

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 flessione 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'artrocinemica nell'articolazione gleno-omerale 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

ASST SETTE LAGHI

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

QUESTIONARIO

2

NON STRAPPARE

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

- 1. La resistenza all'espiazione può determinare una pressione espiratoria positiva (PEP); essa può essere ottenuta tramite:**
 - A. espiazione 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
- 2. La riabilitazione neuro cognitiva considera:**
 - A. L'integrazione multisensoriale un principio rispetto al quale progettare l'esercizio
 - B. Il rapporto mente-corpo un principio rispetto al quale progettare un esercizio
 - C. La frammentazione tronco-arti superiori un principio rispetto al quale progettare un esercizio
 - D. Nessuna risposta è adeguata
- 3. Nell'Atto Comportamentale di Anochin, la Presa di Decisione:**
 - A. Segue l'Accettore d'Azione
 - B. Considera l'Afferentazione di Ritorno
 - C. Rappresenta una delle componenti della Sintesi Afferente
 - D. Rappresenta la capacità del cervello di inibizione e scelta
- 4. Il malato eminegligente spaziale non presenta:**
 - A. Disturbi nella elaborazione visiva
 - B. Disturbi nell'integrazione visivo-somestesica
 - C. Disturbi articolatori nella pronuncia
 - D. Disturbi nella temporalità dei tempi verbali
- 5. Karel e Berta Bobath hanno sviluppato il loro approccio alla valutazione e al trattamento di bambini e adulti con lesione del SNC:**
 - A. Negli anni '80
 - B. Nei primi del '900
 - C. Dopo la Seconda guerra mondiale
 - D. Nel periodo tolemaico
- 6. La legge 251/2000 prevede per il fisioterapista:**
 - A. Titolarità ed autonomia
 - B. Possibilità di fare diagnosi di patologia
 - C. Iscrizione all'Albo professionale
 - D. Tutte le alternative proposte sono corrette
- 7. Gli esercizi di 1° grado di riabilitazione neuro cognitiva consentono:**
 - A. Il superamento degli schemi elementari
 - B. Il miglioramento dell'attenzione e della rappresentazione del malato
 - C. Il miglioramento dell'attenzione e della rappresentazione del malato nei confronti del corpo in interazione col mondo
 - D. Il condizionamento del malato nei confronti dell'attenzione al compito conoscitivo
- 8. Quali segni sono presenti in una persona affetta da SLA con sofferenza del secondo motoneurone:**
 - A. Debolezza, atrofia muscolare, fascicolazioni, crampi muscolari
 - B. Debolezza, ipertono muscolare, fascicolazioni, crampi muscolari
 - C. Debolezza, atrofia muscolare, incontinenza, crampi muscolari
 - D. Spasticità, debolezza, iperreflessia profonda, disartria spastica, labilità emotiva, urgenza minzionale
- 9. L'applicazione di Pressione Espiratoria Positiva (PEP):**
 - A. favorisce la tosse
 - B. evita il collasso precoce delle vie aeree in fase inspiratoria
 - C. evita il collasso precoce delle vie aeree durante la fase espiratoria
 - D. serve ad allenare i muscoli inspiratori
- 10. Il dolore neuropatico:**
 - A. È una sindrome dolorosa di vecchia data
 - B. È una forma di neurinoma
 - C. Deriva da una alterata coerenza informativa
 - D. Comporta un aumento del potenziale d'azione

11. I neuroni mirror:

- A. Non presenti nella corteccia cerebrale dell'uomo
- B. Sono una particolare classe di neuroni visuo-motori, originariamente scoperti nell'area F5 della corteccia premotoria del macaco che si attivano sia quando la scimmia compie una determinata azione, sia quando osserva un altro individuo (scimmia o uomo) compiere una simile azione
- C. Sono una particolare classe di neuroni visuo-motori, originariamente scoperti nell'area F5 della corteccia premotoria del macaco che si attivano solo quando la scimmia compie una determinata azione
- D. Sono una particolare classe di neuroni visuo-motori, originariamente scoperti nell'area F11 della corteccia parietale del macaco che si attivano sia quando la scimmia compie una determinata azione, sia quando osserva un altro individuo (scimmia o uomo) compiere una simile azione

12. Cos'è un'ortesi:

- A. Presidio ortopedico che viene applicato direttamente al corpo in presenza di un organo, apparato, struttura o sistema deficitario, insufficiente o inadeguato che si vuole assistere, vicariare o correggere
- B. Presidio ortopedico che viene applicato esternamente al corpo in sostituzione di un organo, apparato, struttura o sistema insufficiente o inadeguato
- C. Dispositivo applicato esternamente per sostituire il movimento
- D. Dispositivo applicato esternamente a scopo antalgico

13. Quali di queste possono essere concause del freezing nel paziente parkinsoniano:

- A. situazioni ambientali: passaggi stretti, cambi di direzione, attraversamento di soglie
- B. situazioni di stress motivato
- C. scompensi dopaminergici: molti pazienti riferiscono una maggiore frequenza dei freezing nei momenti di fine dose
- D. Tutte le alternative proposte sono corrette

14. L'area di sviluppo potenziale nel bambino:

- A. è l'insieme delle sequenze comportamentali che si possono modificare in base alle tappe di sviluppo
- B. è l'insieme delle sequenze comportamentali al cui interno esiste la possibilità di correzione delle strategie ritenute insufficienti
- C. si definisce esclusivamente in base al dato patologico
- D. permette di verificare le capacità di interazione del bambino

15. Lo specifico motorio delle lesioni traumatiche è costituito da:

- A. rigidità articolare - contrattura - schemi elementari – ipotrofia muscolare
- B. ipotrofia muscolare - dolore - contrattura muscolare – rigidità articolare
- C. dolore - contrattura muscolare - rigidità articolare – ipotonia muscolare
- D. dolore - rigidità muscolare - ipotrofia - contrattura

16. Nel paziente affetto da artrosi il dolore è:

- A. subdolo e progressivo
- B. esclusivamente locale
- C. più accentuato al mattino
- D. tutte le alternative proposte sono corrette

17. Nella classificazione ICF, cosa si intende per "Attività"?

- A. Coinvolgimento di un individuo in una situazione di vita
- B. Menomazione/segno
- C. Funzione fisiologica dei sistemi corporei
- D. Esecuzione di un compito da parte di un individuo

18. La mobilizzazione precoce in fase acuta del paziente post infartuato complicato generalmente è prevista:

- A. 24 ore dopo la risoluzione delle complicanze maggiori
- B. 48 ore dopo la risoluzione delle complicanze maggiori
- C. 3 giorni ore dopo la risoluzione delle complicanze maggiori
- D. una settimana ore dopo la risoluzione delle complicanze maggiori

19. Quali delle seguenti affermazioni relative alla bronchite cronica sono corrette?

- A. È una infiammazione persistente della mucosa che riveste i bronchi
- B. Si manifesta con tosse produttiva continua
- C. Per essere definita cronica, la sintomatologia è presente per almeno tre mesi in un anno, peralmeno due anni consecutivi
- D. Tutte le alternative proposte sono corrette

20. La disostruzione bronchiale si propone tutti i seguenti obiettivi specifici tranne uno. Quale?

- A. La rimozione delle secrezioni
- B. Il miglioramento degli scambi gassosi a livello polmonare
- C. La riespansione delle zone atelectasiche
- D. L'allungamento delle fibre del diaframma

21. Quali fra le seguenti sono deformità congenite della colonna vertebrale?

- A. Sinostosi
- B. Schisi vertebrale
- C. Spondilo lisi
- D. Tutte le alternative proposte sono corrette

22. L' andatura pseudotabetica è caratterizzata dal paziente affetto da:

- A. atassia sensitiva
- B. atassia cerebellare
- C. squilibrio vestibolare
- D. morbo di Parkinson

23. Il trattamento con pressoterapia pneumatica è indicato caso di:

- A. flebolinfopatia
- B. tromboflebite
- C. distrofia muscolare
- D. tutte le alternative proposte sono corrette

24. L'health tecnolochy assesstement (HTA) rappresenta:

- A. un'approccio metodologico per valutare le conseguenze assistenziali, economiche, sociali ed etiche derivanti dall'utilizzo di tecnologie e processi nel settore sanitario
- B. una check-list per valutare le caratteristiche e le funzionalità dei dispositivi medici
- C. un criterio per confrontare le offerte di diversi fornitori sotto il profilo economico e produttivo
- D. una standard per la connessione di dispositivi alla rete dell'ospedale

25. La capacità vitale è data dalla somma di:

- A. volume corrente e volume di riserva inspiratorio
- B. volume corrente, volume di riserva inspiratorio e volume di riserva espiratorio
- C. volume inspiratorio e volume espiratorio
- D. volume di riserva inspiratorio, volume di riserva espiratorio, volume corrente e volume residuo

26. Quale fra i seguenti muscoli interviene nell'espiazione forzata?

- A. lo sternocleidomastoideo
- B. il dentato postero-superiore
- C. il dentato postero-inferiore
- D. nessuno dei muscoli elencati

27. Le fibre muscolari intrafusali dei fusi neuromuscolari presentano un'innervazione motrice di tipo:

- A. alfa
- B. beta
- C. gamma
- D. delta

28. La tecnica del pompages è utilizzata per:

- A. stimolare la circolazione
- B. favorire il rilasciamento muscolare
- C. contrastare la degenerazione cartilaginea
- D. tutte le alternative proposte sono corrette

29. 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

30. Se un paziente presenta il problema noto come "inversione del comando perineale" alla richiesta di contrarre la muscolatura perineale:

- A. contrae la muscolatura anale
- B. contrae i muscoli addominali
- C. la rilascia
- D. contrae solo il muscolo pubo-coccigeo

DOMANDA DI RISERVA

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

31. Per cammino idiopatico sulle punte si intende:

- A. Un pattern di cammino fisiologico
- B. Un pattern di cammino sulle punte senza causa nota
- C. Un pattern di cammino tipico dei bambini affetti da sindrome di Rett
- D. Il cammino del bambino affetto da Paralisi Cerebrale Infantile

ASST SETTE LAGHI

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

QUESTIONARIO

3

NON STRAPPARE

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

1. Cosa si intende per aprassia:

- A. Difficoltà di movimento globale
- B. Incapacità di compiere gesti coordinati e diretti ad un determinato fine
- C. Incapacità motoria di compiere gesti coordinati e diretti
- D. Nessuna delle alternative proposte è corretta

2. Quali sono la radice e il nervo del muscolo deltoide:

- A. Circonflesso C2-C5
- B. Circonflesso, ascellare C5-C6
- C. Toracico lungo C7-D3
- D. Muscolo-cutaneo C5-C6

3. È una possibile causa di Paralisi Cerebrale Infantile:

- A. Prematurità con anossia
- B. Infezione materna prenatale
- C. Parto prolungato
- D. Tutte le alternative proposte sono corrette

4. Il *kinesio tape method* non si utilizza per:

- A. Drenare edemi ed ematomi
- B. Stimolare il tessuto cutaneo
- C. Immobilizzare
- D. Ridurre il dolore e l'infiammazione muscolare

5. Nel paziente con esito di stroke, quale delle seguenti può essere causa dell'iperestensione del ginocchio:

- A. Deficit di sensibilità del ginocchio
- B. Deficit del medio-gluteo
- C. Iper tono del tricipite
- D. Tutte le alternative proposte sono corrette

6. 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

7. Quando il gomito e il polso sono estesi:

- A. Il nervo mediano è il 50% più lungo di quando le articolazioni sono in flessione
- B. Il nervo mediano è il 20% più lungo di quando le articolazioni sono in flessione
- C. Il nervo mediano non subisce variazioni di lunghezza
- D. Il nervo mediano è il 2% più lungo di quando le articolazioni sono in flessione

8. 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

9. Secondo il DM 741/94 il Fisioterapista può:

- A. Proporre l'uso di ausili e addestrare il paziente all'utilizzo
- B. Praticare autonomamente l'attività terapeutica
- C. Svolgere attività di studio, didattica e consulenza professionale
- D. Tutte le alternative proposte sono corrette

10. Quali segni sono presenti in una persona affetta da SLA con sofferenza del secondo motoneurone:

- A. Debolezza, atrofia muscolare, fascicolazioni, crampi muscolari
- B. Debolezza, ipertono muscolare, fascicolazioni, crampi muscolari
- C. Debolezza, atrofia muscolare, incontinenza, crampi muscolari
- D. Spasticità, debolezza, iperreflessia profonda, disartria spastica, labilità emotiva, urgenza minzionale

11. In un cammino normale, nella fase di appoggio del tallone (0% del ciclo del passo), quanto carico grava sul tallone stesso, espresso in percentuale rispetto al peso corporeo?

- A. 120%
- B. 100%
- C. 150%
- D. 200%

12. Quali di queste possono essere concause del freezing nel paziente parkinsoniano:

- A. Situazioni ambientali: passaggi stretti, cambi di direzione, attraversamento di soglie
- B. Situazioni di stress motivato
- C. Scompensi dopaminergici: molti pazienti riferiscono una maggiore frequenza dei freezing nei momenti di fine dose
- D. Tutte le alternative proposte sono corrette

13. La Come si caratterizza il segno di Bell:

- A. Perdita di lacrime
- B. Impossibilità di chiudere le palpebre
- C. Rotazione del bulbo oculare verso l'alto e verso l'esterno allo sforzo di chiudere le palpebre
- D. Appiattimento del solco naso-genieno e impossibilità di chiudere le palpebre

14. Se un paziente presenta il problema noto come "inversione del comando perineale" alla richiesta di contrarre la muscolatura perineale:

- A. Contrae la muscolatura anale
- B. Contrae i muscoli addominali
- C. La rilascia
- D. Contrae solo il muscolo pubo-coccigeo

15. L'utilizzo di Alti flussi umidificati:

- A. Migliora la clearance muco-ciliar
- B. Effettua un washout della CO₂ delle alte vie aeree
- C. Funge da reservoir di O₂
- D. Tutte le alternative proposte sono corrette

16. Nel paziente con esito di stroke, il reggibraccio (o del bendaggio a triangolo):

- A. Favorisce l'anosognosia
- B. Inibisce lo schema flessorio
- C. Incoraggia l'uso funzionale del braccio
- D. Previene la tendenza alla stasi venosa e linfatica che deriva dall'immobilità

17. Il termine "funzioni corporee" nella classificazione ICF indica:

- A. Parti anatomiche
- B. Funzioni fisiologiche incluse quelle mentali e psicologiche
- C. Funzioni fisiologiche ad esclusione di quelle mentali e psicologiche
- D. Coinvolgimento della persona in una situazione

18. Le caratteristiche del cammino normale sono:

- A. Velocità tra i 0,91 e i 1,52 m/sec e frequenza del passo di circa 115 passi al minuto
- B. Velocità di 7 km/h e frequenza del passo di 70 passi al minuto
- C. Velocità di 2 km/h e frequenza del passo di circa 70 passi al minuto
- D. Velocità tra i 0,91 e i 3 m/sec e frequenza del passo di circa 115 passi al minuto

19. Nella chirurgia toracica o addominale alta, sono causa di atelettasie postoperatorie:

- A. La perdita di volume polmonare conseguente alle procedure (anestesia, blocco neuromuscolare, ventilazione meccanica a pressione positiva, posture obbligate, redistribuzione del volume ematico)
- B. Tosse inefficace
- C. Difficoltà ad eseguire respiri profondi
- D. Tutte le alternative proposte sono corrette

20. Lo specifico motorio delle lesioni traumatiche è costituito da:

- A. Rigidità articolare - contrattura - schemi elementari – ipotrofia muscolare
- B. Ipotrofia muscolare - dolore - contrattura muscolare – rigidità articolare
- C. Dolore - contrattura muscolare - rigidità articolare – ipotonia muscolare
- D. Dolore - rigidità muscolare - ipotrofia - contrattura

21. La tecnica del pompages è utilizzata per:

- A. Stimolare la circolazione
- B. Favorire il rilasciamento muscolare
- C. Contrastare la degenerazione cartilaginea
- D. Tutte le alternative proposte sono corrette

22. 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 flessione estensione, recupero forza e resistenza muscolare, riduzione tumefazione e infiammazione, ripresa attività funzionali

23. La riabilitazione respiratoria comprende:

- A. Il riallenamento aerobico
- B. La disostruzione bronchiale
- C. Intervento educazionali
- D. Tutte le alternative proposte sono corrette

24. 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

25. 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

26. 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

27. Nell'ambito dell'Esercizio Terapeutico Conoscitivo 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

28. 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

29. I neuroni mirror:

- A. Non presenti nella corteccia cerebrale dell'uomo
- B. Sono una particolare classe di neuroni visuo-motori, originariamente scoperti nell'area F5 della corteccia premotoria del macaco che si attivano sia quando la scimmia compie una determinata azione, sia quando osserva un altro individuo (scimmia o uomo) compiere una simile azione
- C. Sono una particolare classe di neuroni visuo-motori, originariamente scoperti nell'area F5 della corteccia premotoria del macaco che si attivano sia solo quando la scimmia compie una determinata azione
- D. Sono una particolare classe di neuroni visuo-motori, originariamente scoperti nell'area F11 della corteccia parietale del macaco che si attivano sia quando la scimmia compie una determinata azione, sia quando osserva un altro individuo (scimmia o uomo) compiere una simile azione

30. Per favorire la rimozione delle secrezioni dense/viscose:

- A. È necessario aver cura dell'umidificazione delle vie aeree e dell'idratazione del paziente
- B. È utile utilizzare tecniche di disostruzione vibratorie
- C. Si può usare l'instillazione di soluzione salina (fisiologica) prima dell'aspirazione
- D. È necessario aver cura dell'umidificazione delle vie aeree e dell'idratazione del paziente, ed è utile utilizzare tecniche di disostruzione vibratorie

DOMANDA DI RISERVA

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

31. L'allenamento con supplemento di ossigeno:

- A. Produce un aumento della intensità di sforzo tollerato
- B. È utilizzato solo nei pazienti con fibrosi polmonare avanzata
- C. Produce una riduzione della pressione arteriosa sistemica
- D. Nessuna delle alternative proposte è corretta

