

Consiliul pentru Standarde Ocupaționale și Atestare
Unitatea de Cercetare și Servicii Tehnice

STANDARD OCUPATIONAL

Ocupația: Îngrijitor bătrâni și copii la domiciliu

Domeniul: Sănătate și asistență socială

București 2000

Unitatea pilot:

LEEA - Med SRL

Coordonator proiect standard ocupațional:

Cornelia Năstase

Membrii echipei de redactare a standardului ocupațional:

Ana Cristina Andreescu, consultant, SC Braco SA

Isabela Niță, director executiv, RENA

Referenți de specialitate:

Victor Greceanu

Doru Eugen Stan

Standard aprobat COSA la data de 28-06-2000

Cod COSA: V - 249

© copyright 2000 , COSA - U.C.S.T.

Toate drepturile asupra acestui document sunt rezervate.

Acesta nu poate fi reprodus parțial sau integral, nu poate fi folosit sau citat în alte lucrări fara acordul COSA.

Îngrijitor bătrâni și copii la domiciliu

Descrierea ocupației

Ocupația se aplică îngrijitorului la domiciliu bătrâni/copii și presupune o sferă largă de competențe pentru desfășurarea activității de îngrijire.

Îngrijitorului la domiciliu bătrâni și copii trebuie să-și dovedească competențele în principal la aplicarea normelor de igienă atât pentru persoana asistată cât și pentru propria-i persoană, la mobilizarea și transportul persoanei asistate, la alimentație și administrarea alimentelor și la supravegherea permanentă a stării de sănătate a persoanei asistate.

Deși sfera de competențe este aceeași pentru îngrijirea bătrânilor și a copiilor, cunoștințele, deprinderile și aptitudinile îngrijitorului la domiciliu trebuie să fie diferite. Astfel, pentru îngrijirea copiilor, îngrijitorul la domiciliu trebuie să aibă cunoștințe medii de cultură generală pentru a lărgi universul de cunoaștere a copiilor, să știe să dea explicații și să răspundă în orice moment la întrebările copiilor, să aibă imaginație, atenție distributivă, să fie o fire veselă și să aibă disponibilitate pentru îngrijirea copiilor.

Îngrijitorul la domiciliu a bătrânilor necesită cunoștințe medii din sfera medicală, răbdare, calm și abilitatea de combinare a programul zilnic de îngrijire, obligatoriu, cu alte activități de relaxare pentru a asigura starea de confort a bătrânului asistat.

Deoarece activitățile specifice se desfășoară în permanentă colaborare cu persoana asistată /familia/echipa medicală, comunicarea la locul de muncă contribuie la buna desfășurare a activităților specifice.

Îngrijitor bătrâni și copii la domiciliu

UNITĂȚILE DE COMPETENȚĂ

Domeniile de competență

Competențe fundamentale

Competențe generale la locul de muncă

Competențe specifice

Unitățile de competență

Comunicarea la locul de muncă

Aplicarea NPM și PSI
Asigurarea condițiilor igienico-sanitare
Asigurarea perfecționării profesionale
Completarea fișei de îngrijiri a persoanei asistate
Gestionarea resurselor alocate
Planificarea activității zilnice

Acordarea îngrijirilor igienice pentru persoana asistată
Acordarea primului ajutor persoanei asistate
Asigurarea confortului bătrânului asistat
Asistarea alimentației și administrarea alimentelor
Formarea / dezvoltarea deprinderilor la copilul asistat
Mobilizarea și transportul bătrânului asistat
Mobilizarea și transportul copilului asistat
Mobilizarea și transportul persoanelor asistate imobilizate
Respectarea și aplicarea prescripțiilor medicale
Supravegherea stării de sănătate a persoanei asistate

Comunicarea la locul de muncă

Descrierea unității

Unitatea se referă la competențele necesare îngrijitorului la domiciliu bătrâni și copii de a comunica permanent și eficient cu persoana asistată/familia acestuia/echipa medicală, facilitând schimbul de informații necesare la îngrijire.

ELEMENTE DE COMPETENȚĂ	CRITERII DE REALIZARE
1. Primirea și transmiterea	<p>1.1. Informațiile sunt primite/transmise în timp util prin utilizarea formelor de comunicare adecvate.</p> <p>1.2. Exigențele familiei/persoanei asistate sunt identificate rapid prin întrebări concise</p> <p>1.3. Informațiile suplimentare sunt obținute prin întrebări pertinente și logice, într-un limbaj adecvat.</p> <p>1.4. Identificarea indicațiilor medicale este efectuată rapid, prin consultarea prescripțiilor medicale.</p>
2. Structurarea informațiilor	<p>2.1. Modul de comunicare este stabilit în raport cu particularitățile persoanei asistate.</p> <p>2.2. Informațiile sunt structurate cu promptitudine pentru stabilirea modului de comunicare adecvat.</p>
3. Comunicarea interactivă	<p>3.1. Discuțiile cu persoana asistată sunt purtate și orientate permanent pentru obținerea unei relații interpersonale pozitive.</p> <p>3.2. Comunicarea este adaptată la modificările survenite în comportamentul persoanei asistate.</p> <p>3.3. Dificultățile apărute în comunicarea cu persoana asistată sunt semnalate cu promptitudine familiei</p> <p>3.4. Confidențialitatea îngrijirilor este respectată cu conștiinciozitate.</p> <p>3.5. Conflictele cu persoana asistată/familia sunt evitate/rezolvate cu corectitudine pentru evitarea stressului profesional.</p>

Gama de variabile

Informațiile pot fi primite/transmise zilnic sau ori de câte ori este necesar: verbal sau scris.

Informații suplimentare: situații neprevăzute apărute în starea de sănătate a persoanei asistate, modificări de program etc.,

Particularitățile persoanei asistate: vârstă, caracteristici psiho-fizice, nivel socio-profesional al persoanei asistate, stare de sănătate.

Modificarea comportamentului: schimbarea stării emoționale (vesel, încrezător în vindecare, pesimist, trist), schimbarea stării de sănătate.

Conflicte: cu familia (modul de salarizare, impunerea de către aceasta a unor tehnici de îngrijire improprii, relații de respingere la noul mediu familial), cu persoana asistată (certuri, interpretări greșite, aprecieri nepotrivite la adresa îngrijitorului)

Ghid pentru evaluare

Cunoștințe:

reguli și norme de conduită;
tehnica îngrijirii copilului
tehnica îngrijirii adultului

Aptitudini, atitudini, deprinderi:

tehnici de comunicare
rapiditate în luarea deciziilor
promptitudine
corectitudine
disponibilități de comunicare
calm, răbdare
respect

La evaluare se va urmări:

corectitudinea informațiilor transmise de îngrijitorul la domiciliu bătrâni și copii;
capacitatea de a comunica cu persoana asistată într-un limbaj adecvat particularităților acesteia;
promptitudinea îngrijitorului la domiciliu bătrâni și copii în transmiterea informațiilor primite și în formularea răspunsurilor în comunicarea interactivă cu persoana asistată/familia/echipa medicală
capacitatea de acțiune cu respect, calm, răbdare în relația cu persoana asistată pe toată perioada desfășurării activității.

Aplicarea NPM și PSI

Descrierea unității

ELEMENTE DE COMPETENȚĂ	CRITERII DE REALIZARE
1. Respectarea NPM și PSI	1.1. Normele de protecția muncii și PSI sunt aplicate pe toată durata desfășurării activității. 1.2. Exploatarea aparaturii electro-casnice din dotarea locuinței persoanei asistate este realizată cu respectarea instrucțiunilor de funcționare. 1.3. Pericolele potențiale și orice disfuncționalitate apărută în locuință
2. Aplicarea procedurilor de intervenție	2.1. Modul de acțiune este stabilit pe baza evaluării corecte a situației reale. 2.2. Intervenția pentru limitarea efectelor evenimentului de protecția muncii/PSI este efectuată rapid pentru protejarea persoanei asistate. 2.3 Evacuarea în caz de incendiu este efectuată operativ, în conformitate cu planul de evacuare.

Gama de variabile

Potențiale pericole pot fi: scurgeri de gaze, instalații și aparatură electrocasnică defectoase, intoxicații cu medicamente, substanțe chimice păstrate în locuri necorespunzătoare/la îndemâna copiilor etc.

Accidente: arsuri termice, electrocutări, intoxicații

Ghid pentru evaluare

Cunoștințe:

norme generale de protecția muncii și PSI;
tehnici de acordare a primului ajutor;
planul de evacuare al imobilului în care își desfășoară activitatea;

Aptitudini, atitudini, deprinderi:

promptitudine;
capacitate de reacție în situații neprevăzute;
operativitate;
păstrarea calmului în situații critice.

La evaluare se va urmări:

corectitudinea aplicării normelor de protecția muncii și PSI pe toată durata desfășurării activității de îngrijire la domiciliu bătrâni și copii;
capacitatea de a acorda primul ajutor;
promptitudinea îngrijitorului la domiciliu bătrâni și copii în aplicarea planului de evacuare în caz de pericol;
capacitatea de acționa operativ în situații neprevăzute.

—

Asigurarea condițiilor igienico-sanitare

Descrierea unității

ELEMENTE DE COMPETENȚĂ	CRITERII DE REALIZARE
1. Igienizarea camerei și dependințelor	<p>1.1. Camera persoanei asistate și dependințele sunt igienizate permanent pentru încadrarea în parametrii ecologici.</p> <p>1.2. Activitatea de igienizare și curățenie este efectuată conform normelor igienico sanitare.</p> <p>1.3. Igienizarea camerei este efectuată periodic prin utilizarea materialelor de igienizare specifice.</p> <p>1.4. Igienizarea circuitelor funcționale este respectată cu strictețe pentru prevenirea transmiterii infecțiilor.</p> <p>1.5. Îndepărtarea reziduurilor și resturilor menajere este efectuată cu conștiinciozitate ori de câte ori este necesar, în locuri special amenajate.</p>
2. Igienizarea obiectelor persoanei asistate și a veselei	<p>2.1. Obiectele persoanei asistate și vesela sunt curățate și dezinfectate conform normelor specifice.</p> <p>2.2. Dezinfectarea obiectelor/veselei este efectuată permanent/ori de câte ori este necesar pentru întreruperea lanțului epidemiologic.</p> <p>2.3. Obiectele/vesela sunt igienizate după fiecare întrebuințare, prin utilizarea materialelor de igienizare specifice.</p>
3. Aplicarea măsurilor de igienă personală	<p>3.1. Echipamentul de protecție este menținut curat pe toată durata de activitate fiind schimbat ori de câte ori este necesar.</p> <p>3.2. Măsurile de igienă personală și în special a mâinii sunt aplicate cu conștiinciozitate pe toată perioada acordării îngrijirilor persoanei asistate.</p> <p>3.3. Sănătatea este menținută în parametrii normali prin efectuarea controalelor periodice.</p> <p>3.4. Orice modificare în starea de sănătate este anunțată cu promptitudine familiei/echipei medicale pentru întreruperea</p>

Gama de variabile

Parametrii ecologici: temperatură, luminozitate, praf, zgomot, miros.

Materialele de curățire și igienizare cuprind detergenți, săpun, clorură de var, apă, cloramină etc.

Circuitele funcționale cuprind atât circuitele care asigură protecție în interiorul încăperii (circuit aseptice) cât și circuitul lenjeriei, alimentelor, veselei.

Obiectele persoanei asistate cuprind obiectele personale (pieptene, perie, periuță de dinți, foarfece de unghii, etc. și alte obiecte specifice vârstei persoanei asistate necesare satisfacerii nevoilor fiziologice (oliță, urinar, ploscă).

Ghid pentru evaluare

Cunoștințe:

tehnici de dezinfectare și sterilizare;
tehnica îngrijirii copilului;
tehnica îngrijirii adultului;
norme de igienă;

Aptitudini, atitudini, deprinderi:

îndemănare;
promptitudine;
corectitudine;
conștiinciozitate;

La evaluare se va urmări:

capacitatea de a asigura condițiile igienice în camera persoanei asistate;
capacitatea de a aplica normele de igienă personală în activitatea de îngrijire;
conștiinciozitatea dovedită de îngrijitorul la domiciliu bătrâni și copii la igienizarea veselei/obiectelor personale ale persoanei asistate;
capacitatea de a aprecia corect necesitatea efectuării igienizării obiectelor/camerei/ dependințelor și a alege materialele de igienizare corespunzătoare.

—

Asigurarea perfecționării profesionale

Descrierea unității

ELEMENTE DE COMPETENȚĂ	CRITERII DE REALIZARE
1. Identificarea necesarului de perfecționare	1.1. Necesarul de perfecționare este stabilit prin autoevaluare obiectivă. 1.2. Necesarul de perfecționare este identificat pe baza observațiilor primite de la familie/echipa medicală. 1.3. Necesarul de perfecționare este identificat în funcție de cerințele locului de muncă.
2. Autoinstruire profesională	2.1. Materialele de specialitate sunt consultate periodic/ori de câte ori este necesar pentru asigurarea unui volum de informații noi necesare în activitatea desfășurată. 2.2. Autoinstruirea profesională este făcută prin consultarea surselor de informare corespunzătoare necesarului de informații. 2.3. Cunoștințele dobândite sunt aplicate în activitatea curentă în scopul creșterii calității muncii.

Gama de variabile

Autoinstruirea se poate face prin consultarea literaturii de specialitate sau prin participare periodică la cursuri de pregătire.

Sursele de informare sunt: publicații de specialitate, cărți referitoare la tehnicile de îngrijire specifice vârstei persoanei asistate (copil, bătrân), prospecte de produse noi de igienizare, medicamente, alimente.

Ghid pentru evaluare

Aptitudini, atitudini, deprinderi:
responsabilitate;
dorință de cunoaștere și autoperfectoare;
perseverență;
obiectivitate;
conștiinciozitate.

La evaluare se va urmări:
conștiinciozitatea îngrijitorului la domiciliu bătrâni și copii de a-și îmbunătăți activitatea profesională;
capacitatea de analiză și sinteză;
obiectivitatea îngrijitorului la domiciliu bătrâni și copii la autoevaluare;
receptivitatea față de informațiile de specialitate.

Completarea fișei de îngrijiri a persoanei asistate

Descrierea unității

Unitatea se referă la competențele necesare îngrijitorului la domiciliu bătrâni și copii de a sesiza și a nota în fișa de îngrijiri aspecte privind situațiile noi apărute în starea generală a persoanei asistate, precum și măsurile imediate adoptate pentru eliminarea riscurilor.

ELEMENTE DE COMPETENȚĂ	CRITERII DE REALIZARE
1. Identificarea și evaluarea datelor	1.1. Orice modificare survenită în comportamentul persoanei asistate este identificată rapid și notată în fișa de îngrijiri. 1.2. Datele identificate sunt evaluate cu corectitudine pentru adaptarea îngrijirilor imediate, necesare și semnalate familiei.
2. Consemnarea datelor în fișa de îngrijiri	2.1. Datele specifice sunt consemnate corect, lizibil, concis. 2.2. Datele specifice sunt consemnate în formulare corespunzătoare. 2.3. Fișa de îngrijiri este pusă zilnic la dispoziția familiei/echipei medicale.

Gama de variabile

Modificările survenite se referă la

starea de sănătate (apariția febrei, modificarea simptomelor deja cunoscute, apariția de simptome noi etc.); stări comportamentale (apatie, tristețe, lipsa poftei de mâncare etc.);

Date specifice:

- Pentru copil cu vârsta de la 0 până la 1 an: alimentația, somnul, numărul scaunelor, greutatea, etc.
- Pentru copil preșcolar: numărul orelor de somn, felul somnului (agitat, liniștit), apetitul, dorința de joacă, apariția febrei etc.
- Pentru copil școlar: numărul orelor de somn, felul somnului, apetitul, respectarea programului de învățat și de joacă, modificări în starea de sănătate etc.
- Pentru bătrâni: aspecte medicale, alimentație, apatie, medicamentele administrate etc.

Ghid pentru evaluare

Cunoștințe:

metodologia de completare a formularelor specifice;
tehnica îngrijirii copilului;
tehnica îngrijirii adultului.

Aptitudini, atitudini, deprinderi:

simț organizatoric;
concizie;
obiectivitate;
corectitudine;
scris lizibil.

La evaluare se va urmări:

corectitudinea îngrijitorului la domiciliu bătrâni și copii de completare a fișei de îngrijire cu date precise, complete;

claritatea datelor înscrise în fișa de observare;

promptitudinea îngrijitorului la domiciliu bătrâni și copii în punerea la dispoziție a fișei de îngrijire familiei/echipei medicale.

Gestionarea resurselor alocate

Descrierea unității

ELEMENTE DE COMPETENȚĂ	CRITERII DE REALIZARE
1. Gestionarea resurselor materiale	1.1. Resursele materiale alocate de familie sunt gestionate cu corectitudine pentru asigurarea îngrijirilor conform tehnicilor de îngrijire. 1.2. Resursele materiale alocate de familie sunt repartizate zilnic pe
2. Gestionarea resurselor financiare	2.1. Gestionarea resurselor bănești este efectuată cu corectitudine pentru satisfacerea nevoilor/plăcerilor imediate ale persoanei asistate. 2.2. Resursele bănești alocate zilnic/săptămânal/lunar de familie sunt utilizate cu respectarea indicațiilor familiei angajatoare.

Gama de variabile

Resursele materiale se referă la:
alimentele necesare alimentării persoanei asistate;
materiale de igienizare;
lenjerie de pat, de corp pentru persoana asistată;
medicamente.

Norme: rețetar, prescripții medicale.

Ghid pentru evaluare

Cunoștințe:
organizatorice și de planificare a muncii;
tehnica îngrijirii copilului
tehnica îngrijirii adultului

Aptitudini, atitudini, deprinderi:
corectitudine;
rapiditate în luarea deciziilor;
promptitudine;
cinste;
conștiinciozitate.

La evaluare se va urmări:
corectitudinea îngrijitorului la domiciliu bătrâni și copii în repartizarea resurselor materiale în diferite etape de activitate;
cinstea îngrijitorului la domiciliu bătrâni și copii în cheltuirea resurselor bănești alocate de familie pentru satisfacerea diferitelor nevoi/plăceri ale persoanei asistate.

—

Planificarea activității zilnice

Descrierea unității

ELEMENTE DE COMPETENȚĂ	CRITERII DE REALIZARE
1. Identificarea activităților	<p>1.1. Succesiunea firească a activităților este identificată pentru întocmirea corespunzătoare a planului zilnic de îngrijire.</p> <p>1.2. Activitățile sunt identificate în colaborare cu familia/persoana asistată.</p>
2. Stabilirea și alocarea resurselor	<p>1.3. .Etaple de realizare a obiectivelor sunt stabilite în funcție de</p> <p>2.1. Resursele sunt stabilite/alocate în conformitate cu volumul și tipul activităților din planul de îngrijire.</p> <p>2.2. Resursele materiale/bănești sunt alocate în funcție de posibilitățile financiare ale familiei.</p>
3. Evaluarea și adaptarea programului	<p>3.1. Programul este evaluat și adaptat în funcție de situațiile neprevăzute apărute, pentru îngrijirea eficientă a persoanei asistate.</p> <p>3.2. Planul zilnic de îngrijire este adaptat permanent în funcție de modificările comportamentale survenite la persoana asistată.</p> <p>3.3. Adaptarea programului zilnic este efectuată cu respectarea etapelor principale cuprinse în planul zilnic de îngrijire.</p>

Gama de variabile

Particularitățile persoanei asistate:

Pentru copii:

vârsta;

nivel de inteligență;

temperament;

obiceiuri familiale;

handicap fizic/psihic

imobilizat la pat temporar/permanent.

Pentru bătrâni:

grad de senilitate;

handicap fizic/psihic;

imobilizat la pat temporar/permanent.

Posibilități materiale precare, bune, foarte bune pentru persoane asistate cu aparținători sau pentru persoane asistate singure.

Situații neprevăzute apărute:

în starea de sănătate a persoanei asistate;

modificări de program solicitate de familie, de echipa medicală;

Modificarea comportamentului: schimbarea stării emoționale (vesel, încrezător în vindecare, pesimist, trist), schimbarea stării de sănătate.

Etapile principale ale planului zilnic de îngrijire sunt: îngrijiri igienice, alimentație, mobilizare.

Ghid pentru evaluare

Cunoștințe:

planificare;

organizarea muncii;

tehnica îngrijirii copilului;

tehnica îngrijirii adultului.

Aptitudini, atitudini, deprinderi:

deprinderi organizatorice și practice;

rapiditate în luarea deciziilor;

promptitudine;

adaptabilitate;

corectitudine

responsabilitate pentru deciziile luate în modificarea programului convenit cu familia

La evaluare se va urmări:

corectitudinea îngrijitorului la domiciliu bătrâni și copii în alocarea resurselor de timp/materiale la întocmirea programului;

promptitudinea îngrijitorului la domiciliu bătrâni și copii în adaptarea programului la apariția unor situații neprevăzute;

Acordarea îngrijirilor igienice pentru persoana asistată

Descrierea unității

ELEMENTE DE COMPETENȚĂ	CRITERII DE REALIZARE
1. Acordarea îngrijirilor corporale	<p>1.1. Îngrijirile corporale sunt efectuate cu îndemânare conform tehnicilor specifice.</p> <p>1.2. Baia totală/parțială este efectuată periodic/ori de câte ori este necesar prin utilizarea produselor cosmetice adecvate</p> <p>1.3. Îngrijirile corporale sunt acordate cu conștiințiozitate pentru prevenirea infecțiilor și a escarei.</p> <p>1.4. Îmbrăcarea/dezbrăcarea persoanei asistate este efectuată cu operativitate conform tehnicilor specifice.</p>
2. Asistarea/ajutarea persoanei asistate la satisfacerea nevoilor fiziologice	<p>2.1. Persoana asistată este ajutată/asistată permanent la satisfacerea nevoilor fiziologice conform tehnicilor specifice.</p> <p>2.2. Ajutarea persoanei imobilizate este efectuată prin aplicarea rapidă a obiectelor specifice.</p> <p>2.3. Copilul mic este ajutat/asistat cu calm la satisfacerea nevoilor fiziologice pentru crearea deprinderilor.</p>
3. Asigurarea condițiilor igienice auxiliare, de confort	<p>3.1. Lenjeria din patul ocupat/neocupat este schimbată periodic/ori de câte ori este necesar prin aplicarea tehnicilor specifice.</p> <p>3.2. Schimbarea lenjeriei este efectuată cu îndemânare pentru asigurarea confortului persoanei asistate.</p> <p>3.3. Accesoriile patului sunt adaptate cu operativitate la necesitățile imediate ale persoanei asistate.</p>

Gama de variabile

.Persoană asistată: copii de diferite vârste (0 16 ani), bătrâni, persoane imobilizate parțial/total.

Îngrijirile corporale cuprind: igiena tegumentelor, igiena mucoaselor (nas, gât, urechi), igiena fanerelor (tăierea unghiilor), perierea părului.

Obiecte specifice: oliță, urinar, ploscă.

Materiale cosmetice: pudră, creme, alifii, săpun, șampon, dezinfectante cutanate.

Accesoriile patului cuprind perne, rulouri suluri.

Ghid pentru evaluare

Cunoștințe:

tehnica băii parțiale/totale;
tehnica schimbării lenjeriei;
tehnica îmbrăcării/dezbrăcării;
tehnica îngrijirii copilului;
tehnica îngrijirii adultului.

Aptitudini, atitudini, deprinderi:

îndemânare, calm, răbdare;
rapiditate în luarea deciziilor;
promptitudine;
corectitudine;
respect;
robustețe;
conștiinciozitate.

La evaluare se va urmări:

corectitudinea îngrijitorului la domiciliu bătrâni și copii în aplicarea tehnicilor specifice;
îndemânarea îngrijitorului la domiciliu copii și bătrâni la schimbarea lenjeriei;
promptitudinea îngrijitorului la domiciliu bătrâni și copii în asistarea/ajutarea persoanei asistate la satisfacerea nevoilor fiziologice prin aplicarea obiectelor specifice.
capacitatea de acțiune cu respect, calm, răbdare în relația cu persoana asistată pe toată perioada desfășurării activității.

Acordarea primului ajutor persoanei asistate

Descrierea unității

ELEMENTE DE COMPETENȚĂ	CRITERII DE REALIZARE
1. Identificarea tipului de accident	1.1. Tipul de accident/incident este identificat cu rapiditate pentru acordarea eficientă a primului ajutor. 1.2. Accidentul/incidentul semnalat este analizat cu calm pentru luarea măsurilor de prim ajutor corespunzătoare.
2. Aplicarea măsurilor de prim ajutor	2.1. Măsurile de prim ajutor sunt aplicate cu corectitudine conform tehnicilor specifice în funcție de tipul de accident/incident. 2.2. Măsurile de prim ajutor sunt acordate cu rapiditate pentru înlăturarea cauzelor accidentului/incidentului. 2.3. Familia/echipa medicală este înștiințată cu promptitudine după aplicarea măsurilor de prim ajutor.

Gama de variabile

Tip de accident/incident care poate să apară sunt:

- În procesul de îngrijire:

la îngrijiri corporale: opăriri, înec, loviri prin alunecare;

la mobilizare: loviri prin cădere, răniri în diferite părți ale corpului, arsuri, electrocutări;

la administrarea hranei: înecare cu alimente/lichide, arsuri.

- În starea de sănătate a persoanei asistate: tensiune arterială, accelerarea pulsului, hipo/hiper termie, greutate în respirație etc.

Ghid pentru evaluare

Cunoștințe:

tehnici de acordare a primului ajutor;

tehnica îngrijirii copilului;

tehnica îngrijirii adultului;

Aptitudini, atitudini, deprinderi:

conștiințiozitate;

rapiditate în luarea deciziilor;

promptitudine;

calm;

corectitudine;

îndemânare.

La evaluare se va urmări:

capacitatea de decizie în stabilirea măsurilor de prim ajutor în funcție de tipul de accident/incident;

corectitudinea de care dă dovadă la aplicarea măsurilor de prim ajutor;

capacitatea de acțiune cu stăpânire de sine și calm la acordarea primului ajutor.

—

Asigurarea confortului bătrânului asistat

Descrierea unității

ELEMENTE DE COMPETENȚĂ	CRITERII DE REALIZARE
1. Asigurarea cadrului de confort psihic al bătrânului asistat	1.1. Cadrul de confort psihic al bătrânului asistat este asigurat prin identificarea obiceiurilor avute anterior îngrijirii. 1.2. Asigurarea confortului este efectuată permanent cu respectarea programului zilnic de îngrijiri. 1.3. Confortul bătrânului asistat este asigurat conform particularităților individuale ale acestuia
2. Organizarea activității de relaxare	2.1. Activitatea de relaxare este organizată ținând seama de indicațiile/contraindicațiile medicale. 2.2. Organizarea activității de relaxare este efectuată zilnic prin utilizarea formelor de comunicare adecvate. 2.3. Relaxarea bătrânului asistat este organizată cu corectitudine pentru stimularea abilităților de comunicare și de refacere a deprinderilor.

Gama de variabile

Particularitățile individuale se referă la gradul de instruire, de receptare a informațiilor și a evenimentelor, gradul de senilitate, starea de sănătate etc.

Activități de relaxare:

plimbări în parc;
audiție/vizionare emisiuni radio - TV;
citirea/comentarea articolelor din presă;
discuții pe diverse teme preferate;
jocuri de cărți, table, șah, etc.

Ghid pentru evaluare

Cunoștințe:

tehnici de mobilizare și transport;
tehnica îngrijirii adultului;
de cultură generală.

Aptitudini, atitudini, deprinderi:

conștiinciozitate;
calm;
promptitudine;
atenție distributivă;
corectitudine;
disponibilitate de comunicare.

La evaluare se va urmări:

conștiinciozitatea cu care îngrijitorul la domiciliu organizează activitatea de relaxare;
perseverența și calmul de care dă dovadă la refacerea deprinderilor bătrânului asistat;
corectitudinea alegerii programului de relaxare în funcție de particularitățile individuale ale bătrânului asistat.

Asistarea alimentației și administrarea alimentelor

Descrierea unității

ELEMENTE DE COMPETENȚĂ	CRITERII DE REALIZARE
1. Stabilirea meniului	<p>1.1. Meniul este stabilit cu responsabilitate prin consultarea familiei corespunzător posibilităților materiale ale acesteia.</p> <p>1.2. Stabilirea meniului este efectuată cu corectitudine cu respectarea principiilor alimentare specifice vârstei.</p> <p>1.3. În stabilirea meniului, prescripțiile medicale sunt respectate cu strictețe.</p>
2. Pregătirea hranei	<p>1.4. Preferințele și obiceiurile culinare ale persoanei asistate sunt</p> <p>2.1. Hrana este pregătită cu corectitudine conform rețetarului.</p> <p>2.2. Pregătirea hranei este efectuată cu rapiditate pentru încadrarea în normele temporare.</p> <p>2.3. Risipa în pregătirea hranei este evitată cu conștiinciozitate.</p>
3. Administrarea alimentației	<p>3.1. Tipul de administrație este ales în conformitate cu particularitățile persoanei asistate prin aplicarea tehnicilor specifice.</p> <p>3.2. Administrarea alimentației este realizată cu conștiinciozitate la ore fixe conform programului zilnic de îngrijire.</p> <p>3.3. Crearea/redobândirea deprinderilor de administrare a alimentelor de către persoana asistată este efectuată cu calm.</p> <p>3.4. Administrarea lichidelor este efectuată cu corectitudine conform tehnicilor specifice pentru asigurarea aportului hidric corespunzător particularităților persoanei asistate.</p>

Gama de variabile

Particularitățile persoanei asistate: vârstă, caracteristici psiho-fizice, stare de sănătate.

Tipul de administrare a hranei poate să fie pasiv sau activ.

Preferințele și obiceiurile culinare: specifice zonei geografice.

Ghid pentru evaluare

Cunoștințe:

tehnici de alcătuire a meniului;
tehnica de alimentație a copilului;
tehnica de alimentație a adultului;
tehnica de alimentare pasivă/activă;
rețetar specific particularităților persoanei asistate.

Aptitudini, atitudini, deprinderi:

imaginație;
rapiditate;
promptitudine;
corectitudine;
respect;
calm;
conștiinciozitate.

La evaluare se va urmări:

corectitudinea îngrijitorului la domiciliu bătrâni și copii în alcătuirea meniului în funcție de vârsta persoanei asistate și a prescripțiilor medicale;
îndemânarea îngrijitorului la domiciliu bătrâni și copii în pregătirea hranei;
promptitudinea îngrijitorului la domiciliu bătrâni și copii în administrarea alimentelor pasiv/activ;
capacitatea de acțiune cu respect, calm, răbdare în relația cu persoana asistată pe toată perioada desfășurării activității.

Formarea / dezvoltarea deprinderilor la copilul asistat

Descrierea unității

Unitatea se referă la competențele necesare îngrijitorului la domiciliu de a asigura condițiile de stimulare și formare a deprinderilor și de a antrena copilul asistat în activități care să-i lărgescă orizontul de cunoaștere, să-i stimuleze limbajul, raționamentul, creativitatea.

ELEMENTE DE COMPETENȚĂ	CRITERII DE REALIZARE
1. Asigurarea condițiilor de stimulare și formare a deprinderilor	<p>1.1. Condițiile de stimulare și de formare a deprinderilor sunt asigurate prin repetarea zilnică a unor activități specifice de îngrijiri.</p> <p>1.2. Condițiile sunt asigurate prin atragerea și implicarea progresivă a copilului asistat în efectuarea activităților specifice.</p> <p>1.3. Jocurile cu caracter educativ sunt alese în mod adecvat tipului de deprinderi specifice pentru vârsta copilului asistat.</p> <p>1.4. Modul de formare este ales în funcție de deprinderea propusă spre formare.</p>
2. Antrenarea copilului asistat în activități creative	<p>2.1. Antrenarea copilului asistat în activități creative este efectuată cu imaginație pentru formare a unei anumite deprinderi.</p> <p>2.2. Jucăriile/jocurile sunt alese adecvat vârstei copilului asistat pentru stimularea deprinderilor și a personalității acestuia.</p> <p>2.3. Regulile și sarcinile sunt stabilite în funcție de nivelul de dezvoltare al copilului asistat și de natura jocului</p> <p>2.4. Antrenarea în jocurile alese este efectuată prin participare efectivă, utilizând permanent forme de comunicare pentru stimularea</p>
3. Stimularea limbajului	<p>3.1. Limbajul copilului asistat este stimulat permanent prin întrebări/răspunsuri simple corespunzătoare vârstei.</p> <p>3.2. Dificultățile de limbaj sunt corectate treptat prin pronunțarea corectă și repetată a cuvintelor respective.</p>

Gama de variabile

Copilul asistat: vârsta 0 până la 1 an, copil preșcolar. copil școlar

Deprinderile care trebuie formate sunt specifice fiecărei categorii de vârstă:

- copil cu vârsta cuprinsă între 0 - 1 an: deprinderi psiho-motorii (motrice, practice, manuale) afective (emoții, sentimente), de limbaj

- copil preșcolar: deprinderi cognitive și de limbaj, motrice, afective, artistice, sociale (etice, civice, morale);

- copil școlar: deprinderi cognitive, de limbaj, afective, artistice, sociale, estetice, creativitate

Activități specifice de îngrijiri:

spălarea parțială/totală;

spălarea dinților;

îngrijirea părului, unghiilor;

folosirea tacâmurilor în alimentare;

stimularea mersului independent.

Scopul propus este:

de a forma personalitatea copilului asistat;

formarea deprinderilor de mers, de vorbit, de alimentare;

învățarea și pronunțarea corectă a cuvintelor;

lărgirea orizontului de cunoaștere;

perceperea lumii înconjurătoare;

reguli și norme de conduită și de igienă.

Ghid pentru evaluare

Cunoștințe:

tehnica îngrijirii copilului;

de cultură generală la nivel mediu;

pedagogie

Aptitudini, atitudini, deprinderi:

conștiinciozitate;

rapiditate în luarea deciziilor;

promptitudine;

atenție distributivă;

corectitudine;

imaginație;

creativitate;

calm, răbdare.

La evaluare se va urmări:

perseverența și calmul de care dă dovadă la formarea deprinderilor copilului asistat;

corectitudinea în alegerea jucăriilor/jocurilor

capacitatea de acțiune cu imaginație, calm, răbdare în relația cu copilul asistat în timpul jocului;

conștiinciozitatea îngrijitorului la domiciliu în stimularea limbajului copilului asistat.

—

Mobilizarea și transportul bătrânului asistat

Descrierea unității

ELEMENTE DE COMPETENȚĂ	CRITERII DE REALIZARE
1. Stabilirea tipului de mobilizare	1.1. Tipul de mobilizare este identificat, conform indicațiilor echipei medicale și de particularitățile persoanei asistate. 1.2. Tipul și timpul de mobilizare necesare sunt stabilite cu corectitudine, prin consultarea tuturor surselor de informare.
2. Mobilizarea bătrânilor asistați	2.1. Mobilizarea este efectuată prin acordarea ajutorului la deplasare. 2.2. Frecvența și tipul de mobilizare sunt adaptate permanent la necesităților persoanei asistate. 2.3. Mobilizarea bătrânilor asistați este efectuată prin utilizarea corectă a accesoriilor specifice.
3. Asigurarea transportului bătrânilor asistați	3.1. Transportul este asigurat conform tehnicilor de transport specifice. 3.2. Persoana asistată este transportată cu îndemânare prin utilizarea accesoriilor conform programului zilnic de îngrijire/ ori de câte ori este

Gama de variabile

Particularitățile persoanei asistate: vârstă, caracteristici psiho-fizice, stare de sănătate.

Surse de informare: indicațiile echipei medicale, familiei, preferințele persoanei asistate.

Accesorii: cadru, baston, scaun cu rotile etc.

Ghid pentru evaluare

Cunoștințe:

tehnici de mobilizare și transport;
tehnica îngrijirii adultului;
tehnici de ridicare.

Aptitudini, atitudini, deprinderi:

conștiinciozitate;
rapiditate în luarea deciziilor;
promptitudine;
atenție distributivă;
corectitudine;
robustețe.

La evaluare se va urmări:

îndemânarea la mobilizarea bătrânilor asistați;
perseverența și calmul de care dă dovadă la efectuarea mobilizării;
capacitatea de acțiune cu respect, calm, răbdare în relația cu persoana asistată pe toată perioada desfășurării activității.

Mobilizarea și transportul copilului asistat

Descrierea unității

Unitatea se referă la competențele necesare îngrijitorului la domiciliu bătrâni și copii de a asigura mobilizarea și transportul copilului în funcție de vârsta acestuia cu evitarea pericolelor care pot să apară în timpul desfășurării acestei activități

ELEMENTE DE COMPETENȚĂ	CRITERII DE REALIZARE
1. Identificarea tipului de mobilizare	1.1. Tipul de mobilizare este identificat corespunzător vârstei copilului. 1.2. Mobilizarea este adaptată permanent la situațiile neprevăzute apărute în cadrul îngrijirilor zilnice.
2. Mobilizarea sugarului	2.1. Mobilizarea sugarului este efectuată cu corectitudine prin aplicarea tehnicilor specifice. 2.2. Sugarul este mobilizat zilnic, cu conștiinciozitate prin gimnastică și masaj pentru stimularea funcțiilor neuromusculare. 2.3. Stările de disconfort ale sugarului sunt prevenite prin schimbarea poziției în pat ori de câte ori este necesar. 2.4. Transportul sugarului pe distanțe scurte este asigurat prin luare în brațe conform tehnicilor specifice sau după caz prin utilizarea
3. Mobilizarea copilului mic	3.1. Copilul mic este mobilizat cu perseverență pentru formarea deprinderii de a merge. 3.2. Deprinderea de a merge a copilului mic este dezvoltată cu calm prin exerciții zilnice. 3.3. Eventualele accidentări survenite în timpul mobilizării sunt evitate prin participarea efectivă la desfășurarea mobilizării. 3.4. Mobilizarea copilului mic este efectuată prin utilizarea cu îndemănare a accesoriilor specifice.
4. Mobilizarea copilului preșcolar și școlar	1.1. Mobilizarea copilului preșcolar/școlar este realizată cu conștiinciozitate pentru crearea stării de confort a acestuia și pentru lărgirea orizontului de cunoaștere. 1.2. Copilul preșcolar/școlar este mobilizat cu respectarea indicațiilor familiei. 1.3. Însoțirea copilului preșcolar/școlar în timpul mobilizării este efectuată pentru evitarea accidentărilor. Urmărirea modului de desfășurare a mobilizării în locuri special amenajate a copilului preșcolar/școlar este efectuată discret pentru stimularea creativității acestuia.

Gama de variabile

Accesorii: cărucior, hamuri, masă pentru mers, țarc etc.

Situațiile neprevăzute sunt modificări apărute în starea de sănătate a copilului, modificări de program impus de familie, schimbarea stării emoționale (vesel, trist).

Starea de disconfort se referă la escară, infecții, scutece murdare, imobilizarea într-o poziție timp îndelungat.

Lărgirea orizontului de cunoaștere este realizat prin plimbări în parc, prin vizite la muzee, expoziții, teatru de păpuși conform indicațiilor familiei.

Ghid pentru evaluare

Cunoștințe:

tehnica de mobilizare a sugarului;
tehnica de mobilizare a copilului mic, preșcolar/școlar;
tehnica îngrijirii copilului;
tehnicile de ridicare.

Aptitudini, atitudini, deprinderi:

conștiințiozitate;
rapiditate în luarea deciziilor;
promptitudine;
corectitudine;
calm;
atenție distributivă;
îndemânare;
entuziasm;
imaginație.

La evaluare se va urmări:

îndemânarea la mobilizarea sugarului;
perseverența și calmul de care dă dovadă la dobândirea deprinderii de a merge a copilului mic;
corectitudinea mobilizării copilului preșcolar/școlar prin participare efectivă la jocul acestuia;
capacitatea de acțiune cu răbdare, calm, entuziasm în relația cu copilul asistat pe toată perioada desfășurării activității.

—

Mobilizarea și transportul persoanelor asistate imobilizate

Descrierea unității

ELEMENTE DE COMPETENȚĂ	CRITERII DE REALIZARE
1. Identificarea tipului de imobilizare	<p>1.1. Tipul de imobilizare este identificat, conform indicațiilor echipei medicale și în funcție de particularitățile persoanei asistate.</p> <p>1.2. Exercițiile de mobilizare necesare sunt stabilite cu corectitudine în corelare cu tipul de imobilizare constat.</p>
2. Mobilizarea persoanei asistate imobilizate	<p>2.1. Mobilizarea este efectuată prin exerciții corespunzătoare scopului urmărit.</p> <p>2.2. Frecvența și tipul exercițiilor sunt adaptate permanent la necesităților persoanei asistate</p> <p>2.3. Mobilizarea persoanei asistate imobilizate este efectuată conform tehnicilor specifice pentru evitarea complicațiilor.</p> <p>2.4. Orice progres în recâștigarea independenței de mobilizare a persoanei asistate este anunțat imediat familiei/echipei medicale pentru adaptarea mobilizării la situația nou creată.</p>
3. Asigurarea transportului persoanei asistate imobilizate	<p>3.1. Transportul este asigurat conform tehnicilor de transport specifice tipului de imobilizare.</p> <p>3.2. Persoana asistată este transportată cu ajutorul accesoriilor ori de câte ori este necesar.</p> <p>3.3. Accesoriile utilizate sunt adecvate tipului de imobilizare.</p>

Gama de variabile

Tip de imobilizare: totală, parțială.

Exerciții pentru:

menținerea tonusului muscular;
menținerea mobilizării articulațiilor;
stimularea metabolismului;
stimularea circulației sanguine;
stimularea aparatului excretor.

Particularitățile persoanei asistate: vârstă, caracteristici psiho-fizice, stare de sănătate.

Complicații: infecții, escară, afecțiuni pulmonare, constipație etc.

Accesorii: cărucior, cadru, baston, scaun cu roțile etc.

Ghid pentru evaluare

Cunoștințe:

tehnici de mobilizare și transport;
tehnica îngrijirii copilului;
tehnica îngrijirii adultului;
tehnici de ridicare.

Aptitudini, atitudini, deprinderi:

conștiinciozitate;
rapiditate în luarea deciziilor;
promptitudine;
respect;
atenție distributivă;
corectitudine;
calm, răbdare;
robustețe.

La evaluare se va urmări:

îndemânarea la mobilizarea persoanei asistate imobilizate total/parțial;
perseverența și calmul de care dă dovadă la efectuarea exercițiilor de mobilizare;
corectitudinea mobilizării persoanei asistate imobilizate total;
capacitatea de acțiune cu respect, calm, răbdare în relația cu persoana asistată pe toată perioada desfășurării activității.

Respectarea și aplicarea prescripțiilor medicale

Descrierea unității

ELEMENTE DE COMPETENȚĂ	CRITERII DE REALIZARE
1. Analizarea prescripțiilor medicale	1.1. Prescripțiile medicale sunt analizate și interpretate corect pentru adaptarea programului zilnic de îngrijiri la situația creată. 1.2. Indicațiile și contraindicațiile sunt analizate pentru asigurarea respectării și aplicării corespunzătoare a prescripțiilor medicale.
2. Administrarea medicamentelor	2.1. Administrarea medicamentelor este efectuată cu respectarea cu strictețe a prescripțiilor medicale. 2.2. Medicamentele sunt administrate conform tehnicilor specifice cu respectarea orelor de tratament.
3. Asistarea personalului medical la efectuarea curelor terapeutice	3.1. Ajutarea personalului medical este efectuată cu promptitudine ori de câte ori i se solicită. 3.2. Modalitățile de ajutor acordat personalului medical sunt corespunzătoare cerințelor acestuia. 3.3. Asistarea personalului medical este efectuată cu respectarea tehnicilor de îngrijire.

Gama de variabile

Prescripțiile medicale conțin indicații și contraindicații referitoare la alimentație, odihnă, tip de mobilizare etc.

Tehnici de administrare a medicamentelor: pe cale orală, rectală, instilații.

Ajutarea personalului medical constă în:
imobilizarea persoanei asistate la efectuarea tratamentelor dureroase;
menținerea persoanei asistate în anumite poziții solicitate de personalul medical.

Ghid pentru evaluare

Cunoștințe:
tehnici de mobilizare și transport;
tehnica îngrijirii copilului;
tehnica îngrijirii adultului;

Aptitudini, atitudini, deprinderi:
conștiinciozitate;
promptitudine;
calm;
adaptabilitate;
corectitudine.

La evaluare se va urmări:
îndemânarea la imobilizarea persoanei asistate la efectuarea tratamentului;
perseverența și calmul de care dă dovadă la asistarea personalului medical;
capacitatea de acțiune cu respect, calm, răbdare în relația cu persoana asistată pe toată perioada desfășurării activității .

Supravegherea stării de sănătate a persoanei asistate

Descrierea unității

Unitatea se referă la competențele necesare îngrijitorului la domiciliu bătrâni și copii de a supraveghea starea de sănătate a persoanei asistate pe tot parcursul activității și de a semnaliza familiei și echipei medicale orice modificare apărută.

ELEMENTE DE COMPETENȚĂ	CRITERII DE REALIZARE
3. Urmărirea parametrilor funcțiilor vitale	<p>3.1. Parametrii funcțiilor vitale sunt urmăriți cu conștiinciozitate, zilnic, în procesul de îngrijire</p> <p>3.2. Controlarea parametrilor funcțiilor vitale este efectuată prin utilizarea tehnicilor specifice.</p> <p>3.3. Rezultatele obținute sunt înscrise lizibil în fișa de îngrijire și semnalate familiei/echipei medicale.</p> <p>3.4. Parametrii funcțiilor vitale sunt urmăriți periodic/ori de câte ori este necesar pentru evitarea incidentelor / accidentelor în procesul de îngrijire.</p>
1. Evaluarea comportamentului persoanei asistate	<p>1.1. Evoluția stării de sănătate a persoanei asistate este evaluată zilnic pe baza analizării și coroborării tuturor datelor specifice.</p> <p>1.2. Persoana asistată este evaluată zilnic din punct de vedere comportamental pentru înscrierea datelor specifice și a parametrilor în fișa de îngrijire.</p> <p>1.3. Orice modificare în comportamentul persoanei asistate este semnalată cu promptitudine familiei/echipei medicale.</p> <p>1.4. Informațiile sunt analizate amănunțit pe baza datelor reale și verificabile culese/primite de la persoana asistată, după caz.</p>
2. Evaluarea apetitului	<p>2.1. Apetitul este evaluat prin urmărirea cu conștiinciozitate a cantității de alimente/lichide consumate zilnic de către persoana asistată.</p> <p>2.2. Refuzul de alimente este analizat pentru identificarea corectă a cauzelor care l-au provocat și a modificărilor în starea de sănătate.</p> <p>2.3. Eventuala motivare a refuzului este luată în considerare pentru eliminarea cauzelor.</p> <p>2.4. Refuzul de alimente/lichide al persoanei asistate este semnalat cu promptitudine familiei/echipei medicale.</p>

Gama de variabile

Date specifice:

- Pentru copil cu vârsta de la 0 până la 1 an: alimentația, somnul, numărul scaunelor, greutatea, etc.
- Pentru copil preșcolar: numărul orelor de somn, felul somnului (agitat, liniștit), apetitul, dorința de joacă, apariția febrei etc.
- Pentru copil școlar: numărul orelor de somn, felul somnului, apetitul, respectarea programului de învățat și de joacă, modificări în starea de sănătate etc.
- Pentru bătrâni: aspecte medicale, alimentație, apatie, medicamentele administrate etc.

Comportamentul persoanei asistate: orientare în spațiu și timp, atitudinea față de boală, apetit etc.

Refuzul de alimente/lichide se poate datora aspectului, gustului (sărat, nesărat, ars, afumat, etc.)

Parametrii se referă la tensiune arterială, puls, temperatura corpului, număr de respirații/min, felul scaunului, etc.

Ghid pentru evaluare

Cunoștințe:

tehnici de control ai parametrilor (tensiune arterială, puls etc.);
tehnica îngrijirii copilului;
tehnica îngrijirii adultului;
medicină și anatomie la nivel mediu.

Aptitudini, atitudini, deprinderi:

conștiințiozitate;
rapiditate în luarea deciziilor;
promptitudine;
atenție distributivă;
corectitudine.

La evaluare se va urmări:

conștiințiozitatea cu care îngrijitorul la domiciliu bătrâni și copii supraveghează starea de sănătate a persoanei asistate, prin urmărirea parametrilor funcțiilor vitale;
capacitatea de analiză în stabilirea cauzelor care determină eventuale modificări comportamentale.

—