI DIRIGENTE MEDICO DI NEUROPSICHIATRIA INFANTILE

PROVA SCRITTA

Tempo a disposizione: minuti 45 (quarantacinque)

Prova scritta n. 1

INQUADRAMENTO DIAGNOSTICO E PRESA IN CARICO TERAPEUTICO RIABILITATIVA DEI
DISTURBI DELLO SPETTRO AUTISTICO

Prova scritta n. 2 (ESTRATTA)

DIAGNOSI E PERCORSO TERAPEUTICO NEL DISTURBO DA DEFICIT DI ATTENZIONE /
IPERATTIVITA' - ADHD

Prova scritta n. 3

SUICIDALITÀ IN ADOLESCENZA : ASPETTI CLINICI E DI TRATTAMENTO

La Commissione stabilisce i seguenti criteri e modalità di valutazione per la prova scritta.

- Criteri di “premio”:

- Congruità, completezza e chiarezza concettuale nell'illustrare gli argomenti
- Pertinenza
- Proprietà di linguaggio

PROVA PRATICA

Tempo a disposizione: minuti 30 (trenta)

PROVA N. 1

RAGAZZA DI ANNI 14 GIUNGE IN PS A SEGUITO DI UN AGITO AUTOLESIVO A SCOPO ANTICONSERVATIVO. NON NOTA AI SERVIZI.

VIENE CHIESTA CONSULENZA NEUROPSICHIATRICA.

DALLE PRIME INFORMAZIONI L'ANAMNESI DI SVILUPPO È REGOLARE. RIFERITO NELL'ULTIMO ANNO RENDIMENTO SCOLASTICO PEGGIORATO E SONNO DISTURBATO CON DIFFICOLTÀ AD ADDORMENTARSI E RISVEGLI NOTTURNI.

NEL RACCONTO DELLA RAGAZZA EMERGE IMPORTANTE DISAGIO CON APPIATTIMENTO AFFETTIVO, ED EMOTIVO, PASSIVITÀ, SOLITUDINE, DIMINUZIONE D'INTERESSI, MANCANZA DI PROGETTUALITÀ FUTURA, ESPERIENZE SENSORIALI BIZZARRE. NELLE RELAZIONI CON I PARI UNA SCARSA RECIPROCIÀ EMOTIVO-RELAZIONALE; TIMORE DEL RIFIUTO, TENDENZA AD ISOLARSI IN ATTIVITÀ IMMAGINATIVE, UTILIZZA INTERNET (PER GIOCHI ON LINE- VIDEO). NELL'ULTIMO ANNO RIPORTA EPISODI DI AUTOLESIONISMO TIPO CUTTING SUPERFICIALE ED EPISODI DI CEFALEA.

IN FAMIGLIA C'È UNA SORELLA PIÙ GRANDE CHE LAVORA FUORI PROVINCIA E UN FRATELLO DI DIECI ANNI; GENITORI IN FASE DI SEPARAZIONE.

ORIENTAMENTO DIAGNOSTICO ED APPROCCIO CLINICO – TERAPEUTICO - IMPOSTAZIONE DEL LAVORO DI RETE

PROVA N. 2 (ESTRATTA)

RAGAZZO DI 13 ANNI, GIÀ NOTO A SERVIZIO SANITARIO DISTRETTUALE TERRITORIALE PER DIFFICOLTÀ NEGLI APPRENDIMENTI E CARENZE ATTENTIVE IN FUNZIONAMENTO INTELLETTIVO NELLA BASSA NORMA; SEGUITO A SCUOLA CON APPROCCIO PERSONALIZZATO BES (BISOGNI EDUCATIVI SPECIALI). UNICOGENITO, BASSO PESO ALLA NASCITA; SVILUPPO PSICOMOTORIO NELLA NORMA; FAMILIARITÀ PER DISTURBO BIPOLARE NELLA LINEA PATERNA E PER EPILESSIA.

VIENE INVIATO A CONSULENZA PRESSO LA NEUROPSICHIATRIA INFANTILE PER INSONNIA, DIFFICOLTÀ A RECARSÌ A SCUOLA AL MATTINO CON TENDENZA AD ISOLARSI IN CAMERA,

SOLILOQUIO , DIFFICOLTÀ NELLO SVOLGERE LE ATTIVITÀ QUOTIDIANE, DIFFICOLTÀ ATTENTIVE CRESCENTI CON MOMENTI DI NON RESPONSIVITÀ . SEGNALATA INOLTRE REATTIVITÀ CON AGITI DI AGGRESSIVITÀ VERBALE E FISICA.

NEL PRIMO COLLOQUIO CON NEUROPSICHIATRA EMERGE CONVINZIONE DI ESSERE SORVEGLIATO.

QUALI IPOTESI DIAGNOSTICHE E QUALI APPROFONDIMENTI CLINICI ED EVENTUALMENTE STRUMENTALI? SULLA BASE DEI RISULTATI QUALE APPROCCIO TERAPEUTICO?

PROVA N. 3

RAGAZZO DI 16 ANNI CHE ACCEDE AL PRONTO SOCCORSO PER IMPORTANTE CRISI DI AGITAZIONE PSICOMOTORIA REATTIVA AD UN LIMITE IMPOSTO DAI GENITORI SULL'USO DEI SOCIAL.

NON NOTO AI SERVIZI, L'ANAMNESI DI SVILUPPO È REGOLARE. RIFERITO RENDIMENTO SCOLASTICO PEGGIORATO NELL'ULTIMO ANNO ASSOCIATO A VARIAZIONE COMPORTAMENTALE CARATTERIZZATA DA MARCATA IRRITABILITÀ, ALTERAZIONE DEL RITMO SONNO VEGLIA, INAPPETENZA, ISOLAMENTO. CONSUMO NOTO DI SIGARETTE DI CUI I GENITORI SONO A CONOSCENZE.

VIENE RICHIESTA CONSULENZA NEUROPSICHIATRICA.

DESCRIVERE IL PERCORSO DI APPROFONDIMENTO E VALUTATIVO DEL CASO CLINICO PROPOSTO.

Vengono stabiliti i seguenti criteri di valutazione delle prove pratiche:

- Corretta stesura e sviluppo del caso
- Appropriatezza del linguaggio, completezza e sintesi
- Elementi di originalità

QUESITI PROVA ORALE

- 1) INQUADRAMENTO DIAGNOSTICO E PRESA IN CARICO TERAPEUTICO RIABILITATIVA DEI DISTURBI DELLO SPETTRO DELL'AUTISMO
- 2) DISABILITÀ INTELLETTIVA: INQUADRAMENTO DIAGNOSTICO E PRESA IN CARICO

- 3) DISTURBI DEL COMPORTAMENTO ALIMENTARE: INQUADRAMENTO DIAGNOSTICO E TRATTAMENTO
- 4) CEFALEA IN ETÀ EVOLUTIVA: APPROCCIO DIAGNOSTICO E TERAPEUTICO
- 5) ADOLESCENTI CON PSICOPATOLOGIA: QUALI PERCORSI DI CURA
- 6) DISTURBO DELLA CONDOTTA: CARATTERISTICHE CLINICHE E TRATTAMENTO
- 7) EMERGENZE PSICHIATRICHE: GESTIONE OSPEDALE TERRITORIO
- 8) COMORBIDITÀ NEI DISTURBI DEL COMPORTAMENTO ALIMENTARE