

**Pubblico Concorso Unificato, per titoli ed esami, per la copertura a tempo indeterminato di n. 8 posti di Tecnico della Riabilitazione Psichiatrica - Area Professionisti della Salute e Funzionari, per le esigenze delle Aziende Sanitarie del SSR, indetto con Determinazione Dirigenziale n. 1920 del 17.07.2025.**

### Titoli

#### Titoli di carriera (massimo 15 punti)

Cod.	Regola	Punti	x mesi	Tipo calcolo	Unità mis.	Omog.	Sovr.	% val.
100	Servizio prestato alle dipendenze di Aziende Sanitarie, Aziende Ospedaliere, Enti di cui agli artt. 21 e 22 del D.P.R. n. 220/2001 e altre Pubbliche Amministrazioni nel profilo professionale messo a concorso o in qualifica corrispondente	1,200	12	PRC	mesi	Si	Si	100
101	Servizio prestato nel corrispondente profilo professionale e in categoria inferiore rispetto a quella messa a concorso	0,600	12	PRC	mesi	Si	Si	100
102	Servizio prestato alle dipendenze di Case di cura convenzionate o accreditate nel profilo professionale messo a concorso o in qualifica corrispondente	1,200	12	PRC	mesi	Si	Si	25
103	Effettivo servizio militare di leva, di richiamo alle armi, di ferma volontaria e di raffferma, prestati presso le forze armate ai sensi della Legge 66/2010 in mansioni riconducibili al profilo a concorso	1,200	12	PRC	mesi	Si	Si	100
104	Effettivo servizio militare di leva, di richiamo alle armi, di ferma volontaria e di raffferma, prestati presso le forze armate ai sensi della Legge 66/2010 in mansioni non riconducibili al profilo a concorso	0,600	12	N	mesi	Si	Si	100

#### Titoli accademici e di studio (massimo 3 punti)

Cod.	Regola	Punti	x mesi	Tipo calcolo	Unità mis.	Omog.	Sovr.	% val.
200	Laurea magistrale/specialistica relativa al profilo oggetto del concorso	0,600	0	N	n.	No	No	100
201	Altra laurea attinente	0,500	0	N	n.	No	No	100
202	Master universitario I livello attinente	0,200	0	N	n.	No	No	100
203	Master universitario II livello attinente	0,300	0	N	n.	No	No	100
204	Dottorato di ricerca attinente	0,400	0	N	n.	No	No	100

#### Pubblicazioni e titoli scientifici (massimo 2 punti)

Cod.	Regola	Punti	x mesi	Tipo calcolo	Unità mis.	Omog.	Sovr.	% val.
300	Monografie/Capitoli di libri attinenti	0,200	0	N	n.	No	No	100
301	Lavori scientifici/Pubblicazioni in collaborazione su riviste internazionali attinenti	0,100	0	N	n.	No	No	100
302	Lavori scientifici/Pubblicazioni in collaborazione su riviste nazionali attinenti	0,050	0	N	n.	No	No	100
303	Abstract/Poster/Comunicazioni attinenti	0,020	0	N	n.	No	No	100

#### Curriculum formativo e professionale (massimo 10 punti)

Cod.	Regola	Punti	x mesi	Tipo calcolo	Unità mis.	Omog.	Sovr.	% val.
500	Corsi di aggiornamento, congressi, convegni, tavole rotonde e similari come auditore attinenti fino ad un mese	0,010	0	N	n.	No	No	100
501	Corsi di aggiornamento, congressi, convegni, tavole rotonde e similari come auditore attinenti superiori ad un mese e fino a	0,020	0	N	n.	No	No	100

	tre mesi							
502	Corsi di aggiornamento, congressi, convegni, tavole rotonde e similari come auditore ovvero corsi di formazione/perfezionamento presso enti pubblici/privati attinenti superiori a tre mesi	0,050	0	N	n.	No	No	100
503	Corsi di aggiornamento, congressi, convegni, tavole rotonde e similari come relatore attinenti	0,040	0	N	n.	No	No	100
504	Corsi di aggiornamento, congressi, convegni, tavole rotonde e similari attinenti con esame finale o ecm	0,030	0	N	n.	No	No	100
505	Master non universitari attinenti	0,100	0	N	n.	No	No	100
506	Attività di docenza attinenti	0,0005	0	EVE	ora	No	No	100
507	Servizio come tecnico riabilitazione psichiatrica prestato presso strutture pubbliche in qualità di dipendente di Agenzie Interinali/Società cooperative/Privati	0,500	12	PRC	mesi	Si	Si	100
508	Servizio come tecnico riabilitazione psichiatrica prestato presso strutture pubbliche in regime di libera professione, co.co.co., co.co.pro.	0,400	12	N	mesi	Si	Si	100
509	Servizio come tecnico riabilitazione psichiatrica prestato presso strutture private con rapporto di dipendenza	0,300	12	PRC	mesi	Si	Si	100
510	Servizio come tecnico riabilitazione psichiatrica prestato presso strutture private in regime di libera professione, co.co.co., co.co.pro.	0,200	12	N	mesi	Si	Si	100
511	Attività effettuata in qualità di ricercatore/borsista presso struttura pubblica o privata in materie attinenti	0,150	12	PRC	mesi	Si	Si	100
999	Titolo non valutabile/non attinente	0,000	0	N	n.	No	No	100

### **Prova Scritta**

Criteri di valutazione:

- grado di conoscenza della materia;
- sviluppo logico dell'argomento;
- aderenza alla tematica oggetto della prova e livello di aggiornamento;
- chiarezza espositiva, proprietà terminologica e capacità di sintesi.

Prova estratta:

Prova n. 1 - Comportamento aggressivo ambulatoriale: strategie di gestione.

Prove non estratte:

Prova n. 2 - Strumenti di valutazione della riabilitazione psichiatrica.

Prova n. 3 - Ruolo della famiglia nel processo riabilitativo.

### **Prova Pratica**

Criteri di valutazione:

- padronanza della metodologia inerente all'argomento della prova d'esame;
- chiarezza espositiva;
- proprietà terminologica;
- capacità di sintesi.

Prova estratta:

Prova n. 1.

Ragazza di 22 anni. Figlia unica di due genitori piuttosto anziani. Atti dell'accrescimento e dello sviluppo come e quando di norma. Descritta dai familiari come una bambina timida. Studentessa di farmacia. Anamnesi personale negativa per precedenti di patologia organica o psichiatrica pregresse. Una zia materna affetta da "esaurimento nervoso". Nell'ultimo periodo comincia a manifestare difficoltà nello studio con un globale rallentamento e blocco nella progressione degli esami. Ridotta completamente la socialità. Passa gran parte del tempo in preghiera nella sua camera e in contemplazione della parete. Ai genitori che tentano di stimolarla e/o di comprendere la sua condizione del momento risponde a monosillabi, talvolta con frasi criptiche o citazioni del Vangelo. La ragazza non assume e non ha mai assunto sostanze. La madre riferisce che a momenti sembra ascolti qualcosa. Lo sguardo è talora perplesso, tal

altra estatico. Il sonno è disturbato come pure le abitudini alimentari. I genitori sono spaventatissimi e la conducono all'osservazione psichiatrica. Gli esami ematochimici di base sono negativi. La RMN dell'encefalo risulta negativa per localizzazioni cerebrali. Il candidato si esprima in termini di orientamento diagnostico e descrizione psicopatologica. Si esprima su eventuali approcci riabilitativi.

Prove non estratte:

Prova n. 2.

Paziente maschio di 24 anni. Ultimogenito di tre figli. Genitori viventi, separati. Padre militare e madre insegnante. Apparentemente sani. Dopo la maturità scientifica, il ragazzo decide di tentare la carriera militare. Partecipa alle selezioni per ufficiale riuscendo a passare le selezioni sia fisiche che psicoattitudinali. Durante il servizio di leva partecipa come volontario ad una missione all'estero dove è coinvolto in un attentato dinamitardo durante un turno di ricognizione. Viene riformato con un DPTS. Dopo il congedo, il ragazzo continua ad avere sintomi di DPTS che si arricchiscono con strane "percezioni" (in particolare teme di essere pedinato dall'intelligence). Si avvicina alle sostanze fumando smodatamente cannabis. Si chiude contestualmente in casa riducendo al massimo gli incontri sociali con i pari. I genitori portano il ragazzo da un collega psichiatra che diagnostica un DPTS complicato e prescrive antidepressivi. Nell'ultimo periodo sviluppa un franco sentimento persecutorio. È convinto che la Sardegna sia sotto attacco imminente di nemici, urla tentando di convincere i genitori a rimanere nascosti per evitare di essere catturati o uccisi. È convinto di essere costantemente monitorato e pedinato. L'assenza di elementi che provino questo è solo dovuta alla abilità degli agenti segreti protagonisti del pedinamento. La cannabis gli attribuisce il potere di sentire e vedere meglio di altri. Continua a fumarla per cogliere cose che altri non possono cogliere. È totalmente contrario ad assumere farmaci. Teme per la sua vita e quella dei suoi cari. Il candidato si esprima in termini di orientamento diagnostico e descrizione psicopatologica. Si esprima su eventuali approcci riabilitativi.

Prova n. 3.

Paziente maschio di 35 anni. I genitori lo conducono alla osservazione psichiatrica con una robusta pila di documenti. Fin dalla fanciullezza gli fu, infatti, diagnostico un Disturbo dello Spettro Autistico successivamente classificato come di livello 2. Il comportamento del paziente si è sempre caratterizzato da stereotipie motorie soprattutto in momenti agitazione o, comunque, di coinvolgimento emotivo intenso. Recentemente il paziente ha cominciato a manifestare episodi di vomito al mattino o in momenti di particolare agitazione; appare maggiormente irritabile; talvolta colerico e aggressivo contro gli oggetti (sferra dei pugni contro le porte o contro il muro); piange e urla senza un motivo apparente; non dorme. Risulta minaccioso soprattutto nei confronti del padre. Il candidato si esprima in termini di orientamento diagnostico e descrizione psicopatologica. Si esprima su eventuali approcci riabilitativi.

### **Prova Orale**

Criteri di valutazione:

- padronanza dell'argomento;
- capacità di discussione;
- chiarezza espositiva e di comunicazione.

Prove estratte:

1. I Disturbi dello Spettro Autistico dal pdv di TerP
2. I Disturbi legati alle Dipendenze da sostanze dal pdv del TerP
3. Il Progetto Terapeutico Abilitativo Individualizzato (PTAI)
4. Recovery ed empowerment. Lavorare sull'autodeterminazione nei servizi del DSMD
5. Tecniche di gestione del comportamento aggressivo e violento
6. Interventi psicoeducativi nei servizi territoriali
7. Gli strumenti della valutazione nella riabilitazione psichiatrica territoriale
8. Gestione dello stigma. Gli interventi riabilitativi per contrastarlo
9. Ruolo del TeRP negli inserimenti in comunità terapeutica riabilitativa
10. Cosa si intende per disturbo dell'umore? Illustra le differenze principali tra depressione maggiore e disturbo bipolare
11. Il problem solving nella riabilitazione psichiatrica
13. Che differenza c'è tra allucinazione e delirio? Fornisci esempi clinici.
14. Quali sono le principali caratteristiche della schizofrenia? Cita sintomi positivi, negativi e cognitivi ed elenca i trattamenti riabilitativi utili per tale disturbo
15. Definisci il disturbo bipolare. Quali trattamenti riabilitativi conosci per la gestione del disturbo?
16. In che modo il TerP collabora con l'equipe multidisciplinare nella definizione e verifica del percorso riabilitativo?

17. Come può il TeRP promuovere l'adesione al trattamento e la motivazione al cambiamento del paziente psichiatrico?
  18. Come può il TeRP adattare la propria comunicazione quando lavora con utenti che presentano difficoltà cognitive o psichiche?
  19. Descriva alcune tecniche di intervento utilizzate per il potenziamento della abilità sociali
  20. Qual è il ruolo del contesto sociale, familiare e lavorativo nel processo di Riabilitazione Psichiatrica e come il TeRP può intervenire in questi aspetti?
  21. Quali strategie riabilitative possono essere utilizzate per favorire l'autonomia nelle attività di vita quotidiana?
  22. Come si può prevenire la ricaduta e promuovere il mantenimento dei risultati?
  23. Come può il TeRP gestire una comunicazione efficace con un paziente che manifesta diffidenza o scarsa disponibilità al dialogo?
  24. Quali sono gli strumenti e le tecniche più efficaci per favorire l'inserimento lavorativo, occupazionale di una persona con disturbo psichiatrico?
  25. Come si comporterebbe di fronte ad un paziente che rifiuta di partecipare alle attività riabilitative previste dal suo progetto?
- Prova non estratta:
12. Come struttureresti un gruppo di Social Skills Training?

### **Il Responsabile del Procedimento**