

PROVA 1C

1. ***Quale tra i seguenti è un fattore di rischio per inadeguata/carente alimentazione nell'anziano?*** 1
 - 1) Etilismo
 - 2) Eccessivo consumo di carboidrati
 - 3) Limitata assunzione di liquidi

2. ***Per la prevenzione delle lesioni da decubito è necessario...*** 2
 - 1) effettuare massaggi con alcol per mantenere la cute ben asciutta
 - 2) mantenere la cute pulita e asciutta
 - 3) inserire il catetere vescicale in modo che la cute non sia a contatto con feci e urine

3. ***Quali sono le parti del corpo più soggette alla formazione di lesioni da decubito?*** 2
 - 1) Tronco, regione temporale, arcate costali
 - 2) Regione sacrale, tallone
 - 3) Tutte le zone del corpo

4. ***Quale test può essere utilizzato per valutare la disfagia?*** 3
 - 1) BARTHEL
 - 2) MMSE
 - 3) MNA

5. ***In un centro diurno può l'OSS aiutare un ospite ad assumere la terapia orale?*** 3
 - 1) Sì, in completa autonomia
 - 2) No, salvo casi di emergenza e urgenza
 - 3) Sì, in sostituzione e appoggio dei familiari e su indicazione del personale preposto

6. ***In caso di disfagia grave è opportuno...*** 1
 - 1) Non somministrare nulla per bocca e richiedere una valutazione specialistica
 - 2) Somministrazione del pasto e richiesta di una valutazione specialistica
 - 3) Prove di deglutizione con somministrazione di acqua gel e osservazione al pasto

7. ***Che cos'è il PAI?*** 2
 - 1) È il progetto di pianificazione individuale degli interventi assistenziali
 - 2) È il progetto di pianificazione individuale degli interventi assistenziali riabilitativi sanitari e sociali
 - 3) È il progetto di pianificazione individuale degli interventi sanitari e riabilitativi

8. ***La scala NRS serve a misurare...*** 1
 - 1) il dolore
 - 2) la glicemia
 - 3) il colesterolo

9. ***Cosa si intende per nutrizione artificiale o NA?*** 2
 - 1) L'insieme di metodiche atte a permettere la nutrizione di pazienti allettati non autosufficienti
 - 2) L'insieme di metodiche atte a permettere la nutrizione di pazienti che non sono in grado, momentaneamente o permanentemente, di assumere alimenti per via orale
 - 3) L'insieme di metodiche atte a permettere la nutrizione di pazienti con disturbo del comportamento alimentare

10. ***Come non è opportuno rivolgersi ad una persona afasica?*** 3
 - 1) In modo diretto
 - 2) Con domande chiuse
 - 3) Per interposta persona

11. ***Il ciclo della cura nella demenza si esplicita in...*** 1
 - 1) accettare, valutare, agire, rivalutare
 - 2) accettare, osservare, decidere, organizzare

PROVA 1C

- 3) accettare, intervenire, valutare, dimettere
12. *Il sondino naso-gastrico rientra tra le metodiche di nutrizione...* 3
- 1) enterale
 - 2) parenterale
 - 3) mista
13. *La scala PAINAD serve a misurare...* 2
- 1) il dolore nella persona collaborante
 - 2) il dolore nella persona con demenza
 - 3) nessuna delle risposte sopra indicate
14. *La compilazione della cartella clinica è un obbligo...* 1
- 1) deontologico e normativo
 - 2) normativo e organizzativo
 - 3) deontologico e aziendale
15. *Il dolore è un parametro da inserire in cartella clinica?* 3
- 1) No, in quanto non si tratta di un parametro vitale
 - 2) No, in quanto è una condizione che va scritta solo nella consegna
 - 3) Sì, in quanto è diventato un parametro vitale
16. *I disturbi del comportamento nella demenza...* 1
- 1) possono essere presenti già nella fase di esordio oppure comparire nel decorso della malattia
 - 2) si manifestano solo nella fase terminale della malattia
 - 3) si manifestano prevalentemente nella fase iniziale della malattia
17. *Quali modificatori di consistenza sono utilizzati nel trattamento della disfagia?* 3
- 1) Olii e aromi
 - 2) Sali minerali e diluenti
 - 3) Addensanti e lubrificanti
18. *Quali strategie di comunicazione sono vincenti con l'ospite afasico?* 2
- 1) Assicurarsi di avere l'attenzione attraverso il contatto fisico
 - 2) Assicurarsi di avere l'attenzione attraverso il contatto oculare
 - 3) Assicurarsi di avere l'attenzione sedendosi a fianco all'ospite
19. *Quale comportamento è opportuno adottare al fine di prevenire la diffusione di microrganismi durante il rifacimento letti?* 3
- 1) Lavare e disinfettare tutto il materiale utilizzato
 - 2) Ordinare il materiale di lavoro sul carrello
 - 3) Non gettare la biancheria sul pavimento
20. *Quali dei seguenti interventi consentono all'OSS di gestire i disturbi del comportamento nella demenza?* 2
- 1) Intervenire farmacologicamente per la riduzione dei disturbi del sonno
 - 2) Ridurre i rumori e le distrazioni
 - 3) Impegnare il paziente in attività motorie
21. *Quando è consigliato eseguire un lavaggio delle mani di tipo sociale?* 1
- 1) Per un contatto fisico-diretto con il paziente
 - 2) Prima e dopo procedure invasive
 - 3) Prima di eseguire attività assistenziali ad alto rischio infettivo
22. *Il dolore deve sempre essere valutato e trattato?* 3
- 1) No, solo quando il paziente lo richiede

PROVA 1C

- 2) Sì, deve essere valutato e trattato solo quando il medico lo ritiene opportuno
3) Sì, deve essere valutato e obbligatoriamente trattato dal medico
23. ***Quali interventi assistenziali sono possibili in un ospite con disfagia?*** 1
1) Interventi sull'ambiente e sulla persona
2) Interventi sull'organizzazione e sulla persona
3) Interventi medici e sull'ambiente
24. ***Il PAI prevede la verifica del progetto?*** 2
1) No, ogni sei mesi il progetto deve essere rielaborato
2) Sì, sempre
3) Sì, solo se gli obiettivi sono molto importanti
25. ***Chi può eseguire la rilevazione del dolore?*** 2
1) L'OSS e il care-givers
2) Il medico, l'infermiere, l'OSS, il care-givers
3) L'infermiere, l'OSS e il medico
26. ***Qual è lo scopo delle cure palliative?*** 1
1) Perseguire la migliore qualità di vita possibile per il malato in fase terminale e per la sua famiglia
2) Assicurare al malato in fase terminale un intervento capace di mediare tra "accanimento" e "abbandono" terapeutico
3) Ritardare, per quanto possibile, la morte del malato in fase terminale
27. ***Il familiare deve essere a conoscenza di quanto definito nel Pai?*** 2
1) No, in quanto è un documento riservato all'equipe curante
2) Sì, sempre
3) No, salvo casi particolari
28. ***Per favorire il benessere complessivo di un ospite con demenza affaccendato nelle ore pomeridiane, 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 la visione di film
29. ***Per monitorare e quantificare il problema di un disturbo di wandering e affaccendamento in un ospite affetto da demenza, a quale strumento si ricorre?*** 1
1) L'UCLA-NPI
2) Le ADL
3) Le CONSEGNE
30. ***Il lavoro d'équipe ha come finalità principale quella di...*** 2
1) affrontare e risolvere le conflittualità interpersonali
2) facilitare l'integrazione di competenze e sostenere i processi di condivisione delle decisioni
3) consentire a ciascuna professionalità l'espressione del proprio pensiero
31. ***Cosa si intende per disabilità acquisita?*** 3
1) Una condizione di disabilità congenita che si protrae, aggravandosi, in età adulta
2) La condizione di grave disabilità conseguente ad una diagnosi clinica sbagliata in età adulta
3) La condizione di disabilità conseguente ad un trauma e/o evento di malattia successivo alla nascita
32. ***Cosa si intende per lavoro in équipe?*** 3
1) Unire le varie esperienze per trovare una soluzione ai problemi

PROVA 1C

- 2) Lavorare insieme
- 3) Associare in forma non gerarchica persone di varie professioni che lavorano per un obiettivo comune

- 33. *Cos'è la terapia multisensoriale?*** **2**
- 1) Un tipo di fisioterapia
 - 2) Terapia che utilizza effetti visivi, uditivi, olfattivi e tattili
 - 3) Una stimolazione dei riflessi visivi
- 34. *La carta dei servizi è...*** **2**
- 1) un insieme di informazioni relative all'azienda
 - 2) uno strumento informativo attraverso cui l'azienda esplicita la propria mission e si impegna formalmente nei confronti degli utenti e dei loro familiari e degli enti con cui intrattiene relazioni
 - 3) uno strumento di comunicazione tra il personale dell'azienda, gli utenti e i famigliari
- 35. *Quali sono le scale di misurazione del dolore utilizzate per gli adulti?*** **3**
- 1) BARTHEL e PAINAD
 - 2) NRS e BINA
 - 3) NRS e PAINAD