

PROVA SCRITTA N. 1

1. **Quali fra i seguenti muscoli sono solitamente retratti in presenza di gonartrosi?**
 - a. Quadricipite femorale
 - b. Ischiocrurali
 - c. Gastrocnemio
 - d. Tutte le risposte indicate sono corrette

2. **Quale/i problema/i della spalla è frequentemente associato all'emiplegia ?**
 - a. Solamente la sublussazione
 - b. Solamente il dolore
 - c. In particolare la sindrome spalla-mano e sublussazione
 - d. Sublussazione, dolore e sindrome spalla-mano

3. **Durante l'esecuzione di movimenti attivi, un ospite in palestra manifesta dispnea, tachicardia, ipotensione e cianosi. Quale ipotesi diagnostica è corretto formulare?**
 - a. Insufficienza cardiaca
 - b. Enfisema polmonare
 - c. TIA (attacco ischemico transitorio)
 - d. Squilibrio vestibolare

4. **Dopo quanto tempo viene normalmente concesso il carico totale con 2 stampelle in caso di protesi non cementate?**
 - a. Dopo circa 20 giorni
 - b. Dopo circa 1 mese
 - c. Dopo circa 2 mesi
 - d. Dopo circa 6mesi

5. **In genere per l'arto inferiore di un paziente emiplegico, la fase più difficile nel cammino è :**
 - a. L'inizio dell'oscillazione
 - b. Il momento dell'appoggio bipodalico
 - c. L'inizio dell'appoggio
 - d. Il pieno carico sull'arto plegico/paretico

6. **Quale fra le seguenti fratture presenta il più alto rischio di necrosi della testa femorale?**
 - a. Frattura sottocapitata
 - b. Frattura pertrocanterica
 - c. Frattura sottotrocanterica
 - d. Tutte le fratture di femore citate

7. **Quali fra le seguenti affermazioni riguardo l'emiplegico è falsa ?**
 - a. Nel salire le scale, avanza per primo con l'arto sano
 - b. Nel cammino con bastone, avanza per primo con l'arto lesa
 - c. Nello scendere le scale, avanza per primo con l'arto sano
 - d. Nell'alzarsi da una sedia presenta una distribuzione asimmetrica del carico sugli arti inferiori

8. **La perdita di saliva in un ospite con disturbi di deglutizione è indicativa di :**
 - a. Lesione del VII nervo cranico
 - b. Ipertonica della muscolatura respiratoria e alterazione della sensibilità
 - c. Alterazione del riflesso della tosse
 - d. Ipertonica della muscolatura respiratoria

9. Nell'andatura cosiddetta "steppage" :

- a. Il paziente appoggia a terra il piede prima con l'avampiede e successivamente con il calcagno
- b. Il paziente extraruota e abduce l'anca a ginocchio esteso
- c. Il paziente esegue una triplice flessione ogni volta che esegue il passo anteriore con l'arto leso
- d. Il piede è bloccato in flessione dorsale

10. Come si dividono gli esercizi dell' Esercizio Terapeutico Conoscitivo?

- a. Esercizi di facilitazione e inibizione da supino, seduto e stazione eretta
- b. Esercizi che richiedono stimolazioni tattili diffuse e attivazione motoria precoce
- c. Esercizi di I, II, III grado, utilizzo dell'immagine
- d. Esercizi di stiramento, allungamento e successivo rilassamento muscolare

PROVA SCRITTA N. 2

1. Quali fra le seguenti affermazioni riguardo l'emiplegico è falsa?

- a. Nel salire le scale, avanza per primo con l'arto sano
- b. Nel cammino con bastone, avanza per primo con l'arto lesso
- c. Nello scendere le scale, avanza per primo con l'arto sano
- d. Nell'alzarsi da una sedia presenta una distribuzione asimmetrica del carico sugli arti inferiori

2. Quale/i problema/i della spalla è frequentemente associato all'emiplegia?

- a. Solamente la sublussazione
- b. Solamente il dolore
- c. In particolare la sindrome spalla-mano e sublussazione
- d. Sublussazione, dolore e sindrome spalla-mano

3. Nell'andatura cosiddetta "steppage":

- a. Il paziente appoggia a terra il piede prima con l'avampiede e successivamente con il calcagno
- b. Il paziente extraruota e abduce l'anca a ginocchio esteso
- c. Il paziente esegue una triplice flessione ogni volta che esegue il passo anteriore con l'arto lesso
- d. Il piede è bloccato in flessione dorsale

4. In genere per l'arto inferiore di un paziente emiplegico, la fase più difficile nel cammino è:

- a. L'inizio dell'oscillazione
- b. Il momento dell'appoggio bipodalico
- c. L'inizio dell'appoggio
- d. Il pieno carico sull'arto plegico/paretico

5. Durante l'esecuzione di movimenti attivi, un ospite in palestra manifesta dispnea, tachicardia, ipotensione e cianosi. Quale ipotesi diagnostica è corretto formulare?

- a. Insufficienza cardiaca
- b. Enfisema polmonare
- c. TIA (attacco ischemico transitorio)
- d. Squilibrio vestibolare

6. Dopo quanto tempo viene normalmente concesso il carico totale con 2 stampelle in caso di protesi non cementate?

- a. Dopo circa 20 giorni
- b. Dopo circa 1 mese
- c. Dopo circa 2 mesi
- d. Dopo circa 6 mesi

7. Quale fra le seguenti fratture presenta il più alto rischio di necrosi della testa femorale?

- a. Frattura sottocapitata
- b. Frattura pertrocanterica
- c. Frattura sottotrocanterica
- d. Tutte le fratture di femore citate

8. Quali fra i seguenti muscoli sono solitamente retratti in presenza di gonartrosi?

- a. Quadricipite femorale
- b. Ischiocrurali
- c. Gastrocnemio
- d. Tutte le risposte indicate sono corrette

9. La perdita di saliva in un ospite con disturbi di deglutizione è indicativa di:

- a. Lesione del VII nervo cranico
- b. Ipertonica della muscolatura respiratoria e alterazione della sensibilità
- c. Alterazione del riflesso della tosse
- d. Ipertonica della muscolatura respiratoria

10. Nell' Esercizio Terapeutico Conoscitivo, gli esercizi di I grado hanno come scopo:

- a. Il raggiungimento del controllo sulla reazione abnorme allo stiramento
- b. L'inibizione della spasticità
- c. Il rinforzo muscolare
- d. Il controllo dell'irradiazione

PROVA SCRITTA N. 3

- 1. Durante l'esecuzione di movimenti attivi, un ospite in palestra manifesta dispnea, tachicardia, ipotensione e cianosi. Quale ipotesi diagnostica è corretto formulare?**
 - a. Insufficienza cardiaca
 - b. Enfisema polmonare
 - c. TIA (attacco ischemico transitorio)
 - d. Squilibrio vestibolare

- 2. Quale/i problema/i della spalla è frequentemente associato all'emiplegia ?**
 - a. Solamente la sublussazione
 - b. Solamente il dolore
 - c. In particolare la sindrome spalla-mano e sublussazione
 - d. Sublussazione, dolore e sindrome spalla-mano

- 3. Nell'andatura cosiddetta "steppage" :**
 - a. Il paziente appoggia a terra il piede prima con l'avampiede e successivamente con il calcagno
 - b. Il paziente extraruota e abduce l'anca a ginocchio esteso
 - c. Il paziente esegue una triplice flessione ogni volta che esegue il passo anteriore con l'arto lesa
 - d. Il piede è bloccato in flessione dorsale

- 4. In genere per l'arto inferiore di un paziente emiplegico, la fase più difficile nel cammino è :**
 - a. L'inizio dell'oscillazione
 - b. Il momento dell'appoggio bipodalico
 - c. L'inizio dell'appoggio
 - d. Il pieno carico sull'arto plegico/paretico

- 5. Dopo quanto tempo viene normalmente concesso il carico totale con 2 stampelle in caso di protesi non cementate?**
 - a. Dopo circa 20 giorni
 - b. Dopo circa 1 mese
 - c. Dopo circa 2 mesi
 - d. Dopo circa 6mesi

- 6. Quali fra le seguenti affermazioni riguardo l'emiplegico è falsa ?**
 - a. Nel salire le scale, avanza per primo con l'arto sano
 - b. Nel cammino con bastone, avanza per primo con l'arto lesa
 - c. Nello scendere le scale, avanza per primo con l'arto sano
 - d. Nell'alzarsi da una sedia presenta una distribuzione asimmetrica del carico sugli arti inferiori

- 7. Quali fra i seguenti muscoli sono solitamente retratti in presenza di gonartrosi?**
 - a. Quadricipite femorale
 - b. Ischiocrurali
 - c. Gastrocnemio
 - d. Tutte le risposte indicate sono corrette

8. Quale fra le seguenti fratture presenta il più alto rischio di necrosi della testa femorale?

- a. Frattura sottocapitata
- b. Frattura pertrocanterica
- c. Frattura sottotrocanterica
- d. Tutte le fratture di femore citate

9. La perdita di saliva in un ospite con disturbi di deglutizione è indicativa di :

- a. Lesione del VII nervo cranico
- b. Ipertonica della muscolatura respiratoria e alterazione della sensibilità
- c. Alterazione del riflesso della tosse
- d. Ipertonica della muscolatura respiratoria

10. Nell' Esercizio Terapeutico Conoscitivo, gli esercizi di II grado hanno come scopo :

- a. Il raggiungimento del controllo dell'irradiazione
- b. L'inibizione della spasticità
- c. Il rinforzo muscolare
- d. Il controllo della reazione abnorme allo stiramento