



Struttura Complessa: Risorse Umane e Relazioni Sindacali

Milano, 08.05.2023

Direttore: Patrizia Alberti

Numero di telefono 1: 02 6444.5264

Fax: 02 6444.2766

concorsi@ospedaleniguarda.it

www.ospedaleniguarda.it

Fascicolo ID 3390/2022 – all. 32

PUBBLICAZIONE AI SENSI DELL'ART. 19 DEL D.LGS. 14.3.2013, N. 33 "RIORDINO DELLA DISCIPLINA RIGUARDANTE IL DIRITTI DI ACCESSO CIVICO E GLI OBBLIGHI DI PUBBLICITÀ, TRASPARENZA E DIFFUSIONE DI INFORMAZIONI DA PARTE DELLE PUBBLICHE AMMINISTRAZIONI"

<i>Identificazione procedura</i>	Concorso pubblico per titoli ed esami riservato agli aventi diritto di cui all'art. 20 comma 2 del D. Lgs. N. 75/2017 e s.m.i. per n. 2 posti di dirigente psicologo per la disciplina di psicoterapia da assegnare alla S.C. Neuropsichiatria dell'Infanzia e dell'Adolescenza	
<i>Estremi pubblicazione</i>	Indetto con deliberazione n. 1311 del 19.12.2022. Pubblicato nel Bollettino Ufficiale della Regione Lombardia n. 52 del 28.12.2022 nonché, per estratto, nella Gazzetta Ufficiale della Repubblica Italiana n. 2 del 10.01.2023.	
<i>Data espletamento</i>	03.04.2023 – 04.04.2023	
<i>Criteri di valutazione dei titoli</i>	Cfr. allegato 1)	
<i>Criteri generali e modalità di valutazione prove concorsuali al fine di assegnare i punteggi attribuiti alle singole prove, ai sensi dell'art. 9 - comma 3 - del D.P.R. 10.12.1997 n. 483</i>	Scritto	- attinenza al tema proposto, - chiarezza espositiva e capacità analitica, - contenuti tecnici scientifici e loro appropriatezza;
	Pratica	- descrizione scritta sintetica con indicazioni corrette della procedura;
	Orale	- conoscenza dell'argomento con esposizione chiara e sintetica, - appropriatezza della terminologia utilizzata, - conoscenza tecnica degli argomenti trattati, - aderenza delle argomentazioni esposte con gli argomenti trattati.
<i>Prova scritta</i>	Ai sensi dell'art. 12 del D.P.R. 10.12.1997 n. 483, la Commissione ha predisposto n. 3 prove scritte, composte ciascuna da n. 1 domanda a risposta aperta, progressivamente numerate con i numeri dall'1 al 3. E' stata estratta la prova scritta n. 1 e non estratte le prove n. 2 e 3 (cfr. allegato 2)	
<i>Prova pratica</i>	Ai sensi dell'art. 15 del D.P.R. 10.12.1997 N. 483, la Commissione ha predisposto n. 3 prove pratiche, progressivamente numerate con i numeri dall'1 al 3. E' stata estratta la prova pratica n. 3 e non estratte le prove n. 1 e 2 (cfr. allegato 3);	

il Direttore
S.C. Risorse Umane e Relazioni Sindacali
dott. Patrizia Alberti

REGOLE VALUTAZIONE TITOLI

Concorso pubblico, per titoli ed esami, riservato agli aventi diritto di cui all'art. 20 comma 2 del D.Lgs. n. 75/2017 e s.m.i. per n. 2 posti di dirigente psicologo per la disciplina di psicoterapia da assegnare alla S.C. Neuropsichiatria dell'Infanzia e dell'Adolescenza

CARRIERA (max 10,000 punti)

arrotonda periodi superiori ai 15 gg a 1 mese

Cod.	Regola	Punti	x mesi	Tipo calcolo	Unità mis.	Omog.	Sovr.	% val.
100	Specializzazione	1,000	0	EVE	n.	No	No	100
110	Presso SSN nella disciplina o equipollente	1,200	12	PRC	mesi	Si	Si	100
111	Presso SSN in disciplina affine	0,900	12	PRC	mesi	Si	Si	100
112	Presso SSN in altra disciplina	0,600	12	PRC	mesi	Si	Si	100
150	Attività ambulatoriale interna nella disciplina o equipollente	1,000	12	AMB	mesi	Si	Si	100
151	Attività ambulatoriale interna in disciplina affine	0,750	12	AMB	mesi	Si	Si	100
152	Attività ambulatoriale interna in altra disciplina	0,500	12	AMB	mesi	Si	Si	100
170	Servizio militare/civile come medico	0,500	12	PRC	mesi	Si	Si	100
180	Presso case di cura conv. nella disciplina o equipollente	1,200	12	PRC	mesi	Si	Si	25
181	Presso case di cura conv. in disciplina affine	0,900	12	PRC	mesi	Si	Si	25
182	Presso case di cura conv. in altra disciplina	0,600	12	PRC	mesi	Si	Si	25
199	Servizi non valutabili	0,000	0	N	n.	No	No	100

ACCADEMICI E DI STUDIO (max 3,000 punti)

arrotonda periodi superiori ai 0 gg a 0 mesi

Cod.	Regola	Punti	x mesi	Tipo calcolo	Unità mis.	Omog.	Sovr.	% val.
200	Altra specializzazione in disciplina equipollente	1,000	0	EVE	n.	No	No	100
201	Altra specializzazione in disciplina affine	0,500	0	EVE	n.	No	No	100
202	Altra specializzazione in altra disciplina	0,250	0	EVE	n.	No	No	100
210	Ulteriore specializzazione in disciplina equipollente	0,500	0	EVE	n.	No	No	100
211	Ulteriore specializzazione in disciplina affine	0,250	0	EVE	n.	No	No	100
212	Ulteriore specializzazione in altra disciplina	0,125	0	EVE	n.	No	No	100
220	Altra laurea del ruolo sanitario	0,500	0	EVE	n.	No	No	100
299	Titoli accademici e di studio non valutabili	0,000	0	N	n.	No	No	100

PUBBLICAZIONI E TITOLI SCIENTIFICI (max 3,000 punti)

arrotonda periodi superiori ai 0 gg a 0 mesi

Cod.	Regola	Punti	x mesi	Tipo calcolo	Unità mis.	Omog.	Sovr.	% val.
300	Pubblicazioni e capitoli di libro ultimo quinquennio	0,200	0	EVE	n.	No	No	100
350	Abstract, poster comunicazioni a congressi, lettere all'editore, casi clinici ultimo quinquennio	0,050	0	EVE	n.	No	No	100
399	Lavori non valutabili	0,000	0	N	n.	No	No	100

CURRICULUM FORMATIVO E PROFESSIONALE (max 4,000 punti)

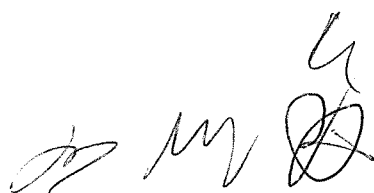
arrotonda periodi superiori ai 0 gg a 0 mesi

Cod.	Regola	Punti	x mesi	Tipo calcolo	Unità mis.	Omog.	Sovr.	% val.
400	Attività libero professionale/co.co.co. ecc. presso PA o equiparati nella disciplina o equipollenti	1,200	12	PRC	mesi	Si	No	100
401	Attività libero professionale/co.co.co. ecc. presso PA o equiparati in disciplina affine	0,900	12	PRC	mesi	Si	No	100

REGOLE VALUTAZIONE TITOLI

Concorso pubblico, per titoli ed esami, riservato agli aventi diritto di cui all'art. 20 comma 2 del D.Lgs. n. 75/2017 e s.m.i. per n. 2 posti di dirigente psicologo per la disciplina di psicoterapia da assegnare alla S.C. Neuropsichiatria dell'Infanzia e dell'Adolescenza

402	Attività libero professionale/co.co.co. ecc. presso PA o equiparati in altra disciplina	0,600	12	PRC	mesi	Si	No	100
403	Attività libero professionale/co.co.co. ecc. presso case di cura conv. nella disciplina o equipollenti	1,200	12	PRC	mesi	Si	No	25
404	Attività libero professionale/co.co.co. ecc. presso case di cura conv. in disciplina affine	0,900	12	PRC	mesi	Si	No	25
405	Attività libero professionale/co.co.co. ecc. presso case di cura conv. in altra disciplina	0,600	12	PRC	mesi	Si	No	25
406	Attività libero professionale/co.co.co. ecc. presso privati nella disciplina o equipollenti	1,000	12	PRC	mesi	No	No	25
407	Attività libero professionale/co.co.co. ecc. presso privati in disciplina affine	0,750	12	PRC	mesi	No	No	25
408	Attività libero professionale/co.co.co. ecc. presso privati in altra disciplina	0,500	12	PRC	mesi	No	No	25
410	Guardia medica/medico di base/pediatra di libera scelta/medico di continuità assistenziale ecc. post special.	0,200	12	PRC	mesi	Si	No	100
415	Frequenza/volontariato/stage/tirocinio ecc. post special.	0,150	12	PRC	mesi	Si	No	100
420	Professore a contratto/ricercatore universitario post special.	0,300	12	PRC	mesi	Si	No	100
425	Partecipazione a corsi/convegni/congressi ultimo quinquennio post special.	0,030	0	EVE	n.	No	No	100
430	Relatore a corsi/convegni/congressi ultimo quinquennio post special.	0,050	0	EVE	n.	No	No	100
435	Borsa di studio/di ricerca post special.	0,300	12	PRC	mesi	Si	Si	100
440	Dottorato di ricerca/master	0,300	0	EVE	n.	No	No	100
441	Diplomi universitari/corsi universitari	0,150	0	EVE	n.	No	No	100
450	Attività di didattica post special.	0,100	0	EVE	n.	No	No	100
455	Partecipazione a studi, progetti di ricerca post special.	0,100	0	EVE	n.	No	No	100
460	Casistica operatoria	0,300	0	EVE	n.	No	No	100
499	Titoli non valutabili	0,000	0	N	n.	No	No	100






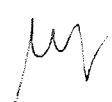
PROVA SCRITTA N. 1

03.04.23

PROVA ESTRATTA

Michela Ricciuti


Interventi in esordio psicotico in adolescenza: il candidato illustri gli interventi ritenuti necessari anche in considerazione della normativa nazionale e regionale


   

03.04.23
PROVA NON ESTRATTA
Nichola Picchetti

PROVA SCRITTA N. 2




Disturbi della nutrizione e della alimentazione: il candidato illustri gli interventi possibili alla luce dei quadri diagnostici ricompresi nei DNA in relazione anche alla normativa nazionale e regionale di settore



03.04.23

PROVA NON
ESTRATA


PROVA SCRITTA N. 3

Nichola
Piceputi


ADHD, il candidato illustri i criteri diagnostici, interventi e ruolo dello psicologo anche alla luce della normativa nazionale e regionale






03.04.23
PROVA NON ESTRATA
Nichele Ricciuti


PROVA PRATICA N. 1

Matteo 6 anni

Genitori : Anna (26 anni) e Antonio (25) sono conviventi da diversi anni.

Si sono conosciuti giovanissimi e, nonostante l'opposizione della famiglia di Anna, hanno avuto 2 figli di 6 e 8 anni, accuditi negli anni prevalentemente dalla nonna materna.

Anna è figlia di una famiglia benestante (il padre è imprenditore) mentre Antonio proviene da una modesta famiglia del sud e prima di conoscere Anna, viveva al Nord con lo zio muratore e 1 fratello più grande con problemi di alcolismo.

Attualmente lavora nell'impresa del padre di Anna come operaio, avendo tentato di proseguire gli studi senza risultati.

Vede la sua famiglia d'origine 2 volte all'anno in occasione delle vacanze.

Anna dopo la nascita del primo figlio ha continuato il liceo potendo contare sull'aiuto della madre e pur con un secondo figlio è riuscita a continuare gli studi e ora manca poco alla Laurea.

La coppia viene indirizzata al servizio di NPIA a seguito di una segnalazione della scuola.

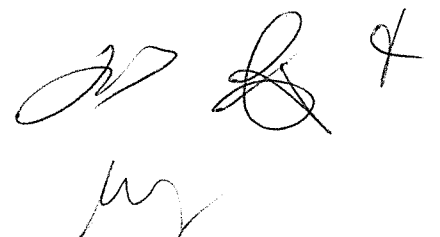
Martina di 8 anni ha raccontato alla maestra che la mamma viene picchiata dal padre e che lei ha tanta paura.

Matteo il figlio di 6 anni ha difficoltà linguistiche e di apprendimento e spesso non vuole andare a scuola.

Lamenta frequentemente malesseri, piange e devono chiamare frequentemente la mamma perchè vuole tornare a casa.

La coppia si presenta al primo incontro, accompagnati dal padre di lei e da un avvocato.

Il candidato illustri il piano di intervento per la valutazione della segnalazione e gli strumenti diagnostici per le difficoltà scolastiche del piccolo di 6 anni.



03.04.23
PROVA NON ESTRATTA
Michela Ricciuti



PROVA PRATICA N. 2

Giulia nata 13/10/2009

DIAGNOSI CLINICA: "Disturbo di personalità emotivamente instabile" (ICD-10 F60.3) associato a "Disturbo del funzionamento sociale" (ICD-10 F94)

La situazione è conosciuta dalla UONPIA dal febbraio 2022 per comportamenti eteroaggressivi, difficoltà di autoregolazione emotiva ed improvviso abbandono scolastico.

Dagli incontri iniziali con i genitori si ricostruisce la storia evolutiva di Giulia che non ha presentato particolari criticità se non poco investimento negli apprendimenti scolastici.

L'interruzione della frequenza scolastica, improvvisa, risale a novembre del 2021 a seguito di commenti che sono circolati a scuola e in paese riferiti alla ragazza e riguardanti presunti comportamenti inerenti la sessualità.

La ragazza ha iniziato ad avere modalità agite di aggressività nei confronti dei genitori (impugnato delle forbici minacciando, ha spintonato mamma e padre), si rifiutava di andare a scuola ed anche l'aggancio al Servizio è stato faticoso in quanto Giulia si rifiutava di partecipare agli incontri di consulenza.

Si è costruito un progetto di rete con la scuola e i Servizi Sociali, provando un passaggio ad altra Scuola in quanto Giada è ferma e risoluta rispetto al non tornare alla scuola del suo paese.

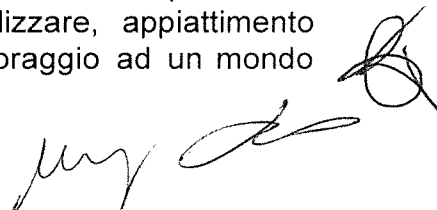
Da alcune settimane Giulia presenta un ritiro sociale importante, non esce di casa, non riesce a venire ai colloqui anche se vorrebbe; presenta un'ansia pervasiva che la blocca con sintomatologia simil-attacco di panico con somatizzazioni.

Stanno emergendo nei colloqui psicologici, a volte in presenza a volte da remoto, tematiche riguardanti la dimensione identitaria, corporea, l'immagine di Sé che Giulia percepisce inadeguata e da modificare (labbra, cellulite, sopracciglia da rifare).

Ad una prima manifestazione più agitata e aggressiva con tratti oppositivi, si sta ora strutturando un versante depressivo, di chiusura al mondo esterno e ritiro sociale, in cui lo smartphone sembra essere l'unico contatto con il mondo esterno.

L'iter valutativo si è articolato attraverso incontri con i genitori, la somministrazione di un Test di livello cognitivo, la somministrazione di test psicoemotivi (Rorschach), la costruzione di un progetto di rete di supporto anche ai genitori.

Giulia fatica ad entrare in risonanza con le valenze emotive, esprime una profonda sofferenza psichica che non riesce a verbalizzare, appiattimento affettivo; si evidenzia una immaturità emotiva, un ancoraggio ad un mondo



emotivo ancora infantile e al contempo una spinta adolescenziale prematura che attiva una conflittualità intrapsichica al momento non integrata.

Alla somministrazione del Rorschach prevalgono risposte formali, contenuti poveri e un difficile accesso alla mentalizzazione che non le consente di sostare e riflettere sulle valenze affettive ; protocollo Rorschach coartato, irrigidito e attestato su difese di distanziamento emotivo , risposte superficiali e i esteriorità.

Al test intellettivo WISC-IV emerge un profilo intellettivo globale pienamente nella norma che segnala competenze di base integre e presenti anche se nella relazione Giulia si presenta come una ragazzina che sembra cognitivamente immatura e poco attrezzata di risorse .

WISC-IV

Q.I. Totale: 101

Q.I. Comprensione Verbale: 102

Q.I. Ragionamento visuo-percettivo: 111

Q.I. Memoria di Lavoro: 94

Q.I. Velocità di elaborazione: 91

Nella somministrazione del Reattivo Rorschach emerge un distanziamento emotivo, difese rigide e rifiuti, una fatica intrapsichica ad entrare in risonanza con le valenze psicoemotive , una tendenza a risposte banali e superficiali.

Le modalità difensive intrapsichiche sono all'insegna del distanziamento, del rifiuto, un tenere lontano da sé rappresentazioni e stimoli che attivano conflittualità e frustrazione .

E' stata avviata una Consulenza NPI con Dr.ssa Rossi con terapia farmacologica : Fluoxetina 1 cpr 20mg al mattino , Risperidone 0,75 ml alla sera.

Alla somministrazione della C-GAS (punteggio 40-31) si evidenzia una elevata compromissione del funzionamento nella maggior parte delle aree, marcato ritiro e isolamento con abbandono scolastico, difficoltà di autoregolazione con manifestazioni aggressive agite alternate a ripiegamento sul versante depressivo, disturbo della modulazione della distanza relazionale, ansia pervasiva e pensieri autocritici rispetto all'immagine di Sé.

Il candidato illustri il piano di intervento, motivando le indicazioni proposte



03.04.23
PROVA ESTRATA
Nello Ficculi

PROVA PRATICA N. 3

MINORE: Claudia

nata il 4/05/2005

DIAGNOSI La minore è affetta da un quadro complesso e grave di **Disturbo Borderline di personalità (F60.31 secondo ICD-10)** ad oggi sostegno psicologico e controlli psichiatrici

L'ideazione anticonservativa è intensa e gli agiti (tagli, una ingestione di farmaci) frequenti (3 ricoveri in SPDC e numerosi accessi al pronto soccorso (almeno una decina con sutura delle ferite ai polsi).

DIAGNOSI PSICOLOGICA E/O FUNZIONALE:

La minore è in carico al servizio scrivente da 8/2022.

Claudia si riconosce nella diagnosi posta e riferisce di trovarsi bene con i terapeuti che la seguono tutt'ora. Non vorrebbe altro in questo momento ma prende atto che i familiari sono stremati dal suo comportamento.

Si segnala abbandono scolastico, tabagismo, nausea con vomito non autoindotto.

Frequentava un liceo delle scienze umane, il progetto era quello di diventare psicologa o logopedista.

In anamnesi condotte da dipendenza per "ricerca della novità in gruppo", tentata violenza sessuale, perdita di peso di circa 17 kg in un anno circa.

Sono stati effettuati colloqui clinici di approfondimento E' iniziata anche una valutazione psicologica più dinamicamente orientata con la somministrazione di test (completamento di frasi di Sachs).

Al test WAIS-IV emerge un profilo di funzionamento intellettivo limite con un QI di 76. Non è possibile un confronto con una rilevazione precedente ma è verosimile che la politerapia farmacologica, lo stato attuale di non benessere psichico non facciano emergere capacità e potenzialità della minore. Anche l'abbandono scolastico nell'ultimo anno non favorisce un emergere di competenze. Si segnala infatti una fatica nel recuperare nel bagaglio di memoria a lungo termine le informazioni richieste. Fatica a ricordarsi le tabelline, conta con le dita. Claudia dice che ha una scarsa memoria da sempre. Alla scuola media non studiava, "pensava solo ad uscire e alle canne".

La comprensione verbale si colloca a 78, il ragionamento visuoperceptivo a 79, la memoria di lavoro a 86, la velocità di elaborazione va 83.

Al Wartegg reattivo di disegno la rappresentazione dello stimolo grafico è semplice, l'esecuzione lenta.

Nel colloquio Claudia parla delle voci (sono suoi pensieri) che le dicono di tagliarsi (la maggior parte delle volte riesce a fermarsi oppure se troppo intense chiede di essere portata al pronto soccorso o di assumere terapia al bisogno). Fuma circa 20 sigarette al giorno. Prima della diagnosi pensava di essere stupida per i suoi comportamenti. Riporta in passato abuso di alcool e superalcolici. Vorrebbe ritornare alla Claudia di prima. Durante la pandemia ansia acuta e disturbo del sonno (va da uno psicologo in privato per un breve periodo), il passaggio in prima

superiore è stato problematico, viene bocciata e nell'estate del 2021 è vittima di un tentativo di molestia sessuale (al mare in Sicilia) che fa precipitare il tutto (va da uno psichiatra). In passato un fidanzato per 8 mesi interrotta prima dell'estate 2022 (non usa

preservativo e prende i condilomi acuminati). Ora ha un altro fidanzato che la capisce maggiormente. Claudia dice di odiarsi tantissimo e di non sapere perché. Descrive i genitori come segnati per colpa sua e per il dolore che gli sta dando, alle medie aveva tanta rabbia nei loro confronti e li sentiva distanti. Claudia fatica a identificare le emozioni, c'è un corto circuito fra pensieri e azioni. Spesso sente il vuoto dentro di sé. Ha imparato però a chiedere aiuto perché si sente più consapevole. Fatica leggere e a guardare film perché non riesce a mantenere la concentrazione, preferisce uscire con le amiche e il fidanzato. Passeggiare la distrae.

Alla CBCL per i genitori sono presenti sia problematiche internalizzanti (80) che esternalizzanti

(73) associate a problemi di pensiero (77), relazionali (68) e attentivi (73). Nelle categorie orientate DSM emerge una problematica affettiva (88), ansiosa (73) e di condotta (70). Significative le problematiche post traumatiche (82) e di ossessività (90).

Alla Y CBCL per Claudia lei non si riconosce delle qualità positive. Il profilo emergente è sovrapponibile a quello dei genitori sia qualitativamente che quantitativamente con più problematiche oppositive provocatorie (73),

Si ricorda che il cut-off dei punteggi è a 65.

Alla CDI il punteggio dei sintomi depressivi è di 30 (cut-off a 19) (tristezza, pessimismo, sentimenti di colpa, bassa autostima, pensieri di morte, indecisione, astenia, sentimenti di solitudine).

Vengono utilizzate delle foto del fotolinguaggio (19/9): sceglie una foto di un uomo legato su un piede per dire come si sente: sola, legata, con nessuno che l'aiuta (fatica a spyware) e una foto che non le piace per la discriminazione e le differenze uomini donne (bianco/nero)

In anamnesi enuresi notturna fino in 2° elementary, disturbo del comportamento a partire dalla scuola media con dysregulation emotiva e ricerca della novità. In 3° media Cambio scuola perché frequentava "brutte compagnie" e va nella scuola già frequentata dal fratello gemello (affetto da DSA e ADHD). Diceva molte bugie. Ricorda sentimenti di rabbia e di tristezza significativi. In precedenza si descrive come una bambina a modo (le piaceva leggere, scrivere). Effettuato e test per valutare la presenza di un disturbo dell'apprendimento che è stato escluso (non presente relazione). Ha frequentato sport fino al Covid.

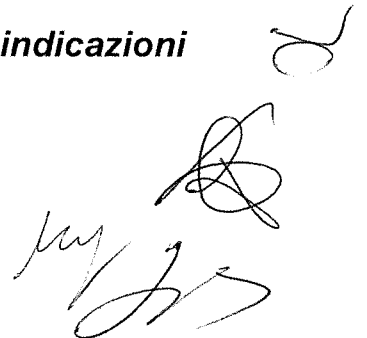
In passato la famiglia ha tenuto in affido una ragazza problematica per difficoltà comportamentali, di alimentazione e sociali.

Nel colloquio con la d.ssa Bianchi e con la d.ssa Verdi emerge una significativa impulsività che in passato l'ha portata a mettere in atto comportamenti pericolosi (guidare l'auto ad alta velocità, nuotare nel fiume in inverno) e tratti istrionici.

A 5/2022 ricovero per tentato suicidio per ingestione farmaci.

Famigliarità positiva per disturbo dell'apprendimento, deficit di attenzione con iperattività (fratello e sorella, zio materno), disturbo affettivi (sia versante materno che paterno).

Il candidato illustri il piano di intervento, motivando le indicazioni proposte

Handwritten signature and initials in black ink, located in the bottom right corner of the page. The signature appears to be 'my' followed by a large, stylized flourish, and below it are the initials 'AS'.