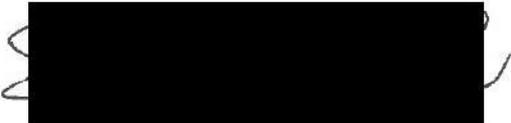


**DOMANDE CONCORSO PUBBLICO UNIFICATO PER TITOLI ED
ESAMI PER LA COPERTURA DI N. 1 POSTO A TEMPO
INDETERMINATO NEL PROFILO DI FISIOTERAPISTA (AREA DEI
PROFESSIONISTI DELLA SALUTE E DEI FUNZIONARI) - PROVA
PRATICA - BUSTA 3**

-
- 1) Quali delle seguenti NON è una causa di malattia polmonare restrittiva?
- A La distrofia muscolare
 - B La spondilite anchilosante
 - C La bronchiectasia
 - D La paralisi del nervo frenico
-
- 2) Nella malattia di Parkinson in fase avanzata, l'alterazione posturale è principalmente dovuta a:
- A Alterazione delle reazioni di aggiustamento
 - B Alterazione delle funzioni visive
 - C Alterazione della cinestesia
 - D Alterazione delle funzioni vestibolari
-
- 3) Secondo l'VIII edizione delle Linee Guida SPREAD per l'ictus cerebrale è raccomandato attivare tutte le procedure che possano condurre ad una precoce presa in carico riabilitativa già nelle fasi acute dell'ictus al fine di:
- A Dimettere in tempi brevi il paziente dall'ospedale per acuti
 - B Promuovere la verticalizzazione precoce
 - C Definire il destino sociale del paziente
 - D Definire la prognosi funzionale, organizzare il percorso assistenziale ed avviare attività di prevenzione di complicanze legate all'immobilità
-
- 4) Per eseguire un corretto 6 Minute Walking Test è necessario disporre di:
- A Un corridoio di almeno 10 metri
 - B Indicazioni standard da fornire al paziente
 - C Scale di valutazione del dolore
 - D ECG prima e dopo il test
-
- 5) Per la valutazione del tono muscolare in un paziente con ictus cerebrale lo strumento GOLD STANDARD in letteratura è:
- A Scala Fugl - Meyer
 - B Best Test
 - C Scala Tardieu
 - D Modified Ashworth scale
-
- 6) La Mobilizzazione precoce dopo intervento di artroprotesi di ginocchio (alzarsi da letto e camminare entro le prime 48h):
- A Riduce il tempo medio di durata della degenza e migliora gli esiti funzionali
 - B Riduce il tempo medio di durata della degenza ma peggiora gli esiti funzionali
 - C Riduce il tempo medio di durata della degenza ma aumenta il rischio di complicanze post-operatorie
 - D Migliora gli esiti funzionali ma aumenta il rischio di complicanze post-operatorie
-
- 7) In una lesione completa del plesso brachiale l'arto superiore si presenta con:

- 
- A Paralisi flaccida e anestesia globale
 - B Esclusivamente anestesia completa
 - C Anestesia completa di tutto l'arto superiore e paralisi di tutta la muscolatura motrice dell'articolazione gleno-omeroale
 - D Esclusivamente paralisi flaccida prossimale, conservata la sensibilità nel territorio della parte antero-laterale dell'avambraccio e delle prime 3 dita della mano
-

8) Il segno di Trendelenburg indica:

- A Una lesione del nervo sciatico popliteo esterno
 - B Ipostenia dei muscoli abduttori dell'anca
 - C Ipostenia dei muscoli flessori dell'anca
 - D Una debolezza dei muscoli estensori dell'anca
-

9) Nel trattamento del dolore lombare e della sciatalgia NON è raccomandato:

- A Proporre al paziente un approccio cognitivo-comportamentale in presenza di ostacoli di tipo psico-sociale
 - B Proporre al paziente trattamenti elettroterapici, come ultrasuono; PENS o TENS
 - C Educare il paziente, istruendolo al self-management; fornendo informazione sulla natura del dolore lombare e incoraggiandolo a riprendere le abituali attività
 - D Proporre un programma di esercizi terapeutici che tenga in considerazione i bisogni, le capacità e le preferenze del paziente
-

10) La scala DASH è utilizzata per valutare:

- A La funzionalità dell'arto superiore
 - B L'equilibrio
 - C La stabilità del tronco
 - D La funzionalità dell'arto inferiore
-

11) I domini che compongono la "Short Physical Performance Battery" sono:

- A Endurance arti inferiori; Endurance arti superiori; Capacità respiratoria
 - B Cammino; Sit-to-Stand; Superamento di un ostacolo
 - C Trasferimenti; Cammino; Superamento di un ostacolo
 - D Cammino; Sit-to-Stand; Equilibrio
-

12) Il test di Neer ha lo scopo di rilevare:

- A La presenza di un conflitto sub-acromiale
 - B La presenza di instabilità gleno-omeroale
 - C Una lesione del legamento deltoideo
 - D Una lesione del tendine d'Achille
-

13) In un torcicollo miogeno congenito del neonato dovuto ad un ematoma dello sternocleidomastoideo destro, la testa si presenterà:

- A Lievemente estesa, inclinata e ruotata a sinistra
 - B Inclinata a sinistra e ruotata a destra
 - C Inclinata a destra e ruotata a sinistra
 - D Flessa, inclinata e ruotata a destra
-

14) La FLACC scale è una scala di valutazione:

- A Dei disturbi percettivi pediatrici
 - B Del dolore in età pediatrica
 - C Delle funzioni motorie e cognitive del neonato
 - D Delle alterazioni della funzione visiva
-

15) Chi sono i neonati più a rischio di SIDS (sudden infant death syndrome):

- A I nati oltre le 40 settimane, con parto indotto
- B I nati in posizione podalica
- C Tutti i neonati
- D I nati prematuri e di basso peso



16) Quali fra le seguenti condizioni è quella più frequentemente associata a linfedema secondario?

- A Patologia oncologica
- B Mutazioni genetiche
- C Malformazioni del sistema linfatico
- D Fibrosi cistica

17) Quali dei seguenti NON è un segno di disfunzione dei muscoli respiratori?

- A Rientramento degli ultimi spazi intercostali durante l'espiazione forzata
- B Respiro rapido e superficiale
- C Reclutamento dei muscoli accessori durante il respiro a riposo
- D Respiro paradossale addominale

18) Dopo intervento di decompressione della tenosinovite di De Quervain, è indicato:

- A Mantenere il pollice in posizione neutra fino a rimozione completa dei punti
- B Trattare manualmente i tessuti distalmente all'incisione per ridurre la sensazione di torpore e/o ipersensibilità
- C Trattare manualmente solo la cicatrice dopo 4 settimane
- D Mantenere pollice e polso immobilizzati per 4 settimane

19) Un esercizio in catena cinematica aperta è tale se:

- A La contrazione muscolare è prevalentemente eccentrica
- B La contrazione muscolare determina un movimento su tutti i piani
- C Il segmento distale è libero
- D Il segmento mobilizzato è sotto carico

20) Quali delle seguenti affermazioni sulla Riabilitazione Cardiologica è VERA:

- A La riabilitazione cardiovascolare complessiva è raccomandata dopo infarto del miocardio
- B La riabilitazione cardiaca complessiva è raccomandata nei pazienti con angina instabile
- C La riabilitazione cardiaca complessiva non trova indicazione nei pazienti con scompenso cardiaco cronico
- D La riabilitazione cardiovascolare complessiva è raccomandata solo per i pazienti che sono stati sottoposti a rivascolarizzazione coronarica