Anexa nr. c)

EXAMEN DE GRAD PRINCIPAL

Sesiunea 2016

SPECIALITATEA

MEDICO-SOCIAL

TEST – GRILĂ
DE VERIFICARE A CUNOŞTINŢELOR

1. Sacii negri sau transparenți se folosesc pentru colectarea deșeurilor:

a) infecțioase;

b) periculoase.

c) nepericuloase;

2. Secretul profesional constituie:

a) nici un răspuns corect.

b) discreția totală în ceea ce privește problemele de diagnostic, prognostic, tratament, circumstanțe în legătură cu boala, inclusiv rezultatul autopsiei, cu mențiunea că viața intimă a pacientului nu reprezintă obiectul secretului profesional;

c) tot ceea ce asistentul medical generalist, moașa și asistent medical, în calitatea lor de profesionist, au aflat direct sau indirect în legătură cu viața intimă a pacientului, a familiei, a aparținătorilor, precum și problemele de diagnostic, prognostic, tratament, circumstanțe în legătură cu boala și alte diverse fapte, inclusiv rezultatul autopsiei;

3. Precizați care afirmație este adevărată:

a) asistentul medical are obligația să anunțe organele competente în cazul constatării unor situații de exploatare economică, sexuală sau de altă natură, tratamente vătămătoare și degradante împotriva bolnavilor psihici;

b) asistentului medical generalist, moașei și asistentului medical le este interzis să aducă atingere integrității fizice, psihice sau demnității tuturor pacienților cu excepția pacientului privat de libertate;

c) asistentul medical generalist, moașa și asistentul medical nu sunt obligați să asigure îngrijirile de sănătate și tratamente prescrise pacienților infestați cu HIV sau bolnavi de SIDA

4. Atribuțiile Institutului Național pentru Prevenirea și Combaterea Excluziunii Sociale a Persoanelor cu Handicap, instituție publică care a fost desființată prin OUG 68/2010, au fost preluate de către:

a) Agenția Națională pentru Egalitatea de Șanse între Femei și Bărbați;

b) Autoritatea Națională pentru Persoanele cu Handicap;

c) Ministerul Muncii, Familiei și Protecției Sociale.

5. În sensul Legii 448/2006 privind protecția și promovarea drepturilor persoanelor cu handicap, planul individual de servicii reprezintă:

a) documentul elaborat de comisia de evaluare a persoanelor adulte cu handicap, în care sunt precizate activitățile și serviciile de care adultul cu handicap are nevoie în procesul de integrare socială;

b) nici un răspuns corect.

c) documentul care fixează obiective pe termen scurt, mediu și lung, precizând modalitățile de intervenție și sprijin pentru adulții cu handicap, prin care se realizează activitățile și serviciile precizate în programul individual de reabilitare și integrare socială;

6. Activitățile sociale și sociomedicale prevăzute în Legea privind asistența socială a persoanelor vârstnice se monitorizează și se evaluează de către:

a) Consiliul local și Direcția de muncă, solidaritate socială și familie.

b) Consiliul local;

c) Direcția de muncă, solidaritate socială și familie;

7. În vederea accesului în unitățile de învățământ a copiilor cu dizabilități, inclusiv al celor cu handicap, precum și al celor cu dificultăți de adaptare școlară:

a) serviciul de evaluare complexă din cadrul direcțiilor generale de asistență socială și protecția copilului întocmește raportul de evaluare complexă;

b) comisia pentru protecția copilului eliberează certificatul de orientare școlară și/sau profesională;

c) ambele răspunsuri sunt corecte.

8. Precizați care afirmație este adevărată:

a) în timpul manipulării dezinfectantelor nu este obligatorie purtarea echipamentului de protecție.

b) pentru ca un dezinfectant să fie eficient, trebuie să prezinte o perioadă mare de remanență pe suprafețele pe care a fost aplicat;

c) spălarea igienică a mâinilor efectuată în mod corect (timp de expunere, frecvență și volum de produs utilizat) poate substitui dezinfecția igienică a mâinilor;

9. Indicați care dintre afirmațiile următoare este adevărată:

a) persoanele vârstnice sunt persoanele care au împlinit vârsta de 65 de ani.

b) beneficiile sociale în natură sunt o formă de substituire a veniturilor individuale și se acordă sub forma indemnizațiilor și alocațiilor;

c) refuzul participării la cursuri de calificare nu are nici o legătură cu beneficiul de asistență socială primit;

10. Operațiunea prin care sunt distruse microorganismele, inclusiv sporii bacterieni de pe instrumentele medicale poartă numele de:

a) dezinfecție;

b) sterilizare.

c) curățenie;

11. Procedura de distrugere a majorității microorganismelor patogene sau nepatogene de pe tegument cu ajutorul agenților fizici și/sau chimici, se numește:

a) dezinfecție.

b) antiseptie;

c) aseptie;

12. Spațiul central de stocare temporară a deșeurilor periculoase:

a) poate fi accesat de către personalul medico-sanitar și de către pacienții care se pot deplasa pentru a evita aruncarea deșeurilor în zone nepermise.

b) este o zonă cu potențial septic;

c) alocat în secțiile care generează o cantitate mare de deșeuri pentru a evita transportul lor pe distanțe mari;

13. În sensul Legii asistenței sociale, acreditarea reprezintă:

a) un proces de certificare a îndeplinirii de către furnizori și serviciile sociale acordate a criteriilor, indicatorilor, precum și a standardelor de calitate reglementate pentru fiecare tip de serviciu;

b) setul de condiții obligatorii care trebuie să fie îndeplinite de către potențialul beneficiar pentru a putea fi selectat în vederea acordării beneficiilor de asistență socială și serviciilor sociale;

c) gestionarea de către conducerea desemnată legal a activităților și resurselor materiale, umane și financiare ale serviciului/instituției/unității de asistență socială.

14. În funcție de gravitatea abaterii disciplinare, Ordinul Asistenților Medicali Generaliști, Moașelor și Asistenților Medicali din România poate aplica următoarele sancțiuni:

a) mustrarea, avertismentul, suspendarea și retragerea calității de membru al Ordinului Asistenților Medicali Generaliști, Moașelor și Asistenților Medicali din România;

b) mustrarea, avertismentul și retragerea calității de membru al Ordinului Asistenților Medicali Generaliști, Moașelor și Asistenților Medicali din România;

c) raport privind răspunderea disciplinară angajată în funcție de prejudiciu și gravitatea abaterii.

15. În sensul Legii asistenței sociale, dizabilitatea este:

a) termenul generic pentru afectări, limitări ale activității și restricții în participare, în contextul interacțiunii dintre individul care are o problemă de sănătate și factorii contextuali în care se regăsește, respectiv factorii de mediu și personali;

b) consecința pierderii sau a unei anormalități a structurii corpului ori a unei funcții fiziologice;

c) reducerea parțială ori totală a posibilității de a realiza o activitate motrică, cognitivă sau un comportament.

16. Principiul solidarității sociale pe care se sprijină sistemul național de asistență socială constă în:

a) fiecărei persoane îi este garantată dezvoltarea liberă și deplină a personalității, îi sunt respectate statutul individual și social și dreptul la intimitate și protecție împotriva oricărui abuz fizic, psihic, intelectual, politic sau economic.

b) fiecare persoană are dreptul la asistență socială, în condițiile prevăzute de lege iar măsurile de asistență socială trebuie adaptate situației particulare de viață a fiecărui individ;

c) întreaga comunitate participă la sprijinirea persoanelor vulnerabile care necesită suport și măsuri de protecție socială pentru depășirea sau limitarea unor situații de dificultate, în scopul asigurării incluziunii sociale a acestei categorii de populație;

17. Ordinul Asistenților Medicali Generaliști, Moașelor și Asistenților Medicali din România se organizează și funcționează ca organizație profesională ce răspunde de:

a) controlul și supravegherea infecțiilor nosocomiale în cadrul activității asistenților medicali generaliști, moașelor și asistenților medicali;

b) controlul și supravegherea exercitării profesiei de asistent medical generalist, a profesiei de moașă și, respectiv, a profesiei de asistent medical, ca profesii liberale de practică publică autorizată;

c) controlul și supravegherea profesiei de asistent medical generalist licențiat, cu studii de scurtă/lungă durată

18. Grila Națională de evaluare a nevoilor persoanelor vârstnice prevede:

a) recomandările medicale făcute de medicul de familie, prin consultarea medicului specialist, cu acceptul rudelor de gradul I/alt membru de familie;

b) servicii comunitare pentru persoanele vârstnice.

c) criteriile de încadrare în grade de dependență;

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

a) creditele EMC;

b) certificatul de membru al Ordinului Asistenților Medicali Generaliști, Moașelor și Asistenților Medicali din România avizat anual.

c) avizul de liberă practică, așa cum este el definit în legislația națională;

20. Produsele biocide care inhibă dezvoltarea sau distrugere microorganismele la nivelul tegumentelor sau mucoaselor intacte se numesc:

a) penicilinaze.

b) aseptice;

c) antiseptice;

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

a) este standardizat;

b) este concluzia investigației sociale;

c) este realizat de comun acord cu dependentul social.

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

a) asistența socială a colectivității;

b) asistența socială individualizată;

c) asistența medicală în focar;

23. Cercetarea-acțiune se derulează pe baza următoarelor principii, cu excepția:

a) finalitatea, obiectivele se stabilesc cu acordul actorilor implicați;

b) datele culese au valoare în calitate de elemente ale procesului de schimbare socială.

c) se informează guvernul;

24. Cauza maladiilor societății este reprezentată de:

a) eșecul socializării;

b) o bună organizare socială.

c) existența unei boli transmisibile în societate;

25. Ancheta socială este:

a) o cauză a delincvenței juvenile;

b) un instrument de măsură a stării de sănătate a populației.

c) un instrument tehnic de cercetare;

26. Prelungirea incapacității temporare de muncă și a invalidității este datorată următoarelor, cu excepția:

a) lipsei de control asupra tratamentelor urmate;

b) lipsei de preocupare privind măsurile terapeutice a fazei bolilor;

c) modelului de adaptare la diferitele locuri de muncă.

27. Consilierea sau orientarea reprezintă:

a) susținerea și dezvoltarea atuurilor clientului;

b) descoperirea unor tipuri de comportamente și strategii de acțiune.

c) o tehnică directivă ce constă în exprimarea de către asistentul social a unei opinii în legătură cu situația clientului

28. Studiul științific de caz are în vedere următoarele, cu excepția:

a) tehnici de calcul.

b) acțiune de intervenție individualizată sau colectivă

c) acțiune de intervenție directă;

29. Tehnica asistenței individualizată includ următoarele faze, cu excepția:

a) diagnoza socială.

b) terapia medicamentoasă a persoanei;

c) investigația socială;

30. Modelul medical se regăsește sub denumirea de model:

a) casework;

b) analitic;

c) social.

31. Nevoia de stimă permite:

a) dobândirea încrederii de sine;

b) sentimente de neputință;

c) nevoia de autorealizare.

32. Modelul tratamentului social direct se bazează pe:

a) acțiunea asupra vecinilor.

b) adresarea nemijlocită către clientul individual acordându-i sprijin psihologic;

c) acțiunea asupra grupului de prieteni;

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

a) trimiterea la școală;

b) maltratarea fizică,

c) maltratarea morală.

34. În vederea intervenției eficace asupra includerii sociale rolul statului este acela de:

a) element de constrângere.

b) element de convingere;

c) element de control

35. Remedierea unei probleme sociale cauzate de conflictul de valori este posibilă utilizând mijloace dintre cele mai jos, cu excepția:

a) forța fizică;

b) negocierea valorilor în spirit democratic.

c) consensul;

36. La nivelul muncii cu delincvenții judiciarizați, asistenții sociali pot structura stiluri de interviu pe diferite categorii de subiecți, cu excepția:

a) persoane instituționalizate.

b) membri ai familiei clientului;

c) delicventul - client;

37. Procedeul tehnic de intervenție în rezolvarea problemelor sociale este:

a) acțiunea medicală;

b) de combatere a bolilor transmisibile în focar.

c) acțiunea de asistență socială;

38. Științele implicate în diagnoza socială sunt următoarele, cu excepția:

a) sociologia.

b) cardiologia;

c) psihologia;

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

a) este nesistematică și fragmentară.

b) se bazează pe fundamentare teoretică;

c) se bazează pe înregistrarea informațiilor și repetare;

40. Precizați care dintre nevoile enumerate mai jos se află la baza piramidei nevoilor (potrivit lui Abraham Maslow):

a) nevoile sociale.

b) nevoile elementare de ordin fiziologic;

c) nevoia de securitate individuală;

41. Prin protecție socială înțelegem:

a) rețeaua de spitale a Ministerului Sănătății;

b) sistemul de instituții și acțiuni prin care se redistribuie veniturile între populația activă și cea inactivă.

c) 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;

42. Bugetele de familie reprezintă:

a) raportul cerere-ofertă;

b) raportul între venituri și cheltuieli;
c) raportul veniturilor celor doi soți.

43. Durata medie a vieții pentru populația din România are următoarele caracteristici, cu excepția:
a) mai mare la femei decât la bărbați;
b) mai mare la bărbați decât la femei.
c) crește pentru ambele sexe;

44. În enumărarea care urmează se regăsesc tipuri ale paradigmelor excluderii sociale cu excepția:
a) monopolul;
b) solidaritatea;
c) competiția;

45. Interviul poate constitui:
a) o elaborare a problemelor personale;
b) încredere și disponibilitate spre colaborare.
c) începutul procesului de reabilitare și/sau socializare;

46. Acțiunea socială este:
a) 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;
b) procedura medicală care trebuie respectată.
c) libertatea de a ne comporta cum ne dorim în societate;

47. Prin ”boală cronică” se înțelege:
a) o afecțiune cu durată scurtă de timp;
b) lezarea potențialului biologic și funcțional pe durată lungă;
c) o afecțiune ce nu lasă sechele niciodată.

48. Ca relație cauză-efect menționați care dintre afirmațiile de mai jos nu este corectă:
a) sărăcia duce la îmbunătățirea stării de sănătate;
b) șomajul duce la sărăcie.
c) boala duce la sărăcie;

49. Pentru exercitarea oricărei forme de muncă sunt necesare următoarele, cu excepția:
a) un efort neuropsihic și locomotor;
b) un complex de adaptare proporțional cu efortul locomotor și neuropsihic.
c) un complex de superioritate;

50. Printre problemele sociale legate de relațiile de muncă se află următoarele, cu excepția:
a) instabilitatea în încadrare;
b) randament crescut la locul de muncă.
c) lipsa calificării profesionale;

51. Precizați care dintre elementele enumerate nu face parte din modelul sistemist de analiză a societății:

a) structurile de sănătate

b) structurile economice;

c) structurile politice;

52. Diagnoza socială necesită pentru stabilire cunoașterea:

a) tuturor simptomelor și manifestărilor patologiei anomaliei asistatului;

b) contactului cu rudele celui asistat.

c) contactului cu mediul;

53. Socializarea este un proces:

a) de marginalizare a individului.

b) de asimilare de simboluri și modele de comportament;

c) dependent de zestrea genetică;

54. Relațiile interne ale familiei sunt influențate de:

a) anul căsătoriei;

b) profilul psihologic al membrilor.

c) locul încheierii căsătoriei;

55. Intervenția socială include etape dintre cele de mai jos cu excepția:

a) elaborarea planului de intervenție;

b) elaborarea rezultatelor acțiunii asistențiale.

c) formularea problemei de cercetat;

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

a) familia rurală;

b) familia tip ”nucleu”;

c) familia urbană.

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

a) scopuri ale intervenției sociale.

b) teorii de bază ale dezvoltării delicvenței;

c) tehnici principale utilizate de asistentul social în lucrul cu delicventul;

58. Asigurările sociale au ca scop:

a) susținerea financiară a persoanelor care nu realizează venituri dintr-o activitate proprie;

b) combaterea violenței domestice;

c) educația pentru sănătate.

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

a) numai persoanele cu deficiențe neuropsihice;

b) toate categoriile de deficienți.

c) numai persoanele cu deficiențe locomotorii;

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

a) școli de reeducare;

b) alocații de întreținere pentru plasament familial;

c) prestații pentru cantinele de ajutor social.

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

a) poziția de interpret;

b) catalizator al raporturilor administrative dintre cetățeni și instituții;

c) mediator.

62. Modele de prevenție asupra delicventei puse în practică în prezent se regăsesc în enumerarea de mai jos, cu excepția:

a) modelul situațional;

b) modelul primordial;

c) modelul comunitar.

63. Excluderea de teritoriu este o problemă serioasă în multe țări și este asociată cu:

a) asigurarea condițiilor de trai;

b) încălcarea drepturilor sociale.

c) sărăcia și insecuritatea;

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

a) insuficiența pregătirii a vieții de familie pentru viitori soți;

b) o bună cunoaștere reciprocă între soți

c) diferențe mari de vârstă;

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

a) poliția;

b) școala;

c) primăria.

66. Nevoia exprimată echivalează cu:

a) nivelul aspirațiilor mai scăzut la categoriile de populații marginale.

b) un element exterior indispensabil sancționării unui organism;

c) o cerere concretă de ajutor formulată de un individ, un grup sau comunitate;

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

a) funcțiile biologice;

b) funcțiile economice.

c) funcțiile politice;

68. Asistența socială:

a) realizează asistența medicală;

b) realizează lipsa de grijă profesională.

c) realizează medierea între societatea instituită și indivizi, și grupurile marginale;

69. Nevoia umană este:

a) o dorință

b) o trebuință.

c) o aspirație;

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

a) preotul din teritoriu;

b) rudele asistatului;

c) un jurnalist;

71. Populația vârstnică din România are următoarele tendințe, cu excepția:

a) să scadă;

b) să se feminizeze.

c) să crească;

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

a) client care solicită ajutor pentru alte persoane.

b) client revendicativ;

c) client care solicită ajutor pentru scopuri inadecvate;

73. Apariția unei trebuințe generează:

a) schimbări în cercetarea relației sociale;

b) o stare de tensiune la nivelul subiectului care resimte trebuința

c) proces de cercetare globală.

74. Relațiile între părinți și copii reprezintă:

a) principala funcție a școlii;

b) principala funcție a comunității.

c) principala funcție internă a familiei;

75. Categoriile sociale care pot face subiectul excluderii sociale sunt și cele care urmează cu excepția:

a) necalificații profesional, analfabeții;

b) politicienii locali.

c) șomerii de termen lung;

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

a) probleme de inactivitate socială;

b) probleme generate de apariția unor boli cronice care necesită tratamente îndelungate;

c) îmbunătățirea relațiilor cu familia.

77. Prin comportament antisocial se înțelege:

a) a renunța la fumat sau la stupefiante, alcool;

b) a se supune disciplinei profesionale.

c) a pedepsi pe nedrept sau a maltrata pe cei din jur;

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

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

79. Comportamentul agresiv poate fi preîntâmpinat eficient prin:
a) difuziunea responsabilității către alte persoane.
b) învinuirea victimelor;
c) asigurarea dezvoltării obiceiurilor non-violente, alternative;

80. Măsurile întreprinse pentru recuperarea deficienților senzoriali sunt următoarele, cu excepția:
a) activitate de depistare;
b) plasare în munca remunerată.
c) instruire generală și profesională;

81. Care dintre tehnicile de mai jos, aparține grupului de tehnici de ghidare și orientare?
a) ventilația tehnică;
b) reformularea;
c) demonstrația prin exemplu.

82. Terapia socială cuprinde:
a) definirea cauzei de dependență
b) căutarea cauzelor care au provocat dependența;
c) toate măsurile luate pentru refacerea și normalizarea dependentului;

83. Ancheta socială este un instrument tehnic de:
a) instigare;
b) manipulare.
c) investigare;

84. Excluderea de la accesul la bunuri și servicii denumită și cu termenul de ”sărăcie” are indicatori de tipul celor de mai jos, cu excepția:
a) ”coșul” de bunuri și servicii
b) educația și sănătatea;
c) religia și cultura.

85. Industrializarea și urbanizarea au făcut ca familia:
a) membrii acesteia să-și păstreze rolurile tradiționale.
b) să crească în dimensiuni;
c) să-și sporească latura de consum;

86. Problemele medico-sociale includ următoarele, cu excepția:
a) probleme de ordin economic;
b) probleme generate de prezența bolnavului cronic;
c) probleme de ordin politic.

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

a) la restaurant;

b) biroul asistentului social.

c) căminul acesteia;

88. Care dintre cele de mai jos nu a reprezentat după anii 1990 profesie asistențială:

a) medicii de medicină sportivă.

b) consilierii în economie socială și familială;

c) educatoarele;

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

a) redobândirea sănătății persoanei;

b) crearea de condiții de echilibru între solicitările impuse de muncă și posibilitățile organismului persoanei;

c) protecția mediului.

90. 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.

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

a) principiul personalității;

b) principiul solidarității.

c) principiul identității;

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

a) vârsta avansată a tatălui.

b) copilul născut din tată și mamă necunoscuți, găsit abandonat;

c) copilul ai cărui părinți sunt decăzuți moral;

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

a) probleme legate de felul de viață și muncă;

b) probleme legate de religie.

c) locuința persoanei;

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

a) observația de diagnostic.

b) observația de explorare;

c) observația spontană;

95. Comportamentul deviat este:

a) rezultatul învățării unor comportamente sănătoase;

b) rezultatul învățării unor modele de acțiune negative;

c) rezultatul învățării unor modele de acțiune pozitive;

96. Pentru asistentul social sfârșitul intervenției într-un caz reprezintă:

a) oportunitate de promovare.

b) plecarea în concediu;

c) moment de evaluare a propriei sale activități;

97. Printre formele de excludere socială se regăsesc unele dintre cele care urmează, cu excepția:

a) excluderea de pe piața muncii;

b) excluderea din literatura socială;

c) excluderea din oportunitățile de dezvoltare a capacităților personale.

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

a) consimțământul dependentului;

b) consultarea comunității.

c) respectarea dorințelor dependentului în limitele posibilităților;

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

a) centre de primire minori.

b) ajutor social lunar pentru persoane cu disabilități;

c) indemnizație de naștere;

100. Dezorganizarea familiei poate avea următoarele cauze:

a) creșterea veniturilor familiei.

b) lipsa de supraveghere a copiilor;

c) existența unei locuințe confortabile și încăpătoare;