

Nav *or* *tr* *or* *or* *or* *or*

**DOMANDE CONCORSO PUBBLICO, PER TITOLI ED ESAMI, IN
FORMA AGGREGATA ED IN QUALITÀ DI AZIENDA CAPOFILA, PER
LA COPERTURA DI N. 60 POSTI A TEMPO PIENO E
INDETERMINATO DI DIRIGENTE MEDICO - DISCIPLINA
NEUROPSICHIATRIA INFANTILE - PROVA SCRITTA - BUSTA 2**

-
- 1) **L'art. 98 del c.p. stabilisce la valutazione della maturità del minore. La maturità del minore è perciò stabilita sulla base di:**
- A Presenza o meno di disabilità intellettiva
 - B Presenza o meno di malattia mentale
 - C Presenza disturbi neuromotori
 - D Integrazione di dati costituzionali, psicologici, affettivi e sociali
-
- 2) **Il rischio di esordio psicotico nei Disturbi dello Sviluppo Intellettivo:**
- A uguale alla popolazione generale
 - B maggiore rispetto alla popolazione generale
 - C maggiore solo se associato a Disturbo dello Spettro dell'Autismo
 - D non vi sono evidenze scientifiche
-
- 3) **Sintomatologia borderline in adolescenza:**
- A Deve essere valutata sulla base della frequenza, dell'intensità e del periodo di insorgenza (almeno un anno) prima di delineare una traiettoria a rischio
 - B È sempre riconducibile ad un disturbo borderline di personalità
 - C Va presa in considerazione solo se sono presenti i criteri dell'autolesionismo
 - D È sempre riconducibile ad uno stato mentale a rischio
-
- 4) **La dislessia colpisce entrambi i sessi:**
- A Con una netta prevalenza per quello femminile
 - B Con una netta prevalenza per quello maschile
 - C Con una lieve prevalenza per quello femminile
 - D Indifferentemente
-
- 5) **L'uso delle benzodiazepine (BDZ) nei disturbi d'ansia in adolescenza:**
- A È consigliato solo per la Fobia Sociale
 - B È conveniente nelle prime settimane di un trattamento con SSRI finché l'antidepressivo non raggiunge l'efficacia clinica
 - C Non può avvenire perché le BDZ aumentano il rischio suicidario
 - D È consigliato per periodi di tempo lunghi dato la tipologia di metabolismo degli adolescenti
-
- 6) **Nel trattamento del disturbo da deficit di attenzione e iperattività (ADHD) il metilfenidato (MPH) deve essere prescritto:**
- A Prima di qualsiasi altro trattamento per non inficiarne l'efficacia
 - B Nell'ambito di un trattamento multimodale
 - C Solo dopo aver provato almeno altri due farmaci per un periodo di 6 mesi
 - D Ai bambini di età inferiore a 6 anni
-
- 7) **L'apprendimento della lingua scritta avviene:**
- A Tra il quarto e l'ottavo anno di vita
 - B Tra il sesto ed il decimo anno di vita
 - C Tra il quinto ed il settimo anno di vita
 - D È indipendente dall'età



AM

[Signature]

- 8) Tra i disturbi d'ansia quale esordisce nell'infanzia:
- A Disturbo d'ansia generalizzato
 - B Fobia scolare
 - C Ansia di separazione
 - D Disturbo di panico
- 9) Il litio deve essere utilizzato con cautela in caso di:
- A Tics multipli
 - B Alterazioni della funzionalità renale e/o tiroidea
 - C Presenza di sclerosi tuberosa
 - D Ideazione suicidaria
- 10) Nel DSM 5 TR la prevalenza lifetime della schizofrenia è stimata:
- A 5%-7%
 - B 1%-1,9%
 - C 0,9%- 1,6%
 - D 0,3%-0,7%
- 11) Nel DSM 5 TR il criterio A del disturbo dello spettro dell'autismo precisa che devono essere considerati quanti criteri descritti?
- A Uno di quattro
 - B Due di tre
 - C Tutti
 - D Dipende dalla gravità
- 12) La DGR della Regione Lazio 75/2018 approva:
- A Linee di indirizzo per l'emergenza-urgenza psichiatrica in età evolutiva
 - B Nomina dei responsabili centri autismo
 - C Linee di indirizzo regionali per i Disturbi dello Spettro Autistico
 - D Linee guida su diagnosi e gestione dell'ADHD
- 13) Il Disturbo Specifico di Apprendimento di lettura e scrittura viene diagnosticato
- A Il anno della scuola primaria di primo grado
 - B V anno della scuola primaria di primo grado
 - C IV anno della scuola primaria di primo grado
 - D III anno della scuola primaria di primo grado
- 14) Indicare quale tra i seguenti disturbi non è spesso in comorbidità con l'autismo:
- A Disturbo d'ansia
 - B Disturbo depressivo
 - C Narcolessia
 - D Compromissione intellettiva
- 15) Nel DSM-5-TR tra i criteri del Disturbo di Tourette, i tic:
- A possono avere oscillazioni sintomatologiche nella frequenza ma sono persistiti per più di 2 anni dall'esordio del primo tic
 - B possono avere oscillazioni sintomatologiche nella frequenza ma sono persistiti per più di 6 mesi dall'esordio del primo tic
 - C possono avere oscillazioni sintomatologiche nella frequenza ma sono persistiti per più di 1 anno dall'esordio del primo tic
 - D Non hanno mai oscillazioni sono stabili

- 16) Il Disturbo Specifico di apprendimento del calcolo viene diagnosticato:



- A III anno della scuola primaria di primo grado
- B IV anno della scuola primaria di primo grado
- C I anno della scuola primaria di primo grado
- D II anno della scuola primaria di primo grado

17) I livelli di gravità del disturbo dello spettro dell'autismo secondo il DSM 5 TR

- A Prendono in considerazione il BMI e i comportamenti
- B Non possono essere utilizzati in Italia
- C Servono solo a fini di ricerca
- D Valutano la gravità della compromissione sociale e dei comportamenti ristretti e ripetitivi

18) I farmaci specifici per il Disturbo da Deficit di Attenzione/Iperattività sono:

- A Benzodiazepine
- B Atomoxetina
- C Sertralina
- D Atomoxetina, Metilfenidato

19) Quale dei seguenti farmaci antipsicotici e potenzialmente neurotossico:

- A Clozapina
- B Lurasidone
- C Clotiapina
- D Brexiprazolo

20) Quali sono considerati esami di prima linea nel sospetto di una distrofia muscolare di Duchenne:

- A Risonanza Magnetica Muscolare
- B Esame genetico del gene DMD
- C Biopsia muscolare con esame immunoistochimico della distrofina
- D Dosaggio ematico del CPK

21) I farmaci di prima scelta nel trattamento del Disturbo Ossessivo-Compulsivo sono:

- A Cortisonici
- B Antidepressivi serotoninergici
- C Inibitori degli oppioidi endogeni
- D Antiepilettici

22) I più comuni effetti collaterali riportati in letteratura durante l'uso del MPH sono:

- A Diminuzione della crescita, perdita di capelli, irritabilità
- B Diminuzione dell'appetito, alterazioni della crasi ematica, alterazioni nel tracciato EEG
- C Lieve possibile diminuzione dell'accrescimento staturò-ponderale, alterazioni del ritmo cardiaco, alterazioni della pressione arteriosa
- D Aumento ponderale, ansia e tremori

23) Il Disturbo dello Spettro Autistico è diagnosticabile:

- A Entro 3 anni
- B Entro i 6 anni
- C Entro 1 anno
- D Entro 5 anni

24) L'eziologia del Disturbo dello Spettro Autistico è:

- A Genetica
- B Multifattoriale
- C Ereditaria
- D Infettiva



AM [Signature]

25) **Quale test è considerato di II livello per la diagnosi di Disturbo dell'Apprendimento di Lettura e Scrittura?**

- A Prove MT Cornoldi
- B Prove di Prerequisito per la Diagnosi delle Difficoltà di Lettura e Scrittura PRCR2 di Cornoldi
- C DDE-2 Batteria per la valutazione della Dislessia e della Disortografia Evolutiva2-Prove Sartori
- D Prove AC-MT Cornoldi

26) **Quale delle seguenti affermazioni non è valida per la Vineland-II?**

- A Lo strumento valuta il comportamento adattivo
- B La scala è usata sia in adolescenza che in età adulta
- C Lo strumento non serve a valutare il comportamento adattivo
- D Si tratta della revisione delle Vineland Adaptive Behavior Scales

27) **Quale delle seguenti affermazioni riguardo alla sindrome di panayiotopoulos è falsa:**

- A In caso di farmacoterapia i farmaci di prima scelta sono Carbamazepina e Lamotrigina
- B Il tracciato EEG mostra punte anomale in uno o in entrambi i lobi occipitali
- C I soggetti con questa sindrome presentano uno sviluppo cognitivo alterato
- D Interessa prevalentemente i bambini tra i 3 ed i 10 anni d'età

28) **Qual è la causa più frequente di atassia acuta nel bambino in età prescolare:**

- A Esordio di una sclerosi multipla
- B Cerebellite infettiva e post-infettiva
- C Intossicazione da farmaci
- D Neoplasia in fossa cranica posteriore

29) **Gli spasmi affettivi esordiscono caratteristicamente a quali delle seguenti età:**

- A 6-7 anni
- B 2-5 anni
- C 6-16 mesi
- D Primi 3 mesi

30) **La stereotipia a 36 mesi:**

- A È un sintomo del Disturbo d'Ansia
- B Può essere sintomatica di un Disturbo di Sviluppo della Coordinazione Motoria
- C E' un sintomo di Corea
- D E' un sintomo del Disturbo d'Ansia e di Corea



AM
[Handwritten signature]