

## Képzési kurzus az idősellátásban dolgozó szociális szakdolgozóknak

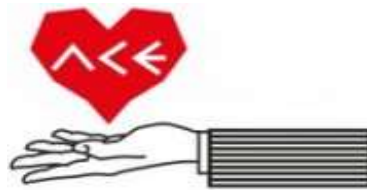
### Vizsgakérdések

## 2-ES MODUL: EGÉSZSÉGÜGYI ELLÁTÁS ÉS GONDOZÁS A KÖZÖSSÉGBEN ÉLŐ IDŐSEK ÁPOLÁSÁBAN

### 1. Tanulási egység: Alapkonceptiók és alapok

#### Tematika: Bevezetés és alapok

- 1) Az Egészségügyi Világszervezet (WHO) szerint az idősebb vagy a fiatalabb generáció kapott nagyobb figyelmet az egészségmegőrzésben (Health Promotion HP)?
  - a. idős
  - b. fiatalabb generáció
  - c. nem tudom
- 2) Az orvostudomány fejlődése elősegíti, hogy az emberek hosszabb életet élhessenek, milyen a százalékos aránya a 60 év felettek számának várhatóan 2050-re, növekedni fog?
  - a. 100%
  - b. 10%
- 3) Melyik a népesség legjobban növekvő szegmense és kik az egészségügyi szolgáltatások fő fogyasztói?
  - a. újszülöttek
  - b. 30-tól 50 éves korig
  - c. idősek
- 4) Mi az egészségmegőrzés általános célja az idősekre nézve?
  - a. Biztosítani, hogy az idősek minél tovább fenn tudják tartani funkcionális képességeiket, amely feltétele a jóllétüknek
  - b. Életben tartani az időseket
  - c. Társaságot biztosítani az idős embereknek
- 5) Az öregség az életkor várható élettartamához közelítő vagy azt meghaladó életkorokat, és így az emberi életciklus végét jelenti. Az idősek gyakran korlátozott regenerálódó képességekkel rendelkeznek, és hajlamosabbak a betegségekre, illetve szindrómákra. Ez az állítás:



- a. Igaz
- b. Hamis
- c. Nem tudom

6) Általában különböző kifejezéseket használnak az időskorúakra: **az idősök** (az egész világra kiterjedő használat), **az időskorúak** (amerikai használat), **az idős állampolgárok** (brit és amerikai használat), **az idősebb felnőttek** (a társadalomtudományokban [1]), **az idősök**, **az idősebbek** (sok kultúrában, beleértve az őslakosok kultúráját is), és **az öreg fiú**. Ezek a kifejezések mind helyesek?

- a. Igen
- b. Nem
- c. Nem tudom
- d. Melyik a helytelen?..... (öreg fiú)

7) Az idősödés szerves folyamatát öregedésnek nevezik. Hogyan nevezik az öregedési folyamat orvosi vizsgálatát? És az idősök betegségeinek tanulmányozását?

a. Gerontológia/Geriátria

b. Nyugdíjazás/Nyugdíj

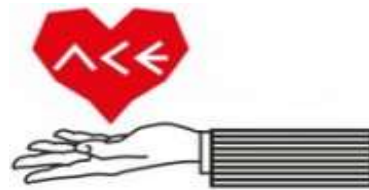
c. Életkor/biológiai életszakasz

8) Az idősgondozó számára az "Egészségügyi rendszereknek az idősebb lakosság igényeihez való igazítása" stratégiai célkitűzés nagy jelentőséggel bír. A WHO három kulcsfontosságú megközelítést említ, amelyek segítenek az egészségügyi rendszereknek az idősebb populációk (WHO 2015) szükségleteihez való igazításához:

- a. Megelőző, otthoni látogatások; aktív fejlesztő egészségprogram, a kényszeres tevékenységek megelőzése
- b. A szolgáltatásokhoz való hozzáférés fejlesztése az idősebb személyközpontú és integrált gondozáshoz; Orientáló rendszerek a belső kapacitásért Biztosítani a fenntartható és megfelelően képzett egészségügyi munkaerőt
- c. Új ICT-programok kidolgozása; Az emberi jogok megerősítése; Javítani a fiatalok szolidaritását (az idősök felé)

9) A közösségi környezetben az idősök funkcionális képességének optimalizálása érdekében az "Idős-barát környezetek fejlesztése" stratégiai cél vagy opcionális döntés?

- a. A közösségben dolgozó ápolók döntése
- b. Fontos stratégiai célkitűzés az idősök funkcionális képességének optimalizálására
- c. Nem releváns téma



## 2. Tanulási egység: A közösségi környezet követelményeinek és igényeinek felmérése

### Tematika: Az értékelés alapjai

#### 10) Mi az ápolási folyamat?

- a. A szakorvosi sztenderd a beteg problémáinak azonosítására és kezelésére, a tudományos problémamegoldó módszer alapján, és az ápolási gyakorlat alapját képezi
- b. Az ápolási munka értékelése
- c. Az SSW tanfolyam által megkövetelt stratégiai célkitűzés

#### 11) Hány modell létezik az ápolási folyamatról, amelyet a WHO a szakmai ápolás szerves részeként azonosít?

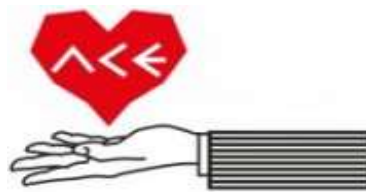
- a. Az ápolási folyamat különböző formái léteznek. Széles körben elterjedt négy, öt vagy hat fázisú modell
- b. Az ápolási folyamatnak csak egy fázisa van
- c. Az ápolási folyamat csak szellemi modell

#### 12) 2004-ben a Royal College of Nursing kiadott egy füzetet az ápolási értékelési eszközökről. Miről szól ez?

- a. Az ápolók támogatása az idősök ápolási igényeinek felmérésére
- b. Az idősebbek méltóságának és értékének tiszteletben tartása
- c. A nővér munkájának értékelése

#### 13) Bár a z idősgondozó nem kell rendelkezzen szakmai ápolási feladattal, a Royal College of Nursing füzet segítséget nyújthat egészségügyi ellátási szolgáltatásaiban a közösségi ellátásban.

- a. Igaz
- b. Hamis
- c. Hamis, esetleg nem segíti az ápolókat.



**14)** Az Egészségügyi Világszervezet (WHO) adatai szerint melyek az idős emberek egészségkárosodásának különös kockázati tényezői?

- a. Sérülés, nem fertőző betegségek kialakulása, szegénység, társadalmi elszigeteltség és kirekesztés, mentális zavarok, idősbántalmazás.
- b. Ezek közül egyik sem
- c. Csak cardiovascularis betegségek

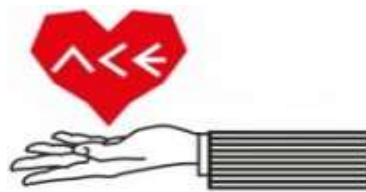
**15)** A WHO meghatározza a súlyos és krónikus betegségeket (MCD-k), amelyek 100 000 emberből legalább 50-et érintenek, ez az EU-ban a halálesetek 87% -át okozza: jelöld meg őket:

Az MCD-k:

- cardiovascularis betegségek (atherosclerosis, stroke)
- rák
- neurodegeneratív rendellenességek (vascularis demencia, demencia, Parkinson-kór, Huntington-kór, Creutzfeldt-Jakob-kór)
- epilepszia
- mentális rendellenességek (depresszió / skizofrénia)
- autisztikus spektrum zavarok
- izom-csontrendszeri betegségek
- anyagcsere-betegségek (metabolikus szindróma, elhízás, cukorbetegség, hiperlipidémia / hypercholesterinaemia)
- asztma / krónikus obstruktív tüdőbetegség (COPD)
- magas vérnyomás
- vesebetegségek
- látás károsodás
- hallási rendellenességek

**16)** Az idősgondozók feladata az idős emberek támogatása az egészségük megőrzésében és önálló életvitelükben?

- a. Igen
- b. Nem
- c. Néha



17) Az ápolói szolgáltatások főbb területeit sorolják az időskorúak egészséges és önálló életének elősegítéséhez? Jelölje meg őket:

- önellátás (testápolás, táplálkozás, anyagcsere)
- mobilizálás
- megelőző és rehabilitációs intézkedések
- általános higiénia
- orvosi segítség igénybevétele
- készülékek/eszközök és elsősegélynyújtás

### 3. tanulási egység: A demenciában szenvedő emberek gondozása közösségben

#### Tematika: Bevezetés és alapok

18) Kérjük, írja le a "demencia" szó fogalmát!

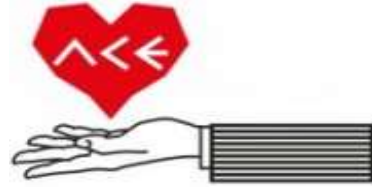
A demencia szó olyan tünetegyüttest ír le, amely magában foglalhatja a memóriavesztést és a gondolkodással, problémamegoldással vagy beszéddel kapcsolatos nehézségeket. A demenciát az okozza, amikor az agy különböző betegségek, mint például az Alzheimer-kór vagy stroke-ok sorozata miatt károsodik. A demencia progresszív, ami azt jelenti, hogy a tünetek fokozatosan rosszabbodnak.

19) A demenciák a fő időskori betegségek közé tartoznak. Ezek hatással vannak: (csak egy állítás hamis)

- a. Kevesebb, mint 1% -tól 65 évig, 65 év után a lakosság 6-8% -a, fokozatosan öt évenként megduplázódik, így a prevalencia 85 év alatt közel 30% -ra emelkedik
- b. A centenáriusok (100. évesek) körében 45-50% -os csúcsok vannak
- c. Az Európai Unió országaiban több mint 3.500.000-re becsülték a demenciában szenvedő betegek számát
- d. A demencia csak a 75 évesnél idősebb, genetikai okok miatt fejlődik ki
- e. Az Alzheimer-kór (AD) a leggyakoribb forma (50-80%)

20) A személyközpontú ellátás alapelvei: (mely állítás hamis)

- a. Ez a megközelítés arra irányul, hogy a demenciás embert egyénként jelenítse meg, nem pedig a betegségükre vagy az elvesztett képességekre összpontosít;
- b. A személy ellátása mindenekelőtt orvosi: az idősebb embernek számos tünete és viselkedési formája van;
- c. A személyközpontú ellátás az egész személyre koncentrálna, figyelembe véve az egyén egyedi tulajdonságait, képességeit, érdekeit, preferenciáit és szükségleteit. A gondozás azt is jelenti, hogy a demenciás idős embereket méltósággal és tisztelettel kezelik.



**21)** A demencia családi/rokoni vagy baráti ellátása és gondozása nehéz és megterhelő feladat, a gondozó személylé válás gyakran olyan folyamat, amely:

- a. Megkönnyíti a gondozók autonómiáját a demenciában szenvedő emberek támogatásában
- b. A gondozók gondoskodnak arról, hogy ne hanyagolják el saját szükségleteiket.
- c. A gondozók figyelmen kívül hagyják a demenciában szenvedő személy méltóságát

**22)** A memóriazavarok, mint például az Alzheimer-kór befolyásolják-e a nem-verbális és verbális kommunikáció használatát és megértését? Az Alzheimer-kórban szenvedő emberek megértik-e a hozzájuk eljutó információkat?

- a. Megérthetik a nem-verbális kommunikációt, de a verbálisat nem
- b. A hozzájuk érkező információk érthetőek, de nem tudnak beszélni
- c. Míg a hallás és a látásérzékük kifinomult lehet, a bejövő információt az agy rendszerei esetleg nem képesek megfelelően feldolgozni. Lehet, hogy nincs értelme annak, amit hallanak, látnak vagy olvasnak. Néhány információ eltévedhet; Más jelek összezavarodnak. A végeredmény az, hogy az Alzheimer-kórban szenvedők gyakran nem tudják megérteni, hogy mi folyik körülöttük, és zavaros vagy nem megfelelő módon reagálhatnak.

**23)** Mi az érvényesítés az Alzheimer-kórral kapcsolatban?

- a. A validálás az a módszer, mely interakciót jelent az Alzheimer-kór késői szakaszaiban szenvedő embereknek, amikor azt gondolják, hogy más időben vagy helyen élnek, illetve folyamatosan megismételhetnek egy fizikai gesztust
- b. Ez egy módszertan, amely nyomon követi a demenciában szenvedők tevékenységét
- c. Ez a módszertan az SSW értékének felismerésére szolgál



#### 4. Tanulási egység : Irányítás és tanácsadás a közösségi ellátásban

##### Tematika: Konzultációs ismeretek

##### 24) Melyek az otthoni és közösségi szolgáltatások (HCBS)?

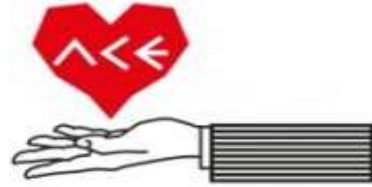
- a. A HCBS hosszú távú szolgáltatásokat és támogatást nyújt az otthoni és közösségi ellátást biztosító intézményekben. Ezek a szolgáltatások standard egészségügyi szolgáltatások;
- b. Ezek a szolgáltatások a hagyományos egészségügyi szolgáltatások és a nem egészségügyi szolgáltatások kombinációi. A standard szolgáltatások közé tartoznak, de nem korlátozódnak kizárólag ezekre: az ügyintézés (azaz a támogatások és szolgáltatások koordinálása), az otthonteremtés, az otthoni egészségügyi segítség, a személyi segítség, a felnőtt nappali egészségügyi szolgáltatások, a nappali és lakóhelyi rehabilitáció, Olyan szolgáltatási típusok, amelyek segíthetik az egyének intézményi környezetből való átirányítását és / vagy áthelyezését otthonukba és közösségükbe.
- c. A HCBS hosszú távú szolgáltatásai csak az időseknek nyújtanak segítséget a mindennapi tevékenységekben, az orvoshoz szállítják őket, időpontra, és sok más olyan tevékenységet is, amelyek nélkülözhetetlenek az egészségük és jólétük szempontjából.

##### 25) Mit jelent a "járóbeteg-ellátás"?

- a. A "járóbeteg-ellátás" az a megérdemelt ellátás, amelyben a demenciában szenvedő beteg részesül.
- b. "Járóbeteg-ellátás": olyan betegeknek nyújtott egészségügyi szolgáltatás, akiket nem egy egészségügyi létesítményben látnak el. A járóbeteg-ellátás az orvosi rendelőben, a klinikán, a beteg otthonában vagy a kórházi járóbeteg-ellátásban is elvégezhető.
- c. Az Egészségügyi Világszervezet az "ambuláns ellátást" írja le, mint az idősek hosszútávú gondozásban történő kórházi ellátását

##### 26) Az idősgondozónak ismernie kell a különböző egészségügyi és szociális szolgáltatásokat a közösségben, és segítenie kell az idős embereket abban, hogy megtalálják a helyes módot az egyéni igényeik megoldására. Sorolja fel a legáltalánosabb szolgáltatási jellemzőket, amelyekkel az idős emberek önállóan, de közösségben élhetnek.

Aambuláns ellátás, Otthoni egészségügyi ellátás és otthoni ápolás, Sürgősségi ellátás, Gondozó központ, Lakóhelyi ápolás, Kórházak, Részleges kórházi ellátás, Hospice, Prevenációs gondozás, Látogató szolgálatok, Nappali ellátás, Demenciás betegek lakásmegosztó közösségei.



**27)** Létezik egységes törvény az idősök egészségügyi ellátásának finanszírozására az Európai Unióban?

- a. Az Európai Unió területén nem létezik az egészségügyi ellátás és az ápolás finanszírozásának közös törvénye. Ezért az országok finanszírozási rendszerei eltérőek.
- b. Európában csak magánbiztosítások tartoznak az egészségügyre és az ápolásra
- c. Igen, minden országban

**28)** Mi a személyközpontú megközelítése a tanácsadásnak és mikor fejlesztették ki?

- a. A személyközpontú megközelítést a pszichológus Dr. Carl Rogers (1902-1987) fejlesztette ki, aki a pszichoterápiára és a tanácsadásra összpontosított, ami akkoriban (1940-1960) rendkívül radikálisnak, sőt, forradalminak számított. Ez a terápia eltávolodott attól a gondolatától, hogy a terapeuta szakértő és olyan elmélet felé fordult, amely bízott az emberek veleszületett hajlamában (úgynevezett aktuálizáló hajlam), és abban, hogy megtalálják személyes képességeik beteljesítésének módját. Ennek az elméletnek fontos része, hogy egy adott pszichológiai környezetben a személyes potenciálok beteljesítése magában foglalja a szociabilitást, annak szükségességét, hogy más emberekkel legyenek kapcsolatban, és a mások megismerése iránti igényt, illetve azt, hogy mások is megismerjék őket. Azt is magában foglalja, hogy az ember nyitott legyen a tapasztalatokra, bízjon másokban és legyen megbízható, legyen kíváncsi a világra, kreatív és együttérző legyen.
- b. A személyközpontú megközelítés egy módja annak, hogy közelebb kerüljünk az idősebb pácienshez, illetve, hogy az otthonában legyen az ellátás során. Először Freud alkalmazta ezt.
- c. A személyközpontú megközelítés egy közelmúltbéli elmélet, amelyet a 90-es években fejlesztettek ki, hogy kapcsolatba hozza az idősebbeket a fiatalabb generációkkal, a kölcsönös gondozás érdekében.