



**Commissione esaminatrice del pubblico concorso per titoli ed esami per la copertura di n. 6 posti di Collaboratore professionale Sanitario Logopedista cat. D per l'Azienda USL Toscana Centro.**

**(codice 08/2022/CON)**

Le tracce della prova scritta svoltasi in data 04/05/2023 sono le seguenti (rif. Verbale n. 1 del 04/05/2023):

PROVA SCRITTA N. 1:

- A. Quali sono le indagini essenziali per lo studio del paziente disfonico? Il candidato le illustri e le giustifichi.
- B. Data la corrispondenza tra codice verbale e codice scritto, il candidato descriva il ruolo del logopedista nella fase valutativa del Disturbo Specifico di Apprendimento.

PROVA SCRITTA N. 2

- A. Quali sono le caratteristiche della disartria ipocinetica?
- B. Il candidato descriva cosa si intende per abilità metafonologiche e la loro evoluzione.

PROVA SCRITTA N. 3:

- A. La valutazione "Bedside" (al letto) del paziente, ha avuto un recente sviluppo in relazione alla diffusione delle Stroke Unit ed alla conseguente precocità diagnostica e di presa in carico. Illustri il candidato le caratteristiche e le finalità di una valutazione Bedside.
- B. Il candidato descriva brevemente il quadro di Disturbo Primario del Linguaggio secondo la Consensus Conference 2019.

I criteri adottati per la correzione della prova scritta (rif. Verbale n. 1 del 04/05/2023) sono i seguenti:

- valutazione della conoscenza dell'argomento, completezza dei contenuti e capacità di sintesi ed in particolar modo organicità e chiarezza nell'esposizione

Letta confermata e sottoscritta:

Il Presidente: Dr.ssa Laura ROSIELLO \_\_\_\_\_

I Componenti: Dr.ssa Cristina CAPITONI \_\_\_\_\_

Dr.ssa Gaia CONTI \_\_\_\_\_

La Segretaria: Sig.ra Simona PARRINI \_\_\_\_\_

Empoli 04/05/2023



**Commissione esaminatrice del pubblico concorso per titoli ed esami per la copertura di n. 6 posti di Collaboratore professionale Sanitario Logopedista cat. D per l'Azienda USL Toscana Centro.**

**(codice 08/2022/CON)**

Le tracce della prova pratica svoltasi in data 04/05/2023 sono le seguenti (rif. Verbale n.1 del 04/05/2023):

PROVA PRATICA N. 1: ALLEGATO A

PROVA PRATICA N. 2 ALLEGATO B

PROVA PRATICA N. 3: ALLEGATO C

I criteri adottati per la correzione della prova pratica (rif. Verbale n. 1 del 04/05/2023) sono i seguenti:

- valutazione della conoscenza dell'argomento nell'applicazione, attinenza, completezza e chiarezza del linguaggio tecnico, capacità di sintesi.

Letta confermata e sottoscritta:

Il Presidente: Dr.ssa Laura ROSIELLO

I Componenti: Dr.ssa Cristina CAPITONI

Dr.ssa Gaia CONTI

La Segretaria: Sig.ra Simona PARRINI

Empoli 04/05/2023

Concorso per titoli ed esami per la copertura di n. 6 posti a tempo indeterminato di Collaboratore Professionale Sanitario – LOGOPEDISTA cat. D riservato ai soggetti disabili di cui all'art. 1 della legge 68/1999 iscritti negli elenchi di cui all'art. 8 della L. 68/1999.

**PROVA PRATICA n. 1**

A. A.N. 58 anni, nel Febbraio 2019 , ictus ischemico a livello della porzione posteriore dei giri temporali superiori e medio dell'emisfero sx ( Brodmann Area 21/22).

Destrimane, 25 anni di scolarità.

Caratteristiche dell'eloquio a 13 gg dall'evento:

eloquio abbondante, talvolta logorroico, la prosodia preservata, con frasi lunghe e sintatticamente complesse, con frequenti errori di di concordanza e sostituzione di parole grammaticali. Sul piano qualitativo la produzione del paziente è caratterizzata da frequenti parafasie fonemiche, semantiche e neologismi, fino a formare frasi prive di significato (gergo semantico). Questo fenomeno riduce l'efficacia comunicativa del paziente.

Il candidato illustri brevemente la tipologia di valutazione e gli obiettivi a breve termine ed a lungo termine da attuare.

B. S.M

sexso femminile

aa 8,6 classe III scuola primaria

anamnesi familiare negativa.

Esame neurologico nella norma

Valutazione cognitiva WISC-IV

ICV 108

IRP 124

IML 88

IVE 115

QIT 113

caduta specifica memoria di cifre PP 6

**Lettura**

Lettura Brano	Velocità	Percentile	Correttezza	Percentile
	1,7 sill/sec	5°-10°	15 errori	<5°

Lettura parole	Velocità	Correttezza
	189 sec -0,9 ds	22 -4,3 ds

Lettura non parole	Velocità	Correttezza
	171 sec - 2,3 ds	30 -4,8 ds

Prova di comprensione	Punteggio	Percentile
	7 su 12	50°

### Scrittura

Dettato di brano		
Errori fonologici	8	- 0,6 ds
Errori non fonologici	3	- 0,29 ds
Altri errori	3	- 0,3 ds
Totale	14	- 0,7 ds

Dettato di parole	12 errori	-1 ds
Dettato di non parole	22 errori	-1 ds

Il candidato descriva brevemente la presa in carico logopedica.

PROVA  
NON ESTRATTA  
4/5/2023

Empoli 04/05/2023

Concorso per titoli ed esami per la copertura di n. 6 posti a tempo indeterminato di Collaboratore Professionale Sanitario – LOGOPEDISTA cat. D riservato ai soggetti disabili di cui all'art. 1 della legge 68/1999 iscritti negli elenchi di cui all'art. 8 della L. 68/1999.

## PROVA PRATICA n. 2

A. Paziente 53 anni, insegnante, accede per disfonia altalenante da qualche mese. Fumatrice, non riferisce otalgia né disturbi della deglutizione.

La visita ORL evidenzia laringe normoconformata e assenza di lesioni; false corde normotrofiche con tendenza all'iperadduzione; CCVV normotrofiche e normomobili.

In fonazione, iperadduzione delle false corde, vibrazione CCVV incompleta e asimmetrica, con presenza di atteggiamento a clessidra. La voce è francamente disfonica

B. C.Z. 3 anni, 8 mesi:

C ha frequentato il nido dai 15 mesi; attualmente frequenta il primo anno di scuola dell'infanzia.

Nulla da segnalare in anamnesi, anche gravidanza e parto riferiti senza problematiche particolari. Non riferite patologie di ambito ORL.

La maturazione delle competenze in alimentazione è avvenuto in maniera regolare, svezzamento in epoca, non è riportata selettività.

Nello sviluppo del linguaggio i genitori segnalano lallazione in epoca ma ridotta per quantità e poco variata, comparsa delle prime parole poco prima del cammino (13/14 mesi) ma poi incremento molto lento del vocabolario.

Scarsa l'intelligibilità per i non familiari.

Buone le competenze relazionali e più che sufficienti i tempi di attenzione.

La mimica del volto è efficace e adeguata, la respirazione è prevalentemente orale e la lingua in posizione endorale.

**La comprensione lessicale** risulta in norma per l'età così come la **comprensione grammaticale**, anche se all'analisi qualitativa si osserva una caduta nella categoria "locative".

Dal punto di vista espressivo, alla prova di **denominazione**, si evidenzia un buon vocabolario.

Dal momento che l'eloquio si presenta ridotto, la raccolta di **linguaggio spontaneo** è avvenuta utilizzando momenti di gioco semistrutturato e l'utilizzo della prova FON-FUN.

La lunghezza media dell'enunciato (LME) risulta di 1,72.

L'**organizzazione morfosintattica** si colloca in transizione tra i livelli GALS 2 Presintattico e 3 Protosintattico.

La produzione verbale è scarsamente intellegibile soprattutto per via dei numerosi processi attivi di sistema e di struttura (soprattutto cancellazioni).

**L'inventario fonetico** è ristretto.

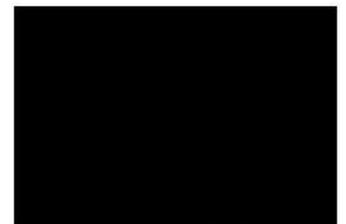
La prosodia risulta ben organizzata, le vocali non risultano alterate.

Alcune **prove prassiche** sono state eseguite e valutate qualitativamente: il bambino ha dimostrato un buon controllo sia della mandibola che delle labbra che della lingua, anche rispetto a movimenti nuovi, singoli e in sequenza, che esegue su imitazione dopo alcuni tentativi.

Nel questionario che indaga le **abilità socio-conversazionali** emerge un profilo bilanciato, tra capacità assertive e responsive.

Comprensione verbale	lessico	<b>TFL</b>	31	50°	
	grammatica e morfosintassi	<b>TCGB</b>	37,5	25°/50°	
		LOCATIVE			<10°
Produzione verbale	Inventario fonetico	Suoni assenti			
		Suoni emergenti			
		Suoni stabili	/k/, /p/, /b/, /t/, /m/, /n/, /tʃ/,		
		Processi di Sistema	Stopping Fricazione		
		Processi di Struttura	Cancellazione di sillaba Cancellazione vocalica Cancellazione consonantica Armonia consonantica Riduzione di gruppi		
	<b>LME</b>	1,7			
	<b>GALS</b>	LIVELLO 2 PRESINTATTICO/ 3 PROTOSINTATTICO			
lessico	<b>TFL</b>	23	75°		

Il candidato descriva brevemente la presa in carico logopedica.



Concorso per titoli ed esami per la copertura di n. 6 posti a tempo indeterminato di Collaboratore Professionale Sanitario – LOGOPEDISTA cat. D riservato ai soggetti disabili di cui all'art. 1 della legge 68/1999 iscritti negli elenchi di cui all'art. 8 della L. 68/1999.

### PROVA PRATICA n. 3

A. S. C., dimessa dopo 6 mesi di ricovero in struttura riabilitativa per grave cerebrolesione (cod.75 cod.56 ) Portatrice di Peg a seguito di varie valutazioni foniatriche, ha intrapreso tentativo di svezzamento, con utilizzo di alimenti omogenei, inizialmente soltanto durante le sedute di riabilitazione logopedica, successivamente con minime quantità di alimento, ma con finalità edonistica non nutritiva.

Il programma impostato alla dimissione propone un "monitoraggio medico e logopedico della dinamica della deglutizione, una visita foniatica , e l'utilizzo dell'in-exsufflator", indicato dal medico prescrittore per favorire il "drenaggio delle secrezioni".

Dalla valutazione domiciliare odierna, la paziente si presenta vigile, orientata, adeguata al contesto. L'eloquio è normoarticolato, fluente, intelligibile, anche se presenta voce disfonica, pressata e con alterata coordinazione pneumo-fonica. Dalla valutazione foniatica presente in cartella, viene descritta riduzione del movimento di adduzione glottica.

Impostata di nuovo tonalità vocale più adeguata e minimi esercizi di accordo, la voce tende subito a migliorare. Presente inoltre minima beanza dallo stoma tracheotomico, con fuga d'aria, ma assenza di fuoriuscita di secrezioni. Suggesto la necessità di porre una mano davanti lo stoma, per ridurre la fuga d'aria.

La gestione delle secrezioni orali risulta abbastanza adeguata, con presenza di atti di deglutizione spontanea poco frequenti, saltuaria qualità vocale umida in assenza di evidente raclage e/o tosse riflessa. Alla mia richiesta di eseguire tosse volontaria, la paziente esegue un raclage (cui non segue atto di deglutizione spontanea) e non riesce ad eseguire tosse volontaria acusticamente sonora.

Il candidato illustri brevemente la gestione/presa in carico logopedica e gli eventuali obiettivi riabilitativi a breve e lungo termine.

B. B.L aa 3 diagnosi clinica: Sindrome di Down

Frequenti otiti, buon accrescimento staturale-ponderale, acquisizione del cammino a 27 mesi, lallazione scarsa e poco variata, presente la produzione di prime parole ad alta salienza.

Somministrato PVB a 24 mesi di età:

Gesti e Parole forma completa: punteggio < 5° per l'età in produzione  
< 5° per l'età in comprensione



Somministrata Scala Beyley a 33 mesi:  
Punteggio Composito Scala Cognitiva: 64

Si alimenta ancora con cibo morbido facilmente masticabile. Utilizza il biberon per bere.

Il candidato descriva brevemente la possibile valutazione funzionale logopedica.

PROVA

NON ESTRATTA

4/5/2023



Empoli 04/05/2023



**Commissione esaminatrice del pubblico concorso per titoli ed esami per la copertura di n. 6 posti di Collaboratore professionale Sanitario Logopedista cat. D per l'Azienda USL Toscana Centro.**

**(codice 08/2022/CON)**

Le tracce della prova orale svoltasi in data 04/05/2023 sono le seguenti (rif. Verbale n. 1 del 04/05/2023):

**PROVA ORALE N. 1:**

Il candidato descriva la riabilitazione del paziente laringectomizzato totale.

**INGLESE:**

Aphasia is an impairment of language, affecting the production or comprehension of speech and the ability to read or write. Aphasia is always due to injury to the brain-most commonly from a stroke, particularly in older individuals. But brain injuries resulting in aphasia may also arise from head trauma, from brain tumors, or from infections.

**INFORMATICA:**

Differenza fra Hardware e Software

**PROVA ORALE N. 2:**

Il candidato illustri brevemente l'inquadramento logopedico di un bambino late talker.

**INGLESE:**

The term "hearing impaired" is often used to describe people with any degree of hearing loss, from mild to profound, including those who are deaf and those who are hard of hearing. Many individuals who are deaf or hard of hearing prefer the terms "deaf" and "hard of hearing," because they consider them to be more positive than the term "hearing impaired," which implies a deficit or that something is wrong that makes a person less than whole.

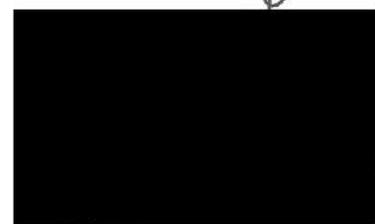
**INFORMATICA**

Funzioni di EXCEL

**PROVA ORALE N. 3:**

Il candidato illustri brevemente il processo valutativo necessario per definire gli obiettivi riabilitativi nel paziente con afasia in fase sub-acuta

**INGLESE:**



It is thought that approximately 6% of children have speech and language difficulties of which the majority will not have any other significant developmental difficulties. Whilst most children's difficulties resolve, children whose difficulties persist into primary school may have long-term problems concerning literacy, socialisation, behaviour and school attainment.

## INFORMATICA

Cosa è un file in estensione "PDF".

I criteri adottati per la correzione della prova orale (rif. Verbale n. 1 del 04/05/2023) sono i seguenti:

- conoscenza degli argomenti richiesti, completezza e chiarezza della risposta, capacità espositiva e di sintesi.

Letta confermata e sottoscritta:

Il Presidente: Dr.ssa Laura ROSIELLO

I Componenti: Dr.ssa Cristina CAPITONI

Dr.ssa Gaia CONTI

La Segretaria: Sig.ra Simona PARRINI

Empoli 04/05/2023