ASST SETTE LAGHI

CONCORSO PUBBLICO PER TITOLI ED ESAMI
PER LA COPERTURA DI N. 3 POSTI DI
COLLABORATORE PROFESSIONALE SANITARIO
- FISIOTERAPISTA, CAT. D

QUESTIONARIO

1

NON STRAPPARE

l'involucro di plastica prima che venga dato il
segnale di inizio della prova

1. Il programma riabilitativo:

- A. Definisce quali sono le aree di intervento specifico durante il periodo di presa in carico
- B. Definisce i motivi per cui il paziente necessita di una presa in carico da parte di un determinato servizio di medicina fisica e riabilitativa
- C. Tutte le alternative proposte sono corrette
- D. Individua ed include gli obiettivi degli interventi che verranno effettuati durante il periodo di presa in carico e gli aggiorna nel tempo

2. Dopo intervento di artroprotesi totale di ginocchio cementata gli obiettivi riabilitativi principali in fase di ricovero sono:

- A. Riduzione edema periprotetico, rinforzo muscolare, ripresa cammino e scale con bastoni dopo 15 gg dall'intervento
- B. Recupero articolare con apparecchio a movimentazione passiva continua, esercizi isometrici per quadricipite, cammino con deambulatore
- C. Recupero articolare in estensione e flessione sopra i 100°; controllo del quadricipite e della forza; recupero del cammino con ausili in carico parziale
- D. Recupero progressivo articolare in flesso estensione, recupero forza e resistenza muscolare, riduzione tumefazione e infiammazione, ripresa attività funzionali

3. Il quadro atassico in età evolutiva è caratterizzato da:

- A. Dismetria, aumentata risposta allo stiramento agli arti inferiori, riduzione della selettività del reclutamento di unità motorie
- B. Un disturbo dell'integrazione di pattern con presenza di movimenti parassiti sia alla mimica facciale che agli arti superiori e inferiori
- C. Un ritardo marcato di strutturazione degli automatismi primari antigravitari
- D. Dismetria, asinergia, ridotta efficacia delle reazioni di equilibrio e di paracadute, possibili ipotonia e tremore

4. La scala Motricity Index:

- A. Valuta solo l'arto superiore (presa a pinza, flessione gomito, abduzione di spalla)
- B. È una scala ordinale utilizzata per misurare le prestazioni di un soggetto nelle attività della vita quotidiana
- C. È una scala ordinale che valuta le abilità motorie e funzionali a livello degli arti nei pazienti affetti da patologie neurologiche
- D. Valuta solo l'arto inferiore (dorsi flessione caviglia, estensione ginocchio, flessione anca)

5. Quale tra le seguenti affermazioni è corretta e più completa?

- A. L'ICF è un sistema di classificazione del funzionamento, della disabilità e dello stato di salute delle persone, pubblicato dall'OMS
- B. L'ICF è un sistema di misura del funzionamento, disabilità e ambiente
- C. L'ICF è una classificazione internazionale dell'OMS delle conseguenze delle malattie
- D. L'ICF è una classificazione internazionale dell'OMS delle condizioni di salute (malattie, disturbi, lesioni)

6. Quali movimenti deve evitare il paziente operato di artroprotesi d'anca, con via di accesso postero-laterale, in fase post-acuta?

- A. Estensione oltre i 10°, flessione oltre i 90°
- B. Abduzione, extrarotazione, flessione oltre i 90°
- C. Adduzione, estensione, extrarotazione
- D. Adduzione, intrarotazione, flessione oltre i 90°

7. Le reazioni di raddrizzamento sono:

- A. Schemi di movimento primitivi
- B. Movimenti automatici volti al recupero dell'equilibrio
- C. Movimenti antigravitari
- D. Nessuna delle alternative proposte è corretta

8. Nella riabilitazione dopo frattura del femore nell'anziano, quali raccomandazioni proponi?

- A. Esercizi di rinforzo arti superiori, esercizi di controllo dell'equilibrio, esercizi di recupero dell'autonomia personale, precoce deambulazione assistita
- B. Esercizi di rinforzo arti superiori e inferiori, cyclette, precoce deambulazione assistita
- C. Esercizi di rinforzo, precoce movimentazione in carrozzina, treadmill
- D. Esercizi di rinforzo arti superiori e inferiori, esercizi di controllo dell'equilibrio, precoce deambulazione assistita

9. L'effetto fondamentale della riabilitazione respiratoria è:

- A. Migliorare la spirometria
- B. Migliorare l'emogasanalisi
- C. Migliorare la tolleranza allo sforzo
- D. Migliorare l'aspettativa di vita

10. Secondo il Codice Deontologico, il Fisioterapista:

- A. Rispetta e promuove i diritti fondamentali della persona
- B. Esercita con titolarità, in piena autonomia e responsabilità
- C. Ha responsabilità diretta sulle procedure adottate
- D. Tutte le alternative proposte sono corrette

11. Manovre antilussanti da consigliare al paziente con protesi totale d'anca con intervento ad accesso anteriore o antero-laterale:

- A. Flessione oltre i 90°
- B. Extrarotazione e abduzione
- C. **Intrarotazione e adduzione**
- D. Intrarotazione e adduzione

12. Una carrozzina super leggera:

- A. Deve avere un peso inferiore a 13 kg, può essere pieghevole o a telaio rigido riducibile
- B. È prescrivibile solo per utenti attivi e sportivi, necessita di training di addestramento speciale e di particolare manutenzione
- C. È caratterizzata da telaio rigido con campanatura delle ruote posteriori, ruote posteriori estraibili e posizionabili, forcelle regolabili e peso inferiore a 11 kg
- D. Deve essere abbinata ad una unità posturale bacino personalizzata

13. Le caratteristiche principali della Negligenza Spaziale Unilaterale sono:

- A. Mancata risposta agli stimoli presentati contro lateralmente alla lesione
- B. Significativa diminuzione dei movimenti di esplorazione verso lo spazio contro laterale alla lesione
- C. Tutte le alternative proposte sono corrette
- D. Presenza della sintomatologia anche in assenza di deficit sensoriali o motori

14. Secondo l'artrocinematica nell'articolazione gleno-omeroale durante il movimento di abduzione:

- A. La testa dell'omero rispetto alla fossa glenoidea rotola e scivola superiormente
- B. La testa dell'omero rispetto alla fossa glenoidea rotola in direzione superiore e scivola simultaneamente
- C. La testa dell'omero rispetto alla fossa glenoidea rotola e scivola inferiormente
- D. La testa dell'omero rispetto alla fossa glenoidea rotola in direzione inferiore e scivola simultaneamente

15. Dopo paralisi del VII° nervo cranico l'insorgenza di sincinesie:

- A. È considerata l'espressione obbligata della rigenerazione neuronale
- B. Costituisce il problema minore nei casi di recupero parziale e incompleto
- C. Consiste nella perdita della selettività della contrazione muscolare e nella comparsa di attivazione involontaria simultanea in distretti facciali diversi
- D. Va trattata in ogni caso con l'impiego di tossina botulinica

16. L'incontinenza urinaria da sforzo si verifica:

- A. In occasione di un improvviso stimolo imperioso difficile da rimandare
- B. Quando si starnutisce, si ride, si tossisce, in occasione di sforzi o esercizi fisici
- C. Durante il sonno legata a problemi di origine organica, psicosomatica e ormonale oppure a fenomeni di disturbi del sonno
- D. Quando la vescica si riempie oltre la sua capacità e non riesce mai a svuotarsi completamente

17. La resistenza all'espiazione può determinare una pressione espiratoria positiva (PEP); essa può essere ottenuta tramite:

- A. Espirazione a labbra socchiuse
- B. Soffio in una bottiglia collegata a una colonna d'acqua
- C. Regolazione della ampiezza del diametro della valvola espiratoria della PEP-mask
- D. Tutte le alternative proposte sono corrette

18. La forma più frequente di piede torto congenito è:

- A. Piede equino varo supinato
- B. Piede riflesso valgo
- C. Metatarso varo
- D. Piede talo-valgo-pronato

19. La sindrome spalla-mano:

- A. Colpisce il 92% dei pazienti e si verifica più comunemente tra il primo e il terzo mese successivo all'ictus.
- B. Il dolore interferisce con la riabilitazione globale del paziente e se non viene curato porta a una deformità persistente della mano e delle dita.
- C. Le articolazioni più compromesse sono il gomito e le interfalangee prossimali.
- D. Nel piano di trattamento bisogna evitare i movimenti attivi

20. Le correnti interferenziali:

- A. Nessuna delle alternative proposte è corretta
- B. Sono correnti sinusoidali alternate di media frequenza che si incrociano nei tessuti generando una modulazione di bassa frequenza con effetto analgesico locale
- C. Si basa sull'impiego di correnti a media frequenza con sovrapposizione di alta frequenza endotissutale
- D. Si ottengono utilizzando due correnti elettriche sinusoidali a media frequenza in totale spostamento di fase a 6000 hz e a 3000 hz

21. Nell'ambito della riabilitazione neurocognitiva gli esercizi di 3° grado sono specifici per:

- A. Il controllo della RAAS, l'inibizione delle stazioni intermedie delle vie afferenti, il superamento del deficit di sensibilità
- B. Il controllo della RAAS attraverso il mantenimento degli occhi chiusi
- C. Il controllo dell'irradiazione e l'attribuzione di senso alle informazioni percettive attraverso il movimento volontario
- D. Il superamento degli schemi elementari e l'apprendimento dell'adeguamento del movimento all'ipotesi percettiva proposta

22. Quali fra le seguenti malformazioni possono essere indotte dalla spina:

- A. Torcicollo miogeno congenito e piede torto
- B. Idrocefalo e artrogriposi
- C. Artrogriposi e metatarso varo
- D. Idrocefalo e displasia congenita dell'anca

23. Nel paziente con mielolesione post-traumatica di livello neurologico C7:

- A. Sono validi i flessori del gomito, gli estensori del gomito e del polso, la sensibilità è conservata sul dermatomero C7, al di sotto del livello di lesione sia la motilità che la sensibilità sono completamente o parzialmente compromesse
- B. Sono validi gli estensori del polso e delle dita, la sensibilità è conservata sul dermatomero C7, al di sotto del livello di lesione sia la motilità che la sensibilità sono completamente o parzialmente compromesse
- C. Sono validi gli estensori del gomito e i flessori delle dita, la sensibilità è conservata sul dermatomero C7, al di sotto del livello di lesione sia la motilità che la sensibilità sono completamente o parzialmente compromesse
- D. Sono validi i flessori del gomito e gli estensori del polso e delle dita, la sensibilità è conservata sul dermatomero C7, al di sotto del livello di lesione sia la motilità che la sensibilità sono completamente o parzialmente compromesse

24. Che cosa si intende per *core - stability*?

- A. È la capacità di controllare e mantenere in equilibrio il tronco e la regione pelvica durante il movimento senza movimenti compensatori e all'interno dei range articolari fisiologici
- B. È il nucleo di controllo degli arti e del tronco
- C. Comprende la stabilizzazione del corpo durante i movimenti
- D. È una complessa attività motoria che fa parte della metodica bobathiana nel lavoro con il pallone

25. I programmi di recupero del cammino dopo ictus devono tener conto di:

- A. Alterazioni dello schema del passo e compensazioni con ortesi e ausili tecnici
- B. Sistemi di misura della velocità di base
- C. Attenta valutazione dei fattori predittivi, della severità del deficit, delle abilità cognitive residue, dei vincoli biomeccanici che alterano lo schema del passo
- D. Ricerca del controllo del tono muscolare per evitare incrementi patologici della spasticità

26. Quale/i fra le seguenti affermazioni sull'atelettasia è vera?

- A. È il collasso del tessuto polmonare con perdita di volume
- B. Può essere causata dalla ostruzione dei canali bronchiali
- C. È solitamente asintomatica
- D. Tutte le alternative proposte sono corrette

27. La riduzione della tosse e della dispnea è l'obiettivo primario dell'intervento riabilitativo nei confronti del paziente affetto da:

- A. Asma
- B. Broncopneumopatia cronica ostruttiva
- C. Paralisi del diaframma
- D. Angina pectoris

28. In terapia intensiva la cura della postura nel bambino nato pretermine ha l'obiettivo di:

- A. Migliorare la funzionalità respiratoria
- B. Migliorare la funzionalità digestiva
- C. Migliorare le capacità comportamentali e relazionali
- D. Tutte le alternative proposte sono corrette

29. La siringomelia è una patologia a carico:

- A. Del midollo spinale
- B. Dei nervi periferici
- C. Del midollo osseo
- D. Del sistema extrapiramidale

30. Per attenzione divisa o multicanalizzata si intende:

- A. La capacità di spostare il focus attentivo da uno stimolo ad un altro stimolo
- B. La capacità di rispondere simultaneamente a più richieste ambientali, o monitorare simultaneamente più informazioni, o predisporre più risposte comportamentali
- C. La capacità di un soggetto di dedicarsi "esclusivamente" ad una sola attività
- D. La capacità di mantenere un adeguato livello attentivo per tutto il tempo necessario a completare un'azione prolungata

DOMANDA DI RISERVA

Rispondere anche alla domanda di riserva n. 31 che verrà valutata solo in caso di necessità.

31. Cosa si intende per "ASTASIA"

- A. Incapacità del bambino di mantenere la stazione eretta
- B. Incapacità del bambino di camminare
- C. Incapacità del bambino di mantenere la posizione seduta
- D. Nessuna delle alternative proposte è corretta