

**CONCORSO PUBBLICO PER TITOLI ED ESAMI A N. 1 POSTO DI LOGOPEDISTA –
AREA DEI PROFESSIONISTI DELLA SALUTE E DEI FUNZIONARI**

CRITERI DI VALUTAZIONE E TRACCE DELLE PROVE

I parametri di valutazione della **prova scritta** e le sue modalità di svolgimento sono le seguenti:

- la prova scritta consisterà nella soluzione di 30 quesiti a risposta multipla, con 4 opzioni di risposta, di cui una sola corretta;
- la Commissione attribuirà alle risposte dei candidati i seguenti punteggi:
 - ✓ per ogni risposta esatta: + 1 punto;
 - ✓ non verrà attribuita nessuna penalità alle risposte errate o omesse;
- il superamento della prova scritta è subordinato al raggiungimento di una valutazione di sufficienza, espressa in termini numerici di almeno 21/30.

I parametri di valutazione della **prova pratica** e le sue modalità di svolgimento sono le seguenti:

- la prova pratica consisterà nella soluzione di 10 quesiti a risposta multipla, con 4 opzioni di risposta, di cui una sola corretta;
- la Commissione attribuirà alle risposte dei candidati i seguenti punteggi:
 - ✓ per ogni risposta esatta: + 2 punti;
 - ✓ non verrà attribuita nessuna penalità alle risposte errate o omesse;
- il superamento della prova pratica è subordinato al raggiungimento di una valutazione di sufficienza, espressa in termini numerici di almeno 14/20.

La Commissione stabilisce che la **prova orale** verrà valutata con riferimento ai seguenti criteri:

- ✓ livello di conoscenza degli argomenti oggetto della prova;
- ✓ chiarezza e sicurezza nell'esposizione;
- ✓ capacità di sintesi coniugata ad appropriatezza terminologica.

Il superamento della prova è subordinato al conseguimento di una valutazione di sufficienza di 14/20.



PROVA ESTINATA
[Signature]

Questionario 1 prova scritta logopedista

1 - Secondo la scala ASHA-NOMS (American Speech-Language and Hearing Association National Outcome Measurement System) per la disfagia, il livello di disfagia pari a 1 corrisponde a:

- ☐ La persona non è in grado di assumere per bocca nulla in modo sicuro. Alimentazione e idratazione sono somministrate in modalità non-orale (p.e. SNG o PEG)
- ☐ La funzione deglutitoria non pone nessun limite alla capacità della persona di alimentarsi in modo indipendente. La deglutizione è sicura ed efficiente per tutte le consistenze. Le strategie compensative usate in modo efficace quando servono
- ☐ La deglutizione è sicura, ma generalmente richiede stimoli moderati per usare le strategie compensative e/o la persona ha una moderata restrizione dietetica e/o richiede ancora sonda alimentare e/o supplemento orale
- ☐ Nessuna delle risposte è corretta

2 - Quali dispositivi di protezione individuale (DPI) sono indicati per l'assistenza diretta a pazienti Covid-19?

- ☐ Mascherina FFP2, Mascherina FFP3 in setting particolari o se si eseguono procedure che possono generare aerosol, camice/grembiule monouso, guanti, occhiali di protezione/visiera
- ☐ Mascherina chirurgica, guanti, occhiali di protezione/visiera
- ☐ Mascherina chirurgica, occhiali di protezione/visiera, guanti spessi
- ☐ Mascherina chirurgica, guanti, camice/grembiule monouso

3 - La riabilitazione logopedica nelle paralisi cordali post tiroidectomia, NON ha lo scopo di?

- ☐ Migliorare le prassie bucco linguali
- ☐ Stimolare la chiusura cordale
- ☐ Modificare i meccanismi di compenso non corretti eventualmente messi in atto dalla persona con disturbo di voce
- ☐ Migliorare la funzionalità deglutitoria eventualmente utilizzando posture di compenso e modificando la consistenza dei cibi

4 - La legge 170 dell'8 ottobre 2010:

☐ **Riconosce la dislessia, la disgrafia, la disortografia e la discalculia quali disturbi specifici di apprendimento denominati DSA**

☐ Riconosce la dislessia e la disortografia come DSA e la disgrafia e la discalculia come BES

☐ Riconosce i DSA solo se segnalati dal corpo docenti

☐ E' la legge che inserisce le difficoltà di apprendimento all'interno dei BES

5 - I sintomi cardine che definiscono la Disprassia Verbale evolutiva, secondo il Technical Report dell'ASHA, 2007, sono:

☐ **Produzione di errori inconsistenti a carico sia del sistema delle vocali che delle consonanti, alterazioni delle transizioni articolatorie, alterazioni della prosodia, della velocità, dell'intonazione e del ritmo dell'eloquio**

☐ Produzione di errori inconsistenti a carico del sistema delle consonanti, alterazioni delle transizioni articolatorie, alterazioni della prosodia, della velocità, dell'intonazione e del ritmo dell'eloquio

☐ Produzione di errori inconsistenti a carico sia del sistema delle vocali che delle consonanti, alterazioni delle transizioni articolatorie

☐ Produzione di errori legati a processi di semplificazione del linguaggio, ritmo dell'eloquio rallentato con presenza di groping

6 - Quali sono i quattro parametri evolutivi legati al grado di sofisticazione della percezione uditiva (N.P.Erber, 1982)?

☐ **Detezione, Discriminazione, Identificazione, Riconoscimento**

☐ Allerta, Detezione, Identificazione, Discriminazione

☐ Allerta, Discriminazione, Identificazione, Comprensione

☐ Detezione, Identificazione, Discriminazione, Comprensione

7 - Le rilevazione delle "otoemissioni acustiche evocate transitorie" (TEOAE) è indicativa di:

☐ **Un normale funzionamento delle cellule cigliate esterne**

☐ Un normale funzionamento della coclea

☐ Una degenerazione uditiva

☐ Un normale funzionamento del sistema uditivo

8 - I DPI, Dispositivi di Protezione Individuale, sono:

☐ **Qualsiasi attrezzatura destinata ad essere indossata e tenuta dal lavoratore allo scopo di proteggerlo**



contro uno o più rischi suscettibili di minacciarne la sicurezza e la salute durante il lavoro, nonché ogni complemento o accessorio destinato a tale scopo

- ☐ Le attrezzature destinate a servizi di soccorso e salvataggio
- ☐ Gli indumenti di lavoro ordinari e le uniformi destinati ad essere indossati e tenuti dal lavoratore
- ☐ Gli apparecchi portatili per individuare e segnalare rischi e fattori nocivi

9 - La classificazione ICF comprende:

- ☐ **Funzioni corporee, Strutture corporee, Attività e Partecipazione, Fattori ambientali e Fattori personali**
- ☐ Funzioni corporee, Strutture corporee e Fattori personali
- ☐ Attività e Partecipazione
- ☐ Funzioni corporee e Strutture corporee

10 - Il Token Test consiste in una serie di ordini di complessità crescente che richiede operazioni da compiere su gettoni:

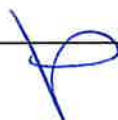
- ☐ **Di varia forma (quadrati e cerchi) e colore (neri, bianchi, gialli, rossi e verdi)**
- ☐ Di varia forma (quadrati e cerchi) e colore (neri, bianchi, rossi e verdi)
- ☐ Di varia forma (quadrati, triangoli e cerchi) e colore (bianchi, gialli, rossi e verdi)
- ☐ Di varia forma (quadrati, triangoli e cerchi) e colore (neri, bianchi, gialli, rossi e verdi)

11 - Il candidato indichi quale tra i seguenti è un deficit lessicale (e/o concettuale) nell'afasia:

- ☐ **Anomia**
- ☐ Conduite d'approche
- ☐ Parafasia fonemica
- ☐ Neologismo fonemico

12 - Nella aprassia ideomotora:

- ☐ **Il paziente non riesce ad imitare gesti presentati dall'esaminatore**
- ☐ Il paziente presenta una riduzione della capacità di utilizzare oggetti di uso comune
- ☐ Il paziente esegue movimenti goffi e incompleti delle dita e della mano controlaterali alla lesione
- ☐ E' limitata ai movimenti degli arti omolaterali all'emisfero dominante



13 - Quale tra le seguenti è classificata tra le forme fluenti di afasia?

- ☐ **Afasia di conduzione**
- ☐ Afasia di Broca
- ☐ Afasia transcorticale motoria
- ☐ Afasia globale

14 - Secondo la Consensus Conference “Disturbi Evolutivi Specifici di apprendimento” è necessario somministrare prove standardizzate di lettura di:

- ☐ **Lettere, parole, non parole, brano**
- ☐ Lettere, parole, brano
- ☐ Sillabe, parole, non parole, brano
- ☐ Sillabe, lettere, brano

15 - **NON** fa parte dei parametri fondamentali delle disfonie:

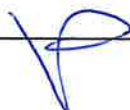
- ☐ **Densità**
- ☐ Timbro
- ☐ Intensità
- ☐ Frequenza

16 - L'impianto cocleare stimola:

- ☐ **Il primo neurone del nervo acustico**
- ☐ Le cellule ciliate esterne
- ☐ Il tronco encefalico
- ☐ Le cellule ciliate interne

17 - In presenza di labiopalatoschisi l'alimentazione del neonato:

- ☐ **Può avvenire sia al seno sia, in caso di marcata difficoltà, attraverso l'utilizzo di apposite tettarelle che facilitano la chiusura della comunicazione tra cavità orale e nasale**
- ☐ Può avvenire esclusivamente per via enterale attraverso il SNG
- ☐ Può avvenire esclusivamente al seno



☐ Non presenta particolari difficoltà se avviata precocemente al seno

18 - L'auscultazione cervicale ha lo scopo di:

☐ Tutte le alternative sono corrette

☐ Indagare la presenza di gorgoglii

☐ Valutare la presenza/assenza di atti deglutitori

☐ Indagare la coordinazione suzione-deglutizione-respirazione

19 - Il DSM-V del 2013 propone l'unificazione dei diversi Disturbi Pervasivi dello Sviluppo riconducendoli a due criteri diagnostici principali:

☐ Deficit persistente della comunicazione sociale e dell'interazione sociale in molteplici contesti. Pattern di comportamento, interessi o attività ristretti e ripetitivi

☐ Deficit persistente della comunicazione sociale e dell'interazione sociale in molteplici contesti.

☐ Pattern di comportamento, interessi o attività ristretti e ripetitivi

☐ Il DSM-V non ha effettuato alcun cambiamento rispetto alla precedente classificazione

20 - Nel bambino con sindrome di Down l'intervento logopedico precoce sulle funzioni orali è raccomandato in quanto questi bambini presentano sin dalla nascita:

☐ Ipotonia, frequenti problemi respiratori, particolarità delle strutture anatomiche del cavo orale, alterazioni della sensibilità

☐ Macroglossia associata a marcata scialorrea e rigurgito nasale persistente

☐ Iperprotezione buccale

☐ Acalasia esofagea che provoca una difficoltosa progressione del cibo

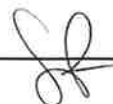
21 - Cosa si intende per bilingue consecutivo:

☐ Un bambino che è esposto alla seconda lingua (L2) in un periodo successivo alla stabilizzazione della prima (L1)

☐ Un bambino che è esposto a due lingue in seguito all'inserimento in un contesto educativo bilingue

☐ Un bambino che abbia acquisito due o più lingue in maniera simultanea dalla nascita o comunque entro il primo anno di vita

☐ Un bambino che apprende in un contesto d'aula con docenti madrelingua



22 - **La presenza di ipoacusia nel bambino:**

☐ **Compromette il linguaggio in relazione all'entità, all'epoca d'insorgenza dell'ipoacusia e alla precocità d'intervento**

☐ Compromette il linguaggio in modo irreversibile

☐ Compromette il linguaggio in relazione all'epoca d'insorgenza dell'ipoacusia

☐ Compromette il linguaggio in relazione all'entità dell'ipoacusia

23 - **In seguito all'intervento chirurgico di impianto cocleare la regolazione degli elettrodi viene effettuata attraverso:**

☐ **Il mappaggio**

☐ La telemetria intraoperatoria

☐ La telemetria neurale

☐ ABR

24 - **La presenza della cannula tracheostomica comporta:**

☐ **Disfonia o afonia**

☐ Disartria

☐ Diminuzione delle secrezioni salivari

☐ Aumento della sensibilità faringo-laringea

25 - **Quali delle seguenti affermazioni è corretta:**

☐ **Il palato è formato posteriormente dal palato molle**

☐ Il palato è formato anteriormente dal palato molle

☐ Il palato è formato anteriormente dal velo palatino

☐ Il palato è formato posteriormente dal palato duro

26 - **Voce gorgogliante, tosse e desaturazione pongono il sospetto di:**

☐ **Disfagia**

☐ Disfonia

☐ Disartria



☐ Nessuna delle risposte è corretta

27 - Il concetto di impulsività è spesso legato a funzioni della corteccia:

☐ Orbitofrontale

☐ Temporale

☐ Occipitale

☐ Parietale

28 - Che cos'è l'ETRAN?

☐ Nessuna delle risposte è corretta

☐ Un test

☐ Una teoria sulla comunicazione

☐ Un sistema di comunicazione ad alta tecnologia

29 - Appartengono alla classe delle consonanti fricative:

☐ Tutte le consonanti prodotte con l'avvicinamento, senza contatto, di due organi articolatori; l'aria fuoriesce producendo un rumore di frizione

☐ Tutte le consonanti prodotte da una incompleta chiusura in un punto del tratto vocale, seguito dal rilascio degli articolatori

☐ Tutti i foni prodotti senza che la vibrazione laringea incontri alcun ostacolo

☐ Tutti i foni prodotti dal contatto tra la lingua e il palato che creano un rumore di frizione

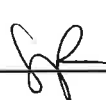
30 - Secondo l'analisi in tratti distintivi proposta da Chomsky e Halle (1968) il fonema /t/:

☐ Tutte le alternative sono corrette

☐ - sonoro - continuo (meno sonoro e meno continuo)

☐ - nasale + anteriore (meno nasale e più anteriore)

☐ + apicale - laterale (più apicale e meno laterale)





PROVA NON
ESTRATTA
Low Velin

Questionario 2 prova scritta logopedista

1 - Le corde vocali si trovano:

- ☐ Nella regione glottica
- ☐ Nella regione sovra glottica
- ☐ Nella regione sotto glottica
- ☐ Nessuna delle alternative è corretta

2 - PET è l'acronimo di:

- ☐ Positron Emission Tomography
- ☐ Positron Evalutation Tomography
- ☐ Proton Emission Tomography
- ☐ Photon Emission Tomography

3 - Il follow up del neonato prematuro:

- ☐ Tutte le alternative sono corrette
- ☐ E' fortemente raccomandato
- ☐ Segue specifiche tappe temporali
- ☐ E' multidisciplinare

4 - L'Auditory Verbal Therapy (AVT) è consigliata:

- ☐ Tutte le alternative sono corrette
- ☐ In caso di bambini con ipoacusia diagnosticata precocemente
- ☐ Quando i genitori sono collaboranti
- ☐ Quando c'è un buon guadagno con l'ausilio protesico utilizzato

5 - Il training uditivo nel paziente adulto con impianto cocleare (IC):

- ☐ **E' sempre necessario**
- ☐ Non è necessario se la sordità è post verbale
- ☐ E' necessario se la sordità è insorta improvvisamente
- ☐ Non è necessario se il paziente indossa un impianto cocleare e una protesi acustica

6 - Il disturbo recettivo del linguaggio nel bambino:

- ☐ **Tutte le alternative sono corrette**
- ☐ Si associa ad importanti difficoltà espressive
- ☐ E' il disturbo del linguaggio che presenta un livello di gravità maggiore rispetto agli altri
- ☐ E' il disturbo del linguaggio che mostra il recupero più lento

7 - Secondo Rescorla (1989) e Paul (1991) si definisce late talker un bambino che:

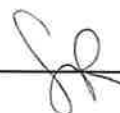
- ☐ **A 24 mesi presenta un vocabolario minore di 50 parole e non presenta la combinatoria**
- ☐ Presenta un vocabolario adeguato a 24 mesi ma non mostra ancora la combinazione di due parole
- ☐ A 36 mesi presenta un vocabolario minore di 100 parole e non mostra ancora la combinatoria
- ☐ A 24 mesi ha un vocabolario minore di 50 parole ma mostra la combinazione di due parole

8 - La specificità dei disturbi del linguaggio del bambino, all'interno del panorama scientifico recente, è stata messa in discussione in quanto spesso le difficoltà riguardano anche:

- ☐ **Tutte le alternative sono corrette**
- ☐ La memoria procedurale e la memoria di lavoro fonologica
- ☐ Il controllo motorio
- ☐ Le funzioni esecutive

9 - La letteratura riporta che i più importanti predittori della capacità di comprensione della lettura risultano essere:

- ☐ **Competenze nel vocabolario, nella morfosintassi e nella memoria di lavoro**
- ☐ Competenze metafonologiche, competenze fonologiche e nella memoria a lungo termine
- ☐ Buone abilità di decodifica strumentale della lettura



☐ Competenze metafonologiche e nella memoria di lavoro

10 - **A quale livello di disfagia corrisponde nella scala ASHA-NOMS (American Speech-Language and Hearing Association National Outcome Measurement System) per la disfagia la seguente descrizione: "La deglutizione è sicura, ma generalmente richiede stimoli moderati per usare le strategie compensative e/o la persona ha una moderata restrizione dietetica e/o richiede ancora sonda alimentare e/o supplemento orale"?**

☐ 4

☐ 1

☐ 7

☐ Nessuna delle risposte è corretta

11 - **Con la Legge 11 gennaio 2018, n°3 (c.d. Legge Lorenzin) e il successivo primo Decreto attuativo del 13 marzo 2018 (D.M. 13/03/2018), si è istituito?**

☐ **L'Ordine TSRM-PSTRP, Ordine delle Professioni Sanitarie Tecniche, della Riabilitazione e della Prevenzione**

☐ Il Riordino del sistema di Formazione Continua in Medicina, ECM

☐ Il Profilo Professionale del Logopedista

☐ La Costituzione Etica della FNO TSRM e PSTRP, Federazione nazionale Ordini dei Tecnici sanitari di radiologia medica e delle professioni sanitarie tecniche della riabilitazione e della prevenzione

12 - **In un bambino di età inferiore ai 30 mesi quali elementi sono predittori di un DPL (Disturbo Primario del Linguaggio) persistente secondo la Consensus Conference del 2019?**

☐ **La dimensione del vocabolario espressivo, il linguaggio ricettivo, lo status socio-economico basso**

☐ La dimensione del vocabolario espressivo, lo status socio-economico basso

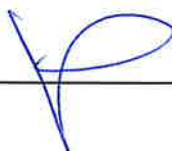
☐ La dimensione del vocabolario espressivo, il linguaggio ricettivo, la Lunghezza Media dell'Enunciato

☐ La letteratura scientifica non evidenzia all'oggi raccomandazioni evidenti sui predittori di un DPL persistente dopo i 30 mesi

13 - **Quali dispositivi di protezione individuale (DPI) sono indicati per l'assistenza diretta a pazienti Covid-19?**

☐ **Mascherina FFP2, Mascherina FFP3 in setting particolari o se si eseguono procedure che possono generare aerosol, camice/grembiule monouso, guanti, occhiali di protezione/visiera**

☐ Mascherina chirurgica, guanti, occhiali di protezione/visiera



- ☐ Mascherina chirurgica, occhiali di protezione/visiera, guanti spessi
- ☐ Mascherina chirurgica, guanti, camice/grembiule monouso

14 - La legge 170, dell'8 Ottobre 2010, riconosce:

☐ La dislessia, la disgrafia, la disortografia e la discalculia quali disturbi specifici di apprendimento, di seguito denominati «DSA», che si manifestano in presenza di capacità cognitive adeguate, in assenza di patologie neurologiche e di deficit sensoriali, ma possono costituire una limitazione importante per alcune attività della vita quotidiana

☐ La dislessia, la disortografia e la discalculia quali disturbi specifici di apprendimento, di seguito denominati «DSA», che si manifestano in presenza di capacità cognitive adeguate, in assenza di patologie neurologiche e di deficit sensoriali, ma possono costituire una limitazione importante per alcune attività della vita quotidiana

☐ L'A.D.H.D. - Attention Deficit Hyperactivity Disorder, quale disturbo specifico di apprendimento, insieme a dislessia, disgrafia, disortografia e discalculia

☐ L'assistenza, l'integrazione sociale e i diritti delle persone handicappate

15 - Con il termine presbifagia primaria si definisce:

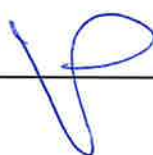
- ☐ La difficoltà di deglutizione del soggetto anziano sano
- ☐ La disfagia del soggetto anziano causata da eventi patologici
- ☐ La disfagia del soggetto in età evolutiva
- ☐ Nessuna delle risposte è corretta

16 - Una lesione della corteccia visiva dell'emisfero sinistro determina:

- ☐ Emianopsia laterale omonima destra
- ☐ Emianopsia bitemporale
- ☐ Quadrantopsia laterale omonima sinistra
- ☐ Emianopsia laterale omonima sinistra

17 - Le procedure di screening per la disfagia dovrebbero includere:

- ☐ Osservazione del livello di coscienza, dell'igiene orale, del controllo delle secrezioni e, se somministrabile, il test del bolo d'acqua
- ☐ Una valutazione della funzione deglutitoria con cibi a diversa consistenza
- ☐ Una valutazione della funzionalità dei nervi cranici



☐ Una valutazione strumentale (FEES o VFG)

18 - **Nei bambini SMA1 (atrofia muscolare spinale prossimale tipo 1):**

☐ **La marcata debolezza muscolare coinvolge fonazione, articolazione, respirazione e risonanza, procurando affaticabilità e rendendo l'eloquio non sempre intellegibile**

☐ Il basso livello cognitivo non permette sviluppo del linguaggio

☐ La presenza di tracheostomia rende impossibile l'acquisizione del linguaggio orale

☐ La marcata rigidità muscolare rende l'eloquio non sempre intellegibile

19 - **Come si manifesta l'alterazione pragmatica del linguaggio nell'autismo?**

☐ **Con argomenti limitati agli interessi del soggetto**

☐ Con un uso eccessivo di metafore

☐ Con un eccessivo coinvolgimento emotivo

☐ Con una marcata adesione alle regole dei turni di conversazione a discapito del contenuto

20 - **Cosa si intende per bilingue simultaneo?**

☐ **Un bambino che esposto contemporaneamente a due lingue le abbia acquisite insieme fin dalla prima infanzia**

☐ Un bambino che abbia acquisito simultaneamente due lingue dopo il terzo anno di vita

☐ Un bambino che sia molto abile nell'uso delle due lingue anche se le ha acquisite in momenti e contesti differenti

☐ Un bambino che è in grado di parlare simultaneamente due lingue

21 - **Considerando le implicazioni cliniche che si riscontrano nelle comorbidità tra DPL e DSA relativamente alle manifestazioni delle difficoltà di lettura, i deficit nel linguaggio recettivo risultano essere associati a?**

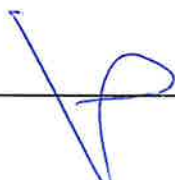
☐ **Difficoltà di comprensione**

☐ Lentezza nella decodifica

☐ Difficoltà ortografiche

☐ Difficoltà di ripetizione

22 - **Secondo O. Schindler, l'afasia è:**



☐ **La perdita parziale o totale – a seguito di una lesione organica delle strutture cerebrali responsabili della codificazione o della decodificazione di qualsivoglia messaggio di ogni grado di sofisticazione su ogni canale comunicativo, sia sul versante espressivo sia su quello impressivo – di una o più abilità comunicative, di tipo linguistico o non linguistico, già strutturate**

☐ La perdita di una o più abilità comunicative di tipo linguistico già strutturate

☐ La perdita parziale o totale – a seguito di una lesione organica delle strutture cerebrali responsabili della codificazione o della decodificazione di messaggi verbali – di una o più abilità comunicative, di tipo linguistico o non linguistico, già strutturate

☐ La perdita – a seguito di una lesione organica delle strutture cerebrali responsabili della codificazione o della decodificazione di messaggi analogici – di una o più abilità comunicative, di tipo linguistico o non linguistico, già strutturate

23 - In caso di prolungamento della fase orale e ritardata elevazione dell'osso ioide e della cartilagine tiroidea, quale delle seguenti consistenze è più indicata:

☐ **Semisolidi omogenei e ad alto grado di coesione, preferibilmente freddi**

☐ Liquidi preferibilmente senza scorie

☐ Solidi morbidi

☐ Semiliquidi tendenti al liquido

24 - Nella aprassia ideativa:

☐ **Il paziente presenta una riduzione della capacità di utilizzare oggetti di uso comune**

☐ Il paziente non riesce ad imitare gesti presentati dall'esaminatore

☐ Il paziente esegue movimenti goffi e incompleti delle dita e della mano controlaterali alla lesione

☐ E' limitata ai movimenti degli arti omolaterali all'emisfero dominante

25 - Difficoltà persistenti nell'acquisizione e nell'uso del linguaggio dovute a deficit della comprensione o della produzione o del lessico, della struttura frasale o del discorso, è la definizione di:

☐ **Disturbo Primario del Linguaggio**

☐ Disturbo della Fluenza con esordio nell'infanzia (balbuzie)

☐ Disturbo della Comunicazione Sociale (pragmatico)

☐ Disturbo Fonetico-Fonologico

26 - Secondo l'analisi in tratti distintivi proposta da Chomsky e Halle (1968) il fonema /b/:



☐ **Tutte le alternative sono corrette**

☐ + sonoro - continuo (più sonoro e meno continuo)

☐ - nasale + anteriore (meno nasale e più anteriore)

☐ + consonantico - laterale (più consonantico e meno laterale)

27 - Il processi fonologici presenti nello sviluppo tipico del bambino:

☐ **Tutte le alternative sono corrette**

☐ Sono semplificazioni che il bambino attua sulle proprie produzioni

☐ Possono interessare il sistema di opposizioni fra classi di suoni (processi di sistema)

☐ Possono interessare il modo in cui i suoni sono assemblati in sequenza (processi di struttura)

28 - Il Codice deontologico è:

☐ **Un documento contenente norme atte a regolare sotto il profilo etico l'attività e il comportamento professionale di ogni singolo professionista**

☐ Un regolamento recante norme concernenti l'autonomia didattica degli atenei

☐ Un mansionario cui il professionista deve strettamente attenersi

☐ Un documento contenente le pene e le sanzioni cui può essere sottoposto il professionista

29 - L'incapacità del paziente di riconoscere e riferire di avere un deficit neurologico o neuropsicologico si chiama:

☐ **Anosognosia**

☐ Neglect

☐ Aprassia

☐ Prosopagnosia

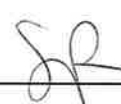
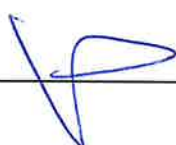
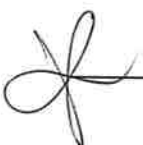
30 - Un soggetto viene definito normoacusico quando la soglia uditiva è:

☐ **Uguale o inferiore a 20 dB**

☐ Maggiore di 25 dB

☐ Uguale a 21 dB

☐ Inferiore o uguale a 50 dB





PROVA NON
ESTRATTA
De Ualeis

Questionario 3 prova scritta logopedista

1 - Lo sviluppo delle prime produzioni nel bambino è caratterizzato da:

☐ Attorno ai 7 mesi inizia a produrre serie sillabiche ripetute (la lallazione canonica) cui successivamente si affiancano serie di sillabe variate (lallazione variata) che saranno utilizzate per produrre le prime parole, evidenziando continuità tra lallazione e sviluppo delle prime parole

☐ Attorno ai 7 mesi inizia a produrre serie sillabiche (lallazione), che saranno utilizzate per produrre le prime parole, evidenziando continuità tra lallazione e sviluppo delle prime parole

☐ Attorno ai 7 mesi inizia a produrre serie sillabiche ripetute (la lallazione canonica) cui successivamente si affiancano serie di sillabe variate (lallazione variata). Non si riscontra continuità fra queste produzioni e lo sviluppo delle prime parole

☐ Attorno ai 12 mesi inizia a produrre serie sillabiche ripetute e subito dopo le prime parole

2 - Secondo la scala ASHA-NOMS (American Speech-Language and Hearing Association National Outcome Measurement System) per la disfagia, il livello di disfagia pari a 7 corrisponde a:

☐ La funzione deglutitoria non pone nessun limite alla capacità della persona di alimentarsi in modo indipendente. La deglutizione è sicura ed efficiente per tutte le consistenze. Le strategie compensative usate in modo efficace quando servono

☐ La persona non è in grado di assumere per bocca nulla in modo sicuro. Alimentazione e idratazione sono somministrate in modalità non-orale (p.e. SNG o PEG)

☐ La deglutizione è sicura, ma generalmente richiede stimoli moderati per usare le strategie compensative e/o la persona ha una moderata restrizione dietetica e/o richiede ancora sonda alimentare e/o supplemento orale

☐ Nessuna delle risposte è corretta

3 - In relazione alla possibilità di sviluppare un disturbo primario di linguaggio (DPL), la condizione di bilinguismo evolutivo?

☐ Non costituisce un fattore di rischio per lo sviluppo del DPL

☐ Rappresenta un fattore di rischio per lo sviluppo dei disturbi di linguaggio

☐ Non costituisce un fattore di rischio ma determina conoscenze morfosintattiche deficitarie

☐ Rappresenta un fattore di rischio e l'esposizione alle due lingue dovrebbe essere scoraggiata

4 - La coclea si trova all'interno:

- ☐ Dell'orecchio interno
- ☐ Dell'orecchio medio
- ☐ Dell'orecchio esterno
- ☐ Della staffa

5 - Quali dispositivi di protezione individuale (DPI) sono indicati per l'assistenza diretta a pazienti Covid-19?

- ☐ Mascherina FFP2, Mascherina FFP3 in setting particolari o se si eseguono procedure che possono generare aerosol, camice/grembiule monouso, guanti, occhiali di protezione/visiera
- ☐ Mascherina chirurgica, guanti, occhiali di protezione/visiera
- ☐ Mascherina chirurgica, occhiali di protezione/visiera, guanti spessi
- ☐ Mascherina chirurgica, guanti, camice/grembiule monouso

6 - Il Mini Mental State Examination (Folstein et al., 1975):

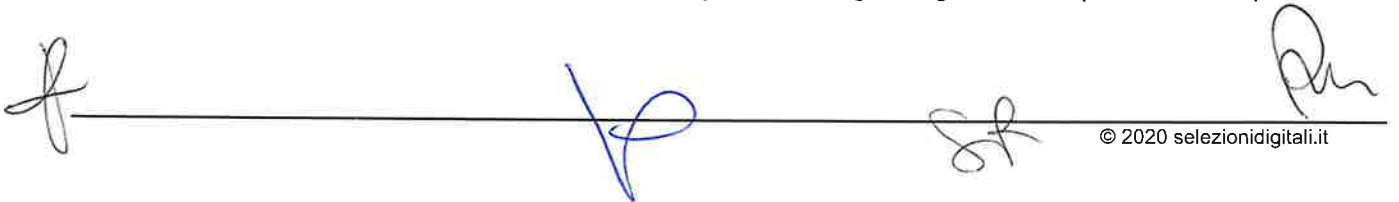
- ☐ E' indicato nello screening della persona con sospetto disturbo neurocognitivo
- ☐ E' indicato nelle persone con Afasia Progressiva Primaria in fase avanzata
- ☐ Contiene più item che indagano le funzioni esecutive rispetto al Montreal Cognitive Assessment (MoCA)
- ☐ E' la prova di elezione per la valutazione della persona con sospetto disturbo neurocognitivo

7 - Nella persona con Malattia di Parkinson:

- ☐ La presa in carico logopedica include la valutazione per disfonia, disartria e disfagia, ed il tratto più caratteristico della voce è l'ipofonia
- ☐ La presa in carico logopedica include la valutazione per disfonia, disartria, disfagia
- ☐ Il tratto più caratteristico della voce è l'afonia
- ☐ Il trattamento riabilitativo logopedico ritenuto più efficace per disfonia, disartria e disfagia è l'AVT

8 - L'obiettivo della valutazione nella persona con afasia in fase acuta è:

- ☐ Tutte le risposte sono corrette
- ☐ Fornire informazioni utili per una migliore comprensione della situazione clinica e delle caratteristiche delle difficoltà comunicative presenti al paziente, ai suoi famigliari e/o caregiver significativi, al personale di reparto e al



case manager

- ☐ Ottenere informazioni utili per poter prevedere l'evoluzione del disturbo e poter formulare una prognosi
- ☐ Definire i bisogni riabilitativi della persona per impostare precocemente il progetto riabilitativo e monitorare il recupero

9 - Secondo il programma Nazionale di Educazione Continua in Medicina (ECM)

- ☐ Sono destinatari dell'obbligo ECM tutti i soggetti appartenenti ad una delle professioni sanitarie riconosciute dalla normativa vigente con obbligo di formazione continua a decorrere dal 1° gennaio successivo alla data di iscrizione all'Ordine
- ☐ I destinatari dell'obbligo ECM sono tenuti ad acquisire un numero minimo di 50 crediti su base annuale
- ☐ I professionisti non possono inserire in autonomia sul portale del Co.Ge.A.P.S. (Consorzio Gestione Anagrafica Professioni Sanitarie), i crediti derivanti da altre attività formative (es. pubblicazioni, attività di tutoraggio, etc.)
- ☐ Sono destinatari dell'obbligo ECM tutti i professionisti riconosciuti dalla normativa vigente

10 - La suzione nutritiva:

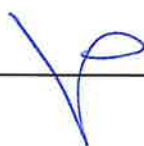
- ☐ E' un sistema oromotorio complesso
- ☐ Non è finalizzata all'allattamento
- ☐ E' un sistema funzionale semplice
- ☐ E' presente solo nei neonati a termine

11 - L'ambito di intervento nella CAA può comprendere:

- ☐ Tutte e tre le opzioni
- ☐ CAA non assistita (Unaided): essa utilizza le competenze dell'individuo stesso (espressioni del volto, gesti, segni e linguaggio verbale residuo)
- ☐ CAA assistita (aided): utilizza dispositivi esterni che possono essere elettronici (ad alta o bassa tecnologia) o non elettronici (tabelle di comunicazione, libri illustrati in simboli)
- ☐ L'utilizzo degli strumenti di CAA in entrata (aided input) per sostenere la comprensione linguistica dei bambini

12 - Il Profilo Comunicativo Individuale (O. Schindler) analizza al suo interno:

- ☐ Tutte le risposte sono corrette
- ☐ Gli ingressi e le uscite comunicative



☐ La relazione interindividuale

☐ Il processamento centrale

13 - Il test dell'aprassia ideomotoria:

☐ Prevede che i gesti siano riprodotti su imitazione

☐ Prevede che i gesti siano prodotti spontaneamente

☐ Prevede che i gesti siano riprodotti su comando verbale

☐ Prevede che i gesti siano riprodotti su comando scritto

14 - Quale fra queste elencate riconosce dislessia, disortografia, disgrafia e discalculia quali disturbi specifici di apprendimento:

☐ Legge 170 dell'8 ottobre 2010

☐ Legge 104 del 5 febbraio 1992

☐ Direttiva BES e CTS del 27 dicembre 2012

☐ Legge 833 del 23 dicembre 1978

15 - Che cosa devono rispettare i logopedisti nella loro pratica professionale?

☐ Il Profilo Professionale, il Codice Deontologico, il Corpus Scientifico Professionale

☐ Il Profilo Professionale

☐ Il Profilo Professionale e il Codice Deontologico

☐ Il Codice Civile

16 - L'auscultazione cervicale NON ha lo scopo di:

☐ Valutare la fase 0 della deglutizione

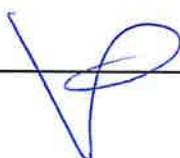
☐ Indagare la presenza di gorgoglii

☐ Valutare la presenza/assenza di atti deglutitori

☐ Indagare la coordinazione suzione-deglutizione-respirazione

17 - Tra le ipotesi eziopatogenetiche alla base del DPL (Disturbo Primario del Linguaggio) si colloca:

☐ La presenza di deficit delle connessioni neurali verosimilmente di natura multifattoriale che causano,



fra i vari sintomi, difficoltà a decodificare stimoli uditivi presentati in rapida successione

- ☐ La presenza di lesioni neurologiche di natura vascolare legate ad alterazione dei piccoli vasi
- ☐ La presenza di ipoplasia del corpo calloso
- ☐ Nessuna delle alternative è corretta

18 - Quale tra le seguenti è classificata tra le forme NON fluenti di afasia?

- ☐ **Afasia di Broca**
- ☐ Afasia di conduzione
- ☐ Afasia transcorticale sensoriale
- ☐ Afasia di Wernicke

19 - Gli esami strumentali gold standard per lo studio della deglutizione sono:

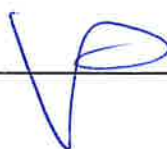
- ☐ **FEES e VFG**
- ☐ VFG e scintigrafia
- ☐ Gastroscopia e FEES
- ☐ Scintigrafia e gastroscopia

20 - Una voce prodotta con insufficiente chiusura della rima glottica può essere definita:

- ☐ **Una voce soffiata**
- ☐ Una voce bitonale
- ☐ Una voce rauca
- ☐ Una voce in falsetto

21 - La malattia di Ménière presenta i seguenti sintomi:

- ☐ **Ipoacusia, vertigine, acufene**
- ☐ Otorrea purulenta, vertigine e acufene
- ☐ Otorrea, vertigine e acufene
- ☐ Otagia, vertigine e acufene



22 - Come viene chiamata la perdita della visione in metà campo visivo a seguito di lesioni del chiasma ottico, del tratto ottico o della corteccia visiva?

- ☐ **Emianopsia**
- ☐ Emiplegia
- ☐ Emiopia
- ☐ Nessuna delle risposte è corretta

23 - Le RSA sono:

- ☐ **Strutture sociosanitarie residenziali**
- ☐ Strutture di accoglienza diurna
- ☐ Centri di eccellenza medico sanitarie
- ☐ Presidi ospedalieri non costituiti in azienda

24 - Persistente difficoltà nella produzione dei suoni linguistici che interferisce con l'intelligibilità dell'eloquio, è:

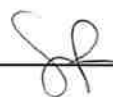
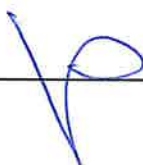
- ☐ **Disturbo Fonetico Fonologico**
- ☐ Disturbo della Fluenza con esordio nell'infanzia
- ☐ Disturbo della Comunicazione Sociale
- ☐ Disturbo della Condotta

25 - La somministrazione di una prova di ripetizione di frasi permette di indagare:

- ☐ **Le competenze di memoria di lavoro e le competenze morfosintattiche espressive**
- ☐ Le competenze di memoria di lavoro
- ☐ Le competenze morfosintattiche espressive
- ☐ Le competenze morfosintattiche ricettive

26 - In un bambino di circa 24 mesi quali potrebbero essere considerati indicatori precoci del Disturbo dello Spettro Autistico?

- ☐ **Tutte le risposte sono corrette**
- ☐ Carenza di responsività, contatto oculare insolito



- ☐ Reazioni ridotte o esagerate verso stimoli sensoriali
- ☐ Mancanza di intenzionalità comunicativa e scarso uso della gestualità

27 - Secondo l'analisi in tratti distintivi proposta da Chomsky e Halle (1968) il fonema /s/:

- ☐ Tutte le alternative sono corrette
- ☐ - sonoro + continuo (meno sonoro e più continuo)
- ☐ - nasale + anteriore (meno nasale e più anteriore)
- ☐ + apicale - laterale (più apicale e meno laterale)

28 - Appartengono alla classe delle consonanti occlusive:

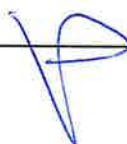
- ☐ Tutte le consonanti prodotte da una completa chiusura in un punto del tratto vocale, seguito dal rilascio degli articolatori; sono prodotte da un movimento in rapida successione: si passa dalla fase di tenuta a quella di risoluzione che consente una brusca fuoriuscita dell'aria
- ☐ Tutte le consonanti prodotte da una incompleta chiusura in un punto del tratto vocale, seguito dal rilascio degli articolatori
- ☐ Tutte le consonanti prodotte con l'avvicinamento, senza contatto, di due organi articolatori; l'aria fuoriesce producendo un rumore di frizione
- ☐ Tutti i foni prodotti senza che la vibrazione laringea incontri alcun ostacolo

29 - Il gruppo dei disturbi permanenti dello sviluppo del movimento e della postura che causano una limitazione dell'attività attribuibili ad un danno permanente non progressivo che si è verificato nell'encefalo nel corso dello sviluppo del feto, del neonato o del lattante, si identifica come:

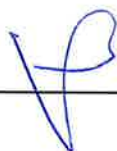
- ☐ PCI (Paralisi Cerebrale Infantile)
- ☐ SMA1 (atrofia muscolare spinale prossimale tipo 1)
- ☐ Sindrome di Down
- ☐ Disturbo dello sviluppo della coordinazione motoria (sec. DSMV)

30 - La lettura ad alta voce di libri illustrati con testo in simboli:

- ☐ Presenta molti vantaggi particolarmente rilevanti rispetto alle necessità dei bambini con disturbo comunicativo complesso
- ☐ E' irrilevante ai fini abilitativi
- ☐ E' sconsigliata nei bambini con disturbo comunicativo complesso



[] Presenta molti vantaggi particolarmente rilevanti rispetto alle necessità dei bambini con disfagia





PROVA NON
ESTRATA
Claudio Borge

Questionario 1 prova pratica logopedista

1 - Quale test corrisponde elettivamente ai criteri descritti nella Consensus Conference del 2010 e viene raccomandato nella Consensus Conference del 2022 per la diagnosi di discalculia nei bambini dalla quarta classe primaria fino alla terza classe secondaria di primo grado?

- ☐ BDE-2 (Biancardi, Nicoletti - 2004)
- ☐ AC-MT 3 (Cornoldi, Mammarella - 2020)
- ☐ DDE-2 (Sartori, Tressoldi - 2007)
- ☐ BVSCO-2 (Tressoldi, Cornoldi, Re - 2013)

2 - L'intervento oro motorio nei bambini prematuri:

- ☐ Può essere effettuato nel neonato se stabile già dalla ventinovesima settimana
- ☐ Può essere sempre effettuato in tutti i neonati medicalmente complessi
- ☐ Può essere effettuato solo a partire dalla trentasettesima settimana di gestazione
- ☐ Non è previsto in qualunque caso

3 - Nella fase degli esiti, con la progressiva cronicizzazione del quadro clinico della persona con afasia:

- ☐ L'intervento deve essere mirato a potenziare la partecipazione sociale della persona con afasia, con lo scopo di migliorarne la qualità di vita
- ☐ E' fondamentale un intervento esclusivo e diretto al deficit linguistico con tecniche strumentali avanzate
- ☐ La riabilitazione viene interrotta a 12 mesi dall'evento
- ☐ L'intervento deve tener conto dei fattori prognostici

4 - Cosa è l'Evan's Blue Dye Test (EBDT)?

- ☐ Una procedura per valutare l'inalazione delle secrezioni nei pazienti portatori di cannula tracheostomica
- ☐ Un protocollo per la Fiberoptic Endoscopic Evaluation of Swallowing (FEES)

☐ Una procedura per valutare il livello di consistenza di un alimento secondo le norme internazionali IDDSI

☐ Un test di screening post-estubazione

5 - Quale tra questi è lo scopo della Manovra di Shaker, così come riportato sulle Linee Guida Diagnostiche e Terapeutiche in Neurologia E.G.D.G.?

☐ **Miglioramento della muscolatura sovraioidea mediante il suo training con migliore apertura dello sfintere esofageo superiore S.E.S.**

☐ Miglioramento della forza di spinta della lingua e della pressione all'interno del bolo e quindi del trasporto del bolo

☐ Chiusura delle corde vocali e pulizia del vestibolo laringeo

☐ Miglioramento della retrazione della base della lingua e della chiusura della parete posteriore della faringe contro la base della lingua

6 - Quale tra le seguenti NON è una postura facilitante nella disfagia:

☐ **Manovra di Heimlich**

☐ Flessione laterale del capo

☐ Capo in estensione

☐ Capo flesso anteriormente

7 - Per la valutazione fonetico-fonologica del bambino, secondo Bortolini, è necessario:

☐ **Valutare la componente uditivo-percettiva, la componente neuromotoria-articolatoria, la componente fonologica**

☐ Valutare la componente neuromotoria-articolatoria, la componente fonologica

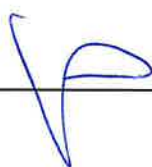
☐ Valutare la componente uditivo-percettiva, la componente neuromotoria-articolatoria

☐ Valutare le prassie oro-bucco-facciali

8 - Le raccomandazioni della linea guida sulla diagnosi e sul trattamento del disturbo dello spettro autistico in bambini e adolescenti (ottobre2023) suggeriscono:

☐ **Di usare Autism Diagnostic Observation Schedule (ADOS) in aggiunta all'osservazione clinica e al colloquio; sostengono che sarebbe bene utilizzare strumenti strutturati standardizzati di supporto alla diagnosi diretti ai genitori suggerendo Check list for Autism Spectrum Disorder (CASD)**

☐ Di usare Autism Diagnostic Observation Schedule (ADOS) in aggiunta all'osservazione clinica e al colloquio; sconsigliano di utilizzare strumenti strutturati standardizzati di supporto alla diagnosi diretti ai genitori



- ☐ Che l'osservazione ed il colloquio clinico sono gli strumenti di elezione
- ☐ Che devono essere valutati gli aspetti pragmatici, il linguaggio recettivo e gli aspetti della partecipazione sociale

9 - Tra le norme di igiene vocale è sconsigliata:

- ☐ **Voce sussurrata**
- ☐ Umidificazione
- ☐ Idratazione
- ☐ Non parlare in ambienti rumorosi

10 - Nella valutazione del linguaggio dei bambini bilingui:

- ☐ **E' raccomandato conoscere la biografia linguistica del minore e della sua famiglia, utilizzando questionari e test specifici**
- ☐ Non è determinante conoscere la storia linguistica del minore
- ☐ E' determinante effettuare test lessicali solo in L2
- ☐ E' determinante effettuare test di comprensione morfo-sintattica solo in L2





PROVA ESTINATA
Claudio Borges

Questionario 2 prova pratica logopedista

1 - Indichi quale tra le seguenti NON è una postura facilitante nella disfagia:

- ☐ Innalzamento manuale della laringe
- ☐ Flessione laterale del capo
- ☐ Capo in estensione
- ☐ Capo flesso anteriormente

2 - Quale di queste manovre deglutitorie si utilizza per il “miglioramento della forza di spinta della lingua e della pressione all’interno del bolo e quindi del trasporto del bolo”, così come riportato sulle Linee Guida Diagnostiche e Terapeutiche in Neurologia E.G.D.G.?

- ☐ Deglutizione forzata (effortful swallow)
- ☐ Deglutizione sovraglottica (SGS Supraglottic Swallow)
- ☐ Manovra di Mendelsohn
- ☐ Manovra di Shaker

3 - Nella persona con Afasia Progressiva Primaria in fase intermedia:

- ☐ La valutazione dovrebbe includere le seguenti aree: funzione cognitiva, funzione linguistica, abilità pragmatiche di comunicazione e la valutazione del livello cognitivo dovrebbe essere effettuata preferibilmente con prove di tipo non-verbale
- ☐ La valutazione del livello cognitivo dovrebbe essere effettuata preferibilmente con prove di tipo verbale
- ☐ La valutazione del livello linguistico può essere effettuata con il test PFLI (Bortolini, 2004)
- ☐ La valutazione dovrebbe includere le seguenti aree: funzione cognitiva, funzione linguistica, abilità pragmatiche di comunicazione

4 - Quale tra queste affermazioni riguardante Il profilo di valutazione della disartria (Robertson, 1982) è FALSA?

- ☐ Comprende il test di affaticamento (contare da 1 a 400)

☐ Per ciascun item è possibile assegnare un punteggio da 1 (scarso) a 4 (ottimo)

☐ Comprende prove che valutano la respirazione, la fonazione, la diadococinesia

☐ Comprende una valutazione dell'intelligibilità della lettura e dell'eloquio

5 - Secondo la Metodica AVT (Auditory Verbal Therapy) il logopedista deve porsi:

☐ **Lateralmente al bambino dalla parte dell'orecchio migliore**

☐ Di fronte al bambino utilizzando la "bocca schermata" per tutta la durata della seduta logopedica

☐ Lateralmente al bambino dalla parte dell'orecchio peggiore

☐ Di fronte al bambino utilizzando la "bocca schermata" durante gli esercizi percettivi

6 - La Batteria per la Valutazione del Linguaggio in bambini dai 4 ai 12 anni (BVL 4-12, Marini) è composta da:

☐ **18 prove suddivise in produzione, comprensione e ripetizione**

☐ 18 prove suddivise in produzione e comprensione

☐ 18 prove suddivise in ripetizione e copia

☐ 18 prove suddivise in produzione e comprensione di un brano narrativo

7 - La Linea Guida sulla Gestione dei Disturbi Specifici dell'Apprendimento Aggiornamento e Integrazioni (Sistema Nazionale Linee Guida Roma, 20 gennaio 2022) raccomanda in merito alla valutazione della capacità di comprensione del testo scritto:

☐ **Di utilizzare almeno due prove per valutare la comprensione del testo, i cui esiti devono essere omogenei (in entrambe le prove la prestazione deve essere inferiore al 10°). Raccomanda inoltre di utilizzare prove indipendenti di decodifica e di comprensione del testo; in particolare di utilizzare prove di lettura di liste di parole e prove di lettura di liste di non-parole al fine di escludere la presenza di un problema anche nella lettura come decodifica**

☐ Di utilizzare almeno una prova per valutare la comprensione del testo, la cui prestazione deve essere inferiore al 10°

☐ Di utilizzare le osservazioni redatte dagli insegnanti in merito alla comprensione generale e specifica

☐ Di utilizzare almeno due prove per valutare la comprensione del testo, i cui esiti devono essere omogenei (in entrambe le prove la prestazione deve essere inferiore al 10°) e non considerare il dato relativo alla decodifica in quanto ininfluenza sul processo di comprensione

8 - La PROVA di COPIA del test della figura complessa di Rey-Osterrieth è utilizzato per indagare:

☐ **Le capacità visuoperceptive e visuospatiali**



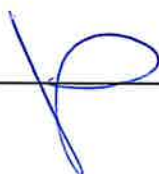
- ☐ La memoria a lungo termine visuospaziale
- ☐ La memoria a breve termine
- ☐ La memoria di lavoro

9 - Nella valutazione del linguaggio dei bambini bilingui:

- ☐ **Tutte le alternative sono corrette**
- ☐ E' indispensabile conoscere la biografia linguistica del minore
- ☐ E' raccomandata la valutazione delle competenze linguistiche nelle lingue conosciute dal bambino
- ☐ E' raccomandato l'utilizzo di questionari e test specifici

10 - Quali tra questi trattamenti sono raccomandati in bambini diagnosticati come CAS (Child Apraxia of Speech) o MSD (Motor Speech Delay)?

- ☐ **PROMPT (Prompts for Restructuring Oral Muscular Phonetic Targets) e ReST (Rapid Syllable Transition Training)**
- ☐ The Core Vocabulary Approach
- ☐ Trattamento fonologico in opposizioni minime
- ☐ Trattamento metafonologico





PROVA NON
ESTRATTA
Claudio Basso

Questionario 3 prova pratica logopedista

1 - Quale di queste manovre deglutitorie si utilizza nel caso di “chiusura incompleta della glottide/chiusura insufficiente del vestibolo laringeo; ritardo del riflesso deglutitorio”, così come riportato sulle Linee Guida Diagnostiche e Terapeutiche in Neurologia E.G.D.G.?

- ☐ **Deglutizione sovraglottica (SGS Supraglottic Swallow)**
- ☐ Deglutizione forzata (Effortful swallow)
- ☐ Manovra di Mendelsohn
- ☐ Manovra di Shaker

2 - Indichi quale tra le seguenti NON è una postura facilitante nella disfagia:

- ☐ **Manovra di Valsava**
- ☐ Flessione laterale del capo
- ☐ Capo in estensione
- ☐ Capo flesso anteriormente

3 - Quali sono le tappe per l'identificazione e l'attuazione dei Programmi d'intervento Uditivi, secondo i Principi e Linee Guida della Posizione 2007 del *Joint Committee on Infant Hearing (JCIH)*?

- ☐ **Screening audiologico neonatale: alla nascita massimo entro 1 mese. Valutazione e diagnosi di sordità: entro 3 mesi. Prima protesizzazione ed inizio abilitazione logopedica: entro 6 mesi. Protesizzazione ottimale: entro 8 – 12 mesi. Impianto cocleare quando indicato: 12- max 18 mesi**
- ☐ Valutazione e diagnosi di sordità: entro 3 mesi. Prima protesizzazione ed inizio abilitazione logopedica: entro 6 mesi. Protesizzazione ottimale: entro 8 – 12 mesi
- ☐ Screening audiologico e diagnosi sordità: entro 3 mesi. Protesizzazione ed inizio abilitazione logopedica: entro 24 mesi. Impianto cocleare: 48 mesi
- ☐ Screening audiologico neonatale: entro 3 mesi. Valutazione e diagnosi di sordità: entro 6 mesi.

4 - La **PROVA di RIPRODUZIONE DIFFERITA** del test della figura complessa di Rey-Osterrieth è utilizzata per indagare:

☐ **La memoria a lungo termine visuospatiale**

☐ **Le capacità visuoperceptive e visuospatiali**

☐ **La memoria a breve termine visuospatiale**

☐ **La memoria di lavoro**

5 - Quali sono le analisi utilizzate all'interno del PFLI (Prove per la Valutazione Fonologica del Linguaggio Infantile) (Bortolini, 2004)?

☐ **Analisi indipendente delle capacità fonetiche del bambino per la valutazione dell'inventario consonantico e vocalico; analisi in tratti distintivi; analisi contrastiva per la valutazione del sistema fonologico del bambino; analisi dei processi di semplificazione**

☐ **Analisi indipendente delle capacità fonetiche del bambino per la valutazione dell'inventario consonantico e vocalico; analisi contrastiva per la valutazione del sistema fonologico del bambino; analisi dei processi di semplificazione**

☐ **Analisi contrastiva per la valutazione del sistema fonologico del bambino; analisi dei processi di semplificazione**

☐ **Analisi fonetica per la valutazione delle abilità articolatorie; analisi fonologica per la valutazione del sistema delle opposizioni**

6 - L'IT-MAIS (Infant-Toddler Meaningful Auditory Integration Scale) è:

☐ **Un questionario che indaga le reazioni uditive e le vocalizzazioni nei bambini sordi al di sotto dei 3 anni**

☐ **Un test percettivo uditivo**

☐ **Un questionario che indaga le abilità linguistiche nei bambini sordi in età maggiore di 6 anni**

☐ **Un questionario che indaga le abilità linguistiche nei bambini sordi al di sotto dei 3 anni**

7 - Il TOR (Levorato, Roch Giunti 2007):

☐ **Valuta la capacità di comprensione orale di testi narrativi in bambini di età compresa fra i 3 e gli 8 anni**

☐ **Valuta la capacità di comprensione orale e scritta di testi narrativi in bambini prescolari e scolari**

☐ **Valuta la capacità di produzione orale di testi narrativi in bambini di età compresa fra i 3 e gli 8 anni**

☐ **Valuta la capacità di comprensione morfosintattica in bambini di età compresa fra i 3 e gli 8 anni**

8 - Nel bambino, i principi del trattamento dello speech secondo una prospettiva motoria sono:

☐ **Tutte le alternative sono corrette**

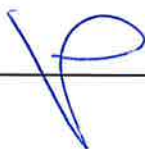
- ☐ La quantità della pratica
- ☐ La pratica deve essere a blocchi, variata e distribuita
- ☐ Deve sempre prevedere un feedback

9 - Nella valutazione del linguaggio dei bambini bilingui con sospetto DPL è raccomandato l'utilizzo:

- ☐ Tutte le alternative sono corrette
- ☐ Del questionario QUBil (Bellocchi e Bonifacio 2013)
- ☐ Delle prove BaBIL (Bellocchi e Bonifacio 2013)
- ☐ Del questionario ALDEQU-IT (Bonifacio et al. 2016)

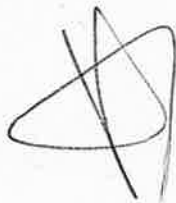
10 - Cos'è il Modified Evan's Blue Dye Test (MEBDT)?

- ☐ Una prova con alimenti a diversa consistenza colorati con blu di metilene per indagare la presenza di aspirazione in pazienti con cannula tracheostomica
- ☐ Una procedura per valutare le inalazioni delle secrezioni nei pazienti portatori di cannula tracheostomica
- ☐ Un protocollo per l'esecuzione della Videofluorografia VFG
- ☐ Un test per la valutazione della disfagia in pazienti ricoverati in terapia intensiva



PROVA N° 1

La candidata/Il candidato illustri i principi di valutazione e trattamento del paziente con disfonia da paralisi cordale in esiti di tiroidectomia



PROVA N° 2

La candidata/Il candidato illustri gli strumenti compensativi e dispensativi nel bambino con Disturbo Specifico di Apprendimento e ne esponga esempi di applicazione



PROVA N° 3

La candidata/Il candidato descriva la gestione del
paziente con afasia in fase acuta



PROVA N° 1

La candidata/Il candidato descriva la valutazione dei
prerequisiti per l'ingresso alla scuola primaria in un
bambino con esiti di Disturbo Primario del Linguaggio
DPL



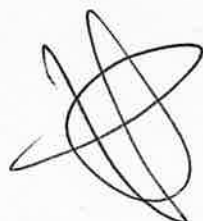
PROVA N° 2

La candidata/Il candidato illustri le principali modalità
di indagine strumentale e clinica nella valutazione
della persona adulta con disfagia



PROVA N° 3

La candidata/Il candidato illustri le alterazioni della percezione sensoriale nei bambini con disturbo dello spettro autistico e le implicazioni nella presa in carico logopedica



PROVA N° 1

La candidata/Il candidato illustri il percorso
diagnostico-terapeutico dallo screening alla diagnosi,
alla terapia nella sordità infantile con particolare
attenzione alla progressione temporale



PROVA N° 2

La candidata/Il candidato descriva le modalità di valutazione e gli elementi salienti dell'intervento riabilitativo nella persona con disartria



PROVA N° 3

La candidata/Il candidato descriva la Batteria di
Valutazione del Linguaggio (BVL) Marini ed Giunti

Qu

Pa

X

Q

PROVA N° 1

La candidata/Il candidato descriva le caratteristiche principali e gli elementi salienti della presa in carico logopedica del paziente con Afasia Primaria Progressiva

f







PROVA N° 2

La candidata/Il candidato descriva i principali strumenti di valutazione del bambino late talker di età compresa tra i 24 e i 36 mesi



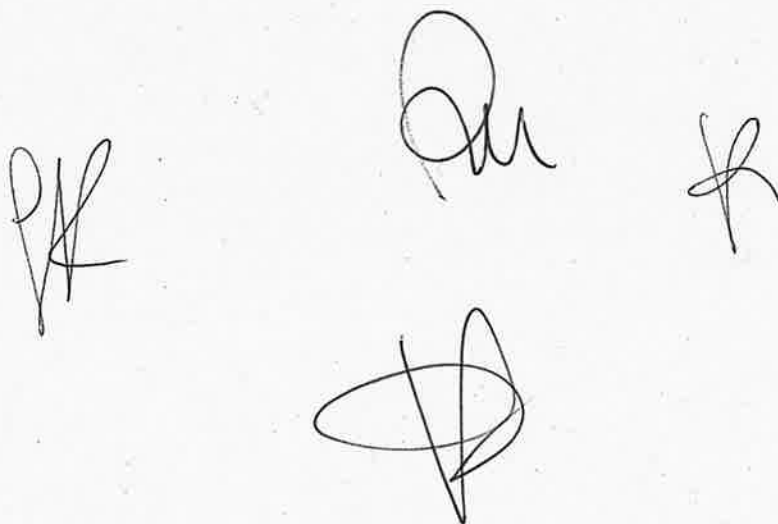
PROVA N° 3

La candidata/il candidato descriva i principali ambiti
di applicazione e strumenti della Comunicazione
Aumentativa Alternativa nel bambino



PROVA N° 1

**La candidata/il candidato illustri la valutazione
della comprensione linguistica e narrativa nel
bambino prescolare**



PROVA N° 2

La candidata/Il candidato illustri il Test PFLI,
specificando i diversi tipi di analisi in esso contenuti

A stylized handwritten signature, possibly reading 'LD' or 'LDI', written in black ink.A handwritten signature, possibly reading 'Ph' or 'Phn', written in black ink.A small, stylized handwritten signature, possibly reading 'R' or 'Ri', written in black ink.A handwritten signature, possibly reading 'R' or 'Ri', written in black ink.

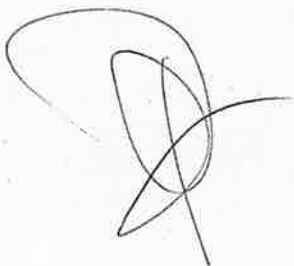
PROVA N° 3

La candidata/Il candidato illustri le modalità di valutazione della deglutizione in un paziente in età adulta /involutiva con particolare attenzione ai prerequisiti



PROVA N° 1

La candidata/Il candidato descriva la gestione
riabilitativa logopedica del paziente disfagico con
cannula tracheostomica



PROVA N° 2

La candidata/Il candidato illustri quali elementi indagare nel colloquio con la famiglia e quali strumenti di valutazione utilizzare con un bambino straniero segnalato per difficoltà di apprendimento nei primi anni della scuola primaria

R

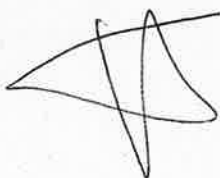
MR

pu

D

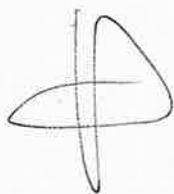
PROVA N° 3

La candidata/Il candidato illustri gli elementi salienti
della presa in carico del paziente con Disturbo
Neurocognitivo Maggiore (demenza)



PROVA N° 1

La candidata/Il candidato illustri la valutazione
logopedica delle abilità percettive in un bambino
ipoacusico



PROVA N° 2

La candidata/Il candidato illustri il ruolo della postura
e delle principali posture di compenso nel paziente
disfagico adulto



PROVA N° 3

La candidata/Il candidato descriva la presa in carico
logopedica di un bambino con Paralisi Cerebrale
Infantile

Four handwritten signatures in black ink are scattered across the lower half of the page. From left to right, there is a large, stylized signature, a small signature, a signature that appears to be 'Pier', and a signature that appears to be 'Pier'.

PROVA N° 1

La candidata/Il candidato illustri le diverse tipologie
di diete a consistenza modificata per il paziente
disfagico



PROVA N° 2

La candidata/Il candidato descriva la valutazione di un bambino della prima classe della scuola primaria segnalato per difficoltà nell'avvio dell'apprendimento della lettura e della scrittura



PROVA N° 3

La candidata/Il candidato illustri gli elementi salienti della presa in carico logopedica della persona con afasia in regime ambulatoriale



PROVA N° 1

La candidata/Il candidato illustri cosa si intende per
“training percettivo” e “training motorio” nel
trattamento riabilitativo delle difficoltà fonetico-
fonologiche



PROVA N° 2

La candidata/Il candidato illustri i principali obiettivi della presa in carico nel paziente con Sclerosi Laterale Amiotrofica



PROVA N° 3

La candidata/Il candidato illustri le principali caratteristiche dell'autismo all'interno del DSM V



PROVA N° 1

La candidata/Il candidato illustri i principali test per la
valutazione dei bambini dai 3 ai 6 anni con sospetto
Disturbo Primario del Linguaggio



PROVA N° 2

La candidata/Il candidato illustri gli elementi dello screening nel paziente disfagico adulto

pm

h

h

via

sr

PROVA N° 3

La candidata/Il candidato illustri le principali
caratteristiche della Disprassia Verbale Evolutiva

Am

h

ff

vest

PROVA N° 1

La candidata/Il candidato illustri la riabilitazione logopedica del paziente con laringectomia totale

[Handwritten signature]

[Handwritten signature]

[Handwritten signature]

[Handwritten signature]

PROVA N° 2

La candidata/Il candidato illustri i principali ambiti di utilizzo della Comunicazione Aumentativa Alternativa in un bambino con diagnosi di disturbo dello spettro autistico



PROVA N° 3

La candidata/Il candidato descriva l'intervento
logopedico nella persona con malattia di Parkinson

