

1. ***Perché un OSS deve evitare di gettare la biancheria sul pavimento?*** 3
 - 1) Per prevenire i disturbi da movimentazione manuale dei carichi
 - 2) In quanto è poco rispettoso delle condizioni di salute degli ospiti
 - 3) In quanto previene da diffusione da microrganismi
2. ***Quali sono le scale di misurazione del dolore utilizzate per gli anziani?*** 1
 - 1) NRS e PAINAD
 - 2) NRS e MNA
 - 3) NPI e PAINAD
3. ***L'Handicap è una condizione di svantaggio soggetta...*** 1
 - 1) a possibili cambiamenti migliorativi o peggiorativi
 - 2) a possibili cambiamenti migliorativi
 - 3) a possibili cambiamenti peggiorativi
4. ***La scala PAINAD serve a misurare...*** 1
 - 1) il dolore nella persona con demenza
 - 2) il dolore nell'ospite emiplegico
 - 3) nessuna delle risposte sopra indicate
5. ***Chi può eseguire la rilevazione del dolore?*** 1
 - 1) Il medico, l'infermiere, l'OSS, il care-givers
 - 2) L'OSS e il fisioterapista
 - 3) L'infermiere e il medico
6. ***La scala NRS serve a misurare...*** 2
 - 1) i disturbi del comportamento
 - 2) il dolore
 - 3) i livelli ematici
7. ***Per favorire il benessere complessivo di un ospite con wandering, può essere utile:*** 1
 - 1) Tenerlo occupato in attività quali ad esempio quelle domestiche
 - 2) Tenerlo occupato in attività distraenti quali la tombola
 - 3) Tenerlo occupato prevalentemente attraverso il Karaoke
8. ***Quale non è uno scopo delle cure palliative?*** 2
 - 1) Perseguire la migliore qualità di vita possibile per il malato in fase terminale e per la sua famiglia
 - 2) Controllare il processo evolutivo della malattia
 - 3) Non accelerare né ritardare la morte
9. ***Il dolore deve essere sempre valutato e trattato?*** 3
 - 1) No, solo quando lo decidono i sanitari
 - 2) Sì, deve essere valutato e trattato solo quando l'ospite accetta il trattamento medico
 - 3) Sì, deve essere valutato e obbligatoriamente trattato dal medico
10. ***Per monitorare e quantificare il problema di un disturbo di wandering e affaccendamento in un ospite affetto da demenza, a quale strumento si ricorre?*** 2
 - 1) Le ADL
 - 2) L'UCLA-NPI
 - 3) Il PAI
11. ***Che cos'è il PAI?*** 2
 - 1) È il progetto di pianificazione individuale degli interventi assistenziali
 - 2) È la rappresentazione del progetto globale sulla persona (aspetti clinico sanitari e bisogni assistenziali)

- 3) È il progetto di pianificazione individuale degli interventi sanitari
12. ***Cos'è la geriatria?*** 1
- 1) La prevenzione e il trattamento delle malattie nelle persone anziane
 - 2) Un sinonimo di gerontologia
 - 3) Lo studio dell'invecchiamento
13. ***Cosa può portare ad una condizione di gravissima disabilità acquisita?*** 1
- 1) eventi traumatici in fase post natale, malattie degenerative che portano ad una totale dipendenza dal punto di vista assistenziale e sanitario
 - 2) Una diagnosi clinica sbagliata in età adulta
 - 3) Esiti di ictus
14. ***Quante ore di formazione annuali devono essere assicurate agli operatori coinvolti nel processo assistenziale?*** 2
- 1) 8 ore
 - 2) 12 ore
 - 3) 18 ore
15. ***L'UVG si avvale di strumenti semplici e complessi per determinare...*** 1
- 1) il grado di autosufficienza, le autonomie residue, le capacità mentali
 - 2) le capacità mentali, il grado di insufficienza, le capacità residue
 - 3) le capacità di svolgere lavori manuali, il grado di dipendenza, le capacità psichiche
16. ***La causa principale dell'insorgenza di lesioni da pressione è...*** 2
- 1) attrito e frizione
 - 2) pressione
 - 3) aumento della temperatura locale
17. ***Una terapia che utilizza effetti visivi, uditivi, olfattivi e tattili è...*** 2
- 1) una terapia polisensoriale
 - 2) una terapia multisensoriale
 - 3) una terapia dei sensi.
18. ***Quali sono le parti del corpo più soggette alla formazione di lesioni da decubito in una persona che trascorre molto tempo in posizione seduta?*** 2
- 1) Tronco, arcate costali, sacro
 - 2) sacro, tallone e gomito
 - 3) ginocchia, sacro e piede
19. ***Il lavoro d'équipe ha come finalità principale quella di...*** 2
- 1) ridurre il carico di lavoro individuale
 - 2) facilitare l'integrazione di competenze e sostenere i processi di condivisione delle decisioni
 - 3) consentire a ciascun operatore di esprimere il proprio punto di vista
20. ***Quali fra questi sono considerati fattori intrinseci per sviluppare lesioni da pressione?*** 2
- 1) Umidità della cute
 - 2) Patologia cardiovascolare
 - 3) Pressione
21. ***Quali dei seguenti presidi sono sconsigliati per la prevenzione delle lesioni da pressione?*** 1
- 1) Dispositivi circolari tipo ciambella
 - 2) Materasso a pressione alternata
 - 3) Presidi ad alta tecnologia

22. ***L'OSS che assiste nella deambulazione la persona deve...*** 1
- 1) interrompere di tanto in tanto l'andatura per fare riposare l'ospite
 - 2) accelerare di tanto in tanto per stimolare l'andatura
 - 3) lasciare che sia il paziente a fare l'andatura
23. ***Per agnosia si intende...*** 2
- 1) un disturbo della produzione o della comprensione del linguaggio
 - 2) la perdita della facoltà di riconoscere
 - 3) la perdita della capacità di apprendere nuove informazioni
24. ***Come viene definita la demenza?*** 2
- 1) Disturbo congenito delle funzioni motorie e psichiche: linguaggio e almeno una tra pensiero astratto, capacità critica, memoria (a breve e a lungo termine) orientamento spazio temporale, con conservazione dello stato di coscienza vigile
 - 2) Disturbo acquisito e con base organica delle funzioni intellettive acquisite: memoria (a breve e lungo termine) e almeno una tra pensiero astratto, capacità critica, linguaggio e orientamento spazio temporale, con conservazione dello stato di coscienza vigile
 - 3) Disturbo acquisito della memoria a breve e lungo termine, del linguaggio e dell'orientamento spazio temporale
25. ***Se si vuole indagare che tipo di deficit della memoria presenta il paziente, quale di queste domande non è utile porre?*** 2
- 1) Cosa ha mangiato oggi a pranzo?
 - 2) Qual è il colore preferito di sua moglie?
 - 3) Come si chiamano i suoi figli?
26. ***Cosa si riscontra nella prima fase del morbo di Alzheimer?*** 2
- 1) Difficoltà nell'esprimere giudizi e formulare pensieri astratti
 - 2) Difficoltà nell'imparare e ricordare informazioni nuove
 - 3) Ripetitività delle azioni e irrequietezza
27. ***Quale test può essere utilizzato per la valutazione della disfagia?*** 3
- 1) BSA
 - 2) MMSE
 - 3) MNA
28. ***Se durante l'assunzione di cibo, l'assistito inizia a tossire, cosa occorre fare?*** 2
- 1) Iniziare la manovra di Heimlich
 - 2) Lasciarlo tossire, continuando a sorvegliarlo
 - 3) Chiamare prontamente il 118
29. ***Quale delle seguenti non è una caratteristica relativa alla scala di Tinetti?*** 2
- 1) Valuta l'equilibrio del paziente anziano
 - 2) Mette in evidenza i soggetti a rischio di caduta grazie all'esecuzione di prove e alla risposta di domande specifiche
 - 3) Mette in evidenza i soggetti a rischio di caduta grazie all'esecuzione di prove
30. ***Cosa caratterizza la sindrome da immobilizzazione o da allettamento?*** 2
- 1) È un caratteristico desiderio dell'anziano di restare a lungo nel letto e riposo
 - 2) È una riduzione della funzionalità dei vari apparati, che si manifesta quando una persona è costretta a letto per lungo tempo
 - 3) È tipica di anziani colpiti da decadimento intellettuale
31. ***La compilazione della cartella clinica è un obbligo...*** 1
- 1) deontologico e normativo
 - 2) aziendale, normativo e organizzativo

3) amministrativo e dell'ordine professionale

- 32. *Come è più opportuno rivolgersi ad una persona afasica?*** 1
- 1) In modo diretto
 - 2) In modo indiretto
 - 3) Per interposta persona
- 33. *Menomazione significa...*** 3
- 1) incapacità di mantenere l'attenzione e la concentrazione
 - 2) difficoltà cardiorespiratorie
 - 3) svantaggio derivante da disabilità psico-fisica
- 34. *Il dolore è un parametro da inserire in cartella clinica?*** 3
- 1) No, in quanto non tutto il dolore viene trattato
 - 2) No, in quanto è una condizione che va scritta solo nella consegna
 - 3) Sì, in quanto è diventato un parametro vitale
- 35. *Cosa non è utile per prevenire lesioni da pressione?*** 2
- 1) Fornire una dieta con adeguato apporto idrico e proteico
 - 2) Frizionare vigorosamente la cute per riattivare il circolo e prevenire la formazione di flittene in presenza di eritema persistente
 - 3) Ridurre periodicamente la pressione ai talloni anche in presenza di materassino antidecubito