



PROVA SCRITTA N° 1

1. **In quale Decreto Ministeriale è stato definito il profilo professionale del logopedista?**
 - a. D.M. 739/1994
 - b. D.M. 732/1994
 - c. D.M. 742/1994
 - d. D.M. 740/1994

2. **Secondo il nuovo Codice Deontologico dei Logopedisti, quale delle seguenti affermazioni è corretta?**
 - a. Il professionista sanitario si pone al servizio delle persone, delle famiglie e delle comunità, orienta e finalizza i propri interventi alla tutela della salute, promuove la libertà, la dignità e la migliore qualità della vita possibile, contribuendo anche allo sviluppo funzionale della persona.
 - b. Il professionista sanitario si pone al servizio delle persone, delle famiglie e delle comunità, orienta e finalizza i propri interventi alla tutela della salute.
 - c. Il professionista sanitario si pone al servizio delle persone, delle famiglie e delle comunità, orienta e finalizza i propri interventi alla tutela della salute, la dignità e la migliore qualità della vita possibile, contribuendo anche allo sviluppo funzionale della persona.
 - d. Nessuna delle precedenti

3. **In caso di laringectomia orizzontale parziale aperta di tipo I, quale dei seguenti approcci riabilitativi è maggiormente indicato?**
 - a. Tecniche per il recupero della fonazione funzionale
 - b. Tecniche di comunicazione aumentativa alternativa
 - c. Training di voce sostitutiva
 - d. Esercizi per il miglioramento della mobilità cervicale

4. **Quale tipo di ipoacusia è tipicamente associata alla presbiacusia?**
 - a. Ipoacusia neurosensoriale
 - b. Ipoacusia trasmissiva
 - c. Ipoacusia mista
 - d. Ipoacusia centrale

5. **A cosa serve la scala DOSS nella valutazione della disfagia?**
 - a. A misurare la forza di aspirazione del bolo durante la deglutizione
 - b. A classificare la severità della disfagia e a guidare le raccomandazioni dietetiche e di supervisione
 - c. A valutare il grado di dolore associato alla deglutizione
 - d. A identificare il tipo di alimento responsabile della disfagia

6. **La scala GIRBAS:**
 - a. È una scala di valutazione della fluenza dell'eloquio
 - b. Valuta la presenza ed il numero di anomalie
 - c. È una scala di valutazione della qualità della vita del paziente
 - d. È una scala di valutazione percettiva della voce

UP

B

AB

Ro

7. **In che modo il trattamento logopedico della disfluenza adulta tiene conto dell'impatto psicologico sulla persona?**
- Viene ignorato, trattando esclusivamente l'aspetto linguistico
 - Si cerca di ridurre l'ansia e la frustrazione, migliorando la fiducia del paziente nella comunicazione
 - Ci si focalizza sugli aspetti linguistici, ignorando gli aspetti emotivi ed inviando il paziente allo psicologo
 - L'aspetto psicologico non ha alcun impatto nel trattamento della disfluenza
8. **Nell'ICF (International Classification of Functioning), la dimensione "disabilità" è stata sostituita con...**
- Handicap
 - Funzione
 - Attività
 - Condizione
9. **Mettere in ordine secondo la piramide delle evidenze le seguenti tipologie di ricerca: 1) Case-report; 2) metanalisi; 3) studi randomizzati controllati; 4) studi osservazionali**
- 2-1-3-4
 - 4-2-1-3
 - 1-2-3-4
 - 2-3-1-4
10. **L'obbligo della formazione permanente (ECM) per il mantenimento dell'adeguatezza professionale è stato introdotto col...**
- D.Lgs. n. 502/1992, che riforma la pubblica amministrazione
 - D.m. n. 70/1997, che detta il profilo professionale dell'infermiere pediatrico
 - D. Lgs. n. 229/1999, che introduce norme per la razionalizzazione del SSN
 - Nessuna delle precedenti
11. **Il Fascicolo Sanitario Elettronico ..**
- Può essere attivato d'ufficio, anche senza l'assenso dell'assistito, ma non può essere visto da altri senza autorizzazione
 - E' un obbligo per il cittadino assistito e per il Sistema Sanitario Nazionale ed è indipendente dalle decisioni dell'uno o dell'altro
 - Non può essere attivato senza il consenso esplicito dell'assistito
 - Deve essere attivato dai diversi Sistemi Sanitari Regionali, ma solo dopo la completa digitalizzazione delle cartelle cliniche
12. **Le emergenze in ambito sanitario sono dovute:**
- Solo ad attività svolte sul luogo di lavoro
 - Ad eventi imprevedibili quali ad esempio terremoto, alluvione
 - Complessi di eventi imprevedibili esterni e/o interni all'ambiente di lavoro
 - Un errore professionale
13. **Secondo il DSM 5, persistenti difficoltà della comunicazione e interazione sociale, della reciprocità socio-emotiva, dei comportamenti comunicativi non verbali, con comportamenti ristretti/ripetitivi, sono criteri diagnostici di:**
- Disturbo dello spettro dell'autismo
 - Disturbo della fluenza
 - Disturbo della comunicazione sociale
 - Disturbo del linguaggio



14. Secondo la Consensus Conference, quali sono le prove di elezione per la valutazione dell'abilità di decodifica:

- a. Lettere, parole, brano
- b. Sillabe, parole, non parole, brano
- c. Sillabe, lettere, brano
- d. Lettere, parole, non parole, brano

15. È possibile valutare la competenza fonologica di un bambino bilingue solo se:

- a. Ha frequentato la scuola per due anni
- b. È stato esposto in modo continuativo e immersivo almeno due anni a un linguaggio ricco ed articolato
- c. Sempre purché sia nato in Italia
- d. È stato esposto in modo continuativo e immersivo almeno tre anni a un linguaggio ricco ed articolato

16. I simboli pittografici:

- a. Sono utilizzati esclusivamente in entrata
- b. Rappresentano un esempio di CAA assistita
- c. Rappresentano un esempio di CAA non assistita
- d. Sono utilizzati esclusivamente in uscita



17. La percentuale di individui con sindrome di Williams che presentano iperacusia è:

- a. Tra il 70% e il 95%
- b. Tra il 45% e il 65%
- c. Circa il 60%
- d. Circa il 40%

18. Il disturbo recettivo del linguaggio:

- a. È quasi sempre associato a gravi alterazioni delle competenze espressive
- b. Tutte le risposte sono corrette
- c. Nella maggior parte dei casi presenta una marcata familiarità
- d. Necessita di un intervento precoce ed intensivo

19. La tecnica di valutazione audiologica comportamentale più indicata per bambini di età inferiore a 12 mesi è:

- a. Il peep-show
- b. L'ABR
- c. La play audiometry
- d. La V.R.A.

20. Tra i sintomi della disprassia verbale si collocano gli errori di voicing, ovvero:

- a. Alterazioni del tempo fonatorio
- b. Errori di accordo pneumofonico
- c. Alterazioni del timbro vocale
- d. Errori di tipo segmentale

21. Nel cluttering, la MAR (velocità media articolatoria) corrisponde a:

- a. 2 sill/sec
- b. 3 sill/sec
- c. 5 sill/sec
- d. 4 sill/sec



22. L'intervento oro-motorio del logopedista che collabora con l'equipe multidisciplinare della TIN, può iniziare, con il neonato stabile:

- a. Dalle 29 settimane
- b. Dalle 30 settimane
- c. Dalle 32 settimane
- d. Dalle 36 settimane



23. Quale raccomandazione sull'afasia è vera?

- a. Il trattamento logopedico nell'afasia da ictus in fase cronica è raccomandato rispetto a nessun trattamento
- b. Il trattamento logopedico nell'afasia da ictus in fase cronica non è raccomandato
- c. Nel paziente con afasia progressiva si suggerisce il trattamento con repetitive Transcranial Magnetic Stimulation – rTMS
- d. E' indicato procedere a una breve valutazione del linguaggio (15 minuti circa) solo dopo 4 settimane dall'insorgenza dell'ictus

24. Quali componenti occorre indagare per una valutazione esaustiva della disartria?

- a. Coordinazione pneumo-fonica, articolazione, intelligibilità dell'eloquio, prassie bucco-facciali, fluenza fonemica
- b. Respirazione, fonazione e risonanza, morfologia e motricità oro-bucco-facciale, articolazione, intelligibilità dell'eloquio, prosodia
- c. Coordinazione pneumo-fonica, intelligibilità dell'eloquio, prosodia
- d. Dissociazione automatico-volontaria, fonazione, articolazione, eloquio spontaneo

25. I principi generali del trattamento dell'aprassia verbale o dell'articolazione riguardano:

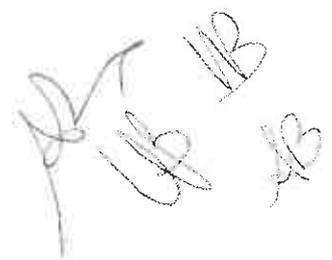
- a. La rottura degli schemi automatizzati e l'ottenimento di un controllo volontario dell'atto motorio articolatorio, rieducazione delle posizioni articolatorie a partire dal livello sillabico (coarticolazione)
- b. La rieducazione delle posizioni articolatorie a livello fonemico
- c. Il ripristino dell'abilità di selezione e combinazione di fonemi in compiti di denominazione e durante l'eloquio spontaneo
- d. Il trasferimento delle capacità fonologiche acquisite anche in conversazione

26. Secondo le linee guida olandesi "Logopedia nella malattia di Parkinson" (versione italiana del 2014): se dalla valutazione della disfagia emerge disfagia di grado medio o grave con importante rallentamento e/o rischio di inalazione, nell'implementazione del trattamento logopedico è indicato:

- a. Proporre adattamento delle consistenze; fornire cues per mantenere tempi accettabili del pasto e limitare la stanchezza; richiedere eventuale consulto con altre figure professionali quali dietista e terapeuta occupazionale; eseguire counseling al paziente e al caregiver
- b. Fornire strategie di compenso e di comportamento alimentare: evitare distrazioni durante il pasto ed eventualmente proporre la postura a capo flesso anteriormente; modificare la modalità di assunzione dei farmaci
- c. Ridurre i volumi degli alimenti e modificare la modalità di assunzione dei farmaci
- d. Proporre la manovra di shaker durante l'alimentazione

27. Un paziente con lesione cerebrale acquisita che mostra asimmetria del volto, deviazione della lingua in protrusione e voce soffiata ed a tratti gorgogliante, presenta un interessamento dei seguenti nervi cranici:

- a. Facciale (VII NC), vago (X NC), ipoglosso (XII NC)
- b. Glossofaringeo (IX), vago (X NC)
- c. Facciale (VII NC), glossofaringeo (IX NC)
- d. Facciale (VII NC), glossofaringeo (IX NC), ipoglosso (XII NC)



28. Un paziente con GCA che mostra risposte abbastanza costanti a comandi semplici, distraibilità e difficoltà a focalizzare l'attenzione, che può presentare agitazione/irrequietezza di fronte a stimoli complessi, verbalizzazione spesso inappropriata, amnesia post-traumatica e difficoltà ad apprendere nuove informazioni, poca iniziativa, scarsa consapevolezza e stima del rischio presenta un LCF pari a:

- a. 5
- b. 3
- c. 4
- d. 6

29. Il trattamento del Neglect prevede:

- a. La proposta di esercizi di barrage con guida verbale
- b. La proposta di esercizi di copia di disegni con tridimensionalità
- c. Approcci bottom-up (ad es. adattamento visuo-motorio ai prismi ottici) e top-down (uso di tecniche specifiche per migliorare attivamente la funzione, ad es. training di scanning visuo-spaziale)
- d. Approcci top-down (ad es. adattamento visuo-motorio ai prismi ottici) e bottom-up (uso di tecniche specifiche per migliorare attivamente la funzione, ad es. training di scanning visuo-spaziale)

30. Per individuare lo strumento di Comunicazione Aumentativa Alternativa più corretto e personalizzato bisogna tener conto:

- a. Delle abilità di comprensione della lettura e selezione e combinazione grafemica
- b. Delle abilità percettive
- c. Delle competenze percettive, motorie, motivazionali, cognitive, linguistiche orali e scritte, comunicative, delle reti sociali, dell'accesso a strumenti di CAA
- d. Solo delle richieste dei care-giver e del paziente



UB UB AB

PROVA SCRITTA N° 2



1. Secondo il D.M. 742/1994, quale tra le seguenti attività rientra nel profilo professionale del logopedista?
 - a. Diagnosi dei disturbi comunicativi
 - b. Svolge attività di educazione e di rieducazione della voce, della parola, del linguaggio orale e scritto e degli handicap comunicativi
 - c. Prescrizione di ausili
 - d. Educazione e rieducazione esclusivamente del linguaggio orale

2. Quale tra le seguenti affermazioni descrive correttamente le finalità del Codice Deontologico del logopedista?
 - a. Afferma i principi e le regole per l'esercizio della professione
 - b. Disciplina i comportamenti del logopedista affinché siano responsabili ed eticamente corretti
 - c. Afferma i principi e le regole per l'esercizio della professione, disciplina i comportamenti del logopedista affinché siano responsabili ed eticamente corretti
 - d. Disciplina le norme di sicurezza e prevenzione sui luoghi di lavoro

3. Cosa si intende per OPHL:
 - a. Laringectomia totale
 - b. Laringectomia parziale orizzontale
 - c. Cordectomia
 - d. Nessuna delle precedenti

4. La corretta gerarchia delle abilità uditive è:
 - a. Detezione, identificazione, riconoscimento, discriminazione
 - b. Detezione, discriminazione, identificazione, riconoscimento
 - c. Discriminazione, deteazione, identificazione, riconoscimento
 - d. Discriminazione, deteazione, riconoscimento, identificazione

5. Le procedure di screening della disfagia comprendono:
 - a. Osservazione del livello di coscienza, igiene orale, controllo secrezioni, e se possibile test del bolo d'acqua
 - b. Valutazione della funzione deglutitoria con cibi a diversa consistenza
 - c. Valutazione della funzionalità dei nervi cranico
 - d. Valutazione strumentale mediante endoscopia o videofluoroscopia

6. Cos'è il VHI?:
 - a. Una scala di valutazione della voce
 - b. Un questionario di autovalutazione della voce
 - c. Un questionario di autovalutazione della fluenza verbale
 - d. Una scala di valutazione della fluenza verbale

7. Quali sono gli aspetti principali da considerare durante la valutazione logopedica di un adulto con disfluenza?
 - a. Aspetti linguistici: come la velocità e la fluidità del parlato
 - b. Aspetti emotivi: concentrandosi sull'ansia e la frustrazione del paziente
 - c. Aspetti linguistici, emotivi e sociali, includendo il colloquio con il paziente per comprendere il suo vissuto e le difficoltà comunicative
 - d. La valutazione non tiene conto degli aspetti emotivi, solo quelli legati al linguaggio

07/05/2025

Anna Maria T. N. P. P.

LB

LB
AB
R

8. Qual è lo scopo della classificazione ICF (International Classification of Functioning)?

- a. Fornire un linguaggio standard e unificato che possa servire da modello di riferimento per la descrizione della salute e stati correlati
- b. Fornire un sinonimo di danno o menomazione fisica o psichica, di difficoltà, malattia o sofferenza in genere
- c. Fornire un linguaggio tecnico per la situazione di disabilità che coinvolge le funzioni corporee e mentali
- d. Classificare la condizione di svantaggio di una persona

9. Lo studio caso-controllo...

- a. È lo studio più corretto per valutare l'efficacia di un nuovo intervento sanitario
- b. Serve per calcolare la prevalenza di una malattia in una popolazione o in suo campione rappresentativo
- c. È il modello di studio maggiormente valido per l'analisi su malattie rare
- d. Nessuna delle precedenti



10. Il Servizio Sanitario Nazionale viene istituito con la...

- a. Legge n. 502/1992
- b. Legge n. 142/1990
- c. Legge n. 229/1999
- d. Legge n. 833/1978

11. L'igiene delle mani da parte dell'operatore prima del contatto con un paziente è importante per ...

- a. Evitare di trasferire germi patogeni provenienti dal paziente nelle postazioni di lavoro
- b. Proteggere l'operatore dall'ingresso di germi patogeni provenienti dalla persona
- c. Proteggere il paziente dai germi patogeni presenti sulle mani dell'operatore
- d. Evitare di trasferire germi patogeni provenienti dal paziente sugli strumenti di lavoro

12. Il Fascicolo Sanitario Elettronico è ...

- a. La lista dei farmaci che possono essere somministrati ad un paziente
- b. La raccolta delle norme igieniche a cui sono tenuti gli operatori socio-sanitari
- c. La raccolta online di dati e informazioni sanitarie che costituiscono la storia clinica e di salute di una persona
- d. La raccolta delle norme igieniche a cui sono tenuti i logopedisti durante le proprie attività

13. Secondo il DSM 5 quale tra i seguenti segni è tipico del Disturbo dello Spettro dell'Autismo e assente nel Disturbo della Comunicazione Sociale (Pragmatica)?

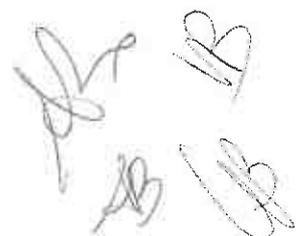
- a. Pattern di comportamento, interessi e attività ristretti/ripetitivi
- b. Deficit fonetico-fonologico
- c. Deficit comunicativo-linguistico
- d. Problemi di comunicazione

14. Per valutare le competenze morfosintattiche in un bambino bilingue è necessario che:

- a. Sia stato esposto all'italiano in modo continuativo ed immersivo per almeno un anno
- b. Sia stato esposto all'italiano in modo continuativo ed immersivo per almeno due anni
- c. Sia stato esposto all'italiano in modo continuativo ed immersivo per almeno tre anni
- d. Sia stato esposto all'italiano in modo continuativo ed immersivo per almeno cinque anni

15. Quale tra i seguenti è un sistema di simboli aided?

- a. Segni manuali
- b. WLS widget literacy symbols
- c. Gesti e vocalizzazioni
- d. Segni tattili



16. Nel bambino affetto da sindrome di Down, lo sviluppo del linguaggio è ostacolato da:

- a. Ipotono degli organi fonatori e macroglossia
- b. Macroglossia e impaccio articolatorio, ipotono degli organi fonatori e respirazione deficitaria
- c. Tutte le risposte sono corrette
- d. Ritardo psicomotorio, capacità logica e critica inferiore all'età cronologica

17. Qual è il periodo sensibile per lo sviluppo delle vie uditive oltre il quale il ripristino della funzione uditiva riduce significativamente la propria efficacia:

- a. Entro i primi 2 anni
- b. Entro i primi 3 anni
- c. Entro i primi 4 anni
- d. Entro i primi 5 anni



18. Secondo gli studi di Chilosi et al (2019), sono risultati fattori predittivi di Disturbo del Linguaggio conclamato a 4 anni:

- a. Una alterazione della comprensione morfosintattica a 28 mesi
- b. Un vocabolario ridotto a 36 mesi
- c. Difficoltà morfo sintattiche espressive a 36 mesi
- d. Tutte le risposte sono corrette

19. I sintomi cardine che identificano la disprassia verbale sono principalmente tre (ASHA, 2007):

- a. Alterazione della voce, pause tra suoni, sillabe e parole, ritmo più lento rispetto alla produzione fisiologica
- b. Distorsione o sostituzione di vocali, prosodia alterata, groping articolatorio
- c. Errori incoerenti su consonanti e vocali in produzione ripetute di sillabe o parole, transizioni coarticolatorie allungate e interrotte tra suoni e sillabe, prosodia inappropriata
- d. Difficoltà di coarticolazione tra un suono e l'altro, distorsioni consonantiche, alterazioni della voce

20. Nella persona con cluttering, durante l'eloquio le pause sono:

- a. Troppo corta e/o impropria
- b. Troppo lunga e/o impropria
- c. Troppo corta e/o troppo frequente e/o impropria
- d. Nessuna delle precedenti

21. Gli esiti della prematurità possono manifestarsi isolatamente o in comorbidità con:

- a. Esiti neurologici
- b. Esiti comportamentali
- c. Esiti cognitivi e motori
- d. Tutte le risposte sono corrette

22. Il trattamento della lettura prevede come primo obiettivo:

- a. Lo svolgimento autonomo dei compiti scolastici
- b. La comprensione autonoma del testo
- c. La correttezza
- d. La velocità

23. Quale dei seguenti strumenti testistici si basa sull'approccio neuropsicologico (detto anche moderno) del linguaggio, permettendo di eseguire una valutazione cognitiva-funzionale mirata all'identificazione dei meccanismi linguistici compromessi?

- a. B.A.D.A. - Batteria per l'analisi dei disturbi afasici (Miceli et al, 1994; Miceli et al., 2002)
- b. Esame del linguaggio, Milano II (Ciurli, Marangolo, Basso, 1996)
- c. AAT - Aachener Aphasie Test (Luzzatti et al., 1996)
- d. Boston Naming Test (Kaplan, Goodglass, e Weintraub, 1983)

Handwritten signatures and initials, including 'UB' and 'AB'.

24. Per migliorare l'articolazione e l'intelligibilità dell'eloquio nel paziente disartrico, tra altre metodiche, è indicato lavorare:
- Sulla coordinazione pneumo-fonica e le prassie bucco-facciali
 - Sulle prassi bucco-facciali per migliorare la forza della muscolatura e di conseguenza l'articolazione
 - Sulla consapevolezza articolatoria e l'iper-articolazione
 - Sulla velocizzazione dell'eloquio e le fluenze verbali
25. Un paziente adulto con lesione cerebrale acquisita che mostra specifiche difficoltà nella programmazione articolatoria durante l'eloquio, con impaccio e tentativi nella realizzazione delle posizioni articolatorie desiderate, distorsioni ed errori inconsistenti a carico di vocali e consonanti ed alterazioni prosodiche, presenta:
- Disartria flaccida
 - Aprassia bucco-facciale
 - Aprassia verbale o dell'articolazione
 - Afasia di Wernicke
26. Pazienti con Sclerosi Laterale Amiotrofica (SLA) a seconda dello stadio della malattia e del coinvolgimento motoneuroni (superiori e/o inferiori), tipicamente presentano:
- Disartria spastica o flaccida o mista spastico-flaccida e disfagia esofagea
 - Disartria mista atassico-flaccida e deficit cognitivi
 - Disartria spastica o flaccida o mista spastico-flaccida e disfagia oro-faringea
 - Disfagia per le doppie consistenze
27. In un paziente con cerebrolesione acquisita che mostra distraibilità, disfagia per i liquidi (caduta predeglutitoria con aspirazione confermata con indagine endoscopica FEES), è consigliabile:
- Valutare l'efficacia della manovra sovra-glottica e consigliare di valutare l'idratazione per via enterale tramite PEG, eseguire counselling ai care-giver e monitoraggi dell'andamento del quadro
 - Consigliare idratazione esclusivamente con acqua gelificata ed effettuare osservazione del pasto con le consistenze più rischiose (doppie consistenze, carni dure, verdure filamentose)
 - Consigliare la postura a capo a capo flesso anteriormente ad infermieri, fisioterapisti e care-giver
 - Eseguire una prova di deglutizione con i liquidi addensati (densità graduale), valutare l'efficacia della postura a capo flesso anteriormente, eliminare doppie consistenze e consigliare l'idratazione con supervisione in ambienti il più possibile privi di fonti di distraibilità, monitorare l'andamento del quadro di disfagia, eseguire relativo counselling ai care-giver
28. Nel modello della memoria di lavoro secondo Baddeley, 2000:
- Insieme all'esecutivo centrale, il taccuino visuospatiale ed il ciclo fonologico od articolatorio, si aggiunge la componente del buffer episodico
 - La memoria di lavoro è costituita da due componenti distinte: taccuino visuo-spaziale e ciclo fonologico od articolatorio
 - L'effetto recenza è specifico della memoria di lavoro verbale e non di quella visuo-spaziale
 - Vengono descritte le tre componenti della memoria di lavoro: taccuino visuo-spaziale, sistema di soppressione verbale e sistema reticolare ascendente
29. Per stimolare l'esplorazione a sinistra del paziente con Neglect durante il pasto è consigliabile:
- Disporre sul tavolo elementi e pietanze a sinistra e a destra in maniera simmetrica
 - Disporre cibo e posate solamente alla destra o alla sinistra del paziente
 - Imboccare il paziente mantenendosi alla sua sinistra
 - Conversare col paziente mentre mangia
30. La Comunicazione Aumentativa Alternativa (CAA) è definibile come:
- Uno strumento di comunicazione alternativa all'uso del canale verbale
 - Un tipo di comunicazione che perfeziona la pianificazione sintattica
 - La comunicazione tramite uso di tabelle comunicative
 - Un tipo di comunicazione che può sostituire, integrare, aumentare il linguaggio verbale orale



UB
AB

PROVA SCRITTA N° 3

1. **Secondo quanto previsto dal profilo professionale del logopedista (D.M. 742/1994), a cosa è volta la sua attività?**
 - a. È volta all'educazione
 - b. È volta alla rieducazione
 - c. Comprende sia l'educazione che la rieducazione
 - d. Avviene esclusivamente in strutture sanitarie pubbliche
2. **Le norme del Codice Deontologico del logopedista:**
 - a. Non sono vincolanti
 - b. Possono non essere rispettate in qualsiasi ambito e con qualsiasi modalità si eserciti la professione
 - c. Nel loro insieme, sono vincolanti e devono essere rispettate in qualsiasi ambito e con qualsiasi modalità si eserciti la professione
 - d. Sono parzialmente vincolanti
3. **Quando è indicato avviare la presa in carico logopedica di un paziente con carcinoma della regione glottica?**
 - a. Nel pre-operatorio
 - b. Nel post-operatorio
 - c. Durante l'intervento chirurgico
 - d. Nessuna delle risposte precedenti
4. **A quali frequenze si verifica principalmente la perdita uditiva nella presbiacusia?**
 - a. Basse frequenze
 - b. Frequenze medie
 - c. Alte frequenze
 - d. Tutte le frequenze sono ugualmente colpite
5. **Quali di queste non è una manovra deglutitoria:**
 - a. Manovra di Mendelsohn
 - b. Manovra di Shaker
 - c. Manovra di deglutizione super-sovraglottica
 - d. Manovra a capo flesso anteriormente
6. **Cosa misurano i parametri acustici jitter e shimmer nell'analisi della voce?**
 - a. Il grado di articolazione e la frequenza delle pause
 - b. La velocità dell'eloquio e l'ampiezza dell'intensità
 - c. Le variazioni di frequenza e di ampiezza del segnale vocale
 - d. L'intensità vocale
7. **Cosa si intende per sintomatologia "overt" della balbuzie?**
 - a. Aspetti che i balbuzienti tendono a nascondere
 - b. Le caratteristiche della balbuzie che tutti possono vedere e sentire
 - c. Comportamenti emotivi tipici dei balbuzienti
 - d. Nessuna delle precedenti
8. **L'OMS (organizzazione Mondiale della Sanità) ha introdotto l'ICF (International Classification of Functioning) nel...**
 - a. 2001
 - b. 1990
 - c. 2004
 - d. 1995



Handwritten initials and marks at the bottom right of the page, including "AL", "UP", "IB", and "AB".



9. Le linee guida sono...

- a. Revisioni sistemiche
- b. Raccomandazioni
- c. Metanalisi
- d. Studi sperimentali

10. Il finanziamento del Servizio Sanitario Nazionale è basato sul...

- a. Fondo sanitario nazionale
- b. Fondo nazionale previdenziale
- c. Fondo assicurativo previdenziale
- d. Fondo assicurativo nazionale

11. La telemedicina è ...

- a. Una modalità di erogazione di servizi di assistenza sanitaria, tramite il ricorso a tecnologie innovative, in situazioni in cui il professionista della salute e il paziente (o due professionisti) non si trovano nella stessa località
- b. La diffusione di pubblicità progresso su temi di sensibilizzazione sanitaria pubblica
- c. Una nuova tecnica medica di cura per telepatia
- d. La diffusione di trasmissioni televisive che trattano temi della medicina

12. Igiene delle mani, pulizia e disinfezione di strumenti medici ed utilizzo di dispositivi di protezione sono..

- a. Le misure di prevenzione e protezione per la diffusione della pediculosi nei setting di comunità
- b. Le misure di base di prevenzione e protezione per la diffusione delle infezioni per via respiratoria che l'Organizzazione Mondiale della Sanità raccomanda al personale sanitario
- c. Tre elementi da utilizzare durante i viaggi per la sola igiene degli ambienti
- d. Le misure da esporre nelle aree o sale di attesa, un vademecum con le regole di comportamento per il controllo dell'ipertensione.

13. Nei bambini con autismo, è prevista l'adozione del metodo:

- a. LSVT
- b. ESDM
- c. PACE
- d. Interact

14. Il test ALCE viene utilizzato per:

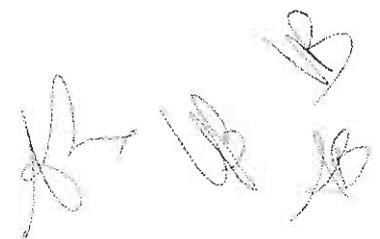
- a. La lettura e la comprensione del testo orale nella scuola primaria e secondaria di primo grado
- b. La valutazione della scrittura nelle sue componenti grafiche e ortografiche nella scuola primaria
- c. La valutazione della lettura e comprensione del testo nella scuola primaria
- d. La valutazione della disortografia nella scuola primaria e secondaria di primo grado

15. Il disturbo primario di linguaggio nei bambini bilingui:

- a. Ha la stessa incidenza dei monolingui
- b. Ha un'incidenza maggiore rispetto ai monolingui
- c. Ha un'incidenza inferiore rispetto ai monolingui
- d. Ha maggiore prevalenza nelle femmine

16. La CAA unaided:

- a. Comprende comunicatori alfabetici
- b. Si realizza con gesti, mimica, posture, cenni del capo
- c. Comprende tabelle di comunicazione
- d. Comprende ausili di comunicazione a uscita in voce



17. **L'intervento logopedico nei primi due anni di vita in bambini con sindrome di Cornelia de Lange in forma classica:**

- a. Verte unicamente sugli aspetti di selettività alimentare che si manifestano sin dall'inizio dello svezzamento
- b. Non è prioritario in quanto le manifestazioni legate a problemi di alimentazione compaiono intorno al sesto anno di età
- c. È richiesto al fine di monitorare lo sviluppo alimentare che, salvo rari casi legati a comorbilità, solitamente segue lo sviluppo fisiologico atteso per l'età
- d. È incentrato sugli aspetti della funzione deglutitoria e masticatoria in quanto vi sono reazioni frequenti (tosse, vomito, cianosi, rigurgito, gorgoglio) in associazione al pasto

18. **L'Auditory Verbal Therapy (AVT):**

- a. È un programma di intervento precoce che può già iniziare nei primi mesi di vita
- b. Presuppone un buon guadagno con l'ausilio protesico utilizzato
- c. Tutte le risposte sono corrette
- d. Il genitore è parte attiva del percorso riabilitativo



19. **Il test TCGB2 permette di valutare la comprensione grammaticale delle strutture:**

- a. Locative, attive, passive, dative, clitici, flessionali
- b. Locative, clitici, flessionali, attive, passive
- c. Locative, flessionali, attive, passive, relative, dative
- d. Locative, attive, passive, pronomi, dative, articoli

20. **Un bambino disprassico in età scolare presenta:**

- a. Difficoltà di apprendimento unicamente sul versante della lettura
- b. Velocità esecutiva nella norma ma marcata difficoltà di comprensione
- c. Difficoltà di tipo grafo-motorio e nella scrittura creativa
- d. Facile distraibilità e tempi di attenzione molto brevi

21. **La balbuzie, per essere considerata persistente nel tempo, deve presentarsi da:**

- a. Almeno 12 mesi
- b. Almeno 15 mesi
- c. Almeno 18 mesi
- d. Almeno 20 mesi

22. **L'allattamento al seno nel bambino prematuro:**

- a. Può essere avviato anche in presenza di sondino nasogastrico
- b. Non può essere avviato
- c. Può essere avviato solo dopo la 37 settimana di età gestazionale
- d. È fortemente sconsigliato

23. **Quale dei seguenti esercizi stimola specificatamente aspetti legati alla semantica?**

- a. Categorizzazione/classificazione, ristrutturazione dei connotati anche tramite manipolazione, uso e disegno dell'oggetto
- b. Denominazione scritta
- c. Ripetizione di parole
- d. Costruzione di frasi a partire da due elementi lessicali; compiti di decisione lessicale

24. **Un paziente che presenta difficoltà nel controllo del timing e nella forza dei movimenti articolatori con eloquio scandito, distorsioni consonantiche e vocaliche, breakdown articolatori irregolari ed alterazioni delle prosodia, mostra una disartria di tipo:**

- a. Atassica
- b. Ipocinetica
- c. Spastica
- d. Flaccida

25. Quali elementi analizzabili in fase di valutazione possono permettere una diagnosi differenziale tra disartria ed aprassia verbale?
- Prestazioni in compiti di comprensione orale e scritta e di scrittura
 - Alterazione prosodica, sostituzioni consonantiche
 - Localizzazione della lesione cerebrale, alterazione prosodica, analisi della forza della muscolatura oro-bucco-facciale, prestazioni in compiti di comprensione orale e scritta ed in compiti di scrittura
 - Misura della consistenza e costanza degli errori articolatori, analisi della forza della muscolatura oro-bucco-facciale, localizzazione della lesione cerebrale, analisi degli errori nel linguaggio automatico confrontati col linguaggio volontario
26. Nelle linee guida SIN (Società italiana di Neurologia) 2022 sulla Diagnosi e terapia della sclerosi multipla nell'adulto:
- Il logopedista non è citato tra le figure coinvolte nella presa in carico multidisciplinare
 - Il logopedista, insieme al neuropsicologo, sono coinvolti nella presa in carico del paziente che presenta deficit cognitivi; il logopedista si occupa altresì della valutazione e trattamento della disartria e disfagia, anche se presenti meno frequentemente in questa popolazione
 - Il logopedista è coinvolto data l'elevata incidenza di disfagia e disartria in questa popolazione
 - Il logopedista è coinvolto data l'elevata incidenza di aprassia verbale in questa popolazione di pazienti
27. Il test del colorante blu di Evans:
- È indicato nel paziente senza cannula tracheostomica per verificare se vi siano segni di inalazione
 - È indicato in presenza di cannula tracheostomica per verificare l'efficacia della fase orale della deglutizione
 - È indicato in presenza di cannula tracheostomica per verificare la presenza di segni di inalazione nel paziente disfagico
 - È indicato in pazienti con esiti di GCA con cannula tracheostomica cuffiata mantenendo la cuffiatura h24 per discriminare tra inalazione pre e post-deglutitoria
28. Un paziente adulto con ictus in anamnesi che fatica esclusivamente ad eseguire due attività contemporaneamente, mostra fragilità a carico di:
- Attenzione divisa
 - Distraibilità
 - Memoria di lavoro
 - Attenzione selettiva
29. Lo strumento di valutazione che misura la presenza ed il grado di Neglet in situazioni di vita quotidiana:
- Test delle Campanelle
 - BVN
 - CADL
 - Catherine Bergego Scale (CBS)
30. L'uso della CAA nel trattamento dell'afasia e dei disturbi comunicativi acquisiti:
- Non è indicato
 - È raccomandato quando la disabilità comunicativa è talmente grave da impedire od ostacolare in maniera invalidante una produzione verbale funzionale
 - È sempre raccomandato a prescindere dal livello di gravità del disturbo
 - È raccomandato solo se implementato con sistemi di scrittura autonoma

LB
AB
LB

