

Avviso Pubblico, per titoli e colloquio, per la costituzione di n. 1 rapporto di lavoro a tempo determinato nel profilo professionale di

TECNICO DI NEUROFISIOPATOLOGIA

Area Dei Professionisti della Salute e dei Funzionari

**per le esigenze dell'IRCCS Istituto delle Scienze Neurologiche dell'Azienda USL di Bologna
- Progetto di Ricerca PNRR – MAD 2022 – 12375694 *Dreamer***

TRACCE DEL COLLOQUIO

- 1) Parametri acquisiti in registrazioni video-polisonnografiche aventi quesito diagnostico RBD, cosa è la RAI come si calcola e come si interpreta.
- 2) Requisiti tecnici sala sonno e sala monitoraggio per registrazioni video-polisonnografiche aventi quesito diagnostico RBD, cosa è la RAI come si calcola e come si interpreta.
- 3) Identificazione sonno REM fisiologico e patologico in registrazioni video-polisonnografiche, cosa è la RAI come si calcola e come si interpreta.
- 4) Ruolo del TNFP in una registrazione video-polisonnografica attended avente quesito diagnostico RBD, cosa è la RAI come si calcola e come si interpreta.
- 5) Caratteristiche del sistema di monitoraggio video in registrazioni video-polisonnografiche, cosa è la RAI come si calcola e come si interpreta.
- 6) Identificazione di episodi RBD in registrazioni video-polisonnografiche, cosa è la RAI come si calcola e come si interpreta.
- 7) Valutazione diagnostica differenziale tra NT1 e RBD in registrazioni video-polisonnografiche, cosa è la RAI come si calcola e come si interpreta.
- 8) Valutazione diagnostica differenziale tra Crisi Epiletiche Notturne e RBD in registrazioni videopolisonnografiche, cosa è la RAI come si calcola e come si interpreta.
- 9) Valutazione diagnostica differenziale tra OSAS e RBD in registrazioni video-polisonnografiche, cosa è la RAI come si calcola e come si interpreta.
- 10) Valutazione diagnostica differenziale tra Parasonnia non REM e RBD in registrazioni videopolisonnografiche, cosa è la RAI come si calcola e come si interpreta.
- 11) Ruolo della Ventilazione Positiva Continua (CPaP) per la diagnosi di RBD in registrazioni video-polisonnografiche, cosa è la RAI come si calcola e come si interpreta.
- 12) Contributo dell'EOG alla diagnosi di RBD in registrazioni video-polisonnografiche, cosa è la RAI come si calcola e come si interpreta.
- 13) Contributo dell'EMG alla diagnosi di RBD in registrazioni video-polisonnografiche, cosa è la RAI come si calcola e come si interpreta.
- 14) Contributo del microfono alla diagnosi di RBD in registrazioni video-polisonnografiche, cosa è la RAI come si calcola e come si interpreta.
- 15) Contributo del monitoraggio dell'attività respiratoria alla diagnosi di RBD in registrazioni videopolisonnografiche, cosa è la RAI come si calcola e come si interpreta.

- 16) Contributo del formato EDF, di registrazioni video-polisonnografiche, per la diagnosi di RBD, cosa è la RAI come si calcola e come si interpreta.
- 17) Contributo del monitoraggio Actigrafico alla diagnosi di RBD, cosa è la RAI come si calcola e come si interpreta.

CRITERI DI VALUTAZIONE DEL COLLOQUIO

L'esame verte: *“sugli argomenti relativi alle competenze richieste per lo svolgimento delle attività connesse al profilo professionale oggetto dell'avviso e sarà, inoltre, volto ad accertare le seguenti competenze e conoscenze specificamente connesse al progetto di ricerca:*

- 1) competenze in tecniche video-polisonnografiche utilizzate nella valutazione clinica e neurofisiologica in pazienti affetti da RBD;*
- 2) conoscenza clinica e polisonnografica dei disturbi del sonno utili alla valutazione diagnostica differenziale del RBD;*
- 3) competenze nella gestione e interpretazione di registrazioni video-polisonnografiche del RBD”.*

Al termine di ogni colloquio la commissione attribuisce un punteggio compreso tra 0 e 20 sulla base **della correttezza e completezza della risposta nonché della capacità di sintesi e della padronanza dell'argomento dimostrate dal concorrente**, con voti palesi, dell'esito dell'esame.

Ai sensi dell'art. 14, 2° comma, del D.P.R. 220/01, il superamento della prova è subordinato al raggiungimento di una valutazione di sufficienza, pari ad almeno 14/20.