

Concorso fisioterapista - Wettbewerb Physiotherapeut/in

Fragen schriftliche Prüfung A – domande esame scritto A

<p>1. Cosa significa accreditamento istituzionale in ambito sanitario?</p> <ul style="list-style-type: none"> a) Una metodologia di finanziamento del settore sanitario b) Un processo su base volontaria con il quale si riconosce alle strutture sanitarie pubbliche, la possibilità di erogare prestazioni sanitarie per conto del Servizio sanitario nazionale c) Un processo richiesto dalla normativa con il quale si riconosce alle strutture sanitarie e socio-sanitarie, pubbliche e private, la possibilità di erogare prestazioni sanitarie e socio-sanitarie per conto del Servizio sanitario nazionale 	<p>1. Was bedeutet institutionelle Akkreditierung im Gesundheitswesen?</p> <ul style="list-style-type: none"> a) Eine Methode zur Finanzierung des Gesundheitswesens b) Eine freiwillige Überprüfung, durch welche Einrichtungen des öffentlichen Gesundheitswesens die Möglichkeit bekommen, Gesundheitsdienstleistungen im Namen des nationalen Gesundheitsdienstes zu erbringen c) Eine gesetzlich vorgeschriebene Überprüfung, durch welche öffentliche und private Einrichtungen des Gesundheits- und Sozialwesens als fähig anerkannt werden, Gesundheits- und Sozialdienste im Auftrag des nationalen Gesundheitsdienstes zu erbringen
<p>2. Qual è il compito principale del codice deontologico nell'ambito della fisioterapia?</p> <ul style="list-style-type: none"> a) Sviluppo standard per la valutazione delle prestazioni professionali b) Definizione di regole etiche e professionali per il comportamento nell'esercizio della professione c) Stabilire linee guida per promuovere l'integrità professionale 	<p>2. Was ist die Hauptaufgabe des deontologischen Kodexes im physiotherapeutischen Bereich?</p> <ul style="list-style-type: none"> a) Entwicklung von Standards zur Bewertung der beruflichen Leistung b) Erstellung von Richtlinien zur Förderung der beruflichen Integrität c) Festlegung der ethischen und beruflichen Regeln für das Verhalten bei der Berufsausübung
<p>3. Quale affermazione sui Livelli Essenziali di Assistenza (LEA) è corretta?</p> <ul style="list-style-type: none"> a) Sono prescrivibili ed erogabili da parte del sistema sanitario nazionale e delle sue strutture convenzionate b) Sono prescrivibili da qualsiasi medico, sia esso privato che pubblico c) Sono erogabili solo dal sistema sanitario nazionale e non da strutture convenzionate 	<p>3. Welche Aussage zu den wesentlichen Betreuungsstandards (WBS/italienisch Livelli Essenziali di Assistenza LEA) ist richtig?</p> <ul style="list-style-type: none"> a) Sie können vom nationalen Gesundheitssystem und seinen konventionierten Strukturen verordnet und durchgeführt werden b) Sie können von jedem Arzt verschrieben werden, unabhängig davon, ob es sich um einen privaten oder öffentlichen Arzt handelt c) Sie können nur vom nationale Gesundheitssystem und nicht von konventionierten Strukturen erbracht werden
<p>4. L'albo professionale dei fisioterapisti ha la funzione principale di:</p> <ul style="list-style-type: none"> a) Regolamentare e tutelare l'esercizio professionale del fisioterapista, garantendo che solo i professionisti abilitati e qualificati possano praticare questa attività b) Organizzare l'aggiornamento professionale di tutti gli iscritti c) Garantire la sicurezza dei pazienti 	<p>4. Die Hauptaufgabe des Berufsverbandes der Physiotherapeuten ist es:</p> <ul style="list-style-type: none"> a) Die Berufsausübung von Physiotherapeuten zu regulieren und zu schützen und sicherzustellen, dass nur zugelassene und qualifizierte Fachleute diese Tätigkeit ausüben können b) Die Organisation der Berufsweiterbildung aller Mitglieder c) Gewährleistung der Sicherheit der Patienten

Concorso fisioterapista - Wettbewerb Physiotherapeut/in

<p>5. Quale decreto legislativo è il testo unico sulla salute e sicurezza sul lavoro?</p> <p>a) Decreto Legislativo numero 81 del 09/04/2008 b) Decreto legislativo numero 95 del 15/06/2015 c) Decreto legislativo numero 742 del 14/09/1994</p>	<p>5. Welches Gesetzesvertretendes Dekret beinhaltet den Gesetzestext über Gesundheit und Sicherheit am Arbeitsplatz?</p> <p>a) Gesetzesdekret Nr. 742 vom 14.09.1994 b) Gesetzesdekret Nr. 95 vom 15.06.2015 c) Gesetzesdekret Nr. 81 vom 09.04.2008</p>
<p>6. Il regolamento generale sulla protezione dei dati (GDPR) dell'unione europea, regolamento 2016/679 del 27 aprile 2016 definisce la razza e l'origine etnica come:</p> <p>a) Dati identificativi b) Dati sensibili c) Dati anonimi</p>	<p>6. Die Datenschutz-Grundverordnung (DSGVO) der Europäischen Union, Verordnung 2016/679 vom 27. April 2016, definiert Rasse und ethnische Herkunft als:</p> <p>a) Identifikationsdaten b) Sensible Daten c) Anonyme Daten</p>
<p>7. Quale dominio dell'ICF (International Classification of Functioning, Disability and Health) si riferisce all'esecuzione di compiti e azioni che la persona può assolvere?</p> <p>a) Funzioni corporee b) Attività c) Fattori ambientali</p>	<p>7. Welche Domäne der ICF (International Classification of Functioning, Disability and Health) bezieht sich auf die Durchführung von Aufgaben und Handlungen durch eine Person?</p> <p>a) Körperfunktionen b) Aktivitäten c) Umweltfaktoren</p>
<p>8. Che cos'è una meta-analisi:</p> <p>a) Uno studio primario: conduce a nuove ricerche o raccolta di dati b) Un metodo statistico: riassume quantitativamente i risultati di diversi studi scientifici su un determinato argomento e calcola una dimensione complessiva dell'effetto c) Una revisione della letteratura: sintesi degli studi senza combinare e analizzare quantitativamente i risultati</p>	<p>8. Was ist eine Meta-Analyse:</p> <p>a) Eine Primärstudie: Sie führt neue Experimente oder Datenerhebungen durch b) Eine statistische Methode: Sie fasst die Ergebnisse mehrerer wissenschaftlicher Studien zu einem bestimmten Thema quantitativ zusammen und berechnet eine gesamte Effektgröße c) Eine Literaturübersicht: Zusammenfassung von Studien ohne Ergebnisse quantitativ zu kombinieren und zu analysieren</p>
<p>9. Il settore VII del Decreto Legislativo numero 81 del 09/04/2008 descrive il rappresentante dei lavoratori per la sicurezza come segue:</p> <p>a) Soggetto responsabile dell'organizzazione con poteri decisionali e di spesa b) Persona eletta o designata per rappresentare i lavoratori per quanto concerne gli aspetti della salute e della sicurezza durante il lavoro c) Persona che attua direttive del datore di lavoro organizzando l'attività lavorativa e vigilando su di essa</p>	<p>9. Der 7. Teil des Gesetzesvertretendes Dekret Nummer 81 vom 09.04.2008 beschreibt den Sicherheitssprecher wie folgt:</p> <p>a) Verantwortliche Person in der Organisation mit Entscheidungs- und Ausgabenbefugnis b) Person, die gewählt oder ernannt wurde, um die Arbeitnehmer in Bezug auf Aspekte der Gesundheit und Sicherheit am Arbeitsplatz zu vertreten c) Person, die die Weisungen des Arbeitgebers umsetzt, indem sie die Arbeitstätigkeit organisiert und beaufsichtigt</p>

Concorso fisioterapista - Wettbewerb Physiotherapeut/in

<p>10. Quale affermazione descrive meglio l'obiettivo del Motivational Interviewing (MI) in fisioterapia?</p> <p>a) MI consiste nel convincere i pazienti a eseguire determinati esercizi</p> <p>b) MI mira a promuovere la motivazione intrinseca dei pazienti a sostenere il cambiamento comportamentale.</p> <p>c) MI si concentra sull'applicazione di metodi terapeutici per la riduzione del dolore</p>	<p>10. Welche Aussage beschreibt am besten das Ziel des Motivational Interviewing (MI) in der Physiotherapie?</p> <p>a) MI geht darum, Patienten zu überzeugen, bestimmte Übungen durchzuführen</p> <p>b) MI zielt darauf ab, die intrinsische Motivation der Patienten zu fördern, um Verhaltensänderungen zu unterstützen.</p> <p>c) MI konzentriert sich auf die Anwendung von Therapiemethoden zur Schmerzreduktion</p>
<p>11. Quando si parla di inibizione endogena del dolore?</p> <p>a) Quando si somministrano farmaci per controllare il dolore</p> <p>b) Quando si attivano i meccanismi propri del corpo per alleviare o sopprimere il dolore</p> <p>c) Quando si utilizzano metodi di terapia passiva per ridurre il dolore</p>	<p>11. Wann spricht man von endogener Schmerz inhibition?</p> <p>a) Bei der Gabe von Medikamenten zur Schmerzkontrolle</p> <p>b) Bei Aktivierung körpereigenen Mechanismen, um Schmerzen zu lindern oder zu unterdrücken</p> <p>c) Bei der Anwendung passiver Therapiemethoden zur Schmerzreduzierung</p>
<p>12. Quali fattori possono influenzare negativamente la percezione del dolore?</p> <p>a) Pessimismo, stress, ansia, aumento dei livelli di citochine</p> <p>b) Esercizio fisico attivo e rilascio di serotonina</p> <p>c) Attivazione dell'inibizione endogena</p>	<p>12. Welche Faktoren können die Schmerzwahrnehmung negativ beeinflussen?</p> <p>a) Pessimismus, Stress, Angst, erhöhter Zytokinspiegel</p> <p>b) Aktive Bewegung und Serotoninausschüttung</p> <p>c) Aktivierung der endogenen Hemmung</p>
<p>13. Quale scala può essere utilizzata per oggettivare la paura del movimento di un paziente?</p> <p>a) Patient Specific Function Scale (PSFS)</p> <p>b) Tampa Bay Buccaneers (TBB)</p> <p>c) Scala di Tampa della kinesiophobia (TSK)</p>	<p>13. Welche Skala kann, verwendet werden, um die Bewegungsangst eines Patienten zu objektivieren?</p> <p>a) Patient Specific Function Scale (PSFS)</p> <p>b) Tampa Bay Buccaneers (TBB)</p> <p>c) Tampa-Skala der Kinesiophobie (TSK)</p>
<p>14. La ionoforesi riguarda:</p> <p>a) Stimolazione dei muscoli atrofizzati</p> <p>b) Il rilassamento dei muscoli ipertonici attraverso correnti alternate ad alta frequenza</p> <p>c) L'introduzione di principi attivi farmaceutici appropriati nel tessuto</p>	<p>14. Bei der Ionophorese geht es um:</p> <p>a) Die Stimulation von atrophierten Muskeln</p> <p>b) Die Lockerung hypertoner Muskulatur durch hochfrequente Wechselströme</p> <p>c) Das Einbringen geeigneter pharmazeutischer Wirkstoffe in das Gewebe</p>
<p>15. Dopo una contrazione concentrica, nella fase di rilascio, il pavimento pelvico dell'uomo si sposta verso la parte:</p> <p>a) Craniale</p> <p>b) Caudale</p> <p>c) Laterale</p>	<p>15. Nach einer konzentrischen Kontraktion, in der Phase des Loslassens bewegt sich der Beckenboden des Mannes nach:</p> <p>a) Kranial</p> <p>b) Kaudal</p> <p>c) Lateral</p>

Concorso fisioterapista - Wettbewerb Physiotherapeut/in

<p>16. Quale delle seguenti scale viene utilizzata per valutare la percezione soggettiva della dispnea e della percezione soggettiva dello sforzo:</p> <p>a) Scala Berg Balance b) Scala Borg c) Scala di Ashworth modificata</p>	<p>16. Welche der folgenden Skalen wird zur Beurteilung von subjektivem Atemnotempfinden und Belastungs-/Anstrengungsempfinden angewandt:</p> <p>a) Berg Balance Skala b) Borg Skala c) Modifizierte Ashworth-Skala</p>
<p>17. Cose la triade di sintomi tipica della COPD (Chronic Obstructive Pulmonary Disease)?</p> <p>a) Dispnea, iperventilazione, uso dei muscoli respiratori ausiliari b) Dispnea, tosse, espettorato c) Espettorato, raucedine, suoni respiratori</p>	<p>17. Was ist die typische Symptomtrias bei COPD (Chronic Obstructive Pulmonary Disease)?</p> <p>a) Atemnot, Hyperventilation, Atemhilfsmuskeleinsatz b) Atemnot, Husten, Auswurf c) Auswurf, Heiserkeit, Atemgeräusche</p>
<p>18. Il trattamento riabilitativo del linfedema secondario a trattamento chirurgico da mastectomia prevede l'utilizzo di tecniche associate. Individua la sequenza corretta:</p> <p>a) Linfodrenaggio, cura della cute, bendaggio, movimento attivo dell'arto con bendaggio b) Rieducazione attiva a carico crescente, linfodrenaggio, massaggio connettivale c) Linfodrenaggio, cura della cute, risoluzione di aderenze, termoterapia</p>	<p>18. Die Rehabilitationsbehandlung von sekundären Lymphödemen nach chirurgischer Mastektomie beinhaltet die Anwendung von entsprechenden Techniken. Geben Sie die richtige Reihenfolge an:</p> <p>a) Lymphdrainage, Hautpflege, Bandagierung, aktive Bewegung der Gliedmaßen mit Bandagierung b) Aktive Rehabilitation mit zunehmender Belastung, Lymphdrainage, Bindegewebsmassage c) Lymphdrainage, Hautpflege, Auflösung von Adhäsionen, Thermotherapie</p>
<p>19. Quali tra le seguenti forme non rientra tra le demenze?</p> <p>a) Malattia a corpi di Lewy b) Malattia di Alzheimer c) Sindrome di Guillain-Barré</p>	<p>19. Welche der folgenden Formen fällt nicht unter die Demenzen?</p> <p>a) Lewy-Körperchen-Krankheit b) Morbus Alzheimer c) Guillain-Barré-Syndrom</p>
<p>20. Quale dei seguenti test viene comunemente utilizzato dal fisioterapista per valutare il rischio di cadute negli anziani?</p> <p>a) Timed Up and Go (TUG) b) Test di Cooper c) Mini-Mental State Examination (MMSE)</p>	<p>20. Welcher der folgenden Tests wird von Physiotherapeuten üblicherweise zur Beurteilung des Sturzrisikos bei älteren Menschen eingesetzt?</p> <p>a) Timed Up & Go (TUG) b) Cooper Test c) Mini-Mental State Examination (MMSE)</p>
<p>21. Quale delle seguenti condizioni può essere segno di atassia cerebellare?</p> <p>a) Disartria, nistagmo, tremore intenzionale b) Afasia, emianopsia, rigidità muscolare c) Diplopia, parestesia, ipotonia</p>	<p>21. Welcher der folgenden Zustände kann ein Anzeichen für eine Kleinhirntaxie sein?</p> <p>a) Dysarthrie, Nystagmus, Intentionstremor b) Aphasie, Hemianopsie, Rigor c) Diplopie, Parästhesie, Hypotonie</p>

Concorso fisioterapista - Wettbewerb Physiotherapeut/in

<p>22. Quali sono le caratteristiche motorie di un paziente con diagnosi di malattia di Parkinson con stadio IV secondo la scala di Hoehn and Yahr?</p> <p>a) Tremore, rigor, bradicinesia, problemi di equilibrio b) Afasia, amimia, freezing, problemi intestinali c) Tremore, ipertono, rigidità, perdita del senso dell'olfatto</p>	<p>22. Welches sind die motorischen Merkmale eines Patienten, bei dem nach der Hoehn-Yahr-Skala Parkinson im Stadium IV diagnostiziert wurde?</p> <p>a) Tremor, Rigor, Bradykinesie, Gleichgewichtsstörungen b) Aphasie, Amimie, Freezing, Darmprobleme c) Tremor, Hypertonus, Rigor, Verlust des Geruchssinns</p>
<p>23. La Corea di Huntington è una malattia:</p> <p>a) Idiopatica b) Metabolica c) Genetica</p>	<p>23. Die Krankheit Corea Huntington ist:</p> <p>a) Idiopathisch b) Metabolisch c) Genetisch bedingt</p>
<p>24. Qual è il muscolo di riferimento alla radice nervosa C7?</p> <p>a) Muscolo deltoide b) Muscolo tricipite brachiale c) Muscolo bicipite brachiale</p>	<p>24. Welcher ist der Kennmuskel der Nervenwurzel C7?</p> <p>a) Musculus Deltoideus b) Musculus Triceps brachii c) Musculus Biceps brachii</p>
<p>25. Quali sono le caratteristiche della paresi periferica?</p> <p>a) I segni piramidali sono positivi b) Il tono muscolare è spastico c) Il tono muscolare è flaccido</p>	<p>25. Was sind die Kennzeichen einer peripheren Parese?</p> <p>a) Die Pyramidenzeichen sind positiv b) Der Muskeltonus ist spastisch erhöht c) Der Muskeltonus ist schlaff</p>
<p>26. Un riflesso plantare positivo (segno di Babinski) può indicare una lesione:</p> <p>a) Del nervo poplite esterno b) Del sistema extrapiramidale c) Del sistema piramidale (tratto corticospinale)</p>	<p>26. Ein positiver Plantarreflex (Babinski Zeichen) kann auf eine Läsion:</p> <p>a) Des Nervus popliteus externus hinweisen b) Des Extrapiramidalen Systems hinweisen c) Des Pyramidalen Systems (kortikospinaler Trakt) hinweisen</p>
<p>27. L'organo tendineo del Golgi è un:</p> <p>a) Termorecettore b) Propriocettore c) Barocettore</p>	<p>27. Das Golgi Sehnenorgan ist ein</p> <p>a) Thermorezeptor b) Propriozeptor c) Barorezeptor</p>
<p>28. Quale dei test ortopedici menzionati non è un test per diagnosticare una lesione del legamento crociato anteriore?</p> <p>a) Lachmann Test b) Apley-Grinding-Test c) Lever Sign Test (Segno della leva, Lelli-Test)</p>	<p>28. Welcher der angeführten orthopädischen Tests ist kein Test zur Diagnostik einer Läsion des vorderen Kreuzbandes?</p> <p>a) Lachmann Test b) Apley-Grinding-Test c) Lever Sign Test (Hebelzeichen, Lelli-Test)</p>

Concorso fisioterapista - Wettbewerb Physiotherapeut/in

<p>29. La frattura da stress più comune del piede è sul:</p> <ul style="list-style-type: none"> a) Metatarso b) Calcagno c) Falange digitale distale 	<p>29. Die häufigste Stressfraktur des Fußes ist:</p> <ul style="list-style-type: none"> a) Metatarsale b) Calcaneus c) Distale phalanx digitorum
<p>30. Il segno di Lhermitte è positivo quando, durante una flessione nel rachide cervicale, si verifica:</p> <ul style="list-style-type: none"> a) Un dolore elettrizzante, che può essere avvertito alla schiena e/o ad entrambe le braccia b) L'intorpidimento in entrambe le mani c) La flessione del rachide cervicale è inferiore a 45° 	<p>30. Das Lhermitte-Zeichen ist positiv, wenn bei Halswirbelsäule Flexion</p> <ul style="list-style-type: none"> a) Ein elektrisierender Schmerz im Rücken und oder in beiden Armen zu spüren ist b) Taubheit in beiden Händen auftritt c) Halswirbelsäule Flexion weniger wie 45° beträgt
<p>31. Il muscolo infraspinato è innervato da:</p> <ul style="list-style-type: none"> a) Nervo soprascapolare b) Nervo ascellare c) Nervo toracico lungo 	<p>31. Der Musculus infraspiantus ist innerviert vom:</p> <ul style="list-style-type: none"> a) Nervus suprascapularis b) Nervus axillaris c) Nervus thoracicus longus
<p>32. Quale delle seguenti combinazioni di dolore è tipica della “sindrome dolorosa regionale complessa” (Complex Regional Pain Syndrom) degli arti superiori?</p> <ul style="list-style-type: none"> a) Dolore, debolezza muscolare, alterazione della temperatura cutanea, edema b) Dolore, aumento della forza muscolare, alterazione della circolazione sanguigna c) Dolore, crampi muscolari, ridotta secrezione di sudore 	<p>32. Welche der folgenden Schmerzkombinationen sind typisch für das komplexe regionale Schmerzsyndrom (Complex Regional Pain Syndrom) in der oberen Extremität?</p> <ul style="list-style-type: none"> a) Schmerzen, Muskelschwäche, veränderte Hauttemperatur, Ödem b) Schmerzen, gesteigerte Muskelkraft, veränderte Durchblutung c) Schmerzen, Muskelkrämpfe, reduzierte Schweißsekretion
<p>33. Quali strutture anatomiche sono principalmente coinvolte nello sviluppo di un Trigger Finger (dito a scatto)?</p> <ul style="list-style-type: none"> a) Il muscolo flessore profondo delle dita e la guaina tendinea del tendine flessore nell'area delle strutture del legamento anulare A1 b) Il muscolo estensore comune delle dita e la guaina tendinea del tendine estensore nella zona dell'aponeurosi dorsale c) Le articolazioni interfalangee e le strutture capsulari delle articolazioni prossimali delle dita 	<p>33. Welche anatomischen Strukturen sind hauptsächlich an der Entstehung eines Trigger Finger (Schnappfinger) beteiligt?</p> <ul style="list-style-type: none"> a) Der Musculus flexor digitorum profundus und die Sehnenscheide der Beugesehne im Bereich der A1 Ringbandstrukturen b) Der Musculus Extensor digitorum communis und die Sehnenscheide der Strecksehne im Bereich der Dorsalaponeurose c) Die Interphalangealgelenke und die Kapselstrukturen der proximalen Fingergelenke

Concorso fisioterapista - Wettbewerb Physiotherapeut/in

<p>34. Quali muscoli dovrebbero essere trattati in modo specifico nella rizoartrosi al fine di migliorare la stabilità e la funzione dell'articolazione della sella del pollice?</p> <ul style="list-style-type: none">a) Musculus abductor pollicis, Musculus extensor pollicis longus, Musculus brachioradialisb) Musculus flexor digitorum profundus, Musculus palmaris longus, Musculus extensor digiti minimic) Musculus opponens pollicis, Musculus adductor pollicis, Musculi thenares, musculus 1° interosseus	<p>34. Welche Muskeln sollten bei der Behandlung der Rhizarthrose gezielt gefördert werden, um die Stabilität und Funktion des Daumensattelgelenks zu verbessern?</p> <ul style="list-style-type: none">a) Musculus abductor pollicis, Musculus extensor pollicis longus, Musculus brachioradialisb) Musculus flexor digitorum profundus, Musculus palmaris longus, Musculus extensor digiti minimic) Musculus opponens pollicis, Musculus adductor pollicis, Musculi thenares, musculus 1° interosseus
<p>35. Quale affermazione NON è esatta nel paziente con mielomeningocele:</p> <ul style="list-style-type: none">a) Tutti i pazienti raggiungono un cammino autonomob) Tutti i pazienti hanno un'alta probabilità di incontinenzac) Tutti i pazienti hanno una alta probabilità di sviluppare una scoliosi e altre deformità articolari	<p>35. Welche Aussage ist bei einem Patienten mit Myelomeningozele NICHT richtig:</p> <ul style="list-style-type: none">a) Alle Patienten erreichen ein selbständiges Gehenb) Alle Patienten haben eine hohe Wahrscheinlichkeit für Inkontinenzc) Alle Patienten haben eine hohe Wahrscheinlichkeit, eine Skoliose und andere Gelenkdeformitäten zu entwickeln
<p>36. L'atrofia muscolare spinale (SMA) è:</p> <ul style="list-style-type: none">a) Una malattia neurodegenerativa del motoneuroneb) Una malattia muscolare in cui degenerano le fibre muscolaric) Un disturbo della mielinizzazione del sistema nervoso centrale	<p>36. Die Spinale Muskelatrophie (SMA) ist:</p> <ul style="list-style-type: none">a) Eine neurodegenerative Erkrankung der Motoneuronenb) Eine Muskelerkrankung bei welcher die Muskelfasern degenerierenc) Eine Störung der Myelinisierung des zentralen Nervensystems
<p>37. Nel paziente affetto da Morbo di Perthes in fase acuta:</p> <ul style="list-style-type: none">a) Non è possibile alcun trattamento fisioterapico, poiché l'anca non può essere caricatab) L'anca non deve essere caricata, il rinforzo muscolare e il mantenimento della mobilità sono le misure fisioterapiche da adottarec) Il paziente può svolgere normalmente tutte le attività	<p>37. In der akuten Phase bei einem Morbus Perthes:</p> <ul style="list-style-type: none">a) Ist keine physiotherapeutische Behandlung möglich, da die Hüfte nicht belastet werden kannb) Darf die Hüfte nicht belastet werden; Muskelkräftigung und Erhaltung der Mobilität sind die physiotherapeutischen Maßnahmenc) Kann der Patient alle Aktivitäten normal ausüben
<p>38. Quale misura è appropriata in caso di plagiocefalia posizionale in un neonato di 2 mesi?</p> <ul style="list-style-type: none">a) Istruzioni sul handling per i genitorib) Posizionare il bambino in posizione prona durante il sonnoc) L'unica misura efficace per la plagiocefalia posizionale è la terapia con il caschetto di rimodellamento cranico	<p>38. Welche Maßnahme ist zielführend bei einer lagebedingten Plagiocephalie bei einem Säugling mit 2 Monaten</p> <ul style="list-style-type: none">a) Eine Anleitung der Eltern für das Handlingb) Positionierung des Kindes beim Schlafen auf dem Bauchc) Die einzige zielführend Maßnahme bei einer lagebedingten Plagiocephalie stellt die Helmtherapie dar

Concorso fisioterapista - Wettbewerb Physiotherapeut/in

<p>39. Quali sono le caratteristiche che deve avere il piede torto?</p> <p>a) Piede equino, piede cavo, varo e supinato con l'avampiede in adduzione b) Piede equino, valgo, supinato con l'avampiede in adduzione c) Piede equino, varo, pronato con l'avampiede in adduzione</p>	<p>39. Welche Merkmale muss der Klumpfuß haben?</p> <p>a) Spitzfuß, Hohlfuß, Varismus und Supination mit Adduktion des Vorfußes b) Spitzfuß, Valgus, Supination mit dem Vorfuß in Adduktion c) Spitzfuß, Varismus, Pronation, mit dem Vorfuß in Adduktion</p>
<p>40. Qual è la caratteristica principale di un piede a talo-valgo nel neonato?</p> <p>a) Eccessiva flessione plantare e limitata dorsiflessione b) Eccessiva dorsiflessione e limitata flessione plantare c) Una posizione pronunciata in varismo</p>	<p>40. Welches ist das Hauptmerkmal eines Hackenfußes:</p> <p>a) Eine übermäßige Plantarflexion und eine eingeschränkte Dorsalflexion b) Eine übermäßige Dorsalextension und eine eingeschränkte Plantarflexion c) Eine ausgeprägte Varusstellung</p>
<p>41. In quale dei seguenti casi il rischio è più elevato per la progressione nella scoliosi idiopatica?</p> <p>a) Bambina di 10 anni, Risser 0, angolo Cobb 25° b) Ragazza di 12 anni, Risser 2, angolo Cobb 25° c) Ragazza di 15 anni, Risser 3, angolo Cobb 25°</p>	<p>41. In welchem der folgenden Fälle ist das Risiko einer Progression bei idiopathischer Skoliose höher?</p> <p>a) 10-jähriges Mädchen, Risser 0, Cobb-Winkel 25° b) 12-jähriges Mädchen, Risser 2, Cobb-Winkel 25° c) 15-jähriges Mädchen, Risser 3, Cobb-Winkel 25°</p>
<p>42. Quale delle seguenti affermazioni NON è esatta in riguardo al paziente con scoliosi idiopatica con corsetto:</p> <p>a) Va motivata ad uno stile di vita attivo e allo sport b) Portare il corsetto è fondamentale e sostituisce l'esercizio terapeutico c) L'autocorrezione è la base dell'esercizio terapeutico</p>	<p>42. Welche der folgenden Aussagen bei einer Patientin mit idiopathischer Skoliose, die ein Korsett trägt, ist NICHT richtig:</p> <p>a) Die Patientin sollte zu einem aktiven Lebensstil und Sport motiviert werden b) Das Tragen des Korsetts ist unerlässlich und ersetzt die therapeutischen Übungen c) Selbstkorrektur ist die Grundlage für therapeutische Übungen</p>
<p>43. La sindrome die Osgood Schlatter è un'osteochondrosi:</p> <p>a) Del calcagno b) Della tuberosità tibiale c) Dei corpi delle vertebrali dorsali</p>	<p>43. Das Osgood-Schlatter-Syndrom ist eine Osteochondrose</p> <p>a) Des Calcaneus b) Der Tuberositas tibialis c) Der Brustwirbelsäule</p>
<p>44. In quale mese di vita l'appoggio sulle mani a gomito esteso in posizione prona rappresenta una tappa dello sviluppo motorio?</p> <p>a) 3 mesi b) 6 mesi c) 9 mesi</p>	<p>44. In welchen Lebensmonat stellt der Handstütz in Bauchlage auf gestreckte Arme einen Meilenstein in der motorischen Entwicklung dar?</p> <p>a) 3 Monaten b) 6 Monaten c) 9 Monaten</p>

Concorso fisioterapista - Wettbewerb Physiotherapeut/in

<p>45. Quale delle seguenti caratteristiche è esatta nell'atteggiamento scoliotico:</p> <p>a) È correggibile con l'autocorrezione b) Non è correggibile con l'autocorrezione c) È correggibile solo se la paziente ha un Risser 0</p>	<p>45. Welche der folgenden Eigenschaften trifft auf die skoliotische Haltung zu?</p> <p>a) Ist nur korrigierbar, wenn der Patient einen Risser 0 hat b) Ist durch Selbstkorrektur nicht korrigierbar c) Ist durch Selbstkorrektur korrigierbar</p>
<p>46. Quale delle seguenti non è una malattia genetica:</p> <p>a) Atrofia Muscolare Spinale b) Paralisi Cerebrale Infantile c) Distrofia muscolare di Duchenne</p>	<p>46. Welche der folgenden Pathologien ist keine genetische Erkrankung?</p> <p>a) Spinale Muskelatrophie b) Infantile Cerebrale Parese c) Muskeldystrophie Typ Duchenne</p>
<p>47. Quale schema motorio dell'arto inferiore favorisce la sublussazione dell'anca nel bambino con Paralisi Cerebrale Infantile:</p> <p>a) Adduzione e Intrarotazione b) Flessione e abduzione c) Abduzione e rotazione esterna</p>	<p>47. Welches Bewegungsmuster der unteren Extremität begünstigt eine Hüftluxation bei Kindern mit infantiler Zerebralparese?</p> <p>a) Adduktion und Intrarotation b) Flexion und Abduktion c) Abduktion und Außenrotation</p>
<p>48. Quale dei seguenti riflessi neonatali scompare fisiologicamente per ultimo?</p> <p>a) Riflesso tonico asimmetrico del collo b) Riflesso di prensione plantare c) Riflesso di Moro</p>	<p>48. Welcher der folgenden neonatalen Reflexe verschwindet physiologisch zuletzt?</p> <p>a) Asymmetrischer tonischer Nackenreflex b) Plantarer Greifreflex c) Moro-Reflex</p>
<p>49. Quali segmenti vertebrali sono più frequentemente colpiti dalla malattia di Scheurmann?</p> <p>a) La colonna vertebrale toracica b) Il tratto toracolumbare c) La colonna vertebrale lombare</p>	<p>49. Welche Wirbelsegmente sind vom Morbus Scheurmann am häufigsten betroffen:</p> <p>a) Die BWS - Brustwirbelsäule b) Der TLÜ -Thorakolumbale Übergang c) Die LWS - Lendenwirbelsäule</p>
<p>50. Nel riflesso tonico asimmetrico del collo, l'estremità superiore del lato facciale è:</p> <p>a) In flessione con chiusura a pugno della mano b) In estensione con chiusura pugno della mano c) Può essere in estensione o in flessione, ma sempre con chiusura a pugno della mano</p>	<p>50. Beim asymmetrisch-tonischen Nackenreflex ist die obere Extremität der Gesichtsseite:</p> <p>a) In Flexion mit Faustschluss b) In Extension mit Faustschluss c) Kann in Extension oder Flexion sein, aber immer mit Faustschluss</p>