

# [PROFILE ZAWODOWE]

Profile zawodowe “opiekun osoby starszej” we Włoszech, Rumunii i Polsce wykorzystywane w projekcie IQEA

Projekt ten został sfinansowany przy wsparciu Komisji Europejskiej

Poniższa publikacja odzwierciedla jedynie poglądy autora,

a Komisja nie ponosi odpowiedzialności za użytek

zrobiony z informacji tu zawartych.



## INDEX

OPIEKUN MEDYCZNY - HEALTH CARE ASSISTANT - RUMUNIA .....	4
OPIEKUN (DOMOWY) - HOME CAREGIVER – RUMUNIA .....	7
OPIEKUN W DOMU OPIEKI SPOŁECZNEJ – POLSKA.....	10
OPIEKUN OSOBY STARSZEJ – POLSKA .....	12
ASYSTENT MEDYCZNY (OSS) - WŁOCHY .....	14
ASYSTEN RODZINNY– SARDINIA REGION – WŁOCHY.....	17
MINIMALNE KOMPETENCJE ASYSTENTA– FRIULI WENECJA REGION GIULIA – WŁOCHY .....	19
PRÓWNANIE PROFILI ZAWODOWYCH Z POSZCZEGÓLNYCH KRAJÓW.....	<b>Błąd! Nie zdefiniowano zakładki.</b>

## **OPIEKUN MEDYCZNY - RUMUNIA**

### **1. Profil zawodowy:**

Osoby wykonujące ten zawód opiekują się pacjentem dbając o jego stan fizyczny i psychiczny (dbając o zapewnienie odpowiednich warunków higienicznych oraz komfortu psychicznego) w szpitalu, w domu opieki społecznej lub ośrodkach medycznych.

Zapewniają oni utrzymanie higieny oraz odpowiedniego środowiska zapewnia pozwalających na funkcjonowanie osoby wymagającej opieki, towarzysząc jej i pomagając w realizacji codziennych aktywności. Zapewniają również właściwe odżywianie i nawadnianie swoim beneficjentom.

Opiekun medyczny zachęca swoich podopiecznych do codziennych aktywności i podejmuje działania mające na celu poprawę zdrowia i odzyskanie niezależności. Pomaga również swoim podopiecznym przy podawaniu leków.

Są odpowiedzialni za transport i towarzyszą swoim podopiecznym podczas przemieszczania się respektując prawa do poufności dotyczących postępów ich choroby i stanu zdrowia

4

### **2. Ogólne zagadnienia związane z pracą:**

Środowiskiem pracy dla osób wykonujących ten zawód są szpitale oraz inne instytucje medyczne lub ośrodki opieki społecznej np. domy spokojnej starości, tak więc są to zazwyczaj przestrzenie z wyposażeniem.

Praca ta jest zazwyczaj zmianowa, według ściśle określonego harmonogramu, zmianowa. Z uwzględnieniem zmian nocnych lub/i dyżury w sobotę i niedzielę. Aktywności wymagają elastyczności, nie są ustrukturyzowane. Praca ta wymaga częstych kontaktów i współpracy z zespołem medycznym (lekarzami i pielęgniarkami), z pacjentem i jego bliskimi. Obejmuje również obsługę osób oraz różnych sprzętów. Może pojawiać się ryzyko związane z narażeniem na wirusy lub promieniowanie. Czasami mogą pojawiać się sytuacje konfliktowe.

### **3. Wykształcenie i doświadczenie**

By wykonywać ten zawód należy mieć ukończony podstawowy poziom edukacji – 8 klas. W celu uzyskania kwalifikacji do wykonywania tego zawodu konieczne są szkolenia specjalistyczne. Szkolenie jest oparte o program realizujący określoną liczbę godzin (około 150) zawierający teorię

i praktykę. Program nauczania zawiera następujące moduły: planowanie działań związanych z opieką; kształcenie ustawiczne; praca w interdyscyplinarnym/ multizawodowym zespole; komunikacja; respektowanie praw podopiecznego, nadzorowanie zdrowia podopiecznego; odżywianie i nawadnianie podopiecznego; dbanie o higienę miejsca, w którym przebywa osoba podopieczna; higiena osobista osoby podopiecznej; transport pościeli i odzieży; transport osoby podopiecznej.

#### **4. Poziom Kwalifikacji międzynarodowej: EQF i ISCED**

Może być zakwalifikowany na poziomie 3 (EQF). Nie ma klasyfikacji EQF/ISCED na poziomie krajowym.

#### **5. Zakres podejmowanych działań:**

Zakres prowadzonych:

- Zmiana pościeli i ubrań, bielizny osobistej (dla zapewnienia odpowiedniej higieny osobistej każdemu beneficjentowi)
- Repozycjonowanie i obracanie osób unieruchomionych w łóżku (zapobieganie uczuciu dyskomfortu i bólu związanego z pozostawaniem w tej samej pozycji)
- Przygotowywanie i serwowanie posiłków, zbieranie naczyń
- Karmienie niesamodzielnych beneficjentów
- Zapewnianie opieki nad osobami - dostarczanie i opróżnianie basenów
- Asystowanie przy ubieraniu/ ubieranie podopiecznych
- Nadzór nad rutynowymi ćwiczeniami
- Przygotowywanie osób do badań medycznych i zabiegów
- Sprzątanie pokoi i innych pomieszczeń instytucji
- Monitorowanie zaleceń kadry medycznej odnośnie ilości podawanych płynów oraz diety
- Raportowanie kadrze medycznej zaobserwowanych problemów i dolegliwości podopiecznego
- Zapewnienie zabiegów takich jak: masaże, natryski, czopki, zleczanych i nadzorowanych przez pielęgniarki i lekarzy
- Tworzenie zestawień zapasów oraz realizacja dostaw niezbędnych materiałów,
- Deponowanie, przygotowywanie, sterylizacja oraz dystrybucja niezbędnych instrumentów, przygotowanie i sterylizacja pomieszczeń oraz sal zabiegowych (opatrunki, bandaże, opakowania waty, środki dezynfekcyjne, itp.)

**6. Miejsce pracy:**

Aktywność ma miejsce w szpitalu lub innych instytucjach medycznych lub domach opieki społecznej (np. domach spokojnej starości).

**7. Kontekst pracy:**

Opiekun medyczny działa we współpracy i pod nadzorem pielęgniarki. Zazwyczaj, ona / on działa w ramach interdyscyplinarnego zespołu (lekarz, pielęgniarka, psycholog, pracownik socjalny) i uczestniczy w profilaktyce, leczeniu lub w opiece paliatywnej.

## OPIEKUN (DOMOWY) – RUMUNIA

### 1. Profil zawodowy:

Wykwalifikowani opiekunowie domowi zapewniają opiekę w domu osoby starszej, która nie jest samodzielna (nie jest w stanie podjąć tych działania samodzielnie).

Pomagają lub zastępują wspieraną osobę w realizowaniu codziennych podstawowych czynności (takich jak zapewnienie higieny w domu oraz higieny osobistej - toalecie, przygotowywanie posiłków - gotowanie i zakupy, w zadaniach administracyjnych - płacenie rachunków).

Biorą również udział w opiece medycznej nad osobami starszymi (podawanie leków według recept, pomoc personelowi medycznemu w realizacji procedur terapeutycznych, w monitorowaniu stanu zdrowia wspomaganej osoby).

Zarządzają materiałami oraz środkami finansowymi potrzebnymi do zorganizowania działań spełniających potrzeby osób starszych.

Dodatkowo zapewnia komfort psychiczny beneficjenta, w zależności od osoby, od indywidualnych cech, poprzez działania relacyjne (komunikacja, spędzania czasu wolnego).

7

### 2. Ogólne zagadnienia związane z pracą:

Środowisko pracy opiekuna domowego to dom beneficjenta (jednego beneficjenta lub kilku), tak więc zazwyczaj jest to przestrzeń wyposażona w potrzebne sprzęty, zabezpieczenia. Praca ta zazwyczaj wymaga elastycznych godzin pracy, w zależności od indywidualnych potrzeb pacjenta, włączając pracę w nocy oraz w soboty i niedziele, jak i częste krótkie wizyty. Zajęcia są uporządkowane według konkretnego schematu i powtarzalne. Praca ta wymaga częstych interakcji i obsługi osób oraz różnych sprzętów. Może pojawiać się ryzyko związane z narażeniem na wirusy lub promieniowanie.

### 3. Wykształcenie i doświadczenie:

Do pracy w tym zawodzie wymagany jest podstawowy poziom wykształcenia – 8 klas. W celu uzyskania kwalifikacji należy ukończyć obowiązkowe szkolenie kwalifikacyjne. Szkolenie oparte na specjalistycznym programie obejmującym 360 godzin, z których 120 to zajęcia teoretyczne, a 240 praktyczne. (120 praktyk w instytucji dla osób starszych – szpitalach geriatrycznych lub domach opieki społecznej i 120 godzin praktycznych zajęć w domach (beneficjentów) osób wymagających

opieki). Program szkolenia teoretycznego obejmuje następujące tematy związane z: geriatrią, psychologią osób starszych oraz wybranymi aspektami socjologicznymi wieku starszego (gerontologii), fizjoterapii oraz szkolenia z pierwszej pomocy.

#### **4. Międzynarodowa Kwalifikacja poziom: EQF lub/i ISCED**

Może zostać zakwalifikowany na poziomie 3 (EQF). Nie podlega klasyfikacji EQF/ISCED na poziomie krajowym

#### **5. Zakres podejmowanych działań:**

##### *Opieka indywidualna*

- higiena ciała
- ubieranie
- odżywianie
- higiena czynności fizjologicznych

##### *Działania operacyjne*

- mobilizacja
- ćwiczenia ruchowe
- spacerowanie w pomieszczeniach (w domu) i na zewnątrz
- transport osób starszych z niepełnosprawnością ruchową
- nadzorowanie podawania leków
- kontrola stanu zdrowia
- wspieranie personelu medycznego w realizacji procedur medycznych

##### *Czynności domowe:*

- sprząatanie
- higiena łóżka
- pranie i prasowanie ubrań
- zmywanie
- przygotowywanie i serwowanie (podawanie) posiłków
- zakupy
- opłacanie rachunków

##### *Zajęcia rekreacyjne:*

- dyskusje na ulubione tematy
- czytanie
- gry planszowe
- oglądanie TV/ słuchanie radia



- spacer w parku

Każde działanie wykonywane jest w celu ułatwienia lub zastępowania podopiecznych, w sposób ciągły lub czasowy.

#### 6. **Miejsce pracy:**

Zajęcia odbywają się w domach osób starszych – opiekun może pracować w jednym lub kilku domach.

#### 7. **Kontekst pracy:**

Praca wymaga stałej współpracy z podopiecznym / rodziną / zespołem medycznym, a także z instytucjami, które koordynują opiekę domową. Opiekun w domu zazwyczaj działa w ramach zespołu specjalistów (lekarz, pielęgniarka, psycholog, pracownik socjalny). Jest nadzorowany przez kierownika działu.

## OPIEKUN W DOMU OPIEKI SPOŁECZNEJ – POLAND

### 1. Profil zawodowy

Opiekun w domu opieki społecznej sprawuje pomocniczą opiekę pielęgniarską przy obsłudze osób starszych, niezdolnych do pracy i życia, przewlekle chorych lub dotkniętych niepełnosprawnością. Realizuje procedury utrzymania higieny (sprzątanie, zmiana pościeli, etc.) i podstawowych działań (karmienie, pomoc w poruszaniu się, transport, itp.). Nadzoruje stan pacjenta, w dzień i w nocy (kontroluje podstawowe parametry życiowe u pacjenta: temperaturę, ciśnienie, puls). Uczestniczy w realizacji procedur opieki i leczenia, stosuje leczenie przeciwzapalne zewnętrzne (smarowanie, masaże, ćwiczenia). Uczestniczy w prowadzeniu rehabilitacji (ćwiczenia, masaże i inne zabiegi zgodnie z zaleceniami fizjoterapeuty lub lekarza). Wykonuje prace związane ze sprząaniem. Zgodnie ze wskazówkami lekarza udziela pierwszej pomocy w nagłych wypadkach.

### 2. Ogólne zagadnienia związane z pracą

Opiekun w domu opieki społecznej jest uprawniony do pracy w Domach Pomocy Społecznej, Ośrodkach Pomocy Społecznej i innych instytucjach sprawujących opiekę. Opiekun może również realizować zadania w ramach prowadzonej własnej firmy.

10

### 3. Wykształcenie i doświadczenie

Dwa lata kształcenia (4 semestry). W pełnym wymiarze czasowym, szkolenia dla dorosłych, e-learning. Kształcenie wykwalifikowanych opiekunów w domach opieki społecznej odbywa się w dwuletnich szkołach pomaturalnych. Studenci muszą wcześniej ukończyć: trzyletnie liceum, czteroletnie technikum lub dwuletnie liceum bądź technikum. Kształcenie zawodowe jest podzielone na część teoretyczną (zajęcia lekcyjne) i część praktyczną (w domach opieki).

Podstawa programowa jest ustalana na szczeblu centralnym i wprowadzana rozporządzeniem Ministra Edukacji Narodowej. Absolwent, który potwierdzi swoje kwalifikacje podczas egzaminu kwalifikacyjnego (egzamin zewnętrzny) ma przyznany dyplom technika i otrzymuje tytuł: OPIEKUNA W DOMU OPIEKI SPOŁECZNEJ.

### 4. Poziom kwalifikacji międzynarodowej: EQF i/lub ISCED : ISCED 4.

### 5. Zakres podejmowanych działań:

Przykłady najważniejszych zadań Opiekuna w domu opieki społecznej:

- aktywacja podopiecznego mająca na celu zwiększenie autonomii w życiu;
- pomoc i wsparcie podopiecznego w codziennych czynnościach, utrzymaniu higieny osobistej (mycie, kąpanie, ubieranie, czesanie, golenie, zmiana bielizny bielizna i łóżko, udział w ćwiczeniach rehabilitacyjnych lub zabiegach przepisanych przez lekarza lub terapeutę);
- pielęgnowanie i dbanie o zdrowie podopiecznych oraz opieka nad osobami chorymi i zależnymi
- rekomendacje dotyczące budżetu oraz spędzania wolnego czasu;
- zachęcanie podopiecznego do aktywnego spędzania wolnego czasu i rozwijania swoich zainteresowań;
- udzielanie pierwszej pomocy w sytuacjach zagrożenia zdrowia lub życia;
- aktywny udział w rehabilitacji podopiecznych, aktywizowanie podopiecznych poprzez wykonywanie określonych ćwiczeń pod nadzorem lekarza lub fizjoterapeuty;
- rozwijanie pozytywnych relacji interpersonalnych w bezpośrednim otoczeniu podopiecznych;
- udzielanie wsparcie w sytuacjach trudnych oraz kryzysowych;

Opiekun w domu opieki społecznej dodatkowo powinien podejmować działania mające przeciwdziałać negatywnym skutkom występującym u pacjentów przebywających w domach opieki społecznej.

## **6. Miejsce pracy**

Miejscem pracy opiekunów w domach opieki społecznej są pokoje w ośrodkach pomocy, szpitalach dla przewlekle chorych, hospicjach, często z brakami w wyposażeniu.

## **7. Kontekst pracy**

Praca w ciągu dnia i nocy. Opiekun współpracuje z personelem ośrodka tj.: trenerem, psychologiem, lekarzem, członkami rodziny oraz opiekunami pacjenta. Praca na umowę o dzieło lub etatowa.

## OPIEKUN OSOBY STARSZEJ – POLAND

### 1. Profil zawodowy

- Planowanie kompleksowej pomocy i opieki nad osobą starszą
- Udzielanie pomocy w rozwiązywaniu społecznych i osobistych problemów osoby starszej
- Udzielanie pomocy w prowadzeniu gospodarstwa domowego
- Pomoc w czynnościach związanych z utrzymaniem higieny osobistej
- Zachęcanie do aktywności i ćwiczeń przez osoby w podeszłym wieku
- Pomoc starszej osobie w korzystaniu z usług medycznych i społecznych
- Interakcja z rodziną, społecznością lokalną, jak i profesjonalistami zajmującymi się opieką nad osobami starszymi
- Pomoc starszej osobie w nawiązywaniu i utrzymywaniu kontaktów społecznych
- Wspieranie osób starszych w rozwijaniu swoich zdolności twórczych i organizowaniu różnych działań rekreacyjnych.

12

### 2. Ogólne zagadnienia związane z pracą

Praca może być wykonywana w warunkach domowych u osoby starszej, w Ośrodku Pomocy Społecznej, Domu Pomocy Społecznej, w Dziennym Domu Wsparcia Środowiskowego oraz instytucjach działających w imieniu osób starszych na oddziałach szpitalnych, w szczególności: rehabilitacji medycznej, geriatrycznej, hospicjum, opieki i medycyny, pielęgniarstwa i opieki.

### 3. Wykształcenie i doświadczenie

Policealne szkoły wyższe (edukacja na poziomie szkoły średniej). Czas trwania: 2 lata (4 semestry) w pełnym wymiarze czasu lub niepełnym wymiarze godzin (zaocznie). Kształcenie zawodowe jest podzielone na część teoretyczną (zajęcia lekcyjne) i część praktyczną (w domach opieki).

Podstawa programowa jest określana i zatwierdzana przez Ministerstwo Edukacji Narodowej.

Podstawa programowa jest ustalana na szczeblu centralnym i wprowadzana rozporządzeniem

Ministra Edukacji Narodowej. Absolwent, który potwierdza swoje kwalifikacje podczas egzaminu

kwalifikacyjnego ma przyznany dyplom potwierdzający kwalifikacje zawodowe -EUROPASS - zgodne

z opisem ścieżek kształcenia

4. **Międzynarodowy poziom kwalifikacji: EQF i/lub ISCED : ISCED 4**

5. **Zakres podejmowanych działań:**

- określenie wpływu czynników emocjonalnych i motywacyjnych na efektywność człowieka
- rozpoznawanie potrzeb osób starszych, ćwiczenia umysłowe i w celu utrzymania sprawności psychicznej
- pomoc przy codziennych czynnościach, pielęgnacja i opieka zdrowotna, higiena osobista chorych i zależnych (pomoc w spożywaniu posiłków, i mycie, kąpanie, czesanie, golenie, ubieranie, ścielenie łóżka i zmiana pościeli i bielizny osoby unieruchomionej, prowadzenia prostych ćwiczeń rehabilitacyjnych zgodnych z zaleceniem lekarza)
- pierwsza pomoc w sytuacji zagrożenia zdrowia lub życia
- mobilizowania podopiecznego do aktywnego spędzania wolnego czasu i rozwijania swoich zainteresowań
- aktywowanie podopiecznego do zwiększenia swojej niezależności/ samodzielności
- doradzanie w sprawach związanych z planowaniem i prowadzeniem gospodarstwa domowego
- kontakt z poszczególnymi instytucjami w celu rozwiązywania problemów zdrowotnych, fizycznych, mieszkaniowych, rodzinnych i prawnych podopiecznego
- nawiązywanie pozytywnych relacji z otoczeniem podopiecznego, a zwłaszcza z członkami jego rodziny

4. **Miejsce pracy**

Miejscem pracy Opiekuna jest pokój pacjenta/ podopiecznego w jego domu, domu opieki, szpitalu dla przewlekle chorych, hospicjum, często w utrudnionych warunkach, bez niezbędnego sprzętu.

5. **Kontekst pracy:**

Praca odbywa się w pełnym lub niepełnym wymiarze czasu. Na podstawie podpisanej umowy, umowy o dzieło, pracy na godziny. W elastycznym wymiarze godzin. Wymaga pracy w różnym przedziale godzin (praca całodobowa). Ośrodki Pomocy Społecznej w swojej strukturze organizacyjnej rozwijają struktury, które wspierają Ośrodki Wsparcia Seniorów.

## **ASYSTENT MEDYCZNY (OSS) – OCHRONA ZDROWIA - ITALY**

### **1. Profil zawodowy**

OSS mają kompetencje zarówno w socjalnym, jak i medycznym sektorze, pracują w ścisłej współpracy z personelem medycznym oraz socjalnym zgodnie z podejściem multizawodowym/ interdyscyplinarnym.

Do ich zadań należy: a) umożliwianie, w ramach swoich kompetencji, realizowania podstawowych potrzeb człowieka, dot. pomocy socjalnej i opieki zdrowotnej, b) dbanie o respektowanie praw pacjenta i jego autonomii .

OSS ma pełne kompetencje w zapewnianiu usług szpitalnych, obsłudze sprzętów po otrzymaniu konkretnych wskazówek od kadry medycznej i socjalnej wyżej wykwalifikowanej. Główne zadania związane z pomocą socjalną i opieką medyczną/ zdrowotną i są skupione na podopiecznym i jego/jej środowisku życia: a) bezpośrednia pomoc w sprawach mieszkaniowych b) interwencja w kwestiach sanitarnych i socjalnych c) wsparcie przy zarządzaniu, sprawach organizacyjnych oraz szkoleniach

### **2. Ogólne zagadnienia związane z pracą**

Praca OSS przebiega przy ścisłej współpracy z kadrami medyczną oraz sanitarną zgodnie z podejściem „multizawodowym”. OSS otrzymują konkretne zadania i zakres obowiązków od wyżej wykwalifikowanej kadry (np. pielęgniarek ale również techników radiologów, techników laboratoryjnych oraz fizjoterapeutów), jak również od innych wyżej wykwalifikowanych pracowników o profilu socjalnym (asystent socjalny). Należy podkreślić, że OSS oraz pielęgniarki są zawodami uzupełniającymi się nawet jeśli, w praktyce są zagadnienia realizowane przez obie strony.

### **3. Wykształcenie i doświadczenie**

Aby dostać się na kurs szkolący OSS należy ukończyć obowiązkową szkołę i 17 rok życia. Szkolenie oparte jest na 2 modułach a) moduł podstawowy b) kierunkowe szkolenie zawodowe. Szkolenia są roczne w wymiarze godzinowym, nie mniej niż 1000

### **4. Międzynarodowy poziom kwalifikacji: EQF i/lub ISCED**

EQF poziom 4

## 5. Zakres prowadzonych działań:

- Pomaga osobie, szczególnie jeśli jest osobą zależną, unieruchomioną, w utrzymaniu codziennej higieny osobistej
- Realizuje podstawowe ćwiczenia fizjoterapeutyczne i podstawowe wsparcie diagnostyczne
- Współpracuje przy działaniach mających aktywizować i utrzymać kondycję psychofizyczną, wspiera działania re-educacyjne, reaktywację, odzyskanie sprawności
- Organizuje działania rekreacyjne oraz socjalizacyjne dla jednostek i grup
- Współpracuje również ze społecznościami świadczącymi usługi, w realizacji podstawowych aktywności
- Wspiera kadrę medyczną i socjalną w obsłudze osób chorych oraz osób chorych terminalnie oraz osób umierających.
- Wspiera w interwencjach opieki socjalnej
- Zajmuje się utrzymaniem higieny i czystości środowiska
- Wspiera podopiecznego w zarządzaniu jego/jej otoczeniem (środowiskiem)
- Monitoruje i pomaga w zbieraniu danych dotyczących potrzeb uwzględnianych w obsłudze odbiorcy/ pacjenta
- Współpracuje przy ocenie jakości świadczonych usług
- Współpracuje przy realizacji i ocenie praktyk dla studentów OSS
- Współpracuje przy określaniu swoich potrzeb szkoleniowych i odbywa szkolenia doszkalające
- Ocenia, zgodnie ze swoimi kompetencjami, najbardziej właściwe interwencje (przykłady sytuacji), które należy włączyć do praktyki
- Potrafi korzystać z kwestionariuszy oceniających adekwatność technik stosowanych w opiece, zna i rozumie wykorzystywane wskaźniki
- Korzysta z narzędzi informacyjnych do nagrywania, co zostało zarejestrowane podczas zmian pracy
- Wykorzystuje w pomocne relacje podopiecznego i jego rodziny w celu wspierania integracji społecznej oraz utrzymania / odzyskania osobistej tożsamości
- zna i używa języka oraz środków komunikacji / relacji, które są odpowiednie w zależności od warunków pracy

## 6. Miejsce pracy

OSSs są uprawnieni do pracy w szpitalach, jak i w innych ośrodkach opieki prowadzących usługi z zakwaterowaniem lub bez w następujących sektorach: sektor socjalny, usługi zdrowotne, opieka społecznej i socjalno-zdrowotne, dzienna opieka szpitalna lub domowa.

#### **7. Kontekst pracy:**

Praca zazwyczaj według zmian (dzienna / nocna i wakacyjna). Współpracuje z innymi osobami, takimi jak: pracownicy socjalni, psychologowie, pielęgniarki, lekarze oraz członkowie rodziny i opiekunowie pacjenta. Jest zazwyczaj zatrudniona/ zatrudniony przez organizację publiczną lub prywatną



## **ASYSTENT RODZINNY – REGION SARDYNIA– WŁOCHY**

### **1. Profil zawodowy**

Asystent rodzinny wspiera aktywność osób starszych w ciągu dnia, osób, które czasowo lub na stałe utraciły autonomię. Asystent rodzinny wspiera lub wyręcza podopiecznego w utrzymaniu higieny osobistej, sprzątaniu, zakupach, przygotowywaniu posiłków, karmieniu, i załatwianiu spraw urzędowych.

### **2. Ogólne zagadnienia związane z pracą**

Środowiskiem pracy asystenta rodzinnego jest dom beneficjenta (jednego lub kilku). Praca na ogół wymaga elastycznych godzin pracy w zależności od indywidualnych potrzeb pacjenta. Może obejmować nocne i sobotnio-niedzielne zmiany, jak również krótsze i częstsze wizyty. Asystent rodzinny może również zamieszkiwać w domu beneficjenta/ podopiecznego.

### **3. Wykształcenie i doświadczenie**

Szkolenie obejmuje 200 godzin (na 148 godzin zajęć składa się: 96 godzin e-learningu i 52 godzin zajęć stacjonarnych). Aby być przyjętym na szkolenie trzeba mieć ukończone 18 lat oraz ukończoną edukację obowiązkową.

17

### **4. Międzynarodowy poziom kwalifikacji: EQF i/lub ISCED**

EQF poziom 3

### **5. Zakres prowadzonych działań:**

- Informuje i wspiera podopiecznego oraz jego rodzinę w dostępie do zasobów lokalnej pomocy społecznej i opieki zdrowotnej oraz usług w przypadku awarii
- Zna prawa i obowiązki asystenta rodziny
- Robi codzienne zakupy
- Jest w stanie komunikować się z podopiecznym i jego / jej rodziną (w przypadku pracowników imigrantów wymagana jest podstawowa znajomość języka włoskiego)
- Załatwia sprawy urzędowe najczęściej wykorzystywane przez ludzi starszych
- Asystuje podopiecznemu podczas przemieszczania się
- Sprząta i dba o higienę osobistą podopiecznego
- Zapewnia czystość w otoczeniu podopiecznego

- Robi zakupy spożywcze i przygotowuje posiłki podopiecznemu
- Rozpoznaje potrzeby podopiecznego, co poprawia współpracę
- Potrafi kontrolować swoje emocje w relacjach z podopiecznym

## **6. Miejsce pracy**

Praca ma miejsce w domach osób starszych - opiekun może pracować w jednym lub kilku domach. Może czasowo asystować beneficjentowi w szpitalu, w przypadku hospitalizacji.

## **7. Kontekst pracy:**

Asystent rodzinny pracuje w ramach umowy "usługi domowe" i jest zatrudniany bezpośrednio przez rodzinę.

## **MINIMALNE KOMPETENCJE ASYSTENTA<sup>1</sup> – FRIULI WENECJA REGION GIULIA– WŁOCHY**

Wspiera użytkownika w zakresie mobilności, w zależności od stopnia niepełnosprawności, wykorzystując najbardziej odpowiednie środki

[Zgodnie z DGR 1232/04]

Uwaga: to nie jest profil zawodowy, ale profil szkoleń. Z tego powodu nie korzystamy z tego samego systemu stosowanego w poprzednich częściach.

Program szkoleniowy ma na celu zaoferowanie szkolenia na poziomie "średniozaawansowanym", jako etap pozwalający na zdobycie kwalifikacji OSS (patrz wyżej) dla osób pracujących - lub planujących pracować - w opiece domowej, sprawujących opiekę nad osobami słabszymi. Program, w rzeczywistości, pozwala użytkownikom na uzyskanie punktów do dyplomu OSS.

Szkolenie również, może być stosowane jako szkolenia dla zawodów w dziedzinie opieki niewymagających kwalifikacji, takich jak asystent rodzinny.

Uczestnicy muszą mieć ukończone 18 lat.

Szkolenie trwa 200 godzin: 150 z teorii /i 50 praktyk

Szkolenia obejmuje następujące obszary:

- a) społeczno - kulturowy - obszar regulacyjny
- b) obszar psychospołeczny
- c) zdrowie, higiena, zakres procedur technicznych

### **Umiejętności i kompetencje:**

- Zapewnienia podstawowe potrzeby osobie wspomaganej/ podopiecznej
- Respektuje zasad dotyczących spraw sanitarnych i bezpieczeństwa podopiecznego
- Rozwija przydatną wiedzę pozwalającą zrozumieć i wykorzystywać narzędzia ICT
- Wspiera pacjenta w odzyskiwaniu zdolności i rozwoju jego / jej osobistej autonomii
- Potrafi pracować w zespole, uznając / szanując rolę innych specjalistów z sektora opieki realizujących zadania związane z ich kwalifikacjami
- Reprezentuje postawę etyczną oraz odpowiedzialność podczas wykonywania zadań zawodowych uwzględniając podstawowe potrzeby i specyficzne problemy związane z różnymi oczekiwaniami podopiecznych
- Zapewnia ochronę zdrowia podopiecznego

---

<sup>1</sup> Uwaga: to nie jest profil zawodowy tylko szkoleniowy.

- Informuje i wspiera osoby i jego domowników w dostępie do zasobów socjalnych i opieki zdrowotnej oferowanych na szczeblu lokalnym
- Zarządza w sytuacjach kryzysowych, zarówno w domu prywatnym, jak i w domu opieki
- Implementuje metodologię zorientowaną na cel pracy socjalnej i słucha potrzeb pacjenta.
- Potrafi odpowiednio komunikować się w zależności od stosunków z odbiorcą, rodziną i innymi specjalistami

## PORÓWNIANIE ZAKRESU OBOWIĄZKÓW POMIĘDZY PROFILAMI ZAWODOWYMI

Poniższy schemat prezentuje w skrócie środowisko pracy i wymagany zakres godzin szkoleniowych dla poszczególnych profili.

NAZWA	KRAJ	GODZINY SZKOLENIOWE	ŚRODOWISKO PRACY
OPIEKUN MEDYCZNY	RUMUNIA	150	DOMY OPIEKI I INNE INSTYTUCJE
OPIEKUN W DOMU OPIEKI SPOŁECZNEJ	POLSKA	700	DOMY OPIEKI I INNE INSTYTUCJE
ASYSTENT MEDYCZNY	WŁOCHY	1000	SERWIS W DOMU ALE GŁÓWNIEM W DOMACH OPIEKI I INNYCH INSTYTUCJACH
OPIEKUN OSOBY STARSZEJ	POLSKA	700	DOMY OPIEKI I INNE INSTYTUCJE ALE GŁÓWNIEM W DOMU PACJENTA
MINIMALNE KOMPETENCJE ASYSTENTA	FRIULI WENECJA REGJON GIULIA	200	DOM PACJENTA JAK RÓWNIEŻ <b>DOM OPIEKI ORAZ INNE INSTYTUCJE</b>
ASYSTENT RODZINNY	REGJON SARDYNIA	200	DOM PACJENTA
OPIEKUN DOMOWY	RUMUNIA	360	DOM PACJENTA

Pomimo, że profile zawodowe dotyczą tego samego rodzaju pracy, zadania wykonywane przez poszczególnych specjalistów w różnych krajach mogą być różne.

Poniższy wykres porównuje je.

OBSZAR	HEALTH CARE OPERATOR ITALY	OPIEKUN MEDYCZNY RUMUNIA	OPIEKUN DOMOWY RUMUNIA	OPIEKUN OSOBY STARSZEJ POLSKA	OPIEKUN W DOMU OPIEKI SPOŁECZNEJ POLSKA	ASYSTENT RODZINNY RAS - WŁOCHY	MINIMALNE KOMPETENCJE ASYSTENTA FVG - WŁOCHY
Higiena osobista i aktywizacja	Pomaga osobie, szczególnie zależnej i niewstającej, w codziennej aktywności i utrzymaniu higieny osobistej	<p>Repozycjonuje i obraca osobę unieruchomioną w łóżku (niepełnosprawną ruchowo)</p> <p>Ubiera podopiecznego</p> <p>Karmi beneficjenta zależnego</p>	<p>Zakres opieki: higiena osobista, ubieranie, karmienie, higiena czynności fizjologicznych zapobieganie defektom funkcjonalnym.</p> <p>Działania operacyjne: mobilizacja, chodzenie na zewnątrz i wewnątrz pomieszczeń, transport unieruchomionych osób starszych</p>	<p>Ocena sytuacji społecznej, warunków życia i potrzeb oraz psychofizycznych problemów osoby starszej</p> <p>Aktywuje podopiecznego w celu utrzymania jego/jej niezależności i sprawności fizycznej</p> <p>Pomaga pacjentowi w utrzymaniu higieny osobistej i otoczenia</p> <p>Wykonuje podstawowe działania</p>	<p>Pomaga i wspiera odbiorcę przy codziennych czynnościach związanych z utrzymaniem higieny osobistej</p> <p>Karmi i dba o zdrowie oraz opiekuje się osobami chorymi i zależnymi</p> <p>Wspiera pacjenta w poprawie jego/jej mobilności</p> <p>Wspiera pacjentów w utrzymaniu ich autonomii oraz samodzielności</p>	<p>Pomaga podopiecznemu w przemieszczaniu się</p> <p>Zapewnia utrzymanie czystości i higieny osobistej podopiecznego</p>	<p>Wspiera podopiecznego w zakresie mobilności, w zależności od stopnia niepełnosprawności, wykorzystując najbardziej odpowiednie środki (narzędzia)</p> <p>Zapewnia zaspokojenie podstawowych potrzeb osoby wspomaganą</p> <p>Postępuje zgodnie z zasadami gwarantującymi bezpieczeństwo i higienę osoby</p>

				związane z utrzymaniem higieny i aktywności	Zachęca pacjenta do aktywnego rozwijania zainteresowań oraz aktywności rekreacyjnych		wspomaganej
<b>Podstawowe działania opieki zdrowotnej</b>	Realizuje podstawowe zadania terapeutyczne oraz pomaga przy podstawowych czynnościach diagnostycznych	Zapewnia odbiorcy zabiegi zlecone przez pielęgniarki lub lekarzy oraz pod ich nadzorem: masaże, natryski, czopki  Przygotowuje podopiecznego do badań lekarskich oraz zabiegów	Nadzoruje podawanie leków  Kontroluje stanu zdrowia  Pomaga personelowi medycznemu w realizacji procedur medycznych	Rozpoznaje zaburzenia psychosomatyczne u osób starszych, które mogą mieć wpływ na ich funkcjonowanie w środowisku  Interpretuje przyczyny i skutki zaburzeń w funkcjonowaniu osób starszych  Wprowadza zasady zdrowego stylu życia i promuje profilaktykę zdrowia  Pomaga osobom starszym w	Zachęca do aktywnego udziału pacjenta w rehabilitacji i wykonuje określone zadania pod nadzorem lekarza / terapeuty	-	

				korzystaniu z usług medycznych i pomocy socjalnej			
<b>Współpraca przy rehabilitacji</b>	Współpracuje przy działaniach mających na celu utrzymanie zdolności psychofizycznych, reedukacyjnych i reaktywacyjnych oraz działaniach przywracających funkcjonalność	Nadzoruje rutynowe ćwiczenia	Konkretne działania operacyjne: ćwiczenia motoryczne	<p>Dostosowuje metody pracy do pacjenta, biorąc pod uwagę jego / jej wiek i możliwości</p> <p>Korzysta z różnych metod pracy podczas sprawowania opieki nad osobami starszymi</p> <p>Zachęca osoby starsze do aktywności i ćwiczeń</p> <p>Uczestniczy w doborze ćwiczeń odpowiednich do wieku i wspiera pacjenta w pokonywaniu problemów ruchowych (mobilizacyjnych)</p>	<p>Zachęca pacjenta do zwiększenia niezależności w jego / jej życiu</p> <p>Zachęca pacjenta do udziału w terapii zajęciowej</p>	-	<p>Wspiera pacjenta w odzyskiwaniu zdolności funkcjonalnych i zwiększania jego/jej autonomii</p>
					3		



<p><b>Zajęcia rekreacyjne i socjalizacyjne</b></p>	<p>Realizuje działania rekreacyjne i socjalizujące dla jednostek i grup</p> <p>Współpracuje ze służbami w danej gminie przy realizacji podstawowych aktywności</p>	<p>-</p>	<p>Zajęcia rekreacyjne: Dyskusje na temat różnych ulubionych tematów, czytanie, gry planszowe, oglądanie TV / radio audycji, spacer w parku</p>	<p>Pomaga pacjentowi w organizowaniu zajęć rekreacyjnych oraz rozwijaniu zdolności twórczych</p> <p>Pomaga w rozwiązywaniu problemów społecznych i osobistych osób starszych, w celu poprawy jakości ich życia</p> <p>Wspiera pacjenta w nawiązywaniu i utrzymywaniu kontaktów z innymi ludźmi</p>	<p>Zachęca pacjenta do aktywnego spędzania wolnego czasu i rozwijania jego/jej zainteresowań</p> <p>Rozwija pozytywne relacje interpersonalne pacjenta z jego/jej znajomymi</p>	<p>-</p>	<p>-</p>
<p><b>Współpraca z innymi specjalistami</b></p>	<p>Wspiera kadrę medyczną i opiekę socjalną w obsłudze osób chorych, terminalnie chorych oraz umierających</p>	<p>Deponuje, przygotowuje, sterylizuje oraz zaopatruje w narzędzia potrzebne do zabiegów gabinety i sale</p>	<p>Współpracuje z osobą wspieraną / jej rodziną / zespołem medycznym, a także z instytucją, która koordynuje opiekę domową.</p> <p>Pracuje z</p>	<p>Ocenia (rozpoznaje) i wykorzystuje zasoby środowiska rodzinnego oraz instytucji lokalnych oferujących pomoc w</p>	<p>Kontaktuje się z poszczególnymi instytucjami<sup>4</sup> organizacjami socjalnymi, które rozwiązują problemy związane z:</p>	<p>-</p>	<p>Potrafi współpracować w zespole, uznając rolę poszczególnych specjalistów zaangażowanych w kwestie</p>

	<p>Wspiera realizację działań (interwencji) opieki społecznej</p>	<p>zabiegowe (w opatrunki, bandażę, watę)</p> <p>Sporządza zestawienia zapasów na potrzeby zamówień</p>	<p>zespołem specjalistów (lekarzami, pielęgniarkami, psychologami, pracownikami socjalnymi).</p> <p>Jest nadzorowany/a przez kierownika działu.</p>	<p>potrzebnym zakresie</p> <p>Korzysta z dostępnych świadczeń i usług w zależności od potrzeb pacjenta</p> <p>Współpracuje z zainteresowanymi stronami w celu rozwiązywania problemów pacjenta związanych z: zdrowiem, zasobami materialnymi, mieszkaniem, rodziną, kwestiami prawnymi.</p> <p>Organizuje grupę wsparcia</p> <p>Pracuje wspólnie ze specjalistami</p>	<p>zdrowiem , aktywnością, rodziną, kwestiami prawnymi pacjentów</p> <p>Współpracuje z zespołem rehabilitantów i terapeutów i wspierającymi instytucjami.</p> <p>Współpracuje z opiekunem prawnym i opiekunem sądowym.</p>	<p>5</p>	<p>związane z opieką i podejmujące działania związane z swoim zakresem obowiązków</p>
--	-------------------------------------------------------------------	---------------------------------------------------------------------------------------------------------	-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	----------	---------------------------------------------------------------------------------------

				<p>specjalizującymi się w opiece nad osobami starszymi</p> <p>Kieruje zespołem sektora pracowników pomocy</p> <p>Współdziała z rodziną, lokalną społecznością i specjalistami zaangażowanymi w sprawy opieki nad osobami starszymi</p>			
<p><b>Zarządzanie domem i jego otoczeniem</b></p>	<p>Zajmuje się sprzątaniami i utrzymaniem higieny w środowisku (otoczeniu) pacjenta.</p> <p>Wspiera podopiecznych w zarządzaniu</p>	<p>Sprząta pokoje i inne pomieszczenia instytucji</p> <p>Zmienia pościel i ubranie (dla zapewnienia higieny osobistej beneficjenta)</p> <p>Przygotowuje, serwuje i sprząta</p>	<p>Działania podejmowane w domu (podopiecznego): sprząkanie, higiena łóżka, pranie i prasowanie odzieży, mycie naczyń, przygotowywanie posiłków, karmienie, zakupy, płatności za rachunki,</p>	<p>Wspieranie pacjenta w prowadzeniu gospodarstwa domowego i w zarządzaniu budżetem domowym;</p> <p>Pisze pisma, wypełnia druki i inne dokumenty urzędowe na</p>	<p>Doradza pacjentowi w zakresie administrowania budżetem lub sprawami związanymi ze spędzaniem wolnego czasu</p> <p>Pomaga pacjentowi zarządzać</p>	<p>Zapewnia czystość i higienę w środowisku podopiecznego.</p> <p>Robi zakupy, przygotowuje posiłki podopiecznemu.</p> <p>Załatwia sprawy urzędowe potrzebne</p>	<p>Przestrzega zasad sanitarnych i bezpieczeństwa, środowiska</p> <p>Informuje i wspierane osoby i jego domowników o dostępie do zasobów społecznych, opieki zdrowotnej oferowanych na</p>

	codziennymi sprawami w ich otoczeniu	tacki z jedzeniem	rozwiązywanie innych spraw administracyjnych.	potrzeby korespondencji z np. instytucjami socjalnymi	kontaktami z urzędami, sądami i innymi organami administracyjnymi  Pomaga pacjentowi pisać pisma i dokumenty prawne.  Pomaga pacjentowi znaleźć pracę lub mieszkanie.	osobom starszym  Robi codzienne zakupy  Informuje i wspiera podopiecznego i jego gosp. domowe w dostępie do możliwych zasobów socjalnych, opieki medycznej i lokalnego serwisu oferowanego w sytuacjach awaryjnych/ zagrożenia	szczeblu lokalnym
<b>Planowanie</b> <b>Monitorowanie</b>	Monitorowanie i pomoc przy zbieraniu danych na temat potrzeb i zagrożeń beneficjenta  Współpracuje	Zgłasza do zespołu medycznego problemy zaobserwowane u podopiecznego  Monitoruje ilość	Planowanie codziennych aktywności  Określanie priorytetów zgodnie z potrzebami podopiecznego	Ocenia umiejętności relacyjne (społeczne) pacjenta w celu zwiększenia jego/jej środowiska społecznego.	Organizuje środowisko <sup>7</sup> (otoczenie) pacjenta  Planuje i organizuje swoją własną pracę		-

<p><b>Zbieranie informacji</b></p> <p><b>Ocena</b></p> <p><b>Raportowanie</b></p>	<p>przy ocenie jakości świadczonych usług</p> <p>Współpracuje przy realizacji i ocenie praktyk studenckich OSS</p> <p>Współpracuje przy definiowanych własnych potrzeb szkoleniowych uczestniczy w szkoleniach i kursach odświeżających wiedzę</p> <p>Ocena, zgodnie z jego kompetencjami, najbardziej odpowiednie działania interwencyjne, które należy wprowadzać w</p>	<p>spożywanych posiłków i płynów oraz kontroluje produkty wykluczane z diety na prośbę kadry medycznej</p>	<p>Monitorowanie postępu procesów starzenia podczas okresu sprawowania opieki.</p> <p>Zgłaszanie osobom nadzorującym zmian w statusie podopiecznego.</p>	<p>Monitoruje i ocenia swoją własną pracę.</p> <p>Organizuje kompleksowy planu opieki, z uwzględnieniem potrzeb osób starszych, w celu zaoferowania możliwych rozwiązań prawnych, świadczeń i usług</p> <p>Korzysta z różnych źródeł informacji i porad ekspertów</p>	<p>Przygotowuje miesięczny harmonogram swojej pracy.</p> <p>Planuje zakres pomocy i opieki nad pacjentem.</p> <p>Przestrzega procedur dla zapewnienia wysokiej jakości świadczonej opieki.</p> <p>Monitoruje podejmowane aktywności/ działania.</p> <p>Przygotowuje kryteria i narzędzia do monitorowania i oceny świadczonej opieki.</p>		
-----------------------------------------------------------------------------------	---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	------------------------------------------------------------------------------------------------------------	----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	--	--

	<p>praktykę</p> <p>Wspiera wprowadzanie w praktykę procedur interwencyjnych</p> <p>Używa typowych narzędzi informacyjnych do nagrywania, tego co zostało zarejestrowane w trakcie zmiany</p>						
<b>Zarządzanie w sytuacjach kryzysowych</b>	-	-	<p>Udziela pierwszej pomocy w sytuacji zagrożenia</p>	<p>Zapewnia pacjentowi bezpieczeństwo podczas jego/jej hospitalizacji</p> <p>Potrafi udzielić starszym ludziom pierwszej pomocy w sytuacjach zagrożenia</p>	<p>Udziela starszym ludziom pierwszej pomocy w sytuacjach zagrożenia</p> <p style="text-align: center;">9</p>	-	<p>Zarządza w sytuacjach awaryjnych, zarówno w domu prywatnym, w domu opieki</p>
<b>Wsparcie emocjonalne</b>	<p>Wykorzystuje w praktyce</p>	-	<p>Zapewnia komfort psychiczny</p>	<p>Rozwiązuje skomplikowane sytuacje i</p>	<p>Pomaga w rozwiązywaniu</p>	<p>Identyfikuje potrzeby</p>	<p>Wdraża metodologię</p>

	<p>przydatne relacje podopiecznego i jego/jej rodzinę w celu wspierania integracji społecznej oraz do utrzymania / odzyskania osobistej tożsamości</p>		<p>beneficjenta, adekwatnie do potrzeb indywidualnych osoby</p> <p>Rozwiązuje konflikty</p> <p>Buduje relacje interpersonalne z podopiecznym i jego / jej rodziną w celu zachowania lub odzyskania autonomii i pewności siebie (przez podopiecznego)</p>	<p>konflikty, dba o respektowanie praw pacjenta</p> <p>Stosuje w praktyce metody i techniki radzenia sobie ze stresem</p>	<p>kryzysów emocjonalnych</p>	<p>pacjenta, w celu nawiązania z nim/nią współpracy</p> <p>Potrafi kontrolować swoje emocje w relacji z podopiecznym</p>	<p>zorientowania na cel pracy socjalnej i słucha jakie są potrzeby chorych.</p>
<p><b>Appropriate communication</b></p> <p><b>Właściwa komunikacja</b></p>	<p>Zna i używa żargonu i środków komunikacji które są właściwe w zależności od warunków pracy</p>	-	<p>Jest w stanie porozumiewać się z podopiecznym , jego/jej rodziną oraz specjalistami</p>	<p>Nawiązuje i utrzymuje kontakty i wykorzystuje w praktyce zasady komunikacji w zakresie wspierania i pomocy osobie starszej;</p> <p>Używa alternatywnych</p>	<p>Komunikuje się z rodziną, zespołem terapeutów i rehabilitantów w zakresie planowania i realizacji działań opiekuńczych.</p> <p>Porozumiewa się z opiekunem</p>	<p>Potrafi komunikować się z podopiecznym i jego / jej rodziną (w przypadku imigrantów wymagana jest podstawowa znajomość języka włoskiego)</p>	<p>Potrafi odpowiednio komunikować się z podopiecznym, jego/jej rodziną, specjalistami w zależności od potrzeb i wymagań oraz rodzaju relacji</p>

				<p>metod komunikacji, w tym języka migowego, systemu Braille'a, systemem Bliss'a;</p> <p>Komunikuje się w innym (drugim) języku, w celu wykonywania zadań zawodowych</p>	<p>prawnym i opiekunem sądowym.</p> <p>Potrafi rozpoznawać i pokonywać bariery komunikacyjne.</p> <p>Kształtuje pozytywne relacje z jego/jej środowiskiem społecznym i zawodowym.</p>		
<p><b>Aspekty etyczne, prawa i obowiązki</b></p>	-	-	<p>Zna prawa i obowiązki opiekuna domowego, respektuje kodeks etyczny swojej profesji (swojego zawodu).</p>	<p>Stosuje w praktyce zasady etyki pracy zawodowej</p> <p>Stosuje w praktyce przepisy prawa dotyczące zadań zawodowych</p> <p>Przestrzega reguł i zasad bezpieczeństwa</p>	<p>Przestrzega zasad współżycia społecznego.</p> <p>Przestrzega zasad etyki zawodowej.</p> <p>Przestrzega zasad poufności.</p>	<p>Zna prawa i obowiązki asystenta rodzinnego</p>	<p>Przestrzega zasad etyki i odpowiedzialności w realizacji zadań, z uwzględnieniem podstawowych potrzeb i specyficznych problemów różnych podopiecznych</p> <p>Przestrzega zasad</p>



				<p>oraz higieny pracy, ochrony przeciwpożarowej i ochrony środowiska</p> <p>Organizuje stanowisko pracy zgodnie z wymaganiami ergonomii;</p> <p>Przestrzega przepisów Kodeksu pracy dotyczących praw i obowiązków pracownika i pracodawcy;</p> <p>Pomaga pacjentowi w prowadzeniu domu i zarządzaniu jego/jej materialnymi i niematerialnymi zasobami , wspiera go/ją w egzekwowaniu jego/ jej praw i</p>			ochrony zdrowia pracowników
--	--	--	--	-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	--	--	-----------------------------

				obowiązków			
<b>Wykorzystanie narzędzi ICT oraz wsparcie metodologiczne</b>	-	-		<p>Motywuje pacjenta do korzystania z narzędzi ICT</p> <p>Prowadzi dokumentację działań z wykorzystaniem technik IT</p>	<p>Korzysta z technologii informacyjnej w codziennej działalności (zbieranie danych, przygotowywanie dokumentacji)</p>	-	<p>Poszerza wiedzę by zrozumieć i używać narzędzi ICT</p>

## Komentarze:

- Wszystkie profile obejmują pomoc osobistą (mobilizacja, karmienie, higiena osobista...)
- Wszystkie profile, oprócz asystenta rodzinnego, obejmują realizację podstawowej opieki zdrowotnej, pod nadzorem lekarza lub pielęgniarki
- Współpraca przy czynnościach rehabilitacyjnych jest przewidziana dla wszystkich profile z wyłączeniem IT/AF/SAR
- Promowanie rekreacji i socjalizacji jest przewidziane dla IT/OS, PL, RO (tylko opiekun domowy) oraz dla profilu IT/AF
- Umiejętność współpracy z innymi profesjonalistami jest podkreślana w Polsce, IT / OSS w IT / AF / FVG. W RO / HealthCA istnieje odniesienie pośrednie w zdaniu "Przygotowuje osoby na badania medycznego lub zabiegi" i "Deponuje, przygotowuje, sterylizuje i dystrybuje niezbędne narzędzia/ sprzęty do leczenia, przygotowuje i pokoje i sal zabiegowe."
- Przy wszystkich profilach jest wspomniana aktywność domowa/ lub innego otoczenia mieszkalnego, ale ze znacznymi różnicami. W rzeczywistości dotyczą:
  - Sprzątania wspomnianego otoczenia w IT/OSS, IT/AF/SAR, RO i PL
  - Przygotowywanie posiłków jest przewidziane w RO i IT/AF/SAR – następnie dotyczy również zakupów
  - Załatwianie spraw urzędowych, prowadzenie i pomaganie w dostępie do usług obejmuje zarówno profil IT/AF, w RO/HomeCA i w PL
- Monitorowanie i raportowanie odpowiednich sytuacji jest zadaniem dla IT/OSS, PL/oba profile oraz RO/HealthCA
- Zarządzanie sytuacjami nagłymi (zagrożenia) zostało wspomniane tylko w PL i IT/AF/SAR
- Zapewnienie wsparcia emocjonalnego jest wymienione tylko przez PL podczas gdy IT/OSS odnosi się do wykorzystywania "pomocnych relacji". Z innej strony, IT/AF/SAR wspomina identyfikację potrzeb w celu "uspokojenia i uzyskania współpracy" oraz IT/AF/FVG jako zadanie wymienia "słuchanie potrzeb klienta". Bez odniesienia w RO i w PL w profilu pracownika Domów Opieki.
- Kwestia odpowiednich możliwości komunikacyjnych jest podniesiona tylko przez IT, we wszystkich profilach.
- Aspekty etyczne są wymieniane tylko przez PL (Opiekun w Domu Opieki Społecznej, Opiekun osoby starszej) IT/AF (oba regiony)
- Na koniec, korzystanie z narzędzi ICT jest zadaniem jedynie w PL / Opiekun w Domu Opieki Społecznej oraz IT/AF/FVG