

PROVA SCRITTA
(sufficienza 21/30)

Ognuna delle 3 prove scritte è costituita da domande a risposte multiple, così composte:	
Numero di domande	20
Numero di risposte alternative per ogni domanda	3
Numero di risposte esatte per ciascuna domanda	1
Punteggio	Risposta esatta : 1.5 punti
	Risposta errata, non data, multipla: 0 punti
Tempo prova	30 minuti

PROVA SCRITTA 1 – non sorteggiata

1	Il GLO è?
A	Gruppo di Lavoro Osservativo
B	Gruppo di Lavoro Operativo per l'Inclusione e si occupa di inserire l'utente in contesti sportivi, inclusivi e del tempo libero
C	Gruppo di Lavoro Operativo per l'Inclusione e si occupa degli interessi e dei bisogni di ogni alunno della scuola con un'accertata condizione di disabilità

2	Situazione: "un bambino lancia sistematicamente i giochi mentre la mamma cucina". Quale conseguenza risulta più adeguata?
A	Bloccare il bambino e spiegare il motivo per cui non è possibile fare questo.
B	Non dare attenzione e insegnare successivamente una modalità adeguata per richiamare la mamma.
C	Nessuna delle precedenti, è necessario indagare la funzione del comportamento.

3	La Fluency nella valutazione della Disgrafia, secondo le ultime Linee Guida:
A	Concorre alla diagnosi assieme ai parametri "velocità" e "leggibilità"
B	E' un parametro assolutamente non necessario e oneroso
C	E' l'unico parametro necessario

4	Sono segnalatori dello sviluppo comunicativo-sociale:
A	sviluppo del linguaggio verbale
B	pointing richiestivo e dichiarativo
C	gioco simbolico

5	Quale di queste patologie infantili può essere di tipo ereditario?
A	Plagiocefalia
B	Distrofia muscolare di Duchenne
C	Emiplegia

6	Chi ha elaborato il protocollo di valutazione APCM-2?
A	Cesare Cornoldi
B	Eva Benso
C	Letizia Sabbadini

7	La valutazione neuropsicomotoria della scrittura è intesa come:
A	Valutazione dell'atto motorio
B	Valutazione delle componenti ortografiche
C	Valutazione della spazialità ma non del tratto

8	Quale dei seguenti test risulta fondamentale per la diagnosi di Disabilità Intellettiva?
A	PEP-3
B	WISC-IV
C	TROG-2
9	Il riflesso di Moro:
A	è un riflesso cutaneo
B	deve scomparire affinché si abbiano le reazioni di paracadute e di equilibrio
C	scompare in età gestazionale
10	Le funzioni esecutive "calde" si riferiscono a:
A	memoria di lavoro e inibizione
B	memoria di lavoro e pianificazione
C	controllo emotivo e comportamentale nel momento del compito
11	Gli elementi caratterizzanti il Disturbo della Condotta sono:
A	allucinazioni sensoriali
B	violazioni dei diritti degli altri e delle regole della società
C	manifestazioni ansiose
12	L'ESDM (Early Start Denver Model):
A	Un intervento precoce per disturbi neuromotori come PCI
B	Un modello di osservazione delle difficoltà di attaccamento
C	Un programma di intervento rivolto a bambini piccoli (entro 48 mesi) principalmente con autismo
13	Nella valutazione per una sospetta disgrafia, quale tra questi test non risulta adeguato?
A	TPV
B	Sensory Profile 2
C	BHK
14	Quale delle seguenti prove non è presente in alcun protocollo dell'APCM-2?
A	Schemi crociati
B	Ricostruzione immagini con cubetti
C	Inserire monetine in un salvadanaio
15	La Teoria della Mente ...
A	può manifestarsi a 18 mesi ma diventa più sofisticata a 4 anni circa
B	può manifestarsi a 2 anni e si completa in adolescenza
C	riguarda solo il disturbo dello spettro autistico
16	La Movement ABC-2:
A	Permette di indagare e descrivere problemi della funzione motoria, in soggetti da 0-18 anni, attraverso l'esecuzione di compiti che richiedono l'utilizzo di entrambi i lati del corpo (destrezza manuale, di lancio e ricezione, di equilibrio) dopo una iniziale fase di esercizio
B	Permette di indagare e descrivere problemi della funzione motoria, in soggetti da 3-16 anni, attraverso l'esecuzione di compiti che richiedono l'utilizzo di entrambi i lati del corpo (destrezza manuale, di lancio e ricezione, di equilibrio) dopo una iniziale fase di esercizio
C	Permette di indagare e descrivere problemi della funzione motoria, in soggetti da 18 mesi -15 anni, attraverso l'esecuzione di compiti che richiedono l'utilizzo di entrambi i lati del corpo (destrezza manuale, di lancio e ricezione, di equilibrio) dopo una iniziale fase di esercizio

17	Nella presa in carico di un bambino con diagnosi di Disturbo da Deficit di Attenzione e Iperattività si imposterà sicuramente un lavoro di:
A	Potenziamento delle funzioni esecutive
B	Drammatizzazione degli stati emotivi
C	Potenziamento delle prassie visuo-costruttive

18	Nell'APCM-2 le prove delle abilità prassico costruttive sono considerate:
A	Funzioni cognitive costruttive
B	Funzioni cognitive adattive
C	Schemi di movimento

19	Quale valutazione è auspicabile effettuare a completamento della misurazione del Q.I. nelle disabilità intellettive per meglio definire il quadro di gravità?
A	La valutazione del Q.I. è sufficiente
B	Valutazione delle funzioni esecutive
C	Valutazione delle competenze adattive

20	Nel DSM-V il disturbo di comunicazione sociale indica:
A	persistente difficoltà nell'uso della comunicazione verbale e non verbale
B	difficoltà nella produzione di suoni che includono la capacità di articolazione, fluenza e voce.
C	difficoltà di sviluppo del linguaggio nel bilinguismo

PROVA SCRITTA 2 – non sorteggiata

1	Il disturbo dello spettro autistico fa parte:
A	dei disturbi del neurosviluppo
B	delle nevrosi
C	dei disturbi specifici dell'apprendimento

2	Il DSM V (Diagnostic and Statistical Manual of Mental Disorders, 5th edition) è
A	Un sistema di classificazione dei disturbi neurologici del bambino
B	Un sistema di classificazione dei disturbi psichiatrici
C	Un organismo internazionale

3	Quale strumento può essere utilizzato dal Pediatra per valutare il rischio di presenza di un disturbo dello spettro autistico?
A	ADOS-2 (Autism Diagnostic Observation Schedule-Second Edition)
B	M-CHAT (Modified Checklist for Autism in Toddlers)
C	PEP-3 (Psychoeducational Profile, Third Edition)

4	Il protocollo APCM-2 (Protocollo per la Valutazione delle Abilità Prassiche e della Coordinazione Motoria):
A	È somministrabile dai 4 ai 9 anni
B	Indaga funzioni di base, schemi di movimento e funzioni cognitive adattive
C	Si utilizza principalmente al momento della valutazione di un sospetto spettro autistico

5	Per il TNPEE "a partire dal movimento" significa?
A	Far fare percorsi di ginnastica posturale
B	Riconoscere all'atto motorio il ruolo di fonte principale delle informazioni del bambino: cognitive, emotive, sensoriali
C	Far correre il bambino prima di entrare in ambulatorio

6	Quale dei seguenti decreti ministeriali individua la figura professionale del terapeuta della neuro e psicomotricità della età evolutiva?
A	DM 29 Marzo 2001, n.182
B	DM 17 Gennaio 1997, n.56
C	DM 30 Dicembre 2008, n.145
7	Il TPV - Test di percezione visiva e integrazione visuomotoria:
A	È una batteria somministrabile solo in età scolare
B	E' una batteria di soli subtest grafomotori che fornisce all'esaminatore un quoziente di percezione visiva generale
C	E' una batteria costituita da 8 subtest le cui prove (di natura carta matita e non) offrono 3 valori compositi/quozienti.
8	Il disturbo da deficit di attenzione con iperattività non comprende:
A	Difficoltà a concentrarsi
B	Stereotipie motorie
C	Agiti impulsivi
9	Il nistagmo è un segno clinico riferito ...
A	Al sistema visivo
B	Al sistema locomotore
C	Alle funzioni psichiche
10	Il BHK (Scala sintetica per la valutazione della scrittura in età evolutiva) è uno strumento cardine per la valutazione di:
A	disortografia
B	disartria
C	disgrafia
11	L'attenzione congiunta è:
A	La capacità di mantenere stabilmente l'attenzione su una attività
B	La capacità di condividere con l'altro un comune focus di interesse
C	Il guardare assieme nella stessa direzione
12	Da che età si sviluppano le funzioni esecutive?
A	In età scolare (6-10 anni)
B	In età pre-scolare (3-5 anni)
C	Hanno un picco nel periodo prescolare, tra i 3 e i 6 anni, ma continua fino alla giovane età adulta fino a circa 22-23 anni
13	A che età il bambino inizia ad effettuare il gioco simbolico?
A	30 mesi
B	10 mesi
C	6 anni
14	Nei disturbi dello spettro autistico livello 3:
A	sono lievemente alterate le capacità di comunicazione e interazione
B	sono gravemente alterate le capacità di comunicazione e interazione
C	è presente un grave ritardo motorio
15	Cos'è l'ICF?
A	Uno strumento riservato solo all'ambito scolastico
B	Uno strumento diagnostico
C	Uno strumento elaborato dall'OMS e utilizzato per descrivere, misurare e classificare salute e disabilità

16	La terapia farmacologica nel trattamento dell'ADHD:
A	è sempre consigliata
B	è raccomandata in alcuni casi, dopo valutazione medica del Neuropsichiatra Infantile insieme all'equipe
C	è sempre sconsigliata

17	La sindrome di Rett:
A	colpisce prevalentemente soggetti di sesso femminile
B	è una forma grave di PCI
C	è una sindrome molto comune

18	Quale di queste situazioni possono essere considerate chiare manifestazioni cliniche del DANV (Disturbo dell'apprendimento non verbale)?
A	Difficoltà grafiche e di simbolizzazione
B	Difficoltà visuo-spaziali, aritmetiche e sociali
C	Difficoltà cognitive

19	Le linee guida sono:
A	Descrizioni circostanziate di una sequenza di azioni che un operatore sanitario deve compiere in un particolare ambito della sua attività professionale
B	L'insieme dei comportamenti e delle norme etiche che un operatore sanitario deve seguire nella sua pratica quotidiana
C	Raccomandazioni di comportamento clinico elaborate mediante un processo di revisione sistematica della letteratura e delle opinioni di esperti

20	La CAA (Comunicazione Aumentativa Alternativa) promuove:
A	comprensione ed espressione del linguaggio
B	aspetti prassici del linguaggio
C	esclusione sociale

PROVA SCRITTA 3 –sorteggiata

1	Le funzioni esecutive in età evolutiva comprendono:
A	Prassie, flessibilità, memoria a lungo termine, inibizione
B	Abilità di osservazione, elaborazione e verifica
C	Problem solving, flessibilità, inibizione, memoria di lavoro

2	Sulla base di quale criterio è definito, nel DSM-V, il livello di gravità della disabilità intellettiva?
A	Funzionamento motorio
B	Funzionamento adattivo
C	Funzionamento sociale

3	Il pointing:
A	può essere dichiarativo e richiestivo
B	compare a 2 anni
C	non è fondamentale per lo sviluppo del linguaggio e della comunicazione

4	Per valutare i gesti simbolici nell'APCM-2 quali tra questi gesti non risulta presente?
A	Pettinare i capelli
B	Fare OK
C	Leggere un giornale

5	Per essere efficace l'intervento neuro-psicomotorio non deve:
A	essere precoce
B	essere intensivo
C	escludere la rete attorno al bambino
6	I LEA sono:
A	Livelli Essenziali di Assistenza
B	Livelli Essenziali di Assicurazione
C	Modelli organizzativi del sistema sanitario per le buone prassi
7	Nella prova "Inserire i chiodini" del test Movement ABC-2, quando è da considerarsi fallita la prova?
A	Quando il bambino inserisce tutti i chiodini seguendo un suo ordine personale
B	Quando il bambino cambia mano durante la prova o le usa entrambe
C	Quando tiene ferma la tavoletta con la mano controlaterale
8	La Legge 170 è stata varata nel ...
A	2013
B	2011
C	2010
9	L'intervento riabilitativo neuropsicomotorio nella Disabilità Intellettiva Lieve:
A	è inutile perché il quadro non è modificabile
B	mira al potenziamento solo delle abilità motorie
C	mira al potenziamento delle aree deficitarie in un'ottica globale
10	Quale dei seguenti test risulta fondamentale per la diagnosi di Disprassia?
A	PEP-3
B	APCM-2
C	TROG-2
11	Il Terapista della neuro e psicomotricità dell'età evolutiva può svolgere la propria attività professionale ...
A	solo in regime di dipendenza
B	in strutture pubbliche, private/convenzionate e in regime libero professionale
C	in strutture convenzionate
12	Quale di queste attività carta-matita sarebbe più opportuno utilizzare per iniziare un intervento sulle difficoltà di scrittura?
A	Collegare puntini
B	Fare cruciverba
C	Scorrimenti e griffonages
13	Il protocollo APCM-2:
A	è un protocollo unico dai 3 ai 5 anni
B	è suddiviso per fascia di età e al suo interno contiene sottodomini
C	è utilizzabile solo in chiara e franca presenza di un disturbo di coordinazione motoria
14	Il rinforzo positivo:
A	è un regalo per il bambino perché si è "comportato bene"
B	è un evento/stimolo che viene aggiunto all'ambiente a seguito dell'emissione di un comportamento e ha effetto su di esso aumentandone la frequenza futura
C	una ricompensa piacevole mirata a rinforzare l'attenzione del bambino

15	La riabilitazione neurovisiva:
A	si occupa solo di supporti visivi per bambini con PCI
B	è limitata in età evolutiva
C	si occupa di tutti gli aspetti della funzione visiva in età evolutiva
16	Le funzioni esecutive "fredde" si riferiscono a:
A	memoria di lavoro, inibizione, pianificazione
B	memoria di lavoro e pianificazione
C	controllo emotivo e comportamentale nel momento del compito
17	Nelle nuove Linee Guida per i DSA, l'uso del corsivo è indicato:
A	perché è quello più usato a scuola
B	perché è esteticamente più adeguato
C	perché è l'unico allografo per cui sono presenti dati normativi
18	Quali di queste funzioni costituiscono i pre-requisiti fondamentali per lo sviluppo del linguaggio?
A	Ripetere le parole e saperle sillabare
B	Conoscere almeno 100 parole e categorizzarle semanticamente
C	Intenzionalità comunicativa e capacità di simbolizzazione
19	Per potenziare le abilità prassico-costruttive quale tipo di proposte è corretto fare?
A	Mantenere varie posizioni del corpo a occhi aperti
B	Copiare e riprodurre figure geometriche via via più complesse
C	Giochi di costruzione bi- e tri-dimensionale con copia di modelli prestabiliti
20	Se il punteggio totale al Movement ABC-2 risulta in zona gialla, cosa significa?
A	Situazione da monitorare
B	Situazione in area clinica
C	Situazione senza difficoltà motorie

PROVA PRATICA
(sufficienza 14/20)

Prova pratica	Griglia valutazione		Tot. punti
<p>2 domande a risposta aperta aventi ad oggetto la risoluzione di casi pratici per le quali il candidato ha a disposizione uno spazio dedicato per la risposta.</p> <p>I criteri di valutazione sono:</p> <ul style="list-style-type: none"> • attinenza; • completezza; • sequenza logica; • sintesi; • contestualizzazione <p>Tempo prova 60 minuti</p>	Pt	Motivazione	20 punti
	10	Ottimo	
	9,5	Distinto	
	9	Molto buono	
	8,5	Buono	
	8	Discreto	
	7,5	Più che sufficiente	
	7	Sufficiente	
	6,5	Insufficiente lieve	
	6	Insufficiente	
	4	Gravemente insufficiente	
	2	Risposta fuori tema	
0	Risposta non data		

PROVA PRATICA 1 – non sorteggiata

DOMANDA 1

Viene richiesto un intervento abilitativo neuro psicomotorio per Giulia, una bambina di 3 anni, con diagnosi di ritardo globale dello sviluppo psicomotorio e note di iperattività. Sono in corso accertamenti ORL. Il/La candidato/a descriva come imposterebbe la valutazione neuropsicomotoria utile alla presa in carico successiva.

DOMANDA 2

"Gabriele è un bambino di 5 anni conosciuto dal servizio di NPI, precisamente dalla psicologa e dal medico neuropsichiatra infantile, per allontanamento immediato dal contesto familiare per abuso di alcool da parte del padre, e di sostanza da parte della madre. I colleghi chiedono l'intervento neuropsicomotorio per i seguenti motivi: Gabriele fatica nella relazione con adulti e pari, mostrando forte inibizione e mutismo. Il gioco è caratterizzato dalla ricerca di materiali strutturati, come giochi in scatola o puzzle. Non investe e non ricerca lo spazio della stanza né altri materiali, e le sue posture sono tendenzialmente di spalle all'interlocutore. Utilizza solo gesti per comunicare. Rifiuto importante per attività grafico pittoriche. La scuola riporta che gli apprendimenti proseguono lentamente, ma ciò che preoccupa più le maestre è l'isolamento durante la ricreazione, dove spesso Gabriele piange nel momento in cui i compagni lo sollecitano a giocare assieme, soprattutto in attività di tipo motorio.

Il/La candidato/a descriva come imposterebbe il trattamento neuropsicomotorio del caso clinico descritto."

PROVA PRATICA 2 – non sorteggiata

DOMANDA 1

Lorenzo è un bambino di 24 mesi, giunge presso la NPI territoriale per consulto complessivo multidisciplinare su invio del pediatra con ipotesi diagnostica di disturbo della comunicazione sociale (M-CHAT positiva). Durante l'accoglienza i genitori riferiscono che il bambino aveva sviluppato diverse competenze fino ai 15-16 mesi (lallazione, gattonamento, deambulazione, pointing, ecc.) a cui è seguito un brusco arresto con perdita di alcune competenze acquisite (in particolare nell'area del gioco e dell'interazione). Ad oggi il bambino non mostra più contatto oculare, sembra infastidito da alcuni suoni/rumori (porta le mani alle orecchie), tende a giocare da solo mettendo in fila gli oggetti, non si volta se chiamato per nome. Il/La candidato/a descriva come imposterebbe la valutazione neuropsicomotoria del caso clinico descritto.

DOMANDA 2

Chiara è una bambina di 5 anni con importante ritardo dello sviluppo psicomotorio in Sindrome di Angelman. La bambina frequenta l'ultimo anno della scuola dell'infanzia ed è affiancata da due insegnanti di sostegno e da un educatore. Linguaggio espressivo assente, talora vocalizzazioni nei momenti di attivazione positiva, migliore la comprensione di azioni legate a routines quotidiane. Deambulazione autonoma, difficoltà nella coordinazione occhio-mano, indossa occhiali per strabismo convergente. Buona iniziativa con i pari ma non sempre ben modulata, prova ad imitare azioni con oggetti, partecipa durante canzoni e filastrocche. Il/La candidato/a descriva come imposterebbe il trattamento neuropsicomotorio del caso clinico descritto.

PROVA SCRITTA 3 – sorteggiata

DOMANDA 1

Luca ha 7 anni e frequenta la classe seconda della scuola primaria. Conosciuto fin da piccolo dal servizio per difficoltà importanti di linguaggio associate a fatica in ambito scolastico in tutte le attività spaziali sia carta-matita che pratiche tramite gioco. La collega logopedista riporta che Luca continui a mostrare queste difficoltà nell'apprendimento di tali concetti e che fatichi a gestire lo spazio del foglio. Inoltre riporta che il bambino le abbia verbalizzato difficoltà nel copiare dalla lavagna, e che veda le lettere " fluttuare mentre legge". Vi è inoltre difficoltà nel rimanere nei tempi della classe nei momenti di dettatura di testi, e necessità di tempi più lunghi per svolgere le verifiche scritte. Per tali motivi chiede un allargamento valutativo all'equipè. Inoltre Luca sta cominciando a sviluppare bassa autostima e senso di autoefficacia, e somatizzazioni prima di andare a scuola al mattino. Il/La candidato/a descriva le modalità in cui procederebbe per effettuare una valutazione neuro psicomotoria.

DOMANDA 2

Bambina con diagnosi di disturbo dello spettro autistico e ritardo globale dello sviluppo, età 33 mesi, frequentante l'ultimo anno del nido. Funzionamento adattivo moderatamente compromesso: la bambina emette vocalizzi, parole singole (mamma, papà, e qualche altra approssimazione di parola comprensibile a persone famigliari), presente attenzione congiunta, sta emergendo il pointing prossimale, difficoltà di interazione con i pari. Presenta importante iperattività e labilità attentiva, con tendenza spontanea a passare da un'attività all'altra. Le abilità motorio prassiche sono emergenti (fa incastri semplici, assembla puzzle a 2 pezzi), a livello grafomotorio scarabocchia spontaneamente e imita linee verticali, orizzontali e cerchi. Presenti interessi sensoriali visivi (es. bolle) e uditivi (interesse per alcuni suoni onomatopeici o scherzosi, es. oh-oh quando cade un oggetto e per alcune canzoni). L'area cognitiva presenta abilità emergenti: la bambina categorizza immagini ed oggetti per colore e forma, è in grado di fare appaiamento di immagine su immagine ed oggetto su immagine. Famiglia di madrelingua albanese. Equipe coinvolta: psicologo, TNPEE e logopedista. Attivate le provvidenze L.104 comma 3 ed L.41 scolastica: la bambina è seguita da una educatrice in contesto scolastico per la copertura totale di frequenza (20 ore). Il/La candidato/a descriva come imposterebbe il trattamento neuropsicomotorio dal caso clinico descritto.

PROVA ORALE
(sufficienza 14/20)

LINGUA INGLESE		
Punteggio		Motivazione
0	/0,25	errata
0,25	/0,25	corretta

INFORMATICA		
Punteggio		Motivazione
0	/0,25	errata
0,25	/0,25	corretta

PROFESSIONALE	
Punteggio	Motivazione
da 0 a 19,5/19,5	Motivazione specificata in relazione al singolo punteggio assegnato ai candidati

n.	inglese	informatica	professionale
1	After work I go a) to home b) home	Cosa rappresenta il codice sorgente? a) un codice base per tutti i programmi b) il punto di partenza del processo che porta all'esecuzione di un programma	Token economy: di cosa si tratta e come utilizzarla efficacemente
2	I want to go a) to the mountains b) in the mountain	Cosa significa l'acronimo "PDF"? a) Portable Document Format b) Professional Distribution File	Strutturazione: di cosa si tratta, quali strumenti e con quale utenza
3	Yesterday I a) went to the cinema b) have been to the cinema	Se voglio annullare un'azione da tastiera, che combinazione devo usare? a) CTRL + Z b) CTRL + A	Attività neuropsicomotoria in piccolo gruppo (target: utenti con diagnosi di autismo e DCD, età 5-6 anni)
4	There aren't a) many people b) lot people	In uno schermo, i pixel misurano: a) la risoluzione b) la gamma dei colori	Comunicazione aumentativa alternativa: principi e strumenti per la comunicazione ricettiva
5	My friend is a) spanish b) spanisher	Qual è la caratteristica principale del World Wide Web? a) Permette il download gratuito di file e software. b) I contenuti sono legati tra loro e i servizi sono disponibili a tutti.	Comunicazione aumentativa alternativa: principi e strumenti per la comunicazione espressiva
6	I work a) on a bank b) in a bank	Da cosa è composto un indirizzo di posta elettronica? a) nome e cognome b) nome utente e dominio	Valutazione neuropsicomotoria per bambina con sospetto disturbo della coordinazione motoria
7	What is your job? a) I am a doctor b) In the weekend	Cosa caratterizza un collegamento sul desktop? a) Un triangolo di allert b) La freccetta ricurva	Il TNPEE a domicilio
8	There isn't a) any sugar in this coffee. b) some sugar in this coffee	Quando viene inviato un messaggio di posta PEC con allegato un documento, i sistemi di gestione della stessa certificano a) Solo l'integrità del contenuto b) La correttezza dell'invio/recapito del messaggio e l'integrità del contenuto	Funzioni esecutive: cosa sono, strumenti del TNPEE per il potenziamento
9	My mother a) is a nurse b) it is a nurse	Per ridimensionare contemporaneamente una finestra in altezza e larghezza si agisce con il mouse: a) Sul bordo inferiore b) Sugli angoli	L'osservazione del TNPEE in contesto scolastico
10	At the moment he a) works on a new project. b) 's working on a new project.	In genere il virus danneggia: a) hardware b) software	Obiettivo: migliorare le prassie visuo-costruttive. Proposte di attività e strategie.

n.	inglese	informatica	professionale
11	Mount Everest is ____ than Mont Blanc a) the highest b) higher	Cosa è un'icona? a) Un'interfaccia grafica di windows b) Un tipo di virus	Gruppi autoregolativi: quando e principi
12	How ____ does this sandwich cost? a) many b) much	Cliccando una volta il tasto sinistro su un'icona: a) l'icona apparirà evidenziata b) si apre una finestra	Presenza del genitore in stanza: quando è un facilitatore, quando un ostacolo?
13	I ____ born in 1978 a) was b) were	Il mouse è una periferica di: a) output b) input	Autismo ad alto funzionamento: caratteristiche e maggiori compromissioni, esempi di trattamento
14	We will begin work a) at August b) in August	Che cosa vuol dire fare il back up? a) creare una copia di sicurezza dei dati b) forzare il caricamento di un file su Internet	Sedute congiunte TNPEE e Logopedista: punti di forze e eventuali situazioni in cui lo consiglierebbe
15	Your temperature is a) very hight b) very high	Cos'è una penna USB? a) un dispositivo utilizzato per la creazione della firma digitale b) un dispositivo di archiviazione di massa di dimensioni particolarmente contenute	Bambino vittima di maltrattamento: obiettivi riabilitativi e setting
16	Do you have a) any food allergies? b) an food allergies?	WWW sta per a) World Wide Web b) Web Wildlife Work	Il/la candidato/a esponga un'ipotesi di intervento riabilitativo con bambino di 4 anni con difficoltà di attenzione e impulsività.