

TEST 3

1. In base alla legge quadro 104/92 l'inserimento e l'integrazione sociale della persona con disabilità si realizzano mediante :

- a) Interventi di carattere sociopsicopedagogico , assistenza sociale e sanitaria a domicilio
- b) Tutte le altre risposte sono corrette
- c) Aiuto domestico ed economico a sostegno della persona handicappata e del nucleo familiare in cui è inserita
- d) Servizi di aiuto personale alla persona handicappata in temporanea o permanente grave limitazione dell'autonomia personale
- e) Interventi diretti ad assicurare l'accesso agli edifici pubblici e privati e a eliminare o superare le barriere fisiche e architettoniche che ostacolano i movimenti nei luoghi pubblici o aperti al pubblico

2. In riferimento alle Linee Guida del ministro della Sanità per le attività di riabilitazione (30 maggio 1998, n°124), la riabilitazione è:

- a) Un processo di soluzione dei problemi e di educazione nel corso del quale si porta una persona a raggiungere il miglior livello di vita possibile sul piano fisico, funzionale, sociale ed emozionale, con la minor restrizione possibile delle sue scelte operative
- b) L'organizzazione di servizi sanitari finalizzati al miglioramento della qualità di vita in una determinata popolazione
- c) L'insieme dei professionisti medici e non medici che si occupano della disabilità della persona affetta da gravi menomazioni della sfera motoria o cognitiva
- d) Una disciplina con un proprio specifico patrimonio di conoscenze e competenze, che viene esercitata da personale qualificato al servizio dell'autonomia della persona

3. Cosa significa contratto terapeutico?

- a) Scambio di informazioni tra i membri dell'èquipe riabilitativa
- b) Concertazione sugli obiettivi riabilitativi
- c) Organizzazione aspetti logistici del percorso riabilitativo
- d) Numero e durata delle sedute

4. La Relazione Logopedica:

- a) È l'atto conclusivo della valutazione
- b) Dà informazioni in merito ai risultati della valutazione effettuata
- c) Offre consigli per un eventuale programma terapeutico diretto o indiretto
- d) Tutte le precedenti

5. Qual è l'obiettivo del counselling?

- a) Fornire psicoterapia
- b) Fornire informazioni utili
- c) Supportare il paziente e la sua famiglia nella ricerca di soluzioni
- d) Informare il paziente e la sua famiglia dell'andamento della terapia

6. Per rinolalia aperta si intende:

- a) Aumento della risonanza nasale per i fonemi che normalmente già la presentano
- b) Assenza di risonanza nasale per i fonemi normalmente nasalizzati
- c) Comparsa di risonanza nasale per i fonemi che normalmente ne sono privi
- d) Fuga d'aria nasale durante la fonazione

Roberto Mucchiani

[Handwritten signature]
[Handwritten signature]
[Handwritten signature]

TEST 3

7. Quando la Balbuzie si manifesta in maniera apparente e transitoria, costituita da fisiologiche e normali disfluenze e da intermittenti esitazioni e ripetizioni sillabiche iniziali, parliamo di:

- a) Balbuzie primaria
- b) Balbuzie secondaria
- c) Balbuzie da stress

8. L'impianto cocleare stimola:

- a) Le cellule ciliate interne
- b) Le cellule ciliate esterne
- c) Le cellule ciliate interne ed esterne
- d) Il tronco encefalico
- e) Il primo neurone del nervo acustico

9. L'Afasia di Broca è caratterizzata da:

- a) Eloquio spontaneo ridotto, ripetizione buona e comprensione buona
- b) Eloquio spontaneo fluente, ripetizione cattiva e comprensione relativamente buona
- c) Eloquio spontaneo ridotto, ripetizione buona e comprensione cattiva
- d) Eloquio spontaneo fluente, ripetizione cattiva e comprensione cattiva
- e) Eloquio spontaneo ridotto, ripetizione cattiva e comprensione relativamente buona

10. Qual è l'obiettivo finale della terapia logopedica dell'Afasia?

- a) La non violazione delle regole della comunicazione
- b) Il linguaggio verbale
- c) Il linguaggio mimico-gestuale
- d) La comprensione verbale

11. Quali fra i seguenti segni caratterizzano tipicamente la SLA?

2 risposte esatte

- a) Fascicolazioni
- b) Tremore a riposo
- c) Difficoltà alla fonazione e alla deglutizione
- d) Disturbi cognitivi

12. Un paziente che presenta disartria avrà:

- a) Un deficit di comprensione
- b) Un eloquio rallentato o scandito
- c) Una modalità di comunicazione prevalentemente non verbale
- d) Un deficit di lettoscrittura

13. Quale tra le seguenti affermazioni sull'eminattenzione spaziale non è corretta:

- a) il paziente eminattento omette le parole a sinistra/destra nella lettura e nella scrittura
- b) il paziente eminattento ignora in tutto o in parte i dettagli dell'abbigliamento nell'emilato controlaterale alla lesione
- c) il paziente eminattento cerca di compensare il proprio disturbo
- d) il paziente eminattento urta contro gli oggetti durante la deambulazione

TEST 3

14. Cosa si intende con il termine “aprassia”?

- a) Un difetto della coordinazione motoria
- b) Un deficit di reclutamento muscolare
- c) L’incapacità di attivare correttamente la contrazione di determinati gruppi muscolari in alcune situazioni
- d) Una lesione delle aree del linguaggio

15. Quali di questi alimenti sono da evitare in caso di rischio di aspirazione?

2 risposte esatte

- a) Alimenti di consistenza non omogenea
- b) Legumi
- c) Solidi/semisolidi coesi
- d) Bevande effervescenti

16. In quale caso il riflesso di deglutizione risulta deficitario?

2 risposte esatte

- a) Se manca il riflesso della tosse
- b) Se manca il riflesso del velo palatino
- c) Se manca il riflesso del vomito
- d) Se il paziente si trova in posizione seduta

17. L’Autismo viene considerato dalla comunità scientifica internazionale un disturbo pervasivo dello sviluppo che si manifesta con gravi deficit:

2 risposte esatte

- a) Nelle aree della comunicazione
- b) Nell’ area cognitiva
- c) Nelle aree della relazione e comportamento
- d) Nell’apprendimento

18. Quale delle seguenti definizioni di paralisi cerebrale infantile è corretta?

- a) Processo patologico degenerativo causato da una o più lesioni cerebrali evolutive
- b) Patologia a esordio tardivo con evidente regressione di competenze precedentemente acquisite
- c) Patologia caratterizzata da disabilità motorie dovute a lesioni dell’apparato vascolare
- d) Patologia in cui sono presenti segni di disabilità percettivo-motorie permanenti dovute a lesioni cerebrali non evolutive
- e) Patologia dovuta a disfunzioni motorie ereditarie

19. Secondo il modello clinico, quando è possibile effettuare una diagnosi corretta di dislessia?

- a) Terzo anno della scuola materna o dell’infanzia
- b) I° ciclo elementare (1a e 2a elementare)
- c) II° ciclo elementare (3a-4a e 5a elementare)
- d) Fine del I° ciclo elementare e inizio II° ciclo elementare

TEST 3

20. Nella normale evoluzione del linguaggio alla fine del I° anno di vita il bambino deve sapere:

- a) Rispondere al suo nome
 - Vero
 - Falso
- b) Comprendere alcune parole e semplici frasi
 - Vero
 - Falso
- c) Esprimersi con dei suoni, dei gesti e alcune parole
 - Vero
 - Falso

21. Di fronte ad un paziente (dai 3 ai 6 mesi di vita) che presenta difficoltà di gestione della dieta liquida (latte/acqua) e difficoltà di suzione dello strumento alimentare (biberon) come ci si comporta?

- a) Insisto nell'educazione alla suzione. Se non si acquisisce la suzione non si può procedere a qualcosa di più complesso
- b) Elimino lo strumento suzionale ed educo il soggetto all'utilizzo del cucchiaino somministrando diete semi-liquide e/o ispessite
- c) Propongo SNG per assunzione dei liquidi almeno una volta al dì
- d) Aumento l'apporto calorico e cerco di rendere più appetibile l'alimento da somministrare

22. Con la somministrazione del test TCGB si indaga:

- a) Sintassi
- b) Lessico
- c) Comprensione verbale

23. Il test MODA è:

- a) Un test di valutazione della scrittura in cui gli stimoli sono costituiti da 10 richieste divise in due parti, di difficoltà crescente, il cui punteggio va da un minimo di 0 ad un massimo di 10 punti
- b) Un test di valutazione per cogliere il grado complessivo del deterioramento cognitivo in paziente affetti da demenza. E' composta da 14 prove raccolte in tre sezioni: orientamenti, autonomie e testistica.
- c) Un test di valutazione della comprensione orale in cui gli stimoli sono costituiti da 36 ordini verbali divisi in 6 parti, di difficoltà crescente, il cui punteggio va da un minimo di 0 a un massimo di 36 punti
- d) Un test di valutazione della lettura in cui gli stimoli sono costituiti da 40 prove divise in 4 parti, di difficoltà crescente, il cui punteggio va da un minimo di 0 a un massimo di 80 punti
- e) Un test per la valutazione del linguaggio spontaneo orale e scritto composta da sei livelli di osservazione dell'analisi del linguaggio spontaneo, quattro prove per linguaggio orale e scritto, una versione a dieci item del test dei gettoni

TEST 3

24. Quali caratteristiche differenziano il DSL dal disturbo fonologico?

25. Al fine di migliorare/potenziare lo scambio comunicativo con una persona afasica è utile:

26. Cosa risulta essenziale identificare in un progetto riabilitativo?

27. Che cosa distingue un disturbo di apprendimento (DA) da un disturbo specifico di apprendimento (DSA)?
