

Pubblico Concorso Unificato, per titoli ed esami, per la copertura a tempo indeterminato di n. 11 posti di Dirigente Medico di Neuropsichiatria Infantile, indetto con Determinazione Dirigenziale n. 7484 del 21.12.2021.

VERBALE N. 4

Il giorno 31.05.2022, alle ore 15,00, si è riunita presso la sede del Centro Professionale Lavoro Formazione, in Cagliari, Via Piero della Francesca snc, la Commissione Esaminatrice del Pubblico Concorso di cui all'oggetto, nominata con Determinazione Dirigenziale n. 929 del 24.03.2022, e composta come di seguito specificato:

Presidente:

Dott.ssa Boi Graziella, Direttore Dipartimento Salute Mentale e Dipendenze Zona Sud ASL Cagliari;

Componente di nomina regionale:

Dott.ssa Chiodo Simona, Dirigente Medico Neuropsichiatria Infantile, Direttore S.C. UONPIA AUSL Bologna;

Componente sorteggiato:

Dott.ssa Madia Luisella, Dirigente Medico Neuropsichiatria Infantile, Direttore U.O.C. Neuropsichiatria Infantile ASP Enna (in quiescenza dal 01.01.2022);

Segretario:

Dott. Madeddu Andrea, Collaboratore Amministrativo Professionale, Cat. D, dell'ARES;

Membro aggiunto titolare

- Dott.ssa Mascia Marcella, dipendente dell'ARES, con comprovata esperienza nel settore informatico;

Membro aggiunto titolare

- Dott.ssa Brocca Michela Anna Diana, dipendente dell'ARES, esperto in lingua inglese.

Il Presidente, constatata la regolare costituzione della Commissione e la legalità dell'adunanza, essendo presenti tutti i componenti, dichiara aperta la seduta.

La Commissione prende atto preliminarmente che i membri aggiunti, presa visione dell'elenco dei partecipanti, hanno dichiarato che non sussistono situazioni di incompatibilità né ex art. 35 del D. Lgs. n. 165/2001, né con i candidati, così come contemplato dagli artt. 51 e 52 del c.p.c., come da note allegate agli atti del concorso.

La Commissione si è riunita per procedere allo svolgimento della prova orale.

La prova orale, come previsto dall'art. 34 del D.P.R. n. 483/97, verterà sulle materie relative alla disciplina a concorso, nonché sui compiti connessi alla funzione da conferire.

Nell'ambito della prova orale verrà accertata, altresì, la conoscenza dell'uso delle apparecchiature e delle applicazioni informatiche più diffuse e della lingua inglese.

La prova orale mirerà a verificare le competenze e le conoscenze professionali, nonché l'attitudine all'espletamento delle funzioni dirigenziali.

I criteri di valutazione della prova orale terranno conto della padronanza dell'argomento, della capacità di discussione e chiarezza espositiva e di comunicazione.

Il superamento della prova orale è subordinato al raggiungimento di una valutazione di sufficienza, espressa in termini numerici, di almeno 14/20.

Conseguono l'idoneità i candidati che abbiano superato, con giudizio positivo, il colloquio per l'accertamento della conoscenza della lingua inglese e delle apparecchiature e applicazioni informatiche più diffuse.

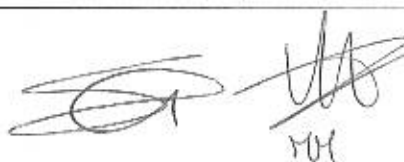
Saranno, pertanto, sottoposte a ciascun candidato:

- n. 1 domanda relativa al profilo professionale a concorso;
- n. 1 domanda di informatica;
- n. 1 testo in lingua inglese da leggere e tradurre.



Vengono predisposte dalla Commissione le seguenti n. 41 domande al fine di consentire anche all'ultimo candidato la possibilità di scelta, che, inserite in buste chiuse, verranno estratte direttamente dai singoli partecipanti:

N.	DOMANDA
1	L'abuso in età evolutiva
2	I Disturbi Specifici di Apprendimento: classificazione e strumenti diagnostici
3	Disturbi del Comportamento Alimentare: classificazione e strumenti diagnostici
4	Disabilità intellettiva: valutazione neuropsicologica e valutazione del funzionamento adattivo
5	Disturbi evolutivi specifici del linguaggio
6	Disabilità intellettiva: elementi centrali del trattamento
7	ADHD: criteri diagnostici e indicazioni di trattamento
8	La cefalea in età evolutiva
9	I disturbi da Tic in età evolutiva
10	Disturbi dello spettro autistico ad alto funzionamento
11	Le Assenze
12	I disturbi da comportamento dirompente
13	Il disturbo oppositivo provocatorio
14	Disturbo post traumatico da stress
15	Sindrome di West
16	Il disturbo da alimentazione incontrollata
17	Il Disturbo Ossessivo-Compulsivo in età evolutiva
18	Il disturbo d'ansia generalizzata
19	Disturbo da sintomi somatici
20	Il mutismo selettivo
21	Test psicometrici nella valutazione di bambini in età scolare
22	Criteri diagnostici e trattamento per disturbo specifico della lettura .
23	Enuresi ed encopresi
24	Disturbo d'ansia di separazione
25	Il trattamento nell'anoressia restrittiva in età evolutiva
26	Approccio clinico al disturbo bipolare
27	Intervento nell'adolescente con grave rischio suicidario
28	La Comunicazione Aumentativa Alternativa nelle disabilità infantili
29	Trattamento dei disturbi depressivi nell'adolescente
30	Disturbo da attacchi di panico
31	Disturbo d'ansia sociale
32	Condotte ossessive nel bambino: definizione e descrizione clinica, interventi terapeutici
33	Comportamenti fobici nel bambino: definizione e descrizione. Interventi terapeutici
34	Intervento terapeutico con i genitori di ragazzi con disturbi della condotta e/o personalità in adolescenza
35	Indicazioni per l'uso di psicofarmaci in età evolutiva, cautele ed informazioni da fornire ai genitori ed ai giovani pazienti
36	Legge 104/92, BES, Legge 170: il lavoro di integrazione scolastica
37	L'autolesionismo in età evolutiva: valutazione del rischio e proposte terapeutiche



38	Il fenomeno degli Hikikomori
39	La fobia scolare
40	Interventi riabilitativi nell'autismo
41	Le paralisi cerebrali infantili

Per quanto concerne la prova relativa all'accertamento dell'uso delle apparecchiature e delle applicazioni informatiche, la Dott.ssa Mascia Marcella, componente aggiunto della Commissione, stabilisce, in accordo con i membri di quest'ultima, di predisporre una prova unica per tutti i candidati presenti consistente nella verifica della conoscenza dell'uso delle predette apparecchiature ed applicazioni, come meglio precisato nel prospetto che costituisce parte integrante del presente verbale (Allegato A).

Per quanto riguarda, invece, la prova relativa all'accertamento della conoscenza della lingua straniera, la Dott.ssa Brocca Michela Anna Diana, componente aggiunto della Commissione, stabilisce, in accordo con i membri di quest'ultima, di predisporre una prova unica per tutti i candidati presenti, consistente nella lettura e traduzione di un testo, allegato al presente verbale (Allegato B), relativo alla lingua inglese.

Al fine dell'espletamento delle prove predette sono predisposte due apposite postazioni, con l'occorrenza necessario, all'interno dell'aula riservata alla prova orale.

Alle ore 15,30 il Segretario della Commissione, Dott. Andrea Madeddu, con l'ausilio del personale di assistenza (Dott.ssa Anna Zurru), dà inizio all'accesso dei candidati all'area concorsuale.

I candidati effettuano il riconoscimento attraverso l'esibizione di un documento personale di identità in corso di validità.

La Commissione comunica la necessità, per i candidati, di indossare obbligatoriamente, dal momento dell'accesso all'area concorsuale sino a quello dell'uscita, il dispositivo individuale di protezione delle vie aeree (mascherina), che, ove richiesto dagli interessati, è messo a disposizione dall'Azienda organizzatrice.

I candidati vengono fatti accomodare nelle apposite postazioni operative adeguatamente distanziati l'uno dall'altro.

Si procede, dunque, all'appello nominale ed alla registrazione dei presenti e degli assenti, come di seguito specificato:

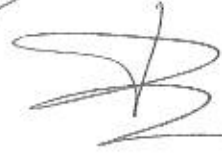
NOMINATIVO	NATO IL	PRESENTE
ANEDDA ALBERTO	30/03/1985	Si
ARESTI MICHELA	29/07/1990	Si
BAZZONI MARZIA	29/11/1991	Si
BONU CLARA	16/08/1979	Si
CHILLOTTI ILARIA	17/05/1979	Si
COMINI MARTINA	07/02/1991	Si
CURSIO IDA	17/10/1989	Si
DELL'AVVENTO SILVIA	15/06/1985	Si
DETTORI MARIA SABINA	22/07/1983	Si
FRONGIA ROBERTA	17/10/1974	Si
FRONZA MARZIA	25/07/1986	Si
LAI MARIANA	19/01/1984	Si
LANTERI FABIOLA	12/01/1990	Si
LECCA LAURA	01/02/1978	Si
MAGLI GIORGIO	23/02/1990	Si
MANCA ALESSANDRA	06/12/1978	Si
MEDDA ERICA	08/07/1993	Si
MELIS MARIA CLOTILDE	24/05/1991	Si
MINAFRA LAURA	29/12/1972	Si
MINUTOLO ALESSANDRA	11/09/1992	Si
MOLINAS GIOVANNI	02/10/1981	Si
NALDINI FRANCESCA	28/06/1990	Si
NARDUCCI CHIARA	12/11/1988	Si
NUVOLI ANGELA	17/02/1989	Si











ONIDA ILARIA	01/09/1991	Si
PELLERANO SEBASTIANO	16/10/1967	Si
PISUTTU GIULIA	02/09/1988	Si
PORCU LUCIA	28/09/1974	Si
PUSEDDU GIUSEPPINA	10/08/1990	Si
PUTZULU MARIELLA	19/10/1970	Si
RIZZI MICAELA MARIA	29/09/1991	Si
RONZANO NADIA	04/05/1986	Si
RUGGIU GIUSEPPE	17/06/1983	Si
SANNA EGEA	09/04/1981	Si
SIMULA DELIA MARIA	18/07/1980	Si
SPISSU MARGHERITA	26/12/1970	Si
SUNDAS DAVIDE	28/10/1984	Si
SURRENTI GAETANA	29/11/1967	Si
TOLU ANNAMARIA BAMBINA	24/07/1981	Si
ZARA NICOLETTA	17/05/1991	Si

Il Presidente della Commissione spiega ai candidati le modalità di espletamento della prova orale, precisando che la stessa si svolge in locale aperto al pubblico e che, pertanto, chiunque può assistervi.

I candidati sono introdotti singolarmente nel locale d'esame per essere sottoposti alla prova orale.

Con il consenso di tutti i partecipanti, la prova si svolge seguendo l'ordine alfabetico a partire dal primo candidato ammesso.

Il risultato della valutazione dei titoli è comunicato a ciascun candidato prima dell'effettuazione della prova orale che si svolge, per tutta la sua durata, alla presenza della Commissione, dell'esaminando e degli altri candidati presenti nell'aula in qualità di testimoni.

Ciascun candidato estrae la busta contenente la domanda relativa al profilo professionale a concorso, ne dà lettura, la sottoscrive e discute l'argomento assegnato.

Ultimata la discussione, ciascun candidato si sottopone alla prova di lingua ed alla prova informatica.

La prova orale si svolge con le modalità descritte per ogni singolo candidato.

Alle ore 19,30 tutti i candidati hanno regolarmente effettuato la prova.

Dopo breve discussione, a ciascun candidato è attribuito dalla Commissione, collegialmente e con voto palese, il seguente punteggio espresso in /20:

NOMINATIVO	NATO IL	DOMANDA ESTRATTA	VOTO PROVA ORALE/20	IDONEO/NON IDONEO
ANEDDA ALBERTO	30/03/1985	23	16,000	IDONEO
ARESTI MICHELA	29/07/1990	22	17,000	IDONEO
BAZZONI MARZIA	29/11/1991	34	18,000	IDONEO
BONU CLARA	16/08/1979	8	17,000	IDONEO
CHILLOTTI ILARIA	17/05/1979	33	17,000	IDONEO
COMINI MARTINA	07/02/1991	39	18,000	IDONEO
CURSIO IDA	17/10/1989	24	18,000	IDONEO
DELL'AVVENTO SILVIA	15/06/1985	28	17,000	IDONEO
DETTORI MARIA SABINA	22/07/1983	18	18,000	IDONEO
FRONGIA ROBERTA	17/10/1974	1	18,000	IDONEO
FRONZA MARZIA	25/07/1986	10	19,000	IDONEO
LAI MARIANA	19/01/1984	3	19,000	IDONEO
LANTERI FABIOLA	12/01/1990	35	20,000	IDONEO
LECCA LAURA	01/02/1978	36	18,000	IDONEO
MAGLI GIORGIO	23/02/1990	41	20,000	IDONEO

MANCA ALESSANDRA	06/12/1978	12	19,000	IDONEO
MEDDA ERICA	08/07/1993	26	20,000	IDONEO
MELIS MARIA CLOTILDE	24/05/1991	14	20,000	IDONEO
MINAFRA LAURA	29/12/1972	32	17,000	IDONEO
MINUTOLO ALESSANDRA	11/09/1992	2	17,000	IDONEO
MOLINAS GIOVANNI	02/10/1981	37	19,000	IDONEO
NALDINI FRANCESCA	28/06/1990	31	16,000	IDONEO
NARDUCCI CHIARA	12/11/1988	9	19,000	IDONEO
NUVOLI ANGELA	17/02/1989	6	18,000	IDONEO
ONIDA ILARIA	01/09/1991	38	19,000	IDONEO
PELLERANO SEBASTIANO	16/10/1967	13	18,000	IDONEO
PISUTTU GIULIA	02/09/1988	15	14,000	IDONEO
PORCU LUCIA	28/09/1974	40	19,000	IDONEO
PUSEDDU GIUSEPPINA	10/08/1990	27	17,000	IDONEO
PUTZULU MARIELLA	19/10/1970	4	20,000	IDONEO
RIZZI MICAELA MARIA	29/09/1991	16	17,000	IDONEO
RONZANO NADIA	04/05/1986	11	20,000	IDONEO
RUGGIU GIUSEPPE	17/06/1983	7	18,000	IDONEO
SANNA EGEEA	09/04/1981	20	16,000	IDONEO
SIMULA DELIA MARIA	18/07/1980	25	17,000	IDONEO
SPISSU MARGHERITA	26/12/1970	30	20,000	IDONEO
SUNDAS DAVIDE	28/10/1984	5	14,000	IDONEO
SURRENTI GAETANA	29/11/1967	17	20,000	IDONEO
TOLU ANNAMARIA BAMBINA	24/07/1981	29	18,000	IDONEO
ZARA NICOLETTA	17/05/1991	21	19,000	IDONEO

Tutti i candidati presenti hanno conseguito l'idoneità nella prova di lingua inglese e di informatica. I risultati della prova orale saranno pubblicati sul sito internet aziendale dell'ARES Sardegna. Relativamente ai candidati iscritti a partire dal terzo anno del corso di formazione specialistica, ammessi alla procedura ai sensi dell'art. 1, commi 547 e 548, della Legge 30 dicembre 2018, n. 145 e s.m.i. come modificato in ultimo dal D. L. 162/2019 convertito con modificazioni dalla Legge 28 febbraio 2020 n. 8, verrà formulata apposita graduatoria separata, utilizzabile solo a seguito del conseguimento del titolo di specializzazione ed all'esaurimento della graduatoria dei medici specializzati.

La Commissione redige, pertanto, preliminarmente, la seguente graduatoria di merito dei candidati specializzati, sulla base del punteggio complessivo determinato sommando quello conseguente alla valutazione dei titoli ai voti conseguiti nelle prove scritta, pratica ed orale:

Pos.	Cognome	Nome	Data nascita	Titoli	Prova scritta	Prova pratica	Prova orale	Totale
1	SPISSU	MARGHERITA	26/12/1970	12,221	29,000	29,000	20,000	90,221
2	PUTZULU	MARIELLA	19/10/1970	12,070	26,000	28,000	20,000	86,070
3	FRONGIA	ROBERTA	17/10/1974	11,359	27,000	28,000	18,000	84,359
4	RUGGIU	GIUSEPPE	17/06/1983	11,524	26,000	27,000	18,000	82,524
5	SURRENTI	GAETANA	29/11/1967	10,560	25,000	26,000	20,000	81,560



6	PORCU	LUCIA	28/09/1974	8,547	28,000	26,000	19,000	81,547
7	CHILLOTTI	ILARIA	17/05/1979	11,031	26,000	27,000	17,000	81,031
8	MANCA	ALESSANDRA	06/12/1978	8,638	26,000	27,000	19,000	80,638
9	DETTORI	MARIA SABINA	22/07/1983	7,007	27,000	28,000	18,000	80,007
10	SIMULA	DELIA MARIA	18/07/1980	11,774	23,000	28,000	17,000	79,774
11	LECCA	LAURA	01/02/1978	11,626	25,000	24,000	18,000	78,626
12	PELLERANO	SEBASTIANO	16/10/1967	4,713	29,000	26,000	18,000	77,713
13	MINAFRA	LAURA	29/12/1972	7,458	27,000	26,000	17,000	77,458
14	MOLINAS	GIOVANNI	02/10/1981	4,020	28,000	26,000	19,000	77,020
15	FRONZA	MARZIA	25/07/1986	3,923	27,000	27,000	19,000	76,923
16	MAGLI	GIORGIO	23/02/1990	3,917	24,000	29,000	20,000	76,917
17	LAI	MARIANA	19/01/1984	5,120	24,000	28,000	19,000	76,120
18	ARESTI	MICHELA	29/07/1990	2,971	29,000	27,000	17,000	75,971
19	CURSIO	IDA	17/10/1989	4,740	26,000	27,000	18,000	75,740
20	ANEDDA	ALBERTO	30/03/1985	6,630	26,000	27,000	16,000	75,630
21	DELL'AVVENTO	SILVIA	15/06/1985	6,200	25,000	27,000	17,000	75,200
22	RONZANO	NADIA	04/05/1986	3,494	25,000	26,000	20,000	74,494
23	TOLU	ANNAMARIA BAMBINA	24/07/1981	2,724	27,000	26,000	18,000	73,724
24	BONU	CLARA	16/08/1979	10,678	22,000	24,000	17,000	73,678
25	PISUTTU	GIULIA	02/09/1988	3,060	26,000	29,000	14,000	72,060
26	SANNA	EGEA	09/04/1981	5,800	22,000	26,000	16,000	69,800
27	SUNDAS	DAVIDE	28/10/1984	3,043	26,000	21,000	14,000	64,043

La Commissione redige, inoltre, con le medesime modalità, la seguente graduatoria di merito dei candidati specializzandi:

Pos.	Cognome	Nome	Data nascita	Titoli	Prova scritta	Prova pratica	Prova orale	Totale
1	NARDUCCI	CHIARA	12/11/1988	0,963	30,000	29,000	19,000	78,963
2	ZARA	NICOLETTA	17/05/1991	0,140	30,000	29,000	19,000	78,140
3	LANTERI	FABIOLA	12/01/1990	0,340	29,000	28,000	20,000	77,340
4	ONIDA	ILARIA	01/09/1991	0,216	30,000	26,000	19,000	75,216
5	MINUTOLO	ALESSANDRA	11/09/1992	0,360	30,000	27,000	17,000	74,360
6	BAZZONI	MARZIA	29/11/1991	0,218	28,000	28,000	18,000	74,218
7	MEDDA	ERICA	08/07/1993	0,040	28,000	26,000	20,000	74,040
8	COMINI	MARTINA	07/02/1991	0,443	29,000	26,000	18,000	73,443
9	MELIS	MARIA CLOTILDE	24/05/1991	0,440	26,000	26,000	20,000	72,440
10	NALDINI	FRANCESCA	28/06/1990	0,207	29,000	26,000	16,000	71,207
11	NUVOLI	ANGELA	17/02/1989	0,186	27,000	26,000	18,000	71,186
12	PUSEDDU	GIUSEPPINA	10/08/1990	0,238	24,000	25,000	17,000	66,238
13	RIZZI	MICAELA MARIA	29/09/1991	0,180	22,000	23,000	17,000	62,180







109

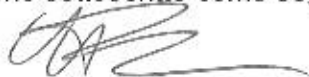
6

Terminati i lavori, la Commissione trasmette il presente verbale, nonché tutti gli atti del concorso al Direttore della SC Ricerca e Selezione Risorse Umane per i provvedimenti di competenza.

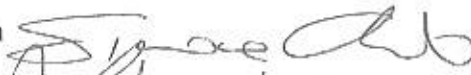
La seduta si chiude alle ore 20,45.

Il presente verbale, letto e confermato, viene sottoscritto come segue:

Presidente: Dott.ssa Boi Graziella



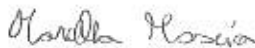
Componente: Dott.ssa Chiodo Simona



Componente: Dott.ssa Madia Luisella



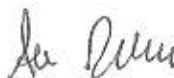
Componente aggiunto: Dott.ssa Mascia Marcella



Componente aggiunto: Dott.ssa Brocca Michela Anna Diana



Segretario: Dott. Madeddu Andrea



Pubblico Concorso Unificato, per titoli ed esami, per la copertura di n. 11 posti di Dirigente Medico, disciplina Neuropsichiatria Infantile, indetto con Determinazione Dirigenziale n. 7484 del 21.12.2021

Prova di accertamento della conoscenza dell'uso delle apparecchiature e delle applicazioni informatiche più diffuse.

Il candidato, utilizzando gli applicativi presenti nel computer:

1. Crei una cartella nel desktop nominandola con il proprio CognomeNome;
2. Copi nella cartella il file "prova NPI.odt";
3. Dopo aver aperto il file, formatti il testo secondo le specifiche qui di seguito e prendendo come esempio il testo riportato a fine pagina:
 1. Impostare il titolo centrato, dimensione 14, in grassetto e con font Arial;
 2. Allineare la seconda riga a destra, carattere dimensione 13, font Times New Roman;
 3. Giustificare il blocco di testo restante, evidenziando con il colore giallo le parole subspecializzazione e subspecializzazioni;
4. Salvi il file assegnandogli il nome "prova conclusa";
5. Chiuda il programma e sposti nel cestino la cartella creata con tutto il suo contenuto.

Neuropsichiatria infantile

Da Wikipedia, l'enciclopedia libera.

La neuropsichiatria infantile (o NPI) è una branca specialistica della medicina che si occupa dello sviluppo neuropsichico e dei suoi disturbi, neurologici e psichici, nell'età fra zero e diciotto anni.

Nata nel secondo dopoguerra come subspecializzazione della neuropsichiatria (Clinica delle malattie nervose e mentali), in Italia è rimasta unificata, mentre altrove ha seguito le vicende del settore adulti, che negli anni '70 ha iniziato a suddividersi in psichiatria e neurologia.

A loro volta, sia neurologia che psichiatria si suddividono in altre subspecializzazioni, specialmente a livello di centri universitari; per cui in neurologia troviamo subspecializzazioni in neurofisiopatologia, epilettologia e simili, mentre in psichiatria troviamo orientamenti neuropsicologici, psicoterapici, psicofarmacologici, raramente uniti in un singolo specialista.

Handwritten signature

Handwritten signature

Handwritten signature

Handwritten signature

Handwritten signature

EMOTION REGULATION IN PSYCHODYNAMIC AND COGNITIVE-BEHAVIOURAL THERAPY:
AN INTEGRATIVE PERSPECTIVE

Arianna Palmieri, Katya C. Fernandez, Ylenia Cariolato, Johann R. Kleinbub, Sergio Salvatore, James J. Gross

Abstract

OPEN ACCESS

Objective: Psychotherapy fragmentation constitutes a significant barrier to progress. In the present article, we argue that emotion regulation processes operate across psychotherapy approaches, serving as an overarching meta-factor of therapeutic change.

Method: Two major therapeutic approaches – psychodynamic and cognitive-behavioural – were examined through the lens of emotion regulation theory. In particular, key constructs within each approach were analyzed in terms of relevant emotion regulation processes.

Results: Emotion regulation processes are an overarching meta-factor relevant to a wide range of therapeutic constructs (e.g., defence mechanisms, internal working models, coping strategies, ruptures/repairs of alliance). Different clinical traditions emphasize different aspects of emotion regulation, mainly in terms of implicit vs explicit emotion regulation processes.

Conclusions: An integrative emotion regulation perspective contributes to our understanding of the core change mechanisms of psychotherapy, with significant implications both for research and clinical practice.

Key words: emotion regulation, intrapersonal, interpersonal, psychodynamic therapy, cognitive-behavioural therapy

Arianna Palmieri¹*, Katya C. Fernandez², Ylenia Cariolato¹, Johann R. Kleinbub¹, Sergio Salvatore³, James J. Gross²

¹ Department of Philosophy, Sociology, Education & Applied Psychology

² Department of Psychology, Stanford University; Stanford, CA 94305-2130, USA

³ Department of Dynamic and Clinical Psychology, University La Sapienza, Roma; Via degli Apuli, 2 - 00185 Roma; Italy

*Padua Neuroscience Centre, University of Padova, Via Venezia, 14 - 35131 Padova, Italy.

Citation: Palmieri, A., Fernandez, K. C., Cariolato, Y., Kleinbub, J. R., Salvatore, S., Gross, J. J. (2022). Emotion Regulation in Psychodynamic and Cognitive-Behavioural Therapy: An Integrative Perspective. *Clinical Neuropsychiatry*, 19(2), 103-113.

doi.org/10.36131/cnforitiditore20220204

© 2022 Giovanni Fioriti Editore s.r.l. This is an open access article. Distribution and reproduction are permitted in any medium, provided the original author(s) and source are credited.

Funding: None.

Competing interests: None.

Corresponding author:

Arianna Palmieri
Department of Philosophy,
Sociology, Education & Applied
Psychology and Padua Neuroscience
Centre; University of Padova; Via
Venezia, 14 - 35131 Padova, Italy.
e-mail: arianna.palmieri@unipd.it

One of the central questions in psychotherapy research is how psychotherapy works (Hofmann & Hayes, 2019; Wampold & Imel, 2015). One barrier to addressing this question is psychotherapy fragmentation, which refers to the tendency for adherents of differing theoretical approaches to operate within competing communities that rarely interact (Salvatore, 2011). This has led to similar theoretical concepts, procedures, and phenomena sometimes being described using different terms (polyonymy), while at other times, the same terms are used to describe different and only partially overlapping phenomena (polysemy); for further discussion of this topic, see Block (1996).

To move towards a more unified view of psychotherapy, researchers have attempted to identify 'common factors' shared by different approaches (McAleavey & Castonguay, 2015; Wampold & Imel, 2015). However, a satisfactory consensus has not been reached as to which constructs should be considered common factors that operate across the various treatment traditions (Cuijpers et al., 2019). Indeed, it is not yet clear whether it is possible to identify well-defined processes

that are common across different theoretical perspectives.

In the present article, we argue that emotion regulation (ER) processes operate across psychotherapy approaches, serving as an overarching meta-factor of therapeutic change. Notably, although ER has often been cited among common factors in psychotherapy research (Goldfried, 2013; Jørgensen, 2004; Lambert & Barley, 2001; Orlinsky et al., 2004; Tschacher et al., 2014), ER processes have not been well elaborated or integrated with the key constructs that characterise different theoretical traditions. Such integration is essential for research and practice (Mennin et al., 2013), considering that most – if not all – practitioners have a 'home base' in which they feel comfortable and secure and are most likely to expand their horizons if they are provided with a re-reading of their model that creates a connection to other theoretical models via well-articulated bridging concepts.

Emotion Regulation

ER can be defined as an attempt to alter the magnitude

For Allen
PTB 2022

101

and/or quality of emotions (Gross, 1998b) either prior to or following an emotional response (Gross, 2002). ER can be *intrapersonal*, occurring at the level of a single individual (Gross, 2013), or *interpersonal*, occurring at the level of a dyad (or larger group), in terms of both real external interactions and internal representations of external interactions (Jacobs & Gross, 2014). Zaki and Williams (2013) proposed an additional distinction within interpersonal ER processes, classifying them as either *intrinsic* or *extrinsic* based on the internal or external location of the 'target' of a regulation attempt. Thus, intrinsic ER refers to an individual's actions in initiating social contact to regulate one's own experience, while extrinsic ER refers to behaviours adopted to regulate others' emotional experiences.

A further differentiation of ER revolves around the degree of awareness of the emotion regulation goal and may result in *implicit* ER (i.e., when a conscious intention to modify emotional responding is not involved) or *explicit* ER (i.e., when a conscious desire to change emotions is involved; Gyurak et al., 2011). Moreover, change processes for both poles of awareness of the goal can range from more *automatic* (i.e., when non-conscious operations of change emotions are involved) to more *controlled* (i.e., when effortful attempts to change the initial emotional response are involved; Braunstein et al., 2017).

Table 1 provides somewhat fanciful examples drawn from Shakespeare's *Romeo and Juliet* to illustrate these differing types of emotion regulation. Critically, in the interests of clarity and synthesis, boundaries between ER types are presented as discrete processes, although all these dynamics interact and mutually influence each other simultaneously.

Emotion Regulation in Psychotherapy

Interpersonal ER, especially in its extrinsic form, may best represent psychotherapy practice in which the therapist attempts to alter the emotional responses of patients. Indeed, the role of ER dysfunction in psychopathology is so central that it represents one of the criteria for the very definition of "mental disorder": "a syndrome characterised by clinically significant disturbance in an individual's cognition, emotion regulation, or behaviour that reflects a dysfunction in the psychological, biological, or developmental underlying mental functioning" (American Psychiatric Association [APA], 2013, p. 20).

As a whole, symptom reduction post-therapy has been shown to be associated with improvements in ER adaptive strategies (Aldao et al., 2014). Although some new therapeutic approaches focused on ER have been proposed in the past decade (e.g., emotion regulation therapy, ERT; Mennin & Fresco, 2010), we think that it is crucial to clarify ER's role in the therapeutic process by considering whether and to what extent ER processes underlie different psychotherapeutic approaches widely applied all over the world.

In the following sections, we focus on psychodynamic therapy (PDT) and cognitive-behavioural therapy (CBT), two major psychotherapeutic approaches (Leichsenring et al., 2006; Pilecki et al., 2015) used in the treatment of psychological/psychiatric disorders. For each approach, we outline the role that ER plays in its fundamental constructs implicated in the patient's change trajectory during treatment. Although PDT and CBT are each heterogeneous families of therapeutic approaches, the presence of shared epistemological

Table 1. ER processes: Systematic classification and related examples

Intrapersonal	Implicit	Automatic	Romeo suppresses his fear of death (extinction)	
			Controlled	Romeo tries to label his indistinct emotion as rage against Mercutio (affective labelling).
		Explicit	Automatic	Romeo regulates his passion for Juliet during the masked ball led by the knowledge of their social condition, implying that publicly manifesting it would represent a threat for them.
			Controlled	Romeo looks at the reason for his sadness from another perspective (reappraisal).
Interpersonal	Intrinsic	Implicit	Automatic	Romeo regulates his own indistinct internal distress by seeking affective contact with Juliet.
			Controlled	Romeo regulates his own indistinct internal distress by thinking of Juliet during his exile in Mantua.
		Explicit	Automatic	Romeo regulates his own conscious fear of losing Juliet by seeking contact with her.
			Controlled	Romeo regulates his own conscious fear of losing Juliet by thinking of her promise of love.
	Extrinsic	Implicit	Automatic	Juliet regulates Romeo's indistinct internal distress by her affective attitude toward him.
			Controlled	Juliet regulates Romeo's indistinct internal distress by her reassuring words.
		Explicit	Automatic	Juliet regulates Romeo's explicit fear of losing her by generally speaking of her love for him.
			Controlled	Juliet regulates Romeo's explicit fear of losing her by verbally assuring him that he will never lose her.

Handwritten signatures and initials at the bottom of the page, including "H. Bracco", "J. Allen", "E. Tol", and a large stylized signature.