

EXAMEN GRAD PRINCIPAL
sesiunea 2015
SPECIALITATEA: ASISTENT MEDICO-SOCIAL

TEST GRILA:

INTREBARI CU UN SINGUR RASPUNS CORECT DIN TREI

Prin raspuns corect se intelege completarea grilei de raspuns, prin umplerea cercului corespunzator literei cu raspunsul corect. La umplerea a doua sau trei cercuri si/sau in cazul taierii cu X a unui cerc umplut, intrebarea respectiva se noteaza cu 0 puncte. Fiecare intrebare cu raspuns corect se noteaza cu 1 punct.

1. Comportamentul agresiv poate fi preîntâmpinat eficient prin:

- a. învinuirea victimelor;
- b. asigurarea dezvoltării obiceiurilor non-violente, alternative;
- c. difuziunea responsabilității către alte persoane.

2. Instituția abilitată în vederea reparării și sancționării delicvenței este:

- a. poliția;
- b. școala;
- c. primăria.

3. Acțiunea socială este:

- a. libertatea de a ne comporta cum ne dorim în societate;
- b. orice manieră de a gândi, de a simți și de a acționa a cărei orientare este structurată potrivit unor modele colective împărtășite de membrii unei comunități;
- c. procedura medicală care trebuie respectată

4. Prin comportament antisocial se înțelege:

- a. a se supune disciplinei profesionale;
- b. a renunța la fumat sau la stupefiante, alcool;
- c. a pedepsi pe nedrept sau a maltrata pe cei din jur.

5. Asigurările sociale au ca scop:

- a. combaterea violenței domestice;
- b. susținerea financiară a persoanelor care nu realizează venituri dintr-o activitate proprie;
- c. educația pentru sănătate.

6. Ajutorarea persoanelor aflate în situații dificile se bazează pe :

- a. principiul identității;
- b. principiul personalității;
- c. principiul solidarității.

7. Printre prestațiile sociale, pentru familie și copil, se află și:

- a. indemnizație de naștere;
- b. ajutor social lunar pentru persoane cu dizabilități;
- c. cămine-spital pentru bolnavii cronici.

8. Printre prestațiile sociale pentru persoanele cu dificultăți materiale se află:

- a. școli de reeducare;
- b. indemnizații pentru îngrijirea persoanelor cu dizabilități;
- c. prestații pentru cantinele de ajutor social.

9. Modelul tratamentului social direct se bazează pe:

- a. adresarea nemijlocită către clientul individual acordându-i sprijin psihologic;
- b. acțiunea asupra grupului de prieteni;
- c. acțiunea asupra vecinilor.

10. Modelul medical se regăsește sub denumirea de model:

- a. analitic;
- b. casework;
- c. social.

11. Care dintre tehnicile de mai jos, aparține grupului de tehnici de ghidare și orientare?

- a. ventilația tehnică;
- b. reformularea;
- c. demonstrația prin exemplu.

12. Nevoia umană este:

- a. o dorință;
- b. o aspirație;
- c. o trebuință.

13. Socializarea este un proces:

- a. de asimilare de simboluri și modele de comportament;
- b. dependent de zestrea genetică;
- c. de marginalizare a individului.

14. Cauza maladiilor societății este reprezentată de:

- a. eșecul socializării;
- b. existența unei boli transmisibile în societate;
- c. o bună organizare socială.

15. Calitatea de membru al Ordinului Asistenților Medicali Generaliști, Moașelor și Asistenților Medicali din România, este dovedită prin:

- a. certificatul de membru care se eliberează la înscrierea în organizația profesională;
- b. documente de studii care atestă formarea în profesie;
- c. orice documente.

16. Avizul anual se acordă:

- a. numai după încheierea asigurării de răspundere civilă pentru greșeli în activitatea profesională, valabilă pentru anul respectiv;
- b. numai după încheierea asigurării de răspundere civilă pentru greșeli în activitatea profesională, valabilă 3 luni;
- c. nu este obligatorie încheierea asigurării de răspundere civilă pentru greșeli în activitatea profesională.

17. Comportamentul deviat este:

- a. rezultatul învățării unor modele de acțiune pozitive;
- b. rezultatul învățării unor modele de acțiune negative;
- c. rezultatul învățării unor comportamente sănătoase.

18. Prin protecție socială înțelegem:

- a. ansamblul instituțiilor, structurilor și rețelelor de servicii și ansamblul acțiunilor destinate creării unor condiții normale de viață pentru toți membrii societății, în special pentru cei defavorizați;
- b. rețeaua de spitale a Ministerului Sănătății;
- c. sistemul de instituții și acțiuni prin care se redistribuie veniturile între populația activă și cea inactivă.

19. În funcție de orientarea ajutorului specializat, clienții asistenței sociale se pot clasifica în:

- a. clienți multipersonali;
- b. clienți ezitanți;
- c. clienți care solicită ajutor pentru sine.

20. În funcție de atitudinea față de serviciul asistențial, clientul poate fi:

- a. clientul revendicativ;
- b. client care solicită ajutor pentru scopuri inadecvate;
- c. client care solicită ajutor pentru alte persoane.

21. Poziții-capcană ce trebuie evitate în sistemul de relații profesionale ale Asistenței Sociale:

- a. catalizator al raporturilor administrative dintre cetățeni și instituții;
- b. poziția de interpret;
- c. mediator.

22. Care dintre caracteristicile de mai jos se asociază cu observația spontană:

- a. se bazează pe fundamentare teoretică;
- b. se bazează pe înregistrarea informațiilor și repetare;
- c. este nesistematică și fragmentară.

23. În cadrul observației științifice distingem următoarele tipuri, cu excepția:

- a. observația de explorare;
- b. observația spontană;
- c. observația de diagnostic.

24. Bugetele de familie reprezintă:

- a. raportul între venituri și cheltuieli;
- b. raportul cerere-ofertă;
- c. raportul veniturilor celor doi soți.

25. Evaluarea, autorevelarea, interviul, interogarea, consilierea sunt:

- a. tehnici principale utilizate de asistentul social în lucrul cu delicventul;
- b. teorii de bază ale dezvoltării delincvenței;
- c. scopuri ale intervenției sociale.

26. Indicatorul principal de echilibru într-o familie îl reprezintă:

- a. funcțiile biologice;
- b. funcțiile politice;
- c. funcțiile economice.

27. Relațiile între părinți și copii reprezintă:

- a. principală funcție a școlii;
- b. principală funcție internă a familiei;
- c. principală funcție a comunității.

28. Prin persoană vârstnică se înțelege:

- a. persoană peste vârsta de 40 ani;
- b. persoană peste vârsta de 90 ani;
- c. persoană peste vârsta de 60 ani.

29. Relațiile interne ale familiei sunt influențate de:

- a. anul căsătoriei;
- b. locul încheierii căsătoriei;
- c. profilul psihologic al membrilor.

30. Procedul tehnic de intervenție în rezolvarea problemelor sociale este:

- a. acțiunea medicală;
- b. acțiunea de asistență socială;
- c. de combatere a bolilor transmisibile în focar.

31. Controlul și supravegherea exercitării profesiilor de asistent medical generalist, de moașă și asistent medical sunt realizate de:

- a. Ministerul Sănătății și de Ordinul Asistenților Medicali Generaliști, Moașelor și Asistenților Medicali din România;
- b. organizații sindicale;
- c. alte organizații profesionale.

32. Furnizorii de educație continuă a asistenților medicali generaliști, moașelor și asistenților medicali se stabilesc de către:

- a. Ordinul Asistenților Medicali Generaliști, Moașelor și Asistenților Medicali din România, în colaborare cu Ministerul Sănătății;
- b. Ministerul Sănătății în colaborare cu Ministerul Educației și Cercetării Științifice;
- c. angajator.

33. Înscrierea asistenților medicali generaliști, moașelor și asistenților medicali se face la:

- a. Ministerul Sănătății;
- b. Direcția de Sănătate Publică;
- c. filiala județeană în a cărei rază se află unitatea la care urmează să își desfășoare activitatea, filiala județeană în a cărei rază își au domiciliul sau reședința ori, în situații speciale, la Biroul executiv al Ordinului Asistenților Medicali Generaliști, Moașelor și Asistenților Medicali din România.

34. În cazul în care un asistent medical generalist, o moașă sau un asistent medical nu își exercită profesia o perioadă mai mare de 5 ani, reatestarea competenței profesionale a acestuia de către Ordinul Asistenților Medicali Generaliști, Moașelor și Asistenților Medicali din România este:

- a. obligatorie;
- b. opțională;
- c. nu este obligatorie.

35. Problemele medico-sociale includ următoarele, cu excepția:

- a. probleme de ordin economic;
- b. probleme generate de prezența bolnavului cronic;
- c. probleme de ordin politic.

36. Prin ancheta socială se stabilesc informații legate de următoarele, cu excepția:

- a. probleme legate de felul de viață și muncă;
- b. locuința persoanei;
- c. probleme legate de religie.

37. Diagnoza sociala necesita pentru stabilire cunoasterea:

- a. tuturor simptomelor si manifestarilor patologiei anomaliei asistatului;
- b. contactului cu mediul;
- c. contactului cu rudele celui asistat.

38. Ancheta sociala este un instrument tehnic de:

- a. instigare;
- b. investigare;
- c. manipulare.

39. Dezorganizarea familiei poate avea următoarele cauze:

- a. existenta unei locuințe confortabile și încăpătoare;
- b. lipsa de supraveghere a copiilor;
- c. creșterea veniturilor familiei.

40. Avizarea fișei de atribuții a posturilor de asistent medical generalist, moașă și asistent medical se face de către:

- a. angajator;
- b. Ordinul Asistenților Medicali Generaliști, Moașelor și Asistenților Medicali din România;
- c. nu se avizează.

41. Nerealizarea anuală a numărului minim de credite stabilit de Consiliul național al Ordinului Asistenților Medicali Generaliști, Moașelor și Asistenților Medicali din România se sancționează cu:

- a. avertisment;
- b. muștrare;
- c. suspendarea dreptului de liberă practică, până la realizarea numărului de credite respectiv.

42. Neplata cotizației datorată de membrii Ordinului Asistenților Medicali Generaliști, Moașelor și Asistenților Medicali din România pe o perioadă de 6 luni se sancționează cu:

- a. suspendarea calității de membru până la plata cotizației datorate;
- b. muștrare;
- c. avertisment.

43. Răspunderea disciplinară a membrilor Ordinului Asistenților Medicali Generaliști, Moașelor și Asistenților Medicali din România:

- a. exclude răspunderea civilă;
- b. nu exclude răspunderea civilă, contravențională și penală;
- c. nu răspund disciplinar.

44. Protecția persoanelor cu dizabilități și a celor cu tare psihice are în vedere:

- a. numai persoanele cu deficiențe locomotorii;
- b. numai persoanele cu deficiente neuropsihice;
- c. toate categoriile de deficienți.

45. Terapia socială cuprinde:

- a. toate măsurile luate pentru refacerea și normalizarea dependentului;
- b. căutarea cauzelor care au provocat dependența;
- c. definirea cauzei de dependență.

46. Specificați care dintre cele de mai jos nu este funcție a familiei:

- a. funcția biologică și sanitară;
- b. funcția economică;
- c. funcția de protecție a mediului.

47. Clasificarea familiilor în funcție de mediul de rezidență include următoarele, cu excepția:

- a. familia rurala;
- b. familia tip "nucleu";
- c. familia urbană.

48. Industrializarea și urbanizarea au făcut ca familia:

- a. sa crească în dimensiuni;
- b. să-și sporească latura de consum;
- c. membrii acesteia să-și păstreze rolurile tradiționale.

49. Stiintele implicate în diagnoza socială sunt următoarele, cu excepția:

- a. psihologia;
- b. cardiologia;
- c. sociologia.

50. Durata medie a vieții pentru populația din România are următoarele caracteristici, cu excepția:

- a. crește pentru ambele sexe;
- b. mai mare la femei decat la barbati;
- c. mai mare la barbati decat la femei.

51. Populatia varstnica din Romania are urmatoarele tendinte, cu excepția:

- a. să scadă;
- b. să crească;
- c. să se feminizeze.

52. Printre problemele sociale legate de relațiile de muncă se află următoarele, cu excepția:

- a. lipsa calificării profesionale;
- b. instabilitatea în încadrare;
- c. randament crescut la locul de muncă.

53. Principalele cauze de divorț sunt următoarele, cu excepția:

- a. insuficiența pregătirii a vieții de familie pentru viitorii soți;
- b. diferențe mari de vârstă;
- c. o bună cunoaștere reciprocă între soți.

54. Ancheta socială este:

- a. un instrument tehnic de cercetare;
- b. o cauză a delincvenței juvenile;
- c. un instrument de măsură a stării de sănătate a populației.

55. Prin "boala cronică" se înțelege:

- a. lezarea potențialului biologic și funcțional pe durată lungă;
- b. o afecțiune cu durată scurtă de timp;
- c. o afecțiune ce nu lasă sechele niciodată.

56. Asistența socială modernă distinge următoarele grupe, cu excepția:

- a. asistența socială individualizată;
- b. asistența medicală în focar;
- c. asistența socială a colectivității.

57. Tehnica asistenței individualizată include următoarele faze, cu excepția:

- a. investigația socială;
- b. terapia medicamentoasă a persoanei;
- c. diagnoza socială.

58. Convorbirea cu persoana asistată se poate desfășura în următoarele locuri, cu excepția:

- a. căminul acesteia;
- b. la restaurant;
- c. biroul asistentului social.

59. Persoanele cu care este recomandabil să se ia legătura în cazul investigației sociale la persoanele dependente sunt următoarele, cu excepția:

- a. rudele asistatului;
- b. preotul din teritoriu;
- c. un jurnalist.

60. Ca relație cauză-efect menționați care de dintre afirmațiile de mai jos nu este corectă:

- a. boala duce la sărăcie;
- b. sărăcia duce la îmbunătățirea stării de sănătate;
- c. șomajul duce la sărăcie.

61. Planul de refacere a dependentului trebuie să respecte următoarele condiții, cu excepția:

- a. consimțământul dependentului;
- b. respectarea dorințelor dependentului în limitele posibilităților;
- c. consultarea comunității.

62. Măsurile întreprinse pentru recuperarea deficiențelor senzoriale sunt următoarele, cu excepția:

- a. instruire generală și profesională;
- b. activitate de depistare;
- c. plasare în munca remunerată.

63. Pentru exercitarea oricărei forme de muncă sunt necesare următoarele, cu excepția:

- a. un efort neuropsihic și locomotor;
- b. un complex de superioritate;
- c. un complex de adaptare proporțional cu efortul locomotor și neuropsihic.

64. Împrejurările abandonului copilului pot fi următoarele, cu excepția:

- a. copilul născut din tată și mamă necunoscuți, găsit abandonat;
- b. copilul ai cărui părinți sunt decăzuți moral;
- c. vârsta avansată a tatălui.

65. Din punct de vedere medico-social, maltratarea copilului include următoarele, cu excepția:

- a. maltratarea fizică;
- b. trimiterea la școală;
- c. maltratarea morală.

66. Problemele sociale ridicate de vârstnici sunt următoarele, cu excepția:

- a. probleme generate de apariția unor boli cronice care necesită tratamente îndelungate;
- b. probleme de inactivitate socială;
- c. îmbunătățirea relațiilor cu familia.

67. Adaptarea locurilor de muncă pentru persoanele cu dizabilități, urmărește:

- a. crearea de condiții de echilibru între solicitările impuse de muncă și posibilitățile organismului persoanei;
- b. redobândirea sănătății persoanei;
- c. protecția mediului.

68. Programul de refacere elaborat de asistentul social include următoarele caracteristici, cu excepția:

- a. este concluzia investigației sociale;
- b. este standardizat;
- c. este realizat de comun acord cu dependentul social.

69. Încredințarea atribuțiilor proprii unor persoane lipsite de competență și lipsa controlului constituie:

- a. eroare medicală;
- b. greșeala deontologică;
- c. greșeala administrativă.

70. În interesul pacienților, asistenței medicali generaliști, moașele și asistenții medicalivor vor avea relații de colaborare cu celelalte profesii, în următoarele condiții:

- a. cu respectarea demnității și onoarei profesionale;
- b. numai cu profesioniști din unitățile private;
- c. numai în afara programului de lucru.

71. Condițiile optime pentru exercitarea profesiei trebuie asigurate de:

- a. pacient;
- b. angajator;
- c. comunitate.

72. Îngrijirile medicale pot fi acordate în următoarele condiții:

- a. în limita competenței profesionale;
- b. întotdeauna fără consimțământul pacienților;
- c. cu avizul familiei pacientului.

73. Secretul medical are următoarele caracteristici, cu excepția:

- a. este obligatoriu;
- b. este optional;
- c. există și față de aparținători.

74. Asistentul medical generalist, moașa și asistentul medical are următoarele obligații privind îngrijirea minorului, cu excepția:

- a. să fie apărătorul acestuia dacă apreciază că starea copilului nu este înțeleasă de anturaj;
- b. să ceară consimțământul copilului;
- c. dacă apreciază că minorul este victima unei agresiuni să alerteze mass media.

75. Asistenții medicali generaliști, moașele și asistenții medicali își pot exercita profesia în următoarele condiții:

- a. numai în regim salarial;
- b. numai independent;
- c. ambele variante.

76. Constituie încălcări ale regulilor etice următoarele, cu excepția:

- a. jignirea și calomnierea profesională;
- b. desfășurarea activității în afara programului de lucru;
- c. blamarea și defăimarea profesională.

77. Informațiile cu caracter confidențial pot fi furnizate de către asistent unor terți în următoarele condiții, cu excepția:

- a. numai cu consimțământul pacientului;
- b. numai la solicitarea aparținătorilor;
- c. numai dacă legea o cere în mod expres.

78. În caz de calamități naturale (cutremure, inundații, epidemii, incendii) sau accidentări în masă (nafragii, accidente rutiere sau aviatice, accidente nucleare etc.), asistentul medical generalist, moașa și asistentul medical au următoarele obligații, cu excepția:

- a. să își ofere de bunăvoie serviciile de îngrijire;
- b. să răspundă la chemare;
- c. să răspundă numai dacă e direct solicitat.

79. În relația cu familia, asistentul medical generalist, moașa și asistentul medical vor păstra următoarea atitudine:

- a. își vor exprima întotdeauna părerea cu consimțământul pacientului;
- b. strictă neutralitate și neamestec în problemele familiale (morale, materiale etc.) ale pacientului
- c. își vor exprima întotdeauna părerea fără consimțământul pacientului;

80. Consimțământul pacientului sau, după caz, al reprezentantului legal al acestuia este obligatoriu, în următoarele situații, cu excepția:

- a. în cazul participării sale la învățământul medical clinic și la cercetarea științifică;
- b. în cazul fotografierii sau filmării sale într-o unitate medicală;
- c. când este necesară o intervenție medicală de urgență, iar pacientul nu își poate exprima voința.

81. În situația copilului părăsit de părinți în alte unități sanitare, a cărui naștere nu a fost înregistrată, obligația de a realiza demersurile prevăzute de lege pentru înregistrarea nașterii copilului revine:

- a. unităților sanitare
- b. serviciului public de asistență socială în a cărui rază administrativ-teritorială a fost părăsit de acesta;
- c. medicului de familie

82. Unitățile sanitare care internează sau primesc în îngrijire femei gravide ori copii care nu posedă acte pe baza cărora să li se poată stabili identitatea au obligația de a anunța, în scris, autoritatea administrației publice locale în termen de:

- a. 24 ore;
- b. 72 ore;
- c. 30 zile.

83. Certificatul constatator al nașterii se întocmește:

- a. în termen de 72 ore de la naștere atât pentru născutul viu cât și pentru născutul mort;
- b. în termen de 24 ore de la naștere atât pentru născutul viu cât și pentru născutul mort;
- c. în termen de 24 ore de la naștere pentru născutul viu și 72 ore de la naștere pentru născutul mort.

84. În situația în care copilul este părăsit de mamă, unitatea medicală are următoarea obligație:

- a. să trimită copilul spre adopție;
- b. să sesizeze telefonic și în scris DGASPC în termen de 24 ore de la constatarea dispariției mamei;
- c. să obțină dispoziție de stabilire a numelui copilului.

85. Beneficiile de asistență socială, în funcție de scopul lor, se clasifică în următoarele, cu excepția:

- a. beneficii de asistență socială pentru prevenirea și combaterea sărăciei și riscului de excluziune socială;
- b. beneficii de asistență socială pentru susținerea copilului și familiei;
- c. indemnizație de concediu medical.

86. Prin persoană singură, se înțelege persoana care se află în una dintre următoarele situații, cu excepția:

- a. are peste 60 ani;
- b. este văduvă;
- c. este divorțată.

87. Copilul cu dizabilități are următoarele drepturi cu excepția:

- a. măsuri de îngrijire și suport adaptate nevoilor sale;
- b. un pachet minimal de servicii medicale;
- c. servicii de îngrijire personală, stabilite în baza nevoilor individuale.

88. Pentru protecția sănătății fizice și mentale a persoanelor cu dizabilități, autoritățile publice au următoarele obligații, cu excepția:

- a. să dezvolte programe de prevenire a apariției handicapului;
- b. să sprijine accesul la tratamentul balnear și de recuperare;
- c. să instituționalizeze persoanele respective.

89. În vederea asigurării asistenței de recuperare/reabilitare, persoanele cu dizabilități au dreptul la:

- a. orice fel de dispozitive medicale gratuite;
- b. dispozitive medicale gratuite conform listei și în condițiile prevăzute în Contractul-cadru;
- c. nu au dreptul la dispozitive medicale.

90. În ce condiții se acordă plata indemnizației?

- a. handicap grav;
- b. handicap accentuat;
- c. handicap mediu.

91. Următoarele afirmații sunt adevărate despre situația bolnavului psihic, cu excepția:

- a. trebuie apărat de daunele pe care ar putea să le producă administrarea nejustificată a unui medicament;
- b. trebuie implicat în procesul de luare a deciziei atât cât îi permite capacitatea de înțelegere;
- c. nu trebuie implicat niciodată în procesul de luare a deciziei.

92. Următoarele afirmații sunt adevărate despre pacientul infectat cu HIV sau bolnavi de SIDA, cu excepția:

- a. au dreptul la îngrijire și tratament medical în mod nediscriminatoriu;
- b. informațiile cu privire la statusul HIV/SIDA nu pot fi comunicate între specialiști;
- c. au dreptul la păstrarea confidențialității.

93. Asistentul medical generalist, moașa și asistentul medical care își desfășoară activitatea în calitate de titular sau asociat al unui cabinet de practică medicală:

- a. pot furniza îngrijiri medicale la domiciliu, fără a avea nevoie de autorizare;
- b. pot furniza îngrijiri medicale la domiciliu dacă sunt autorizați în acest sens;
- c. nu pot furniza îngrijiri medicale la domiciliu.

94. Dacă asistentul medical generalist, moașa și asistentul medical, în exercitarea profesiei constată că pacientul privat de libertate a suportat maltratări, aceștia au obligația:

- a. să informeze organele competente;
- b. să informeze presa;
- c. nu au nici o obligație.

95. În cadrul tulburărilor psihice poate fi asimilată cu gradul mediu de handicap persoana care prezintă:

- a. întârziere mintală ușoară cu QI între 50-65;
- b. hipoacuzie congenitală;
- c. insuficiență cardiacă cronică.

96. Comisiile județene și ale sectoarelor municipiului București funcționează în:

- a. subordinea Inspectoratelor de stat teritoriale pentru persoanele cu handicap;
- b. subordinea Ministerului Sănătății;
- c. subordinea primăriilor.

97. Comisia Superioară de Expertiză Medicală a persoanelor cu handicap pentru adulți coordonează:

- a. DGASPC din teritoriu;
- b. consiliile județene;
- c. comisiile județene și de sector București.

98. Infecția nosocomială este:

- a. o infecție intercurrentă;
- b. o infecție contractată în unitățile sanitare cu paturi;
- c. o infecție asimptomatică.

99. Atribuțiile asistentului medical responsabil de salon pentru prevenirea și combaterea infecțiilor nosocomiale sunt următoarele, cu excepția:

- a. menține igiena conform politicilor spitalului;
- b. monitorizează tehnicile aseptice, inclusiv spălarea pe mâine și utilizarea izolării;
- c. aprobă planul anual pentru supravegherea și controlul infecțiilor nosocomiale.

100. Utilizarea mănușilor ca precauțiune universală față de infecția nosocomială trebuie avută în vedere în toate situațiile, cu excepția:

- a. la realizare oricărui abort venos sau arterial;
- b. la contactul cu pacienți care sângerează;
- c. numai în situația în care pacientul are diagnostic confirmat de hepatită B sau C.