

**CONCORSO PUBBLICO PER TITOLI ED ESAMI A N. 2 POSTI DI
CPS – FISIOTERAPISTA INDETTO IN FORMA CONGIUNTA TRA AZIENDA USL
E AZIENDA OSPEDALIERO-UNIVERSITARIA DI FERRARA**

PROVA PRATICA N. 1



- 1) In un paziente con esiti di grave cerebrolesione acquisita (GCA) che presenta emiparesi destra, con ipertono spastico e movimento passivo difficoltoso in tutto il range di movimento al bicipite brachiale, quale punteggio attribuisce alla Modified Ashworth Scale (MAS)?
- 1+
 - 2
 - 3
 - 4
- 2) I seguenti criteri neuro-comportamentali sono riscontrabili nello stato vegetativo, ad eccezione di uno, quale:
- Presenza dell'apertura degli occhi spontanea o su stimolazione
 - Presenza di movimenti degli occhi di inseguimento di mira per arco minimo di 45°
 - Assenza di movimenti volontari
 - Assenza di esecuzione motoria
- 3) Per un paziente emiplegico sinistro, la tendenza ad urtare contro oggetti posti alla propria sinistra mentre si sposta, prende il nome di:
- Neglect personale
 - Neglect peri-personale
 - Neglect extra-personale
 - Neglect motorio
- 4) La strategia d'anca:
- Viene utilizzata per mantenere l'equilibrio in risposta ad oscillazioni antero-posteriori che comportano piccole perturbazioni su una superficie ampia e stabile
 - Viene utilizzata per mantenere l'equilibrio in risposta ad oscillazioni antero-posteriori che comportano ampie perturbazioni ed è ottimale per spostare rapidamente il centro di gravità
 - È una strategia a base variabile
 - Viene utilizzata per mantenere l'equilibrio in risposta ad oscillazioni latero-laterali che comportano piccole perturbazioni su una superficie ampia e stabile

5) Con quale sequenza di avanzamento un paziente emiplegico sale e scende le scale al fine di avere maggiore autonomia e sicurezza?

- a. In salita avanza prima la sana, in discesa prima la plegica
- b. In salita avanza prima la plegica, in discesa prima la sana
- c. Avanza prima la sana sia in salita che in discesa
- d. Avanza prima la plegica sia in salita che in discesa



6) In una lesione completa del plesso brachiale

- a. il braccio pende inerte e flaccido, con anestesia globale
- b. il braccio pende addossato al tronco in intrarotazione e pronazione; il difetto sensitivo riguarda la bassa regione deltoidea e il lato esterno di braccio e avambraccio
- c. sono interessati tutto il territorio ulnare e parte del mediano
- d. vi è paresi dell'estensione dell'avambraccio, del corpo e delle dita e un lieve difetto sensitivo

7) Quale tra le seguenti ortesi viene utilizzata per la correzione del piede cadente?

- a. ortesi tipo Peromed
- b. ortesi tipo Toe-off
- c. ortesi a spirale
- d. tutte le risposte sono corrette

8) Una lesione del nervo radiale si caratterizza clinicamente con:

- a. mano benedicente
- b. mano di scimmia
- c. mano cadente
- d. mano ad artiglio

9) La malattia di Charcot Marie Tooth è una polineuropatia geneticamente determinata di tipo:

- a. motorio (HMN)
- b. sensitivo (HSN)
- c. misto (HSMN)
- d. neurovegetativo (NV)

10) Nelle malattie neuromuscolari infantili di origine genetica e in particolare nelle forme rapidamente progressive (distrofinopatie e atrofie muscolari spinali), quali trattamenti fisioterapici sono indicati?

- a. mobilizzazioni passive e stiramenti muscolari
- b. docce notturne
- c. posture
- d. tutte le risposte sono corrette

**CONCORSO PUBBLICO PER TITOLI ED ESAMI A N. 2 POSTI DI
CPS – FISIOTERAPISTA INDETTO IN FORMA CONGIUNTA TRA AZIENDA USL
E AZIENDA OSPEDALIERO-UNIVERSITARIA DI FERRARA**



PROVA PRATICA N. 2

- 1) In un paziente con punteggio 3 alla Modified Ashworth Scale (MAS) al bicipite brachiale:
 - a. È presente un notevole incremento del tono e il movimento passivo è difficoltoso in tutto il range di movimento
 - b. Il gomito è flesso e non può essere mobilizzato
 - c. È presente un aumento del tono per la maggior parte del ROM ma il gomito può essere mobilizzato facilmente
 - d. È presente un lieve aumento del tono, il gomito può essere mobilizzato e si apprezza una resistenza al movimento per meno della metà del ROM

- 2) Hai effettuato il Test Timed Up and Go (TUG) con un paziente. Quale istruzione tra le seguenti gli hai fornito erroneamente?
 - a. La misura del tempo inizia e termina in posizione seduta, appoggiato allo schienale
 - b. Deve alzarsi dalla sedia, percorrere 3 metri fino al segno indicato sul pavimento, girarsi, tornare a sedere con appoggio allo schienale
 - c. Deve eseguire il compito più velocemente possibile
 - d. Può usare il bastone, ma io non posso darle aiuto

- 3) La grave cerebrolesione acquisita (GCA) è un danno cerebrale acquisito
 - a. Per eventi di natura traumatica, vascolare, anossica, infettiva, che determina uno stato di coma con livello di GCS (Glasgow Coma Scale) inferiore/uguale a 8 per almeno 24h
 - b. Per patologie congenite, involutive, e degenerative, che determina uno stato di coma con livello di GCS inferiore/uguale a 8 per almeno 24h
 - c. Per eventi di natura traumatica, vascolare, anossica, infettiva che determina uno stato di coma con livello di GCS inferiore/uguale a 8 per almeno 12h
 - d. Per patologie congenite, involutive, e degenerative, che determina uno stato di coma con livello di GCS inferiore/uguale a 8 per almeno 12h

- 4) L'aprassia che comporta per il paziente difficoltà a trasferire ciò che sa di dover fare in azioni prende il nome di:
 - a. Ideomotoria
 - b. Costruttiva
 - c. Ideativa
 - d. Distruttiva

5) La strategia di caviglia:

- a. Viene utilizzata per mantenere l'equilibrio in risposta ad oscillazioni antero-posteriori che comportano piccole perturbazioni su una superficie ampia e stabile
- b. Viene utilizzata per mantenere l'equilibrio in risposta ad oscillazioni antero-posteriori che comportano ampie perturbazioni ed è ottimale per spostare rapidamente il centro di gravità
- c. È una strategia a base variabile
- d. Viene utilizzata per mantenere l'equilibrio in risposta ad oscillazioni latero-laterali che comportano ampie perturbazioni su una superficie ampia e stabile

6) Il clono si manifesta in pazienti che abbiano riportato una lesione:

- a. delle fibre 1 B contenute nei fusi neuromuscolari
- b. del sistema nervoso centrale
- c. del sistema nervoso periferico
- d. degli organi muscolo tendinei del Golgi

7) Quale tra i seguenti disturbi non si riscontra nelle sindromi prefrontali

- a. difficoltà di apprendimento
- b. facile distraibilità
- c. difficoltà nell'analisi dei rapporti spaziali
- d. disturbi attentivi

8) Quale tra i seguenti tipi di contrazione sviluppa maggiore tensione?

- a. eccentrica
- b. isometrica
- c. concentrica
- d. dipende dal muscolo che si sta contraendo

9) Il tremore intenzionale è un segno caratteristico di una lesione a carico:

- a. dei fasci piramidali
- b. della sostanza nera
- c. del cervelletto
- d. della corteccia cerebrale

10) Come vengono chiamate le cellule che hanno azione costruttiva sul tessuto osseo?

- a. osteociti
- b. osteoblasti
- c. osteoclasti
- d. osteoni



**CONCORSO PUBBLICO PER TITOLI ED ESAMI A N. 2 POSTI DI
CPS – FISIOTERAPISTA INDETTO IN FORMA CONGIUNTA TRA AZIENDA USL
E AZIENDA OSPEDALIERO-UNIVERSITARIA DI FERRARA**



PROVA PRATICA N. 3

- 1) In un paziente con esiti di Trauma Cranio Encefalico e disturbi di tipo atassico, quale tra i seguenti razionali di intervento è completamente corretto?
 - a. Esercizi di autocontrollo visivo con gradi di libertà progressivamente crescenti, prima in decubito supino e successivamente seduto, in ginocchio e in stazione eretta
 - b. Esercizi senza il controllo visivo, con gradi di libertà progressivamente crescenti, prima in stazione seduta, poi in ginocchio ed eretta
 - c. Esercizi in progressione da grandi angoli/movimenti veloci a piccoli angoli/movimenti lenti, prima in stazione seduta, poi in ginocchio ed eretta
 - d. Esercizi in progressione da piccoli angoli/movimenti lenti a grandi angoli/movimenti veloci, prima in stazione seduta, poi in ginocchio ed eretta

- 2) Nel Trunk Control Test, il punteggio 12 all'item "Tenere l'equilibrio da seduto bordo letto" corrisponde a:
 - a. Senza l'appoggio dei piedi a terra, per 30 secondi, con sostegno delle mani
 - b. Con l'appoggio dei piedi a terra per 30 secondi, senza sostegno delle mani
 - c. Senza l'appoggio dei piedi a terra per 30 secondi, senza sostegno delle mani
 - d. Con l'appoggio dei piedi a terra per 30 secondi, con sostegno delle mani

- 3) La probabile causa di un atteggiamento del piede equino nel cammino nel paziente emiplegico è:
 - a. Spasticità di gastrocnemio/soleo
 - b. Spasticità del tibiale anteriore
 - c. Ipotono di gastrocnemio/soleo
 - d. Spasticità dei peronei

- 4) Quali sono le principali problematiche dell'arto superiore nel paziente emiplegico?
 - a. Sublussazione spalla, dolore e sindrome spalla-mano
 - b. Dolore e sindrome spalla-mano
 - c. Sola sublussazione spalla
 - d. Sublussazione spalla, dolore

- 5) Un paziente con emiparesi destra, il punteggio al Motricity Index relativo alla motricità dell'arto superiore è 26-19-19. Questi dati corrispondono a:
- Presenza a pinza possibile contro resistenza ma più debole della controlaterale, flessione del gomito e abduzione di spalla possibile per l'intero range articolare contro gravità ma non contro resistenza
 - Presenza a pinza possibile contro gravità ma non contro resistenza, flessione del gomito e abduzione di spalla possibile contro resistenza ma più debole della controlaterale
 - Presenza a pinza normale, flessione del gomito e abduzione di spalla visibile ma non per l'intero range articolare contro gravità
 - Inizio di prensione con qualche movimento di pollice o indice, flessione del gomito e abduzione di spalla eseguite con forza normale
- 6) Quale fra le seguenti non è una possibile complicanza precoce delle fratture?
- Tromboembolia
 - sindrome compartimentale
 - infezioni
 - ritardo di consolidazione
- 7) Quali tra le seguenti sono deformità congenite della colonna vertebrale?
- Sinostosi
 - schisi vertebrale
 - spondilolisi
 - tutte le risposte sono corrette
- 8) Qual è il trattamento preferenziale della coxartrosi in fase avanzata?
- terapia medica
 - terapie fisiche
 - endoprotesi o artroprotesi
 - chinesiterapia
- 9) Quale fra le seguenti posizioni è da sconsigliare al paziente operato con via d'accesso postero-laterale, perché favorisca la lussazione d'anca?
- abduzione, flessione, intrarotazione
 - abduzione, flessione, extrarotazione
 - adduzione, flessione, intrarotazione
 - adduzione, estensione, extrarotazione
- 10) Quale dei seguenti obiettivi non ha la rieducazione posturale nel paziente scoliotico?
- correggere la postura tramite la visualizzazione allo specchio
 - percepire e correggere le disarmonie dinamiche
 - riequilibrare il soggetto nel suo insieme
 - aumentare la forza muscolare



**CONCORSO PUBBLICO PER TITOLI ED ESAMI A N. 2 POSTI DI
CPS – FISIOTERAPISTA INDETTO IN FORMA CONGIUNTA TRA AZIENDA USL
E AZIENDA OSPEDALIERO-UNIVERSITARIA DI FERRARA**



PROVA PRATICA N. 4

- 1) La probabile causa di un atteggiamento del piede equino nel cammino nel paziente emiplegico è:
 - a. Spasticità di gastrocnemio/soleo
 - b. Spasticità del tibiale anteriore
 - c. Ipotono di gastrocnemio/soleo
 - d. Spasticità dei peronei

- 2) In un paziente con esiti di stroke e deficit di dorsiflessione della tibio-tarsica, quale delle seguenti ortesi è più indicata al fine di favorire l'autonomia e la sicurezza nella deambulazione:
 - a. AFO
 - b. KAFO
 - c. Tutore bivalva
 - d. Tutore walker

- 3) Il triflow:
 - a. È un incentivatore di flusso
 - b. È un incentivatore di volume
 - c. Permette di effettuare inspirazioni profonde ad un flusso controllato
 - d. È caratterizzato dalla presenza una resistenza espiratoria

- 4) Approccio terapeutico nel **disordine atassico**: funzione **prensione/manipolazione**. Individua l'errore nella progressione quando si voglia rendere l'esercizio più sfidante
 - a. Cauto INCREMENTO dell'ampiezza della traiettoria
 - b. Cauto INCREMENTO dei fulcri articolari da coinvolgere nel gesto
 - c. Graduale RIPRODUZIONE del gesto su postura a stabilità minore
 - d. Graduale RIDUZIONE della velocità del gesto

- 5) In un paziente con esiti di grave cerebrolesione acquisita con punteggio 3 alla Levels of Cognitive Functioning (LCF) e doppia emiparesi ipertonica, quale riflesso sfruttare quando nel passaggio posturale posizione seduta/posizione eretta faciliti il movimento della testa verso l'alto:
 - a. Riflesso tonico asimmetrico del collo
 - b. Riflesso tonico simmetrico del collo
 - c. Riflesso di Moro
 - d. Riflesso di Babinski

6) Quale fra i seguenti effetti ci si aspetta dall'allenamento allo sforzo in un paziente cardiopatico?

- a. aumento della portata cardiaca massimale
- b. riduzione della frequenza cardiaca a riposo
- c. maggior rapidità di ritorno alla frequenza cardiaca basale dopo uno sforzo
- d. tutte le alternative sono corrette

7) 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 atelettasiche
- d. l'allungamento delle fibre del diaframma



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

- a. Asma
- b. broncopneumopatia cronico ostruttiva
- c. paralisi del diaframma
- d. angina pectoris

9) L'assetto anomalo della scapola chiamato "scapola alata" indica un deficit nell'azione di quale muscolo?

- a. Romboide
- b. gran dentato
- c. gran dorsale
- d. gran pettorale

10) Quando gli abduttori dell'anca sono paralizzati o ipostenici:

- a. non è più possibile l'avanzamento simmetrico degli arti inferiori durante il cammino
- b. la stabilità del bacino sul piano frontale in appoggio monopodalico è impossibile
- c. intervengono significative difficoltà nella salita delle scale
- d. subentra un atteggiamento di antiversione del bacino con frequente iperlordosi lombare