



Francesca Austoni  
PROVA NON ESTRATTA

## PROVA SCRITTA A

BANDO DI CONCORSO PUBBLICO, PER TITOLI ED ESAMI, PER LA COPERTURA A TEMPO INDETERMINATO DI N. 2 POSTI DI LOGOPEDISTA – AREA DEI PROFESSIONISTI DELLA SALUTE E DEI FUNZIONARI – RUOLO SANITARIO, CON RISERVA DI N. 1 POSTO AGLI AVENTI DIRITTO DI CUI ALL'ART. 20, COMMA 2, D. LGS. N. 75/2017



Il candidato descriva le diverse aree di valutazione strutturata al fine di tracciare il profilo comunicativo-linguistico di un bambino monolingue che sta frequentando l'ultimo anno della scuola dell'infanzia, indicando per ciascuna area una prova testale.

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---



Il candidato delinea il trattamento per il deficit fonologico nell'afasia.

A large rectangular area containing 20 horizontal dashed lines for writing the answer.



Preso in carico del paziente con disfonia disfunzionale complessa con noduli alle corde vocali: il candidato descriva specificità e differenze tra bambino e adulto.

Area for handwritten response with horizontal dashed lines.



Francesca Austoni  
PROVA ESTRATTA

## PROVA SCRITTA B

BANDO DI CONCORSO PUBBLICO, PER TITOLI ED ESAMI, PER LA COPERTURA A TEMPO INDETERMINATO DI N. 2 POSTI DI LOGOPEDISTA – AREA DEI PROFESSIONISTI DELLA SALUTE E DEI FUNZIONARI – RUOLO SANITARIO, CON RISERVA DI N. 1 POSTO AGLI AVENTI DIRITTO DI CUI ALL'ART. 20, COMMA 2, D. LGS. N. 75/2017



Ospedale di Bergamo

Sistema Socio Sanitario



Regione Lombardia

ASST Papa Giovanni XXIII

Il candidato descriva le diverse aree di valutazione strutturata al fine di tracciare il profilo comunicativo-linguistico e degli apprendimenti scolastici di un bambino bilingue sequenziale precoce di fine terza classe della scuola primaria inviato dal neuropsichiatra infantile per difficoltà linguistiche e scolastiche, specificando per ciascuna area una prova testale.

-----

-----

-----

-----

-----

-----

-----

-----

-----

-----

-----

-----

-----

-----

-----

-----

-----

-----

-----

-----



Il candidato descriva quali metodi/attività possono essere proposti per il trattamento dell'aprassia dello speech

A series of horizontal dashed lines provided for the candidate to write their answer.



La presa in carico del paziente con disfonia disfunzionale complessa con noduli alle corde vocali: il candidato descriva specificità e differenze tra bambino e adulto.

A series of horizontal dashed lines provided for writing the answer to the question above.





Francesca Austoni

PROVA NON ESTRATTA

## PROVA SCRITTA C

BANDO DI CONCORSO PUBBLICO, PER TITOLI ED ESAMI, PER LA COPERTURA A TEMPO INDETERMINATO DI N. 2 POSTI DI LOGOPEDISTA – AREA DEI PROFESSIONISTI DELLA SALUTE E DEI FUNZIONARI – RUOLO SANITARIO, CON RISERVA DI N. 1 POSTO AGLI AVENTI DIRITTO DI CUI ALL'ART. 20, COMMA 2, D. LGS. N. 75/2017

ASS  
S. Maria  
10.15  
Jenny Pozzoni

Ospedale  
di Bergamo

Sistema Socio Sanitario



ASST Papa Giovanni XXIII

Il candidato descriva le diverse aree di valutazione strutturata al fine di tracciare il profilo comunicativo-linguistico di un bambino monolingue con diagnosi di autismo ad alto funzionamento che sta frequentando l'ultimo anno della scuola dell'infanzia, indicando per ciascuna area una prova testale.

-----

-----

-----

-----

-----

-----

-----

-----

-----

-----

-----

-----

-----

-----

-----

-----

-----

-----

-----

-----

-----

-----

-----

-----



Il candidato delinea il trattamento per il deficit semantico-lessicale nell'afasia.

Area for handwritten response with horizontal dashed lines.

ASST  
Papa Giovanni XXIII  
Ospedale di Bergamo  
ASST  
Papa Giovanni XXIII  
Ospedale di Bergamo

Preso in carico del paziente con disfonia disfunzionale complessa con noduli alle corde vocali: il candidato descriva specificità e differenze tra bambino e adulto.

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---



PROVA NON ESTRATTA  
*Roberto Rinaldi*

## PROVA PRATICA A

BANDO DI CONCORSO PUBBLICO, PER TITOLI ED ESAMI, PER LA COPERTURA A TEMPO INDETERMINATO DI N. 2 POSTI DI LOGOPEDISTA – AREA DEI PROFESSIONISTI DELLA SALUTE E DEI FUNZIONARI – RUOLO SANITARIO, CON RISERVA DI N. 1 POSTO AGLI AVENTI DIRITTO DI CUI ALL'ART. 20, COMMA 2, D. LGS. N. 75/2017



Quesito		Riportare risposta corretta
1	<p>La Diagnosi Funzionale è composta dalle seguenti aree:</p> <ul style="list-style-type: none"><li>A. Cognitiva, affettivo-relazionale, comunicativa, sensoriale, motorio-prassica, neuropsicologica, autonomia personale e sociale</li><li>B. Cognitiva, affettivo-relazionale, comunicativa, sensoriale, motorio-prassica, neuropsicologica</li><li>C. Affettivo-relazionale, comunicativa, sensoriale, motorio-prassica, neuropsicologica, autonomia personale e sociale</li><li>D. Cognitiva, affettivo-relazionale, comunicativa, motorio-prassica, neuropsicologica, autonomia personale e sociale, familiare</li></ul>	
2	<p>Il groping è:</p> <ul style="list-style-type: none"><li>A. Uno schema masticatorio disfunzionale</li><li>B. Una delle caratteristiche principali del disturbo primario del linguaggio</li><li>C. La ricerca silente di uno schema articolatorio</li><li>D. Una caratteristica della diadococinesi</li></ul>	
3	<p>Secondo le più recenti linee guida in materia di DSA, quali prove devono essere proposte per la diagnosi di disturbo specifico della lettura?</p> <ul style="list-style-type: none"><li>A. Lettura di parole e non parole</li><li>B. Lettura di parole, non parole, brano e comprensione del testo scritto</li><li>C. Lettura di parole</li><li>D. Lettura di parole, non parole, brano</li></ul>	
4	<p>Indicare quali tra i seguenti non è uno degli obiettivi della Comunicazione Aumentativa Alternativa:</p> <ul style="list-style-type: none"><li>A. Promuovere e valorizzare le abilità presenti per migliorare l'efficacia comunicativa</li><li>B. Migliorare la qualità della vita delle persone cui è rivolta, contribuendo alla costruzione di una competenza comunicativa che possa promuovere l'inclusione e la partecipazione</li><li>C. Ridurre e compensare le difficoltà comunicative di persone che presentano un grave disturbo della comunicazione sia sul versante recettivo che espressivo</li><li>D. Migliorare le compromissioni a carico della fonologia nell'eloquio di persone che presentano un grave disturbo della comunicazione sia sul versante recettivo che espressivo</li></ul>	
5	<p>Quale strumento è possibile utilizzare per stimare il vocabolario espressivo di un bambino di 28 mesi?</p> <ul style="list-style-type: none"><li>A. Test Fono-Lessicale (TFL)</li><li>B. Abilità Socio-Conversazionali del Bambino (ASCB)</li><li>C. Primo Vocabolario del Bambino (PVB) – Forma Parole e Frasi</li><li>D. Primo Vocabolario del Bambino (PVB) – Forma Gestì e Parole</li></ul>	

6	<p>Tra le cause scatenanti dei noduli delle corde vocali vi è:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>A. Il fumo di sigaretta</li> <li>B. L'abuso vocale e/o il non corretto uso della voce</li> <li>C. L'ostruzione dei dotti delle ghiandole mucipare</li> <li>D. L'apertura di una cisti epidermoide</li> </ul>	
7	<p>Nel paziente portatore di cannula tracheostomica cuffiata, quando è possibile eseguire una prova di scuffiatura?</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>A. Quando la valutazione logopedica non mostra alterazioni morfodinamiche del distretto orale</li> <li>B. Quando si è certi che non sono comparsi segni di disfagia durante l'assunzione degli alimenti</li> <li>C. Quando il paziente ha raggiunto la stabilità clinica e respiratoria</li> <li>D. Quando il paziente ha eseguito un esame strumentale che documenta l'assenza di disfagia</li> </ul>	
8	<p>La scala Coma Recovery Scale-Revised (CRS-R) valuta:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>A. Lo stato di coscienza in pazienti con danno cerebrale acquisito</li> <li>B. Il grado di disfagia nel paziente con disturbo di coscienza</li> <li>C. Il livello di interazione tra il paziente con grave cerebrolesione acquisita e il caregiver</li> <li>D. L'impatto del danno cerebrale acquisito sulle attività della vita quotidiana secondo la cornice dell'ICF</li> </ul>	
9	<p>Nella Penetration Aspiration Scale (PAS) per la valutazione della disfagia:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>A. Il livello peggiore corrisponde al numero 8</li> <li>B. I ristagni a livello delle vallecule glosso-epiglottiche vengono considerati penetrazione</li> <li>C. Viene considerato il numero di atti deglutitori necessari a ripulire i ristagni post-deglutitori</li> <li>D. Il punteggio viene assegnato prendendo come riferimento la deglutizione dei liquidi</li> </ul>	
10	<p>La disartria spastica è causata da:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>A. Una lesione cerebellare</li> <li>B. Una lesione dei motoneuroni inferiori</li> <li>C. Una lesione bilaterale dei motoneuroni superiori</li> <li>D. Una lesione dei nuclei della base</li> </ul>	
11	<p>Quali sono i domini contenuti nell'International Classification of Functioning, Disability and Health (ICF)?</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>A. Diagnosi, funzionamento e disabilità, ragioni del contatto con i servizi sanitari</li> <li>B. Disturbi, diagnosi, prognosi, cure</li> <li>C. Funzioni e strutture corporee, attività e partecipazione</li> <li>D. Tutte le alternative sono corrette</li> </ul>	



12	Il profilo professionale del logopedista è individuato con: A. Legge n. 42 del 26 febbraio 1999 B. Legge n. 43 del 1° febbraio 2006 C. Decreto Ministeriale n. 742 del 14 settembre 1994 D. Legge n. 251 del 10 agosto 2000	
13	Le annotazioni riportate nella documentazione clinica devono rispondere ai seguenti requisiti: A. Veridicità, completezza, correttezza formale, chiarezza e leggibilità, contestualità, firma o sigla B. Completezza, firma o sigla, correttezza formale C. Veridicità, firma o sigla, ridondanza D. Sintesi, veridicità, chiarezza, firma o sigla, correttezza strutturale e sintattica, ridondanza	
14	Nella definizione del progetto terapeutico: A. Il logopedista agisce in autonomia senza coinvolgimento delle altre figure professionali B. Il logopedista definisce il progetto in accordo con l'equipe multidisciplinare C. È fondamentale il coinvolgimento dei caregiver, di tutte le figure appartenenti all'equipe multidisciplinare e di quelle appartenenti all'ambito educativo D. Nessuna delle precedenti	
15	Illustrare il test TCGB-2: range di età, tipo di materiale utilizzato, aree indagate, esito ----- ----- ----- -----	
16	Quali fattori possono determinare la disfagia in un paziente ricoverato in terapia intensiva? ----- ----- ----- -----	
17	Cosa si intende per counselling logopedico ed elencare le tipologie conosciute ----- ----- ----- -----	





PROVA NON ESTRATTA  
Roberto Lofino

## PROVA PRATICA B

BANDO DI CONCORSO PUBBLICO, PER TITOLI ED ESAMI, PER LA COPERTURA A TEMPO INDETERMINATO DI N. 2 POSTI DI LOGOPEDISTA – AREA DEI PROFESSIONISTI DELLA SALUTE E DEI FUNZIONARI – RUOLO SANITARIO, CON RISERVA DI N. 1 POSTO AGLI AVENTI DIRITTO DI CUI ALL'ART. 20, COMMA 2, D. LGS. N. 75/2017

*Handwritten signatures and stamps in the top left corner.*



	Quesito	Riportare risposta corretta
1	<p>Quale delle seguenti aree non è presente nella Diagnosi Funzionale:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>A. cognitiva</li> <li>B. neuropsicologica</li> <li>C. affettivo-relazionale</li> <li>D. status socio-economico</li> </ul>	
2	<p>L'inconsistenza fonologica:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>A. È la produzione, per un medesimo target fonologico, di realizzazioni tra loro differenti che non risultano funzionali ad un'approssimazione progressivamente migliore del bersaglio</li> <li>B. È la produzione, per target fonologici diversi, di realizzazioni tra loro differenti che non risultano funzionali ad un'approssimazione progressivamente migliore</li> <li>C. Riguarda tutti i disturbi dello speech</li> <li>D. È la produzione, per un medesimo target fonologico, di realizzazioni tra loro differenti che risultano funzionali ad un'approssimazione progressivamente migliore del bersaglio</li> </ul>	
3	<p>Secondo le più recenti linee guida in materia di DSA, quali tra queste prove devono essere tenute in considerazione per la diagnosi di disturbo specifico della scrittura?</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>A. Dettato di parole e brano</li> <li>B. Dettato di non parole</li> <li>C. Dettato di parole, non parole e brano</li> <li>D. Dettato di parole, non parole e brano, velocità di scrittura</li> </ul>	
4	<p>Con quali tipologie di pazienti è possibile impostare un sistema di Comunicazione Aumentativa Alternativa?</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>A. Solo nel bambino non verbale</li> <li>B. Solo nell'adulto con afasia post-stroke</li> <li>C. Per qualsiasi persona con bisogni comunicativi complessi</li> <li>D. Pazienti autistici a basso e medio funzionamento</li> </ul>	
5	<p>Quale strumento è possibile utilizzare per stimare il vocabolario espressivo e recettivo di un bambino di 15 mesi?</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>A. Test Fono-Lessicale (TFL)</li> <li>B. Abilità Socio-Conversazionali del Bambino (ASCB)</li> <li>C. Primo Vocabolario del Bambino (PVB) – Forma Parole e Frasi</li> <li>D. Primo Vocabolario del Bambino (PVB) – Forma Gesti e Parole</li> </ul>	



6	<p>Quale sintomatologia può presentare un paziente con polipo cordale?</p> <p>A. Disfagia          B. Raucedine intermittente o continua, dispnea e stridore          C. Otagia riflessa          D. Tutte le alternative sono corrette</p>	
7	<p>Quali fattori sono indicatori di successo nella buona riuscita e tolleranza della scuffiatura?</p> <p>A. Stabilità medica e respiratoria, tracheoaspirazioni &lt;1-2 per ora          B. Frazione inspirata di ossigeno &lt;0.4, secrezioni chiare e fluide          C. Stabilità medica e respiratoria, tracheoaspirazioni &lt;1-2 per ora, secrezioni chiare e fluide, integrità cognitiva          D. Stabilità medica e respiratoria, tracheoaspirazioni &lt;1-2 per ora, frazione inspirata di ossigeno &lt;0.4, secrezioni chiare e fluide</p>	
8	<p>La scala Rancho Los Amigos Levels of Cognitive Functioning (RLA-LCF) valuta:</p> <p>A. Il recupero della coscienza e delle funzioni cognitive e le caratteristiche del comportamento nei pazienti post-coma          B. La severità dell'afasia nel paziente con disturbo di coscienza          C. Il livello di interazione tra il paziente con grave cerebrolesione acquisita e il caregiver          D. L'impatto funzionale del danno cerebrale acquisito sulle possibilità di rientro lavorativo dopo danno cerebrale acquisito</p>	
9	<p>Nella Dysphagia Outcome and Severity Scale (DOSS) per la valutazione della disfagia:</p> <p>A. Viene quantificata l'entità dei ristagni post-deglutitori          B. Il livello viene assegnato considerando la percentuale di alimentazione che il paziente riceve per via artificiale          C. Sono previsti 9 livelli di severità della disfagia          D. La condizione peggiore corrisponde al livello 1</p>	
10	<p>La disartria flaccida è causata da:</p> <p>A. Una lesione cerebellare          B. Una lesione dei motoneuroni inferiori          C. Una lesione bilaterale dei motoneuroni superiori          D. Una lesione dei nuclei della base</p>	



11	Quali sono i domini contenuti nell'International Classification of Functioning, Disability and Health (ICF)? A. Diagnosi, funzionamento e disabilità, ragioni del contatto con i servizi sanitari B. Disturbi, diagnosi, prognosi, cure C. Funzioni e strutture corporee, attività e partecipazione D. Tutte le alternative sono corrette	
12	Il profilo professionale del logopedista è individuato con: A. Legge n. 42 del 26 febbraio 1999 B. Legge n. 43 del 1° febbraio 2006 C. Decreto Ministeriale n. 742 del 14 settembre 1994 D. Legge n. 251 del 10 agosto 2000	
13	Le annotazioni riportate nella documentazione clinica devono rispondere ai seguenti requisiti: A. Veridicità, completezza, correttezza formale, chiarezza e leggibilità, contestualità, firma o sigla B. Completezza, firma o sigla, correttezza formale C. Veridicità, firma o sigla, ridondanza D. Sintesi, veridicità, chiarezza, firma o sigla, correttezza strutturale e sintattica, ridondanza	
14	Nella definizione del progetto terapeutico: A. Il logopedista agisce in autonomia senza coinvolgimento delle altre figure professionali B. Il logopedista definisce il progetto in accordo con l'equipe multidisciplinare C. È fondamentale il coinvolgimento dei caregiver, di tutte le figure appartenenti all'equipe multidisciplinare e di quelle appartenenti all'ambito educativo D. Nessuna delle precedenti	
15	Illustrare il test TNL: range di età, tipo di materiale utilizzato, aree indagate, esito ----- ----- ----- -----	



16	Quali aspetti indaga la Mealttime Assessment Scale (MAS)? ----- ----- ----- -----
17	Cosa si intende per counselling logopedico ed elencare le tipologie conosciute ----- ----- ----- -----



PROVA ESTRATA  
Roberto R. W. G.

## PROVA PRATICA C

BANDO DI CONCORSO PUBBLICO, PER TITOLI ED ESAMI, PER LA COPERTURA A TEMPO INDETERMINATO DI N. 2 POSTI DI LOGOPEDISTA – AREA DEI PROFESSIONISTI DELLA SALUTE E DEI FUNZIONARI – RUOLO SANITARIO, CON RISERVA DI N. 1 POSTO AGLI AVENTI DIRITTO DI CUI ALL'ART. 20, COMMA 2, D. LGS. N. 75/2017



	Quesito	Riportare risposta corretta
1	<p>La Diagnosi Funzionale:</p> <p>A. È un documento redatto dalla scuola che ha la funzione di descrivere analiticamente la compromissione funzionale dello stato psicofisico dell'alunno in situazione di handicap.</p> <p>B. È un documento redatto dall'équipe multidisciplinare che ha la funzione di descrivere analiticamente la compromissione funzionale dello stato psicofisico dell'alunno in situazione di handicap.</p> <p>C. È un documento redatto dal logopedista che ha la funzione di descrivere il funzionamento comunicativo-linguistico del bambino</p> <p>D. È lo strumento con cui il consiglio di classe progetta un percorso didattico inclusivo per gli alunni con disabilità.</p>	
2	<p>Quale di queste non è una caratteristica presente nella Disprassia Verbale Evolutiva?</p> <p>A. Ipo o iper nasalità</p> <p>B. Groping</p> <p>C. Prosodia inalterata</p> <p>D. Presenza di processi fonologici insoliti</p>	
3	<p>Secondo le più recenti linee guida in materia di DSA, quali parametri vengono presi in considerazione nella valutazione testale dell'abilità di lettura ad alta voce?</p> <p>A. Rapidità</p> <p>B. Accuratezza</p> <p>C. Entrambe le precedenti</p> <p>D. Nessuna delle precedenti</p>	
4	<p>L'utilizzo di Comunicazione Aumentativa e Alternativa:</p> <p>A. Non rientra nell'Evidence Based Practice</p> <p>B. Richiede necessariamente la presenza di un adulto con funzione di mediatore</p> <p>C. È diretto alla riduzione delle disabilità comunicative solo nell'infanzia</p> <p>D. Può modificare il livello di partecipazione sociale</p>	
5	<p>Quale strumento è possibile utilizzare per individuare lo stile comunicativo nell'interazione genitore-bambino di età cronologica di 24 mesi?</p> <p>A. Abilità Socio-Conversazionali del Bambino (ASCB)</p> <p>B. Primo Vocabolario del Bambino (PVB) – Forma Parole e Frasi</p> <p>C. Primo Vocabolario del Bambino (PVB) – Forma Gesti e Parole</p> <p>D. Alberta Language and Development Questionnaire (ALDEQ)</p>	

6	<p>A quale quadro è associata la presenza di voce soffiata, ipofonia, diplofonia e riduzione del range tonale?</p> <p>A. Noduli bilaterali delle corde vocali B. Paralisi ricorrente monolaterale C. Edema di Reinke D. Sulcus della corda vocale</p>	
7	<p>Cosa è il Modified Evan's Blue Dye Test (MEBDT)?</p> <p>A. Una procedura per valutare l'inalazione delle secrezioni nei pazienti portatori di cannula tracheostomica B. Una prova con alimenti a diversa consistenza colorati con blu di metilene per indagare la presenza di aspirazione in pazienti portatori di cannula tracheostomica C. Un protocollo per l'esecuzione della videofluoroscopia D. Un test per la valutazione della disfagia nei pazienti con GCA</p>	
8	<p>La scala Glasgow Coma Scale (GCS) valuta:</p> <p>A. L'apertura degli occhi, la risposta verbale e la risposta motoria dopo danno cerebrale acquisito B. Il livello di interazione tra il paziente con grave cerebrolesione acquisita e il caregiver C. Il livello di agitazione dopo danno cerebrale acquisito D. La severità dei deficit cognitivi dopo danno cerebrale acquisito</p>	
9	<p>Nell'utilizzo del Pooling Score per la valutazione della disfagia:</p> <p>A. Deve essere considerata soltanto la deglutizione dei liquidi B. Viene considerato il numero di atti deglutitori necessari per ripulire i ristagni post-deglutitori C. Viene considerata la quantità di cibo assunta dal paziente durante i pasti D. Deve essere considerato lo stato nutrizionale del paziente</p>	
10	<p>La disartria atassica è causata da:</p> <p>A. Una lesione cerebellare B. Una lesione dei motoneuroni inferiori C. Una lesione bilaterale dei motoneuroni superiori D. Una lesione dei nuclei della base</p>	
11	<p>Quali sono i domini contenuti nell'International Classification of Functioning, Disability and Health (ICF)?</p> <p>A. Diagnosi, funzionamento e disabilità, ragioni del contatto con i servizi sanitari B. Disturbi, diagnosi, prognosi, cure C. Funzioni e strutture corporee, attività e partecipazione D. Tutte le alternative sono corrette</p>	



ASST PAPA GIOVANNI XXIII  
 Ospedale di Bergamo  
 Sistema Socio Sanitario  
 Regione Lombardia  
 ASST Papa Giovanni XXIII

12	<p>Il profilo professionale del logopedista è individuato con:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>A. Legge n. 42 del 26 febbraio 1999</li> <li>B. Legge n. 43 del 1° febbraio 2006</li> <li>C. Decreto Ministeriale n. 742 del 14 settembre 1994</li> <li>D. Legge n. 251 del 10 agosto 2000</li> </ul>	
13	<p>Le annotazioni riportate nella documentazione clinica devono rispondere ai seguenti requisiti:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>A. Veridicità, completezza, correttezza formale, chiarezza e leggibilità, contestualità, firma o sigla</li> <li>B. Completezza, firma o sigla, correttezza formale</li> <li>C. Veridicità, firma o sigla, ridondanza</li> <li>D. Sintesi, veridicità, chiarezza, firma o sigla, correttezza strutturale e sintattica, ridondanza</li> </ul>	
14	<p>Nella definizione del progetto terapeutico:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>A. Il logopedista agisce in autonomia senza coinvolgimento delle altre figure professionali</li> <li>B. Il logopedista definisce il progetto in accordo con l'equipe multidisciplinare</li> <li>C. È fondamentale il coinvolgimento dei caregiver, di tutte le figure appartenenti all'equipe multidisciplinare e di quelle appartenenti all'ambito educativo</li> <li>D. Nessuna delle precedenti</li> </ul>	
15	<p>Il candidato indichi le possibili prove somministrabili per valutare la morfosintassi in entrata in età scolare (scuola primaria)</p> <p>-----</p> <p>-----</p> <p>-----</p> <p>-----</p>	
16	<p>Quali osservazioni e valutazioni vengono fatte dal logopedista in un paziente con sospetto di disfagia?</p> <p>-----</p> <p>-----</p> <p>-----</p> <p>-----</p>	



17	<p>Cosa si intende per counselling logopedico ed elencare le tipologie conosciute</p> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/>
----	---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------