

Ιατρική στις Παραστατικές Τέχνες Τράπεζα ερωτήσεων MCQs

Οδηγός Βαθμολογίας (στις 30 ερωτήσεις)

39-40 = 10

36-38 = 9

32-35 = 8

28-31 = 7

24-27 = 6

20-23 = 5

16-19 = 4

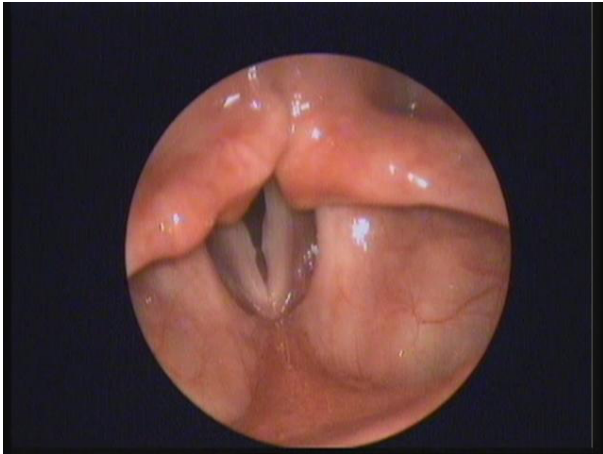
12-15 = 3

Παθήσεις φωνής

1. Λαμβάνοντας υπόψιν το παραπάνω μηχανικό μοντέλο της φωνητικής λειτουργίας, ποιο/ποια από τα παρακάτω παίζουν ρόλο στην αύξηση της πίεσης του αέρα μέσα στο κατώτερο αναπνευστικό σύστημα (υπογλωττιδική πίεση), κατά τη διάρκεια του τραγουδιού;
 - a. Οι μύες του αναπνευστικού συστήματος
 - b. Η μαλακή υπερώα (velum)
 - c. Οι φωνητικές χορδές
 - d. Τα α) και c) μαζί
2. Ποια από τις παρακάτω είναι η πιο χαρακτηριστική διαφορά της τραγουδιστικής σε σχέση με την ομιλούσα φωνή σε επίπεδο σήματος για ένα σταθερό, παρατεταμένο φωνήεν;
 - a. Ο τρόπος μεταβολής της ενέργειας
 - b. Ο τρόπος μεταβολής της θεμελιώδους συχνότητας
 - c. Ο τρόπος μεταβολής του ηχοχρώματος
 - d. Ο τρόπος μεταβολής των formants (μορφικές συχνότητες)
3. Το Φασματογράφημα σε ένα φωνητικό δείγμα, σε σχέση με το Φάσμα, μας δίνει επιπλέον πληροφορία ως προς:
 - a. Την ενέργεια που υπάρχει σε κάθε περιοχή συχνοτήτων κάποια δεδομένη στιγμή
 - b. Τη θεμελιώδη συχνότητα του ήχου
 - c. Τις μεταβολές του ήχου στον χρόνο
 - d. Το πλήθος των αρμονικών
4. Σε ποιο από τα παρακάτω στοιχεία εντοπίζεται η διαφορά που παρουσιάζει το ηχητικό σήμα μεταξύ εύηχων (voiced) και άηχων (unvoiced) φωνημάτων (φωνηέντων ή συμφώνων):
 - a. Στην προσαγωγή/απαγωγή των φωνητικών χορδών
 - b. Στην περιοδικότητα του σήματος
 - c. Στα formants (μορφικές συχνότητες)
 - d. Στο ηχόχρωμα

5. Ποιοι από τους παρακάτω μύες μπορούν να χρησιμοποιηθούν για την αλλαγή της ακουστότητας της φωνής ενός ομιλητή ή τραγουδιστή (ανεξάρτητα από το αν εμπίπτουν στους κανόνες της «ορθής φωνητικής τεχνικής»);
- Οι αρυταινοειδείς και κρικαρυταινοειδείς
 - Το διάφραγμα
 - Οι μύες του φάρυγγα και της μαλακής υπερώας
 - Όλα τα παραπάνω**
6. Ποιο από τα παρακάτω παίζει μεγαλύτερο ρόλο στη μεταβολή και διαμόρφωση του εκάστοτε ηχοχρώματος της φωνής;
- Οι φωνητικές χορδές
 - Το φωνητικό αντηχείο**
 - Το αναπνευστικό σύστημα
 - Όλα τα παραπάνω
7. Ποιος είναι ο κύριος παράγοντας που μας κάνει να ακούμε τη φωνή μας διαφορετικά από ότι την ακούμε σε μια ηχογράφηση;
- Η αγωγή δια του αέρα
 - Η αγωγή δια των οστών**
 - Ψυχολογικοί παράγοντες
 - Ακουστική του χώρου
8. Οι κορυφαίοι επαγγελματίες λυρικοί τραγουδιστές μπορούν να ελέγχουν τη φωνή τους:
- Ακουστικά
 - Κινητικά
 - Μιμητικά
 - Ακουστικά και κινητικά**
9. Ποιο από τα παρακάτω δεν ανήκει στους τομείς του λόγου:
- Ομιλία**
 - Σύνταξη
 - Μορφολογία
 - Σημασιολογία
10. Ποιο από τα παρακάτω δεν είναι υποσύστημα της ομιλίας
- Άρθρωση
 - Προσωδία
 - Αναπνοή
 - Πραγματολογία**
11. Με ποιο από τα παρακάτω δεν σχετίζεται η λειτουργία των φωνητικών χορδών
- Παραγωγή φωνηέντων
 - Παραγωγή ήχων συμφώνων**
 - Διακύμανσης της συχνότητας της ομιλίας
 - Τονισμός λέξεων
12. Μια διαταραχή στην αρθρωτικά κινητικά πρότυπα είναι μια διαταραχή
- Σκέψης
 - Λόγου
 - Ομιλίας**
 - Αντίληψης του ήχου

13. Τραγουδίστρια 45 ετών προσέρχεται με ιστορικό βράγχους φωνής από 6μήνου, εύκολη φωνητική κόπωση και περιορισμό του φωνητικού της εύρους στις υψηλές συχνότητες. Κατά τη λαρυγγοσκόπηση παρατηρείται η παρακάτω εικόνα:



Η πιο σωστή αντιμετώπιση είναι:

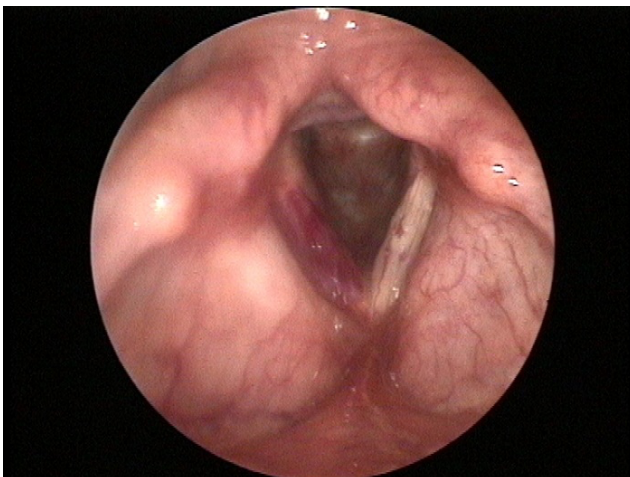
- a. Αφωνία για 1 εβδομάδα και επανεξέταση
 - b. Λογοθεραπεία**
 - c. Αφαίρεση των βλαβών, ταυτόχρονα, με χρήση laser
 - d. Αφαίρεση της μία βλάβης μόνο, και επανεπέμβαση μετά από 3 μήνες
14. Σε ότι αφορά τους πολύποδες των φωνητικών χορδών:
- a. Μπορεί να προκαλέσουν δύσπνοια
 - b. Υπάρχει οίδημα στην περιοχή του φωνητικού συνδέσμου
 - c. 20% των μισχωτών πολυπόδων υποχωρεί με λογοθεραπεία
 - d. Η βασική αντιμετώπιση είναι χειρουργική**
15. Τραγουδιστής 35 ετών προσέρχεται με οξύ πόνο στον λάρυγγα και δυσφωνία κατά τη διάρκεια μουσικής παράστασης. Κατά τη λαρυγγοσκόπηση παρατηρείται ενδοχορδική αιμορραγία στη δεξιά φωνητική χορδή. Η σωστότερη αντιμετώπιση είναι:
- a. Πλήρης αφωνία για 2-3 ημέρες εισπνοές υδρατμών**
 - b. Πλήρης αφωνία για 2-3 ημέρες και χορήγηση εκνεφώματος κορτιζόνης
 - c. Λογοθεραπεία μετά από 24 ώρες και οικονομία φωνής για 1 εβδομάδα
 - d. Άμεση χειρουργική αφαίρεση του αιματώματος για την αποφυγή δημιουργίας ίνωσης
16. Ο περιορισμός του φωνητικού εύρους στις υψηλές νότες κατά το τραγούδι σε χαμηλή ένταση φώνησης είναι χαρακτηριστικό:
- a. Πολύποδα φωνητικών χορδών
 - b. Οιδήματος των φωνητικών χορδών**
 - c. Παράλυσης φωνητικής χορδής
 - d. Κύστης φωνητικής χορδής

17. Γυναίκα ηθοποιός 55 ετών, καπνίστρια, προσέρχεται με ιστορικό βράγχους φωνής από 20ετίας το οποίο σταδιακά επιδεινώνεται, ενώ η φωνή της ακούγεται πιο ‘μπάσα’. Κατά τη λαρυγγοσκόπηση παρατηρείται η παρακάτω εικόνα.



Η διάγνωση είναι:

- a. Χρόνια λαρυγγίτιδα
 - b. Φωνητικά κομβία
 - c. Πολύποδες φωνητικών χορδών
 - d. Οίδημα Reinke**
18. Rock τραγουδιστής 45 ετών προσέρχεται με ιστορικό αιφνίδιας έναρξης δυσφωνίας από 24ώρου, η οποία εμφανίστηκε κατά τη διάρκεια συναυλίας, την οποία αναγκάστηκε να διακόψει. Κατά τη λαρυγγοσκόπηση παρατηρείται η παρακάτω εικόνα:



Ο ασθενής έχει προγραμματίσει μία ακόμη συναυλία για την επόμενη ημέρα. Ποιο από τα παρακάτω είναι σωστό:

- a. Η βλάβη βρίσκεται στο χώρο του Reinke
- b. Δεν συνίσταται αφωνία για να μην δημιουργηθεί ίνωση και ουλή στην περιοχή της βλάβης
- c. Η παράσταση της επόμενης ημέρας θα πρέπει να ακυρωθεί**
- d. Θα μπορέσει να τραγουδήσει και πάλι μετά την πλήρη υποχώρηση της βλάβης, τουλάχιστον από το ελεύθερο χείλος της φωνητικής χορδής.

19. Ηθοποιός 40 ετών προσέρχεται με ιστορικό λοίμωξης του ανώτερου αναπνευστικού από 48ώρου, ήπιο μη παραγωγικό βήχα και βράγχος φωνής. Η πιο σωστή αντιμετώπιση συνίσταται σε:

- a. Πλήρη αφωνία για 1 ημέρα και κατόπιν οικονομία φωνής για μερικές μέρες μόνο
- b. Πλήρη αφωνία για 1 ημέρα, οικονομία φωνής για 5 ημέρες και χορήγηση εισπνοών νεφελώματος κορτιζόνης για το ίδιο χρονικό διάστημα.
- c. Πλήρη αφωνία για 5 ημέρες και χορήγηση αμοξυκιλλίνης για το ίδιο χρονικό διάστημα.
- d. Πλήρη αφωνία για 5 ημέρες, χορήγηση εισπνοών νεφελώματος κορτιζόνης και αμοξυκιλλίνης για το ίδιο χρονικό διάστημα.

20. Τι από τα παρακάτω είναι σωστό:

- a. Η ανθρώπινη ανατομία είναι κοινή για όλους τους ανθρώπους. Για έναν δάσκαλο τραγουδιού χρειάζεται να γνωρίζει τις βασική δομή της ανατομίας και της φυσιολογίας που αφορά στη φωνή.
- b. Η ανθρώπινη ανατομία είναι κοινή για όλους τους ανθρώπους παρόλα αυτά κάθε καλλιτέχνης χρειάζεται να αντιμετωπίζεται εξατομικευμένα.
- c. Η διδασκαλία τραγουδιού στηρίζεται κατά πολύ στην ενσυναίσθηση.

d. Όλα τα παραπάνω

21. Τι από τα παρακάτω είναι σωστό:

- a. Η σχέση Δασκάλου τραγουδιού-ΩΡΛ- Λογοθεραπευτή είναι μια σχέση αλληλεπίδρασης που βασίζεται σε κοινή φιλοσοφία με στόχο τον υγιή και ικανοποιημένο καλλιτέχνη
- b. Ο ΩΡΛ αποφασίζει για τη διαδικασία αντιμετώπισης του περιστατικού και τα άλλα δύο μέλη ακολουθούν τις οδηγίες του.
- c. Ο καθένας από τα τρία μέλη γνωρίζοντας τα όρια του τομέα απασχόλησης του δείχνει σεβασμό στην εργασία των άλλων και δεν παρεμβαίνει

d. Το α) και το c)

22. Τι από τα παρακάτω είναι σωστό:

- a. Οι διαφορετικές τεχνικές στο τραγούδι εξυπηρετούν τις διαφορετικές πολιτισμικές ανάγκες και παραδόσεις των λαών
- b. Οι τεχνικές στο τραγούδι βρέθηκαν για να ικανοποιήσουν τα ακούσματα του κοινού
- c. Η ενορχήστρωση, το κείμενο και η γλώσσα είναι βασικά σημεία αναφοράς που αφορούν στις διαφορές των τεχνικών στο τραγούδι

d. Όλα τα παραπάνω

23. Ποιος από τους παρακάτω είναι παράγοντας που ΔΕΝ επηρεάζει την ορθή προσαγωγή των φωνητικών πτυχών με άμεσο τρόπο;

- a. «Κακή» στάση σώματος
- b. Μυϊκή ένταση/σφίξιμο αρθρωτών
- c. Ελλιπής ακουστική ανατροφοδότηση
- d. Υπερβολική υπογλωττιδική πίεση

24. Ποιο από τα παρακάτω είναι το ποιο πλήρες και αληθές:

- a. Ο λυρικός τραγουδιστής είναι μουσικό όργανο
- b. Ο λυρικός τραγουδιστής είναι ερμηνευτής
- c. Ο λυρικός τραγουδιστής είναι μουσικό όργανο και ερμηνευτής
- d. Ο λυρικός τραγουδιστής είναι μουσικό όργανο, ερμηνευτής και ο πλέον αντικειμενικός ακροατής της φωνής του

25. Ποια από τις παρακάτω συνθήκες πιστεύετε ότι έχει την πιο αρνητική επίδραση στους σημερινούς Λυρικούς Τραγουδιστές, σε σύγκριση με τους αντίστοιχους του 19ου αιώνα:
- Οι απαιτήσεις για ένταση ήχου
 - Ο σύγχρονος τρόπος ζωής
 - Οι απαιτήσεις για ευληπτότητα του κειμένου
 - Οι συνθήκες εργασίας
26. Ποιο από τις παρακάτω διαταραχές επικοινωνίας είναι διαταραχή λόγου:
- Αφασία
 - Δυσarthρία
 - Δυσφωνία
 - Δυσπραξία
27. Ποιο από τους παρακάτω κλάδους μελετά την παραγωγή των ήχων
- Γραμματική
 - Μορφολογία
 - Φωνητική
 - Πραγματολογία
28. Με ποιο από τα παρακάτω σχετίζεται η λειτουργία των φωνητικών χορδών
- Παραγωγή ερωτήσεων
 - Παραγωγή άηχων συμφώνων
 - Αντήχηση της φωνής
 - Αριθμός αναπνοών ανά λεπτό
29. Διαταραχή στο λόγο δεν μπορεί να είναι μια διαταραχή
- Σύνταξης
 - Σημασιολογίας
 - Αναπνοής
 - Πραγματολογίας

Μυοσκελετικές παθήσεις

- 30. Ποια παράμετρος δεν επηρεάζει την παραγόμενη από το μυ δύναμη;**
- Εμβαδό εγκάρσιας διατομής
 - Επιστράτευση (αριθμός ενεργοποιημένων) κινητικών μονάδων
 - Μήκος των τενόντων του
 - Συγχρονισμός των κινητικών μονάδων
- 31. Η συστηματική άσκηση των μυών μπορεί να επηρεάσει:**
- το μυοτατικό αντανακλαστικό
 - τον ρυθμό επιστράτευσης των κινητικών μονάδων τους
 - το ρυθμό παραγωγής της μέγιστης δύναμης
 - όλα τα παραπάνω
- 32. Επιλέξτε τη σωστή απάντηση:**
- Με την συστηματική άσκηση για τη βελτίωση της μυϊκής δύναμης, οι μεταβολές στην ηλεκτρομυογραφική δραστηριότητα του ασκηθέντος μυός εμφανίζονται μετά τις μεταβολές στο μέγεθός του
 - Η διέγερση των τενοντίων οργάνων Golgi σε έναν μυ έχει ως αποτέλεσμα τη αποστολή διεγερτικών σημάτων (συστολής) σε αυτόν
 - Τα τενόντια όργανα Golgi διεγείρονται με τη διάταση και όχι με τη συστολή του μυός
 - Η διάταση των μυϊκών ατράκτων έχει ως αποτέλεσμα τη αύξηση της παραγόμενης δύναμης από το μυ
- 33. Βελτίωση της δυστονίας της άκρας χείρας μπορεί να επιτευχθεί σε σημαντικό αριθμό ασθενών με τη χρήση**
- Πρεδνιζολόνης
 - Botulinum toxin
 - IL-6
 - Ανοσοσφαιρίνης
- 34. Που εντοπίζονται οι περισσότεροι τραυματισμοί στους χορευτές;**
- την ποδοκνημική άρθρωση
 - Στην άρθρωση του γόνατος
 - Στην οσφυϊκή χώρα
 - Στους πρόσθιους μηριαίους;
- 35. Ποιος παράγων επηρεάζει αρνητικά τα επίπεδα οστεοπόρωσης;**
- Η παχυσαρκία
 - Η πρόσληψη βιταμίνης Α
 - Το κάπνισμα
 - Η σχέση λευκών και ερυθρών μυϊκών ινών
- 36. Ποιος είναι ο πλέον ενδεδειγμένος τρόπος εκγύμνασης για την προστασία των οστών;**
- Ασκήσεις δύναμης
 - Ασκήσεις ευκαμψίας
 - Ασκήσεις ισορροπίας
 - Ασκήσεις αντοχής

37. Στον πιανίστα ποιοι μύες ενεργοποιούνται συνήθως και είναι δυνατόν να τραυματιστούν;

- a. Οι μυς της άκρας χείρας
- b. Οι μυς του αντιβραχίου
- c. Οι μυς του ώμου
- d. Όλοι οι παραπάνω

38. Το σύνδρομο του καρπιαίου σωλήνα

- a. Προκαλείται από πίεση του κερκιδικού νεύρου στον καρπιαίο σωλήνα
- b. Προκαλεί αιμοδία/ή και πόνο στην περιοχή του μικρού και του παράμεσου δακτύλου
- c. Τις περισσότερες φορές είναι ιδιοπαθής αλλά σχετίζεται με επαναλαμβανόμενες κινήσεις του καρπού και της άκρας χειρός
- d. Οφείλεται συνήθως σε οίδημα του ελύτρου των τενόντων των εκτεινόντων μυών του καρπού.

39. Στην τενοντοθυλακίτιδα De Quervain, ποιο από τα παρακάτω είναι ΛΑΘΟΣ:

- a. Οφείλεται σε πάχυνση των τενόντων και των αρθρικών ελύτρων του βραχύ εκτεινών τον αντίχειρα μυ και του μακρύ απαγωγέα του αντίχειρα μυ
- b. Το κύριο σύμπτωμα είναι πόνος στην άρθρωση του καρπού και του αντίχειρα.
- c. Τα συμπτώματα είναι εντονότερα το πρωί
- d. Το σημείο Finkelstein είναι θετικό (πόνος στην ωλένια απόκλιση του καρπού με το αντίχειρα σε κάμψη μέσα στην παλάμη)

40. Πιανίστας 57 ετών προσέρχεται με την παρακάτω κλινική εικόνα. Η πιο πιθανή διάγνωση είναι:



- a. Τενοντοθυλακίτιδα De Quervain
- b. Σύνδρομο καρπιαίου σωλήνα
- c. Σύσπαση Dupuytren
- d. Γαγγλιακή κύστη

41. Στη σύσπαση Dupuytren ισχύουν τα παρακάτω ΕΚΤΟΣ από:

- a. Είναι πιο συχνή στους άνδρες
- b. Είναι πιο συχνή μετά την ηλικία των 45 ετών
- c. Προσβάλλει συνήθως τον αντίχειρα και τον δείκτη
- d. Είναι πιο συχνή σε ασθενείς με σακχαρώδη διαβήτη

42. Έντονη σύσπαση των καμπτηρών του καρπού και των δάκτυλων μπορεί να δημιουργήσει:
- Κάταγμα φάλαγγας
 - Εξάρθρωση μετακαρπο-φαλαγγικής άρθρωσης
 - Επικονδυλίτιδα στον αγκώνα
 - Γάγγλια καρπού
43. Για ποιο λόγο πρέπει να τοποθετούμε το αναλόγιο στο κατάλληλο ύψος;
- Για να μην πέφτουν οι παρτιτούρες
 - Για να μην καταπονείται η όραση
 - Για να διατηρείται σωστή η στάση του σώματος
 - Το b και c.
44. Η σύσπαση των σκαληνών μυών του τραχήλου μπορεί να δημιουργήσουν πρόβλημα:
- Στην αναπνευστική λειτουργία
 - Στους τένοντες του άνω άκρου
 - Στο βραχιόνιο πλέγμα
 - Στην καρωτίδα
45. Ποια από τις παρακάτω ανατομικές περιοχές εμπλέκεται πιο συχνά σε τραυματισμούς σε χορευτές;
- Η αυχενική μοίρα της σπονδυλικής στήλης
 - Η οσφυϊκή μοίρα της σπονδυλικής στήλης
 - Το ισχίο
 - Το γόνατο
46. Ο χρόνος επούλωσης μία μυϊκής θλάσης πρώτου βαθμού είναι:
- 0-3 ημέρες
 - 0-2 εβδομάδες
 - 2-4 εβδομάδες
 - 1-2 μήνες
47. Μία από τις πιο συχνές αιτίες οσφυαλγίας στους χορευτές είναι:
- Η δυσλειτουργία της Ιερο-λαγονίου άρθρωσης
 - Κήλη μεσοσπονδύλιου δίσκου στο επίπεδο O4-O5
 - Κήλη μεσοσπονδύλιου δίσκου στο επίπεδο O5-I1
 - Οστεοαρθριτικές αλλοιώσεις στην οσφυϊκή μοίρα της σπονδυλικής στήλης
48. Ένας χορευτής παραπονείται για πόνο στο δεξιό του κάτω άκρο που φτάνει μέχρι το γόνατο τις τελευταίες 6 εβδομάδες. Η κλινική εξέταση του χορευτή πρέπει να συμπεριλάβει:
- Εξέταση του δεξιού γόνατος
 - Εξέταση του δεξιού ισχίου
 - Εξέταση της δεξιάς ιερο-λαγονίου άρθρωσης
 - Όλα τα ανωτέρω
49. Μια χορεύτρια αισθάνθηκε πόνο και αίσθημα ότι 'κάτι σχίζεται' στο αριστερό της γόνατο μετά από ένα ψηλό πήδημα μετά το οποίο προσγειώθηκε με κακή τεχνική. Αισθάνεται ότι το γόνατο της 'φεύγει από την θέση του' όταν περπατάει. Η πιο πιθανή αιτία των συμπτωμάτων της είναι:
- Κάταγμα επιγονατίδας
 - Συνδεσμική κάκωση του γόνατος
 - Κάταγμα κνήμης
 - Κάταγμα μηριαίου

50. Σε ότι αφορά τη δυστονία στους μουσικούς;, ποιο από τα παρακάτω είναι ΛΑΘΟΣ:
- Εμφανίζεται πολύ συχνότερα απ' ότι στον γενικό πληθυσμό (1:100)
 - Το πιθανότερο όριο έκθεσης είναι 10000 ώρες εξάσκησης
 - Η παθοφυσιολογία αφορά βλάβες στο επίπεδο των νευρομυϊκών συνάψεων
 - Δυστονία στην άκρα χείρα παρατηρείται πιο συχνά σε μουσικούς που παίζουν πιάνο ή πλήκτρα
51. Ένας χορευτής έχει πόνο και οίδημα στο πίσω μέρος του αριστερού του ποδιού, επάνω από την πτέρνα, τις τελευταίες 2 μέρες. Είχε ένα πολύ επώδυνο ατύχημα και προσγειώθηκε με κακή τεχνική στα δάκτυλα του ποδιού του, και αισθάνθηκε κάτι 'να σχίζεται'. Δεν μπορεί να περπατήσει και δεν μπορεί να σταθεί στις μύτες των δακτύλων του αριστερού του ποδιού. Η πιο πιθανή αιτία των συμπτωμάτων του είναι:
- Ρήξη μηνίσκου του αριστερού γόνατος
 - Κάκωση οσφυϊκής μοίρας με ερεθισμό του ισχιακού νεύρου
 - Ρήξη Αχιλλείου τένοντα
 - Συνδεσμική κάκωση του αριστερού γόνατος
52. Μια χορεύτρια παραπονείται για πόνο στο δεξί της πόδι, λίγο πιο πίσω από το τρίτο δάκτυλο, εδώ και 4 εβδομάδες. Δεν θυμάται να είχε κάποιο ατύχημα, αλλά τους τελευταίους 3 μήνες αύξησε την ένταση των προπονήσεων της σημαντικά και απότομα. Η πιο πιθανή αιτία του προβλήματος της είναι:
- Κάκωση τετρακέφαλου
 - Κάταγμα μεταταρσίου από καταπόνηση
 - Θλάση γαστροκνήμιου
 - Κάκωση επιγονατιδικού τένοντα
53. Ένας χορευτής έχει πόνο και πρήξιμο στο πίσω μέρος του αριστερού του ποδιού, επάνω από το κόκαλο της φτέρνας, τις τελευταίες 2 μέρες. Είχε ένα πολύ επώδυνο ατύχημα και προσγειώθηκε με κακή τεχνική στα δάκτυλα του ποδιού του. Αισθάνθηκε κάτι 'να σχίζεται'. Δεν μπορεί να περπατήσει και δεν μπορεί να σταθεί στις μύτες των δακτύλων του αριστερού του ποδιού. Η πιο πιθανή αιτία των συμπτωμάτων του είναι,
- Ρήξη μηνίσκου του αριστερού γόνατος
 - Κάκωση οσφυϊκής μοίρας με ερεθισμό του ισχιακού νεύρου
 - Ρήξη Αχιλλείου τένοντα
 - Συνδεσμική κάκωση του αριστερού γόνατος
54. Μια χορεύτρια παραπονείται για πόνο στο δεξί της πόδι, λίγο πιο πίσω από το τρίτο δάκτυλο, εδώ και 4 εβδομάδες. Δεν θυμάται να είχε κάποιο ατύχημα, αλλά τους τελευταίους 3 μήνες αύξησε την ένταση των προπονήσεων της σημαντικά και απότομα. Η πιο πιθανή αιτία του προβλήματος της είναι:
- Κάκωση τετρακέφαλου
 - Κάταγμα μεταταρσίου από καταπόνηση
 - Θλάση γαστροκνήμιου
 - Κάκωση επιγονατιδικού τένοντα
55. Έντονη σύσπαση των καμπτηρών του καρπού και των δακτύλων μπορεί να δημιουργήσει:
- Κάταγμα φάλαγγας
 - Εξάρθρωση μετακαρπο-φαλαγγικής άρθρωσης
 - Επικονδυλίτιδα στον αγκώνα
 - Γάγγλια καρπού

- 56. Στον πιανίστα ποιοι μύες ενεργοποιούνται συνήθως και είναι δυνατόν να τραυματιστούν?**
- Οι μύες του χεριού
 - Οι μύες του αντιβραχίου
 - Οι μύες του ώμου
 - Όλοι οι παραπάνω μύες**
- 57. Οι μυοσκελετικές διαταραχές σε επαγγελματίες μουσικούς:**
- Δεν επηρεάζουν την ικανότητα να ασκούν το επάγγελμά τους
 - Απολαμβάνουν τις ίδιες αντιμετώπισης ανεξαρτήτως πεδίου ενασχόλησης
 - Παρουσιάζονται συνήθως λόγω υπέρχρησης**
 - Αναφέρονται από λιγότερο από τους μισούς επαγγελματίες στην διάρκεια της καριέρας τους
- 58. Ο πόνος:**
- Αποτελεί κεντρομόλο ερέθισμα
 - Δεν επηρεάζεται από την ψυχική σφαίρα
 - Υπηρετεί ένα προστατευτικό μηχανισμό στην οξεία φάση**
 - Είναι ευθέως αναλόγως με το είδος της βλάβης
- 59. Μυϊκή ανισορροπία δεν σημαίνει μόνο μυϊκή αδυναμία αλλά και:**
- Απώλεια αισθητικότητας
 - Τροποποίηση στην αλληλουχία ενεργοποίησης των μυϊκών ομάδων**
 - Πόνος που αυξάνει με την δραστηριότητα
 - Εμφάνιση δυστονίας δευτερογενώς
- 60. Οι δυστονίες**
- Δεν παρουσιάζονται σε κανενός είδους αρθρογραφία πριν το 20ο αιώνα
 - Αφορούν μόνο μυϊκές και όχι νευρωνικές αλλαγές
 - Είναι αποτέλεσμα της ενίσχυσης της εκλεκτικής αναχαίτισης των νευρωνικών σημάτων
 - Η εμβιομηχανική του κύριου μουσικού οργάνου ενασχόλησης σχετίζεται άμεσα με την ανατομική περιοχή εμφάνισης**
- 61. Οι επαγγελματίες χορευτές**
- Παρουσιάζουν κοινό αναπνευστικό προφίλ ανεξάρτητα με το είδος χορού που δραστηριοποιούνται
 - Ο συχνότερος τραυματισμός που αναφέρουν είναι στην οσφυϊκή μοίρα της Σ.Σ.
 - Αναφέρουν σπανιότατα θλάσεις του ημιτενοντώδη μύ
 - Η τενοντοπάθεια του μακρού καμπτήρα του μεγάλου δακτύλου αποτελεί αποτελεί μια από τις συχνότερες μυοσκελετικές παθολογίες**
- 62. Ως παράγοντες που αυξάνουν τον κίνδυνο τραυματισμού δεν αναφέρεται:**
- Η ηλικία
 - Το φύλο
 - Τις επαγγελματικές μετακινήσεις**
 - Το περιβάλλον εργασίας
- 63. Η Φυσικοθεραπευτική προσέγγιση σε επαγγελματίες χορευτές:**
- Ακολουθεί ειδικές δοσολογίες θεραπευτικής άσκησης**
 - Δεν παρέχει μια λειτουργική διάγνωση
 - Δεν εξετάζει τον νευρομυϊκό συντονισμό παρά μόνο τη μυϊκή δύναμη
 - Δεν έχει αναπτύξει προγράμματα πρόληψης επανατραυματισμού

- 64. Η ικανότητα των χορευτών για ισορροπία σε εξαιρετικές συνθήκες:**
- Βασίζεται κυρίως σε αιθουσαία και όχι ιδιοδεκτικά ερεθίσματα
 - Αποτελέσει την αφορμή για την αντίχνευση του μηχανισμού αντιρρόπησης των αιθουσαίων διαταραχών
 - Αφορά την υπέρμετρη ενίσχυση του ελέγχου αντίληψης
 - αφορά τον υψηλότερο συντονισμό ανάμεσα σε οσφυϊκή μοίρα της Σ.Σ. και της ωμικής ζώνης
- 65. Οι Μυοσκελετικές Διαταραχές σε Επαγγελματίες Καλλιτέχνες**
- Αναφέρονται σε μόνο σε πόνο αδυναμία και απώλεια αισθητικότητας
 - Αναφέρεται μόνο σε τραύματα
 - Δεν επηρεάζεται από το ρεπερτόριο του καλλιτέχνη
 - Επηρεάζεται από εγγενείς παράγοντες και εξωγενείς παράγοντες
- 66. Οι επαγγελματίες μουσικοί Συμφωνικής Ορχήστρας στην Ελλάδα σε μελέτη σχετικά με τον επιπολασμό των μυοσκελετικών διαταραχών απάντησαν στην πλειοψηφία τους ότι :**
- Δεν έχουν σοβαρούς τραυματισμούς στην καριέρα τους
 - Συμμετέχουν σε κάποιου είδους σωματική άσκηση
 - δεν έχει ενημερωθεί ποτέ για τους πιθανούς μυοσκελετικούς τραυματισμούς
 - έχει ζητήσει αναρρωτική άδεια εξαιτίας μιας μυοσκελετικής διαταραχής
- 67. Σχετικά με τους παράγοντες κινδύνου για την εμφάνιση μυοσκελετικών τραυματισμών στους χορευτές:**
- Η νευρική ανορεξία επηρεάζει κατά πολύ την εμφάνιση καταγμάτων καταπόνησης
 - Μυοσκελετικός τραυματισμός την ίδια σεζόν δεν αυξάνει τον κίνδυνο επανατραυματισμού
 - Δεν ανήκει το περιβάλλον εργασίας και ο ρουχισμός
 - Η προσθήκη αερόβια άσκηση στο εβδομαδιαίο τους πρόγραμμα δεν συμβάλει στην μείωση τους
- 68. Η απώλεια μυϊκής μάζας που παρατηρείται στον άνθρωπο με την πάροδο του χρόνου οφείλεται**
- στην μείωση του αριθμού των μυϊκών ινών; (✓)
 - στην μείωση του μεταβολισμού των μυϊκών ινών;
 - στην μείωση της κυκλοφορίας του αίματος στην μεμβράνη των μυϊκών ινών;
 - σε τίποτα από τα πιο πάνω;
- 69. Στις χορεύτριες, η υγεία των οστών οφείλεται κυρίως**
- Σε παράγοντες που σχετίζονται με την πρόσληψη ενέργειας;
 - Σε παράγοντες που σχετίζονται με την δαπάνη ενέργειας;
 - Σε παράγοντες που σχετίζονται με το ενεργειακό ισοζύγιο;
 - Σε παράγοντες που σχετίζονται με τον σωματότυπο; (✓);

Διαταραχές Ακοής

70. Η ακοή μας εμφανίζει μέγιστη ευαισθησία ως προς την ένταση, στις εξής ζώνες συχνοτήτων:
- 100-500Hz
 - 500-1000Hz
 - 2500-5000Hz
 - 6000Hz-12000Hz
71. Η ακουστότητα ενός τόνου εξαρτάται από:
- Την ένταση
 - Την ένταση και την συχνότητα
 - Την συχνότητα
 - Την ένταση και την χροιά
72. Η νευροαισθητήρια βαρηκοΐα επιδρά:
- α. στην αντίληψη της έντασης κυρίως των μπάσσω
 - β. στην αντίληψη της χροιάς των εγχόρδων
 - γ. στην αντίληψη της ομιλίας
 - δ. στην αντίληψη κυρίως του τονικού ύψους
73. Ποιο από τα παρακάτω είναι πιο ευάλωτα στην βαρηκοΐα από θόρυβο:
- Τριχωτά κύτταρα
 - Η τυμπανική μεμβράνη
 - Το σπειροειδές γάγγλιο
 - Τα οστάρια του μέσου ωτός
74. Η δυσανεξία σε καθημερινούς ήχους, όπως το νερό της βρύσης που τρέχει, πιθανά αφορά το σύμπτωμα :
- Μισοφωνία
 - Υπερακουσία
 - Βαρηκοΐα
 - Διπλακουσία
75. Ποια συνθήκη υποδηλώνει πως ο περιβαλλοντικός θόρυβος βρίσκεται στο κατώφλι των 87 dB A.
- Πρέπει να φωνάξω για να ακουστώ σε κάποιον που κάθεται 0.6 μέτρα μακριά μου.
 - Πρέπει να φωνάξω για να ακουστώ σε κάποιον που κάθεται 1.2 μέτρα μακριά μου.
 - Πρέπει να υψώσω την ένταση της φωνής μου για να ακουστώ σε κάποιον που κάθεται 1.2 μέτρα μακριά μου.
 - Δε χρειάζεται να υψώσω την ένταση της φωνής μου για να ακουστώ καθαρά σε κάποιον που κάθεται 1.2 μέτρα μακριά μου.
76. Για έναν μουσικό, η έκπτωση της ευαισθησίας της ακοής ως προς την συχνότητα επιδρά:
- στην απόλαυση της μουσικής
 - στην ικανότητα να "κουρδίζει" σωστά την φωνή του
 - στην ικανότητα να παίζει πιάνο μόνος (χωρίς ορχήστρα)
 - τα α. και β.

77. Ποια είναι η συχνότερη συμπτωματολογία όσον αφορά την ακοή των μουσικών/τραγουδιστών
- Εμβοές
 - Υπερακουσία
 - Διπλακουσία
 - Παραμόρφωση
78. Ποιοι από τους παρακάτω βρίσκονται σε υψηλότερο κίνδυνο να αναπτύξουν βαρηκοΐα από έκθεση σε μουσική
- Οι έγχορδοι
 - Οι κρουστοί
 - Οι ξύλινοι πνευστοί
 - Οι χάλκινοι πνευστοί
79. Τι από τα παρακάτω είναι σωστά
- Η βαρηκοΐα από έκθεση σε μουσική εμφανίζεται αρχικά με ωταλγία
 - Η βαρηκοΐα από έκθεση σε μουσική είναι η προοδευτική απώλεια της ακοής από χρόνια έκθεση σε υψηλής έντασης μουσική
 - Η βαρηκοΐα από έκθεση σε μουσική είναι η βαρηκοΐα που προκαλείται από κακής ποιότητας ήχο
 - Η βαρηκοΐα από έκθεση σε μουσική προκαλείται απο μουσικά είδη πέραν της κλασικής μουσικής, καθότι σε αυτή δεν υπάρχουν όργανα που ακούγονται με ενίσχυση
80. Ποιο ήταν (πιθανά) το αίτιο της βαρηκοΐας του Beethoven
- Έκθεση σε δυνατή μουσική
 - Ωτοσκλήρυνση
 - Έκθεση με Μόλυβδο
 - Γενετικοί παράγοντες
81. Πόση ώρα επιτρεπόμενης έκθεσης μπορεί να έχει ένας μουσικός αν δεν έχει λάβει μέτρα προστασίας και αν η ένταση της μουσικής είναι στα 100dB (A) με βάση τα κριτήρια του NIOSH
- Έως μία ώρα
 - Έως 45 λεπτά
 - Έως 15 λεπτά
 - Έως 5 λεπτά
82. Ποια/ποιο από τα παρακάτω αποτελούν μέτρα προστασίας για τους επαγγελματίες που ασχολούνται με τη μουσική
- Οι ωτασπίδες με ειδικά φίλτρα
 - Η τοποθέτηση κάποιων οργάνων σε μεγαλύτερο ύψος από τα υπόλοιπα
 - Οι ωτασπίδες από αφρώδες υλικό
 - Το a και b μόνο
83. Ποιο από τα παρακάτω είναι σωστό
- Οι ωτασπίδες είναι ο καλύτερος τρόπος προστασίας των μουσικών
 - Η χρήση ωτασπίδων προστατεύουν την ακοή ανεξάρτητα από την ένταση
 - Η επιλογή της μεθόδου προστασίας πρέπει να γίνεται εξατομικευμένα
 - Οι βαρήκοοί μουσικοί ενδείκνυται να χρησιμοποιούν ωτασπίδες πάντα, ακόμα και όταν δεν εκτίθενται σε μουσική

84. Τι από τα παρακάτω είναι σωστό

- a. Ο μουσικός είναι προτιμότερο να ακούει από ηχεία παρά από in ear monitor
- b. Τα In ear πρέπει να χρησιμοποιούνται μόνο από το ένα αυτί ώστε ο μουσικός να μπορεί να έχει επικοινωνία με τον κόσμο
- c. Τα In ear Monitor είναι εξαιρετικά επικίνδυνα για την ακοή των μουσικών
- d. Μια από τις δυσκολίες που έχουν οι μουσικοί που χρησιμοποιούν In ear είναι η κατευθυντικότητα του ήχου

85. Κάθε πότε θα πρέπει να επισκέπτονται έναν ΩΡΑ ή έναν ακοολόγο οι μουσικοί;

- a. Περίπου κάθε μήνα
- b. Περίπου κάθε χρόνο
- c. Στο τέλος της καριέρας τους
- d. Μόνο εφόσον εμφανίσουν κάποιο σύμπτωμα – διαταραχή της ακοής τους

86. Ποιοι ασθενείς με διαταραχή της ακοής θα πρέπει να αντιμετωπίζονται ως «μουσικοί» με διαταραχή της ακοής;

- a. Μόνο όποιοι ασχολούνται έμμισθα με την μουσική
- b. Μόνο διάσημοι ή/και ταλαντούχοι
- c. Μόνο ενήλικες που ασχολούνται πάνω από 4 χρόνια με την μουσική και δίνουν πάνω από 3 παραστάσεις τον χρόνο και πληρώνονται για αυτό
- d. Όλοι όσοι δηλώνουν πως ασχολούνται με την μουσική και εκτίθενται σε αυτήν

87. Σχετικά με την διαγνωστική προσέγγιση μουσικών που προσέρχονται με κάποια διαταραχή της ακοής, τι ισχύει από τα παρακάτω;

- a. Κατά την λήψη του ιστορικού, δεν έχει σημασία η γνώση της θέσης τους στην ορχήστρα, το είδος μουσικής ή των ωρών έκθεσης τους σε μουσική και θόρυβο
- b. Ο ακοολογικός τους έλεγχος μπορεί να επηρεαστεί αρνητικά από πρόσφατη έκθεσή τους σε δυνατή μουσική ή θόρυβο
- c. Το ατομικό και οικογενειακό ιστορικό δεν έχουν τόση σημασία όσο στον γενικό πληθυσμό
- d. Θα πρέπει πάντοτε να ζητείται απεικονιστικός έλεγχος με αξονική ή μαγνητική τομογραφία για αποκλεισμό νόσου του μέσου ωτός ή του ΚΝΣ

88. Ποιο από τα παρακάτω ΔΕΝ αποτελεί σημείο κλειδί στην διαχείριση μουσικών με διαταραχές της ακοής;

- a. Ιατρικό απόρρητο
- b. Σύντομη συμβουλευτική
- c. Καλή συνεργασία με ωτοχειρουργό, ακοολόγο, λογοθεραπευτή, φυσιοθεραπευτή, ψυχολόγο
- d. «Κοινή γλώσσα» μεταξύ ιατρού ή ακοολόγου και μουσικού

89. Η πιθανότητα εμφάνισης εμβοών μετά από ακουστικό τραύμα είναι:

- a. <20%
- b. 20-50%
- c. 50-90%
- d. 100%

90. Υπερακουσία ονομάζεται εκείνη η διαταραχή της ακοής όπου:

- a. Πολύ σιγανοί ήχοι ενισχύονται και ακούγονται ιδιαίτερα δυνατά και καθαρά
- b. Το άτομο ακούει ασύμμετρα δυνατά την φωνή του
- c. Οι εμβοές του ατόμου γίνονται ιδιαίτερα έντονες στην ησυχία ή μετά από έντονο στρες
- d. Καθημερινοί ήχοι που δεν ενοχλούσαν μέχρι τώρα τον ασθενή, είναι πλέον ενοχλητικοί

91. Ποια από τις παρακάτω είναι αρμοδιότητα του ηγολήπτη ενός καλλιτέχνη σε μία μεγάλη συναυλία;
- Η εγκατάσταση του ηχητικού συστήματος
 - Η ρύθμιση και επεξεργασία του ήχου
 - Η επιλογή της μουσικής στα διαλείμματα της συναυλίας
 - Όλα τα παραπάνω
92. Ποια είναι η προτεινόμενη ηχητική στάθμη σε μία ροκ συναυλία διάρκειας δύο ωρών σε κλειστό χώρο;
- 80 dB SPL
 - 85 dB SPL
 - 96 dB SPL
 - 105 dB SPL
93. Ποιος πιστεύετε ότι είναι ο ασφαλέστερος τρόπος monitoring για ένα μουσικό σε μία συναυλία;
- In ear monitoring
 - Wedges (monitor δαπέδου)
 - Κανένα από τα παραπάνω
 - Οποιοδήποτε από τα α ή β αρκεί να έχουν ρυθμιστεί σωστά
94. Ποιο πιστεύετε ότι είναι ανθεκτικότερο σε δυνατή ακουστική πίεση (άνω των 120 dB SPL);
- Το αυτί
 - Το μικρόφωνο
 - Κανένα από τα δύο
 - Και τα δύο το ίδιο
95. Οι εμβοές είναι συχνότερες στους μουσικούς ή στο γενικό πληθυσμό;
- Στο γενικό πληθυσμό
 - Περίπου ίδια συχνότητα
 - Λίγο πιο συχνές στους μουσικούς (15% έναντι 10% στο γενικό πληθυσμό)
 - Πολύ συχνότερες στους μουσικούς (50% έναντι 10% στο γενικό πληθυσμό)
96. Πως αξιολογούνται οι εμβοές;
- Με ειδική συσκευή
 - Με ακοόγραμμα
 - Δεν είναι δυνατό να αξιολογηθούν
 - Με τη χρήση σταθμισμένων ερωτηματολογίων
97. Ποια φάρμακα είναι αποτελεσματικά για τις εμβοές
- B-αναστολείς
 - Αντιψυχωσικά
 - Βιταμίνη d
 - Καμία φαρμακευτική θεραπεία δεν είναι κατοχυρωμένη
98. Έχει θέση η μουσική στη θεραπεία των εμβοών
- Όχι
 - Ναι με τη χρήση ειδικών φίλτρων και την τροποποίηση της μουσικής με βάση τη συχνότητα των εμβοών
 - Ναι, για ψυχολογικούς λόγους
 - Ναι, αλλά μόνο σε μουσικούς

99. Σε τι ποσοστό αναφέρουν εμβοές οι μουσικοί ;

- a. 1%
- b. 5%
- c. 12%
- d. 50%

100. Η θεραπεία των εμβοών

- a. Είναι φαρμακευτική
- b. Δεν έχει απαραίτητα σαν στόχο την εξαφάνισή τους
- c. Είναι αδύνατη και οι ασθενείς πρέπει να μάθουν να ζουν με αυτές
- d. Δεν επηρεάζεται από την ύπαρξη άλλων νοσημάτων όπως η κατάθλιψη

101. Η αξιολόγηση των εμβοών γίνεται με

- a. Σταθμισμένα ερωτηματολόγια για την ενόχληση που προκαλούν
- b. Σταθμισμένα ερωτηματολόγια για τη λειτουργική ανεπάρκεια που προκαλούν
- c. Δοκιμασίες αξιολόγησης της έντασης και της ακουστότητας των εμβοών
- d. Όλα τα παραπάνω

102. Τι προϋποθέτει η εφαρμογή της μουσικής (notched music) στη θεραπεία των εμβοών ;

- a. Την καταγραφή της συχνότητας των εμβοών
- b. Τη γνώση του μουσικού οργάνου που παίζει ο ασθενής
- c. Την καταγραφή της έντασης των εμβοών
- d. Τη διενέργεια μαγνητικής τομογραφίας

103. Ποιο από τα παρακάτω εργαλεία του ηχολήπτη σχετίζεται ως προς τη λειτουργία του με το ανθρώπινο αυτί;

- a. Η κονσόλα ήχου
- b. Το μικρόφωνο
- c. Το ηχείο
- d. Το D.A.C. (Digital To Analog Converter)

104. Ποια πιστεύετε ότι είναι η προτεινόμενη ηχητική στάθμη σε μία ροκ συναυλία διάρκειας δύο ωρών σε κλειστό χώρο;

- a. 80 dB SPL
- b. 85 dB SPL
- c. 96 dB SPL
- d. 105 dB SPL

105. Ποιος πιστεύετε ότι είναι ο ασφαλέστερος τρόπος monitoring για ένα μουσικό σε μία συναυλία

- a. In ear monitoring
- b. Wedges (monitor δαπέδου)
- c. Κανένα από τα παραπάνω
- d. Οποιοδήποτε από τα a ή b αρκεί να έχουν ρυθμιστεί σωστά

106. Ποιο πιστεύετε ότι είναι ανθεκτικότερο σε δυνατή ακουστική πίεση (άνω των 120 dB SPL);

- a. Το αυτί
- b. Το μικρόφωνο
- c. Κανένα από τα δύο
- d. Και τα δύο το ίδιο

107. Τι από τα παρακάτω είναι σωστά

- a. Υπερακουσία είναι η υπερβολικά καλή ακοή
- b. Υπερακουσία είναι η υπερευαίσθησία ή μειωμένη ανοχή σε καθημερινούς συνηθισμένους ήχους.
- c. Η υπερακουσία και η μισοφωνία είναι ταυτόσημες κλινικές οντότητες
- d. Η υπερακουσία είναι το συχνότερο σύμπτωμα στους μουσικούς

108. Σε τι ποσοστό εμφανίζονται εμβοές στους μουσικούς;

- a. Σε ποσοστό περίπου 10%
- b. Σε ποσοστό περίπου 80%
- c. Σε ποσοστό περίπου 50%
- d. Κάτω του 5%, ειδικά σε κλασικούς μουσικούς

109. Τι από τα παρακάτω είναι σωστό

- a. Για τη διερεύνηση διαταραχών ακοής σε επαγγελματίες που ασχολούνται με τη μουσική ο έλεγχος με απλή ακοομετρία είναι αρκετός
- b. Όλοι οι επαγγελματίες που ασχολούνται με τη μουσική οφείλουν να έχουν ένα ακούγραμμα αναφοράς (απλή ακοομετρία)
- c. Η χρησιμότερη εξέταση στη διερεύνηση των διαταραχών ακοής σε επαγγελματίες που ασχολούνται με τη μουσική είναι οι ψυχοακουστικές καμπύλες
- d. Η μέτρηση των εμβοών γίνεται με τις ωτοακουστικές εκπομπές και αποτελούν αντικειμενικό τρόπο μέτρησης τους

110. Σύμφωνα με το NIOSH από ποιο όριο έντασης και πάνω θεωρείται επικίνδυνη η έκθεση σε θόρυβο

- a. Πάνω από τα 40dB (A)
- b. Πάνω από τα 85dB (A)
- c. Πάνω από τα 100dB (A)
- d. Τίποτα από τα παραπάνω

111. Ποια/ποιο από τα παρακάτω ισχύει για τις ωτασπίδες

- a. Παρέχουν προστασία ανεξάρτητα από την ένταση σε ήχο υπό την προϋπόθεση ότι έχουν τοποθετηθούν σωστά στα αυτιά
- b. Οι ωτασπίδες πρέπει να χρησιμοποιούνται κυρίως στις πρόβες και όχι στις παραστάσεις γιατί δυσκολεύουν τον επαγγελματία
- c. Οι ωτασπίδες από αφρώδες υλικό έχουν μεγάλη ένδειξη σε ντράμερ λόγω της μεγάλης έντασης που αυτοί εκτίθενται
- d. Οι ωτασπίδες που χρησιμοποιούνται για τους επαγγελματίες έχουν το χαρακτηριστικό ότι μειώνουν τις εντάσεις σχεδόν ισόποσα σε όλο το φάσμα συχνοτήτων

112. Με ποιο τρόπο ο ηχολήπτης συμβάλλει στην προαγωγή της υγείας των καλλιτεχνών

- a. Ρυθμίζει την ένταση του ήχου στην σκηνή
- b. Φροντίζει να μην επικαλύπτεται ο ήχος από τα Monitor των μουσικών μεταξύ τους
- c. Ρυθμίζει τα in ear monitor του τραγουδιστή
- d. Όλα τα παραπάνω

113. Ποιο άτομο διαπίστωσε ότι οι καλλιτέχνες ανήκουν σε μια ξεχωριστή επαγγελματική ομάδα και οργάνωσε το πρώτο αντίστοιχο συνέδριο που σχετίζεται με θέματα υγείας των καλλιτεχνών

- a. Bernardino Ramazzini
- b. Kurt Singer
- c. Gertrud Bodenwieser
- d. Alice Brandfonbrener

114. Ποια από τις παρακάτω απαντήσεις δεν περιλαμβάνεται στις ομοιότητες σχετικά με το επάγγελμα όσον αφορά τους καλλιτέχνες και τους αθλητές

- a. Εξασκούνται σχεδόν καθημερινά
- b. Αναγκάζονται να μην ακυρώσουν παραστάσεις/ αγώνες έστω και αν υπάρχει πρόβλημα υγείας
- c. Εμφανίζουν συχνά δυστονία στα δάκτυλα άκρας χειρός
- d. 'Τραυματισμοί' μπορεί να οδηγήσουν στο τέλος της καριέρας τους

115. Ποιες από τις παρακάτω διαταραχές εμφανίζονται συχνότερα στους χορευτές σε σχέση με τις άλλες κατηγορίες επαγγελματιών που ασχολούνται με τις παραστατικές τέχνες

- a. Απώλεια της ακοής από έκθεση σε μουσική
- b. Δυστονία
- c. Διατροφικές διαταραχές
- d. Άγχος παράστασης

116. Σε έναν μουσικό με έλλειμα ακοής κατά την διαδικασία αποκατάστασης με ακουστικά βαρηκοΐας πρέπει να δίνεται έμφαση στην:

- a. Βελτίωση της ικανότητας κατανόησης της ομιλίας
- b. Βελτίωση ακρόασης της μουσικής
- c. Βελτίωση κατανόησης ομιλίας και ακρόασης της μουσικής
- d. Μόνο στην βελτίωση ακρόασης της φωνής του.

117. Η ομιλία σε σχέση με την μουσική έχει:

- a. Ίδιο συχνοτικό εύρος
- b. Μικρότερο συχνοτικό εύρος
- c. Μεγαλύτερο συχνοτικό εύρος
- d. Μικρότερο συχνοτικό εύρος και μεγαλύτερη ένταση

118. Το Δυναμικό Εύρος Ακοής:

- a. Ορίζεται ως η διαφορά μεταξύ του ουδού δυσφορίας και του ουδού ακοής.
- b. Δεν παίζει σημαντικό ρόλο στην αποκατάσταση της ακοής.
- c. Ορίζεται από το άθροισμα του ουδού ακοής και του ουδού δυσφορίας.
- d. Όσο μικρότερο είναι συνήθως τόσο καλύτερη είναι αποκατάσταση της ακοής.

119. Αυτοφωνία ονομάζεται εκείνη η διαταραχή της ακοής όπου:

- a. Πολύ σιγανοί ήχοι ενισχύονται και ακούγονται ιδιαίτερα δυνατά και καθαρά.
- b. Το άτομο ακούει ασυνήθιστα δυνατά την φωνή του.
- c. Οι εμβοές γίνονται ιδιαίτερα έντονες στην ησυχία ή μετά από έντονο στρες.
- d. Καθημερινοί ήχοι που δεν ενοχλούσαν μέχρι τώρα τον ασθενή, είναι πλέον ενοχλητικοί.

120. Η ταυτοποίηση του ύψους και της έντασης των εμβοών σε έναν μουσικό, είναι χρήσιμη γιατί:

- a. Θα καθορίσει το ύψος και την ένταση της ηχοκάλυψης που πιθανόν θα επιλέξουμε για την αντιμετώπισή τους.
- b. Θα επιβεβαιώσει τον ακοολογικό μας έλεγχο.
- c. Είναι ένας αντικειμενικός τρόπος μέτρησης της κλινικής σοβαρότητάς τους.
- d. Δεν είναι χρήσιμη.

121. Σύμφωνα με τις τρέχουσες οδηγίες κατά NIOSH, πόση ώρα μπορεί κανείς να εκτεθεί σε θόρυβο 97dB χωρίς να διατρέχει υψηλό κίνδυνο βλάβης της ακοής του;

- a. 4 ώρες
- b. 2 ώρες
- c. 1 ώρα
- d. 30'

122. Η παροδική μεταβολή του ουδού της ακοής:

- a. Δεν αποτυπώνεται στον ακοομετρικό έλεγχο.
- b. Απαιτεί άμεση αντιμετώπιση πχ χρήση ακουστικού βαρηκοΐας.
- c. Μπορεί να οδηγήσει σε μόνιμη διαταραχή της ακοής.
- d. Είναι ακίνδυνη καθώς η ακοή επανέρχεται πλήρως μέσα σε λίγες ώρες – μέρες.

123. Τα βασικά ψυχοφυσικά μεγέθη του ήχου είναι:

- a. Η συχνότητα, το τονικό ύψος και η ένταση
- b. Η Ακουστότητα, το τονικό ύψος και η χροιά
- c. Η Ακουστότητα, η χρονοφασματική κατανομή και το τονικό ύψος
- d. η περιοδικότητα, η τονοτοπία και η χροιά

124. Στην βαρηκοΐα επηρεάζεται:

- a. Η αντίληψη της έντασης του ήχου
- b. Η αντίληψη της συχνότητας του ήχου
- c. Η διακριτική ικανότητα στην συχνότητα του ήχου και το κατώφλι ακουστότητας
- d. Η καταληπτοτητα της αντηχησης του ηχου

125. Η ένταση αναπαραγωγής μουσικής με βιολί θα πρέπει να είναι τέτοια ώστε:

- a. Να ακούγεται σε εντάσεις περίπου 80Db
- b. Να διακρίνονται νότες με συχνότητες (θεμέλιες) που διαφέρουν τουλάχιστον 6%
- c. Οι πιο χαμηλής έντασης νότες να ξεπερνούν τον ουδό ακοής στα 125Hz.
- d. Οι πιο χαμηλής έντασης νότες να ξεπερνούν τον ουδό ακοής στα 1000-4000Hz.

126. Η χρήση ερωτηματολογίων στην διαγνωστική προσέγγιση διαταραχών της ακοής:

- a. Είναι χρήσιμη για ψυχολογικούς λόγους.
- b. Είναι ένας αντικειμενικός τρόπος μέτρησης της κλινικής σοβαρότητας τους.
- c. Μπορεί να αντικαταστήσει τον ακοολογικό έλεγχο.
- d. Δεν είναι απαραίτητη όταν ο ασθενής δεν είναι μουσικός.

127. Ποιός είναι ο ρόλος του μαέστρου σε μιά ορχήστρα;

- a. Να τηρεί την τάξη και την πειθαρχία σε μια ορχήστρα.
- b. Να κινεί με χάρη τα χέρια του μπροστά στην ορχήστρα.
- c. Να καθοδηγεί, να εμπνέει και να καθορίζει την μουσική ερμηνεία του μουσικού έργου.
- d. Να ακούει προσεκτικά τι παίζουν οι μουσικοί μιας ορχήστρας.

128. Ποιό από τα παρακάτω όργανα είναι πιθανότερο να αποτελέσει πρόβλημα για τα υπόλοιπα όργανα λόγω της έντασής του κατά την εκτέλεση ενός έργου συμφωνικής ορχήστρας;

- a. Το βιολοντσέλλο
- b. Το όμποε
- c. Το τρομπόνι
- d. Η βιόλα

129. Σε ποιά από τις ακόλουθες περιπτώσεις είναι μεγαλύτερη η ακουστική καταπόνηση για ένα μουσικό ορχήστρας κλασικής μουσικής;

- a. Σε μια συναυλία μουσικής δωματίου στο Μέγαρο Μουσικής
- b. Σε μια παράσταση όπερας στην Εθνική Λυρική Σκηνή
- c. Σε μια συναυλία στο Ηρώδειο
- d. Σε μια συναυλία σε ανοιχτό χώρο

130. Ποιοι παράγοντες που αφορούν ένα ηχητικό συμβάν είναι πιθανότερο να προκαλέσουν βλάβη της ακοής;
- a. έκθεση σε θόρυβο 50 dB για 40 ώρες τη βδομάδα για 40 χρόνια
 - b. έκθεση σε θόρυβο 70 dB για 40 ώρες την εβδομάδα για 20 χρόνια
 - c. έκθεση σε θόρυβο 85 dB για 40 ώρες τη βδομάδα για πάνω από 15 χρόνια
 - d. έκθεση σε θόρυβο 91 dB για 10 ώρες τη βδομάδα για πάνω από 5 χρόνια
131. Ένα ηχητικό συμβάν με επίπεδο 115 dB πόσες φορές πιο επιβαρυντικό είναι από ένα αντίστοιχο συμβάν με επίπεδο 88 dB σύμφωνα με τον κανόνα των 3dB;
- a. 27 φορές
 - b. 3 φορές
 - c. 9 φορές
 - d. 1000 φορές

Νευρολογικές & Ψυχιατρικές Διαταραχές

132. Η διάγνωση ψυχιατρικών διαταραχών γίνεται βάσει ταξινομικών συστημάτων. Η διαφοροδιάγνωση σε ψυχιατρικές παθήσεις είναι σημαντική:

- Επειδή η υπάρχουσα συμπτωματολογία μπορεί να προέρχεται από κάποια ιατρική νόσο
- Επειδή η υπάρχουσα συμπτωματολογία μπορεί να προέρχεται από χρήση ή κατάχρηση ουσιών
- Επειδή η σωστή διάγνωση θα χρησιμεύσει στην αναζήτηση κατάλληλης θεραπείας
- Όλα τα παραπάνω**

133. Οι Bodner & Bensimon αναφέρθηκαν στην «Κατάθλιψη μετά την παράσταση» (Post Performance Depression) στους μουσικούς, κατά την οποία:

- πληρούνται τα κριτήρια καταθλιπτικού και υπομανιακού επεισοδίου
- πληρούνται τα κριτήρια καταθλιπτικού και μανιακού επεισοδίου
- πληρούνται τα κριτήρια μείζονος καταθλιπτικού επεισοδίου**
- πληρούνται τα κριτήρια εμμένουσας κατάθλιψης

134. Ποιό από τα παρακάτω ισχύει για το «Άγχος παράστασης/επίδοσης» (Performance Anxiety) στους παραστατικούς καλλιτέχνες:

- Υπάρχουν κοινά στοιχεία με το κοινωνικό άγχος, παρουσία σωματικών και συναισθηματικών συμπτωμάτων και επηρεάζεται η επίδοση και ενδεχομένως και η πορεία της καριέρας του καλλιτέχνη**
- Υπάρχει η παρουσία σωματικών και συναισθηματικών συμπτωμάτων, επηρεάζεται η επίδοση επί σκηνής, αλλά δεν υπάρχουν κοινά στοιχεία με το κοινωνικό άγχος
- Συμπτώματα όπως ο αυξημένος καρδιακός παλμός, η εφίδρωση, η έξαψη υπάρχουν αλλά δεν επηρεάζουν την επίδοση του καλλιτέχνη
- Η ύπαρξη των συμπτωμάτων υφίεται πάντα και δεν δύναται να επηρεάσει την καριέρα ενός καλλιτέχνη

135. Πως θα μπορούσαμε να κινηθούμε στην περίπτωση που η λήψη φαρμακευτικής αγωγής είναι σημαντική για τη θεραπεία αλλά το άτομο αρνείται να τη λάβει καθώς υποθέτει πως αυτό θα επηρεάσει την παραγωγικότητα και τη δημιουργικότητά του;

- Θα δώσουμε τη φαρμακευτική αγωγή που οφείλει να πάρει καθώς είναι πολύ σημαντικό να ακολουθήσει την ενδεδειγμένη οδό για τη θεραπεία του/της, χωρίς κάποια συζήτηση.
- Θα του/της προτείνουμε μη φαρμακευτική θεραπεία εφόσον αρνείται την φαρμακευτική θεραπεία.
- Δεν θα επιμείνουμε, καθώς αυτός γνωρίζει το πόσο δημιουργικός/η είναι την παρούσα στιγμή, και αυτό μπορεί να είναι σημαντικό για τη δουλειά του/της.
- Θα εξετάσουμε τους λόγους που τον/την οδηγούν σε αυτήν την άρνηση, θα λάβουμε υπ' όψιν τις ανάγκες του επαγγελματός του/της και θα τον/την ενημερώσουμε πως η σωστή θεραπευτική αντιμετώπιση της παρούσας συμπτωματολογίας ενδέχεται και να αυξήσει την δημιουργικότητα/ παραγωγικότητά του/της.**

136. Ποια από τα παρακάτω ισχύουν όσον αφορά στις διατροφικές διαταραχές στους καλλιτέχνες;

- Ο υποσιτισμός επιδρά αρνητικά στη σωματική υγεία του καλλιτέχνη
- Οι καθαρτικές συμπεριφορές (πχ εμετός) μπορούν να επηρεάσουν την σωματική υγεία του καλλιτέχνη
- Λόγω της μυϊκής ατροφίας είναι πιθανό να αυξηθούν οι μυϊκοί τραυματισμοί
- Όλα τα παραπάνω**

137. Σε περιπτώσεις όπου ένας καλλιτέχνης παρουσιάζει συμπτώματα που ομοιάζουν με υπομανιακά συμπτώματα (πχ. εμφανίζει ανεβασμένη διάθεση, δηλώνει άκρως δημιουργικός/ή και παραγωγικός/ή, έχει μειωμένη ανάγκη για ύπνο ή σίτιση), ποιό από τα παρακάτω ισχύει:

- a. Τα συμπτώματα αυτά είναι πάντοτε παρόντα σε έναν καλλιτέχνη τη στιγμή που είναι δημιουργικός/παραγωγικός
- b. Είναι σημαντικό να αναζητήσει ειδικό, καθώς η συγκεκριμένη συμπτωματολογία ενδέχεται να είναι προάγγελος καταθλιπτικού επεισοδίου ή ενδέχεται να κλιμακωθεί σε μανιακό επεισόδιο
- c. Δεν παραπέμπουμε σε ειδικό καθώς μπορεί να επηρεαστεί αρνητικά η παρούσα δημιουργικότητα και η παραγωγικότητά του/της από τη θεραπεία
- d. Εφόσον δεν δυσφορεί δεν είναι ανάγκη να υπάρξει παραπομπή σε ειδικό ή εξατομικευμένη παρέμβαση

138. Η διαταραχή ακουστικής αναγνώρισης των μελωδιών

- a. Συνδυάζεται πάντοτε με διαταραχή της ακουστικής αναγνώρισης των λέξεων
- b. Συνδυάζεται πάντοτε με διαταραχή της ακουστικής αναγνώρισης άλλων ήχων με σημασία
- c. Συνδυάζεται σε κάποιες περιπτώσεις με διαταραχή της ακουστικής αναγνώρισης των λέξεων ή/και άλλων ήχων με σημασία ή μπορεί να εμφανιστεί μεμονωμένα
- d. Εμφανίζεται πάντοτε χωρίς διαταραχή της ακουστικής αναγνώρισης των λέξεων

139. Έλλειμμα κάποιας μουσικής ιδιότητας μπορεί να έχουμε

- a. Σε βλάβη του δεξιού εγκεφαλικού ημισφαιρίου
- b. Σε βλάβη του αριστερού εγκεφαλικού ημισφαιρίου
- c. Σε βλάβη είτε του δεξιού είτε του αριστερού εγκεφαλικού ημισφαιρίου
- d. Μόνο σε βλάβη και των δύο εγκεφαλικών ημισφαιρίων ταυτόχρονα

140. Διάφορες βλάβες στον εγκέφαλο μπορεί να οδηγήσουν

- a. Σε διαταραχή παραγωγής μουσικών ήχων
- b. Σε διαταραχή αντίληψης του ρυθμού
- c. Σε διαταραχή αντίληψης της μελωδίας
- d. Σε οποιοδήποτε από τα παραπάνω ή σε συνδυασμούς τους

141. Σχετικά με την αφασία και την αμουσία:

- a. Υπάρχουν αφασίες χωρίς αμουσία
- b. Υπάρχουν αμουσίες χωρίς αφασία
- c. Υπάρχουν αφασίες με αμουσία
- d. Υπάρχουν όλα τα παραπάνω

142. Οι άνθρωποι είναι πιο δημιουργικοί όταν:

- a. Είναι σε μια θετική διάθεση
- b. Πάσχουν από κατάθλιψη
- c. Πάσχουν από σχιζοφρένεια
- d. Κάνουν κατάχρηση τοξικών ουσιών

143. Ο όρος art – brut:

- a. Υποδηλώνει μια μορφή αυθόρμητης καλλιτεχνικής έκφρασης
- b. Αφορά τη μουσική
- c. Αφορά τη ποίηση
- d. Σχετίζεται με αγγειακά αίτια

144. Η μουσική στη ψυχική νόσο σχετίζεται περισσότερο :

- a. Με τις αγχώδεις διαταραχές
- b. Με τις κρίσεις πανικού
- c. Με τη διπολική διαταραχή
- d. Με τις διαταραχές διατροφής

145. Το πιο συχνό ψυχοπαθολογικό χαρακτηριστικό στη προσωπικότητα των καλλιτεχνών είναι:

- a. Απόρριψη
- b. Ναρκισσισμός
- c. Κοινωνική αποφυγή
- d. Καχυποψία

146. Πραγμοποίηση του ηθοποιού είναι μια διεργασία που σημαίνει

- a. Την υλοποίηση των επαγγελματικών προσδοκιών του ηθοποιού
- b. Την χειραγώγηση του ηθοποιού μέσα από τις σκηνοθετικές οδηγίες
- c. Τον σωματικό χειρισμό του ηθοποιού από τους συναδέλφους του επί σκηνής
- d. Την μετατροπή του εαυτού και του σώματος του ηθοποιού σε σκηνικό εργαλείο

147. Ένας επαγγελματίας ηθοποιός έχει αυξημένες πιθανότητες να νοσήσει από:

- a. Σχιζοφρένεια
- b. Διπολική διαταραχή και αλκοολισμό
- c. Κατάθλιψη και γενικευμένη αγχώδη διαταραχή
- d. Διαταραχή μετατραυματικού stress

148. Στην αντιμετώπιση των προβλημάτων του παραστατικού καλλιτέχνη

- a. Η δραματοθεραπεία βοηθάει στην ισότιμη επικοινωνία του με τα μέλη της ομάδας εκτός από τη θεατρικότητα
- b. Δεν πρέπει να ληφθεί υπόψιν η αναγνωρισιμότητά του ως καλλιτέχνης
- c. Είναι προϋπόθεση η κατακτημένη αντοχή του στην αυστηρή κριτική και τη ματαίωση
- d. Δεν αποτελεί κριτήριο η νυχτερινή εργασία και οι διατροφικές συνήθειες

149. Οι καλλιτέχνες με “μεταθανάτια διάγνωση” οι περισσότεροι καλλιτέχνες έπασχαν από:

- a. Διπολική διαταραχή
- b. Καταθλιπτική συνδρομή
- c. Αγχώδης συνδρομή
- d. Διαταραχή σωματοποίησης

150. Για να διατηρηθεί η δημιουργικότητα των καλλιτεχνών αποδίδουν οι θεραπείες που:

- a. Ενισχύουν την σεροτονινεργική δραστηριότητα
- b. Ενισχύουν τη ντοπαμινεργική δραστηριότητα
- c. Δρουν στο σύστημα της κορτιζόλης
- d. Που σχετίζονται με το γλουταμινεργικό σύστημα

151. Οι καλλιτέχνες με τη νόσο του Alzheimer αλλάζουν :

- a. Την αντίληψη του χώρου, του χρώματος και της αντίθεσης.
- b. Την κατεύθυνση
- c. Την εννοιολογία
- d. Το συμβολισμό

152. Η διαταραχή της αναγνώρισης των μελωδιών έχει περιγραφεί στη βιβλιογραφία στους εξής συνδυασμούς:

- a. Πάντοτε συνυπάρχει με διαταραχή της ακουστικής αναγνώρισης των λέξεων
- b. Πάντοτε συνυπάρχει με διαταραχή της ακουστικής αναγνώρισης άλλων ήχων οι οποίοι έχουν σημασία (π.χ. ήχος κλειδιών, γάβγισμα σκύλου, κ.λπ., καθώς και φωνές)
- c. Σε κάποιες περιπτώσεις συνυπάρχει με διαταραχή της ακουστικής αναγνώρισης των λέξεων ή/και άλλων ήχων με σημασία ή μπορεί να εμφανιστεί μεμονωμένα
- d. Πάντοτε εμφανίζεται χωρίς διαταραχή της ακουστικής αναγνώρισης των λέξεων

153. Όσον αφορά τη σχέση αφασίας και αμουσίας, στη βιβλιογραφία έχουν περιγραφεί οι παρακάτω συνδυασμοί:

- a. Περιστατικά αφασίας χωρίς αμουσία
- b. Περιστατικά αμουσίας χωρίς αφασία
- c. Περιστατικά αφασίας και ταυτόχρονα αμουσίας
- d. Περιστατικά με όλους τους παραπάνω συνδυασμούς

154. Έλλειμμα κάποιας μουσικής δεξιότητας μπορεί να έχουμε:

- a. Σε βλάβη του δεξιού εγκεφαλικού ημισφαιρίου
- b. Σε βλάβη του αριστερού εγκεφαλικού ημισφαιρίου
- c. Σε βλάβη είτε του δεξιού είτε του αριστερού εγκεφαλικού ημισφαιρίου
- d. Μόνο σε βλάβη και των δύο εγκεφαλικών ημισφαιρίων ταυτόχρονα

155. Διαφορετικές βλάβες στον εγκέφαλο μπορεί να οδηγήσουν:

- a. Σε διαταραχή της παραγωγής μουσικών ήχων
- b. Σε διαταραχή της αντίληψης του ρυθμού
- c. Σε διαταραχή της αντίληψης της μελωδίας
- d. Σε οποιαδήποτε από τις παραπάνω διαταραχές ή σε συνδυασμούς τους

156. Οι περιοχές του εγκεφαλικού φλοιού που ενεργοποιούνται περισσότερο από τον υπόλοιπο φλοιό κατά τη νοερή αναπαράσταση μιας μελωδίας (φαντάζομαι τη μελωδία) και κατά την εκτέλεσή της (π.χ. στο πιάνο):

- a. Είναι εντελώς διαφορετικές: στην κάθε μία ενέργεια ενεργοποιούνται άλλες περιοχές
- b. Είναι ακριβώς οι ίδιες περιοχές και στις δύο ενέργειες
- c. Είναι ίδιες περιοχές αλλά κατά την εκτέλεση με όργανο ενεργοποιούνται και επιπλέον περιοχές
- d. Είναι ίδιες περιοχές αλλά για την καθεμία ενέργεια (νοερή αναπαράσταση και εκτέλεση με όργανο) ενεργοποιούνται και επιπλέον περιοχές

157. Κατά την ακρόαση ρυθμικών σχημάτων από μουσικούς και μη μουσικούς ενεργοποιούνται περιοχές του εγκεφαλικού φλοιού οι οποίες:

- a. Είναι κοινές αλλά στην περίπτωση των μουσικών ενεργοποιούνται πολλές επιπλέον περιοχές
- b. Είναι κοινές
- c. Στους μη μουσικούς είναι οι ίδιες που ενεργοποιούνται και στον λόγο ενώ στους μουσικούς πρόκειται για ένα εντελώς καινούργιο δίκτυο περιοχών
- d. Είναι ακριβώς οι ίδιες σε μουσικούς και μη μουσικούς
- e. Στους μουσικούς βρίσκονται κυρίως στο αριστερό εγκεφαλικό ημισφαίριο και είναι σχετικές με τον λόγο ενώ στους μη μουσικούς βρίσκονται κυρίως στο δεξιό εγκεφαλικό ημισφαίριο