

PANEVROPSKI „APERION” UNIVERZITET
BANJA LUKA

Prof. dr MARKO MUNJIZA

ZDRAVSTVENA NEGA U PSIHIJATRIJI
(Pitanja u tekstu udžbenika satačnim odgovorima kao prilogom)

1. Od kada datira prva osmišljena nega u psihijatriji? (označi jedan tačan odgovor):

- a) Od Francuske revolucije
- b) Krimskog rata
- c) Prvog svetskog rata

2. Šta je prvenstveno zdravstvena nega? (označi jedan odgovor):

- a) Isključivo medicinska kategorija
- b) Medicinska i socijalna kategorija
- c) Medicinska, socijalna i psihološka kategorija
- d) Medicinska, psihološka, socijalna i fiziofiziološka kategorija

3. Koji je najvažniji cilj zdravstvene nege? (označiti jedan odgovor):

- a) Uspešno korišćenje svojih mogućnosti
- b) Pобољшanje kvaliteta života
- c) Vraćanje radne sposobnosti pacijenta

4. Koji su glavni zdravstveni problemi u zaštiti mentalnog zdravlja? (označiti dva tačna odgovora):

- a) Pandemija HIV infekcija
- b) Bolesti zavisnost,
- c) Depresivni poremećaji, stres i posttraumatski stresni poremećaji
- d) Socijalna i egzistencijalna anksioznost

5. Koji su prioriteti u zdravstvenoj nezi? (označiti jedan odgovor):

- a) Deca
- b) Maje i deca
- c) Majke, deca, starije osobe
- d) Majke, deca, stari, invalidi

11. Koje su razlike između klasične nege bolesnik i zdravstvene nege? (označiti jedan tačan odgovor):

- a) Zasnovanost na medicinskom modelu i usmerenost na bolest
- b) Pored medicinskog modela uključuje se psihodinamski
- c) Uključuje medicinski, psihodinamski i sociodinamski model, tzv. Holistički-integrativni model

12. Koji su faktori profesionalizacije sestinskog rada? (označiti četiri tačna odgovora):

13. Koji su lični i profesionalni razlozi za edukaciju sestara u psihijatriji? (označiti 3 tačna odgovora):

- a) Upoznavanje sa rutinskim funkcionisanjem ustanove i veća identifikacija sa njom
- b) Upoznavanje sa osnovnim dijagnostičkim kategorijama i poželjnim terapijskim stavovima
- c) Egalitarnost i demokratičnost u radu (pravo na jednakost tretmana za sve pacijente, klijente)
- d) Diferenciran pristup pacijentovim problemima
- e) Dobro funkcionisanje terapijskog tima
- f) Zahtevi glavnih sestara i uprava institucija

6) Šta obuhvata pojam zdravstvene kulture? (označiti 2 tačna odgovora):

- a) Dostignuta svest o vlastitom zdravlju
- a) Podizanje pojedinca, grupa, zajednica na nivo subjekta odgovornog za svoje zdravlje
- c) Osposobljenost za samozaštitu svog zdravlja

7. Koje osobine treba da poseduje sestra u nezi psihijatrijskih pacijenta? (označiti tri tačna odgovora):

- a) Postojanje čvrstih granica Ega
- b) Dobar princip realiteta
- c) Da nema sklonosti ka dezintegraciji pod uticajem straha i doživljavanja razlika
- d) Dobra procena situacije na odeljenju

8. Ko je Florence Nightingal? (označiti jedan tačan odgovor):

- a) Učesnik francuske revolucije
- b) Učesnik I Svetskog rata
- c) Boličarka u Krimskom ratu

9. Kada je osnovna prva medicinska škola u bivšoj Jugoslaviji? (označiti jedan tačan odgovor):

- a) 1933
- b) 1946
- c) 1923
- d) 1921

10. Kada je redefinisani stari koncept nege i koja sestra je za to zaslužna? (označiti jedan tačan odgovor):

- a) 50-te godine 20. veka Rosalinda Alfaro-LeFevre
- b) 70-te godine 20. veka Florence Nightingale
- c) 60-te godine 20. veka Virgine Henderson

- a) Odbacivanje klasičnih stereotipa o nezi kao čuvanju pacijenta
- b) Proširivanje kompetencija u radu sestara-tehničara
- c) Definisane jasne, konkretne i realne ciljeve u radu
- d) Priznavanje intuitivnosti, stihijnosti i proizvoljnosti u radu
- e) Vođenje savremene dokumentacije sa mogućnošću evaluacije rada
- f) Kontinuirana edukacija i obnova licence i radne dozvole

14. Koja doživljavanja pacijenta najviše uznemiravaju sestara-tehničara koja se mogu otkloniti edukacijom? (označi 8 odgovora):

- a) Otvorena i prikrivena agresija
- b) Strah otkriven ili u vidu zbegavanja ljudi
- c) Paranoidnost obojena hostilnošću
- d) Pojačana zavisnost do zahteva za simbioznošću
- e) Otvorena ili prikrivena homoseksualnost
- f) Uporno narcističko ponašanje
- g) Povećana potreba za telesnim dodirima
- h) Rivaliziranje pacijenta sa osobljem ili drugim pacijentima

15. *Koja su najčešća osećanja sestara-tehničara u prvom kontaktu i radu sa duševim bolesnikom? (označiti 4 tačna odgovora):*

- a) Zbunjenost, osećanje nemoći i besposmoćnosti
- b) Strah od agresije pacijenta, da će biti fizički napadnuta
- c) Strah od nekontrolisanih seksualnih želja pacijenta
- d) Bojazan od razgradnje sopstvenog psihičkog integriteta sestre-tehničara
- e) Otvorena, neisprovocirana agresivnost prema pacijentu
- f) Paranoidni stavovi prema pacijentu
- g) Sažaljevanje pacijenta da se pacijent nepotrebno štiti
- h) Rivaliziranje sa pacijentom više obrazovanja, boljeg ekonomskog statusa i uglednijeg socijalnog položaja i statusa
- i) Narcistička povredjenost u ulozi medicinske sestre-tehničara

16. *Koji su činioci i individualnom radu sestre u zdravstvenoj nezi? (označi 4 tačna odgovora):*

- a) Povećanje realne značajnosti sestre u opštem tretmanu
- b) Jačanje lične odgovornosti sestre-tehničara
- c) Obezbeđivanje povratnih informacija kao potvrda uspešno obavljenog posla
- d) Dobijanje neophodnih informacija od članova stručnog tima
- e) Veća mogućnost ispoljavanja inicijative u radu

17. *Kakvu bi podršku sestra-tehničar trebalo da dobije od stručnog tima? (označiti 3 tačna odgovora):*

- a) Sticanje spoznaje o sebi

20. *Šta proces nege znači za sestričku struku u celini? (označiti 3 tačna odgovora):*

- a) Nova šansa za lični razvoj sestre
- b) Razvoj struke
- c) Stručno usavršavanje sestara-tehničara
- d) Permanentna, kontinuirana edukaciju sestara-tehničara
- e) Mogućnost postavljanja ciljeva, procenjivanje i evaluiranje

22. *Koji su osnovni principi Prvog kontakta sa pacijentom, tj. Prvog intervjua? (označiti 3 tačna odgovora):*

- a) Jedna osoba pati, traži pomoć
- b) Atmosfera poverenja i otvorenost
- c) Postojanje neizvesnosti kod sestre i drugih zdravstvenih radnika
- d) Primena psihologije interpersonalnih odnosa
- e) Razumevanje psihodinamike
- f) Senzitivnost i empatički kapacitet intervjua

23. *Koji faktori utiču na Prvi intervjua? (označiti 3 tačna odgovora):*

- a) Priroda pacijentovnih simptoma,
- b) Tehnički uslovi gde se prvi kontakt, intervjua održava
- c) Retorički stil i teorijska orijentacija intervjua
- d) Step neutralnosti intervjua

- b) Sticanje znanja o psihijatrijskim pacijentima i njihovih poremećaja
- c) Jasan zahtev za proširivanje dosadašnjeg obima delatnosti
- d) Definisavanje sestričke dijagnoze
- e) Evaluacija poslova sveobuhvatne nege
- f) Obezbeđivanje vidljivosti i javnosti rada u zdravstvenoj nezi

18. *Koji su parametri individualnosti sestara-tehničara u poslovima zdravstvene nege? (označiti tačna 4 odgovora):*

- a) Intelektualizacija
- b) Inicijativnost
- c) Odgovornost
- d) Profesionalizacija
- e) Samostalno donošenje odluka o medikamentoznoj terapiji

19. *Koji su činioci uspešnog rada sestara-tehničara u procesu zdravstvene nege? (označite 4 tačna odgovora):*

- a) Više znanja o sebi
- b) Više znanja o svojim sposobnostima
- c) Poznavanje osnovnih motivacionih procesa
- d) Bolje poznavanje svesnih i manje svesnih aspekata ličnosti
- e) Filozofska osnova profesionalnog i ličnog identiteta
- f) Posedovanje sposobnosti empatije
- g) Svesno oblikovanje terapijskog odnosa u kontaktu sa pacijentima, klijentima

rezultata rada

- f) Mogućnost istraživanja u struci

21. *Koja obeležja čine negu interdisciplinarnom oblašću i uvažavaju aksiom da je «čovrk bio-psiho-socijalno biće»? (označiti 3 tačna odgovora):*

- a) Medicina kao- prva naučna oblast zdravstvene nege
- b) Koncept socijalne psihijatrije i psihijatrije u zajednici
- c) Zdravstvena, medicinska psihologija
- d) Sociologija mentalnih poremećaja
- e) Primenjeni principi životne filozofije

24. *Koje su glavne uloge terapeuta u prvom intervjua? (označiti 4 tačna odgovora):*

- a) Razumevanje, razumevanje i empatija
- b) Sugestija i ograničeni seting-uslovi u kojima se održava intervjua
- c) Podržavanje pacijentovog samopoštovanja
- d) Interpretacije
- e) Sposobnost uspostavljanja samopoštovanja pacijenta

25. *Koji su praktični faktori i saržaji u prvom intervjua? (označiti 3 tačna odgovora)*

- a) Faktor vremena
- b) Faktori okruženja
- c) Beleženje razgovora
- d) Proces klasifikacije i organizovanje vremena za trajanje intervjua
- e) Ličnost pacijenta (transfer, kontratransfer, otpor, ličnost terapeuta)

26. *Faktori koji prethode prvom intervjua i koje su faze intervjua? (označiti 2 tačna odgovora):*

- a) Pacijentova očekivanja
- b) Očekivanja terapeuta
- c) Početna faza (Upoznavanje sa pacijentom, razvoj intervju- razuveravanje pacijenta, zainteresovanost sestre,, poverenje, stid i uzdržanost i skrivena osećanja pacijenta)

27. Šta čini srednju, najvažniju fazu prvog intervju-a? (označiti 3 tačna odgovora):

- a) Prekinuti prenos, odnosno uzimanje podataka o prošlosti pacijenta posle upoznavanja sa glavnim tegobama
- b) Ličnost pacijenta
- c) Ispitivanje prošlosti i potreba za razumevanjem
- d) Stimulisanje radnoznalosti pacijenta i navodjenje pacijentovih reči
- e) Pitanja sa otvorenim krajem
- f) Teme osećanja i rad na pacijentovoj anksioznosti

28. Koji su preduslovi za naknadni intervju i intervju sa srodnicima pacijenta? (označiti 3 tačna odgovora):

- a) Potreba za najmanje dva uzastopna sastanka u razmaku od nekoliko dana
- b) Osnovna pravila za razgovor sa srodnicima pacijenta
- c) Sastanak nasamo sa roditeljima, srodnicima pacijenta
- d) Vraćanje poverenja pacijenta
- e) Traženje dozvole od pacijenta sa sastankom sa srodnicima

29. Koji faktori određuju opservaciju, posmatranje pacijenta? (označiti 3 tačna odgovora):

- a) Primarno zapažanje o izgledu pacijenta
- b) Pokreti i ponašanje pacijenta
- c) Izraz lica, getovi i mimika pacijenta
- d) Značaj mesta opservacije (bolesnička soba, ambulanta, intervencija)
- e) Značaj primarnog globalnog zapažanja i usmeravanja pažnje
- f) Održavanje sniženog praga za sve podatke koji dolaze od pacijenta
- g) Važnost značajnijih detalja i donošenje preliminarne ocene o pacijentu

30. Kakva je važnost verbalne komunikacije između sestre i pacijenta? (označiti 3 tačna odgovora):

- a) Značaj jezika reči
- b) Značaj «jezika tela, meta jezika»
- c) Značaj drugih neverbalnih poruka pacijenta
- d) Značaj perceptivnog odnosa između sestre i pacijenta
- e) Značaj telesne, psihičke, kognitivne i perceptivne pripremljenosti sestre za opservaciju pacijenta

31. Kakav je optimalni kvalitet izraza lica sestre u opservaciji? (označiti 3 tačna odgovora):

36. Koje su osnovne karakteristike tima? (označiti 3 tačna odgovora):

- a) Znanje više različitih stručnjaka se integriše u cilju boljeg razumevanja pacijenta
- b) Svaki član tima treba da zna cilj tima
- c) Važnost povezivanja podataka koji se dobiju u tim
- d) Potrebno je da svaki član tima poznaje sve pacijente koji se nalaze na tretmanu i negi

37. Koje se razlike između psihijatrijskog tima i konzilijuma u medicini? (označiti 2 tačna odgovora):

- a) Uu radu tima može biti uključen veći broj stručnjaka

- a) Angažovanost
- b) Toplina
- c) Umerena ritmičnost
- d) Jasno iskazivanje razumevanja
- e) Registrovanje prikladnog postupka
- f) Empatički doživljaj pacijenta i sopstvene topline
- g) Održavanje prikladnog stepena opreznosti uz razumevanje svih promena u ponašanju pacijenta

32. Koji su problemi i smetnje u komunikaciji sestre i pacijenta? (označiti 3 tačna odgovora):

- a) Razrešavanje istovrenih različitih poruka u komunikaciji
- b) Dvosmislenost u kodiranju i razumevanju verbalnih i neverbalnih poruka
- c) Procenjivanje spremnosti pacijenta za izvršavanje terapijskih zadataka
- d) Da li pacijent čuje, razume sestru, da može da realizuje postavljene zadatke?
- e) Utvrđivanje načina komunikacije sa zdravim delom ličnosti pacijenta

33. Koji su važni elementi bolesnog dela ličnosti za zdravstvenu negu? (označiti 3 tačna odgovora):

- a) Stepenn regresije
- b) Dezorganizacija ličnosti
- c) Izmenjen doživljaj realnosti kod pacijenta
- d) Bolesni pokušaji preraspoređivanja i svaladavanja dezintegracije i regresije

34. Koje su važnije varijable za procenu emocionalnog stanja pacijenta koje sestra koristi u procesu zdravstvene nege? (označiti 3 tačna odgovora):

- a) Da li pacijent gleda u oči tokom razgovora?
- b) Da li je sagovornik suviše blizu kada saopštava teške i nelagodne intimne teme i pitanja?
- c) Da li je neka druga osoba u blizini
- d) Da li postoji zainteresovanost za sagovornika
- e) Kada se pacijent smatra «višim» od sagovornika
- f) Kada je niska potreba za pripadanjem
- g) Situacije zbunjenost, tuge, postidjenosti, aubmisivnosti, defekt vizuelne kontrole govora i dr

35. Koji su najvažniji preduslovi za opservaciju i prvi intervju? (označiti 3 tačna odgovora):

- a) Prikladno rastojanje
- b) Naamerno gledanje u oči pacijenta, a ne spontano
- c) Umeće započinjanja razgovora
- d) Da razgovor tematski oblikuje i upotpuni
- e) Da vodi računa o paradoksu pacijenta da on može biti slobodniji u razgovoru nego npr. sa lekarom
- f) Treba znati usmeriti pacijenta šta može saopštiti sestri

- b) Hijerarhijske razlike ne bi smele da omataju bogastvo interakcija i komunikacija članova tima
- c) Da li je potrebno održavati sastanke tima posle grupne terapije, pojedinih metoda tretmana, nege, intervencija
- d) Koji je optimalni broj članova psihijatrijskog tima

38. Koji su pokazatelji dobrog rada tima na psihijatrijskom odeljenju? (označiti 3 tačna odgovora):

- a) Posvećenost temama vezanim za interakcije na odeljenju
- b) Sagledavanje života i funkcionisanja terapijske zajednice
- c) Sagledavanje rehabilitacionih potencijala svakog pacijenta
- d) Oblikovanje rehabilitacionog procesa i nege

- e) Zauzimanje istog ili sličnog stava prema svim pacijentima
- f) Ujednačavanje stavova i identifikovanje svakog člana sa timom

39. U čemu je suština vertikalne organizacije psihijatrijskog tima? (označiti 3 tačna odgovora):

- a) Da li ista grupa stručnjaka može da brine o pacijentu na svim nivoima lečenja (stacionar, dnevna bolnica, dispanzer, kućno lečenje)
- b) Da li timovi mogu vertikalno obuhvatiti više različitih dijagnostičkih kategorija psihijatrijskih pacijenata (alkoholizam, bolesti zavisnosti, neurotski poremećaji, kompenzovane psihoze i dr)
- c) Vertikalno formiranje timova omogućava formiranje različitih diferenciranih službi za mentalno zdravlje
- d) Da li svaki profil stručnjaka u timu u njega unosi odnos prema svojoj struci i prema strukama drugih članova tima

40. Koje su karakteristike ličnog i profesionalnog identiteta članova tima? (označiti 3 tačna odgovora):

- a) Poverenje u druge članove tima i njihove struke
- b) Sačuvana autonomija pojedinog člana tima
- c) Inicijativa i spremnost fleksibilnog eksperimentisanja
- d) Ličnim i profesionalnim ulogama svakog člana unutar tima
- e) Poverenje i sigurnost u ličnu i profesionalnu aktivnost unutar tima uz spremnost saradnje sa ostalim članovima tima
- f) Spremnost ulaženja otvorene i iskrene odnose sa ostalim članovima tima

41. Koje su dobre osobine vodje psihijatrijskog tima? (označiti 3 tačna odgovora):

- a) Sposobnost vođenja, procena trenutne situacije i sagledavanje zadataka tima
- b) Da li vodja za druge članove tima predstavlja „jednog od nas“
- c) Sposobnost da integriše odgovornost, efikasnost
- d) Stručnjak sa odgovorajućom socijalnom moći

46. Koji su najvažniji oblici psihosocijalnog tretmana kao oblika nege? (označiti 4 tačna odgovora):

- a) Individualna (psiho)terapija
- b) Grupna (psiho)terapija
- c) Terapijska zajednica
- d) Terapija zaokupljenošću
- e) Socioterapijski klub
- f) Psihoanaliza
- g) Hipnoza

47. Koje metode i tehnike spadaju u neanalitičku (psiho)terapiju? (označiti 4 tačna odgovora):

- a) Suportativna psihoterapija
- b) Autogeni tehing
- c) Ispovedanje i ventilacija
- d) Edukacija i savetovanje
- e) Vođenje, eksternalizacija problema
- f) Persuazija
- g) Terapija sredinom

48. Šta čini emocionalni odnos u terapiju podrškom? (označiti 2 tačna odgovora):

- a) Pacijent se nada i očekuje pojavu pozitivnih emocija
- b) Stvara se pozitivno emocionalno osećanje
- c) Pacijent shvata napore terapeuta ili kontroliše emocije što može dovesti do sumnje u namere sestre
- d) Postizanje emocionalne bliskosti između sestre i pacijenta

42. Koje su uloge sestre-tehničara u psihijatrijskom timu? (označiti 4 tačna odgovora):

- a) Bogat izvor informacija o pacijentima
- b) Stara se o sprovođenju određenog programa rehabilitacije
- c) Obavlja zdravstvenu negu i patronažu u kućnom lečenju
- d) Poboljšanje komunikacije sa pacijentima
- e) Aktiviranje pacijenta u dijasnostičkom, terapijskom i rehabilitacionom procesu
- f) Nosilac dobrog funkcionisanja terapijske zajednice

43. Koji su ciljevi socijalno-psihijatrijskog praćenja pacijenta? (označiti 3 tačna odgovora):

- a) Prevencija recidiva
- b) Prevencija hospitalizacije
- c) Dovođenje do početka rehabilitacionog tretmana
- d) Prevencija primarnih i sekundarnih nesposobnosti
- e) Prikupljanje dopunskih podataka o pacijentu, o njegovoj porodičnoj situaciji
- f) Određivanje moraliteta kod lečenih psihijatrijskih pacijenata

44. Koji su obilici socijalno-psihijatrijskog praćenja pacijenta? (označiti 3 tačna odgovora):

- a) Povremene individualne kontrole
- b) Grupni sastanci
- c) Uključivanje u socioterapijski klub
- d) Grupni rad sa porodicom
- e) Uključivanje ključnih saradnika u produžni tretman, praćenje (patnera, roditelja, značajnih osoba i dr)

45. Koje su vrste socijalno-psihijatrijskog praćenja? (označiti 3 tačna odgovora):

- a) Aktivno praćenje
- b) Pasivno praćenje
- c) Arhivsko praćenje
- d) Nadzor patronažne sestre i izabranog lekara

49. Koje su indikacije za suportativnu terapiju? (označiti 3 tačna odgovora):

- a) Blage neurotske reakcije
- b) Akutne emocionalne krize
- c) Aktuelni konflikti na poslu i u porodici
- d) Hronične i teške neuroze

50. Koje je terapijske metode spadaju u sugestivnu (psiho)terapiju? (označiti 4 tačna odgovora):

- a) Larvirana sugestija
- b) Persuazija uveravanje
- c) Ventilacija
- d) Terapija odnosom
- e) Terapija uvidom
- f) Metod savetovanja

51. Šta čini suštinu metoda savetovanja? (označiti 3 tačna odgovora):

- a) Uspostavljanje određene emocionalne klime
- b) Pomaganje pacijentu u individualnom sazrevanju
- c) Pomoć pacijentu u oslobađanju potencijala ličnosti koji su blokirani
- d) Pomoć klijentima koji imaju nesklad između onoga šta čine i onoga šta žele
- e) Proceniti intelektualne i osećajne kapacitete pacijenta i da li pacijent može da se reorganizuje i promeni svoje obrasce,

52. Koliko ima faza u savetovanju? (označiti 2 tačna odgovora):

- a) Faza ostvarivanja tople emocionalne klime i otvorenosti prema problemu
- b) Postignuće u ostvarivanju uvida
- c) Treća faza završetak savetovanja, uslovljen potrebama pacijenta
- d) Terapeut ume da oseti potrebe pacijenta, da mu bude blizak, da ga prihvati
- e) Učenje pacijenta kako da izražava, prepoznaje i prihvata svoja prava pozitivna i negativna osećanja

54. *Koje su osnovne karakteristike grupne terapije ? (označiti 3 tačna odgovora):*

- a) Učešće tri i više lica
- b) Grupa se okuplja da bi njeni članovi uticali jedni na druge
- c) Da se izrazi recipročan odnos između terapeuta i članova grupe
- d) Kohezija i kvalitet komunikacija u grupi

55. *Šta je važno za grupnu terapiju? (označiti 2 tačna odgovora):*

- a) Kohezija grupe
- b) Kvalitet komunikacija u grupi
- c) Stvaranje mreže transfera u grupi
- d) Spoljašnji okvir, matriks i seting grupe

56. *Koje su tendencije (smerovi) razvoja terapijske grupe? (označiti 2 tačna odgovora):*

- a) Sociooterapijski pravac, velika grupa ili terapijska zajednica
- b) Nestrukturisan ili analitička velika grupa
- c) Neformalne grupe susretanja, „encaunter” grupe
- d) Zadruga psihijatrijskih pacijenta

57. *Koji su terapijski potencijali velike grupe? (označiti 6 tačnih odgovora):*

- a) Pružanje mogućnosti uvida i socijalnog učenja
- b) Bolja socijalizacija ličnosti
- c) Teži povećanju diferenciranja među članovima grupe
- d) Prioritet zajedničkih interesa nad potrebama impulsivnim potrebama pojedinaca
- e) Potreba za promenom u odnosu na raniji način funkcionisanja
- f) Prepoznavanje realnosti
- g) Povećanje samopoštovanja

58. *Koji su mogući strahovi članova grupe? (označiti 3 tačna odgovora):*

- a) Da se ne izgubi identitet članova u masi
- b) Gubljenje kontrole nad sobom
- c) Pretnje narcizmu pojedinih članova i strah da će biti izvrnut ruglu, podsmehu i sl.
- d) Fantazije o velikoj grupi kod pojedinih članova

64. *Koje metode spadaju u terapiju zaokupljenošću? (označiti 4 tačna odgovora)*

- a) Okupaciona terapija
- b) Radna terapija
- c) Rekreativna terapija
- d) Muzikoterapija
- e) Sportske i kulturno-zabavne aktivnosti

65. *Koje su prednosti socioterapije ? (označiti 3 tačna odgovora)*

- a) Ubažavanje tradicionalnog medicinskog modela
- b) Smanjene prenatlaženog uticaja psihoanalitičkog modela
- c) Potpunije iskazivanje holističkog i humanističkog pristupa

53. *Šta čini teorijsku osnovu ciljne biheviorn terapije? (označiti 2 tačna odgovora):*

- a) Teorija učenja
- b) Radna alijansa zahteva uključivanje opštih terapijskih potencijala i osmišljeno tumačenje ciljeva
- c) Autentično učešće sestree u gratifikaciji pacijenta za svaki uspešan završetak

59. *Koje se vrste otpora javljaju u grupnoj terapiji ? (označiti 5 tačnih odgovora):*

- a) Čutanje
- b) Preterano pričanje
- c) Kašnjenje ili izostajanje sa seanse
- d) Stvaranje parova ili podgrupa
- e) Alterirajuće seanse, tj. sastajanje grupe bez terapeuta
- f) Opsesivno dolaženje u minut na terapiju

60. *Koja su moguća zbivanja i relacije u grupnoj terapiji? (označiti 2 tačna odgovora):*

- a) Kontekst „ovde i sada”
- b) Kontekst „tamo i nekada”
- c) Prošlost grupe i svakog njenog člana posebno

61. *Koje su bitne intervencije terapeuta u grupnoj terapiji ? (označiti 4 tačna odgovora):*

- a) Koja je glavna svrha i cilj intervencija?
- b) Treba li uopšte intervenisati?
- c) Ko treba da interveniše, član, terapeut ili svi?
- d) Najbitnija intervencija je ono što je bitno ne oštećuje i što je opasnost za grupu

62. *Koje se vrste intervencija primenjuju u velikoj grupi ? (označiti 6 tačnih odgovora):*

- a) Interpretativne
- b) Konfrontirajuće
- c) Klarificirajuće
- d) Postavljanje pitanja ili potvrđivanje
- e) Traženje informacija
- f) Stimulisanje pojedinog člana ili cele grupe
- g) Princip ovde i sada

63. *Koji su najvažniji grupni fenomeni? (označiti 7 tačnih odgovora):*

- a) Fenomen povratne veze, feedback
- b) Fenomen ogledala
- c) Situacija «ovde i sada»
- d) Fenomen kondenzatora
- e) Rezonanca
- f) Prevodjenje
- g) Okupacija
- h) Drugi fenomeni u grupi

- a) Pacijentu
- d) Uspostavljanje komunikacije sa zdravim delom ličnosti pacijenta
- e) Uspostavljanje boljih odnosa između pacijenta i socijalne sredine

66. *Šta se podrazumeva pod pojmom savremene socioterapije ? (označiti 4 tačna odgovora)*

- a) Rehabilitaciona forma terapije
- b) Terapijska zajednica
- c) Okupaciona terapija
- d) Terapija sredinom, «milje terapija»
- e) Rekreativna terapija

f) Terapija u drugim porodicama

67. Ko su osnivači terapijske zajednice ? (označiti 2 tačna odgovora):

- a) Tomas Main
- b) Maxwell Jones
- c) Gerald Caplan
- d) Rappaport N

68. Koji su najvažniji konstitutivni elementi terapijske zajednice ? (označiti 5 tačnih odgovora):

- a) Zaštita pacijentove individualnosti
- b) Tretiranje pacijenta ili klijenta kao osobe vredne poverenja
- c) Podsticanje adekvatnog ponašanja pacijenta, klijenta usluga službi za mentalno zdravlje i socijalno staranje
- d) Tretiranje pacijenta, klijenta, štićenika kao čoveka koji je u velikom stepenu sposoban za odgovornost i inicijativu
- e) Uključivanje svih pacijenta u programe svakodnevnosti aktivnosti
- f) Ko sve čini terapijsku zajednicu

69. Koja su obeležja terapijske zajednice ? (navesti 4 tačna odgovora):

- a) Permisivnost, «ostati, biti svoj»
- b) Komunalizam, sticanje iskustva u zajednici
- c) Demokratskiost, svi članovi određuju politiku zajednice
- d) Konfrontacija, testiranje realnosti
- e) Tolerancija i razumevanje

70. Ko su nosioci terapijskog postupka u terapijskoj zajednici ? (označiti 4 tačna odgovora):

- a) Lekari
- b) Medicinske sestre-tehničari
- c) Ostali članovi stručnog tima
- d) Drugi personal
- e) Svi pacijenti

71. Koje su uloge medicinske sestre-tehničara u terapijskoj zajednici? (označiti 3 tačna odgovora):

- a) Autoritarna
- b) Socijalna
- c) Terapijska
- d) Praćenje emocionalnih reakcija pacijenta
- e) Podupiranje i ohrabivanje pacijenta, a ne davanje meritorinih interpretacija

72. Koji su specifični kvaliteti savremene terapijske zajednice ? (označiti 5 tačnih odgovora):

- a) Atacment (privrženost)
- b) Kontejniranje sadržaja
- c) Komunikacija
- d) Uključenost
- e) Odgovornost jednih članova zajednice za druge
- f) Sazrevanje sopstvenog selfa i osvešćenje njegovih kvaliteta i snaga

73. Koje su faze razvoja terapijske zajednice ? (označiti 4 tačna odgovora):

g) Zadruga psihijatrijskih pacijenta

- a) Primarna povezanost
- b) Materinska, roditeljska podrška
- c) Igra govora, doživljaj odvojenosti od drugih
- d) Pronalaženje svog mesta u grupi drugih osoba

74. Šta čini terapijsku kulturu u terapijskoj zajednici? (označiti 4 tačna odgovora):

- a) Pripadanje
- b) Sigurnost
- c) Otvorenost
- d) Životno učenje
- e) Ljubazno ophodjenje

75. Šta čini strukturu terapijske zajednice ? (označiti 4 tačna odgovora):

- a) Uključivanje, spajanje, odvajanje
- b) Podrška, pravila, granice
- c) Grupe, posetioci u tz
- d) Sastanci zajednice, dnevni plan, struktura vremena
- e) Zapisnici sa sastanka saveta i terapijske zajednice

76. Koji su socioterapijski efekti za pacijenta u terapijskoj zajednici? (označiti 6 tačnih odgovora):

- a) Resocijalizacija ili rehabilitacija, poboljšanje kvaliteta života
- b) Sticanje osećanja pripadnosti i prihvaćenosti
- c) Doživljaj zadovoljstva davanjem i činjenjem drugom
- d) Obogaćivanje iskustva
- e) Učenje veštine komunikacije imitacijom, i identifikacijom sa drugim članovima
- f) Razvijanje samokontrole i jačanje odgovornosti za sopstevno verbalno i neverbalno ponašanje
- g) Sticanje novih kvalifikacija za novi posao

77. Koji su uspešni socijalni modeli lečenja koje koristi medicinska sestra—tehničar (označiti 3 tačna odgovora):

- a) Poznavanje grupnih dinamizma
- b) Poznavanje interakcija
- c) Sticanje i učenje svakodnevnosti komunikacije sa pacijentima
- d) Zapažanje reakcija drugog, poznavanje neverbalne komunikacije i načina govora

78. Koje su važnije forme rada u funkcionisanju terapijske zajednice? (označiti 3 tačna odgovora):

- a) Svakodnevni, kratki jutranji sastanci
- b) Savet terapijske zajednice
- c) Veliki sastanci terapijske zajednice na kojima se rešavaju sva bitna pitanja
- d) Edukativni sastanci osoblja (tzv. „postmortem sastanci”)

79. Koji su ostali oblici socioterapije sem terapijske zajednice i velike grupe? (označiti 3 tačna odgovora):

- a) Porođična terapija, socioterapija u porođičnoj sredini
- b) Društvena sredina kao oblik socioterapijske mikrosredine, tz. „network” terapija
- c) Socioterapijski klub
- d) Lečenje u drugim porodicama
- e) Zadruga psihijatrijskih pacijenta

80. *Koji su negativni etički aspekti psihijatrije ? (označiti 4 tačna odgovora):*

- a) Dehumanizacija i alienacija
- b) Stigmatizacija
- c) Strah od etiketiranja
- d) Diskriminacija
- e) Narušavanje osnovnih ljudskih prava
- f) Narušavanje dostojanstva pacijenta

81. *Koje su aktuelne etičke dileme u psihijatriji danas? (Označiti 3 tačna odgovora):*

- a) Eutazija
- b) Medicinska tajna
- c) Eksperimenti u medicini
- d) Etički problemi zdravstvenih ustanova
- e) Greške u struci
- f) Krivična odgovornost zdravstvenih radnika i saradnika

82. *Koje su važnije druge etičke dileme u kliničkoj psihijatriji ? (označiti 2 tačna odgovora):*

- a) Etički problemi u privatnoj medicinskoj i državnoj praksi
- b) Etički problemi u alternativnoj medicini
- c) Angažovanje volontera, nedvasinih i humanitarnih organizacija
- d) Redefinisanje moralnog lika zdravstvenog radnika i saradnika

83. *Koji su znaci porasta interesovanja za etičke aspekte psihijatrijske profesije danas? (označiti 5 tačnih odgovora):*

- a) Sve veći tehnološki napredak u oblasti svih grana medicine
- b) Veća osnovna ravnopravnost u društvu
- c) Sve izraženiji pluralizam u modernim društvima
- d) Sve veće uvažavanje autonomije pacijenta
- e) Promena odnosa terapeut-pacijent
- f) Lakše prepoznavanje i prevencija svih oblika zlostavljanja i tortura

84. *Koji su važniji rizici psihijatrijske profesije danas ? (označiti 3 tačna odgovora):*

- a) Rad u nemedicinskim službama

88. *Gde se objektivno može smestiti pojam zdravstvene nege ? (označiti 2 tačna odgovora):*

- a) Simbolički trougao koga čine čovek, „negovano zdravlje” i okolina
- b) Integrisanje svih savremenih principa koje proističu iz specifičnih aktivnosti navedenog simboličkog trougla i dostignuća iz oblasti zaštite i unapređenja mentalnog zdravlja
- c) Aktivnosti koje teže ponovnom uspostavljanju ranije naručenog jedinstva dobrog stanja i harmonije
- d) Pomoć pacijentu da poboljša kvalitet života i da ostvari funkcionisanje na optimalnom nivou
- e) Veće bavljenje i faktorima okoline i njihovim uticajem na čoveka

89. *Koje su najvažnije aktivnosti savremene zdravstvene nege po Hendersonovoj? (označiti deset odgovora):*

- 1. Pomaganje pacijentu da diše
- 2. Pomaganje pacijentu da jede i pije
- 3. Pomaganje pacijentu u vršenju defekcije i uriniranja
- 4. Pomaganje pacijentu da održi optimalan položaj pri šetnji, sedenju, ležanju
- 5. Pomaganje pacijentu da se odmara i spava

- b) Poslovi u zatvorima i vojnim ustanovama
- c) Profesionalna izolacija i traženje nemedicinskih usluga (učestće u prinudnoj istrazi, lečenje pacijenta bez njegovog pristanka)
- d) Sukob sa profesionalnim etičkim kodeksom kod specifičnih situacija u uslovima veštačenja
- e) Nedostatak jasnih smernica za posebne situacije (davanje ekspertize pravosudnim organima)

85. *Koje se potrebe koriste za definisanje posebnih upustava koje se odnose na specifične situacije u psihijatriji ? (označiti 3 tačna odgovora):*

- a) Eutanazija
- b) Torture
- c) Smrtna kazna
- d) zbor pola deteta i transplatacija organa
- e) Različite političke zloupotrebe
- f) Uvažavanje svih međunarodnih standarda kod postavljanja psihijatrijske i sestrinske dijagnoze

86. *Koji su važniji ciljevi edukacije iz oblasti etike u psihijatriji ? (označiti 6 tačnih odgovora):*

- a) Prepoznavanje etičkih dilema u konkretnim slučajevima
- b) Prepoznavanje posebnih etičkih problema
- c) Traženje etički prihvatljivih rešenja za etičke dileme u psihijatriji
- d) Ukazivanje na moguće savetovanje iz oblasti etičkih pitanja
- e) Postojanje svesnosti o mogućim sankcijama u slučaju kršenja principa konvencije o ljudskim pravima, i etičkog kodeksa zdrav. radnika i saradnika
- f) Unapređenje rada etičkih komiteta u zdravstvenim i socijalnim ustanovama

87. *Šta podrazumeva profesionalna tajna u psihijatriji ? (označiti 4 tačna odgovora):*

- a) Informacije koje se odnose na pacijente
- b) Način dolaska na lečenje, dijagnoza bolesti ili poremećaja
- c) Vrsta terapije
- d) Odnosi sa članovima porodice pacijenta
- e) Nipošto ne diskutovati o slučajevima sa praktične ili seminarske nastave kliničkih časova

- 6. Pomaganje pacijentu kod izbora odeće, kod oblačenja i presvačenja
- 7. Pomaganje pacijentu da održava telesnu temperaturu na normalni
- 8. Pomoć pacijentu da održava ličnu higijenu
- 9. Pomaganje pacijentu da izbegne opasnosti u okolini
- 10. Pomaganje pacijentu da komunicira sa drugima pri izražavanju svojih potreba
- 11. Pomaganje pacijentu u upražnjanju religijskih obeda
- 12. Pomaganje pacijentu u radu i proizvodnim preokupacijama
- 13. Pomaganje pacijentu u rekreativnim aktivnostima
- 14. Pomaganje pacijentu u učenju

90. *Koje su neophodne aktivnosti za bolje utemeljenje zdravstvene nege u psihijatriji? (označiti četiri odgovora):*

- a) Sistematična i kontinuirana multidisciplinarna saradnja sa drugim medicinskim i zdravstvenim strukama
- b) Kritička analiza dosadašnjeg rada
- c) Postavljanje novih hipoteza i njihovo proveravanje u svakodnevnom teorijskom i praktičnom radu
- d) Usavršavanje i testiranje novih hipoteza u istraživačkom procesu
- e) Neshvatanje zdravstvene nege kao automatske mehaničke delatnosti

d) Oblikovanje zdravstvene nege kao stručno-naučne delatnosti sa jasno određenim okvirima

91. U čemu se sastoji pomoć sestre u procesu rehabilitacije u okviru zdravstvene nege? (označiti 3 tačna odgovora):

- a) Pобољшanje kvaliteta života pacijenta
- b) Sticanje uvida od strane pacijenta u svoje preostale rehabilitacione potencijale
- c) Uključivanje sestree-tehničara u istraživačke projekte koje se bave ispitivanjem rehabilitacionog potencijala
- d) Uključivanje sestre u projekte uticaja faktora životne sredine na fizičko i mentalno zdravlje
- e) Bolje poznavanje pravila opšteg pristupa sestree-tehničara određenoj kategoriji pacijenta

92. Koji su najvažniji ciljevi proučavanja zdravstvene nege? (označiti 4 tačna odgovora):

- a) Povezivanje svih nivoa zdravlja
- b) Svi oblici prevencije u oblasti zaštite i unapređenja mentalnog zdravlja
- c) Pomoć čoveku pri različitim niovima zdravlja
- d) Edukacija pacijenta za samonegu
- e) Savladavanje stanja zavisnosti koja su posledica bolesti

93. Koji su oblici i vrste prevencije u okviru zdravstvene nege? (označiti 3 tačna odgovora):

- a) Primarna nespecifična i specifična prevencija
- b) Sekundarna prevencija, tj. rano otkrivanje i tretman poremećaja
- c) Psihosocijalna rehabilitacija, tj. poboljšanje kvaliteta života pacijenta
- d) Univerzalna, selektivna i indikovana prevencija

94. Šta sadrži definicija Svetske zdravstvene organizacije (SZO) o nezi u psihijatriji (navesti 3 tačna odgovora):

- a) Primena naučnih metoda u procesu zdravstvene nege
- b) Detaljno utvrđivanje potreba korisnika nege, planiranje rada
- c) Sprovođenje nege i vrednovanje dostignuća
- d) Određivanje prioriteta u odnosu na njihov značaj, kvalitet života i izlečenje
- e) Vodjenje računa o materijalnim uslovima
- f) Neposredno sprovođenje nege od strane sestree-tehničara i posredno: organizuje, nadzire i vrednuje

95. Koji se važniji pojmovi koji se koriste u procesu zdravstvene nege? (označiti 3 tačna odgovora)

- a) Standardi
- b) Kriterijumi
- c) Normativi
- d) Sestrinska dijagnoza u procesu nege

96. Koji se koriste kriterijumi za sestrinsku dijagnozu? (označiti 3 tačna odgovora):

- a) Utvrđivanje nedovoljnosti i oštećenje zdravlja pacijenta
- b) Opservacija
- c) Posmatranje ponašanja
- d) Stručno usmeravanje komunikacije sa pacijentom
- e) Procena značaja vidljivog ponašanja

97. Koji se koriste kriterijumi na osnovu koji se uspostavlja sestrinska dijagnoza- selektivno, diferencirano, odgovorno imenovanje određenih oblika ponašanja pacijenta i prisutan psihološki sadržaj (označiti 3 tačna odgovora):

- a) Verbalni iskaz pacijenta (terapijska komunikacija sa zdravim delom ličnosti)

- b) Opservacija pacijenta
- c) Praćenje ponašanja pacijenta
- d) Integralni deo opšte timske procene psihičkog stanja pacijenta

98. Koji su principi, načela i metode zdravstvene nege? (označiti 4 tačna odgovora):

- a) Princip sistematičnosti i potpunosti
- b) Povezivanje teorije i prakse
- c) Očiglednost, svesna aktivnost
- d) Naučnost i određivanje uzročno- posledičnog odnosa
- e) Trajnost stečenog znanja

99. Koji su uži principi i načela procesa zdravstvene nege? (označiti 5 tačnih odgovora)

- a) Princip realiteta
- b) Aktivne participacije čovek-pacijent
- c) Princip prioriteta zdravstvene nege
- d) Princip obezbeđivanja kontinuuma nege
- e) Princip individualizacije i prilagodjavanja potrebama pacijenta
- f) Uvažavanje zdravlja kao najveće ljudske vrednosti
- g) Uvažavanje ličnosti pacijenta i principa sveobuhvatnosti u procesu nege

100. Koji se principi zdravstvenog vaspitanja koriste u procesu nege? (označiti 3 tačna odgovora)

- a) Princip dogovora sa potencijalnim klijentom
- b) Princip integracije
- c) Princip koordinacije i koordinacije
- d) Planiranje edukacije, izrada različitih legendi

101. Koji su važniji modeli zdravstvene nege? (označiti 5 tačnih odgovora)

- a) Utvrđivanje potreba (prikupljanje i provera odataka)-prvi kontakt i opservacija pacijenta
- b) Postavljanje sestrinske dijagnoze, tj. zaključak o aktuelnim ili potencijalnim problemima pacijenta
- c) Planiranje i utvrđivanje ciljeva nege
- d) Sprovođenje zdravstvene nege
- e) Evaluacija izvršenih usluga iz oblasti zdravstvene nege
- f) Rezultati testiranja iz zdravstvenog prosvetavanja

102. Koji se elementi koriste za utvrđivanje sestrinske dijagnoze (označiti 4 tačna odgovora)

- a) Opservacija ponašanja i procene o značaju vidjenog ponašanja
- b) Stručno usmerena komunikacija
- c) Sadržaj ostvarene komunikacije
- d) Iskaz samog pacijenta šta on shvata kao svoj problem
- e) Deo opšte timske procene o pacijentu

103. Koji elementi koji čine sestrinsku dijagnozu? (označiti 3 tačna odgovora)

- a) Problem
- b) Uzrok
- c) Simptomi i znakovi koji se evidentiraju
- d) Halucinacije

104. Koji elementi čine plana zdravstvene nege? (označiti 4 tačna odgovora)

- a) Sestrinska dijagnoza-dijagnoze
- b) Ciljeve
- c) Sestrinske intervencije
- d) Očekivani ishod
- e) prevanje postpsihotičnih sekvela

105. *Koji su s stepeni prioriteta u procesu zdravstvene nege ? (označiti 3 tačna odgovora)*

- a) Problem koji zahteva trenutnu intervenciju
- b) Problemi koji mogu biti odloženi na neko vreme
- c) Problemi koji se mogu prolongirati na određeno vreme
- d) roblemi neuzimanja lekova i «bežanje» olest

106. *Koja su naleća i princi važni u edukaciji sestre-tehničara za poslove zdravstvene nege (označiti 6 tačnih odgovora):*

- a) Metode iz interpersonalne psihologije za poboljšanje prvog kontakta sa pacijentom
- b) Komunikacija i prvi intervju
- c) Ekonometrijske analize za evaluaciju programa zdravstvene nege
- d) Opsoposbljenost za naučno-istraživački rad u oblasti zdravstvene nege
- e) Saradnja sa drugim stručnjacima i profilima u zdravstvenoj zaštiti i nezi
- f) Organizovanje mentorskih studija po uzoru na anglosaksonske autore
- g) Osmišljavanje timskog rada i njegovo vodjenje

107. *Koje su razlike u nezi psihijatrijskih i drugih pacijenta? (označiti 3 tačna odgovora):*

- a) Priroda mentalne bolesti
- b) Način lečenja psihijatrijskih pacijenta
- c) Odnos koji se uspostavlja tokom lečenja i nege i učešće sestre u tim odnosima
- d) Hronični opstruktivni poremećaji

108. *Koje su razlike izmedju psihijatrijskog i somatskog poremećaja ? (označiti 4 tačna odgovora)*

- a) Somatski pacijent ima bolje očuvane psihičke sposobnosti
- b) Ponašanje psihijatrijskog pacijenta je više euobičajeno, nerazumljivo i nedokučivo
- c) Prisutna je različita svest o bolesti
- d) Teže je uvek razumeti neverbalne poruke psihijatrijskih pacijenta
- e) Drugačiji izmenjenirealitet kod psihijatrijskog pacijenta
- f) pecifičnija komunikacija izmedju seste i psihijatrijskog pacijenta

PRILOG

TAČNI ODGOVORI NA PITANJA ZA PROVERU ZNANJA IZ NEGE PSIHIJATRIJSKIH PACIJENTA

I Istorijski razvoj zdravstvene nege, njeni utemeljivači i vreme ključnih reformi

- 1. Tačan odgovor: b
- 2. Tačan odgovor: d
- 3. Tačan odgovor: b
- 4. Tačani odgovori: c i d
- 5. Tačan odgovor c
- 6. Tačani odgovori: b, c
- 7. Tačni odgovori: a,b,c
- 8. Tačan odgovor c
- 9. Tačan odgovor: d
- 10.:Tačan odgovor: c

II Novi aspekti zdravstvene nege

- 11. Tačan odgovor: c
- 12.. Tačni odgovori: a-d

III Ciljevi zdravstvene nege, profesionalni identitet sestre-tehničara

- 13. Tačni odgovori: b, c, d
- 14. Tačni odgovori: a-h
- 15. Tačni odgovori: a, b,d,e
- 16. Tačni odgovori: b,c,d, e
- 17. Tačni odgovori: b, c, d, e
- 18. Tačni odgovori: a,b,c, d
- 19. Tačni odgovori: b, c,d, g

IV Osnovni ciljevi zdravstvene nege u psihijatriji

- 20. Tačni odgovori: b, c, d
- 21. Tačni odgovori: b,c, d

V Važnost prvog intervjuja, opservacije u procesu zdravstvene nege

- 22. Tačni odgovori: b, d, e, f
- 23.: Tačni odgovori: b,c, d
- 24. Tačni odgovori: a, c, d, e
- 25. Tačni odgovori: a,b, e
- 26. Tačni odgovori: a, c
- 27. Tačni odgovori: a, d, e, f
- 28. Tačni odgovori: b, d, e
- 29 . Tačni odgovori: a, c, g
- 30. Tačni odgovori: a, c, d
- 31. Tačni odgovori: a, c,f
- 32. Tačni odgovori: c,d, e
- 33. Tačni odgovori: a,c,d
- 34. Tačni odgovori: a, c, d
- 35. Tačni odgovori: a,c, d

VI Timski rad u psihijatriji i vrste socijalno-psihijatrijskog praćenja

- 36. Tačni odgovori: a, c, d
- 37. Tačni odgovori: b,c
- 38 . Tačni odgovori: b, d,e
- 39. Tačni odgovori: a,b,d
- 40. Tačni odgovori: a, d,f
- 41. Tačni odgovori: b,c, d
- 42. Tačni odgovori: a, c , c, f
- 43. Tačni odgovori: a, d, e
- 44. Tačni odgovori: c, d, e
- 45. Tačni odgovori: a,b,c

VII Vrste psihosocijalnog tretmana u nezi

- 46. Tačni odgovori: b, c, d, e
- 47. odgovori: a, c, d, f
- 48. Tačni odgovori: a, b
- 49. Tačni odgovori: a, b, c

VIII Grupna terapija

- 54. Tačni odgovori: a, b, c
- 55. Tačni odgovori: a, b
- 56. Tačni odgovori: a, b
- 57. Tačni odgovori: a, b, c, e, f, g
- 58. Tačni odgovori: a, b, c

IX Socioterapija

- 64. Tačni odgovori: a, c, d, e
- 65. Tačni odgovori: b, c, e

X Terapijska zajednica

- 67. Tačni odgovori: a, b
- 68. Tačni odgovori: a, b, c, d, e
- 69. Tačni odgovori: a, b, c, e
- 70. Tačni odgovori: a, b, c, e
- 71. Tačni odgovori: c, d, e
- 72. Tačni odgovori: a, b, c, d, e
- 73. Tačni odgovori: a-d

XI Osnovna načela etike u psihijatrijskoj nezi

- 80. Tačni odgovori: a, b, c, d
- 81. Tačni odgovori: b, d, e
- 82. Tačni odgovori: b, c
- 83. Tačni odgovori: a, c, b, d, e, f

XII Predmet rada zdravstvene nege i njeni ciljevi

- 88. Tačni odgovori: a, b
- 89. Tačni odgovori: 1-9 i 13
- 90. Tačni odgovori: a, b, c, f
- 91. Tačni odgovori: a, d, e
- 92. Tačni odgovori: b, c, d, e
- 93. Tačni odgovori: b, c, d
- 94. Tačni odgovori: c, d, f
- 95. Tačni odgovori: b, c, d
- 96. Tačni odgovori: b, c, f
- 97. Tačni odgovori: a, b, c
- 98. Tačni odgovori: a, b, c, d

- 50. Tačni odgovori: a, b, c, f
- 51. Tačni odgovori: a, c, d
- 52. Tačni odgovori: a, c
- 53. Tačni odgovori: a, c

- 59. Tačni odgovori: a, b, c, d, e
- 60. Tačni odgovori: a, b
- 61. Tačni odgovori: a, b, c, d
- 62. Tačni odgovori: a, b, c, d, f, g
- 63. Tačni odgovori: a-g

- 66. Tačni odgovori: c, d, d, e, f

- 74. Tačni odgovori: a-d
- 75. Tačni odgovori: a-d
- 76. .KojTačni odgovori: a-f
- 77. Tačni odgovori: b, c, d
- 78. Tačni odgovori: b, c, d
- 79. Tačni odgovori: a, c, d

- 84. Tačni odgovori: b, c, e
- 85. Tačni odgovori: b, d, f
- 86. Tačni odgovori: a-f
- 87. Tačni odgovori: a-d

- 99. Tačni odgovori: a, c, d, e, f, g
- 100. Tačni odgovori: a, b
- 101. Tačni odgovori: a, b, c, d, e
- 102.. Tačni odgovori: a, b, c, e
- 103. Tačni odgovori: a, b, c
- 104. Tačni odgovori: a, b, c, d
- 105. Tačni odgovori: a, b, c, d
- 106. Tačni odgovori: a, b, c, d, e, f
- 107. Tačni odgovori: a, b, c
- 108. Taačni odgovori: a-d