

A TEMPO INDETERMINATO DI N. 2 POSTI DI FISIOTERAPISTA (AREA DEI PROFESSIONISTI DELLA SALUTE E DEI FUNZIONARI-RUOLO SANITARIO) A TEMPO PIENO

Ai sensi dell'art. 19 del D.Lgs 14 marzo 2013, n. 33 come modificato dall'art. 18 del D.Lgs 25 maggio 2016 n. 97 si pubblicano:

- I criteri di valutazione della Commissione in merito alla prova scritta, alla prova pratica, alla prova orale e alla valutazione dei titoli;
- Le tracce delle prove scritta, pratica ed orale.

CRITERI DI VALUTAZIONE DELLA PROVA SCRITTA

Per la valutazione della prova scritta la Commissione ha attribuito ai singoli quesiti della prova scritta i seguenti punteggi:

- + 1 punto per ogni risposta esatta;
- 0 punti per risposte errate, omesse o multiple.

CRITERI DI VALUTAZIONE DELLA PROVA PRATICA

Per la valutazione della prova pratica la Commissione ha attribuito ai singoli quesiti della prova pratica i seguenti punteggi:

- + 4 punti per ogni risposta esatta
- 0 punti per risposte errate, omesse o multiple

prevedendo che per il raggiungimento della sufficienza (minimo 14 punti) il candidato dovrà rispondere esattamente ad almeno 2 domande e i restanti punti, fino al raggiungimento del punteggio massimo di punti 20,000, verranno attribuiti in proporzione alle ulteriori risposte esatte fornite dal candidato.

CRITERI DI VALUTAZIONE DELLA PROVA ORALE

La valutazione della prova orale è stata operata in relazione al livello di conoscenza ed analisi dell'argomento trattato dimostrato dai candidati.



CRITERI VALUTAZIONE TITOLI

Come indicato nella sottostante tabella.

CARRIERA (max 15,000 punti)

arrotonda periodi superiori ai 15 gg a 1 mesi

Cod.	Regola	Punti	x mes i	Tipo calcol o	Unità mis.	Omo g.	Sov r.	% val.
100	Presso USL/PA nel profilo	1,200	12	PRC	mesi	Si	Si	100
101	Presso USL/PA nel profilo cat. superiore	1,200	12	PRC	mesi	Si	Si	100
102	Presso USL/PA nel profilo cat. inferiore	0,600	12	PRC	mesi	Si	Si	100
170	Servizio militare/civile funzioni inerenti	1,200	12	PRC	mesi	Si	Si	100
180	Presso case di cura convenzionate o accredidate nel profilo	1,200	12	PRC	mesi	Si	Si	25
181	Presso case di cura convenzionate o accreditate nel profilo cat. inferiore	0,600	12	PRC	mesi	Si	Si	25
199	Servizio non valutabile	0,000	12	PRC	mesi	Si	Si	100

ACCADEMICI E DI STUDIO (max 5,000 punti)

arrotonda periodi superiori ai 0 gg a 0 mesi

Cod.	Regola	Punti	x mes i	Tipo calcol o	Unità mis.	Omo g.	Sov r.	% val.
200	Laurea Magistrale Scienze Riabilitative delle	2,000	0	N	n.	No	No	100

-2

Polo di ricerca, cura e formazione universitaria UNIVERSITÀ DEGLI STUDI DI MILANO





	Prof.ni Sanitarie o altra attinente							
201	Dottorato di ricerca attinente	2,000	0	N	n.	No	No	100
202	Dottorato di ricerca NON attinente	1,000	0	N	n.	No	No	100
203	Master di I liv. attinenti al profilo/Certificato Abilitazione Funzioni Direttive	1,000	0	N	n.	No	No	100
204	Laurea Triennale/Master NON attinenti al profilo	0,250	0	N	n.	No	No	100
205	Diploma di Laurea vecchio Ord./Laurea Spec. o Magistrale NON attinenti al profilo	0,500	0	N	n.	No	No	100
206	Master di II livello attinenti al profilo	1,500	0	N	n.	No	No	100
207	Altra Laurea Triennale attinente oltre a quella prevista quale requisito di ammissione	0,500	0	N	n.	No	No	100
208	Diploma di laurea vecchio ordinamento/Laurea specialistica o magistrale attinente al profilo	1,000	0	N	n.	No	No	100
210	Diploma di specializzazione universitaria attinente	2,000	0	N	n.	No	No	100
215	Diploma di specializzazione universitaria NON attinente	1,000	0	N	n.	No	No	100
299	Titoli di studio ed accademici non valutabili	0,000	0	N	n.	No	No	100



PUBBLICAZIONI E TITOLI SCIENTIFICI (max 5,000 punti)

arrotonda periodi superiori ai 0 gg a 0 mesi

Cod.	Regola	Punti	x mes i	Tipo calcol o	Unità mis.	Omo g.	Sov r.	% val.
301	Pubblicazioni su riviste con impact-factor attinenti	1,000	0	N	n.	No	No	100
302	Pubblicazioni su riviste indicizzate attinenti	0,500	0	N	n.	No	No	100
350	Abstract, poster comunicazioni a congressi attinenti	0,100	0	EVE	n.	No	No	100
360	Pubblicazioni su riviste NON indicizzate attinenti	0,100	0	N	n.	No	No	100
370	Lavori NON attinenti	0,000	0	N	n.	No	No	100
399	Lavori non valutabili	0,000	0	N	n.	No	No	100

CURRICULUM FORMATIVO E PROFESSIONALE (max 5,000 punti)

arrotonda periodi superiori ai 15 gg a 1 mesi

Cod.	Regola	Punti	x mes i	Tipo calcol o	Unità mis.	Omo g.	Sov r.	% val.
400	Servizi prestati nel profilo a qualsiasi titolo non valutati in carriera presso Strutture Sanitarie Pubbliche o Convenzionate o IRCCS Privati	0,300	12	PRC	mesi	Si	No	100
401	Servizi prestati nel profilo a qualsiasi titolo non valutati in carriera presso Privati e Strutture estere	0,150	12	PRC	mesi	Si	No	100







405	Frequenze volontarie, Stage e Tirocini attinenti	0,000	12	PRC	mesi	Si	No	100
409	Servizi prestati NON nel profilo a qualsiasi titolo	0,000	12	PRC	mesi	Si	Si	100
450	Corsi di Formazione, Agg.to Prof.le, Convegni ecc. (Partecipante/Tutor) ovvero (Rel/Doc no ECM)	0,001	0	N	n.	No	No	100
451	Corsi di Formazione, Agg.to Prof.le, Convegni ecc. (Relatore/Responsabile Scientifico/Docente) ECM	0,050	0	Ñ	n.	No	No	100
452	PBLS - BLS conseguito negli ultimi due anni	0,030	0	N	n.	No	No	100
453	PBLS D - BLS D conseguito negli ultimi due anni	0,050	0	N	n.	No	No	100
455	Certificazioni di competenza prof.le secondo standard Internazionali	0,050	0	N	n.	No	No	100
456	PTC, ALS, PALS, ILS, ect	0,010	0	N	n.	No	No	100
457	Corsi di Perfezionamento a livello Universitario attinenti al profilo	0,030	0	N	n.	No	No	100
470	Membro Società Scientifiche	0,000	0	N	n.	No	No	100
480	Attività didattica universitaria attinente	0,100	12	PRC	mesi	Si	No	100
485	Titoli per i quali la Commissione ritiene di non attribuire alcun punteggio	0,000	0	Ñ	n.	No	No	100
490	Titoli vari NON attinenti	0,000	0	N	n.	No	No	100
499	Titoli non valutabili	0,000	0	N	n.	No	No	100
800	======	0,000	0	N	n.	No	No	100







TRACCE PROVE SCRITTE

Come di seguito riportate:





Concorso pubblico per titoli ed esami per la copertura a tempo indeterminato e a tempo pieno di n. 2 posti di fisioterapista – area dei professionisti della salute e dei funzionari – ruolo sanitario

PROVA SCRITTA 01



1	Quale dei seguenti muscoli non svolge azione di estensione sull'articolazione dell'anca? A lleo-psoas	A00001
	B Grande gluteo	
	© Semimembranoso	
		A00002
2	In quale articolazione si trova il legamento rotondo?	A00002
	A Coxo-femorale	
	B Femoro-rotulea	
	C Interfalangea distale	
3		A00003
	L'articolazione gleno-omerale è: A un'enartrosi	
	A un'enartrosi B un'anfiartrosi	
	C una artrodia	
4		A00004
	Quando gli abduttori d'anca sono paralizzati o ipostenici: A non è possibile la stabilità del bacino sul piano frontale in appoggio monopodalico, c'è la cosiddetta and	datura anserina
	B non è più possibile l'avanzamento simmetrico dell'arto inferiore	zatara anoonna
	ci sono significative difficoltà nella fase di oscillazione del passo	
5	Il tronco encefalico è costituito da:	A00005
	A bulbo, ponte, mesencefalo	
	B bulbo, talamo, ipotalamo	
	c talamo, ipotalamo, epitalamo	
6	La porzione centrale del cervelletto è detta:	A00006
	A verme	
	B tentorio	
	C nucleo globoso	
7	Ougle two le companti à une formulane del cietame	A00007
	Quale tra le seguenti è una funzione del sistema nervoso simpatico? A Dilatazione delle pupille (midriasi)	
	B La broncocostrizione	
	C Aumento della peristalsi	

0		A00008
8	Quale mediatore chimico agisce a livello della giunzione neuro-muscolare?	
	A L'acetilcolina	
	B La serotonina	
	C La noradrenalina	
9		A00009
•	Cosa misura la spirometria semplice?	
	A I volumi polmonari statici e dinamici	
	B Le resistenze polmonari	
	C La forza dei muscoli espiratori	
10		A00010
	Quale terapia può essere effettuata con il casco o helmet?	
	A La pressione continua delle vie aeree (CPAP)	
	B La pressione espiratoria positiva (PEP)	
	C La PEP a soglia con bottiglia	
		A00011
11	Cosa significa l'acronimo PEEP?	
	A Pressione positiva di fine espirazione	
	B Pressione espiratoria positiva	
	C Pressione continua delle vie aeree	
12		A00012
	La Functional Independence Measure (FIM) è:	
	A uno standard internazionale di misura della disabilità	
	B una misura della funzionalità respiratoria	
	C una misura del ROM articolare	
13		A00013
10	Quali apparati beneficiano degli effetti dell'esercizio fisico?	(3)
	A Tutte le altre alternative sono corrette	
	B Muscoli e ossa	
	C Apparato cardiocircolatorio	
14		A00014
	Quale riflesso si valuta percuotendo sotto il ginocchio?	
	A Riflesso patellare	
	B Riflesso cutaneo-plantare	
	C Riflesso di prensione	

15	Cook Businessis	A00015
	Cos'è l'iperalgesia? A Un'aumentata sensibilità allo stimolo doloroso	
	B Una sensazione di dolore a seguito di uno stimolo non doloroso	
	C Una sensazione di dolore a seguito di una terapia analgesica	
	Ona sensazione di dolore a seguito di una terapia attalgesica	
16	Quali rumori respiratori sono tipici dell'asma?	A00016
	A Sibili	
	B Rumore respiratorio normale	
	C Fine crackles	
17		A00017
	A cosa corrisponde un livello 1 della Richmond Agitation-Sedation Scale (RASS)?	
	A Paziente soporoso	
	B Paziente normale	
	C Paziente con riflessi osteotendinei alterati	
18		A00018
	Quale dei seguenti tipi di andatura è caratteristico del soggetto con patologia cerebellare?	
	A Andatura atassica	
	B Andatura falciante	
	C Festinazione	
19		A00019
	Il paziente emiplegico con problemi di ipertono presenta:	
	A una risposta patologica al riflesso di stiramento	
	B assenza dei riflessi miotattici e aumento della lunghezza del ventre muscolare	
	distribuzione a calza o a guanto della sensibilità propriocettiva	
20		A00020
	Quali sono i valori normali di frequenza cardiaca nell'adulto?	
	A Tra 60-100 bpm	
	B Tra 90-100 bpm	
	C Tra 100-120 bpm	
21		A00021
	Quale tra le seguenti scale di misura è specifica per la valutazione dei pazienti in coma? A La scala Glasgow	
	B La scala FIM	
	C La scala di Borg	
	La socia di Dolg	

22	Per essere in grado di effettuare il passaggio da seduto a in piedi, il paziente emiplegico: A deve aver acquisito un buon controllo del tronco B non deve presentare deficit cognitivi c non deve presentare deficit sensitivi	A00022
23	Quale attività è controindicata dopo sternotomia mediana? A Rinforzo muscolare degli arti superiori con pesi massimali B Il cammino C Rinforzo muscolare degli arti inferiori	A00023
24	La sindrome da allettamento favorisce l'insorgenza di: A tutte le altre alternative sono corrette B Infezioni delle vie respiratorie C osteoporosi	A00024
25	La capacità funzionale residua è data dalla somma di: A volume residuo, volume di riserva espiratoria B tutti i volumi C capacità funzionale eccedente e volume residuo	A00025
26	Cos'è il pneumotorace? A La presenza di aria nello spazio pleurico B La presenza di aria nel mediastino C La presenza di sangue nello spazio pleurico	A00026
27	La sindrome di Guillain-Barrè è una: A polineuropatia B distrofia muscolare C un'emorragia cerebrale	A00027
28	Quale delle seguenti tecniche di disostruzione bronchiale si effettua senza strumenti? A ELTGOL (espirazione lenta totale a glottide aperta in decubito laterale) B EFA (expiratory flow accelerator) C IPV (Intrapulmonary percussive ventilation)	A00028

A quale livello di lesione si osserva paraplegia?

A00029

- A T6-T7
- **B** C3-C4
- C S2-S7

30 A00030

- Cosa si intende per bradicinesia?
 - A Lentezza del movimento
 - B Disturbo dell'equilibrio
 - C Incapacità di programmazione cognitiva





Concorso pubblico per titoli ed esami per la copertura a tempo indeterminato e a tempo pieno di n. 2 posti di fisioterapista – area dei professionisti della salute e dei funzionari – ruolo sanitario

PROVA SCRITTA 02



1	Quale dei seguenti muscoli non è un flessore di ginocchio? A Quadricipite femorale B Tibiale C Tricipite brachiale	B00001
2	In quale articolazione si trova il legamento anulare? A Radio-ulnare prossimale B Piede C Interfalangea distale	B00002
3	L'articolazione coxo-femorale è: A un'enartrosi B un'anfiartretosi C una artrogriposi	B00003
4	Quale tra i seguenti tipi di contrazione sviluppa maggiore tensione? A Eccentrica B Concentrica ovalare C Isometrica solo per quadricipite	B00004
5	Dove si trovano i centri respiratori? A Nel bulbo B Nella corteccia frontale C Nel talamo	B00005
6	Quali sono i valori normali di pressione arteriosa nell'adulto a riposo? A 120 sistolica 70 diastolica B 150 sistolica 85 diastolica C 145 sistolica 80 diastolica	B00006
7	Quale tra le seguenti è una funzione del sistema nervoso parasimpatico? A Restringimento delle pupille (miosi) B La broncodilatazione C La dilatazione delle arterie coronarie	B00007

8	Quale mediatore chimico agisce a livello sistema nervoso centrale sulle funzioni di comportan motivazione? A La dopamina B La serotonina C La noradrenalina	B00008 nento e
9	Cosa misura la manovra di MIP? A La forza dei muscoli inspiratori nel loro complesso B La compliance polmonare C La forza dei muscoli espiratori	B00009
10	Cosa misura la scala mMRC-DS? A La dispnea B La fatica muscolare degli arti inferiori C Le alterazioni della meccanica respiratoria	B00010
11	Qual è il valore target di saturazione arteriosa rilevata al pulsossimetro in un paziente BPCO ipercapnico? A 89% < SpO2 < 92% B SpO2 ≥ 98% C 80% < SpO2 < 98%	B00011
12	Quali sono i valori normali di frequenza respiratoria a riposo nell'adulto? A 12-16 atti al minuto B 24-26 atti al minuto C 5-8 atti al minuto	B00012
13	Il Barthel Index serve a valutare: A l'autonomia nelle ADL B l'equilibrio in stazione eretta C il controllo del tronco	B00013
14	Quale riflesso si valuta strisciando la punta smussata lungo il margine laterale della pianta del piede? A Riflesso cutaneo-plantare B Riflesso della comea C Riflesso di prensione	B00014

15			
	Cos'è l'allodinia?		
	A Una sensazione di dolore a seguito di uno stimolo non doloroso		
	B Una sensazione di dolore a seguito di uno stimolo doloroso		
	C Una sensazione di dolore a seguito di una terapia analgesica		
16	Quale rumore respiratorio è normale auscultare a livello della trachea?	B00016	
	A Rumore respiratorio bronchiale		
	B Ginglimi		
	C Crackles medio lunghi		
	Crackes medic langui		
 17		B00017	
	A cosa corrisponde un livello RASS -3?		
	A Paziente moderatamente sedato		
	B Paziente in stato vegetativo		
	C Paziente agitato		
18		B00018	
10	Quale dei seguenti tipi di andatura è caratteristico del soggetto con deficit di dorsiflessione del piede?		
	A Steppage		
	B Andatura anserina		
	C Festinazione		
 19		B00019	
	Quale tra i seguenti è un effetto della pressione espiratoria positiva?		
	A Ritardo del collasso delle vie aeree		
	B Supporto ventilatorio		
	C Espettorazione		
20		B00020	
2.0	Quali sono i valori normali di frequenza cardiaca nel lattante?		
	A Tra 100-120 bpm		
	B Tra 60-100 bpm		
	C Tra 60-90 bpm		
21	Ougle tre le competit poole di minure à propiéte per le colute de la competit de	B00021	
	Quale tra le seguenti scale di misura è specifica per la valutazione della spasticità? A La scala Ashworth		
	B La scala FIM		
	C La scala di Borg		
	Ed bould to bot g		

22	Lighting mindrals do at many la material Debuth 2	B00022
	L'obiettivo principale che si propone la metodica Bobath è: A l'inibizione della spasticità	
	B il cammino precoce	
	C il rinforzo muscolare selettivo	
	I TITRO 20 TITLO COLLEGE SEISTEN O	
23		B00023
	Quale delle seguenti è un'attività raccomandata in prima giornata post-operatoria cardiochirurgica?	
	A Esercizi di riespansione toracica	
	B Rinforzo muscolare degli arti superiori con pesi massimali	
	C Rinforzo muscolare degli arti inferiori con pesì	
 24		B00024
24	Quale dei seguenti non è un meccanismo di difesa delle vie aeree?	
	A II broncospasmo	
	B La clearance muco-ciliare	
	C II flow bias tra inspirazione ed espirazione	
 25		B00025
	Il volume corrente è:	
	A il volume di aria mobilizzato durante un respiro normale	
	B il volume che resta nei polmoni dopo un'espirazione forzata	
	il volume di aria inspirato con una manovra massimale	
26	Cos'è il pneumomediastino?	B00026
	A La presenza di aria nel mediastino	
	B La presenza di aria in colonna vertebrale	
	C La presenza di sangue nello spazio pleurico	
		B00027
27	La malattia di Duchenne è una:	
	A distrofia muscolare	
	B polineuropatia	
	C un'emorragia cerebrale	
28		B00028
	Quale delle seguenti è una strategia di flusso nell'ambito della disostruzione bronchiale?	
	A La FET (tecnica di espirazione forzata)	
	B La CPAP (Pressione continua espiratoria delle vie aeree)	
	C La PEP a soglia	

29	In quali condizioni trova applicazione la scala American Spinal Injurt Association (ASIA)? A Lesioni midollari B Stroke emorragici C Angine Pectoris	B00029
30	In confronto a una persona sana, come si presenta il baricentro di un paziente con malattia di Parkinson? A Anteposto B Sceso C Invariato	B00030





Concorso pubblico per titoli ed esami per la copertura a tempo indeterminato e a tempo pieno di n. 2 posti di fisioterapista – area dei professionisti della salute e dei funzionari – ruolo sanitario

PROVA SCRITTA 03



1	Quale dei seguenti muscoli è un estensore del gomito? A Il tricipite brachiale B Il bicipite brachiale C Popliteo	C00001
2	In quale articolazione si trova il legamento rotuleo? A Femoro-rotulea B Radio-ulnare prossimale C Interfalangea distale	C00002
3	L'articolazione omero-ulnare è: A un ginglimo angolare B un'anfiteatrosi C una artrogriposi	C00003
4	La fibra muscolare riesce ad accorciarsi al massimo fino a circa: A metà della sua lunghezza a riposo un quarto della sua lunghezza a riposo tre quarti della sua lunghezza a riposo	C00004
5	Dove avviene la decussazione delle piramidi? A Nel bulbo B Nel midollo spinale C Nel talamo	C00005
6	Quale fra le seguenti è una funzione del cervelletto? A Controllo del tono posturale B Fonazione C Controllo del respiro	C00006
7	Quale fra le seguenti è un effetto della funzione del nervo vago? A La bradicardia B La broncodilatazione C La dilatazione delle pupille (midriasi)	C00007

8		C00008
	Quale tra questi è un impiego clinico della noradrenalina?	
	A Trattamento dell'ipotensione	
	B Trattamento dell'ipertensione	
	C Trattamento della sarcopenia	
9	Cosa misura la manovra di MEP?	C00009
	A La forza dei muscoli espiratori nel loro complesso	
	B La compliance polmonare	
	C La forza dei muscoli inspiratori	
	Ea totza doi mascon inspiratori	
10	Construction of the second for the s	C00010
	Cosa non misura la spirometria semplice? A La forza dei muscoli espiratori	
	B I volumi polmonari statici	
	C I volumi polmonari dinamici	
11	Waladama na	C00011
	Il sistema nervoso autonomo innerva:	
	A i vasi sanguigni	
	B i muscoli periferici	
	C il pettorale	
		
12	Il trunk control test serve a valutare:	C00012
	A il controllo del tronco	
	B il controllo del capo	
	l'equilibrio in stazione eretta	
13	Cos'è la fascicolazione?	C00013
	A Una contrazione rapida e ripetuta a intervalli regolari	
	B Un tremore intenzionale	
	=	
	C Un riflesso muscolo-tendineo	
14	Cos'è il riflesso da stiramento o miotatico?	C00014
	A Una contrazione involontaria del muscolo in risposta a un rapido allungamento	
	B II riflesso patellare	
	Un sistema di aggiustamento posturale	

15	Cos'è il dolore neuropatico?		
	A Dolore causato da un danno del SNC o SNP		
	B Una sensazione di dolore a seguito di uno stimolo non doloroso		
	Una sensazione di dolore a seguito di una terapia analgesica		
16	Quale rumore respiratorio è normale auscultare in zona sottoscapolare?	C00016	
	A Rumore respiratorio normale		
	B Rumore respiratorio bronchiale		
	Fine crackles		
17	A cosa corrisponde un livello Richmond Agitation-Sedation Scale (RASS) 3?	C00017	
	A Paziente agitato		
	B Paziente sedato		
	C Paziente soporoso		
18	Quale dei seguenti tipi di andatura è caratteristico del soggetto con malattia di Parkinson?	C00018	
	A Festinazione		
	B Andatura falciante		
	C Andatura atassica		
19		C00019	
	Quale posizione può facilitare la riapertura di un'atelettasia del lobo medio? A Decubito laterale sinistro		
	B Stazione eretta		
	_		
	C Supina		
20	Oveli con a include a constituti for constant and constan	C00020	
	Quali sono i valori normali di frequenza cardiaca nel neonato? A Tra 120-160 bpm		
	B Tra 90-100 bpm		
	C Tra 100-120 bpm		
	G 11a 100-120 bpm		
21	Quale tra le seguenti scale di misura è specifica per la valutazione del deterioramento cognitivo?	C00021	
	A Il Mini Mental State Test		
	B Nessuna scala		
	C La scala di Borg		

22			
	Con il termine "placing" si indica:		
	A la capacità del paziente di mantenere un arto nella posizione in cui è stato posto dal terapista		
	B l'allineamento posturale in fase acuta		
	C la plasticità del SNC		
23		C00023	
_	Dopo cardiochirurgia, la ventilazione è ridotta per:		
	A tutte le altre alternative sono corrette		
	B il dolore		
	C la posizione supina		
0.4		C00024	
24	Come si riconosce l'acidosi respiratoria?		
	A pH acido, anidride carbonica alta, bicarbonati nella norma		
	B Desaturazione		
	C Stato co		
25		C00025	
	La capacità inspiratoria è data dalla somma di:		
	A volume corrente e volume di riserva inspiratoria		
	B volume residuo, volume di riserva espiratoria		
	C volume corrente, volume di riserva espiratoria, volume residuo		
26		C00026	
20	Cos'è l'empiema pleurico?		
	A La presenza di pus nel cavo pleurico		
	B La presenza di aria nel mediastino		
	La presenza di parenchima sano nello spazio pleurico		
		C00027	
27	La lesione del nervo periferico è caratterizzata da:		
	A debolezza muscolare		
	B ipertrofia muscolare		
	i riflessi tendinei sono normali a tratti		
28	Quale delle seguenti tecniche di disostruzione bronchiale si effettua senza strumenti?	C00028	
	A II drenaggio autogeno		
	B EFA (expiratory flow accelerator)		
	IPV (Intrapulmonary percussive ventilation)		

C00029 29 Quale dei seguenti segni si presenta in caso di lesione centrale del VII nervo cranico? A Asimmetria della rima labiale B Ptosi dell'orecchio **C** Diplopia C00030 30 Nella pusher syndrome:

- A il paziente effettua una spinta attiva verso il lato plegico
- B il paziente in stazione eretta cade indietro
- c il paziente in stazione eretta cade avanti





TRACCE PROVE PRATICHE

Come di seguito riportate:





Concorso pubblico per titoli ed esami per la copertura a tempo indeterminato e a tempo pieno di n. 2 posti di fisioterapista – area dei professionisti della salute e dei funzionari – ruolo sanitario

PROVA PRATICA 01



D00001









IMMAGINE C



Quale tra le tre immagini corrisponde a un ventilatore polmonare?

A. A

B. B

C. C

D00002

Quale è la modalità corretta con la quale viene somministrata la scala Borg per valutare la fatica respiratoria e muscolare?

- A. A. Viene spiegata la scala e il significato di corrispondenza del numero in termini di fatica respiratoria o muscolare B. Prima e dopo l'attività si somministra la scala e il paziente indica il numero che corrisponde alla fatica sia nel respiro (es. manca fiato) sia muscolare (es. non riuscivo più ad andare avanti)
- **B.** A. In completo riposo si somministra la scala e il paziente indica il numero che corrisponde alla fatica sia nel respiro (es. manca respiro) sia muscolare (es. mi facevano male i muscoli) B. Dopo mezz'ora si ripete la procedura confrontando il risultato in termini di fatica respiratoria o muscolare
- C. A. Dopo attività si somministra la scala e il paziente indica il numero che corrisponde alla fatica sia nel respiro (es. manca respiro) sia muscolare (es. mi facevano male i muscoli) B. Si ripete la attività e si confronta il risultato in termini di fatica respiratoria o muscolare

D00003

Indicare la modalità di facilitazione in un paziente con controllo del tronco quasi assente in fase di risoluzione da Sindrome di Guillan Barre.

- A. Monitoraggio costante delle funzioni vitali, ripristino articolarità, forza e resistenza con specifici esercizi con carichi crescenti utilizzando varie posture sia statiche che dinamiche per stimolare la risposta muscolare. Controllare la funzione degli addominali nel meccanismo della tosse
- **B.** Stimolare la risposta muscolare del paziente ma alla soglia della fatica che viene continuamente monitorata. Non esercitare il paziente se non in posizione supina e passare alla posizione seduta solo dopo aver ottenuto un completo controllo del tronco
- C. Viene eseguita mobilizzazione passiva dei quattro arti e stimolati i muscoli addominali in assenza di gravità. Gradualmente si passa dalla mobilizzazione passiva a una mobilizzazione attiva con supporto dei quattro arti e a una stimolazione degli addominali contro gravità

D00004

Paziente di 50 anni, sottoposto a trapianto bipolmonare in seconda giornata post-operatoria in terapia intensiva: paziente vigile e collaborante, dolore NRS 2, presenza di ventilazione meccanica invasiva, drenaggi toracici. Individuare i trattamenti possibili in un decorso post-operatorio non complicato.

- A. Svezzamento dalla ventilazione meccanica, posizionamento seduto, esercizi di riespansione polmonare e disostruzione bronchiale. Stimolazione della tosse con strategie di controllo del dolore
- **B.** Svezzamento dalla ventilazione meccanica, mantenimento della posizione supina, disostruzione bronchiale, chiusura dei drenaggi toracici
- C. Svezzamento dalla ventilazione meccanica, posizionamento seduto, allungamento del diaframma in posizione supina

D00005

Interpretare la seguente emogasanalisi arteriosa effettuata in aria ambiente: pH 7,28 pCO2 72 mmHg pO2 52 mmHg HCO3- 21 mmol

- A. Acidosi respiratoria acuta ipossiemica e ipercapnica
- B. Alcalosi respiratoria subacuta ipossiemica ipercapnica
- C. Insufficienza respiratoria acuta normocapnica





Concorso pubblico per titoli ed esami per la copertura a tempo indeterminato e a tempo pieno di n. 2 posti di fisioterapista – area dei professionisti della salute e dei funzionari – ruolo sanitario

PROVA PRATICA 02



E00001









IMMAGINE C



Quale tra le tre immagini corrisponde a un incentivatore spirometrico?

A. C

B. A

C. B

E00002

Paziente con morbo di Parkinson in esiti di polmonite da inalazione di cibo. Quale intervento riabilitativo prevede?

- A. Monitorare i parametri vitali e controllare la eventuale presenza di ingombro secretivo e validità tosse, controllare che vi sia una alimentazione adeguata alle caratteristiche valutate dalla logopedista. Stimolare precocemente la mobilizzazione funzionale: posizione seduta, stazione eretta, deambulazione evitando l'allettamento
- B. Monitorare la fatica nei passaggi posturali e non stimolare verbalmente ma solo gestualmente il movimento. Eseguire la mobilizzazione attiva a letto e inserire la posizione seduta, la stazione eretta e la deambulazione a risoluzione completa del quadro infettivo
- C. A prescindere dal monitoraggio e dalla valutazione funzionale del paziente inserire mobilizzazione attiva contro resistenza in modo continuo. Addestrare caregiver alla mobilizzazione. Stimolare la deambulazione con ostacoli che il paziente deve superare

E00003

Indicare quali sono le strategie specifiche nel trattamento riabilitativo in fase acuta in un paziente di 30 anni emofilico con recente impianto di protesi totale di ginocchio.

- A. Mobilizzazione precoce arto operato evitando emartro o traumi articolari, verificare buon controllo dolore, reclutamento precoce quadricipite, evitare immobilizzazione prolungata arto inferiore anche con utilizzo di dispositivi meccanici. Porre attenzione a tutte le articolazioni in quanto potrebbero essere compromesse. Facilitare anche con ausili la verticalizzazione e il cammino autonomo
- **B.** Porre attenzione e immobilizzazione arto inferiore operato per evitare traumi. Porre attenzione a tutte le articolazioni in quanto potrebbero essere compromesse. Dopo un periodo stabilito dall'ortopedico procedere a mobilizzare l'arto e permettere la rieducazione al passo
- C. Obiettivo da raggiungere sono 90° gradi di flessione del ginocchio entro tre giorni. Si può favorire il raggiungimento dell'obiettivo posizionando un cuscino sotto il ginocchio da mantenere almeno 8 ore al giorno. Facilitare la verticalizzazione e il cammino autonomo

E00004

Individuare i meccanismi fisiopatologici che sottendono le tecniche di disostruzione bronchiale.

- A. La clearance muco-ciliare, il flow bias con accelerazione del flusso nella fase espiratoria, la tosse, la distribuzione regionale della ventilazione dipendente dalla postura
- B. La postura eretta, i volumi polmonari statici, il rinforzo muscolare del diaframma
- C. La postura seduta, i volumi polmonari statici, il rinforzo muscolare dei muscoli respiratori accessori

E00005

Interpretare la seguente emogasanalisi arteriosa effettuata in aria ambiente: pH 7,4 pCO2 41 mmHg pO2 102 mmHg HCO3- 21 mmol

- A. EGA nella norma
- B. Alcalosi respiratoria acuta ipossiemica ipercapnica
- C. Insufficienza respiratoria acuta normocapnica





Concorso pubblico per titoli ed esami per la copertura a tempo indeterminato e a tempo pieno di n. 2 posti di fisioterapista – area dei professionisti della salute e dei funzionari – ruolo sanitario

PROVA PRATICA 03











IMMAGINE C



Quale tra le tre immagini corrisponde a un apparecchio per assistenza alla tosse?

A.B

B. A

C. C

F00002

Indichi le modalità corrette della fase propedeutica all'inizio della deambulazione del paziente emiplegico.

A. Rinforzo del tronco nelle varie posture da decubito laterale a stazione eretta, esercizi rivolti a normalizzare il movimento senza alterare il tono muscolare e stimolare una valida contrazione del medio gluteo e quadricipite e muscoli tronco la verticalizzazione e successivamente il passo. Tutte le attività proposte sono attività che favoriscono la simmetria

B. Esercizi rivolti a normalizzare il tono muscolare senza alterarlo escludendo lo sforzo, la posizione seduta e la precoce verticalizzazione. Esercizi di mobilizzazione passiva all'arto inferiore plegico e al tronco proponendo attività assimmetriche

C. Esercizi rivolti a rinforzare il tono muscolare. Esercizi di mobilizzazione attiva contro resistenza nell'arto inferiore e superiore plegico proponendo attività assimmetriche anche per il tronco. Verticalizzare e impostare il passo con utilizzo di quadripode





Le immagini che seguono rappresentano una sequenza di azioni che servono a:

- A. stimolare la tosse inefficace con assistenza manuale
- B. facilitare l'allineamento posturale per ridurre il dolore e facilitare una corretta posizione
- C. facilitare lo sviluppo della muscolatura addominale nel paziente neurologico

F00004

Indichi nel neonato prematuro come il fisioterapista si inserisce nel suo percorso riabilitativo

- A. Vengono valutate le alterazioni neuromuscolari che non rientrano nel normale sviluppo. Gli interventi sono individualizzati e altamente specializzati, con l'obiettivo di promuovere lo sviluppo, prevenire le sequele negative e favorire il legame neonato-famiglia. Gli interventi sono precoci favorendo la centralità, ove possibile, della famiglia
- **B.** Gli interventi sono standard e possibili solo dopo che il bambino sia stabile clinicamente. Gli interventi mirano a integrare la famiglia che interviene solo alla dimissione dalla terapia intensiva neonatale
- **C.** Gli interventi sono individualizzati e altamente specialistici escludendo la possibilità di intervento della famiglia e di persone che non sono sanitari specializzati

F00005

Interpretare la seguente emogasanalisi arteriosa effettuata in aria ambiente: pH 7,52 pCO2 29 mmHg pO2 70 mmHg HCO3- 21 mmo

- A. Alcalosi respiratoria
- B. EGA nei limiti della norma
- C. Insufficienza respiratoria acuta normocapnica





TRACCE PROVA ORALE

PRIMO TURNO 16.01.2024 H 9.00

- QUESITO N. 1: Come si valuta la frequenza respiratoria? Indichi i valori di normalità nell'adulto
- QUESITO N. 2: Descriva i segni di distress respiratorio
- QUESITO N. 3: Descriva la scala di Borg CR 10
- QUESITO N. 4: Descriva il test del cammino dei sei minuti e le sue indicazioni cliniche
- QUESITO N. 5: Cosa si misura con la spirometria?
- QUESITO N. 6: Descriva le possibili complicanze respiratorie dopo chirurgia toracica
- QUESITO N. 7: Parli del trattamento fisioterapico dopo cardio-chirurgia
- QUESITO N. 8: Parli del One Minute Sit to Stand test (test della sedia)
- QUESITO N. 9: Quali istruzioni darebbe al paziente prima di iniziare un test del cammino dei sei minuti
- QUESITO N. 10: Parli della pressione espiratoria positiva
- QUESITO N. 11: La gestione delle vie respiratorie in paziente con cannula tracheostomica in esiti di trauma cranico come imposterebbe il trattamento se volesse svezzarlo dalla cannula
- QUESITO N. 12 Intervento chirurgico di impianto di artroprotesi totale di ginocchio destro per gonalgia artrosica severa mi può indicare trattamento nell'immediato decorso postoperatorio
- QUESITO N. 13 Come imposterebbe il trattamento in un paziente con emiparesi sinistra con prevalenza di deficit all'arto superiore in esiti di emorragia capsulo-lenticolare destra in stroke
- QUESITO N. 14 Quali outcome le permettono di controllare efficacia del trattamento in un paziente affetto da atassia in seguito a emorragia cerebrale
- QUESITO N. 15 Mi può fare un esempio di prevenzione in esiti di intervento chirurgico di protesi di anca
- QUESITO N. 16 Mi può fare un esempio di prevenzione in esiti di accidente cerebrovascolare
- QUESITO N. 17 Le linee guida più recenti per la riabilitazione dello stroke quali indicazioni forniscono sulla stazione eretta.
- QUESITO N. 18 Mi descriva la sindrome spalla mano e le varie fasi che contraddistinguono questa sindrom
- QUESITO N. 19 Mi può spiegare come la negligenza spaziale unilaterale o sindrome neglect e come questa modifica l'approccio del trattamento fisioterapico al paziente emiplegico

8







QUESITO N. 20 Mi può parlare della sindrome di allettamento e le cause di insorgenza

QUESITO N. 21 spieghi come la fisioterapia può limitare le complicanze nella Sindrome di Giullan Barrè

SECONDO TURNO 17.01.2024 H 14.00

QUESITO N. 1: Descriva quale test userebbe per l'impostazione di un programma di riallenamento allo sforzo

QUESITO N. 2: Parli degli effetti dell'esercizio fisico nelle patologie cardiorespiratorie

QUESITO N. 3: Parli del sintomo dispnea e come misurarlo

QUESITO N. 4: Che deficit si può riscontrare nella tosse e come potrebbe valutarlo

QUESITO N. 5: Parli dell'assistente o macchina della tosse

QUESITO N. 6: Parli dei disturbi respiratori nel sonno e quando andrebbero indagati

QUESITO N. 7: Quali sono le domande che porrebbe a un paziente adulto con fibrosi cistica noto ricoverato per riacutizzazione bronchiale?

QUESITO N. 8: Come valuterebbe funzionalmente un paziente con malattia respiratoria in fase di stabilità

QUESITO N. 9: Può parlare della terapia ad alti flussi tramite cannule nasali

QUESITO N. 10: Descriva le cause che portano il paziente a avere una cannula tracheostomica

QUESITO N. 11: In concomitanza di una anca bloccata in flessione quale può essere il suo trattamento

QUESITO N. 12: Il trattamento riabilitativo del paziente amputato al terzo medio di coscia.

QUESITO N. 13: Descriva l'influenza della postura supina prolungata sul tono posturale e muscolare in un paziente emiplegico in fase acuta.

QUESITO N. 14: Descriva cosa osserva nel caso di lesione del nervo sciatico popliteo esterno

QUESITO N. 15: Descriva brevemente cosa si intende per Paralisi Cerebrale Infantile (PCI) e quali sono le complicanze che possono instaurarsi precocemente

QUESITO N. 16: Quale interessamento respiratorio può verificarsi nella sindrome di Guillain Barrè e quali interventi fisioterapici possono essere utili

QUESITO N. 17: La prevenzione delle lesioni secondarie in paziente in stato di coma, obiettivi e tecniche di trattamento.

Polo di ricerca, cura

UNIVERSITÀ DEGLI STUDI DI MILANO

e formazione universitaria





QUESITO N. 18: Quali strategie riabilitative per il mantenimento della deambulazione nel paziente geriatrico ricoverato per infezione

QUESITO N. 19: Le indicazioni di ergonomia articolare per il paziente lombalgico

QUESITO N. 20: Bambino con bronchiolite senza insufficienza respiratoria di 5 anni quali indicazioni alla mamma per superare situazione critica

QUESITO N. 21: Bambino con SMA con deficit della tosse e grave cifoscoliosi quali misure preventive per evitare complicanze