

**ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΠΑΙΔΕΙΑΣ ΚΑΙ ΠΟΛΙΤΙΣΜΟΥ
ΥΠΗΡΕΣΙΑ ΕΞΕΤΑΣΕΩΝ**

**ΓΡΑΠΤΕΣ ΕΞΕΤΑΣΕΙΣ ΓΙΑ ΕΓΓΡΑΦΗ ΚΑΙ ΚΑΤΑΤΑΞΗ ΣΤΟΥΣ
ΠΙΝΑΚΕΣ ΔΙΟΡΙΣΙΜΩΝ**

Γνωστικό Αντικείμενο: ΛΟΓΟΘΕΡΑΠΕΙΑ

Ημερομηνία Εξέτασης: 10 Νοεμβρίου 2017

ΛΥΣΕΙΣ ΕΞΕΤΑΣΤΙΚΟΥ ΔΟΚΙΜΙΟΥ

ΛΥΣΕΙΣ ΕΞΕΤΑΣΤΙΚΟΥ ΔΟΚΙΜΙΟΥ ΛΟΓΟΘΕΡΑΠΕΙΑΣ 10.11.2017

Μέρος Β'

ΕΡΩΤΗΣΕΙΣ	Ορθή απάντηση
Ερώτηση 1	γ. Αύξηση δεξιοτήτων συνομιλίας
Ερώτηση 2	β. είναι αυστηρά εμπιστευτικός.
Ερώτηση 3	β. 100-200 λέξεις
Ερώτηση 4	α. Μορφολογία
Ερώτηση 5	γ. [' ^m baro]
Ερώτηση 6	α. Σημασιολογίας
Ερώτηση 7	δ. ενημερώνει τους συναδέλφους του/της με επιστημονικές και ενημερωτικές παρουσιάσεις σε θέματα λογοθεραπείας, στο πλαίσιο εργασίας του/της.
Ερώτηση 8	γ. Να γίνει εισήγηση για παραπομπή της Στέλλας σε ακουολόγο για ακουολογικές διαγνωστικές εξετάσεις.
Ερώτηση 9	δ. Εμπροσθοποίηση
Ερώτηση 10	α. 5 λέξεις, 11 μορφήματα, 17 διαφορετικά φωνήματα
Ερώτηση 11	α. το εργαλείο μετρά όντως αυτό που ισχυρίζεται ότι μετρά.
Ερώτηση 12	α. Ακουστός αέρας που διέφευγε συνεχώς από τις φωνητικές χορδές κατά τη διάρκεια της φώνησης
Ερώτηση 13	γ. Νευροαισθητήρια βαρηκοΐα
Ερώτηση 14	α. Αστάθεια φωνολογικών λαθών
Ερώτηση 15	δ. Πραγματολογία
Ερώτηση 16	α. Έρρινα
Ερώτηση 17	1. Ορθό 2. Λάθος 3. Ορθό 4. Λάθος 5. Ορθό
Ερώτηση 18	γ. Οποιαδήποτε στιγμή κριθεί κατάλληλη
Ερώτηση 19	1. Περιορισμένη χρήση σύνθετων προτάσεων 2. Μικρό Μέσο Μήκος Εκφωνήματος (Εκφοράς) 3. Δυσκολία στην παραγωγή αντωνυμιών (λανθασμένη χρήση, παράλειψη), βοηθητικών ρημάτων, συνδέσμων και καταληκτικών μορφημάτων 4. Προσθήκες ή παραλήψεις λέξεων 5. Παραλήψεις άρθρων, προσδιορισμών και προθέσεων 6. Λάθη στη σύνταξη των προτάσεων (π.χ. παθητική φωνή, αναφορικές προτάσεις) 7. Περιορισμένο λεξιλόγιο, τόσο παθητικό όσο και εκφραστικό 8. Δυσκολίες στην πραγματολογία της γλώσσας (π.χ. δυσκολία στην κατανόηση ιδιωματισμών, μεταφορών και αφηρημένων εννοιών) 9. Περιορισμένη καταληπτότητα του λόγου 10. Αλλοιώσεις στην ποιότητα της φωνής (π.χ. τόνος, ύψος, ένταση)

Ερώτηση 20	ε. Τρίδυμο (V) στ. Προσωπικό (VII) η. Στατικοακουστικό (κοχλιακο-αιθουσαίο) (VIII) θ. Γλωσσοφαρυγγικό (IX) ι. Πνευμονογαστρικό (X) κ. Παραπληρωματικό (XI) λ. Υπογλώσσιο (XII)
Ερώτηση 21	γ. Η νοημοσύνη του συνήθως δεν είναι φυσιολογική και μπορεί να παρουσιάζει καθυστέρηση στην ανάπτυξη του λόγου ή/και μαθησιακές δυσκολίες.
Ερώτηση 22	1. Δυσκολίες στην κοινωνική επικοινωνία 2. Επαναλαμβανόμενες στερεοτυπικές συμπεριφορές 3. Επαναλαμβανόμενα στερεότυπα ενδιαφέροντα 4. Υποαντίδραση ή υπεραντίδραση σε αισθητηριακά ερεθίσματα (ορθά θεωρούνται συμπτώματα που εμπίπτουν στις πιο πάνω κατηγορίες)
Ερώτηση 23	1. Μετρώντας πόσες φορές μπορεί να παράγει συγκεκριμένη συλλαβή σε συγκεκριμένο χρόνο (π.χ. πόσες φορές μπορεί να επαναλάβει τη συλλαβή /ρα/ σε 15''). 2. Χρονομετρώντας τον χρόνο που χρειάζεται για να επαναλάβει καθορισμένο αριθμό της ίδιας συλλαβής (π.χ. πόσο χρόνο χρειάζεται για να παράγει 20 φορές τη συλλαβή /ρα/). 3. Εξετάζοντας την ικανότητα να παράγει σειρά από διαφορετικές συλλαβές, διαφορετικής θέσης άρθρωσης (π.χ. /rataka/)
Ερώτηση 24	β. φώνησης, άρθρωσης, αντήχησης
Ερώτηση 25	1. Σκληρή υπερώα 2. Μαλακή υπερώα 3. Σταφυλή 4. Φάρυγγας 5. Επιγλωττίδα 6. Οισοφάγος
Ερώτηση 26	α. ακούει λέξεις, όπως [ze'lonə], [ˈaːjelos], [ˈraploma] αλλοιωμένες.
Ερώτηση 27	1. Ορθό 2. Ορθό 3. Λάθος 4. Λάθος 5. Ορθό
Ερώτηση 28	γ. Η Έλενα έχει μειωμένο αριθμό ενεργητικού/εκφραστικού λεξιλογίου.
Ερώτηση 29	γ. Δυσκολία στη σειρά αναφοράς
Ερώτηση 30	α. [fu'kuðes] - [fu'skuðes]
Ερώτηση 31	α. στοματική φάση

	β. φαρυγγική φάση γ. οισοφαγική φάση
Ερώτηση 32	γ. /m/, /n/, /ŋg/, /ŋ/
Ερώτηση 33	γ. Στους στόχους παρέμβασης σας, δίνετε έμφαση στην μείωση της κακής χρήσης της φωνής.
Ερώτηση 34	<ol style="list-style-type: none"> 1. Ηλικία εκμάθησης της δεύτερης γλώσσας. 2. Σειρά κατάκτησης της πρώτης και της δεύτερης γλώσσας. 3. Πώς κατακτήθηκε η δεύτερη γλώσσα. 4. Το πολιτιστικό περιβάλλον ήταν το ίδιο ή διαφορετικό; 5. Πως χρησιμοποιούνται οι γλώσσες. 6. Ποια είναι η γλωσσική σχέση μεταξύ των γλωσσών του δίγλωσσου. 7. Επίγνωση για το χρόνο και την έκθεση σε κάθε γλώσσα.
Ερώτηση 35	β. στο θεραπευτικό πρόγραμμα της τροποποίησης τραυλισμού.
Ερώτηση 36	γ. Το αγόρι χαιρετά τη γιαγιά που αγκαλιάζει η γιατρός.
Ερώτηση 37	β. Τεκμηριωμένη πρακτική (evidence based practice)
Ερώτηση 38	<p>ΔΥΣΑΡΘΡΙΑ</p> <ul style="list-style-type: none"> • Επηρεάζονται οι μηχανισμοί παραγωγής της ομιλίας: αναπνοή, φώνηση, αντήχηση, άρθρωση. • Υπάρχει αλλαγή στον μυϊκό τόνο η οποία επιδρά στις εκούσιες και ακούσιες κινητικές δραστηριότητες (όπως για παράδειγμα κατάποση, μάσηση και φύσημα). • Τα λάθη στην ομιλία είναι σταθερά και προβλέψιμα. • Τα λάθη φωνολογικής ευκρίνειας είναι κυρίως παραποιήσεις φθόγγων. • Ο ρυθμός διαφοροποιείται (π.χ. αργός, κοπιώδης, μη περιοδικός), ανάλογα με τον τύπο της δυσαρθρίας. • Καθώς ο ρυθμός του λόγου αυξάνεται, η καταληπτότητα μειώνεται. • Η αύξηση της φωνολογικής πολυπλοκότητα μειώνει την ακρίβεια στην παραγωγή των φθόγγων. • Η ποιότητα της φωνής είναι διαταραγμένη (π.χ. βραχνάδα, ρινικότητα). Τα χαρακτηριστικά διαφοροποιούνται ανάλογα με τον τύπο της δυσαρθρίας. <p>ΑΠΡΑΞΙΑ</p> <ul style="list-style-type: none"> • Η άρθρωση επηρεάζεται. . Η προσωδία πιθανόν να είναι αφύσικη. • Υπάρχει αλλαγή στο κινητικό προγραμματισμό χωρίς να επηρεάζεται ο μυϊκός τόνος. Οι ακούσιες κινητικές δραστηριότητες συνήθως δεν επηρεάζονται. • Τα λάθη στην ομιλία είναι ασταθή και μη προβλέψιμα (ασυνεπή). • Τα κύρια λάθη φωνολογικής ευκρίνειας είναι αντικαταστάσεις, αναδιπλασιασμοί, προσθέσεις, μεταθέσεις και απλοποιήσεις. Συχνά παραλείπεται ο αρχικός φθόγγος ή

	<p>αρχική συλλαβή. Επίσης συχνά τα φωνήεντα παράγονται πιο κεντρικά "schwaa".</p> <ul style="list-style-type: none"> • Ο ρυθμός διαφοροποιείται με ταυτόχρονη πιθανή προσπάθεια για ομαλοποίηση του. • Καθώς ο ρυθμός του λόγου αυξάνεται, η καταληπτότητα πιθανόν να αυξάνεται. • Η αύξηση της φωνολογικής πολυπλοκότητα μειώνει την καταληπτότητα του λόγου. • Η ποιότητα της φωνής είναι φυσιολογική και κατάλληλη για την ηλικία.
Ερώτηση 39	γ. Ομιλία με απόλυτη ευχέρεια
Ερώτηση 40	<ol style="list-style-type: none"> 1. Ενεργητική σύσπαση μυών της γλώσσας και του στόματος 2. Ταυτόχρονη σύγκλειση του λάρυγγα από επιγλωττίδα 3. Σύσπαση μυών υποφάρυγγα 4. Χάλαση (χαλάρωση) ανώτερου οισοφαγικού σφικτήρα 5. Είσοδος τροφής στον αυλό του οισοφάγου
Ερώτηση 41	γ. Της επέκτασης
Ερώτηση 42	<ol style="list-style-type: none"> 1. Κλειδική αναπνοή 2. Θωρακική αναπνοή 3. Διαφραγματική 4. Μικτή αναπνοή
Ερώτηση 43 A	<ol style="list-style-type: none"> 1. Σε ποια από τα γεύματα της ημέρας δοκιμάζετε να δώσετε στο παιδί σκληρές τροφές; 2. Τι είδος σκληρής τροφής δοκιμάσατε στο παιδί σας; 3. Εκτός από το βρεφικό κάθισμα, σε ποια άλλη θέση σιτίζεται το παιδί σας; 4. Τι υγρά δίνετε στο παιδί σας; 5. Τι είδους κουταλάκι χρησιμοποιείτε; 6. Τι υγρά βάζετε στο μπιμπερό; 7. Το παιδί κάνει συχνά εμετούς; Αν ναι πότε; 8. Τι παρατηρήσατε κατά τη χρήση οδοντόβουρτσας, που σας οδήγησε στο να σταματήσετε την προσπάθεια σας αυτή; 9. Υπάρχει σταθερό ωράριο σίτισης του παιδιού σας; Αν ναι ποιο?
Ερώτηση 43 B	<ol style="list-style-type: none"> 1. Φυσιοθεραπευτής 2. Εργοθεραπευτής 3. Ειδικός εκπαιδευτικός Ψυχολόγος 4. Μουσικοθεραπευτής 5. Ειδικός Γυμναστής - Υδροθεραπευτής 6. Ωτορινολαρυγγολόγος 7. Γαστρεντερολόγος 8. Ενδοκρινολόγος 9. Παιδίατρος 10. Γενετιστής
Ερώτηση 44	γ. αδιαφανή
Ερώτηση 45	1B, 3 A, 2Δ, 4Γ

Ερώτηση 46	α. Γλωττιδικό πάγωμα.
Ερώτηση 47	α. Υπερωφαρυγγική ανεπάρκεια
Ερώτηση 48	β. Εισρόφηση
Ερώτηση 49	δ. «Όταν χτύπησε το κουδούνι βγήκαν στην αυλή».
Ερώτηση 50	β. /k/, /f/, /p/
Ερώτηση 51	<ol style="list-style-type: none"> 1. Με το δείκτη του χεριού ερεθίζουμε στις γωνιές του στόματος, πάνω από το κέντρο του άνω χείλους, κάτω από το κέντρο του κάτω χείλους. 2. Το μωρό αρχίζει ρυθμικές κινήσεις θηλασμού 3. Βάζουμε το δείκτη μέσα στο στόμα και ακουμπάμε τις μασητικές επιφάνειες των ουλών 4. Αντανακλαστικό δαγκώματος 5. Αυτόματη αντίδραση εξεμέσεως (αλλαγή θέσης διέγερσης αντανακλαστικού ανάλογα με την ηλικία) 6. Αντανακλαστικό εξεμέσεως (Gag reflex)