

**CRITERI DI VALUTAZIONE E TRACCE PROVE**

Concorso pubblico - per titoli ed esami - a nr. 1 posto di FISIOTERAPISTA - Area dei professionisti della salute e dei funzionari

CRITERI DI VALUTAZIONE PROVA SCRITTA:

1. la prova consiste nella soluzione di n. 15 quesiti a risposta multipla, con 4 alternative di risposta di cui solo una esatta;
2. ad ogni risposta errata, omessa o multipla non verrà attribuito alcun punteggio;
3. il superamento della prova è subordinata al raggiungimento di una valutazione di sufficienza espressa in termini numerici di almeno 21/30, ossia rispondendo correttamente a 9 quesiti su 15.

Si riporta di seguito la griglia di attribuzione dei punteggi:

<i>risposta</i>	<i>punti</i>
1	2,33
2	4,67
3	7,00
4	9,33
5	11,67
6	14,00
7	16,33
8	18,67
9	21,00
10	22,50
11	24,00
12	25,50
13	27,00
14	28,50
15	30,00

TRACCE PROVA SCRITTA:

Prova scritta n. 1: vedi allegato (prova estratta)

Prova scritta n. 2: vedi allegato

Prova scritta n. 3: vedi allegato

**CRITERI DI VALUTAZIONE E TRACCE PROVE**

Concorso pubblico - per titoli ed esami - a nr. 1 posto di FISIOTERAPISTA - Area dei professionisti della salute e dei funzionari

CRITERI DI VALUTAZIONE PROVA PRATICA:

1. la prova consiste nella soluzione di n. 10 quesiti a risposta multipla, ciascuno con 4 alternative di risposta di cui solo una esatta;
2. ad ogni risposta errata, omessa o multipla non verrà attribuito alcun punteggio;
3. il superamento della prova è subordinato al raggiungimento di una valutazione di sufficienza espressa in termini numerici di almeno 14/20, ossia rispondendo correttamente a 6 quesiti su 10;

Si riporta di seguito la griglia di attribuzione dei punteggi:

<i>risposta</i>	<i>Punti 14/20</i>
1	2,33
2	4,67
3	7,00
4	9,33
5	11,67
6	14,00
7	15,50
8	17,00
9	18,50
10	20,00

TRACCE PROVA PRATICA:

Prova scritta n. 1: vedi allegato (prova estratta)

Prova scritta n. 2: vedi allegato

Prova scritta n. 3: vedi allegato



CRITERI DI VALUTAZIONE E TRACCE PROVE

Concorso pubblico - per titoli ed esami - a nr. 1 posto di FISIOTERAPISTA - Area dei professionisti della salute e dei funzionari

CRITERI DI VALUTAZIONE PROVA ORALE:

Il punteggio verrà attribuito ai candidati con voti palesi, a seguito di ponderata valutazione fatta sulla base dei seguenti **criteri di valutazione atti al raggiungimento dei seguenti punteggi di idoneità:**

- punti 14: Il candidato risponde al quesito estratto in modo sufficiente
- punti 15: Il candidato risponde al quesito estratto in modo più che sufficiente
- punti 16: Il candidato risponde al quesito estratto in modo corretto e con esposizione chiara
- punti 17: Il candidato risponde al quesito estratto in modo in modo corretto chiaro e conciso
- punti 18: Il candidato risponde al quesito estratto in modo chiaro arricchendo i contenuti con argomentazioni pertinenti
- punti 19: Il candidato risponde al quesito estratto in modo chiaro e completo rimarcando le priorità e cogliendo pienamente il senso della domanda
- punti 20: Il candidato risponde al quesito estratto in modo eccellente rimarcando le priorità e cogliendo pienamente il senso della domanda

Per i candidati che risulteranno aver conseguito un punteggio inferiore a 14/20 la commissione decide di adottare i seguenti criteri:

- punti 0: Il candidato non risponde al quesito estratto
- punti da 1 a 13 Il candidato risponde al quesito estratto stentatamente e con errori gravi.

Le prove di inglese e di informatica sono ricomprese nella prova orale in termini di mero accertamento della relativa conoscenza.

TRACCE PROVA PRATICA:

- Prova scritta n. 1: vedi allegato
- Prova scritta n. 2: vedi allegato (prova estratta)
- Prova scritta n. 3: vedi allegato

*Il Presidente della Commissione
Raffaella Dr.ssa Tortelli*

PROVA EST NATA
COWS' (Quadrato)



PROVA SCRITTA N. 1

1		La sindrome di Guillain-Barré è una polineuropatia di origine:
	A	Dismetabolica
	B	Infiammatoria - autoimmune
	C	Tossica
	D	Infettiva
2		La definizione di stato di salute come "stato di completo benessere fisico, mentale e sociale" è stata coniata:
	A	Dall'Organizzazione Mondiale della Sanità
	B	Dal Ministero della Sanità
	C	Dall'Istituto Superiore di Sanità
	D	Dalla Comunità Economica Europea
3		Quali tra le seguenti norme disciplina "i nuovi modelli e standard per lo sviluppo dell'assistenza territoriale nel SSN":
	A	DM 10/12/2022 n° 76
	B	DM 23/05/2022 n° 77
	C	DM 23/05/2023 n° 84
	D	Nessuna tra le precedenti
4		L' Evidence Based Medicine si è diffusa in seguito:
	A	Alla progressiva riduzione del volume e della complessità dell'informazione biomedica
	B	Allo sviluppo di tecnologie informatiche e all'utilizzo di internet nel mondo sanitario
	C	All'assenza di ostacoli all'integrazione nella pratica clinica dei risultati della ricerca
	D	Alla diminuzione dei costi dei sistemi sanitari
5		Fra le seguenti complicanze neurologiche possibili per un paziente cardi operato, qual è la più frequente:
	A	Sindrome psichica
	B	Emiplegia
	C	Lesione del nervo frenico
	D	Lesione del nervo toracico lungo
6		Cosa valuta l'indice di Risser:
	A	Nessuna delle risposte è corretta
	B	Lo sviluppo del nucleo di accrescimento delle creste iliache
	C	L'entità della gibbosità
	D	Il grado di rotazione della vertebra

7		Lo strumento che sintetizza le principali raccomandazioni per uniformare la pratica clinica ai risultati della ricerca è:
	A	L'istruzione operativa
	B	Le linee guida
	C	La procedura
	D	Il protocollo
8		La sincope è:
	A	Una temporanea alterazione o perdita dello stato di coscienza
	B	La riduzione delle funzioni vitali
	C	Una sensazione avvertita prima di perdere coscienza
	D	Un sinonimo di lipotimia
9		La coordinazione di un atto muscolare complesso finalizzato è garantita:
	A	Dalle prassie
	B	Dalla percezione
	C	Dalla comprensione
	D	Dalla memoria
10		Nel grande foro dell'osso occipitale passa:
	A	L'arteria carotide interna
	B	La prima branca del nervo trigemino
	C	Il ponte
	D	Il midollo allungato
11		Le cartilagini articolari:
	A	Sono rivestite da membrana sinoviale
	B	Ricoprono solo le superfici articolari
	C	Hanno superficie rugosa
	D	Sono rivestite da pericondrio
12		L'ataxia normalmente dipende da una lesione a carico:
	A	Del bulbo
	B	Del ponte
	C	Della sostanza nigra
	D	Del cervelletto
13		Adiadococinesia significa:
	A	Incapacità a deambulare in linea retta
	B	Perdita del senso statico ad occhi chiusi
	C	Incapacità ad eseguire rapidamente movimenti alterni
	D	Particolare tipo di alessia

14		Non appartiene alla classe delle lauree magistrali in Scienze riabilitative delle professioni sanitarie la figura:
	A	Del podologo
	B	Del fisioterapista
	C	Dell'educatore professionale
	D	Del tecnico ortopedico
15		Quale dei seguenti nervi non fa parte dei rami collaterali del plesso brachiale:
	A	Ascellare
	B	Sopraclavicolare
	C	Radiale
	D	Ulnare



PROVA SCRITTA N. 2

1		A quale classe dei corsi di laurea appartiene quella in fisioterapia?
	A	Classe 2
	B	Classe 1
	C	Classe 4
	D	Classe 3
2		L'atrofia muscolare spinale è caratterizzata da:
	A	Ereditarietà
	B	Interessamento muscolare simmetrico prossimo-distale
	C	Compromissioni respiratorie e fagiche
	D	Tutte le alternative proposte sono corrette
3		Il nodo seno-atriale si trova:
	A	Nell'atrio sinistro
	B	Nell'atrio destro
	C	Fra atrio destro e atrio sinistro
	D	Fra atrio destro e ventricolo sinistro
4		Quale atto istituisce gli Ordini territoriali della professione sanitaria di fisioterapista e della Federazione nazionale degli Ordini della professione sanitaria di fisioterapista:
	A	Decreto del Ministero della Sanità n° 183 dell'8 settembre 2022
	B	Decreto del Ministero della Salute n° 183 dell'8 settembre 2022
	C	Legge Regionale n° 23 del 11 agosto 2015
	D	DM n° 741 del 14 settembre 1994
5		Quale tra 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 precedenti alternative sono corrette
6		Nella ICF (International Classification of Functioning disability and health) una perdita o anomalia delle funzioni mentali è considerata:
	A	Un'alterazione di strutture corporee
	B	Una restrizione della partecipazione
	C	Un fattore personale
	D	Una menomazione

7		Quale fra i seguenti disturbi si riscontra nei pazienti affetti da mielo-meningocele:
	A	Insufficienza respiratoria
	B	Insufficienza cardiaca
	C	Disfunzioni urologiche
	D	Compromissione del sistema immunitario
8		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	Disturbi dell'equilibrio
	C	Turbe gustative e vegetative
	D	Nistagmo
9		La maschera di Venturi è:
	A	Un dispositivo per la somministrazione di gas anestetici
	B	Un prodotto per la rigenerazione della cute facciale
	C	Uno strumento per la determinazione dei gas nel sangue
	D	Un dispositivo per l'erogazione di ossigeno
10		La prosopagnosia altera:
	A	La percezione visiva dei volti
	B	La messa a fuoco degli oggetti lontani dall'osservatore
	C	La capacità uditiva
	D	La percezione dei colori
11		Quale tra le seguenti turbe non è ascrivibile ad alterazioni del sistema neurovegetativo conseguenti a un trauma cranio-encefalico:
	A	Turbe della sudorazione
	B	Disturbi della deglutizione
	C	Algoneurodistrofia
	D	Ipertensione arteriosa
12		La Cochrane Collaboration è:
	A	Un'associazione professionale italiana multidisciplinare avente lo scopo di finanziare progetti di ricerca clinica
	B	Un'istituzione internazionale di consulenza e di governo della sanità
	C	Una rete di enti di ricerca che si occupa principalmente di revisioni sistematiche degli studi inerenti l'assistenza sanitaria
	D	Una rete internazionale di strutture ospedaliere

13		Per Karel e Berta Bobath, le reazioni posturali automatiche sono:
	A	I riflessi posturali , la coordinazione neuromuscolare e il recupero degli automatismi
	B	Le reazioni di raddrizzamento, le reazioni di equilibrio e l'adattamento automatico alle variazioni della postura
	C	Il controllo del tronco, la capacità di eseguire autonomamente i trasferimenti fondamentali e il rinforzo della muscolatura prossimale
	D	La risposta efficace alle sollecitazioni destabilizzanti, l'incremento dell'autonomia nelle ADL
14		Quale tipo di sensibilità si valuta muovendo passivamente l'arto di un paziente e chiedendogli in quale posizione si trova:
	A	Tattile superficiale
	B	Pressoria
	C	Batiestesica
	D	Cinestesica
15		La sclerosi multipla è una malattia demielinizzante a interessamento:
	A	Prevalentemente centrale
	B	Prevalentemente periferico
	C	Variamente distribuito della sostanza bianca
	D	Delle vie cerebellari e vestibolari

PROVA SCRITTA N. 3



CC

PROVA SCRITTA N. 3	
1	E' un segno tipico delle sindromi cerebellari il:
	A Tremore a riposo
	B Tremore di azione
	C Tremore di attitudine
	D Tremore di posizione
2	Quando un paziente non riesce a distinguere un dito della mano da un altro che gli si sta toccando, si parla di un disturbo della:
	A Sensibilità tattile protopatica
	B Sensibilità cinestesica
	C Sensibilità tattile epicritica
	D Sensibilità propriocettiva
3	Che cosa si intende con il termine freezing:
	A Lo stato di acinesia paradossa, in cui i piedi sembrano incollati al suolo
	B L'ipertono muscolare (rigidità) che interessa tutta la muscolatura, opponendo una resistenza omogenea alla mobilizzazione passiva
	C La lentezza nell'ideazione e nella verbalizzazione, con deficit attentivo e di concentrazione
	D La postura rigida tipica del paziente parkinsoniano: cifosi del rachide e flessione degli arti inferiori
4	Quale tra i seguenti requisiti riveste maggiore importanza ai fini della prevenzione delle infezioni ospedaliere:
	A L'utilizzo di flussi d'aria laminari
	B La dotazione di disinfettanti e antibiotici
	C Il lavaggio delle mani
	D Il ricambio della biancheria da letto
5	Quali tra i seguenti recettori non fanno parte dei propriocettori articolari:
	A Le terminazioni di Ruffini
	B I corpuscoli di Pacini
	C Gli organi tendinei del Golgi
	D Le terminazioni libere
6	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

7		Secondo la legge n° 42 del 26 febbraio 1999 (“Disposizioni in materia di professioni sanitarie”), il campo proprio di attività e di responsabilità delle professioni sanitarie della riabilitazione è definito dal combinato disposto dei seguenti regolamenti:
	A	Profilo professionale, codice deontologico, ordinamenti didattici di base e post-base
	B	Profilo professionale, codice deontologico, contratto nazionale del lavoro
	C	Profilo professionale, contratto nazionale del lavoro, ordinamenti didattici di base e post-base
	D	Contratto nazionale del lavoro, codice deontologico, ordinamenti didattici di base e post-base
8		Quale tra le seguenti turbe non è ascrivibile ad alterazioni del sistema neurovegetativo conseguenti a un trauma cranio-encefalico:
	A	Turbe della sudorazione
	B	Disturbi della deglutizione
	C	Algoneurodistrofia
	D	Ipertensione arteriosa
9		Il “neglect” è un disturbo:
	A	Che porta all'incapacità di prestare attenzione agli eventi che hanno luogo nella metà dello spazio controlaterale alla lesione
	B	Che porta all'incapacità di prestare attenzione agli eventi che hanno luogo nella metà dello spazio omolaterale alla lesione
	C	Visivo transitorio e conseguente ad un trauma cranico
	D	Relativo alla memoria visiva
10		Per valutare il dolore di un paziente con compromissione cognitiva grave, quale scala di valutazione si può utilizzare:
	A	NRS
	B	PAINAD
	C	NORTON
	D	VAS
11		L'articolazione di Chopart si trova a livello:
	A	Dell'anca
	B	Del ginocchio
	C	Del gomito
	D	Del piede
12		I centri nervosi che regolano la ventilazione si trovano a livello:
	A	Del cervelletto
	B	Della corteccia cerebrale
	C	Del talamo
	D	Del bulbo e del ponte

13		La funzione assolta dal liquido cefalorachidiano è:
	A	Protettiva del nevrasse
	B	Nutritizia del nevrasse
	C	Di drenaggio dei prodotti del metabolismo encefalico
	D	Tutte le risposte precedenti
14		Nell'ambito delle misure di valutazione della qualità, il confronto tra gli obiettivi prestabiliti e i risultati effettivamente raggiunti esprime:
	A	L'appropriatezza
	B	La sicurezza
	C	L'efficienza
	D	L'efficacia
15		Il diaframma è innervato:
	A	Dal nervo intercostale
	B	Dal nervo vago
	C	Dal nervo frenico
	D	Dal nervo toracico

PROVA ESTRATTA
Completata

PROVA PRATICA 1



COGNOME _____

NOME _____

DATA DI NASCITA _____

1		Quale fra i seguenti esercizi è più impegnativo dal punto di vista dello sforzo cardiaco indotto:
	A	Il paziente è seduto, con le mani appoggiate alle ginocchia: deve aprire e chiudere le ginocchia
	B	Il paziente è in piedi a gambe divaricate: deve flettere il tronco da un lato alzando il braccio controlaterale
	C	Il paziente è in piedi e con la mano si appoggia a un piano: deve abduire l'anca opposta
	D	Il paziente è seduto con le mani sulle ginocchia: deve compiere una torsione del busto sollevando all'indietro e in alto il braccio omolaterale
2		Quale muscolo estensore può essere palpato lungo il corpo dell'ulna:
	A	Estensore delle dita
	B	Estensore radiale breve del carpo
	C	Palmare lungo
	D	Estensore ulnare del carpo
3		Per sentire la contrazione del muscolo quadrato dei lombi tramite palpazione, quale azione deve essere richiesta al paziente:
	A	Flettere l'anca sul piano sagittale
	B	Elevare l'anca sul piano frontale
	C	Ruotare esternamente ed elevare l'anca
	D	Estendere e ruotare internamente l'anca
4		La tecnica del pompaggio si esegue in:
	A	Due tempi
	B	Tre tempi
	C	Quattro tempi
	D	Sei tempi
5		Quali fra i seguenti muscoli non fa parte degli ischio-crurali:
	A	Tensore della fascia lata
	B	Bicipite femorale
	C	Semitendinoso
	D	Semimembranoso

6		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 il 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
7		Qual è la scala di valutazione del danno più usata nelle mielolesioni, in base alle indicazioni dell'International Spinal Cord Society (ISCoS):
	A	La FIM
	B	La SCIM
	C	L'ASIA Impairment Scale
	D	Il Motricity Index
8		Quale tra le seguenti condizioni rappresenta il principale ostacolo alla rieducazione dell'arto superiore nel paziente emiplegico:
	A	Il perdurare della fase di shock funzionale del tono
	B	Il dolore alla spalla
	C	La sub-lussazione gleno-omerale
	D	Il neglect
9		Una delle controindicazioni all'utilizzo del bendaggio elastocompressivo nei pazienti con linfedema è:
	A	Senso di calore
	B	Trombosi venosa profonda
	C	Blocco articolare
	D	Metastasi ossea
10		Quali tre muscoli si inseriscono sul tubercolo maggiore dell'omero:
	A	Sovraspinato, sottoscapolare, piccolo rotondo
	B	Piccolo rotondo, grande rotondo, infraspinato
	C	Sovraspinato, infraspinato, piccolo rotondo
	D	Sovraspinato, infraspinato, dentato anteriore

C.C.

PROVA PRATICA N. 2

COGNOME _____ NOME _____ DATA DI NASCITA _____

1		Quale movimento della testa e del collo è determinato dalla contrazione bilaterale delle fibre superiori del trapezio:
	A	Estensione
	B	Flessione
	C	Inclinazione omolaterale e rotazione in senso orario
	D	Inclinazione omolaterale e rotazione in senso anti-orario
2		Il test di Gillet è:
	A	Un test che valuta la disfunzione sacro-iliaca in cui al paziente in stazione eretta viene richiesto di flettere un'anca a 90° e mantenere l'equilibrio sull'altra
	B	Un test che valuta la disfunzione gleno-omeroale in cui al paziente in stazione eretta viene richiesto di abduire una spalla a 90° e mantenere esteso il gomito
	C	Un test che valuta la disfunzione coxo-femorale in cui al paziente in stazione eretta viene richiesto di estendere un'anca a 20° e mantenere l'equilibrio sull'altra
	D	Un test che valuta la disfunzione del rachide lombare in cui al paziente in stazione eretta viene richiesto di allargare la base di appoggio e creare una retroversione del bacino forzata
3		La sinergia flessoria dell'arto superiore è caratterizzata da:
	A	Spalla intraruotata e avambraccio esteso
	B	Spalla extraruotata e polso flesso
	C	Spalla intraruotata e avambraccio flesso e pronato
	D	Spalla estesa e avambraccio flesso e supinato
4		È uno dei più forti legamenti del corpo umano, sopporta una trazione di 350 kg, è lungo 8 cm, spesso 1,5 cm e largo 2-3 cm, si chiama:
	A	Rotuleo
	B	Collaterale mediale
	C	Gleno omerale
	D	Ileo femorale
5		La scala di Rankin valuta:
	A	Il rischio di caduta
	B	Il rischio di lesioni da pressione
	C	Lo stato di incontinenza
	D	Lo stato neurologico

6		Il piriforme è un muscolo:
	A	Rotatore interno di anca
	B	Rotatore esterno di anca
	C	Adduttore di anca
	D	Flessore di anca
7		Il valore di “cut off” in una scala di valutazione riabilitativa è il:
	A	Valore liminale
	B	Valore di specificità
	C	Valore soglia
	D	Valore virtuale
8		La seduta di training cardiologico di un paziente post-infartuato deve essere momentaneamente sospesa qualora si verifichi:
	A	Un calo pressorio anche lieve nel passaggio dalla posizione supina a quella seduta
	B	Un incremento della frequenza cardiaca fino a 10 battiti/min dopo l'esercizio
	C	Un incremento della frequenza cardiaca superiore a 20 battiti/min dopo l'esercizio
	D	Aritmie, anche in assenza di sintomi emodinamici e disturbi soggettivi del paziente
9		“Strategia che attraverso l'educazione sanitaria e la promozione di comportamenti favorevoli alla salute, fornisce alla persona gli strumenti critici per prendere decisioni migliori per il proprio benessere”, è la definizione di:
	A	Patient Empowerment
	B	Patient Recovery
	C	Patient Compliance
	D	Patient Autonomy
10		Nell'ambito della rieducazione al cammino nel paziente emiplegico, quale dei principi terapeutici sotto citati orienta più degli altri la scelta delle tecniche riabilitative secondo i coniugi Bobath:
	A	Controllo sequenziale progressivo
	B	Pattern di movimento a carattere inibitorio per il controllo dell'ipertono
	C	Facilitazione neuromuscolare esterocettiva e propriocettiva
	D	Schemi di movimento appresi in base alla struttura gerarchica del SNC

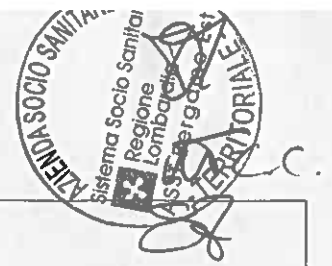


PROVA PRATICA N. 3

COGNOME _____ NOME _____ DATA DI NASCITA _____

1		Il Test di Wipple è:
	A	Un test che evidenzia una lesione del muscolo piccolo rotondo
	B	Un test che evidenzia una lesione dei muscoli della cuffia dei rotatori
	C	Un test che evidenzia una lesione del muscolo sovraspinato
	D	Un test che evidenzia un impingement sotto-acromiale
2		Quale tra i seguenti muscoli non svolge l'azione di estensione sull'articolazione dell'anca:
	A	Grande gluteo
	B	Tensore della fascia lata
	C	Semimembranoso
	D	Semitendinoso
3		Quale problema della spalla è frequentemente associato all'emiplegia:
	A	La sublussazione
	B	Il dolore
	C	La sindrome spalla-mano
	D	Tutte le risposte precedenti
4		La rizoartrosi si localizza:
	A	Nella trapezio-metacarpale
	B	Nelle interfalangee distali
	C	Sulla femoro-rotulea
	D	Nelle interfalangee prossimali
5		Quale fra le seguenti posizioni è da sconsigliare al Paziente operato di PTA con via d'accesso postero-laterale:
	A	Abduzione, flessione, rotazione interna
	B	Abduzione, flessione, rotazione esterna
	C	Adduzione, flessione, rotazione interna
	D	Adduzione, estensione, rotazione esterna

6		Il test di Lasègue è positivo nei casi di:
	A	Artrosi dell'anca
	B	Lombosciatalgia acuta
	C	Spondilite anchilosante
	D	Morbo di Scheuermann
7		L'ipertonìa spastica:
	A	E' caratterizzata da una resistenza che tende ad aumentare progressivamente fino a cessare all'improvviso con interessamento del sistema extrapiramidale
	B	E' caratterizzata da una resistenza costante durante tutta l'escursione del movimento con interessamento del sistema piramidale
	C	E' la risposta di un muscolo spastico allo stiramento
	D	Interessa sia i muscoli agonisti che antagonisti con una resistenza alla mobilizzazione passiva che non varia dall'inizio alla fine del trattamento
8		La "mano ad artiglio" è la tipica manifestazione di una lesione del nervo:
	A	Ulnare
	B	Mediano
	C	Radiale
	D	Muscolo-cutaneo
9		La riabilitazione cardiovascolare è controindicata in caso di:
	A	Scompenso cardiaco
	B	Pazienti operati per cardiopatie congenite
	C	Pazienti operati di trapianto cardiaco
	D	Angina instabile
10		Quando gli abduttori d'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



PROVA ORALE N 1

1	<p>Si delinei il pri (programma riabilitativo individuale) relativo al seguente paziente, identificando gli obiettivi a breve, medio e lungo termine e sottolineando eventuali aspetti da considerare nella presa in carico e nel trattamento domiciliare.</p> <p>Paziente C.S. , uomo, 84 anni</p> <p>APR: diabete tipo II, polineuropatia sm, poliartrosi, crolli vertebrali (ortesi C-35 , dicembre 2023), sindrome Long Covid per infezione da SARS-CoV-2 (2020), ridotta mobilità, iniziali segni di decadimento cognitivo</p> <p>APP: scompenso cardiaco (24 maggio 2024)</p> <p>Dimissione da reparto di Riabilitazione Specialistica Cardiovascolare in data 11 giugno 2024: paziente torna a domicilio, deambula con deambulatore walker 2R-2P e stretta supervisione, facile faticabilità.</p>
2	<p>Si traduca il seguente testo:</p> <p>Review Sensors (Basel) 2024 May 5;24(9):2936. doi: 10.3390/s24092936.</p> <p>Advanced Home-Based Shoulder Rehabilitation: A Systematic Review of Remote Monitoring Devices and Their Therapeutic Efficacy</p> <p>Shoulder pain represents the most frequently reported musculoskeletal disorder, often leading to significant functional impairment and pain, impacting quality of life. Home-based rehabilitation programs offer a more accessible and convenient solution for an effective shoulder disorder treatment, addressing logistical and financial constraints associated with traditional physiotherapy. The integration of home-based monitoring devices alongside traditional rehabilitation methods is acquiring significant attention, offering broader access to high-quality care, and potentially reducing healthcare costs associated with in-person therapy.</p>
3	<p>Cosa si intende per impostazioni di default?</p>



PROVA ORALE N. 2

<p>1</p>	<p>Si delinei il pri (programma riabilitativo individuale) relativo al seguente paziente, identificando gli obiettivi a breve, medio e lungo termine e sottolineando eventuali aspetti da considerare nella presa in carico e nel trattamento domiciliare.</p> <p>Paziente S.C., uomo, 73 anni</p> <p>APR: Malattia di Parkinson, repeat fallers con fratture costali (2018), stimolatore DBS</p> <p>APP: frattura femore destro trattata con chiodo gamma long per caduta avvenuta in data 17 maggio 2024</p> <p>Dimissione da reparto di Riabilitazione Specialistica in data 14 giugno 2024 con indicazione a proseguire la fisioterapia al domicilio: paziente deambula con deambulatore walker 2R-2P, concesso carico completo, dolore controllato</p>
<p>2</p>	<p>Si traduca il seguente testo:</p> <p>Community Health Equity Res Policy 2024 Jul;44(4):365-376. Doi: 10.1177/0272684X221080119. Epub 2022 May 5.</p> <p>Preliminary Effects of a Structured Educational Program in Cardiac Patients at Different Stages of Enrollment in Cardiovascular Rehabilitation</p> <p>This quasi-experimental study investigated the preliminary effects of a structured education intervention in a pooled sample of cardiovascular rehabilitation (CR) patients in Brazil. Recently enrolled (RE) and long-term enrolled (LTE) patients attended 12 weekly education sessions in addition to three weekly exercise sessions. Patients completed surveys assessing disease-related knowledge, physical activity, food intake, self-efficacy, and health literacy. Post-test knowledge was correlated to physical activity, functional capacity and health literacy. This preliminary study suggests the importance of structured education for CR patients. A larger study using a randomized controlled design is needed to determine efficacy.</p>
<p>3</p>	<p>Cosa è un file compresso?</p>



PROVA ORALE N. 3

1	<p>Si delinei il pri (programma riabilitativo individuale) relativo al seguente paziente, identificando gli obiettivi a breve, medio e lungo termine e sottolineando eventuali aspetti da considerare nella presa in carico e nel trattamento domiciliare.</p> <p>Paziente B.D. , donna, 61 anni</p> <p>APR: sclerosi multipla progressiva (diagnosi 2004), vescica e intestino neurologici, esiti di frattura femore dx da caduta accidentale sintetizzata chirurgicamente con endoprotesi (09 aprile 2023).</p> <p>APP: sindrome da ipomobilità, comparsa occasionale di disfagia alle sostanze liquide.</p> <p>Visita fisiatrica: paziente in carrozzina, vigile e orientata spazio/tempo; ipertono arto inferiore sinistro (> QF), dipendente nei passaggi posturali e nelle BADL, deambulazione possibile con assistenza ed ausilio di deambulatore ad appoggio antibrachiale per brevi tratti , dotazione di tutore “foot up” piede sx. Si prescrive FT a domicilio per difficoltà di trasporto c/o centro di riabilitazione.</p>
2	<p>Si traduca il seguente testo:</p> <p>Eur Rev Med Pharmacol Sci 2024 Jun;28(11):3771-3780. Doi: 10.26355/eurrev_202406_36382.</p> <p>Early rehabilitation vs. conventional immobilization in nonoperative treatment of proximal humeral fracture: a systematic review</p> <p>Fractures of the proximal humerus (PHF) are commonly treated conservatively. Evidence suggests that a period of immobilization of one week or less may lead to some advantages compared to a traditional 3-4 weeks of immobilization. A total of 5 studies, including 378 patients and dealing with early vs. delayed rehabilitation in case of conservative treatment of PHF, were included in this study. Early rehabilitation was started within 1 week and consisted mainly of pendulum exercise and progressive passive mobilization. This systematic review suggests that early mobilization within one week in case of conservative treatment of PHF leads to improved function recovery and reduced pain, especially in the first months of rehabilitation, without differences at longer follow-up and without increasing complications rate. Reducing immobilization time could accelerate function recovery and regaining independence in daily life activities.</p>
3	<p>Cosa si intende per hardware e software?</p>