



## ASP BO - OSS - QUESTIONARIO 8

1 - **la stipsi è caratterizzata da:**

- evacuazione con sforzo di feci dure ed asciutte e riduzione della frequenza delle scariche**
- evacuazione, solo dopo assunzione di purganti, di feci normali
- incapacità di controllare a livello sfinterico, l'espulsione delle feci
- mancata evacuazione giornaliera di feci normoformate

2 - **l'utilizzo dei guanti sostituisce il lavaggio delle mani**

- in nessuna circostanza**
- solo quando si effettuano manovre non invasive
- solo se prescritto dal medico competente
- solo se previsto dal piano delle attività di nucleo

3 - **durante l'attività di mobilizzazione, l'OSS deve:**

- coinvolgere l'ospite, promuovendo le autonomie residue**
- spiegare all'ospite che alcune manovre potrebbero risultare dolorose
- agire con rapidità per evitare la caduta dell'ospite
- sostituirsi all'ospite eventualmente utilizzando un sollevatore attivo

4 - **in caso di assistenza all'ospite che vomita, l'OSS deve:**

- assicurarsi che l'ospite abbia una posizione corretta**
- evitare che si sporchino gli indumenti
- fare assumere all'ospite la posizione supina
- fare in modo che il vomito cessi il prima possibile

5 - **il piano assistenziale individualizzato è:**

**lo strumento che identifica i bisogni dell'ospite, determina gli obiettivi dell'assistenza e indica le modalità di raggiungimento degli obiettivi**

all'interno di una CRA, il piano di lavoro di nucleo che definisce l'operatività sia degli OSS che degli infermieri

il piano annuale e pluriennale che definisce gli obiettivi dei servizi sociosanitari come le CRA e i Centri Diurni

il piano individuale di cura e riabilitazione che l'ospite firma al momento dell'ingresso

6 - **in quale sede di rilevazione, la temperatura corporea è più alta**

**rettale**

ascellare

orale

è indifferente

7 - **quando si eseguono manovre assistenziali al letto cosa NON bisogna fare:**

**lasciare alzate le sponde**

regolare l'altezza del letto

parlare con la persona di cui ci si prende cura

illuminare adeguatamente la stanza

8 - **quale delle seguenti malattie può essere provocata da una ferita lacero- contusa:**

**tetano**

malaria

scabbia

tubercolosi

9 - **per la rilevazione della pressione arteriosa a riposo, l'ospite deve essere posizionato:**

**seduto con il braccio all'altezza del cuore**

in piedi con il braccio all'altezza del cuore

sdraiato con le gambe più in basso del tronco

seduto con le gambe divaricate

10 - **a cosa serve in CRA un sollevatore passivo?**

**a mobilitare gli ospiti non in grado di mantenersi in piedi e di sostenere il proprio peso**

a mobilitare gli ospiti poco collaboranti ma in grado di sostenere il proprio peso

a trasferire tutti gli ospiti dal letto alla barella per l'effettuazione del bagno

per consentire la verticalizzazione degli ospiti

11 - **Secondo il Regolamento Generale in materia di Privacy (GDPR 679/2016), chi determina le finalità e i mezzi del trattamento dei dati personali?**

**il Titolare del Trattamento**

il Data Protection Officer (DPO)

il Responsabile del Trattamento

l'Incaricato al Trattamento

12 - **Secondo il Regolamento Generale in materia di Privacy (GDPR 679/2016), rispetto alle norme sulla protezione dei dati quale affermazione è errata?**

**il trattamento di dati relativi alla salute o alla vita sessuale o all'orientamento sessuale della persona, è sempre valido**

il trattamento di dati personali che rivelino dati biometrici è valido in caso di salvaguardia di interessi vitali

il trattamento di dati personali è valido in presenza di consenso

il trattamento di dati personali che rivelino l'appartenenza sindacale in presenza di consenso

13 - **Quali voci fanno parte del trattamento economico accessorio?**

**i compensi per lavoro straordinario**

lo stipendio tabellare

la retribuzione individuale di anzianità

nessuno di quelli indicati

14 - **A norma delle previsioni del T.U. del pubblico impiego (D.Lgs. 165/2001), in quale dei seguenti casi si applica comunque la sanzione disciplinare del licenziamento?**

---

**giustificazione dell'assenza dal servizio mediante una certificazione medica falsa o che attesta falsamente uno stato di malattia**

insufficiente rendimento, rispetto ai carichi di lavoro e, comunque, nell'assolvimento dei compiti assegnati

svolgimento di attività che ritardino il recupero psico-fisico durante lo stato di malattia o di infortunio

condotta non conforme ai principi di correttezza verso superiori o altri dipendenti o nei confronti del pubblico

**15 - I dispositivi di protezione individuale (DPI)**

**proteggono gli operatori sanitari dal rischio biologico e chimico**

tutelano i colleghi dal rischio infettivo

devono essere a misura del singolo operatore

evitano la contaminazione dell'ambiente e delle superfici

**16 - In base al Testo Unico in materia di Sicurezza sul Lavoro (D.Lgs 81/2008 e ss.mm.ii.), chi effettua la sorveglianza sanitaria periodica aziendale sul personale?**

**il Medico Competente**

il Medico di Struttura

il Medico di Medicina Generale

l'Ausl

**17 - il termine anomia indica**

**un deficit specifico legato alla fatica nel ritrovare il termine esatto per denominare le cose**

la difficoltà che ha la maggioranza degli anziani nel ricordare i nomi dei parenti lontani

la progressiva difficoltà nel leggere e scrivere

il progressivo decadimento della memoria a breve termine

**18 - la scala UCLA-NPI misura**

**la presenza di sintomi comportamentali, e la frequenza e gravità con cui si presentano**

lo stadio di demenza in cui si trova una persona ospite di un nucleo Alzheimer

il livello di decadimento cognitivo degli ospiti affetti da demenza

il carico di lavoro sugli operatori dei servizi dedicati alle demenze

19 - **il dolore è considerato:**

- il quinto parametro vitale**
- uno dei sintomi che l'OSS può rilevare a sua discrezione
- un sintomo che l'OSS può ignorare in quanto di competenza infermieristica
- un parametro vitale di tipo secondario che non sempre deve essere rilevato

20 - **che cos'è la Doll Therapy**

- è una terapia non farmacologica rivolta ad anziani affetti da demenza in grado di ridurre alcuni disturbi comportamentali**
- è un approccio multidisciplinare volto a stimolare gli ospiti costretti a trascorrere a letto molte ore al giorno
- è un insieme di tecniche farmacologiche e non farmacologiche che consente di stimolare gli ospiti apatici
- è un insieme di tecniche che contrasta la comparsa di deliri ed allucinazioni nell'anziano affetto da demenza

21 - **che cos'è il pulsiossimetro:**

- è un apparecchiatura medica che permette di misurare la saturazione dell'emoglobina nel sangue**
- è un dispositivo per rilevare la pressione arteriosa e la frequenza cardiaca
- è uno strumento per la rilevazione della glicemia nel sangue
- è uno strumento che serve a rilevare le anomalie respiratorie

22 - **la Scala Tinetti valuta:**

- il rischio di caduta**
- l'autonomia motoria
- le autonomie nelle attività di vita quotidiana
- le capacità cognitive

23 - **la contenzione fisica può essere prevista in caso di:**

- ospite a rischio di caduta**
- ospite con deambulazione afinalistica
- ospite incapace di intendere e di volere

---

ospite privo di rete familiare

24 - **il termine anuria si riferisce a:**

**mancata o insufficiente produzione di urina**

eccessiva produzione di urina nelle 24 ore

produzione di urina di colore rossastro

emissione di urina solo in caso di posizionamento di catetere vescicale

25 - **quali fattori possono essere considerati predisponenti la comparsa di lesione da pressione:**

**limitazione della mobilità e deficit nutrizionale**

aumento della sudorazione e della temperatura corporea

ripetute terapie farmacologiche caratterizzate da antibiotici

condizione di isolamento e mancanza di relazioni interpersonali

26 - **che cos'è la carta dei servizi:**

**è il documento che definisce principi, criteri e modalità di erogazione dei servizi all'ospite**

è il documento che regola i rapporti dell'ente gestore con il Comune e l'AUSL

è il documento che autorizza il funzionamento delle strutture socio-sanitarie

è il contratto sottoscritto dall'ospite e/o dai suoi familiari al momento dell'ingresso

27 - **qual è il più importante veicolo di infezione correlato all'assistenza:**

**le mani dell'operatore**

la presenza di più ospiti nella stessa stanza

le lenzuola e gli effetti personali degli ospiti

la presenza di molti familiari in visita

28 - **un ospite dispnoico:**

**fa fatica a respirare**

fa fatica a urinare

presenta dolori digestivi

è apatico e chiuso in se stesso

29 - **che cosa si intende con "Patto di cura"?**

**un documento sottoscritto dall'equipe e dai familiari che sono coinvolti almeno parzialmente in attività di cura a favore dei loro cari**

un patto tra i diversi membri dell'equipe multidisciplinare che si impegnano nell'agire professionalmente in maniera integrata

un accordo tra l'ente gestore e la committenza per garantire cure ed assistenza adeguate agli ospiti in stato di gravissima disabilità

un insieme di procedure ed interventi finalizzati al mantenimento della autonomie residue degli ospiti di CRA

30 - **che cosa sono le terapie non farmacologiche**

**tecniche utili a rallentare il declino cognitivo e funzionale e contenere i sintomi comportamentali**

terapie che non vengono somministrate per bocca ma per via endovenosa

attività di sostegno psicologico individuale o di gruppo rivolte ai familiari degli ospiti

interventi finalizzati ad una riabilitazione generale dell'ospite affetto da demenza

31 - **Nel nucleo di CRA in cui lei lavora è ospite già da alcuni mesi il Sig. Luigi. Luigi al test MMSE ha un punteggio di 26/30 ed ha subito l'amputazione di un arto inferiore causa diabete. Luigi non vuole mai alzarsi dal letto, desidera rimanere nella propria camera tutto il giorno, anche ai pasti, perché non gradisce stare negli spazi comuni con gli altri ospiti. L'unico suo intrattenimento è la TV. Quando gli vengono proposte delle attività rifiuta quasi sempre. La figlia Sonia, che viene di rado a trovarlo in quanto abita in un'altra città, però vorrebbe che il padre fosse spronato ad essere più attivo e si lamenta del fatto che voi non fate abbastanza per stimolarlo. In occasione dell'ultima visita lei era presente, cosa le ha risposto?**

**Luigi in quanto persona ancora cognitivamente integra è in grado di decidere come occupare il suo tempo e cosa fare durante il giorno. L'equipe prova a stimolarlo, ma non può costringerlo a fare attività se lui non è d'accordo. Probabilmente Luigi non riesce a socializzare con gli altri ospiti del nucleo in quanto hanno performance cognitive più scadenti delle sue. Comunque lei si farà portavoce con gli altri membri dell'equipe per valutare eventuali ulteriori strategie di coinvolgimento che possano suscitare l'interesse del padre**

Lei sottolinea che il Sig. Luigi sicuramente è molto depresso, che l'animatore ha provato alcune volte a coinvolgerlo in attività con altri ospiti ma senza risultato, d'altra parte l'animatore non può pensare solo a Luigi ma deve tenere in considerazione le esigenze di tutto il gruppo. Suggestisce anche alla figlia di mandare una persona a pagamento che si occupi solo del padre così da garantirgli un rapporto uno a uno all'interno della sua camera visto che lui non vuole uscire

Lei fa presente a Sonia che probabilmente il padre sta cercando di attirare l'attenzione della figlia su di sé, facendola sentire in colpa, forse con la speranza che lei lo riporti a casa. Luigi sicuramente non ha mai accettato l'ingresso in CRA e sta cercando di punire sua figlia che lo ha relegato qua

dentro. Le consiglia quindi di pensare seriamente alla possibilità di rientro a domicilio e anche di parlare con il medico per modificare la terapia aggiungendo qualche psicofarmaco che lo faccia stare più sereno