



CONCORSO PUBBLICO PER TITOLI ED ESAMI PER LA COPERTURA A TEMPO INDETERMINATO DI N. 1 POSTO DI LOGOPEDISTA (AREA DEI PROFESSIONISTI DELLA SALUTE E DEI FUNZIONARI-RUOLO SANITARIO) A TEMPO PIENO.

Ai sensi dell'art. 19 del D.Lgs 14 marzo 2013, n. 33 come modificato dall'art. 18 del D.Lgs 25 maggio 2016 n. 97 si pubblicano:

- I criteri di valutazione della Commissione in merito alla prova scritta, alla prova pratica, alla prova orale e alla valutazione dei titoli;
- Le tracce delle prove scritta, pratica ed orale.

CRITERI DI VALUTAZIONE DELLA PROVA SCRITTA

Per la valutazione della prova scritta la Commissione ha attribuito ai singoli quesiti della prova scritta i seguenti punteggi:

- + 1 punto per ogni risposta esatta;
- 0 punti per risposte errate, omesse o multiple.

CRITERI DI VALUTAZIONE DELLA PROVA PRATICA

Per la valutazione della prova pratica la Commissione ha attribuito ai singoli quesiti della prova pratica i seguenti punteggi:

- + 2 punti per ogni risposta esatta;
- 0 punti per risposte errate, omesse o multiple.

CRITERI DI VALUTAZIONE DELLA PROVA ORALE

La valutazione della prova orale è stata operata in relazione al livello di conoscenza ed analisi dell'argomento trattato dimostrato dai candidati.

CRITERI VALUTAZIONE TITOLI

Come indicato nella sottostante tabella.





Concorso pubblico per titoli ed esami per la copertura a tempo indeterminato di n. 1 posto di Logopedista (Area dei Professionisti della Salute e dei Funzionari - Ruolo Sanitario) a tempo pieno

CARRIERA (max 15,000 punti)

arrotonda periodi superiori ai 15 gg a 1 mese

Cod.	Regola	Punti	x mesi	Tipo calcolo	Unità mis.	Omog.	Sovr.	% val.
100	Presso USL/PA nel profilo	1,200	12	PRC	mesi	Si	Si	100
101	Presso USL/PA nel profilo cat. superiore	1,200	12	PRC	mesi	Si	Si	100
102	Presso USL/PA nel profilo cat. inferiore	0,600	12	PRC	mesi	Si	Si	100
170	Servizio militare/civile funzioni inerenti	1,200	12	PRC	mesi	Si	Si	100
180	Presso case di cura convenzionate o accreditate nel profilo	1,200	12	PRC	mesi	Si	Si	25
181	Presso case di cura convenzionate o accreditate nel profilo cat. inferiore	0,600	12	PRC	mesi	Si	Si	25
199	Servizio non valutabile	0,000	12	PRC	mesi	Si	Si	100

ACCADEMICI E DI STUDIO (max 5,000 punti)

arrotonda periodi superiori ai 0 gg a 0 mesi

Cod.	Regola	Punti	x mesi	Tipo calcolo	Unità mis.	Omog.	Sovr.	% val.
200	Laurea Magistrale Scienze delle Professioni Sanitarie	2,000	0	N	n.	No	No	100
201	Dottorato di ricerca attinente	2,000	0	N	n.	No	No	100
202	Dottorato di ricerca NON attinente	1,000	0	N	n.	No	No	100
203	Master di I liv. attinenti al profilo/Certificato Abilitazione Funzioni Direttive	1,000	0	N	n.	No	No	100
204	Laurea Triennale/Master NON attinenti al profilo	0,250	0	N	n.	No	No	100
205	Diploma di Laurea vecchio Ord./Laurea Spec. o Magistrale NON attinenti al profilo	0,500	0	N	n.	No	No	100
206	Master di II livello attinenti al profilo	1,500	0	N	n.	No	No	100
207	Altra Laurea Triennale attinente oltre a quella prevista quale requisito di ammissione	1,000	0	N	n.	No	No	100
208	Diploma di laurea vecchio ordinamento/Laurea specialistica o magistrale attinente al profilo	1,000	0	N	n.	No	No	100
210	Diploma di specializzazione universitaria attinente	2,000	0	N	n.	No	No	100
215	Diploma di specializzazione universitaria NON attinente	1,000	0	N	n.	No	No	100
299	Titoli di studio ed accademici non valutabili	0,000	0	N	n.	No	No	100

PUBBLICAZIONI E TITOLI SCIENTIFICI (max 5,000 punti)

arrotonda periodi superiori ai 0 gg a 0 mesi

Cod.	Regola	Punti	x mesi	Tipo calcolo	Unità mis.	Omog.	Sovr.	% val.
301	Pubblicazioni su riviste con impact-factor	1,000	0	N	n.	No	No	100
302	Pubblicazioni su riviste indicizzate attinenti	0,500	0	N	n.	No	No	100
350	Abstract, poster comunicazioni a congressi	0,100	0	EVE	n.	No	No	100
360	Pubblicazioni su riviste NON indicizzate/capitoli di libro	0,100	0	N	n.	No	No	100
370	Lavori NON attinenti	0,000	0	N	n.	No	No	100
399	Lavori non valutabili	0,000	0	N	n.	No	No	100



Concorso pubblico per titoli ed esami per la copertura a tempo indeterminato di n. 1 posto di Logopedista (Area dei Professionisti della Salute e dei Funzionari - Ruolo Sanitario) a tempo pieno

CURRICULUM FORMATIVO E PROFESSIONALE (max 5,000 punti)

arrotonda periodi superiori ai 15 gg a 1 mesi

Cod.	Regola	Punti	x mesi	Tipo calcolo	Unità mis.	Omog.	Sovr.	% val.
400	Servizi prestati nel profilo a qualsiasi titolo non valutati in carriera presso Strutture Sanitarie Pubbliche o Convenzionate o IRCCS Privati	0,300	12	PRC	mesi	Si	No	100
401	Servizi prestati nel profilo a qualsiasi titolo non valutati in carriera presso Privati e strutture estere	0,150	12	PRC	mesi	Si	No	100
405	frequenza volontaria/Stage/Tirocinio quale Logopedista	0,050	12	PRC	mesi	Si	No	100
409	Altri Servizi prestati NON nel profilo a qualsiasi titolo	0,000	12	PRC	mesi	Si	Si	100
450	Corsi di Formazione, Agg.to Prof.le, Convegni ecc. (Partecipante/Tutor)	0,001	0	N	n.	No	No	100
451	Corsi di Formazione, Agg.to Prof.le, Convegni ecc. (Relatore/Responsabile Scientifico/Docente)	0,050	0	N	n.	No	No	100
452	PBLS - BLS conseguito negli ultimi due anni, corso antincendio 16 h. negli ultimi 5 anni, corso allattamento al seno OMS-UNICEF 20 h.	0,030	0	N	n.	No	No	100
453	PBLS D - BLS D conseguito negli ultimi due anni, corso allattamento al seno OMS-UNICEF 40 h.	0,050	0	N	n.	No	No	100
455	Altre Certificazioni di competenza Prof.le secondo standard Internazionali	0,050	0	N	n.	No	No	100
456	PTC ALS PALS ILS, ect	0,050	0	N	n.	No	No	100
457	Corsi di Perfezionamento a livello Universitario attinenti al profilo	0,030	0	N	n.	No	No	100
460	Partecipazione a Studi Clinici come coordinatore	0,100	0	N	n.	No	No	100
470	Membro Società Scientifiche	0,000	0	N	n.	No	No	100
475	premio scientifico/accademico	0,030	0	N	n.	No	No	100
480	Attività didattica attinente	0,100	12	PRC	mesi	Si	No	100
485	Titoli per i quali la Commissione ritiene di non attribuire alcun punteggio	0,000	0	N	n.	No	No	100
490	Titoli vari NON attinenti	0,000	0	N	n.	No	No	100
499	Titoli non valutabili	0,000	0	N	n.	No	No	100
800	=====	0,000	0	N	n.	No	No	100
900	Valutazione Complessiva della Commissione Esaminatrice	0,000	0	N	n.	No	No	100



TRACCE PROVE SCRITTE

Come di seguito riportate:





Fondazione IRCCS Ca' Granda
Ospedale Maggiore Policlinico

Sistema Socio Sanitario



Regione
Lombardia

IRCCS CA' GRANDA

Concorso pubblico per titoli ed esami per la copertura
a tempo indeterminato e a tempo pieno di
n. 1 posto di logopedista – area dei professionisti della
salute e dei funzionari – ruolo sanitario

PROVA SCRITTA 01

-
- 1 A00001
L'impianto cocleare è composto da:
A uno stimolatore delle fibre del nervo acustico e un processore vocale
B uno stimolatore dei nuclei del tronco e un processore vocale
C un amplificatore e un processore vocale
-
- 2 A00002
Un bambino disprassico a livello gestuale presenta:
A difficoltà nell'esecuzione di gesti transitivi e intransitivi
B difficoltà nell'esecuzione dei gesti transitivi e intransitivi con la mano dominante
C difficoltà nell'esecuzione solo dei gesti transitivi
-
- 3 A00003
Nella riabilitazione della disfagia, dove bisogna indirizzare il capo nella postura di compenso a capo flessso anteriormente e inclinato?
A Verso il lato sano
B Verso l'alto
C Verso il lato malato
-
- 4 A00004
Quali sono le caratteristiche dei bambini con autismo a basso funzionamento?
A Tipicamente non verbali e con abilità cognitive sotto la media
B Tipicamente non verbali con abilità cognitive sopra la media
C Tipicamente con un buon linguaggio e abilità cognitive nella media
-
- 5 A00005
Quale dei seguenti test è indicato per valutare la disartria?
A Profilo di Robertson
B SWAL-QoL
C B.A.D.A
-
- 6 A00006
La Comunicazione Aumentativa Alternativa assistita (*aided*):
A comprende l'utilizzo di dispositivi esterni per comunicare
B comprende gesti e vocalizzi
C comprende movimenti della testa e degli occhi
-
- 7 A00007
Il riflesso dei punti cardinali è
A un riflesso primario di ricerca
B un riflesso di rotazione del bacino
C un riflesso che compare intorno all'anno di vita
-

-
- 8 **In quale, tra i seguenti quadri di afasia, è fortemente compromessa la ripetizione?** A00008
- A Afasia di conduzione
 - B Afasia anomica
 - C Afasia transcorticale motoria
-
- 9 **Una perdita uditiva di 50 dB su tutte le frequenze è un'ipoacusia di grado:** A00009
- A medio
 - B lieve
 - C grave
-
- 10 **Se un bambino pronuncia *mome* al posto di *dorme*, si tratta di quale processo fonologico?** A00010
- A Armonia consonantica
 - B Metatesi
 - C Armonia vocalica
-
- 11 **L'utilizzo della Comunicazione Aumentativa in bambini piccoli con disabilità intellettiva:** A00011
- A è possibile a tutti i livelli di disabilità intellettiva
 - B non è ipotizzabile, a nessun livello di gravità della disabilità intellettiva
 - C è sconsigliato perché rischia di confondere il bambino
-
- 12 **Dopo l'attivazione dell'impianto cocleare:** A00012
- A il processore va utilizzato in tutte le ore di veglia del paziente
 - B il processore va utilizzato un paio di ore al giorno nella prima settimana, abituandosi gradualmente
 - C Il processore va utilizzato solo a casa nella prima settimana, abituandosi gradualmente
-
- 13 **L'innervazione motoria della lingua è data principalmente dal:** A00013
- A XII nervo cranico
 - B V nervo cranico
 - C XV nervo cranico
-
- 14 **Comportamenti autostimolanti come sfarfallamento, movimenti delle braccia e dondolarsi sono tipiche:** A00014
- A dell'autismo
 - B della sindrome di Down
 - C della sindrome di Williams

-
- 15 **Nella malattia di Parkinson la disfagia compare solitamente:** A00015
A nello stadio avanzato della malattia, in media 10-11 anni dopo l'insorgenza della malattia
B precocemente, spesso è il primo sintomo che si manifesta
C solo nella fase terminale della malattia, quando la prognosi è infausta
-
- 16 **Quale dei seguenti potrebbe essere ritenuto un campanello d'allarme per lo sviluppo di un disturbo di linguaggio?** A00016
A Assenza di gesti deittici e referenziali nei primi 2 anni
B Assenza di gioco di finzione nel primo anno
C Assenza dei fonemi /r/ e /dz/ nei primi 2 anni
-
- 17 **Nelle afasie il fenomeno delle *conduites d'approches* viene definito come:** A00017
A un ripetuto tentativo di avvicinarsi al target
B l'incapacità di articolare un suono
C un deficit semantico
-
- 18 **L'obiettivo della manovra di Shaker è:** A00018
A rinforzare la muscolatura sovraioidea per aumentare l'ampiezza dello sfintere esofageo superiore
B aumentare la pressione faringea per facilitare il transito del bolo
C migliorare l'elevazione laringea
-
- 19 **Una dislalia è:** A00019
A un disturbo della pronuncia
B un disturbo morfosintattico
C un disturbo della fluenza
-
- 20 **Per valutare la comprensione grammaticale in un ragazzo di 16 anni quale test si potrebbe utilizzare?** A00020
A TROG-2
B Rustioni
C Tcgb-2
-
- 21 **Per una valutazione indiretta comunicativo-linguistica di un bimbo di 10 mesi quale strumento utilizzerebbe?** A00021
A Questionario Mc Arthur gesti e parole
B Questionario CBCL
C Questionario Mc Arthur parole e frasi
-

-
- 22 **Caratteristiche della presbifagia sono:** A00022
A ipomobilità del base lingua, affaticabilità durante il pasto, difficoltà di gestione del bolo
B iperattivazione gustativa, aumento del riflesso della tosse
C ridotta durata del pasto, difficoltà posturali
-
- 23 **Tra le norme di igiene vocali per la disфонia si trovano:** A00023
A idratazione, umidificazione, non eccedere con l'assunzione di caffè
B evitare sport estremi e assumere integratori alimentari
C terapia dello sbalzo termico alternato
-
- 24 **Quali esercizi sono indicati per il training masticatorio?** A00024
A Protrusione e retrazione mandibolare, rinforzo masseteri
B Respirazione diaframmatica e accordo pneumofonico
C Manovre di autoinsufflazione
-
- 25 **Un esempio di strumento dispensativo per la dislessia potrebbe essere:** A00025
A esonero dalla lettura ad alta voce in classe
B utilizzare la calcolatrice sia a scuola che a casa
C utilizzo di audiolibri e libri digitali
-
- 26 **Nello studio della deglutizione cosa si intende per aspirazione?** A00026
A Passaggio di quanto deglutito in trachea, al di sotto delle corde vocali
B Ristagno di quanto deglutito sopra le corde vocali
C Ingestione del deglutito senza la fase masticatoria
-
- 27 **L'esame utilizzato più di frequente nelle procedure di screening audiologico alla nascita è:** A00027
A Otoemissione acustica (OAE)
B Impedenzometria
C Esame audiometrico vocale
-
- 28 **A quale età il bambino produce frasi grammaticalmente corrette?** A00028
A 36 mesi
B 12 mesi
C 52 mesi

29

A00029

Un paziente tracheotomizzato:

- A può mangiare per bocca
- B non può assolutamente mangiare per bocca
- C necessita sempre di sondino naso gastrico

30

A00030

La rinolalia aperta è:

- A un'alterazione del timbro della voce
- B un disturbo di tipo articolatorio
- C un disturbo legato a difficoltà di accordo pneumofonico



Fondazione IRCCS Ca' Granda
Ospedale Maggiore Policlinico

Sistema Socio Sanitario



Regione
Lombardia

IRCCS CA' GRANDA

Concorso pubblico per titoli ed esami per la copertura
a tempo indeterminato e a tempo pieno di
n. 1 posto di logopedista – area dei professionisti della
salute e dei funzionari – ruolo sanitario

PROVA SCRITTA 02

-
- 1** **Quale di queste evidenze cliniche è una controindicazione assoluta all'impianto cocleare?** **B00001**
- A Assenza del nervo acustico
 - B Disabilità cognitiva
 - C Sindrome di Down
-
- 2** **Un bambino disprassico in età scolare presenta:** **B00002**
- A lentezza esecutiva
 - B marcata difficoltà di comprensione
 - C velocità esecutiva
-
- 3** **Una disfonia ipercinetica è caratterizzata da:** **B00003**
- A voce strozzata e rigidità muscolare
 - B debole intensità
 - C fuga d'aria
-
- 4** **Quali sono le caratteristiche riscontrabili in un bambino con sindrome di Asperger?** **B00004**
- A Interessi insoliti e ristretti, compromissione qualitativa dell'interazione sociale
 - B Livello cognitivo sotto la norma ma con ottima qualità delle relazioni sociali, interessi diversificati
 - C Linguaggio particolarmente compromesso e livello cognitivo sotto la norma, interessi diversificati
-
- 5** **Caratteristiche della disartria nella Sclerosi Multipla sono:** **B00005**
- A difficoltà articolatorie
 - B ritmo accelerato
 - C Il linguaggio non è compromesso nella Sclerosi Multipla
-
- 6** **L'area di Broca è responsabile:** **B00006**
- A dell'espressione del linguaggio parlato
 - B della comprensione del linguaggio
 - C della discriminazione selettivo-uditiva
-
- 7** **Nel linguaggio, quando si parla di sonorizzazione ci si riferisce:** **B00007**
- A alla sostituzione di un suono sordo con il corrispondente sonoro
 - B alla sostituzione di un suono sonoro con il corrispondente sordo
 - C alla capacità di utilizzare la prosodia in maniera appropriata
-

8 B00008
Quale dei seguenti potrebbe essere ritenuto un campanello d'allarme per lo sviluppo di un disturbo di linguaggio?
A A 24 mesi assenza di abilità combinatoria
B A 30 mesi assenza del fonema /r/
C A 36 mesi assenza di abilità di sintesi fonemica

9 B00009
In seguito all'intervento chirurgico di impianto cocleare la regolazione degli elettrodi viene effettuata attraverso:
A il mappaggio
B un timpanogramma
C un esame audiometrico tonale

10 B00010
La manovra di Shaker è utilizzata nella riabilitazione della:
A disfagia
B disartria
C disfonia

11 B00011
La presenza di Disturbo Primario di Linguaggio nei bambini bilingui in età prescolare:
A è uguale a quella dei bambini monolingui
B è maggiore rispetto a quella dei monolingui
C è minore rispetto a quella dei monolingui

12 B00012
Voce gorgogliante, tosse, desaturazione pongono il sospetto di:
A disfagia
B disartria
C disfonia

13 B00013
È un'afasia motoria pura che provoca l'incapacità di articolare le parole pur essendo conservata la comprensione del loro significato.
A Anartria
B Disartria
C Alessia

14 B00014
Nella valutazione di un bambino di 4 anni con sindrome di Down quali sono alcuni tra gli aspetti da valutare per la presa in carico logopedica?
A Comprensione linguistica, funzioni orali, produzione verbale
B Comprensione linguistica, sintesi fonemica, funzioni orali, pragmatica cumulativa
C Funzioni orali; comprensione e produzione verbale; segmentazione fonemica, gioco simbolico

-
- 15 **Una voce prodotta con insufficiente chiusura della rima glottica può essere definita:** B00015
A voce soffiata
B voce rauca
C voce trasparente
-
- 16 **Il Test dei Gettoni viene utilizzato per valutare:** B00016
A la comprensione sintattica
B la produzione lessicale
C la comprensione lessicale
-
- 17 **Nella SLA in fase avanzata qual è l'ausilio ritenuto più idoneo per comunicare?** B00017
A Puntatore oculare
B Tastiera per utilizzo a due dita
C Amplificatore vocalico
-
- 18 **Nello studio della deglutizione cosa si intende per penetrazione?** B00018
A Ingresso del bolo nel vestibolo laringeo senza il superamento del piano glottico
B Presenza del bolo nel vestibolo della bocca
C Progressione di secrezioni o bolo sotto il piano glottico
-
- 19 **Quando deve essere fatto lo screening per la sordità?** B00019
A Entro il 1° mese di vita
B Entro il 6° mese di vita
C Entro il 1° anno di vita
-
- 20 **I noduli alle corde vocali sono:** B00020
A la conseguenza di un uso scorretto della voce
B quasi sempre di origine congenita
C la conseguenza di disprassia vocale
-
- 21 **Quali esercizi sono indicati per contrastare la respirazione orale?** B00021
A Soffi nasali
B Rinforzo dei masseteri
C Laterodeviazioni e avanzamenti mandibolari
-

-
- 22 **Se nelle prove scritte per valutare la disortografia un bambino scrive "in sieme" anziché "insieme", di quale errore si tratta?** B00022
- A Separazione illegale
 - B Fonologico
 - C Generico
-
- 23 **Quale tra i seguenti è un meccanismo fisiologico di difesa delle vie aeree?** B00023
- A Tosse riflessa
 - B Respirazione nasale
 - C Broncospasmo
-
- 24 **Nella Terapia Intensiva Neonatale si possono trovare:** B00024
- A sia neonati prematuri che neonati a termine con problematiche mediche
 - B neonati a termine con Apgar 9
 - C solo neonati prematuri
-
- 25 **La Comunicazione Aumentativa si può utilizzare:** B00025
- A sia in comprensione che in produzione
 - B solo in produzione perché lo scopo è comunicare nei diversi contesti sociali
 - C solo in comprensione per decodificare il contesto
-
- 26 **Un esempio di misura compensativa per dislessia potrebbe essere:** B00026
- A utilizzo di audiolibri e libri digitali
 - B esonero dalla lettura ad alta voce in classe
 - C utilizzo di penne ergonomiche e quaderni con righe speciali
-
- 27 **Il questionario IT-MAIS:** B00027
- A valuta le abilità uditive in situazioni di vita quotidiane e spontanee
 - B valuta lo sviluppo delle vocalizzazioni pre-lessicali dei bambini
 - C è indicato solo dopo l'impianto cocleare
-
- 28 **Come si manifesta l'alterazione pragmatica del linguaggio nell'autismo?** B00028
- A Con argomenti spesso limitati agli interessi del soggetto
 - B Con un eccessivo coinvolgimento emotivo
 - C Con una marcata adesione alle regole dei turni di conversazione
-

29

B00029

La cannula tracheostomica:

- A crea difficoltà ai meccanismi deglutitori
- B facilita l'elevazione laringea
- C se cuffiata facilita il passaggio delle secrezioni intorno alla cuffiatura

30

B00030

L'alimentazione per bocca nei bambini nati pretermine è caratterizzata da:

- A tutte le alternative sono corrette
- B immaturità neuromuscolari centrali e periferiche dell'apparato digerente
- C immaturità muscolare delle strutture facio-oro-deglutitorie



Fondazione IRCCS Ca' Granda
Ospedale Maggiore Policlinico

Sistema Socio Sanitario



Regione
Lombardia

IRCCS CA' GRANDA

Concorso pubblico per titoli ed esami per la copertura
a tempo indeterminato e a tempo pieno di
n. 1 posto di logopedista – area dei professionisti della
salute e dei funzionari – ruolo sanitario

PROVA SCRITTA 03

-
- 1 **Lo "speech banana" è:** C00001
A l'area dell'audiogramma in cui si trovano frequenze e intensità dei suoni dello spettro parlato
B un grado di perdita uditiva con caduta sulle frequenze centrali
C un questionario di valutazione delle abilità percettive e comunicativo-linguistiche
-
- 2 **La disprassia verbale evolutiva è:** C00002
A un disturbo legato alla pianificazione e/o programmazione motoria
B un disturbo propriocettivo
C un disturbo legato agli automatismi visuo-uditivi
-
- 3 **La malattia di Parkinson è caratterizzata da:** C00003
A voce ipofonica
B disartria ipercinetica
C disturbi uditivi
-
- 4 **Quali sono le caratteristiche della sindrome di Asperger che la differenziano dall'autismo?** C00004
A A differenza dell'autismo non si riscontra un ritardo globale del linguaggio e dello sviluppo cognitivo
B A differenza dell'autismo le anomalie tendono a svanire nell'adolescenza
C A differenza dell'autismo gli interessi non sono insoliti e ristretti, ma variabili
-
- 5 **Quali tra i seguenti sono parametri da valutare nella disartria?** C00005
A Respirazione, fonazione, articolazione, prosodia
B Denominazione di oggetti, memoria di lavoro, agnosia uditiva
C Aprassie, comprensione uditiva di parole e frasi complesse, scrittura residua
-
- 6 **L'afasia globale è caratterizzata da:** C00006
A compromissione della produzione e comprensione linguistica
B compromissione della produzione linguistica
C compromissione della comprensione linguistica
-
- 7 **Se nelle prove scritte per valutare la disortografia il bambino scrive "potlrone" anziché "poltrona", ha commesso un errore di tipo:** C00007
A fonologico
B generico
C fusione illegale
-

-
- 8 C00008
In quale manovra si richiede al paziente di deglutire mantenendo l'elevazione laringea (anche digitalmente) per qualche secondo dopo l'atto deglutitorio?
A Manovra di Mendelsohn
B Manovra di deglutizione forzata
C Manovra sovraglottica
-
- 9 C00009
Quando è possibile fare diagnosi accurata di sordità?
A Già nei primi tre mesi di vita
B Dopo i 12 mesi
C Dopo 18 mesi
-
- 10 C00010
Se un bimbo dice *telo* al posto di *cielo* di quale processo fonologico si tratta?
A Stopping
B Metatesi
C Riduzione di gruppo consonantico
-
- 11 C00011
In caso di paralisi laringea bilaterale in abduzione si osserva:
A disfonia marcata e respirazione conservata
B assenza di disfonia e funzione respiratoria compromessa
C presenza di noduli bilaterali
-
- 12 C00012
Nell'autismo infantile le aree tipicamente compromesse sono:
A comunicazione e interazione sociale
B fonologia e deambulazione
C memoria visiva e crescita ponderale
-
- 13 C00013
La manovra di Masako prevede:
A deglutire tenendo la lingua tra i denti
B deglutire aumentando la forza con cui normalmente il corpo linguale si muove premendo contro il palato durante la deglutizione
C deglutire flettendo il capo verso il lato malato
-
- 14 C00014
Possono essere esempi di sintomi secondari della balbuzie:
A le smorfie del viso, i movimenti del capo e/o del corpo
B l'incapsulamento delle frasi
C difficoltà a livello di pragmatica cumulativa
-

-
- 15 C00015
Al fine di promuovere la comunicazione, quando si utilizza la Comunicazione Aumentativa Alternativa si dà risposta al messaggio:
A anche quando il messaggio non è intenzionale
B solo quando il messaggio è sicuramente intenzionale
C solo quando il paziente guarda l'operatore
-
- 16 C00016
La disfonia da conversione è dovuta a:
A cause psico-emozionali
B febbre alta con convulsioni
C infiammazione del X nervo cranico
-
- 17 C00017
In presenza di labiopalatoschisi l'alimentazione del neonato:
A può avvenire sia al seno che con l'utilizzo di apposite tettarelle
B può avvenire esclusivamente tramite sondino naso-gastrico
C può avvenire tramite posizione temporanea di PEG
-
- 18 C00018
Quale dei seguenti test si può utilizzare per valutare la comprensione lessicale in un bambino di 4 anni?
A Peabody
B Fanzago
C Rustioni
-
- 19 C00019
Una paralisi ad una corda vocale può manifestarsi come conseguenza di:
A tiroidectomia
B morbo di Parkinson
C sindrome di Guillain-Barré
-
- 20 C00020
Quale test utilizzerebbe per valutare la comprensione del testo orale nella scuola secondaria di primo grado?
A CO-TT
B TROG-2
C TOR
-
- 21 C00021
Cos'è la presbifagia?
A Difficoltà di deglutizione dovute ai processi fisiopatologici dovuti all'invecchiamento
B Disfagia nell'anziano dovuta ad eventi patologici
C La degenerazione cognitivo-funzionale dovuta all'invecchiamento

-
- 22 **La detezione di un suono verbale:** C00022
- A non è sufficiente a stabilire che il bambino lo discrimini, identifichi, comprenda
 - B indica che il bambino identifica e discrimina un suono
 - C è l'abilità percettiva meno complessa
-
- 23 **Da che età è possibile fare diagnosi di discalculia?** C00023
- A Non prima della fine della III primaria
 - B Non prima della fine della V primaria
 - C Solo all'inizio della scuola secondaria di primo grado
-
- 24 **Si definisce sordità lieve un deficit acustico compreso tra:** C00024
- A 20-40 dB
 - B 45-65 dB
 - C 70-90 dB
-
- 25 **La presenza di cannula tracheostomica:** C00025
- A aumenta la probabilità di infezioni e riduce i movimenti di elevazione laringea
 - B impedisce la ventilazione meccanica
 - C permette una migliore risonanza durante la fonazione
-
- 26 **Il questionario PRISE:** C00026
- A valuta lo sviluppo delle vocalizzazioni pre-lessicali dei bambini
 - B valuta le abilità uditive in situazioni di vita quotidiane e spontanee
 - C è indicato solo dopo l'impianto cocleare
-
- 27 **A che età è possibile fare una diagnosi accurata di Disturbo Primario di Linguaggio?** C00027
- A 4 anni
 - B 2 anni
 - C Già a 18 mesi
-
- 28 **Qual è l'esame strumentale che permette di visualizzare tutte le fasi della deglutizione?** C00028
- A Videofluoroscopia
 - B Tomografia a emissioni di positroni (PET)
 - C Fibrolaringoscopia

29

C00029

L'area di Wernicke è responsabile:

- A della comprensione del linguaggio
- B della produzione del linguaggio
- C della pianificazione motoria

30

C00030

Quale dei seguenti potrebbe essere ritenuto un campanello d'allarme per lo sviluppo di un disturbo di linguaggio?

- A A 3 anni vocabolario con meno di 50 parole
- B A 3 anni vocabolario con meno di 300 parole
- C A tre anni vocabolario con meno 500 parole



TRACCE PROVA PRATICA

Come di seguito riportate:





Fondazione IRCCS Ca' Granda
Ospedale Maggiore Policlinico

Sistema Socio Sanitario



Regione
Lombardia

IRCCS CA' GRANDA

Concorso pubblico per titoli ed esami per la copertura
a tempo indeterminato e a tempo pieno di
n. 1 posto di logopedista – area dei professionisti della
salute e dei funzionari – ruolo sanitario

PROVA PRATICA 01

-
- 1 **Indicare qual è la procedura corretta per l'esecuzione del test del bolo d'acqua.** D00001
- A Si posiziona il paziente in posizione seduta o, se allettato, con il busto elevato ad almeno 80°; si somministra un cucchiaino d'acqua naturale a temperatura ambiente per tre volte; posizionando un dito a livello della laringe si verifica l'atto deglutitorio (presenza di tosse e/o alterazione qualità della voce)
 - B Si somministra un cucchiaino d'acqua naturale a temperatura ambiente per tre volte lasciando il paziente semi sdraiato per evitare cali di pressione; posizionando un dito a livello della laringe si verifica l'atto deglutitorio (presenza di desaturazione), si posiziona il paziente in posizione seduta o, se allettato, con il busto elevato ad almeno 80° al fine di verificare eventuali rigurgiti
 - C Il paziente deve essere posizionato in modo che vi sia un allineamento testa-collo-busto; si somministra un cucchiaino di acqua gelificata chiedendo al paziente di tossire dopo l'atto deglutitorio; si ripete per tre volte la procedura e si chiede al paziente di pronunciare la vocale A (per verificare la presenza di voce umida)
-
- 2 **Durante la valutazione di un bambino di 4 anni e mezzo con sospetto disturbo fonologico è importante verificare:** D00002
- A l'abilità di discriminazione fonologica; il livello di completamento dell'inventario fonetico; la presenza di processi fonologici di sistema e di struttura; presenza di processi insoliti
 - B il livello di completamento dell'inventario fonetico; la presenza di frasi flessionali; la presenza di processi fonologici di struttura; l'abilità di segmentazione fonemica
 - C la presenza di occlusive e vibranti sia in posizione iniziale che intermedia; la presenza di processi fonologici di sistema; l'abilità di sintesi fonemica; la presenza di frasi attive negative
-
- 3 **La valutazione logopedica del paziente adulto sottoposto a impianto cocleare va effettuata:** D00003
- A in modalità uditivo-visiva, uditiva e con/senza rumore di competizione
 - B solo in modalità visiva con rumore di competizione
 - C solo in modalità uditiva e solo con rumore di competizione
-
- 4 **Quando si utilizza il test "Esame al letto del malato" per valutare l'afasia e quali sono alcune delle prove previste:** D00004
- A si utilizza in fase acuta e prevede: esame del linguaggio spontaneo; ripetizione parole e frasi; comprensione uditiva; descrizione di figura complessa; aprassia bucco facciale; lettura; aprassia ideomotoria
 - B si utilizza quando il paziente è allettato, indipendentemente dal momento dell'evento acuto, e prevede: esame del linguaggio spontaneo; aprassia dell'abbigliamento; ripetizione parole e frasi; comprensione uditiva; prove di deglutizione; aprassia ideomotoria
 - C si utilizza in caso di afasia globale e prevede: esame del linguaggio spontaneo; ripetizione parole e frasi; comprensione uditiva; prove di deglutizione; aprassia bucco facciale; aprassia della marcia
-
- 5 **Cosa è importante osservare in un bambino di 4 anni con sospetta disprassia verbale?** D00005
- A Mancata sistematicità nella produzione di fonemi e parole; difficoltà di coarticolazione; alterazione della velocità, nel ritmo e nell'intonazione dell'eloquio
 - B Alterazione della velocità dell'eloquio; qualità della narrazione autobiografica; abilità di segmentazione fonemica; blocchi respiratori
 - C Difficoltà organizzazione sequenziale, abilità di sintesi fonemica; stop semantici; difficoltà nell'apprendimento della letto-scrittura
-

-
- 6 D00006
Cosa si deve fare prima di iniziare ogni seduta riabilitativa con un bambino sordo con protesi/impianto?
A Verificare che il dispositivo sia carico e acceso
B Far ripetere frasi foneticamente bilanciate
C Far togliere il dispositivo
-
- 7 D00007
Per bambini migranti che stanno apprendendo la L2 quanti anni di esposizione qualitativamente significativa alla L2 si ritiene siano necessari per raggiungere le competenze linguistiche per gli apprendimenti accademici?
A Circa 5-7
B Circa 2-3
C Circa 9-10
-
- 8 D00008
Quali esercizi sono indicati per promuovere la suzione in un neonato?
A Stimolazione orale con dito e ciuccio
B Protrusione e lateralizzazione labiale
C Soffio nasale e orale
-
- 9 D00009
Alla conclusione del percorso di riabilitazione logopedica delle disfagie post-chirurgiche si ritiene imprescindibile affiancare sia alla rivalutazione funzionale che agli esami strumentali:
A l'impiego del questionario di autovalutazione
B il calcolo dei giorni di degenza in ospedale
C l'impiego di videoregistrazioni durante il pasto del paziente
-
- 10 D00010
Quale strumento di Comunicazione Aumentativa fornisce stabilità e controllo e permette di orientarsi nello spazio?
A Etichettatura degli ambienti in simboli
B Striscia delle attività in simboli
C Tabella a tema in simboli



IRCCS CA' GRANDA

Concorso pubblico per titoli ed esami per la copertura
a tempo indeterminato e a tempo pieno di
n. 1 posto di logopedista – area dei professionisti della
salute e dei funzionari – ruolo sanitario

PROVA PRATICA 02

-
- 1** **Indicare l'esatta sequenza della manovra sovraglottica.** E00001
- A Il paziente inspira; inserisce il cibo nel cavo orale; mantiene l'apnea piena durante l'atto deglutitorio; effettua un colpo di tosse dopo la deglutizione
 - B Il paziente esegue tre masticazioni a vuoto; inserisce il cibo nel cavo orale; deglutisce; effettua ancora tre masticazioni a vuoto e poi effettua un colpo di tosse
 - C Il paziente inserisce il cibo nel cavo orale; inspira senza deglutire; deglutisce; effettua un colpo di tosse e poi inspira ed espira normalmente
-
- 2** **Durante la valutazione di un bambino di 3 anni non verbale con sospetto autismo è importante osservare la presenza o assenza di:** E00002
- A contatto di sguardo, triangolazione dello sguardo, pointing, risposta al nome, comprensione di consegne semplici
 - B contatto di sguardo, comprensione e denominazione lessicale, prassie oro-bucco-facciali, narrazione autobiografica
 - C contatto e triangolazione dello sguardo, pointing, comprensione delle inferenze, abilità di segmentazione fonemica
-
- 3** **Qual è la sequenza corretta degli obiettivi di ascolto nella riabilitazione del bambino ipoacusico?** E00003
- A Awareness, detezione, discriminazione, identificazione, riconoscimento, comprensione
 - B Riconoscimento, awareness, identificazione, detezione, discriminazione, comprensione
 - C Identificazione, detezione, discriminazione, comprensione, awareness, riconoscimento
-
- 4** **L'intervento logopedico in una disartria prevede esercizi:** E00004
- A respiratori, articolatori, fonatori, prosodici
 - B respiratori, di accordo pneumofonico, di scrittura, di denominazione
 - C respirazione diaframmatica, risonanza del vocal tract, memoria selettiva
-
- 5** **Nella valutazione della letto-scrittura in un bambino di fine prima classe della scuola primaria quali delle seguenti prove è importante somministrare?** E00005
- A Discriminazione di coppie minime; segmentazione e fusione sillabica; lettura e scrittura di parole e non parole, memoria a breve termine
 - B Discriminazione di coppie minime; sintesi fonemica, matematica; ripetizione di parole con occlusive e vibranti, memoria a lungo termine
 - C Discriminazione fonologica; lettura e scrittura di parole bisillabiche e trisillabiche; spoonerismo; sintesi e segmentazione fonemica
-
- 6** **Dopo l'attivazione dell'impianto cocleare in un paziente adulto post-verbale:** E00006
- A è indicato l'utilizzo costante dell'impianto, la riabilitazione logopedica e l'allenamento al domicilio
 - B è sufficiente una riabilitazione 'passiva' data dall'utilizzo corretto e quotidiano dell'impianto
 - C è sufficiente la terapia effettuata con il logopedista e la lettura in autonomia effettuata ad alta voce e in maniera costante
-

-
- 7 **Tra gli esercizi indicati quali utilizzerebbe per la terapia miofunzionale?** E00007
- A Mantenimento della posizione della punta della lingua in alto dietro gli incisivi superiori
 - B Autoinsufflazione e soffi nasali con cannuccie ed elastici
 - C Mantenimento della posizione della punta della lingua in basso dietro gli incisivi inferiori

-
- 8 **Per bambini migranti che stanno apprendendo la L2, quanti anni di esposizione qualitativamente significativa alla L2 si ritiene siano necessari per raggiungere le "abilità comunicative interpersonali di base" ?** E00008
- A Circa 1-3 anni
 - B Dai 9 ai 12 mesi
 - C Circa 4-5 anni

-
- 9 **Le procedure di screening per la disfagia dovrebbero includere:** E00009
- A osservazione del livello di coscienza, dell'igiene orale, del controllo delle secrezioni e, se appropriato, un test del bolo d'acqua
 - B una valutazione della funzione deglutitoria con cibi a diversa consistenza
 - C una valutazione strumentale (Videofluoroscopia o fibroendoscopia)

-
- 10 **Quale strumento di Comunicazione Aumentativa permette di aumentare la prevedibilità degli eventi e aiuta a rendere evidenti le sequenze di quello che succede?** E00010
- A La striscia delle attività in simboli
 - B L'etichettatura degli ambienti in simboli
 - C La tabella a tema in simboli



IRCCS CA' GRANDA

Concorso pubblico per titoli ed esami per la copertura
a tempo indeterminato e a tempo pieno di
n. 1 posto di logopedista – area dei professionisti della
salute e dei funzionari – ruolo sanitario

PROVA PRATICA 03

-
- 1 **Se durante la procedura di screening per disfagia si osserva che il paziente non può stare seduto con il tronco eretto e non riesce a rimanere sveglio per almeno 5 minuti come si procede?** F00001
- A Non si somministra nulla per bocca; si mantiene l'igiene orale; considerare il supporto nutrizionale
 - B Si inizia con cautela l'alimentazione per bocca partendo dai cibi morbidi mentre per i liquidi si esegue il test del bolo d'acqua
 - C Si inizia l'alimentazione per bocca partendo dai liquidi leggermente addensati
-
- 2 **In presenza diagnosi di disortografia quali tra i seguenti strumenti compensativi e dispensativi andrebbero suggeriti?** F00002
- A Non copiare dalla lavagna, non prendere appunti sotto dettatura, utilizzo di programmi di videoscrittura, utilizzo di un registratore
 - B Non leggere ad alta voce in classe, utilizzare la calcolatrice, non copiare dalla lavagna, utilizzo di libri digitali
 - C Utilizzo di sintesi vocale, utilizzare solo matite di grafite; non prendere appunti sotto dettatura; per le lingue straniere solo verifiche scritte
-
- 3 **Per favorire l'ascolto in un bambino con ipoacusia nelle prime fasi di utilizzo dell'impianto cocleare è importante:** F00003
- A avvicinarsi al microfono del dispositivo
 - B toccare delicatamente il bambino per attirare la tua attenzione
 - C usare un tono di voce più alto
-
- 4 **Il training per il trattamento delle disfonie disfunzionali ipercinetiche (da abuso vocale) prevede:** F00004
- A rilassamento muscolare globale, stretching muscolare distrettuale, training di respirazione costo-diaframmatica, attacco morbido, esercizi di nasalizzazione
 - B esercizi di attacco duro per permettere un'efficace adduzione delle corde vocali in seguito all'iniezione di botulino; accordo pneumofonico e risonanza del vocal tract
 - C esercizi di accordo pneumofonico, allungamento dei tempi respiratori; attacco duro; utilizzo di sequenze di occlusive e vibranti
-
- 5 **Nella sindrome di Down un intervento logopedico precoce sulle funzioni orali è raccomandato perché sono presenti:** F00005
- A ipotonia, particolarità delle strutture anatomiche del cavo orale, frequenti problemi respiratori
 - B mancanza dello sfintere esofageo superiore
 - C acalasia esofagea che provoca una difficoltosa progressione del cibo
-
- 6 **L'utilizzo della musica con un paziente sordo con protesi o impianto cocleare:** F00006
- A è utile per lo sviluppo delle abilità di ascolto, linguaggio e memoria uditiva
 - B è utile solo nel paziente sordo profondo con impianto cocleare
 - C non viene utilizzata per non rischiare di confondere il paziente
-

-
- 7** **In un soggetto con disabilità complessa e comunicazione gravemente compromessa, l'utilizzo della CAA è indicata:** F00007
- A in tutti i livelli di disabilità, sia con adulti che con bambini e in diverse forme
 - B solo se ha già acquisito le basi fondamentali del linguaggio
 - C solo se ha ottenuto un valore non inferiore a - 0,5 d.s. ai test di comprensione del linguaggio

-
- 8** **Quali esercizi sono indicati per la rieducazione tubarica?** F00008
- A Igiene nasale, corretta respirazione nasale, attivazione dei muscoli peritubarici, manovre di autoinsufflazione
 - B Respirazione nasale, manovre di autoinsufflazione, esercizi propriocettivi elastici, respirazione diaframmatica
 - C Manovre di autoinsufflazione, esercizi per rinforzare la muscolatura mandibolare, velare e di accordo pneumofonico, allungamento del vocal tract

-
- 9** **Dovendo valutare solo in italiano il linguaggio in un bambino straniero migrante ancora in fase di apprendimento dell'italiano L2 quale materiale si dovrebbe utilizzare:** F00009
- A materiale informale unitamente a materiale formale e, nel caso, anche di test standardizzati in italiano, adoperandoli però con molta cautela e senza applicare i dati normativi dei monolingui, dando preferenza ad un'interpretazione qualitativa dei risultati
 - B test standardizzati in italiano impiegati normalmente per i monolingui sin dai primi mesi di arrivo, applicandone la taratura relativa all'età cronologica
 - C prevalentemente test di vocabolario espressivo che, secondo diverse linee guida, rappresenta il maggior punto di forza dei bambini in fase di acquisizione di una L2

-
- 10** **In caso di difficoltà di deglutizione nella fase faringo-laringea cosa è meglio somministrare?** F00010
- A Semisolidi omogenei, ad alto grado di coesione, freddi
 - B Semiliquidi con tendenza al liquido a temperatura ambiente
 - C Liquidi a temperatura ambiente



TRACCE PROVA ORALE

PRIMO TURNO 22.01.2024 H. 8.30:

- QUESITO N. 1:** Fattori che possono causare una disartria spastica e sue caratteristiche
- QUESITO N. 2:** Indicazioni alla rieducazione tubarica e principali esercizi
- QUESITO N. 3:** Cosa sono i BES – Bisogni Educativi Speciali e chi li attiva
- QUESITO N. 4:** Qual è la differenza tra aspirazione e penetrazione
- QUESITO N. 5:** Quali aree indagherebbe nell'ambito della valutazione logopedica di un bambino sordo profondo candidato a impianto cocleare?
- QUESITO N. 6:** Processi fonologici di sistema e di struttura: cosa sono e fornisca qualche esempio
- QUESITO N. 7:** Quali esercizi e quali strategie alimentari impiegherebbe in presenza di rigurgito nasale e perché
- QUESITO N. 8:** Cosa sono gli INBOOK e come e in che contesti possono venire utilizzati
- QUESITO N. 9:** Come si presenta il linguaggio in un soggetto con afasia di Broca
- QUESITO N. 10:** Descriva l'aspetto pragmatico in un bambino con Sindrome di Asperger
- QUESITO N. 11:** Principi generali del trattamento della disfonia da paralisi cordale monolaterale
- QUESITO N. 12:** Descriva quali sono le tipologie di errori nella disortografia e fornisca qualche esempio
- QUESITO N. 13:** Principi di trattamento di una disfonia ipocinetica
- QUESITO N. 14:** Durante la valutazione logopedica, la prova di ripetizione di frasi come si somministra e cosa permette di indagare?
- QUESITO N. 15:** Come si manifesta la disprassia sul versante degli apprendimenti?
- QUESITO N. 16:** Obiettivo della manovra supersovraglottica e quando e come si esegue
- QUESITO N. 17:** Cosa sono i processi di desonorizzazione, metatesi e posteriorizzazione; fornisca degli esempi
- QUESITO N. 18:** Descrivere il percorso ideale del bambino sordo secondo le ultime linee guida del 2019
- QUESITO N. 19:** Competenze metafonologiche: quali sono le prove che si somministrano alla fine dell'ultimo anno della scuola dell'infanzia?





QUESITO N. 20: Quali tecniche e strategie può utilizzare nella riabilitazione logopedica di un bambino con recente diagnosi di ipoacusia neurosensoriale bilaterale grave, di 3 mesi di vita, protesizzato da una settimana?

QUESITO N. 21: Quali alimenti sono da sconsigliare in presenza di disfagia

QUESITO N. 22: Quali sono ritenuti dei campanelli di allarme per un fisiologico sviluppo di linguaggio dal punto di vista morfosintattico e della gestualità

QUESITO N. 23: Indicazioni per la scelta della consistenza degli alimenti nella riabilitazione del paziente disfagico

QUESITO N. 24: Cosa si intende per bilinguismo simultaneo e bilinguismo consecutivo?

QUESITO N. 25: Cosa analizza il questionario SWAL-QoL e faccia un esempio di qualche area indagata

QUESITO N. 26: Illustri la scala CAP (Categories of Auditory Performance), utilizzata nella valutazione logopedica del bambino ipoacusico

SECONDO TURNO 22.01.2024 H: 10.30:

QUESITO N. 1: Consigli in caso di presbifagia

QUESITO N. 2: Cos'è il Piano Didattico Personalizzato (PDP) previsto dalla Legge 170/2010 e chi lo redige

QUESITO N. 3: Caratteristiche degli alimenti che influenzano la deglutizione e fornisca qualche esempio di scelta di qualcuna di queste caratteristiche in caso di disfagia

QUESITO N. 4: Quali punti vanno affrontati con la famiglia di un bambino sordo profondo immediatamente dopo l'attivazione dell'impianto cocleare?

QUESITO N. 5: Cosa valutano le prove AC-MT 6-11 e 11-14, servono per porre qualche tipo di diagnosi?

QUESITO N. 6: Fattori che possono causare una disartria atassica e sue caratteristiche

QUESITO N. 7: Quali questionari parentali validati in lingua italiana potrebbe utilizzare per la valutazione di un bambino sordo di 6 mesi di età cronologica? Spieghi brevemente cosa valutano

QUESITO N. 8: Complicanze del frenulo frenulo linguale corto e ruolo del logopedista

QUESITO N. 9: Obiettivo della manovra di Mendelsohn e come si esegue





QUESITO N. 10: In Comunicazione Aumentativa Alternativa cos'è una tabella a tema e suo utilizzo

QUESITO N. 11: Valutazione logopedica del paziente post-ictus

QUESITO N. 12: Quali possono essere considerati degli indicatori precoci di disprassia sul versante linguistico?

QUESITO N. 13: Cosa si può utilizzare per modificare le consistenze degli alimenti

QUESITO N. 14: Elenchi e descriva le tappe percettive

QUESITO N. 15: Tipologia di errori nella dislessia

QUESITO N. 16: Come effettuerebbe la valutazione logopedica di un paziente adulto candidato a impianto cocleare?

QUESITO N. 17: Quali sono gli indici di rischio di un Disturbo Primario di Linguaggio

QUESITO N. 18: Cos'è la deglutizione atipica e perché si deve rieducare

QUESITO N. 19: Competenze metafonologiche: quali prove si somministrano nel primo ciclo della scuola primaria

QUESITO N. 20: Intervento logopedico in una disfonia da polipi

QUESITO N. 21: Quali esercizi e quali strategie alimentari utilizzerebbe in presenza di riflesso

TERZO TURNO 22.01.2024 H: 13.30:

QUESITO N. 1: Indicare quali possono essere alcune delle conseguenze della disfagia

QUESITO N. 2: Quali sono i parametri da considerare per una diagnosi di dislessia e quali prove e test si utilizzano?

QUESITO N. 3: Elenchi cosa può rendere il messaggio più comprensibile per un soggetto ipoacusico

QUESITO N. 4: Descriva il questionario Mc Arthur, a cosa serve e come si somministra

QUESITO N. 5: Caratteristiche di una disfonia ipocinetica e da cosa può derivare

QUESITO N. 6: Quali sono i parametri, le prove da considerare e i test utilizzati per la diagnosi di disgrafia





QUESITO N. 7: Nella valutazione della disfagia in quali casi è suggerito l'utilizzo di fibroendoscopia anziché videofluoroscopia e perché

QUESITO N. 8: Cosa si intende per comunicazione assistita aided e unaided; esempi e motivazione della scelta di utilizzo di entrambe

QUESITO N. 9: Cos'è la disfagia e ne presenti alcune tipologie

QUESITO N. 10: Come è composto un impianto cocleare e per quali pazienti è indicato?

QUESITO N. 11: Se dovesse valutare il linguaggio in un bambino migrante in fase di acquisizione dell'italiano L2, quali sono i test e gli strumenti segnalati in letteratura come maggiormente significativi per i logopedisti al fine di discriminare un DPL da un ritardo nell'acquisizione della L2?

QUESITO N. 12: Per l'ingresso alla scuola primaria di un bambino con ipoacusia e impianto cocleare con ottime abilità linguistiche e adeguati prerequisiti meta fonologici, quale strumento potrebbe suggerire per facilitare l'ascolto? Illustri e spieghi brevemente utilità e caratteristiche

QUESITO N. 13: Modalità di valutazione fonetico-fonologica in un bambino di 5 anni

QUESITO N. 14: Obiettivo della manovra di deglutizione forzata e come si esegue

QUESITO N. 15: Intervento indiretto nel bambino parlatore tardivo

QUESITO N. 16: Il paziente laringectomizzato parziale: intervento logopedico nell'immediato post-chirurgico

QUESITO N. 17: Illustrare come potrebbe svolgersi la prima seduta riabilitativa di un paziente adulto post-verbale, con impianto cocleare attivato da una settimana, pregresso uso delle protesi acustiche con peggioramento progressivo della soglia negli ultimi anni

QUESITO N. 18: Intervento logopedico in un bambino di 4 anni che presenta balbuzie

QUESITO N. 19: In quale disturbo di utilizza il test di Robertson e quali aree indaga

QUESITO N. 20: Cosa prevede la parte non strutturata della valutazione di un bimbo con sospetto autismo e come la imposterebbe?

QUESITO N. 21: Caratteristiche del linguaggio in un soggetto con afasia di Wernicke

QUESITO N. 22: Competenza pragmatica e sua valutazione in un bimbo di 5 anni

QUESITO N. 23: Differenze tra autismo a basso e ad alto funzionamento





QUESITO N. 24: Valutazione preliminare di un neonato pretermine con difficoltà alimentari

QUESITO N. 25: Tipologia di gesti e movimenti del corpo che caratterizza un bambino autistico

QUESITO N. 26: Quali esercizi/manovre e strategie alimentari utilizzerebbe in caso di ridotto innalzamento laringeo e perché

QUARTO TURNO 22.01.2024 H:15.30:

QUESITO N. 1: Caratteristiche di una disfonia ipercinetica e possibili cause

QUESITO N. 2: Valutazione dei prerequisiti dell'apprendimento prima dell'ingresso alla scuola primaria

QUESITO N. 3: Strumenti compensativi e dispensativi per la dislessia e della discalculia

QUESITO N. 4: Cosa sono le parafasie fonemiche e semantiche e fornisca qualche esempio

QUESITO N. 5: Quali sono le prove e i test utilizzati per la diagnosi di discalculia

QUESITO N. 6: Caratteristiche della disartria nel morbo di Parkinson

QUESITO N. 7: Come effettuerebbe il Six Sound Test in un bambino di 4 aa con ipoacusia media e protesi acustiche dall'età di 6 mesi?

QUESITO N. 8: Cosa valuta il test COVER e con quali soggetti lo utilizzerebbe

QUESITO N. 9: Nella riabilitazione della disfagia quando si utilizza la postura di compenso a capo flesso verso il lato lesa e perché

QUESITO N. 10: Quali indicazioni dare al paziente adulto sordo profondo immediatamente dopo l'attivazione dell'impianto cocleare?

QUESITO N. 11: Durante l'osservazione al pasto di un paziente disfagico adulto cosa è importante osservare

QUESITO N. 12: Indicazioni a genitori e insegnanti in presenza di un bambino con balbuzie

QUESITO N. 13: Suggerimenti e consigli per chi assiste il paziente disfagico durante il pasto





QUESITO N. 14: Anamnesi e valutazione di un bambino migrante con difficoltà di apprendimento frequentante la quarta primaria?

QUESITO N. 15: Perché il neonato è in grado di succhiare, respirare deglutire contemporaneamente

QUESITO N. 16: Come effettuerebbe la valutazione della comprensione e della produzione morfosintattica in bambino di 5 anni

QUESITO N. 17: Segni e sintomi di sospetta disfagia

QUESITO N. 18: Nella Comunicazione Aumentativa Alternativa cosa sono le “strisce” e perché vengono utilizzate

QUESITO N. 19: Quali sono gli step del mappaggio (o fitting) dell’impianto cocleare

QUESITO N. 20: Quali esercizi e quali strategie alimentari utilizzerebbe in caso di alterazioni dei movimenti linguali e perché

