

**SERVIZIO SANITARIO REGIONALE
EMILIA-ROMAGNA**
Azienda Unità Sanitaria Locale della Romagna

Concorso Pubblico, per titoli d esami, a n. 5 posti di
Collaboratore Professionale Sanitario – Fisioterapista, cat. D
Publicato sul B.U.R.E.R. n. 198 del 19/06/2019
Publicazione sulla Gazzetta Ufficiale n. 54 del 09/07/2019

In data 13 novembre 2019 la Commissione esaminatrice ha proposto ai candidati le seguenti **prove scritte**, per le quali la Commissione ha individuato i seguenti criteri di valutazione:

domande a risposta multipla - corretta indicazione della risposta esatta

domanda a risposta aperta - chiarezza espositiva, completezza e attinenza dell'argomento trattato, capacità di sintesi, appropriatezza del linguaggio utilizzato

**PROVA SCRITTA N. 1 (stampata su foglio color ROSA) - PROVA SORTEGGIATA
con risposte corrette evidenziate in grassetto**

1. L'Evidence Based Medicine è:
 - a) una branca specialistica della medicina
 - b) un particolare metodo statistico applicato alla ricerca condotta dai medici
 - c) un approccio assistenziale basato sulla qualità percepita dal paziente
 - d) **un approccio clinico fondato sulla valutazione e sul buon utilizzo delle informazioni che provengono dalla ricerca**

2. La scala di Glasgow viene utilizzata per misurare:
 - a) il rischio di caduta accidentale nei pazienti anziani
 - b) il rischio di insorgenza di una lesione da pressione
 - c) lo stato di salute di un neonato alla nascita
 - d) **lo stato di coscienza**

3. Nell' ICF (International Classification of Functioning, disability and health) una perdita o anomalia delle funzioni mentali è considerata:
 - a) un'alterazione della struttura corporea
 - b) un handicap
 - c) **una menomazione**
 - d) una restrizione alla partecipazione

4. In un paziente con frattura dell'anca, il deficit uditivo-visivo di una persona anziana si può considerare:

- a) un fattore ambientale, relativamente al rischio di caduta
 - b) un fattore estrinseco di rischio di caduta
 - c) **un fattore intrinseco di rischio di caduta**
 - d) ininfluyente in quanto possibile fattore di rischio di caduta
5. Nella protesi di anca posizionata per via postero-laterale, quale movimento combinato deve essere evitato:
- a) estensione ed abduzione
 - b) **flessione ed intrarotazione**
 - c) abduzione e flessione
 - d) flessione ed extrarotazione
6. Cosa è il Codice Deontologico?
- a) un insieme di norme emanate dagli organi rappresentativi di una professione
 - b) **una raccolta di riferimenti etici di una professione**
 - c) un regolamento aziendale per l'area del comparto
 - d) una legge che indica le competenze di un professionista
7. Il test di Jobe valuta la funzionalità del muscolo:
- a) gran dentato
 - b) sottoscapolare
 - c) **sovraspinoso**
 - d) grande rotondo
8. L'intrarotazione di spalla è determinata da una contrazione:
- a) **del piccolo pettorale**
 - b) del gran dentato
 - c) dell'angolare della scapola
 - d) dei romboidei
9. Quale fra i seguenti muscoli non svolge l'azione di estensione sull'articolazione dell'anca:
- a) grande gluteo
 - b) **tensore della fascia lata**
 - c) semitendinoso
 - d) semimembranoso
10. Quali delle seguenti componenti non è presente nella sinergia flessoria dell'arto superiore dell'emiplegico:
- a) flessione del polso e delle dita
 - b) **estensione del polso**

- c) abduzione dell'arto superiore
- d) retrazione / elevazione del cingolo scapolare

11. Cos'è l'aprassia:

- a) una malattia neurologica del movimento
- b) una malattia neuropsicologica caratterizzata da una serie di sintomi che interessano l'esecuzione del movimento volontario
- c) **un disturbo neuropsicologico che determina un deficit di movimento riguardante sia la sua pianificazione che la sua programmazione**
- d) una malattia neuropsicologica caratterizzata da una serie di sintomi che interessano l'esecuzione del movimento involontario

12. Una lesione del nervo ulnare si caratterizza clinicamente con:

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

13. In quale forma di piede torto congenito non è risolutiva una terapia integrata costituita da manipolazioni, apparecchi gessati e utilizzo di scarpe a biscotto?

- a) piede equino varo addotto supinato di I grado
- b) piede equino varo addotto supinato di II grado
- c) **piede equino varo addotto supinato di III grado**
- d) piede talo valgo

14. L'utilizzo di ortesi in fase precoce nel paziente con esiti di ustione ha l'obiettivo primario di:

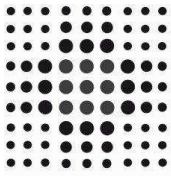
- a) contrastare la rigidità articolare
- b) **contrastare la retrazione cicatriziale**
- c) correggere la postura
- d) proteggere la regione ustionata

15. Quali tra le seguenti forme di Paralisi Cerebrale Infantile si caratterizza tipicamente per una notevole riduzione del tono posturale?

- a) la diplegia
- b) la tetraparesi spastica
- c) l'emiplegia
- d) **l'atetosi**

16. Cosa si intende per “attentional strategies” (cues) nel trattamento della malattia di Parkinson
- a) **tecniche che utilizzano suggerimenti interni ed esterni**
 - b) trattamenti fisioterapici per l'instabilità posturale
 - c) trattamenti rivolti alla rieducazione della capacità attentiva
 - d) trattamenti di prevenzione delle cadute
17. Il candidato descriva quali sono i requisiti necessari e quali gli strumenti di valutazione per formulare un programma fisioterapico volto al recupero della stazione eretta in un paziente emiplegico.

chiarezza espositiva, completezza e attinenza dell'argomento trattato, capacità di sintesi, appropriatezza del linguaggio utilizzato



**PROVA SCRITTA N. 2 (stampata su foglio color GIALLO)
con risposte corrette evidenziate in grassetto**

1. La Cochrane Collaboration è:
 - a) **una rete di enti di ricerca che si occupa principalmente di revisioni sistematiche degli studi inerenti l'assistenza sanitaria**
 - b) una rete internazionale di strutture ospedaliere
 - c) un'istituzione internazionale di consulenza e di governo della sanità
 - d) nessuna delle altre risposte è corretta

2. La Glasgow Coma Scale è una scala di valutazione clinica utilizzata:
 - a) nel danno cerebrale secondario in seguito a grave cerebro lesione acquisita in cui il massimo punteggio corrisponde alle migliori risposte in ordine visivo, verbale e motorio
 - b) **durante la fase acuta del danno cerebrale in cui il massimo punteggio corrisponde alle migliori risposte in ordine visivo, verbale e motorio**
 - c) durante la fase acuta del danno cerebrale in cui il massimo punteggio corrisponde alle peggiori risposte in ordine visivo, verbale e motorio
 - d) per lo stato di coscienza, delle funzioni vitali di base, della menomazione cognitiva, della menomazione motoria in cui il massimo punteggio corrisponde alle migliori risposte in ordine visivo, verbale e motorio

3. Definizione di disabilità secondo l'ICF (International Classification of Functioning, disability and health):
 - a) situazione di difficoltà e alterazione delle strutture motorie di una persona che precludono la rendita pensionistica
 - b) perdita o anomalia nella definizione dei parametri economici per la pensione
 - c) presenza di un deficit cognitivo che preclude la possibilità di ottenere la pensione
 - d) **nessuna delle precedenti**

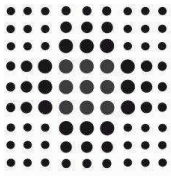
4. Un paziente che ha subito un intervento chirurgico a seguito di frattura dell'anca:
 - a) necessita di almeno 48-72 ore di immobilità assoluta dell'arto
 - b) **può essere mobilizzato nelle prime 24 ore dall'intervento**
 - c) deve essere stimolato a compiere in tempi brevi o brevissimi movimenti di adduzione e flessione oltre i 90°
 - d) può ricavare beneficio dall'utilizzo di dispositivi di immobilizzazione che blocchino almeno l'articolazione del ginocchio

5. Qual'è secondo l'OMS il criterio più adeguato per misurare lo stato di salute dell'anziano?
 - a) lo stato di compromissione di organi e apparati

- b) la diagnosi clinica
 - c) l'analisi del contesto socio familiare
 - d) **la perdita di autonomia**
6. La documentazione redatta da un fisioterapista dipendente del S.S.N.::
- a) **ha valore di atto pubblico in quanto redatta da incaricato di pubblico servizio**
 - b) ha valore di certificato in quanto redatta da pubblico ufficiale
 - c) ha valore di certificato in quanto redatta da incaricato di pubblico servizio
 - d) non ha valore giuridico
7. Una deambulazione normale è più facile che venga raggiunta in quelle ginocchia in cui:
- a) mancano 10 gradi di estensione
 - b) il quadricipite ha forza 1/5 scala MRC
 - c) **mancano 10 gradi di flessione**
 - d) muscoli hamstring hanno forza 1/5 scala MRC
8. Quali sono tutte le azioni proprie dei muscoli interossei palmari:
- a) abduzione e flessione delle metacarpofalangee
 - b) adduzione delle metacarpofalangee
 - c) **adduzione e flessione delle metacarpofalangee, estensione delle interfalangee**
 - d) adduzione ed estensione delle metacarpofalangee
9. Quando un paziente non ha consapevolezza della condizione di malattia, in particolare per quanto riguarda il deficit motorio e sensitivo, ci si trova di fronte ad un problema di:
- a) emisomatoagnosia
 - b) prosopoagnosia
 - c) neglect
 - d) **anosognosia**
10. Nello stato di decerebrazione l'attività patologica riflessa si manifesta con:
- a) arto superiore e arto inferiore in flessione dal lato omolaterale alla rotazione del capo, arto superiore e arto inferiore in estensione dal lato controlaterale alla rotazione del capo
 - b) arto superiore e arto inferiore in estensione dal lato omolaterale alla rotazione del capo, arto superiore e arto inferiore in estensione dal lato controlaterale alla rotazione del capo
 - c) arti superiori in schema flessorio, arti inferiori in schema estensorio
 - d) **arti superiori e arti inferiori in schema estensorio**
11. La paralisi di plesso dell'arto superiore si manifesta in acuto con:
- a) algodistrofia tipo 1
 - b) spasticità

- c) iperreflessia
 - d) **flaccidità**
12. A quale scopo viene utilizzato lo svincolo dei cingoli nel bambino affetto da paralisi cerebrale infantile?
- a) sviluppare le reazioni di equilibrio
 - b) **ridurre l'ipertono**
 - c) favorire le reazioni di raddrizzamento
 - d) ridurre il grasping
13. La Ashworth Scale è:
- a) **una scala di valutazione e quantificazione del tono muscolare**
 - b) una scala di valutazione e quantificazione della disabilità
 - c) una scala di valutazione del livello di lesione midollare
 - d) una scala di valutazione e quantificazione del dolore
14. In un passo, la fase di appoggio impegna percentualmente circa:
- a) il 20% del ciclo
 - b) il 35% del ciclo
 - c) il 50% del ciclo
 - d) **il 60% del ciclo**
15. A cosa sono imputabili i disturbi respiratori in fase iniziale nel paziente affetto da Malattia di Parkinson?
- a) fibrosi cistica
 - b) asma
 - c) **sindrome restrittiva**
 - d) sindrome ostruttiva
16. Quale tra le seguenti fratture presenta il più alto rischio di necrosi della testa femorale?
- a) **frattura sottocapitata**
 - b) frattura pertrocanterica
 - c) frattura sottotrocanterica
 - d) frattura diafisaria
- 17) Il candidato descriva il ruolo del Fisioterapista nella prevenzione delle cadute in un paziente anziano fragile.

chiarezza espositiva, completezza e attinenza dell'argomento trattato, capacità di sintesi, appropriatezza del linguaggio utilizzato



**PROVA SCRITTA N. 3 (stampata su foglio color BIANCO)
con risposte corrette evidenziate in grassetto**

1. Nella sperimentazione clinica il gruppo di controllo è il gruppo:
 - a) di pazienti che costituisce l'intero campione di riferimento
 - b) che riceve il trattamento oggetto di sperimentazione
 - c) incaricato dal comitato etico di supervisionare la ricerca
 - d) **che non riceve il trattamento oggetto di sperimentazione**

2. In riabilitazione, la scala F.I.M. (Functional Independence Measure):
 - a) indica il livello di disabilità del paziente
 - b) valuta la qualità della vita del paziente
 - c) stima l'entità delle funzioni residue in un paziente anziano
 - d) **valuta il grado di autosufficienza funzionale del paziente**

3. La valutazione del XII nervo cranico si esegue chiedendo al paziente di:
 - a) sorridere
 - b) **far uscire la lingua dalla bocca, osservandone l'eventuale deviazione da un lato**
 - c) guardare più lontano possibile senza muovere la testa
 - d) seguire con gli occhi i movimenti orizzontali e verticali del dito dell'esaminatore senza muovere la testa

4. Per il rinforzo del quadricipite dopo un intervento di ricostruzione del legamento crociato anteriore (LCA) con tendine semimembranoso e gracile, non è indicato utilizzare esercizi con:
 - a) **resistenza manuale al terzo inferiore della tibia**
 - b) resistenza manuale al terzo superiore della tibia
 - c) elastici
 - d) biofeedback (BFB)

5. Il profilo professionale:
 - a) **vincola l'esercizio della professione**
 - b) è un regolamento approvato dall'Ordine delle Professioni Sanitarie
 - c) è un regolamento approvato dal Codice Deontologico
 - d) è un regolamento definito e approvato dai corsi di studio

6. La scala di valutazione del dolore VAS:

- a) **si può somministrare solamente a soggetti adulti cognitivamente integri**
 - b) riesce a definire con esattezza il massimo dolore percepibile dal paziente
 - c) richiede un tempo di somministrazione superiore a 10 minuti
 - d) valuta la complessità del dolore in soggetti cognitivamente integri
7. L'estensione dell'articolazione metatarso falangea associata alla flessione dell'articolazione interfalangea prossimale in semeiotica è conosciuta come:
- a) dito ad artiglio (o griffe distale)
 - b) alluce valgo
 - c) dito a collo di cigno
 - d) **dito a martello (o griffe prossimale)**
8. L'assetto anomalo della scapola, detto "scapola alata", indica un deficit dell'azione di quale muscolo:
- a) romboide
 - b) **gran dentato**
 - c) gran dorsale
 - d) gran pettorale
9. Per la valutazione a forza 3 dei muscoli abduttori dell'anca, il paziente è posto in:
- a) posizione prona
 - b) posizione supina
 - c) decubito laterale sul lato da esaminare
 - d) **decubito laterale sul lato opposto a quello da esaminare**
10. La Pusher Syndrome è:
- a) caratterizzata da una forte e costante spinta del soggetto paraplegico verso il lato più debole mantenuta anche in caso di correzione passiva della posizione
 - b) **caratterizzata da una forte e costante spinta del soggetto emiplegico verso il lato plegico e dall'opposizione attiva al tentativo di correzione passiva della posizione**
 - c) caratterizzata da una forte e costante spinta del soggetto affetto da emianopsia e dall'opposizione attiva al tentativo di correzione passiva della posizione
 - d) caratterizzata da una forte e costante spinta del soggetto emiplegico verso il lato sano e dall'opposizione attiva al tentativo di correzione passiva della posizione
11. Il bicipite brachiale è innervato dal nervo:
- a) mediano
 - b) circonflesso
 - c) radiale
 - d) **muscolocutaneo**
12. La scala di valutazione LCF (Levels of Cognitive Functioning)

- a) è un test neuropsicologico
 - b) si basa su tre tipi di risposta agli stimoli (oculari, verbali e motori) ed ha un punteggio massimo di 15
 - c) valuta il comportamento ovvero il livello cognitivo del paziente solo nel momento in cui è in coma
 - d) **valuta il comportamento ovvero il livello cognitivo del paziente solo dal momento in cui è in coma al momento degli esiti stabilizzati**
13. Qual è la posizione indicata come prioritaria per i neonati con insufficienza respiratoria acuta?
- a) decubito laterale sinistro
 - b) decubito laterale destro
 - c) **prona**
 - d) supina
14. Durante la riabilitazione dopo infarto acuto del miocardio, i segni e i sintomi che indicano uno sforzo inappropriato del paziente sono:
- a) la comparsa di angina pectoris
 - b) aumento della frequenza cardiaca superiore a 20 battiti rispetto alla condizione di riposo
 - c) sudorazione
 - d) **tutte le risposte sono corrette**
15. Quali delle seguenti attività non fa parte delle IADL (Instrumental Activities of Daily Living):
- a) **usare il telecomando**
 - b) gestire il denaro
 - c) usare il telefono
 - d) usare mezzi pubblici
16. Quali fra i seguenti segni caratterizzano tipicamente la SLA?
- a) **fascicolazioni**
 - b) tremore a riposo
 - c) movimenti coreici
 - d) disturbi cognitivi
- 17) Il candidato descriva quali funzioni del sistema respiratorio e del sistema muscoloscheletrico devono essere considerate nella valutazione di una patologia respiratoria di tipo restrittivo in un paziente adulto.

chiarezza espositiva, completezza e attinenza dell'argomento trattato, capacità di sintesi, appropriatezza del linguaggio utilizzato