

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 SCRITTA N. 1

- 1) Il Trunk Control Test:
 - a. Misura l'abilità del paziente nell'eseguire il passaggio posturale seduto-in piedi
 - b. È composto da 4 item, i cui punteggi possono essere 0, 15 o 30
 - c. Misura l'abilità del paziente nel mantenere la stazione seduta, nell'eseguire i passaggi posturali supino-seduto e supino-decubito laterale (destro e sinistro)
 - d. Nessuna delle risposte proposte è corretta
- 2) La scala Erasmus MC Modifications to the Nottingham Sensori Assessment – I (EmNSA-I):
 - a. Misura la sensibilità tattile, cinestesica, batiestesica, stereognosica
 - b. Prevede 3 punti chiave per ogni distretto indagato, nei quali proporre lo stimolo tattile
 - c. Misura la sensibilità termica e propriocettiva
 - d. I punteggi attribuibili per ogni item relativo alla sensibilità stereognosica possono essere 0 (assente), 5 (ridotta) o 10 (normale)
- 3) Il punteggio 3 a che livello funzionale della Functional Independence Measurement (FIM) corrisponde:
 - a. Assistenza minima
 - b. Assistenza moderata
 - c. Assistenza intensa
 - d. Supervisione o predisposizione/adattamenti
- 4) Decidi di utilizzare la Scale for Assessment and Rating of Ataxia (SARA) per quantificare il disturbo atassico di Giovanni. Quale tra le seguenti caratteristiche **NON È** propria della scala:
 - a. 8 item (cammino, stazione eretta, stazione seduta, disturbi del linguaggio, raggiungimento di mire con l'arto superiore, test indice-naso, diadococinesia, prova tallone-ginocchio)
 - b. Range di punteggio totale da 0 a 40
 - c. Punteggio crescente per crescente livello di gravità del disturbo atassico
 - d. Punteggio decrescente per crescente livello di gravità del disturbo atassico
- 5) Quale delle seguenti affermazioni **NON riguarda** la fase acuta successiva ad una lesione del SNC:
 - a. È una condizione nella quale il paziente deve essere guidato nell'organizzazione del movimento e può comportare una perdita dello schema corporeo, della percezione corporea, del controllo posturale, allineamento, reazioni posturali, movimento, motricità selettiva, possibilità di affrontare la forza di gravità e il trasferimento di carico
 - b. È una condizione nella quale è necessario valutare le risorse e le possibilità del paziente, analizzando le componenti dei passaggi posturali e valutando la componente più compromessa, e trattare specificatamente la struttura corporea e l'attività
 - c. È una condizione nella quale è previsto il mantenimento di posture in cui le varie parti del corpo siano in una posizione favorevole l'una rispetto all'altra
 - d. È una condizione nella quale non è prevista la partecipazione all'attività, in quanto caratterizzata dal mantenimento di posture per tempi definiti
- 6) Nel paziente con esiti di Trauma Cranio Encefalico (TCE)
 - a. Sono frequenti disordini percettivi, cognitivo-comportamentali e motori
 - b. I disordini motori non riguardano aspetti esecutivi del movimento
 - c. I pattern distonici si presentano in ugual modo su entrambi i lati, ovvero o in decorticazione o in decerebrazione, mai misti
 - d. Il recupero della motricità fine distale tende ad essere successivo al recupero della motricità prossimale

7) Il respiro Cheynes-Stokes:

- a. È solitamente associato a lesioni mesencefaliche, in particolare delle aree che regolano il ritmo del respiro
- b. È caratterizzato da una profonda pausa a fine espirazione ed è associato a lesione pontina
- c. Manca di caratteristiche di ampiezza e regolarità ed è associato a lesione pontina-bulbare
- d. È caratterizzato da un respiro periodico che aumenta di frequenza e ampiezza, alternato ad un periodo di apnea, ed è associato a lesioni degli emisferi e ai gangli della base

8) Il controllo posturale reattivo-feedback:

- a. Agisce mediante meccanismi sottocorticali ma anche corticali
- b. Agisce mediante meccanismi corticali e cerebellari
- c. Si basa su meccanismi di apprendimento e memoria
- d. Implica un controllo volontario



9) Secondo la classificazione ASIA, una lesione di CLASSE B:

- a. È una lesione incompleta dove la funzione sensitiva, ma non quella motoria, è preservata sotto il livello neurologico e si estende ai segmenti sacrali S4-S5
- b. È una lesione incompleta dove la funzione motoria è preservata al di sotto del livello neurologico e la maggioranza dei muscoli chiave sotto il livello neurologico hanno una forza inferiore a 3
- c. È una lesione completa dove nessuna funzione sensitiva e motoria è preservata nei segmenti sacrali S4-S5
- d. È una lesione incompleta dove la funzione motoria, ma non quella sensitiva, è preservata sotto il livello neurologico e si estende ai segmenti sacrali S4-S5

10) Cosa si intende per outcome funzionale:

- a. Il risultato finale desiderato relativo ad uno specifico set complesso di parametri alla fine della presa in carico della medicina riabilitativa
- b. Il miglior risultato funzionale possibile dall'intervento sociosanitario
- c. La funzionalità nel camminare autonomamente
- d. Il risultato della riabilitazione sociale

11) Cos'è l'ICF:

- a. Uno strumento di misura funzionale dell'handicap
- b. Una classificazione dell'organizzazione mondiale della sanità relativa alle conseguenze delle malattie e dei traumi
- c. Una classificazione delle malattie, dei traumi e degli handicap
- d. Una classificazione proposta dall'organizzazione mondiale della sanità di modalità di intervento nelle malattie disabilitanti

12) In robotica, l'assist-as-needed approach:

- a. Mima le azioni del fisioterapista, assistendo l'arto superiore e riducendo l'errore durante il reaching
- b. Il robot applica forze che inducono errori di esecuzione di una traiettoria di movimento superiori rispetto al normale e, quando il campo di forza viene eliminato, si assiste ad un effetto immediato che porta a movimenti più simili al normale
- c. Non è l'approccio più comunemente utilizzato in robotica ma è quello in cui i principi su cui si basa sono più chiari
- d. Non prevede un'assistenza "pre-impostata" ma viene controllata online durante il movimento

13) Identifica quale disordine cognitivo è **più frequente** in seguito ad una lesione focale dell'emisfero sinistro:

- a. Aprassia ideativa
- b. Neglect
- c. Rallentamento e affaticabilità attentiva
- d. Mutismo

14) Nel paziente con agitazione post-traumatica quale punteggio si attribuisce secondo la Levels of Cognitive Functioning (LCF):

- a. 3
- b. 4
- c. 5
- d. 6

15) Il respiro paradosso di **I TIPO**:

- a. È causato da un deficit del diaframma anteriore e comporta un rientramento degli spazi intercostali
- b. È causato da un deficit del diaframma posteriore e comporta un rientramento della parete addominale
- c. È causato da un deficit degli scaleni e comporta un rientramento degli spazi intercostali parasternali
- d. È causato da un deficit del diaframma posteriore e comporta un rientramento degli spazi intercostali

16) L'Osservatorio nazionale delle buone pratiche sulla sicurezza nella sanità:

- a. fa l'analisi dei dati relativi ai rischi, agli eventi avversi, alle tipologie dei sinistri e alle cause, entità, frequenza ed onere finanziario del contenzioso
- b. individua misure idonee per la prevenzione e la gestione del rischio sanitario
- c. promuove buone pratiche per la sicurezza delle cure nella formazione e l'aggiornamento del personale sanitario
- d. tutte le risposte sono corrette

17) Quale delle seguenti affermazioni relative al sistema nazionale per le Linee guida (SNLG) è corretta:

- a. è stato istituito dal ministero della Salute nel 2004, ed è stato riorganizzato nel 2018
- b. l'Istituto Superiore di Sanità si occupa della valutazione e della pubblicazione delle Linee guida nel SNLG
- c. aiuta il personale sanitario e i pazienti a decidere le modalità assistenziali più appropriate in specifiche situazioni cliniche
- d. tutte le risposte sono corrette

18) Come sono stati stabiliti i livelli essenziali di assistenza (LEA) nel decreto del presidente del Consiglio dei ministri (DPCM) del 12/01/2017?

- a. prevenzione collettiva e sanità pubblica (controllo delle malattie infettive, inclusi i programmi vaccinali; tutela della salute e sicurezza sui luoghi di lavoro; salute animale e igiene urbana veterinaria ecc.)
- b. assistenza distrettuale (assistenza sanitaria di base, farmaceutica, protesica; assistenza sociosanitaria domiciliare e territoriale; assistenza sociosanitaria residenziale e semiresidenziale ecc.)
- c. assistenza ospedaliera (pronto soccorso; day hospital; centri antiveleni (CAV); riabilitazione e lungodegenza post-acuzie ecc.)
- d. tutte le risposte sono corrette

19) La telemedicina è:

- a. alternativa al contatto tradizionale
- b. sostitutiva del contatto diretto con il paziente
- c. integrativa rispetto al contatto tradizionale
- d. nessuna delle risposte è corretta



20) Le reazioni paracadute:

- a. sono movimenti automatici di bilanciamento che servono a mantenere l'equilibrio
- b. agiscono modificando la base d'appoggio nella stessa direzione e nello stesso verso della forza deformante
- c. servono a mantenere o ripristinare la posizione del capo e l'allineamento del tronco e degli arti nello spazio
- d. nessuna delle risposte proposte è esatta

21) Per prossemica si intende:

- a. l'atteggiamento di farsi prossimi al paziente
- b. il modo di un soggetto di occupare lo spazio
- c. l'insieme degli atteggiamenti non verbali involontari
- d. la parte dei comportamenti paraverbali involontari

22) Il riflesso di prensione:

- a. si esprime attraverso un aumento di tono degli estensori
- b. compare nel secondo mese di vita
- c. non interferisce con la coordinazione occhio-mano
- d. è difficile da evocare dopo la poppata

23) La responsabilità delle singole annotazioni contenute nella cartella clinica è da attribuirsi:

- a. al Direttore di Dipartimento
- b. al Direttore di Unità di Unità Operativa
- c. a coloro che le effettuano
- d. al coordinatore

24) La principale normativa di riferimento in materia di salute e sicurezza sul lavoro è contenuta:

- a. nella legge n.626/1994
- b. nella legge n.251/2000
- c. nel decreto legislativo n.81/2008
- d. nella legge n.3/2018



25) Il termine "mobbing" non include:

- a. l'azione emarginante dei colleghi
- b. l'azione ostacolante del Datore di lavoro nella progressione di carriera
- c. azioni negative verso un soggetto preciso
- d. fornire standard professionali agli operatori

26) I centri respiratori si trovano:

- a. nel mesencefalo
- b. nel bulbo
- c. nel talamo
- d. nell'ipotalamo

27) In seguito ad una lesione cerebrale, i riflessi:

- a. non vengono mai alterati
- b. possono essere accentuati
- c. assumono sempre connotazioni patologiche
- d. sono del tutto assenti

28) La scissura di Silvio separa:

- a. il lobo parietale da quello temporale
- b. il lobo frontale da quello parietale
- c. il lobo limbico da quello temporale
- d. il lobo occipitale dal cervelletto

29) Durante la fase di sospensione, l'arto che avanza è sospinto dalla forza:

- a. muscolare
- b. di gravità
- c. di inerzia
- d. tutte le risposte sono corrette

30) Il riflesso tricipitale interessa principalmente le radici:

- a. C5-C6
- b. C6-C7
- c. C7-C8
- d. C8-D1

**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 SCRITTA N. 2



- 1) Nel Motricity Index, per misurare la flessione del gomito:
 - a. La posizione di partenza del gomito è in posizione neutra
 - b. La posizione di partenza del gomito è a 90° di flessione e viene chiesto al paziente di piegare il gomito in modo che la mano tocchi la spalla
 - c. Il movimento eseguito con forza normale corrisponde ad un punteggio di 25
 - d. La posizione di partenza del gomito è a 45° di flessione e viene chiesto al paziente di piegare il gomito in modo che la mano tocchi la spalla
- 2) La Scale for Assessment and Rating of Ataxia (SARA):
 - a. Indaga il cammino, la stazione eretta, la posizione seduta, il linguaggio, il raggiungimento di mire con l'arto superiore, il test indice-naso, movimenti rapidi alternati delle mani e la prova tallone-ginocchio
 - b. Indaga la stazione eretta, la posizione seduta, il linguaggio, il raggiungimento di mire con l'arto superiore, movimenti rapidi alternati delle mani e la prova tallone-ginocchio
 - c. Non valuta la diadococinesia
 - d. Nella valutazione della stazione eretta è consentito un solo tentativo per ogni prova
- 3) Quali caratteristiche tra le seguenti è **propria** dell'Indice di Barthel (BI)?
 - a. Valuta la disabilità globale
 - b. È una scala ordinale con 7 livelli di performance funzionale e punteggio da 1 a 7
 - c. Esamina esclusivamente funzioni primarie (self care, nutrirsi, fare il bagno, vestirsi, trasferimento letto-sedia, deambulazione, uso della toilette, continenza), non considera altri fattori che influenzano il recupero (problemi percettivi, linguistici, cognitivi, emotivi, etc.)
 - d. Esamina funzioni primarie (self care, nutrirsi, fare il bagno, vestirsi, trasferimento letto-sedia, deambulazione, uso della toilette, continenza), inoltre considera altri fattori che influenzano il recupero (problemi percettivi, linguistici, cognitivi, emotivi, etc.)
- 4) Nel trattamento della pusher syndrome:
 - a. In stazione seduta è necessario favorire l'attività della parte sana, dando riferimenti all'emilato paretico, il quale dovrà essere sostenuto e "bloccato" al fine di contenere la caduta del tronco in quella direzione
 - b. È importante la ricerca della linea mediana, riducendo l'iperattività della parte sana e dando riferimenti fissi dal lato sano
 - c. È importante fornire informazioni verbali costanti, preferendo il canale verbale a quello visivo
 - d. Vengono richiesti movimenti che partono dal lato paretico in direzione della linea mediana e la oltrepassano
- 5) Quali sono gli obiettivi prevalenti in un paziente con punteggio 3 alla Levels of Cognitive Functioning (LCF), corrispondente a responsabilità localizzata?
 - a. Prevenzione e trattamento delle complicanze da immobilità, ripristino dell'autonomia nelle funzioni vitali di base, valutazione dei disordini di coscienza e facilitazione del recupero di contatto con l'ambiente
 - b. Prevenzione e trattamento delle complicanze da immobilità, ripresa dell'alimentazione per vie naturali, facilitazione del recupero motorio intrinseco
 - c. Recupero dell'autonomia nei passaggi posturali, nei trasferimenti, negli spostamenti e facilitazione al recupero di consapevolezza
 - d. Prevenzione e trattamento delle complicanze da immobilità, ripresa dell'alimentazione per vie naturali, recupero dell'autonomia nei passaggi posturali e nei trasferimenti

- 6) I riflessi posturali tonici:
- Tendono ad aumentare di intensità man mano che vi è un miglioramento dell'insufficienza cerebrale
 - Quando sono maggiormente attivi si verificano i fenomeni della rigidità da decerebrazione e decortica-zione
 - Abitualmente esplicano un'azione a favore di gravità, attraverso l'attivazione del tono flessorio
 - Non vengono influenzati dalle posture assunte dal paziente nel letto
- 7) Quale tra le seguenti affermazioni NON si riferisce al sistema extrapiramidale:
- Regola il tono posturale
 - Prepara gli atteggiamenti tonici di predisposizione ai movimenti volontari
 - Controlla i movimenti originariamente volontari poi divenuti automatici attraverso l'esercizio e l'abitudine
 - Controlla prettamente il movimento volontario
- 8) Secondo la classificazione ASIA, una lesione di CLASSE C:
- È una lesione incompleta dove la funzione sensitiva, ma non quella motoria, è preservata sotto il livello neurologico e si estende ai segmenti sacrali S4-S5
 - È una lesione incompleta dove la funzione motoria è preservata al di sotto del livello neurologico e la maggioranza dei muscoli chiave sotto il livello neurologico hanno una forza inferiore a 3
 - È una lesione completa dove nessuna funzione sensitiva e motoria è preservata nei segmenti sacrali S4-S5
 - È una lesione incompleta dove la funzione motoria, ma non quella sensitiva, è preservata sotto il livello neurologico e si estende ai segmenti sacrali S4-S5
- 9) Quali delle seguenti caratteristiche NON È propria degli outcome globali e funzionali?
- Obiettivo/i descrittivo/i
 - Individuazione orientativa delle tappe principali del processo riabilitativo
 - Individuazione precisa dei tempi previsti della presa in carico
 - Definizione del ruolo del team interprofessionale
- 10) Quale dei seguenti criteri degli obiettivi immediati/a breve termine NON deve essere rispettato?
- Teoricamente raggiungibili
 - Specifici
 - Misurabili
 - A responsabilità individuale
- 11) I dispositivi robotici ad esoscheletro:
- Sono la prima generazione di manipolatori
 - Propongono principalmente un impairment-based training
 - Gli assi di rotazione del robot corrispondono a quelli dell'arto superiore
 - Sono collegati al paziente distalmente
- 12) In robotica, l'error-augmentation approach:
- Prevede l'applicazione di forze, da parte del robot, che inducono errori nell'esecuzione di una traiettoria di movimento superiori rispetto al normale
 - È l'approccio più comunemente utilizzato
 - Mima l'azione del fisioterapista assistendo l'arto superiore durante il reaching
 - Prevede l'applicazione di forze, da parte del robot, che limitano gli errori nell'esecuzione della traiettoria di movimento
- 13) Identifica quali disordini cognitivi sono **più frequenti** in seguito ad una lesione focale dell'emisfero destro:
- Aprassia ideativa, neglect sinistro
 - Neglect sinistro, aprassia costruttiva
 - Anosognosia, neglect destro
 - Aprassia ideativa, rallentamento
- 14) Il paziente in stato vegetativo:
- Esegue comandi semplici o risposte di tipo SI/NO gestuali o verbali
 - Presenta movimenti di inseguimento visivo di una mira per un arco minimo di 45°
 - Ha apertura spontanea degli occhi
 - Presenta movimenti volontari



15) Il respiro paradosso di II TIPO:

- a. È causato da un deficit del diaframma anteriore e comporta un rientramento degli spazi intercostali
- b. È causato da un deficit del diaframma posteriore e comporta un rientramento della parete addominale
- c. È causato da un deficit degli scaleni e comporta un rientramento degli spazi intercostali parasternali
- d. È causato da un deficit del diaframma posteriore e comporta un rientramento degli spazi intercostali

16) Nel Fascicolo Sanitario Elettronico (FSE) i dati facoltativi o integrativi sono:

- a. tutte le risposte sono corrette
- b. vaccinazioni
- c. autocertificazioni
- d. partecipazioni a sperimentazioni cliniche



17) Il termine "eHealth" (o "Sanità in Rete") indica:

- a. l'utilizzo di strumenti basati sulle tecnologie dell'informazione e della comunicazione per sostenere e promuovere la prevenzione, la diagnosi, il trattamento e il monitoraggio delle malattie e la gestione della salute e dello stile di vita
- b. una procedura informatica per valutare la rimborsabilità di una prestazione sanitaria
- c. un sito ufficiale del ministero della Salute
- d. l'offerta di polizze assicurative di salute tramite web

Marco Zolner

18) Con quale atto è stato introdotto l'obbligo di sottoporsi a vaccinazione contro il virus SARS-CoV-2 per gli esercenti le professioni sanitarie?

- a. Decreto legge 22 marzo 20-21, n.41
- b. Decreto legge 1 aprile 20-21, n.44
- c. Decreto legge 22 aprile 20-21, n.52
- d. Decreto legge 2 maggio 20-21, n.73

19) Il codice deontologico di riferimento per l'esercizio della Professione di fisioterapista.

- a. è l'insieme, condiviso, delle regole, dei principi e dei valori insiti nella relazione di cure ed è una guida che orienta la responsabilità professionale
- b. è stato approvato il 7 ottobre 2011 dalla Direzione Nazionale dell'AIFI
- c. si compone di 47 articoli
- d. tutte le risposte sono corrette

20) La sindrome del tunnel carpale può essere valutata attraverso:

- a. il test di Phalen
- b. l'upper limb tension test
- c. il test di compressione di Spurling
- d. il test di Patrick

21) La telemedicina è:

- a. alternativa al contatto tradizionale
- b. sostitutiva del contatto diretto con il paziente
- c. integrativa rispetto al contatto tradizionale
- d. nessuna delle risposte è corretta

22) Scegliere il termine che ha lo stesso significato delle 2 parole proposte: plausibile-edificato

- a. applauso
- b. edificio
- c. fondato
- d. infausto

23) Un'articolazione a sella possiede:

- a. un grado di libertà
- b. due gradi di libertà
- c. tre gradi di libertà
- d. nessun grado di libertà

24) La clavicola si articola con la scapola:

- a. esclusivamente tramite la spina della scapola
- b. esclusivamente tramite l'acromion
- c. esclusivamente tramite la coracoide
- d. tramite l'acromion e la coracoide

25) Quando il paziente ignora il lato lesso, non lo riconosce o afferma che non gli appartiene, ci si trova di fronte ad un problema di:

- a. agnosia
- b. nosognosia
- c. emisomatoagnosia
- d. prosopoagnosia

26) Quale dei seguenti sintomi è possibile riscontrare in seguito all'assunzione di levodopa:

- a. ipotensione arteriosa
- b. vomito
- c. eruzioni cutanee
- d. tutte le risposte sono corrette

27) Il riflesso rotuleo è principalmente a carico delle radici:

- a. L1-L2-L3
- b. L2-L3-L4
- c. L3-L4-L5
- d. L4-L5-S1

28) L'elasticità muscolare è legata:

- a. solo alla componente contrattile
- b. solo alla componente connettivale
- c. sia alla componente contrattile sia a quella connettivale
- d. al tipo di contrazione muscolare

29) Da dove ha origine l'impulso di contrazione cardiaca

- a. dal nodo seno-atriale
- b. dal nodo atrio-ventricolare
- c. dal fascio atrio-ventricolare
- d. dal setto interventricolare

30) A quale età il bambino comincia a orientare il capo in direzione di un suono?

- a. attorno al sesto mese
- b. attorno al terzo mese
- c. attorno al primo mese
- d. sin dalla nascita



Marco Zedda

**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 SCRITTA N. 3

- 1) Quali sono le **modalità sensitive** valutate con la Erasmus MC Modifications to the Nottingham Sensory Assessment – I (EmNSA-I):
 - a. Tocco leggero, punta acuminata, discriminazione punta acuminata/smussa, cinestesica, batiestesica, stereognosi
 - b. Tocco leggero, pressione, punta acuminata, discriminazione punta acuminata/smussa cinestesica, batiestesica
 - c. Tocco leggero, pressione, punta acuminata, discriminazione punta acuminata/smussa, cinestesica, stereognosi
 - d. Tocco leggero, pressione, punta acuminata, discriminazione punta acuminata/smussa, batiestesica, stereognosi
- 2) Il punteggio 4 a che livello funzionale della Functional Independence Measurement (FIM) corrisponde:
 - a. Assistenza minima
 - b. Assistenza moderata
 - c. Assistenza intensa
 - d. Supervisione o predisposizione/adattamenti
- 3) Michele è un paziente con esiti di GCA che presenta emiparesi destra, con ipertono spastico e movimento passivo difficoltoso in tutto il range di movimento al bicipite brachiale. Quale punteggio attribuisce utilizzando la Scala di Ashworth Modificata (MAS)?
 - a. 1+
 - b. 2
 - c. 3
 - d. 4
- 4) La postura da decerebrazione è caratterizzata da:
 - a. Iperestensione dei quattro arti e prono-intrarotazione degli arti superiori
 - b. Iperestensione degli arti inferiori e flessione degli arti superiori in direzione del centro del corpo
 - c. Iperestensione dei quattro arti e supinazione-extrarotazione degli arti superiori
 - d. Iperestensione degli arti inferiori e flessione degli arti superiori con polsi iperestesi
- 5) Quale tra i seguenti è un disturbo non motorio correlato al Morbo di Parkinson:
 - a. Scialorrea
 - b. Letargia diurna
 - c. Turbe minzionali
 - d. Tutte le risposte sono corrette
- 6) Il controllo posturale predittivo-feedforward:
 - a. Agisce mediante meccanismi sottocorticali ma anche corticali
 - b. Agisce mediante meccanismi corticali e cerebellari
 - c. Ha lo scopo di mantenere uno status quo basato su informazioni sensoriali riguardanti la posizione delle parti del corpo, le une rispetto alle altre, rispetto alla direzione della forza di gravità e dell'ambiente circostante
 - d. Implica un controllo volontario

7) Nelle lesioni spinali, la Sindrome dei 2/3 anteriori consiste:

- a. In una paralisi spastica sotto il livello lesionale con compromissione di sensibilità tattile, termica e dolorifica e conservazione di quella vibratoria e stato-cinestesica
- b. In una compromissione della sensibilità profonda
- c. In una paralisi spastica distale e deficit della sensibilità profonda e anestesia termica
- d. In una paralisi spastica sotto il livello lesionale con conservazione di sensibilità tattile, termica e dolorifica e compromissione di quella vibratoria e stato-cinestesica

8) Nel paziente con esiti di stroke, il recupero della motricità volontaria degli arti:

- a. È disto-prossimale
- b. È prossimo-distale
- c. È più rapido all'arto superiore rispetto all'arto inferiore
- d. Segue un andamento casuale

9) Che cosa si intende per outcome specifico:

- a. L'obiettivo immediato o a brevissimo termine
- b. L'obiettivo intermedio o a medio termine
- c. L'obiettivo specifico sul singolo paziente
- d. L'obiettivo finale funzionale specifico di struttura

10) Che cosa si intende per riabilitazione intensiva secondo le linee guida ministeriali della riabilitazione del 1998:

- a. Attività di riabilitazione erogate nell'ambito post acuzie della malattia
- b. Attività di riabilitazione rivolte ai pazienti affetti da disabilità importanti che ricevono più di 3 ore di trattamento riabilitativo specifico giornaliero
- c. Attività di riabilitazione rivolte ai pazienti affetti da disabilità importanti che ricevono circa 3 ore di trattamento riabilitativo specifico giornaliero
- d. Attività di riabilitazione rivolte ai pazienti affetti da disabilità importanti che ricevono più di 2 ore di trattamento riabilitativo specifico giornaliero

11) Quale tra i seguenti disturbi costituisce criterio di esclusione dall'utilizzo dei dispositivi robotici per l'arto superiore:

- a. Deficit cognitivi significativi
- b. Deficit prassico
- c. Deficit sensibilità tattile
- d. Deficit sensibilità propriocettiva

12) Identifica quali disordini cognitivi sono **più frequenti** in seguito ad una lesione del lobo frontale:

- a. Disordini del comportamento
- b. Neglect
- c. Aprassia
- d. Nessuna delle risposte è corretta

13) Il trattamento dell'aprassia:

- a. Ha come obiettivo massimizzare l'autonomia del paziente nelle Activities of Daily Living (ADL)
- b. Consente una generalizzazione dall'attività trattata ad altre azioni/attività non trattate
- c. Prevede di evitare la verbalizzazione delle diverse fasi dell'attività
- d. Tutte le risposte sono corrette

14) Il coach:

- a. È un incentivatore di flusso
- b. È un incentivatore di volume
- c. Non può essere usato in autonomia
- d. È caratterizzato dalla presenza una resistenza espiratoria

15) La Pep-mask:

- a. È un dispositivo che applica una pressione inspiratoria positiva
- b. È un incentivatore flussometrico
- c. Applica una pressione espiratoria positiva
- d. Non è applicabile in pazienti non collaboranti



16) Che cosa si intende per "rischio clinico"?

- a. un evento inatteso correlato al processo assistenziale e che comporta un danno al paziente, non intenzionale e indesiderabile
- b. un evento avverso di particolare gravità potenzialmente indicativo di un serio malfunzionamento del sistema, che può comportare morte o grave danno al paziente e che determina una perdita della fiducia dei cittadini nei confronti del servizio sanitario
- c. è il processo sistematico, comprendente sia la dimensione clinica sia quella gestionale, che impiega un insieme di metodi, strumenti e azioni che consentono di identificare, analizzare, valutare e trattare i rischi al fine di migliorare la sicurezza dei pazienti
- d. la possibilità che un paziente subisca un danno o un disagio imputabile, anche se in modo involontario, alle cure mediche che causa un prolungamento del periodo di degenza, un peggioramento delle condizioni di salute o la morte

17) Un'infezione, per dirsi ospedaliera:

- a. può manifestarsi anche dopo 7 giorni dalla dimissione
- b. deve manifestarsi durante l'ospedalizzazione
- c. deve manifestarsi durante l'ospedalizzazione e può essere presente all'ingresso in ospedale
- d. può manifestarsi anche dopo la dimissione



18) Cosa si intende "per sanità digitale"?

- a. l'utilizzo di app e dispositivi di automisurazione da parte del paziente
- b. l'uso di supporti informatici per l'archiviazione dei referti e dei documenti clinici
- c. l'erogazione di servizi sanitari con l'aiuto di strumenti informatici
- d. un insieme di patologie e trattamenti medici per cui sono necessarie particolari strumentazione e tecnologie

19) Ai sensi del D.Lgs. n.229/1999, il Servizio Sanitario Nazionale provvede ad erogare a tutti i cittadini:

- a. le prestazioni sanitarie di base
- b. le prestazioni sanitarie comprese nei livelli assistenziali di assistenza
- c. le prestazioni dei medici di medicina generale e pediatri di libera scelta
- d. le prestazioni sanitarie eccedenti i livelli assistenziali di assistenza

20) La funzione adattiva è:

- a. una funzione geneticamente programmata
- b. una funzione adatta al bambino, adeguata al contesto, idonea allo scopo
- c. una soluzione operativa messa in atto dal sistema nervoso periferico
- d. una funzione immediatamente disponibile ma non adattabile

21) La Burn-out syndrome è specifica:

- a. del personale sociosanitario
- b. di tutte le professioni di aiuto in cui sono richieste competenze sia tecniche che relazionali
- c. del personale infermieristico che assiste bambini, psicotici, cronici e tumorali
- d. degli operatori sanitari che assistono pazienti affetti da AIDS

22) Un obiettivo utilmente formulato:

- a. descrive il risultato da raggiungere
- b. descrive il metodo utilizzato per raggiungere il risultato
- c. descrive i mezzi per raggiungere il risultato
- d. tutte le risposte sono corrette

23) Nel lavoro di gruppo, quando si utilizza il brain storming non si deve:

- a. esprimere idee bizzarre
- b. criticare in qualsiasi modo le idee proprie ed altrui
- c. utilizzare le idee degli altri per fare emergere le proprie
- d. produrre il massimo delle idee

24) Quale tra le seguenti patologie infantili è di tipo ereditario:

- a. Emiplegia
- b. distrofia muscolare di Duchenne
- c. mielomeningocele
- d. torcicollo miogeno congenito

25) La cartella clinica elettronica è:

- a. un documento digitale creato dalla struttura sanitaria che ha in cura il paziente, che può essere condivisa anche con il medico di famiglia ed altri specialisti
- b. una raccolta online dei dati e delle informazioni sanitarie di una persona, provenienti da diversi titolari del trattamento (ospedali, poliambulatori, studi medici), operanti in un medesimo ambito territoriale
- c. la redazione in forma digitale (tramite strumentazioni elettroniche) di una semplice cartella clinica cartacea che alla fine viene stampata e firmata per poi essere conservata in un archivio cartaceo
- d. vietata per la violazione della privacy

26) L'adesione al Programma Nazionale di Educazione Continua in medicina

- a. è volontaria
- b. è obbligatoria per tutte le professioni sanitarie
- c. riguarda solo i liberi professionisti
- d. è obbligatoria solo per fisioterapisti e medici



27) La richiesta di istituzione dell'Ordine proprio dei Fisioterapisti:

- a. non è possibile in quanto i fisioterapisti appartengono all'ordine TSRM-PSTRP
- b. non è possibile in quanto i fisioterapisti non sono in numero sufficiente
- c. è stata effettuata nel dicembre 2020
- d. sarà possibile dopo 5 anni di appartenenza all'ordine TSRM-PSTRP

28) La principale normativa di riferimento in materia di salute e sicurezza sul lavoro è contenuta:

- a. nella legge n.626/1994
- b. nella legge n.251/2000
- c. nel decreto legislativo n.81/2008
- d. nella legge n.3/2018

29) Il segno di Trendelenburg indica il deficit:

- a. degli abduttori d'anca (principalmente medio gluteo)
- b. degli adduttori d'anca
- c. del legamento crociato anteriore del ginocchio
- d. degli ischio crurali

30) L'encefalo è costituito da:

- a. cervello
- b. tronco encefalico
- c. cervelletto
- 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 SCRITTA N. 4

- 1) Le seguenti caratteristiche sono proprie della Functional Independence Measurement (FIM) ad eccezione di:
 - a. Esamina esclusivamente funzioni primarie (self care, nutrirsi, fare il bagno, vestirsi, trasferimento letto-sedia, deambulazione, uso della toilette, continenza), non considera altri fattori che influenzano il recupero (problemi percettivi, linguistici, cognitivi, emotivi, etc.)
 - b. È una scala numerica ordinale con 7 livelli di performance funzionale e range di punteggio per item da 1 a 7
 - c. Il minor punteggio totale è uguale a 18, corrisponde alla più bassa prestazione funzionale e a maggiore dipendenza
 - d. Valuta la disabilità globale
- 2) Quale tra le seguenti caratteristiche è propria della Berg Balance Scale (BBS):
 - a. Range di punteggio per item da 0 a 4 (tutti gli item sono classificati su 5 livelli)
 - b. Punteggio per item uguale a 0 se la persona è in grado di eseguire il compito
 - c. Un item richiede l'attivazione di reazioni posturali in risposta a stimoli esterni
 - d. Un item prevede un'irregolare superficie di supporto
- 3) Nel Timed Up and Go Test (TUG):
 - a. Viene preso il tempo in cui il paziente si alza, cammina per 5 metri e tornare a sedersi
 - b. Il cronometro viene azionato quando il paziente si alza in piedi
 - c. La velocità di cammino deve essere la velocità di cammino massima del paziente
 - d. Il cronometro viene azionato nel momento in cui il paziente stacca la schiena dallo schienale della sedia
- 4) Quale test standardizzato utilizzeresti in un paziente con esiti di Grave Cerebrolesione Acquisita (GCA) che si presenta vigile, al fine di valutare se è in stato di minima coscienza o in stato vegetativo?
 - a. Levels of Cognitive Functioning (LCF)
 - b. Glasgow Coma Scale (GCS)
 - c. Coma Recovery Scale – Revised (CRS-R)
 - d. Disability Rating Scale (DRS)
- 5) Il punteggio 3 a quale livello funzionale della Functional Independence Measurement (FIM) corrisponde?
 - a. Assistenza minima, vi è soltanto un minimo contatto fisico tra assistente e paziente, il quale produce il 75% o più dello sforzo richiesto
 - b. Assistenza moderata, il paziente produce tra il 50% e il 74% dello sforzo richiesto
 - c. Assistenza intensa, il paziente produce tra il 25% e il 49% dello sforzo richiesto
 - d. Supervisione o predisposizione/adattamenti, non è necessario contatto fisico tra assistente e paziente
- 6) La sintomatologia motoria della pusher syndrome:
 - a. È caratterizzata da una spinta in ogni stazione verso la parte danneggiata o indietro
 - b. Non coinvolge le reazioni di raddrizzamento e di equilibrio
 - c. Il tronco si presenta allungato dal lato sano, accorciato dal lato paretico
 - d. È caratterizzata da una spinta in ogni stazione verso la parte sana o indietro

7) La postura in decorticazione è caratterizzata da:

- a. Iperestensione dei quattro arti e prono-intrarotazione degli arti superiori
- b. Iperestensione degli arti inferiori e flessione degli arti superiori in direzione del centro del corpo
- c. Iperestensione dei quattro arti e supinazione-extrarotazione degli arti superiori
- d. Iperestensione degli arti inferiori e flessione degli arti superiori con polsi iperestesi

8) Lo shock midollare:

- a. È caratterizzato da fenomeni riflessi di difesa (triplice retrazione dell'arto inferiore e paraplegia in flessione per stimoli cutanei nocicettivi)
- b. È caratterizzato da paraplegia/tetraplegia flaccida e ipotonia muscolare marcata
- c. Non può essere fatale
- d. È la fase acuta di una lesione completa del midollo caratterizzato da riflessi tendinei vivaci ed incontinenza

9) Come si presenta l'arto superiore in sinergia flessoria di un paziente emiplegico:

- a. Spalla addotta ed intraruotata, gomito flesso, avambraccio pronato, polso e dita flesse
- b. Spalla addotta ed intraruotata, gomito esteso, polso e dita flesse
- c. Spalla addotta, gomito flesso, avambraccio supinato, polso esteso e dita flesse
- d. Spalla addotta ed intraruotata, gomito flesso, polso esteso e dita flesse

10) Cosa si intende per outcome globale

- a. Il raggiungimento dell'autonomia nelle attività della vita quotidiana
- b. Il miglior risultato teoricamente raggiungibile dalla persona nelle migliori condizioni sociali, ambientale e terapeutica
- c. Il risultato di tutti gli interventi sanitari della medicina riabilitativa e della riabilitazione sociale
- d. Il risultato finale desiderato alla dimissione dal reparto di riabilitazione intensiva

11) Cosa si intende per goal:

- a. Il risultato funzionale relativo al singolo ricovero ospedaliero
- b. Un risultato raggiungibile nell'arco di 2-3 mesi
- c. È sinonimo di outcome specifico
- d. Un ben definito risultato da raggiungere in un breve e ben delineato arco di tempo, ad esempio pochi giorni o poche settimane

12) I dispositivi robotici end-effector:

- a. Prevedono un dispositivo finale montato su un manipolatore per lo svolgimento di task utili
- b. Consentono un supporto dell'intero arto grazie alla presenza di un esoscheletro
- c. Gli assi di rotazione del robot corrispondono a quelli dell'arto superiore
- d. Hanno tutti 6 gradi di libertà

13) L'amnesia anterograda:

- a. Comporta la perdita di ricordi antecedenti al trauma
- b. Comporta la perdita di ricordi "a macchia di leopardo"
- c. Comporta difficoltà ad apprendere nuove informazioni
- d. Nessuna delle risposte è corretta

14) Il paziente in stato di minima coscienza:

- a. Esegue comandi semplici o risposte di tipo SI/NO gestuali o verbali
- b. Non ha apertura spontanea degli occhi
- c. È in grado di avere un uso funzionale dell'oggetto
- d. Ha una comunicazione funzionale appropriata

15) Il respiro paradossale di III TIPO:

- a. È causato da un deficit del diaframma anteriore e comporta un rientramento degli spazi intercostali
- b. È causato da un deficit del diaframma posteriore e comporta un rientramento della parete addominale
- c. È causato da un deficit degli scaleni e comporta un rientramento degli spazi intercostali parasternali
- d. È causato da un deficit del diaframma posteriore e comporta un rientramento degli spazi intercostali

16) Il Comitato etico:

- a. è un organo dipendente dal Consiglio superiore di sanità
- b. può essere composto solo da personale sanitario
- c. è incaricato di garantire la tutela dei diritti, della sicurezza e del benessere dei soggetti di una sperimentazione
- d. deve essere obbligatoriamente presente in tutte le strutture sanitarie



17) Come sono stati stabiliti i livelli essenziali di assistenza (LEA) nel decreto del presidente del Consiglio dei ministri (DPCM) del 12/01/2017?

- a. prevenzione collettiva e sanità pubblica (controllo delle malattie infettive, inclusi i programmi vaccinali; tutela della salute e sicurezza sui luoghi di lavoro; salute animale e igiene urbana veterinaria ecc.)
- b. assistenza distrettuale (assistenza sanitaria di base, farmaceutica, protesica; assistenza sociosanitaria domiciliare e territoriale; assistenza sociosanitaria residenziale e semiresidenziale ecc.)
- c. assistenza ospedaliera (pronto soccorso; day hospital; centri antiveleni (CAV); riabilitazione e lungodegenza post-acuzie ecc.)
- d. tutte le risposte sono corrette

18) Che cosa si intende per "rischio clinico"?

- a. un evento inatteso correlato al processo assistenziale e che comporta un danno al paziente, non intenzionale e indesiderabile
- b. un evento avverso di particolare gravità potenzialmente indicativo di un serio malfunzionamento del sistema, che può comportare morte o grave danno al paziente e che determina una perdita di fiducia dei cittadini nei confronti del servizio sanitario
- c. è il processo sistematico, comprendente sia la dimensione clinica sia quella gestionale, che impiega un insieme di metodi, strumenti e azioni che consentono di identificare, analizzare, valutare e trattare i rischi al fine di migliorare la sicurezza dei pazienti
- d. la possibilità che un paziente subisca un danno o un disagio imputabile, anche se in modo involontario, alle cure mediche che causa un prolungamento del periodo di degenza, un peggioramento delle condizioni di salute o la morte

19) Il lavaggio sociale delle mani mira a:

- a. sciacquare le mani da materiale biologico laddove sia visibile
- b. rimuovere la popolazione microbica transitoria
- c. rimuovere la popolazione microbica transitoria e le spore
- d. rimuovere la popolazione microbica transitoria e a livelli accettabili quella residente

20) Il termine "quarantena":

- a. indica i 40 giorni necessari perché una malattia si manifesti dal momento del contagio
- b. indica il periodo di isolamento conseguente alla comparsa di una malattia contagiosa
- c. è sinonimo di contagio
- d. indica il momento in cui si esce dall'isolamento

21) La telemedicina è:

- a. alternativa al contatto tradizionale
- b. sostitutiva del contatto diretto con il paziente
- c. integrativa rispetto al contatto tradizionale
- d. nessuna delle risposte è corretta

22) L'epiglottide fa parte dell'apparato:

- a. Endocrino
- b. Respiratorio
- c. Tegumentario
- d. Linfatico

23) Il segreto professionale:

- a. vale fino alla consegna della cartella clinica in archivio
- b. è l'obbligo deontologico a mantenere il segreto su tutto ciò di cui un professionista venga a conoscenza nell'esercizio della propria professione
- c. vale fino alla dimissione del paziente
- d. vale fino alla morte

24) Le reazioni paracadute:

- a. sono movimenti automatici di bilanciamento che servono a mantenere l'equilibrio
- b. agiscono modificando la base d'appoggio nella stessa direzione e nello stesso verso della forza deformante
- c. servono a mantenere o ripristinare la posizione del capo e l'allineamento del tronco e degli arti nello spazio
- d. nessuna delle risposte proposte è esatta



25) L'empatia è la capacità:

- a. di mettersi nei panni dell'altro, come fossero i nostri, pur senza provare le sue emozioni
- b. di vivere le emozioni dell'altro riuscendo così ad esserne coinvolti
- c. di ascoltare attivamente il paziente
- d. di relazionarsi correttamente con il paziente, senza che questo avverta un atteggiamento indagatorio

26) Un obiettivo utilmente formulato:

- a. descrive il risultato da raggiungere
- b. descrive il metodo utilizzato per raggiungere il risultato
- c. descrive i mezzi per raggiungere il risultato
- d. tutte le risposte sono corrette

27) Che cosa significa "Mediazione culturale"?

- a. mediare tra documenti diversi
- b. negoziare tra persone di diverso sesso
- c. negoziare tra strutture di culture diverse
- d. garantire la comprensione dei contenuti dell'informazione a persone di culture diverse

28) Una lesione del VII nervo cranico si caratterizza per la paralisi motoria di quasi tutti i muscoli facciali. Insieme a essa, il paziente riferisce anche:

- a. accentuazione del riflesso corneale
- b. turbe gustative e vegetative
- c. disturbi dell'eloquio
- d. nistagmo

29) I requisiti essenziali della cartella clinica sono:

- a. la chiarezza, per cui il contenuto della cartella deve essere comprensibile anche per persone non esperte
- b. l'accuratezza dei dati e la veridicità, ovvero quanto segnalato deve essere conforme con quanto obiettivamente rilevata
- c. la rintracciabilità, ovvero la possibilità di poter risalire a tutte le attività, agli esecutori, ai materiali e ai documenti che costituiscono le componenti dell'episodio di ricovero
- d. tutte le risposte sono corrette

30) Individuare l'alternativa che riporta i principali segni del morbo di Parkinson

- a. ipertonìa spastica, bradicinesia, amimia
- b. ipertonìa plastica, tremore a riposo, amimia
- c. tremore a riposo, bradicinesia, atassia
- d. ipertonìa spastica, tremore intenzionale, adiadococinesia

