

Concorso fisioterapista - Wettbewerb Physiotherapeut/in

Fragen schriftliche Prüfung C – domande esame scritto C

<p>1. Cosa significa accreditamento istituzionale in ambito sanitario?</p> <ul style="list-style-type: none">a) Una metodologia di finanziamento del settore sanitariob) 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 nazionalec) 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 Gesundheitswesensb) Eine freiwillige Überprüfung, durch welche Einrichtungen des öffentlichen Gesundheitswesens die Möglichkeit bekommen, Gesundheitsdienstleistungen im Namen des nationalen Gesundheitsdienstes zu erbringenc) Ein 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 professionalib) Definizione di regole etiche e professionali per il comportamento nell'esercizio della professionec) 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 Leistungb) Erstellung von Richtlinien zur Förderung der beruflichen Integritätc) 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 convenzionateb) Sono prescrivibili da qualsiasi medico, sia esso privato che pubblicoc) 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 werdenb) Sie können von jedem Arzt verschrieben werden, unabhängig davon, ob es sich um einen privaten oder öffentlichen Arzt handeltc) 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 attivitàb) Organizzare l'aggiornamento professionale di tutti gli iscrittic) 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 könnenb) Die Organisation der Berufsweiterbildung aller Mitgliederc) Gewährleistung der Sicherheit der Patienten

Concorso fisioterapista - Wettbewerb Physiotherapeut/in

<p>5. 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> <ul style="list-style-type: none"> a) Dati identificativi b) Dati sensibili c) Dati anonimi 	<p>5. Die Datenschutz-Grundverordnung (DSGVO) der Europäischen Union, Verordnung 2016/679 vom 27. April 2016, definiert Rasse und ethnische Herkunft als:</p> <ul style="list-style-type: none"> a) Identifikationsdaten b) Sensible Daten c) Anonyme Daten
<p>6. 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> <ul style="list-style-type: none"> a) Funzioni corporee b) Attività c) Fattori ambientali 	<p>6. Welche Domäne der ICF (International Classification of Functioning, Disability and Health) bezieht sich auf die Durchführung von Aufgaben und Handlungen durch eine Person?</p> <ul style="list-style-type: none"> a) Körperfunktionen b) Aktivitäten c) Umweltfaktoren
<p>7. Che cos'è una meta-analisi:</p> <ul style="list-style-type: none"> 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>7. Was ist eine Meta-Analyse:</p> <ul style="list-style-type: none"> 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>8. Il settore VII del Decreto Legislativo numero 81 del 09/04/2008 descrive il rappresentante dei lavoratori per la sicurezza come segue:</p> <ul style="list-style-type: none"> 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>8. Der 7. Teil des Gesetzesvertretendes Dekret Nummer 81 vom 09.04.2008 beschreibt den Sicherheitssprecher wie folgt:</p> <ul style="list-style-type: none"> 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>9. Quale affermazione sulla tecnica di disinfezione delle mani è corretta?</p> <ul style="list-style-type: none"> a) Le mani devono essere umide prima di iniziare a strofinare il disinfettante b) Il disinfettante per le mani deve bagnare l'intera superficie di entrambe le mani c) Dopo la disinfezione delle mani, asciugare le mani con un panno 	<p>9. Welche Aussage zur Technik der Händedesinfektion ist richtig?</p> <ul style="list-style-type: none"> a) Die Hände sollen feucht sein, bevor man mit der Einreibung des Desinfektionsmittels beginnt b) Das Händedesinfektionsmittel muss die gesamte Oberfläche beider Hände benetzen c) Nach der Händedesinfektion soll man die Hände mit einem Tuch abtrocknen

Concorso fisioterapista - Wettbewerb Physiotherapeut/in

<p>10. Cosa significa Shared Decision Making (SDM) in fisioterapia:</p> <ul style="list-style-type: none"> a) La documentazione deve essere fatta tempestivamente b) Le decisioni vengono prese insieme al paziente c) Il processo terapeutico è specificato dal medico prescrittore 	<p>10. Was bedeutet Shared Decision Making (SDM) in der Physiotherapie:</p> <ul style="list-style-type: none"> a) Die Dokumentation muss zeitnah erfolgen b) Die Entscheidungen werden gemeinsam mit dem Patienten getroffen c) Der Therapieprozess ist durch den verschreibenden Arzt vorgeben
<p>11. Quali fattori possono influenzare negativamente la percezione del dolore?</p> <ul style="list-style-type: none"> a) Pessimismo, stress, ansia, aumento dei livelli di citochine b) Esercizio fisico attivo e rilascio di serotonina c) Attivazione dell'inibizione endogena 	<p>11. Welche Faktoren können die Schmerzwahrnehmung negativ beeinflussen?</p> <ul style="list-style-type: none"> a) Pessimismus, Stress, Angst, erhöhter Zytokinspiegel b) Aktive Bewegung und Serotoninausschüttung c) Aktivierung der endogenen Hemmung
<p>12. Quale scala può essere utilizzata per oggettivare la paura del movimento di un paziente?</p> <ul style="list-style-type: none"> a) Patient Specific Function Scale (PSFS) b) Tampa Bay Buccaneers (TBB) c) Scala di Tampa della kinesiophobia (TSK) 	<p>12. Welche Skala kann, verwendet werden, um die Bewegungsangst eines Patienten zu objektivieren?</p> <ul style="list-style-type: none"> a) Patient Specific Function Scale (PSFS) b) Tampa Bay Buccaneers (TBB) c) Tampa-Skala der Kinesiophobie (TSK)
<p>13. Quale affermazione descrive il meccanismo della sensibilizzazione centrale nel dolore cronico?</p> <ul style="list-style-type: none"> a) Si basa sui processi infiammatori periferici b) Porta ad una reazione aumentata ed eccessiva del sistema nervoso centrale agli stimoli dolorosi ripetuti c) È innescato principalmente da cambiamenti strutturali nel sistema muscolo-scheletrico 	<p>13. Welche Aussage beschreibt den Mechanismus der zentralen Sensibilisierung bei chronischen Schmerzen?</p> <ul style="list-style-type: none"> a) Er beruht auf peripheren Entzündungsprozessen b) Er führt zu einer verstärkten und übermäßigen Reaktion des zentralen Nervensystems auf wiederholte Schmerzreize c) Er wird primär durch strukturelle Veränderungen im Bewegungsapparat ausgelöst
<p>14. La ionoforesi riguarda:</p> <ul style="list-style-type: none"> a) Stimolazione dei muscoli atrofizzati b) Il rilassamento dei muscoli ipertonici attraverso correnti alternate ad alta frequenza c) L'introduzione di principi attivi farmaceutici appropriati nel tessuto 	<p>14. Bei der Ionophorese geht es um:</p> <ul style="list-style-type: none"> a) Die Stimulation von atrophierten Muskeln b) Die Lockerung hypertoner Muskulatur durch hochfrequente Wechselströme c) Das Einbringen geeigneter pharmazeutischer Wirkstoffe in das Gewebe
<p>15. Dopo una contrazione concentrica, nella fase di rilascio, il pavimento pelvico dell'uomo si sposta verso la parte:</p> <ul style="list-style-type: none"> a) Craniale b) Caudale c) Laterale 	<p>15. Nach einer konzentrischen Kontraktion, in der Phase des Loslassens bewegt sich der Beckenboden des Mannes nach:</p> <ul style="list-style-type: none"> a) Kranial b) Kaudal c) Lateral

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> <ul style="list-style-type: none"> a) Scala Berg Balance b) Scala Borg c) Scala di Ashworth modificata 	<p>16. Welche der folgenden Skalen wird zur Beurteilung von subjektivem Atemnotempfinden und Belastungs-/Anstrengungsempfinden angewandt:</p> <ul style="list-style-type: none"> a) Berg Balance Skala b) Borg Skala c) Modifizierte Ashworth-Skala
<p>17. Quali dei seguenti risposte considerata puramente dispositivi PEP (Pressione Espiratoria Positiva)?</p> <ul style="list-style-type: none"> a) Triflo®, Blow Bottle, Coach® b) Acapella®, Blow Bottle, Flutter® c) Flutter®, Acapella®, Coach® 	<p>17. Bei welcher der folgenden Antwortmöglichkeiten sind reine PEP (Positive Expiratory Pressure) – Geräte angegeben?</p> <ul style="list-style-type: none"> a) Triflo®, Blow Bottle, Coach® b) Acapella®, Blow Bottle, Flutter® c) Flutter®, Acapella®, Coach®
<p>18. Il trattamento riabilitativo del linfedema secondario a trattamento chirurgico da mastectomia prevede l'utilizzo di tecniche associate. Individua la sequenza corretta:</p> <ul style="list-style-type: none"> 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>18. Die Rehabilitationsbehandlung von sekundären Lymphödemen nach chirurgischer Mastektomie beinhaltet die Anwendung von entsprechenden Techniken. Geben Sie die richtige Reihenfolge an:</p> <ul style="list-style-type: none"> a) Lymphdrainage, Hautpflege, Bandagierung, aktive Bewegung der Gliedmaßen mit Bandagierung b) Aktive Rehabilitation mit zunehmender Belastung, Lymphdrainage, Bindegewebsmassage c) Lymphdrainage, Hautpflege, Auflösung von Adhäsionen, Thermoerapie
<p>19. Il test Timed-Up and Go (TUG) misura il tempo impiegato dal paziente per:</p> <ul style="list-style-type: none"> a) Alzarsi da una sedia, camminare per 3 metri, girarsi, tornare indietro di 3 metri e risedersi sulla sedia b) Alzarsi da una sedia e cammina per 3 metri c) Conteggiare il numero di passi necessari al paziente per camminare per 3 metri 	<p>19. Beim Timed- up and go Test (TUG) wird die Zeit gemessen, die der Patient braucht, um:</p> <ul style="list-style-type: none"> a) Von einem Stuhl aufzustehen, 3 Meter zu gehen, umzudrehen, 3 Meter zurückzugehen und sich auf dem Stuhl hinzusetzen b) Von einem Stuhl aufzustehen und 3 Meter zu gehen c) Es werden die Anzahl der Schritte gezählt, die der Patient benötigt um 3 Meter zu gehen
<p>20. Quale delle seguenti condizioni può essere segno di atassia cerebellare?</p> <ul style="list-style-type: none"> a) Disartria, nistagmo, tremore intenzionale b) Afasia, emianopsia, rigidità muscolare c) Diplopia, parestesia, ipotonia 	<p>20. Welcher der folgenden Zustände kann ein Anzeichen für eine Kleinhirntaxie sein?</p> <ul style="list-style-type: none"> a) Dysarthrie, Nystagmus, Intentionstremor b) Aphasie, Hemianopsie, Rigor c) Diplopie, Parästhesie, Hypotonie

Concorso fisioterapista - Wettbewerb Physiotherapeut/in

<p>21. 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>21. 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>22. La Corea di Huntington è una malattia:</p> <p>a) Idiopatica b) Metabolica c) Genetica</p>	<p>22. Die Krankheit Corea Huntington ist:</p> <p>a) Idiopathisch b) Metabolisch c) Genetisch bedingt</p>
<p>23. 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>23. Welcher ist der Kennmuskel der Nervenwurzel C7?</p> <p>a) Musculus Deltoideus b) Musculus Triceps brachii c) Musculus Biceps brachii</p>
<p>24. 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>24. 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>25. 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>25. 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>26. La struttura delle meningi dall'esterno verso l'interno è:</p> <p>a) Dura Madre, Aracnoide, Pia Madre b) Dura Madre Mater, Pia Madre, Aracnoide c) Pia Madre, Aracnoide, Dura Madre</p>	<p>26. Der Aufbau der Hirnhäute von außen nach innen ist:</p> <p>a) Dura Mater, Arachnoidea, Pia Mater b) Dura Mater, Pia Mater, Arachnoidea c) Pia Mater, Arachnoidea, Dura Mater</p>
<p>27. La frattura da stress più comune del piede è sul:</p> <p>a) Metatarso b) Calcagno c) Falange digitale distale</p>	<p>27. Die häufigste Stressfraktur des Fußes ist:</p> <p>a) Metatarsale b) Calcaneus c) Distale phalanx digitorum</p>

Concorso fisioterapista - Wettbewerb Physiotherapeut/in

<p>28. 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>28. 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>29. Il muscolo infrascapolare è innervato da:</p> <ul style="list-style-type: none"> a) Nervo soprascapolare b) Nervo ascellare c) Nervo toracico lungo 	<p>29. Der Musculus infraspiantus ist innerviert vom:</p> <ul style="list-style-type: none"> a) Nervus suprascapularis b) Nervus axillaris c) Nervus thoracicus longus
<p>30. 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>30. 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>31. 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>31. 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 Dorsalapponeurose c) Die Interphalangealgelenke und die Kapselstrukturen der proximalen Fingergelenke

Concorso fisioterapista - Wettbewerb Physiotherapeut/in

<p>32. 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> <p>a) Musculus abductor pollicis, Musculus extensor pollicis longus, Musculus brachioradialis</p> <p>b) Musculus flexor digitorum profundus, Musculus palmaris longus, Musculus extensor digiti minimi</p> <p>c) Musculus opponens pollicis, Musculus adductor pollicis, Musculi thenares, musculus 1° interosseus</p>	<p>32. Welche Muskeln sollten bei der Behandlung der Rhizarthrose gezielt gefördert werden, um die Stabilität und Funktion des Daumensattelgelenks zu verbessern?</p> <p>a) Musculus abductor pollicis, Musculus extensor pollicis longus, Musculus brachioradialis</p> <p>b) Musculus flexor digitorum profundus, Musculus palmaris longus, Musculus extensor digiti minimi</p> <p>c) Musculus opponens pollicis, Musculus adductor pollicis, Musculi thenares, musculus 1° interosseus</p>
<p>33. Quale dei seguenti questionari valuta l'attività degli arti superiori?</p> <p>a) DIUE (Disability Index of Upper Extremity)</p> <p>b) WOMAC (Western Ontario and McMaster Universities Osteoarthritis Index)</p> <p>c) DASH ((Disabilities of the Arm, Shoulder and Hand)</p>	<p>33. Welches ist ein Fragebogen zur Beurteilung der Aktivitäten der oberen Extremität?</p> <p>a) DIUE (Disability Index of Upper Extremity)</p> <p>b) WOMAC (Western Ontario and McMaster Universities Osteoarthritis Index)</p> <p>c) DASH (Disabilities of the Arm, Shoulder and Hand)</p>
<p>34. Un test per sospette lesioni meniscale è:</p> <p>a) Lachmann Test</p> <p>b) McMurry Test</p> <p>c) Pivot Test</p>	<p>34. Ein Test bei Verdacht auf eine Mensikläsion ist:</p> <p>a) Lachmann Test</p> <p>b) McMurry Test</p> <p>c) Pivot Test</p>
<p>35. Quale misura è appropriata in caso di plagiocefalia posizionale in un neonato di 2 mesi?</p> <p>a) Istruzioni sul handling per i genitori</p> <p>b) Posizionare il bambino in posizione prona durante il sonno</p> <p>c) L'unica misura efficace per la plagiocefalia posizionale è la terapia con il caschetto di rimodellamento cranico</p>	<p>35. Welche Maßnahme ist zielführend bei einer lagebedingten Plagiocephalie bei einem Säugling mit 2 Monaten</p> <p>a) Eine Anleitung der Eltern für das Handling</p> <p>b) Positionierung des Kindes beim Schlafen auf dem Bauch</p> <p>c) Die einzige zielführend Maßnahme bei einer lagebedingten Plagiocephalie stellt die Helmtherapie dar</p>
<p>36. 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</p> <p>b) Piede equino, valgo, supinato con l'avampiede in adduzione</p> <p>c) Piede equino, varo, pronato con l'avampiede in adduzione</p>	<p>36. Welche Merkmale muss der Klumpfuß haben?</p> <p>a) Spitzfuß, Hohlfuß, Varismus und Supination mit Adduktion des Vorfußes</p> <p>b) Spitzfuß, Valgus, Supination mit dem Vorfuß in Adduktion</p> <p>c) Spitzfuß, Varismus, Pronation, mit dem Vorfuß in Adduktion</p>
<p>37. Qual è la caratteristica principale di un piede a talo-valgo nel neonato?</p> <p>a) Eccessiva flessione plantare e limitata dorsiflessione</p> <p>b) Eccessiva dorsiflessione e limitata flessione plantare</p> <p>c) Una posizione pronunciata in varismo</p>	<p>37. Welches ist das Hauptmerkmal eines Hackenfußes:</p> <p>a) Eine übermäßige Plantarflexion und eine eingeschränkte Dorsalflexion</p> <p>b) Eine übermäßige Dorsalextension und eine eingeschränkte Plantarflexion</p> <p>c) Eine ausgeprägte Varusstellung</p>

Concorso fisioterapista - Wettbewerb Physiotherapeut/in

<p>38. 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>38. 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>39. 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>39. 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>40. La sindrome die Osgood Schlatter è un'osteocondrosi:</p> <p>a) Del calcagno b) Della tuberosità tibiale c) Dei corpi delle vertebrali dorsali</p>	<p>40. Das Osgood-Schlatter-Syndrom ist eine Osteochondrose</p> <p>a) Des Calcaneus b) Der Tuberositas tibialis c) Der Brustwirbelsäule</p>
<p>41. 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>41. Welche der folgenden Pathologien ist keine genetische Erkrankung?</p> <p>a) Spinale Muskelatrophie b) Infantile Cerebrale Parese c) Muskeldystrophie Typ Duchenne</p>
<p>42. 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>42. 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>43. 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>43. Welcher der folgenden neonatalen Reflexe verschwindet physiologisch zuletzt?</p> <p>a) Asymmetrischer tonischer Nackenreflex b) Plantarer Greifreflex c) Moro-Reflex</p>

Concorso fisioterapista - Wettbewerb Physiotherapeut/in

<p>44. Quali segmenti vertebrali sono più frequentemente colpiti dalla malattia di Scheurmann?</p> <p>a) La colonna vertebrale toracica b) Il tratto toracolombare c) La colonna vertebrale lombare</p>	<p>44. 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>45. 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>45. 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>
<p>46. Perché la fisioterapia dopo la riduzione della spasticità indotta dai farmaci con la tossina botulinica dovrebbe essere eseguita di norma nei pazienti con paralisi cerebrale infantile (PCI) in età evolutiva?</p> <p>a) Per eliminare completamente l'accorciamento strutturale dei muscoli nella fase di riduzione temporanea del tono muscolare b) Il trattamento con tossina botulinica elimina la necessità di fisioterapia c) Per aiutare i pazienti ad apprendere nuovi schemi di movimento durante la fase di riduzione temporanea del tono muscolare</p>	<p>46. Warum sollte Physiotherapie nach medikamentöser Spastikreduktion mit Botulinumtoxin bei Patienten mit infantiler cerebraler Parese (ICP) im Entwicklungsalter in der Regel erfolgen:</p> <p>a) Um die strukturelle Verkürzung der Muskeln in der Phase der temporären Reduktion des Muskeltonus vollständig zu beseitigen b) Eine Behandlung mit Botulinumtoxin macht die Physiotherapie überflüssig c) Um die Patienten in der Phase der temporären Reduktion des Muskeltonus beim Erlernen neuer Bewegungsmuster zu unterstützen</p>
<p>47. Quale unità di misura indica uno scolometro?</p> <p>a) Grado di rotazione della colonna vertebrale b) Centimetri di curvatura della colonna vertebrale c) Percentuale di deviazione/ Angolo Cobb della colonna vertebrale</p>	<p>47. Welche Einheit zeigt ein Skoliometer an?</p> <p>a) Grad der Wirbelsäulenrotation b) Zentimeter der Wirbelsäulenkrümmung c) Prozentuale Abweichung/ Cobb-Winkel der Wirbelsäulenkrümmung</p>
<p>48. Quale test è adatto per valutare la tensione muscolare nei bambini con anomalie neurologiche?</p> <p>a) Gross Motor Function Measure (GMFM) b) Hammersmith Infant Neurological Examination c) Scala di Asworth modificata</p>	<p>48. Welcher Test eignet sich zur Beurteilung der Muskelspannung bei Kindern mit neurologischen Auffälligkeiten?</p> <p>a) Gross Motor Function Measure (GMFM) b) Hammersmith Infant Neurological Examination c) Modifizierte Asworth-Skala</p>
<p>49. Quale deformità dei piedi è tipica dei bambini con sindrome di Down?</p> <p>a) Alluce valgo b) Piede piatto-valgo c) Piede cavo</p>	<p>49. Welche Fehlstellung der Füße ist typisch beim Kind mit Down-Syndrom</p> <p>a) Hallux Valgus b) Knicksenkfüße c) Hohlfüße</p>

Concorso fisioterapista - Wettbewerb Physiotherapeut/in

50. Quale lesione cerebrale si verifica più frequentemente nei neonati prematuri?

- a) Lesione del nervo ottico
- b) Una lesione del cervelletto
- c) Leucomalacia periventricolare

50. Welche Cerebrale Läsion tritt bei Frühgeborenen am häufigsten auf?

- a) Eine Läsion des Nervus Opticus
- b) Eine Läsion des Kleinhirnes
- c) Periventriculäre Leukomalazie