

Автономное учреждение социального обслуживания
«Улан-Удэнский комплексный центр социального обслуживания
населения «Доверие»
(АУСО «У-У КЦ «Доверие»)

Учебно-методический отдел

УТВЕРЖДАЮ
/Директор АУСО «У-У КЦ «Доверие»
О.И. Богатых
«21» марта 2024 г.



**Образовательная программа профессионального обучения по
должности служащего «помощник по уходу»**

Улан-Удэ, 2024 г.

Настоящая программа профессионального обучения по должности служащего «Помощник по уходу» разработана учебно-методическим отделом АУСО «У-У КЦ «Доверие» (далее -

Учреждение) на основании профессионального стандарта «ПОМОЩНИК ПО УХОДУ», утвержденного приказом Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 31 мая 2023 г. № 482н. Образовательная программа профессионального обучения (далее – ОППО или ОП) по должности служащего «Помощник по уходу» является основой для получения квалификации по уходу за лицами, нуждающимися в постороннем уходе и направлена на теоретическое и практическое освоение основ деятельности по профессиональному уходу за пожилыми гражданами и инвалидами.

Общая трудоёмкость освоения программы – 164 часа. Распределение часов по видам учебной работы: 16 часов - аудиторные занятия, в том числе 6 – лекционные, 10 практические, 148 – самостоятельная работа.

Основными методами освоения содержания программы являются лекции, практические занятия, тренинги. Слушатели отрабатывают теоретические знания, полученные на лекциях, на практических занятиях и при выполнении заданий самостоятельной работы.

Для реализации ОППО могут быть привлечены педагоги-психологи, социальные работники, преподаватели СПО и ВО (Республиканский базовый медицинский колледж, ВСГИК, ВСГУТУ и др.), специалисты по программным средствам обучения.

С целью повышения эффективности обучения занятия проводятся как в традиционной форме, так и в форме интерактивных занятий.

По окончании курса предусмотрена итоговая аттестация в форме квалификационного экзамена, предполагающего решение сводного теста и проверку выполнения заданий самостоятельной работы (в т.ч. решение ситуационных задач по профилю работы). Для приема квалификационного экзамена приказом создается комиссия в количестве не менее 3-х человек, включающая сотрудников учебно-методического отдела, представителей работодателя. Решение комиссии о присвоении квалификации оформляется протоколом и приказом. По окончании обучения слушателям выдается свидетельство.

1. Нормативно-правовая основа разработки программы

1. Приказ Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 31 мая 2023 г. № 482 н Об утверждении профессионального стандарта "Помощник по уходу".
2. Приказ Министерства просвещения Российской Федерации от 14 июля 2023 г. n 534 «Об утверждении Перечня профессий рабочих, должностей служащих, по которым осуществляется профессиональное обучение.
3. Приказ Министерства образования и науки Российской Федерации от 23 августа 2017 № 816 «Об утверждении Порядка применения организациями, осуществляющими образовательную деятельность, электронного обучения, дистанционных образовательных технологий при реализации образовательных программ».
4. Приказ Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 27 декабря 2023 г. № 895 «О реализации в Российской Федерации в 2024 году Типовой модели системы долговременного ухода за гражданами пожилого возраста и инвалидами, нуждающимися в уходе».
5. Приказ Министерства просвещения Российской Федерации от 26 августа 2020 г. № 438 «Об утверждении Порядка организации и осуществления образовательной деятельности по основным программам профессионального обучения».
6. Федеральный закон Российской Федерации от 29.12.2012 №273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации».
7. Указ Президента Российской Федерации от 7 мая 2012 г. №597 «О мероприятиях по реализации государственной социальной политики».
8. Письмо Минобрнауки России от 05.12.2017 №06-1793 «О методических рекомендациях» (вместе с «Методическими рекомендациями по организации прохождения обучающимися профессионального обучения одновременно с получением среднего общего образования, в том числе, с использованием инфраструктуры профессиональных образовательных организаций»).
9. Приказ Минтруда России «Об утверждении Порядка актуализации классификации технических средств (изделий) в рамках федерального перечня реабилитационных мероприятий, технических средств реабилитации и услуг, предоставляемых инвалиду» от 01.11.2018 №686н.

10. Методические рекомендации по разработке основных профессиональных образовательных программ и дополнительных профессиональных программ с учетом соответствующих профессиональных стандартов, утвержденные Министерством образования и науки Российской Федерации от 22 января 2015 г. № ДЛ-1/05вн.

11. Локальные акты Учреждения.

2. Категории обучающихся

Настоящая программа профессионального обучения адаптирована для обучающихся, имеющих среднее общее образование, ранее не имевших профессию рабочего или должности служащего, желающих получить профессию помощника по уходу без изменения уровня образования.

Программа может быть использована для профессиональной переподготовки обучающихся с целью формирования профессиональных компетенций, необходимых для выполнения нового вида деятельности и приобретения новой квалификации по профессии.

Настоящая программа профессионального обучения адаптирована для обучения лиц, имеющих среднее общее образование, имеющих профессию рабочего или должность служащего, но, с учетом личностных потребностей смены вида профессиональной деятельности, желающих освоить профессию сиделки (помощника по уходу) без изменения уровня образования.

3. Требования к уровню подготовки, поступающего на обучение

К освоению курса повышения квалификации допускаются лица различного возраста, в том числе имеющие основное общее или среднее общее образование.

Цель программы: формирование у слушателей компетенций, необходимых для выполнения нового вида профессиональной деятельности - предоставление услуг по уходу за лицами, нуждающимися в постороннем уходе; обеспечение помощи, позволяющей поддерживать интерес к жизни, здоровье, функциональность и социальные связи, гражданам в случае полной или частичной утраты способности либо возможности осуществлять самообслуживание, самостоятельно передвигаться, обеспечивать основные жизненные потребности в силу заболевания, травмы, возраста или наличия инвалидности (далее - лица, нуждающиеся в уходе)

Программа реализуется с целью профессионального обучения по программе профессиональной подготовки и переподготовки по должности служащего «Помощник по уходу».

Основными задачами изучения основной программы профессионального обучения являются:

- подготовка слушателей к профессиональной деятельности помощника по уходу в части оказания услуг общего ухода и помощи, организации приема пищи и проведения кормления лиц, нуждающихся в постороннем уходе, при осуществлении повседневной деятельности лицам, нуждающимся в постороннем уходе;

- подготовка слушателей к профессиональной деятельности помощника по уходу в части обеспечения досуга лиц, нуждающихся в постороннем уходе;

- подготовка слушателей к профессиональной деятельности помощника по уходу в части поддержания санитарных норм жизнедеятельности лиц, нуждающихся в постороннем уходе.

Вид профессиональной деятельности: предоставление услуг по уходу за лицами, нуждающимися в постороннем уходе.

Присваиваемая квалификация: «Помощник по уходу», уровень квалификации 3.

4. Планируемые результаты обучения

В результате прохождения обучения по программе обучающиеся осваивают следующие профессиональные компетенции (далее – ПК) и приобрести практический опыт (трудовые функции):

- ПК.01 (ТФ.01) Приготовление пищи, подготовка пищи к приему, кормление лиц, нуждающихся в уходе (помощь лицам, нуждающимся в уходе, при приготовлении пищи, при подготовке пищи к приему, при приеме пищи);

- ПК.02 (ТФ.02) Оказание гигиенических услуг лицам, нуждающимся в уходе (помощь лицам, нуждающимся в уходе, при оказании гигиенических услуг);

- ПК.03 (ТФ.03) Поддержание мобильности лиц, нуждающихся в уходе (помощь лицам, нуждающимся в уходе, при позиционировании, пересаживании, перемещении);
- ПК.04 (ТФ.04) Наблюдение за состоянием здоровья лиц, нуждающихся в уходе;
- ПК.05 (ТФ.05) Поддержание социального функционирования лиц, нуждающихся в уходе.

Описание трудовых функций и компетенций		
Трудовые действия	Необходимые умения	Необходимые знания
ПК.01 (ТФ.01) Приготовление пищи, подготовка пищи к приему, кормление лиц, нуждающихся в уходе (помощь лицам, нуждающимся в уходе, при приготовлении пищи, при подготовке пищи к приему, при приеме пищи)		
согласования действий в процессе организации питания с лицом, нуждающимся в уходе; - приготовления (помощь в приготовлении) пищи; - подготовки и подачи пищи, в том числе ее разогревание; - подготовки лица, нуждающегося в уходе, к приему пищи за столом (в постели), накрывания стола, прикроватного столика; - кормления, помощи при приеме пищи и соблюдении питьевого режима в соответствии с медицинскими рекомендациями; - поддержания гигиены питания лиц, нуждающихся в уходе; - наблюдения и сопровождения лиц, нуждающихся в уходе, во время приема пищи (кормления); - помощи при соблюдении питьевого режима; - уборки места приема пищи.	- строить общение с соблюдением морально-этических норм; - осуществлять наблюдение и сопровождение лиц, нуждающихся в уходе, при приеме пищи, соблюдении питьевого режима; - организовывать прием пищи лицами, нуждающимися в уходе, с соблюдением правил личной гигиены и санитарии; - проверять условия и сроки хранения продуктов питания; - готовить пищу к приему согласно медицинским рекомендациям; - организовывать место для приема пищи, воды; - оказывать помощь лицам, нуждающимся в уходе, в принятии безопасной позы для приема пищи, воды; - оказывать помощь при самостоятельном приеме пищи, в том числе с использованием адаптивной столовой посуды, адаптивных столовых приборов, нескользящих ковриков; - осуществлять кормление лиц, нуждающихся в уходе, согласно медицинским рекомендациям; - обеспечивать безопасность приема пищи, воды или кормления лиц, нуждающихся в уходе, оказывать помощь.	- морально-этические нормы и правила в рамках профессиональной деятельности; - принципы здорового питания; - правила питьевого режима; - принципы лечебного питания, диетические продукты и блюда; - сроки и условия хранения скоропортящихся продуктов питания; - способы кормления малоподвижных (обездвиженных) лиц, нуждающихся в уходе; - санитарные правила и нормы при приеме пищи (кормлении).
ПК.02 (ТФ.02) Оказание гигиенических услуг лицам, нуждающимся в уходе (помощь лицам, нуждающимся в уходе, при оказании гигиенических услуг)		
- согласования действий по оказанию гигиенических услуг лицам, нуждающимся в уходе; - умывания (помощи при умывании), включая гигиену ротовой полости, глаз, ушей, носа, расчесывание волос; - купания (обтирание), включая мытье головы, в кровати; - купания (помощь при купании), включая мытье головы (помощь при мытье головы), в приспособленном помещении/месте; - гигиены (помощь в гигиене) после опорожнения (подмывание/помощь при подмывании);	- строить общение с соблюдением морально-этических норм; - оказывать помощь в адаптации жилого помещения к потребностям лиц, нуждающихся в уходе; - осуществлять наблюдение и сопровождение лиц, нуждающихся в уходе, при проведении гигиенических процедур с использованием технических средств реабилитации (без использования); - осуществлять наблюдение и сопровождение лиц, нуждающихся в уходе, при осуществлении переодевания лиц, нуждающихся в уходе;	- особенности гигиенического ухода за различными категориями лиц, нуждающихся в уходе, в повседневной деятельности (поддержание личной гигиены, пользование ванной и туалетом, одевание (раздевание), передвижение); - риски падения, бытовой травмы и возникновения пролежней; - правила, способы и средства адаптации жилых помещений для лиц, нуждающихся в уходе; - правила поддержания личной гигиены, проведения гигиенических процедур лицам, нуждающимся в уходе;

- гигиенической обработки (помощь в гигиенической обработке) рук и (или) ног, включая стрижку ногтей; - бритья (помощи при бритье); - одевания, раздевания (помощи при одевании, раздевании); - смены (помощь при смене) нательного, постельного и абсорбирующего белья; - помощи при посещении туалета, при использовании кресла-стула с санитарным оснащением и (или) иных средств, используемых в качестве туалета, включая их обработку после использования; - помощи при замене мочеприемника и (или) калоприемника, включая уход за кожным покровом вокруг стомы и (или) катетера, замена расходных материалов, утилизация отходов.	- оказывать помощь в умывании, причесывании, принятии душа, ванны, проводить влажное обтирание и другие гигиенические процедуры; - пользоваться специальными приспособлениями для проведения гигиенических процедур; - обеспечивать инфекционную безопасность и соблюдение санитарных норм и правил при оказании помощи лицам, нуждающимся в уходе.	- требования охраны труда и пожарной безопасности; - инфекционная безопасность и санитарные нормы и правила; - способы профилактики эмоционального выгорания.
ПК.03 (ТФ.03) Поддержание мобильности лиц, нуждающихся в уходе (помощь лицам, нуждающимся в уходе, при позиционировании, пересаживании, перемещении)		
- согласования действий в процессе организации мобильности лиц, нуждающихся в уходе; - позиционирования, помощи в позиционировании, включая усаживание и пересаживание с использованием (без использования) технических средств реабилитации; - помощи при передвижении по помещению с использованием (без использования) технических средств реабилитации; - помощи в использовании технических средств реабилитации и изделий медицинского назначения; - сопровождения лица, нуждающегося в уходе, на прогулке с использованием (без использования) технических средств реабилитации; - адаптации жилого помещения к потребностям лиц, нуждающихся в уходе, содействия в организации безопасной среды.	- строить общение с соблюдением морально-этических норм; - оказывать помощь в адаптации жилого помещения к потребностям лиц, нуждающихся в уходе; - оказывать помощь лицам, нуждающимся в уходе, при передвижении, включая прогулки, строить безопасные маршруты; - применять эргономичные методы, приемы и средства при позиционировании и перемещении малоподвижных (обездвиженных) лиц, нуждающихся в уходе.	- морально-этические нормы и правила в рамках профессиональной деятельности; - риски падения, бытовой травмы и возникновения пролежней, правила, способы и средства адаптации жилых помещений для лиц, нуждающихся в уходе; - технические средства реабилитации, вспомогательные средства и приспособления для перемещения (передвижения) лиц, нуждающихся в уходе; - эргономичные методы и приемы размещения, перемещения, позиционирования малоподвижного (обездвиженного) лица, нуждающегося в уходе, в постели, смены нательного, постельного и абсорбирующего белья; - способы построения безопасных маршрутов для передвижения лица, нуждающегося в уходе.
ПК.04 (ТФ.04) Наблюдение за состоянием здоровья лиц, нуждающихся в уходе		
- согласования действий в процессе наблюдения за состоянием лиц, нуждающихся в уходе; - содействия лицам, нуждающимся в уходе, в поддержании здорового образа жизни; - содействия в соблюдении лицом, нуждающимся в уходе, медицинских рекомендаций по организации ухода, режиму питания, приему лекарственных	- строить общение с соблюдением морально-этических норм; - оказывать первую помощь лицам, нуждающимся в уходе; - обеспечивать безопасность лицам, нуждающимся в уходе; - проводить подготовку лица, нуждающегося в уходе, к визиту врача (при необходимости осуществление гигиенических процедур, смены нательного,	- основы здорового образа жизни, факторы, способствующие сохранению здоровья; - понятие о двигательных режимах, режимах питания, сна, отдыха; - способы измерения артериального давления, частоты сердечных сокращений (пульс), насыщения крови кислородом (сатурация); - правила и порядок действий при оказании первой помощи;

препаратов, двигательному и питьевому режиму; - содействия в выполнении лицом, нуждающимся в уходе, медицинских рекомендаций; - ведения дневников наблюдения за состоянием здоровья лица, нуждающегося в уходе; - измерения артериального давления, частоты сердечных сокращений (пульс), насыщения крови кислородом (сатурация); - подготовки к приему (помощь при подготовке к приему) лекарственных препаратов, содействия в приеме лекарственных препаратов; - вызова врача при ухудшении состояния здоровья лица, нуждающегося в уходе, информирования его законного представителя и родственников.	постельного и абсорбирующего белья); - проверять срок годности лекарственных препаратов и условия их хранения в соответствии с инструкцией по применению; - производить измерение артериального давления, частоты сердечных сокращений (пульс), насыщения крови кислородом (сатурация); - осуществлять вызов врача и родственников при внезапном ухудшении состояния лица, нуждающегося в уходе; - осуществлять наблюдение за состоянием здоровья лиц, нуждающихся в уходе; - осуществлять заполнение дневников наблюдения за состоянием здоровья лица, нуждающегося в уходе.	- режим работы и номера телефонов поликлиники, скорой и неотложной помощи, экстренных служб, законного представителя лица, нуждающегося в уходе, родственников.
ПК.05 (ТФ.05) Поддержание социального функционирования лиц, нуждающихся в уходе,		
нуждающихся в уходе; - содействия лицам, нуждающимся в уходе, в поддержании посильной социальной активности (поддержания потребности в осуществлении социальных желаний, стремлений); - содействия лицам, нуждающимся в уходе, в поддержании посильной физической активности (поддержание потребности в движении); - содействия лицам, нуждающимся в уходе, в поддержании посильной бытовой активности (поддержание навыков ведения домашнего хозяйства); - содействия лицам, нуждающимся в уходе, в поддержании когнитивных функций (поддержание навыков, способствующих сохранению памяти, внимания, мышления); - содействия лицам, нуждающимся в уходе, в поддержании социальных контактов с родными и близкими; - наблюдения и сопровождения лиц, нуждающихся в уходе, при организации посильной занятости.	- строить общение с соблюдением морально-этических норм; - оказывать помощь в адаптации жилого помещения к потребностям лиц, нуждающихся в уходе; - осуществлять наблюдение и сопровождение лиц, нуждающихся в уходе, при поддержании и реализации потребности в социальном функционировании; - оказывать помощь в выполнении посильных действий, значимых для лица, нуждающегося в уходе; - устанавливать контакт и общаться с лицами, нуждающимися в уходе, в том числе имеющими нарушения слуха, зрения, когнитивных функций; - использовать информационно-телекоммуникационную сеть "Интернет", средства и способы связи; - поддерживать (ограничивать при необходимости) социальные контакты лица, нуждающегося в уходе, с его законным представителем, близким окружением; - мотивировать, подбадривать лиц, нуждающихся в уходе, обеспечивать психологический комфорт при содействии их посильной занятости.	- основы профилактики когнитивных нарушений; - понятие о двигательных режимах, режимах питания, сна, отдыха; - способы и средства коммуникации, в том числе цифровые; - методы альтернативной и дополнительной коммуникации; - способы мотивирования и поддержания интереса к осуществлению посильной деятельности.

Контроль достижений целей программы.

Контроль достижений целей программы осуществляется посредством текущего и итогового контроля. Формами текущего контроля выступают: посещение лекций и

практикумов, проверка выполнения индивидуальных и групповых практических заданий, тестирование. Итоговая аттестация осуществляется в форме квалификационного экзамена.

5. Распределение учебного времени

Форма обучения	Продолжительность программы	Общей трудоемкости (час)	На аудиторные занятия (час)			на СРС (час)	ИА
			Всего	В том числе			
				Л	Пр		
Очно-заочная	4 недели	164	16	4	12	148	4

5.1 Учебный план и примерное распределение учебного времени

Наименование модулей	Аудиторные занятия (час.)		ИА	СРС	Всего (час.)
	в том числе				
	Лек.	Практ.			
Тема 1. Организация приема пищи или проведение кормления лиц, нуждающихся в постороннем уходе.	0.5	2		18	32
Тема 2. Оказание или помощь в оказании гигиенических услуг лицам, нуждающимся в уходе.	0.5	2	-	18	32
Тема 3. Поддержание мобильности лиц, нуждающихся в уходе	0.5	2	-	18	32
Тема 4. Наблюдение за состоянием здоровья лиц, нуждающихся в уходе	0.5	2	-	18	32
Тема 5. Поддержание социального функционирования лиц, нуждающихся в уходе	0.5	2	-	18	32
Тема 6. Охрана труда помощника по уходу. Профилактика эмоционального выгорания	0.5	1	-	18	
Тема 7. Основы профессиональной этики помощника по уходу. Профессионально-этический кодекс социального работника	0.5	0.5	-	18	
Тема 8. Особенности общения с лицами, нуждающимися в постороннем уходе	0.5	0.5	-	18	
Итоговая аттестация	-	-	4		4
Итого:	4	12	4	144	164

5.2. Примерное содержание образовательной программы

Тема 1. Организация приема пищи или проведение кормления лиц, нуждающихся в постороннем уходе

План:

1. Принципы здорового питания и лечебного питания, диетические продукты и блюда

2. Правила питьевого режима.
3. Кормление малоподвижных (обездвиженных) лиц, нуждающихся в уходе.
4. Санитарные правила и нормы при приеме пищи (кормлении). Сроки и условия хранения скоропортящихся продуктов питания.
5. Оказание помощи в приготовлении пищи.

Тема 2. Оказание или помощь в оказании гигиенических услуг лицам, нуждающимся в уходе

План:

1. Особенности и правила гигиенического ухода за различными категориями лиц, нуждающихся в уходе, в повседневной деятельности. Проведение гигиенических процедур.
2. Риски возникновения пролежней.
3. Поддержание санитарного состояния жилого помещения. Проветривание.

Тема 3. Поддержание мобильности лиц, нуждающихся в уходе

План:

1. Риски падения, бытовой травмы, правила, способы и средства адаптации жилых помещений для лиц, нуждающихся в уходе
2. Эргономичные методы и приемы размещения, перемещения, позиционирования малоподвижного (обездвиженного) лица, нуждающегося в уходе, в постели.
3. Технические средства реабилитации, вспомогательные средства и приспособления для перемещения (передвижения) лиц, нуждающихся в уходе.

Тема 4. Наблюдение за состоянием здоровья лиц, нуждающихся в уходе

План:

1. Способы измерения артериального давления, частоты сердечных сокращений (пульс), насыщения крови кислородом (сатурация).
2. Режим приема лекарственных препаратов в соответствии с медицинскими рекомендациями.
3. Правила и порядок действий при оказании первой помощи.
4. Режим работы и номера телефонов поликлиники, скорой и неотложной помощи, экстренных служб, законного представителя лица, нуждающегося в уходе, родственников.

Тема 5. Поддержание социального функционирования лиц, нуждающихся в уходе

План:

1. Основы здорового образа жизни, факторы, способствующие сохранению здоровья.
2. Способы и средства коммуникации, в том числе цифровые.
3. Методы альтернативной и дополнительной коммуникации.
4. Способы мотивирования и поддержания интереса к осуществлению посильной деятельности.

Тема 6. Охрана труда помощника по уходу. Профилактика эмоционального выгорания

План:

1. Требования охраны труда и пожарной безопасности
2. Инфекционная безопасность и санитарные нормы и правила.
3. Способы профилактики эмоционального выгорания.

Тема 7. Основы профессиональной этики помощника по уходу. Профессионально-этический кодекс социального работника

План:

1. Понятие профессиональной этики.
2. Профессиональная этика социального работника (помощника по уходу).
3. Этика социальной работы как уровень нравственного сознания специалиста.
4. Этические требования к профессии социального работника.

5. Ценности и основные принципы Профессионально-этического кодекса социального работника.

Тема 8. Особенности общения с лицами, нуждающимися в постороннем уходе

План:

1. Социально-психологические особенности лиц, нуждающихся в постороннем уходе.
2. Особенности общения с лицами, нуждающимися в постороннем уходе, в том числе имеющими нарушения слуха, зрения, памяти. Аспекты установления контакта и коммуникации с соблюдением морально-этических норм с лицами, нуждающимися в постороннем уходе.
3. Приемы преодоления агрессии и враждебности со стороны подопечных, обеспечения их психологического комфорта.
4. Стимулирование подопечных к самостоятельной деятельности, уходу за собой, самопомощи.
5. Профилактика когнитивных нарушений. Когнитивный тренинг.
6. Социально-психологические особенности лиц, нуждающихся в постороннем уходе.

6. Материально-техническое обеспечение программы

Используемые специализированные аудитории и лаборатории		Перечень оборудования и систем		
№	Наименование	№	Наименование	Кол.
1	Учебная аудитория для проведения занятия лекционного типа		Ноутбук, видеопроектор	1 1
2	Учебная аудитория для проведения практических занятий		Кушетка, тумбочка, ТСП, расходные материалы	
3	Учебная аудитория для текущего контроля и итоговой аттестации			

7. Организационно-педагогические условия реализации ОП

Организационно-педагогические условия должны обеспечивать реализацию программы в полном объеме в соответствии с качеством подготовки слушателей установленным требованиям и применяемых в процессе обучения форм, средств и методов для формирования профессиональных компетенций у слушателей.

Обучение производится в оборудованном учебном кабинете с использованием учебно-методических и информационных средств.

Продолжительность одного учебного занятия составляет 2 академических часа.

Квалификационные требования к профессиональным знаниям и навыкам преподавателей устанавливаются профессиональным стандартом "Помощник по уходу", утвержденным Приказом Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 31 мая 2023 г. N 482н.

Требования к образованию и обучению	Для преподавания по программам профессионального обучения, среднего профессионального образования (далее – СПО) и дополнительным профессиональным программам (далее – ДПП), ориентированным на соответствующий уровень квалификации при отсутствии педагогического образования необходимо дополнительное профессиональное образование в области профессионального образования и (или) профессионального обучения. При этом дополнительная профессиональная программа может быть освоена после трудоустройства.
Требования к опыту практической работы	1. Преподавательский опыт в средних и высших учебных заведениях. 2. Опыт профессиональной деятельности в соответствующей сфере.
Основные трудовые функции	1. Организация учебной деятельности обучающихся по освоению учебных предметов, курсов, дисциплин (модулей) программ профессионального обучения, СПО и(или) ДПП.

	2. Разработка программно-методического обеспечения учебных предметов, курсов, дисциплин (модулей) программ профессионального обучения, СПО и(или) ДПП. 3. Проведение учебных занятий по учебным предметам, курсам, дисциплинам (модулям) образовательной программы. 4. Организация самостоятельной работы обучающихся по учебным предметам, курсам, дисциплинам (модулям) образовательной программы. 5. Современные подходы к контролю и оценке результатов профессионального образования и профессионального обучения. 6. Методика разработки и применения контрольно-измерительных и контрольно-оценочных средств, интерпретации результатов контроля и оценивания.
Требования к должности и специальности	Согласно пункту 23 приказа Минобрнауки России от 7 апреля 2014 г. № 276 «Об утверждении Порядка проведения аттестации педагогических работников организаций, осуществляющих образовательную деятельность» (зарегистрирован Минюстом России 23 мая 2014 г., регистрационный № 32408) аттестационные комиссии организаций дают рекомендации работодателю о возможности назначения на соответствующие должности педагогических работников лиц, не имеющих специальной подготовки или стажа работы, установленных в разделе «Требования к квалификации» раздела «Квалификационные характеристики должностей работников образования» Единого квалификационного справочника должностей руководителей, специалистов и служащих и (или) профессиональными стандартами, но обладающих достаточным практическим опытом и компетентностью, выполняющих качественно и в полном объеме возложенные на них должностные обязанности. Поэтому для реализации образовательных программ допускаются: 1. Преподаватель, имеющий опыт работы в средних и высших профессиональных учебных заведениях. 2. Специалист по соответствующей направленности (профилю) преподаваемому учебному предмету, курсу, дисциплине (модулю). 3. Специалист, обладающий достаточным практическим опытом и компетентностью.

8. Оценка качества освоения программы

Итоговая аттестация по программе проводится в виде квалификационного экзамена форме тестирования и решения ситуационных задач. Обучающийся допускается к итоговой аттестации после освоения теоретического и практического материала в объёме, предусмотренном учебным планом и успешном выполнении самостоятельной работы.

Самостоятельная работа предполагает изучение текста лекций, дополнительных учебно-методических материалов, просмотра видеороликов по алгоритмам ухода, работу с рекомендованными источниками, и выполнение аттестационного задания.

Практическая квалификационная работа проходит в виде оценки практических навыков и осуществляется в форме устного собеседования с демонстрацией обучающимися всех освоенных алгоритмов ухода.

8.1 Критерии оценки результатов

Ключ к тесту

Количество правильных ответов	Оценка
менее 21	неудовлетворительно
от 23 до 26	удовлетворительно
от 27 до 31	хорошо
от 32 до 36	отлично

Критерии оценки решения проблемно-ситуационных задач

Оценка «ОТЛИЧНО» выставляется, если обучающийся в полном объеме и верно ответил на вопрос и описал все элементы практического навыка в правильной последовательности.
Оценка «ХОРОШО» выставляется, если обучающийся не в полном объеме и частично верно ответил на вопрос и описал часть элементов практического навыка
Оценка «УДОВЛЕТВОРИТЕЛЬНО» выставляется, если обучающийся не в полном объеме и частично верно ответил на вопрос, не описал элементы практического навыка, пропустил некоторые элементы навыка или нарушил порядок выполнения.
Оценка «НЕУДОВЛЕТВОРИТЕЛЬНО» выставляется, если обучающийся не ответил на вопрос, пропустил принципиально важные элементы навыка, нарушил порядок выполнения

Критерии оценки освоения практических навыков

Оценка «ОТЛИЧНО» выставляется, если обучающийся правильно воспроизвел все элементы данного практического навыка в правильной последовательности.
Оценка «ХОРОШО» выставляется, если обучающийся воспроизвел принципиально важные элементы данного практического навыка в правильной последовательности, допускается изменение порядка действий, не отразившееся на результате.
Оценка «УДОВЛЕТВОРИТЕЛЬНО» выставляется, если обучающийся пропустил некоторые элементы навыка или незначительно нарушил порядок выполнения.
Оценка «НЕУДОВЛЕТВОРИТЕЛЬНО» выставляется, если обучающийся пропустил принципиально важные элементы навыка, или значительно нарушил порядок выполнения, или не завершил выполнение навыка.

9. Учебно-методическое и информационное обеспечение ОП

9.1 Нормативно-правовые акты

1. Федеральный закон «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» №323-ФЗ от 21.11.2011г.
2. Приказ Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 31 мая 2023 г. N 482н Об утверждении профессионального стандарта "Помощник по уходу".
3. Приказ Министерства образования и науки Российской Федерации от 23 августа 2017 № 816 «Об утверждении Порядка применения организациями, осуществляющими образовательную деятельность, электронного обучения, дистанционных образовательных технологий при реализации образовательных программ».
4. Приказ Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 27 декабря 2023 г. № 895 «О реализации в Российской Федерации в 2024 году Типовой модели системы долговременного ухода за гражданами пожилого возраста и инвалидами, нуждающимися в уходе».
5. Распоряжение Правительства РБ от 10.01.2024 г. № 7-р «Об утверждении Плана мероприятий («дорожной карты») по созданию системы долговременного ухода за гражданами пожилого возраста и инвалидами, нуждающимися в уходе, в Республике Бурятия в 2024 году.
6. Приказ Министерства просвещения Российской Федерации от 26 августа 2020 г. № 438 «Об утверждении Порядка организации и осуществления образовательной деятельности по основным программам профессионального обучения».

9.2 Основная литература

1. Уход за ослабленными пожилыми людьми. Российские рекомендации. – М.: Человек, 2018. – 224 с., ил.
2. Ерусланова Р. И. Технологии социального обслуживания лиц пожилого возраста и инвалидов на дому [Текст]: [учебное пособие для вузов] / Р. И. Ерусланова. – 4-е изд. – Москва: Дашков и К, 2010. – 161 с.
3. В помощь пожилому человеку и его близким: как избежать падений?: Методические рекомендации / Под ред. О. Н. Ткачевой. — М.: Прометей, 2019. — 28 с.
4. В помощь пожилому человеку и его близким: как организовать безопасный дом?: Методические рекомендации / Под ред. О. Н. Ткачевой. — М.: Прометей, 2019. — 20 с.
5. В помощь пожилому человеку и его близким: азбука здоровья: Методические рекомендации / Под ред. О. Н. Ткачевой. — М.: Прометей, 2019. — 46 с.
6. В помощь пожилому человеку и его близким: как правильно питаться?: Методические рекомендации / Под ред. О. Н. Ткачевой. — М.: Прометей, 2019. — 20 с.
7. В помощь пожилому человеку и его близким: физическая активность в пожилом возрасте: Методические рекомендации / Под ред. О. Н. Ткачевой. — М.: Прометей, 2019. — 20 с.
8. Когнитивный тренинг для пациентов с умеренными когнитивными расстройствами / И.С. Преображенская, Д.В. Преображенский, А.А. Киндарова, Д. Фанталис, С.А. Абдышова. – Ижевск, ООО «Принт». – 2022. – 300 с.
9. Школа обучения навыкам общего ухода за пожилыми гражданами и инвалидами на дому: методический информационный справочник. -Улан-Удэ. 2020. - 128 с.
10. Технические средства реабилитации и средства ухода за гражданами с дефицитом самообслуживания. Серия В помощь ухаживающим. Улан-Удэ, 2003. - 31 с.
11. Методические рекомендации по уходу за гражданами пожилого возраста и инвалидами с дефицитом самообслуживания. Методические материалы / под ред. М. М. Бубновой, М. А. Колосовой, Н. А. Цыганковой – СПб.: СПб ГБУ «Городской информационно-методический центр «Семья», 2023. – 53 с
12. Лапотнитков В.А. Предупреждение падений в пожилом и старческом возрасте / В.А. Лапотнитков, В.Н. Петров // Медицинская сестра. – 2015. – № 4. – С. 39-45.
13. Голованова Е.В. Хронический запор у пожилых / Е.В. Голованова // Клиническая геронтология. – 2018. – Т. 24, № 1/2. – С. 57-61.
14. Общий уход за больными в терапевтической клинике [Электронный ресурс] : [учеб. пособие для мед. вузов] / В. Н. Ослопов, О. В. Богоявленская. – 3-е изд., испр., доп. – Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2013. – 464 с. – Режим доступа: [http://www.studmedlib.ru/cgi-bin/mb4x?usr_data=access\(2med,6XNGRSCBWS5FB3F9-X0C4,ISBN9785970449752,1,ymvdlvdow1v,ru,ru\)](http://www.studmedlib.ru/cgi-bin/mb4x?usr_data=access(2med,6XNGRSCBWS5FB3F9-X0C4,ISBN9785970449752,1,ymvdlvdow1v,ru,ru))
15. Руководство по геронтологии и гериатрии: в 4 т. / под ред. В. Н. Ярыгина, А. С. Мелентьева. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2010. - (в пер.): Т. 1: Основы геронтологии; Общая гериатрия / [С. Г. Абрамович, Г. П. Арутюнов, А. И. Арчаков и др.]. – - 2010. – 715 с.
16. Туркина Н.В. Общий уход за больными: учеб. для студентов мед. вузов / Н. В. Туркина, А. Б. Филенко; Министерство здравоохранения и социального развития РФ. – М.: Товарищество науч. изд. КМК, 2007. – 550 с.
17. Хисматуллина, З.Н. Основы геронтологии: учеб. пособие / Казан. нац. исслед. технол. ун-т; З.Н. Хисматуллина. – Казань: КНИТУ, 2017. – 192 с. – ISBN 978-5-7882-2253-0. – URL: <https://lib.rucont.ru/efd/773271>

9.2 Дополнительная литература

1. Арсенина, О. В. Этические основы социальной работы: курс лекций / О. В. Арсенина ; Владим. гос. ун-т им. А. Г. и Н. Г. Столетовых. – Владимир: Изд-во ВлГУ, 2014. – 72 с.
2. Егорова О.Ю., Палатова Н.М. Пособие по уходу за тяжелобольными, М., 2011 г.
3. Белая книга: стандарты и нормы хосписной и паллиативной помощи в Европе: 1-2 части. – 2017 г.
4. Кулагина И.Ю., Колюцкий В.Н. Возрастная психология: Полный жизненный цикл развития человека [Текст]. Учебное пособие для студентов высших учебных заведений. 2-е изд. – М.: ТЦ Сфера, 2008. – 464с. ISBN 978-5-89145-075-2

5. Лаптева Е. С., Алешева Н. В. Личная гигиена пациента. Аспекты ухода за тяжелобольными пациентами, Учебно-методическое пособие. СПб.: Изд-во СЗГМУ им. И. И. Мечникова, 2013.
6. Липай, Т.П. Технологии социальной работы с пожилыми и инвалидами: учебное пособие для студентов программ среднего профессионального образования / О.А. Волкова; Т.П. Липай. – Москва: Директ-Медиа, 2020. – 205 с. – ISBN 978-5-4499-0699-1 .— URL: <https://lib.rucont.ru/efd/799111>
7. Семено. Технология социальной работы в учреждениях социальной защиты: учебное пособие / Семено. – Москва: Директ-Медиа, 2020. – 285 с. – ISBN 978-5-4499-1649-5. – URL: <https://lib.rucont.ru/efd/799122>

10. Методические рекомендации для преподавателя по подготовке лекций образовательной программы

Содержание лекционного материала должно включать рассмотрение основных положений и теоретических вопросов в области оказания помощи лицам, нуждающимся в постороннем уходе. Структура лекции должна включать наименование темы, план, основное содержание, список литературы и задание для самостоятельной работы. Объем лекции - до 10 страниц. Список литературы должен включать не менее 3-4 источников не старше 2015 г.

Прикладная часть лекций реализуется на практических занятиях, ведущей дидактической целью которых является формирование профессиональных умений - выполнять определенные действия, операции, необходимые в последующем в профессиональной деятельности, решать задачи и пр., позволяют привить практические навыки самостоятельной работы с учебной, методической и научной литературой.

На занятиях слушатели овладевают первоначальными профессиональными знаниями, умениями и навыками, которые в дальнейшем закрепляются и совершенствуются в процессе выполнения самостоятельной работы, подготовки и сдачи квалификационного экзамена.

На первом занятии преподаватель должен представить слушателям всю информацию по организации изучения модуля, его содержанию, перечень, требования и порядок выполнения заданий самостоятельной работы.

Требования к оформлению материалов лекции: размер шрифта 12, Times New Roman, интервал 1,0.

Контрольно-измерительные материалы

Итоговый тест по образовательной программе профессионального обучения помощников по уходу

Дата _____

Учреждение _____

ФИО (полностью) _____

Инструкция:

выберите один или несколько правильных ответов на вопросы из предложенных

- 1. Как соотносятся между собой понятия «уход за больным» и «лечение больного»?**
 - A. уход и лечение - разные понятия; лечение осуществляется врачом; уход - средним и младшим медицинским персоналом;
 - B. уход и лечение - это одно и то же, так как и лечение, и уход ставят своей целью достижение выздоровления больного;
 - C. уход является неотъемлемой составной частью лечения.
- 2. Что означает понятие «специальный уход»?**
 - A. уход, который должен осуществляться особенно тщательно;
 - B. уход, который должен проводиться в специальных условиях;
 - C. уход, который требует присутствия определенных специалистов;
 - D. уход, который предусматривает проведение дополнительных мероприятий, обусловленных спецификой заболевания.
- 3. Что включает в себя уход за больными**
 - A. выполнение врачебных назначений
 - B. гигиеническое содержание больного и помещения
 - C. оказание помощи во время приема пищи
 - D. подготовка к выполнению лечебных и диагностических процедур
 - E. все выше перечисленное
- 4. Как часто нужно проводить смену нательного и постельного белья?**
 - A. 1 раз в 10 дней;
 - B. еженедельно, после приема ванны или душа;
 - C. по мере его загрязнения, но не реже 1 раза в 7 дней.
- 5. Специалист, нанимаемый на работу на индивидуальных условиях, который обеспечивает уход за больными и пожилыми людьми, а также за людьми с ограниченными возможностями – это:**
 - A. Помощник по уходу
 - B. женщина
 - C. компаньонка
 - D. социальный работник.
- 6. Факторы определяющие востребованность профессии помощника по уходу:**
 - A. увеличение средней продолжительности жизни
 - B. увеличение общего количества граждан, имеющих инвалидность
 - C. недостаточное количество времени у родственников для ухода за больным
 - D. все варианты верны
- 7. Характеристика квалификации, необходимой работнику для осуществления определенного вида профессиональной деятельности, в том числе выполнения определенной трудовой функции – это:**
 - A. профессиональный стандарт
 - B. профессиональный образец
 - C. профессиональная функция
 - D. профессиональная характеристика
- 8. Что относят к общему уходу за получателем социальной услуги?**

- A. Постановка внутримышечных инъекций
- B. Промывание свища мочевого пузыря
- C. Мероприятия для профилактики пролежней
- D. Наложение швов

9. Положение, которое необходимо помочь принять подопечному для приема пищи:

- A. положение Фаулера
- B. положение лежа
- C. положение Симса
- D. нет верного варианта ответа

10. Рациональное питание должно соответствовать следующим требованиям правил гигиены питания:

- A. суточный рацион должен удовлетворять энергетические затраты организма
- B. и количество, и пропорции пищевых веществ должны соответствовать физиологическим нормам
- C. химический состав пищи должен соответствовать ферментативным системам человеческого организма
- D. все варианты верны

11. Правила при кормлении подопечных с нарушением глотания:

- A. не следует давать большое количество пищи сразу, желательно разбить кормление на несколько небольших порций;
- B. необходимо выбирать более грубую пищу, так как вероятность ее попадания в дыхательные пути минимальна;
- C. пища должна быть ароматной и аппетитной;
- D. не следует кормить лежачего пациента в положении лежа;
- E. все варианты верны

12. Лучшее время для занятий ежедневной гигиенической гимнастикой:

- A. утро, сразу после сна
- B. вечер, через полчаса после еды
- C. днем, через 2 часа после обеда
- D. в любое удобное время

13. Срочное выполнение лечебно-профилактических мероприятий, необходимых при несчастных случаях и внезапных заболеваниях, меры срочной помощи раненым или больным людям, предпринимаемые до прибытия медработника или до помещения подопечного в медицинское учреждение – это:

- A. первая помощь
- B. экстренная медицинская помощь
- C. экстренная помощь
- D. медицинская помощь

13. Очистительные клизмы делают:

- A. при запорах
- B. пищевых и других отравлениях
- C. для подготовки к рентгенологическому исследованию желудочно-кишечного тракта
- D. все варианты верны

14. Паллиативная помощь – это:

- A. реабилитация
- B. терапия, временно облегчающая боль
- C. лечебная помощь
- D. психологическая помощь

15. Каков правильный алгоритм кормления?

- A. Поднести ложку с пищей ко рту, попросить подопечного открыть рот и затем активно продвинуть ложку в рот
- B. Поднести ложку с пищей ко рту, коснуться нижней губы и предложить ему проглотить еду
- C. Поднести ложку с пищей ко рту и просунуть ее между зубами

D. все варианты верны

16. Уничтожение в окружающей среде патогенных микроорганизмов называется

A. дератизацией

B. дезинфекцией

C. стерилизаций

D. дезинсекцией

17. Укажите признаки инсульта (один или несколько вариантов ответа)

A. Онемение руки и ноги с одной стороны тела;

B. Опушение угла рта;

C. Нарушение речи;

D. Боль за грудиной;

E. Высокий сахар крови;

F. Отеки ног.

18. Состояние нужды организма в том, что определяет его нормальную жизнедеятельность, называется:

A. самоактуализация

B. принцип

C. потребность

D. функциональность

19. Технические средства и приспособления для лиц, нуждающихся в постороннем уходе – это:

A. поручни

B. слуховые аппараты

C. инвалидные коляски

D. все варианты верны

20. Температура воды в грелке должна быть:

A. 30-35°C

B. 20-30°C

C. 40-45°C

D. 60-65°C

21. Что необходимо соблюдать при предоставлении помощи приема пищи?

A) Чтобы получатель социальной услуги ел быстро;

B) Чтобы получатель социальной услуги съедал всю порцию;

B) Ресурсы, привычки, пожелания получателя социальной услуги, технику безопасности при приеме пищи.

22. Первый признак появления пролежня:

A. синюшность кожных покровов

B. синюшность с мраморными вкраплениями

C. покраснение с отеком

D. бледность, с последующим покраснением

23. Положение Фаулера:

A. на боку, руки согнуты в локтевых суставах

B. полусидя, с приподнятым изголовьем кровати под углом 45-60°

C. полулежа, с приподнятым изголовьем кровати под углом 25-30°

D. промежуточное положение, между положением лёжа на боку и лёжа на животе

24. Для профилактики пролежней пациента перемещают в постели каждые:

A. 1 час

B. 2 часа

C. 3 часа

D. в зависимости от наличия свободного времени у персонала

25. Положение Симса – это:

A. лёжа на спине

B. лёжа на животе

C. полулёжа

- D. полусидя
- E. промежуточное между положением лёжа на боку и лёжа на животе

26. Обморок характеризуется:

- A. Резким повышением АД
- B. Повышением температуры тела
- C. Внезапным приступом удушья
- D. Кратковременной потерей сознания

27. Выберите НЕверное утверждение:

- A. необходимо придавать функционально-комфортное положение пациенту
 - B. перемещение производить бережно, исключая сдвиг и трение тканей
 - C. гигиеническую обработку производить специальными рН-нейтральными средствами
 - D. для обработки кожи подопечного использовать спиртовые растворы
- для пациентов с риском развития пролежней необходимо обеспечить достаточный питьевой режим

28. Доврачебная помощь при гипертоническом кризе:

- A. Горчичники на затылок и икроножные мышцы
- B. Придать больному горизонтальное положение с приподнятыми ногами
- C. Ингаляция нашатырного спирта
- D. Пузырь со льдом на область сердца
- E. Доступ свежего воздуха

29. Для диеты №5 характерны признаки:

- A. Ограничение жиров, копченостей, кулинарная обработка любая
- B. Ограничение белков, углеводов
- C. Ограничение жиров, копченостей, исключение жарения
- D. Ограничение белков, животных жиров, солей

30. Порядок одевания рубашки на лежачего пациента:

- A. вначале присаживают, затем надевают на руки
- B. сначала надевают на руки, затем на голову
- C. сначала надевают на голову, затем на руки
- D. зависит от желания пациента

31. Последовательность снятия рубашки с лежачего пациента:

- A. вначале присаживают, снимают одновременно с головы и рук
- B. сначала освобождают руки, а затем снимают с головы
- C. сначала снимают через голову, затем освобождают руки
- D. зависит от желания больного

32. Первая помощь при обмороке:

- A. уложить пострадавшего на спину и приподнять ноги
- B. перенести пациента в прохладное место, положить холод на проекции крупных сосудов
- C. уложить пациента в боковое положение, дать прохладное питьё
- D. положить на лоб пострадавшего мокрое полотенце, либо смочить его лицо холодной водой
- E. произвести непрямой массаж сердца и искусственную вентиляцию лёгких

33. При проведении сердечно-легочной реанимации соотношение компрессий и вдуваний:

- A. 1:15
- B. 2:5
- C. 2:30
- D. 3:30

34. Нормальное АД составляет:

- A. систолическое 100-140 мм. рт. ст, диастолическое 90-60 мм.рт.ст
- B. систолическое 100-60 мм. рт. ст, диастолическое 80-50 мм.рт.ст
- C. систолическое 140-180 мм. рт. ст, диастолическое 90-100 мм.рт.ст
- D. систолическое 100-145 мм. рт. ст, диастолическое 90-60 мм.рт.ст

35. При любых изменениях состояния здоровья получателей социальных услуг персонал по уходу должен

А) вести наблюдения, фиксировать информацию в документации по уходу, сообщить медицинскому персоналу;

Б) попытаться своими силами оказать помощь получателю социальных услуг;

В) передать устно на пересменке младшему медицинскому персоналу (персоналу по уходу).

36. При обнаружении пожара или признаков горения в здании, помещении (задымление, запах гари, повышение температуры воздуха и др.) необходимо:

А. немедленно приступить к тушению пожара, а пожарных вызывать только в случае, если не удалось самостоятельно потушить пожар

В. немедленно приступить к спасению материальных ценностей

С. немедленно сообщить об этом по телефону в пожарную охрану (при этом необходимо назвать адрес объекта, место возникновения пожара, а также сообщить свою фамилию); принять посильные меры по эвакуации людей и тушению пожара

Приложение 2

Проблемно-ситуационные задачи с правильными ответами

№	Задача	Правильный ответ
1	Получатель социальных услуг 72 лет, который жалуется на затруднённое дыхание и появление корочек в носу. Помощник по уходу взял сухую турунду и ввела вращательными движениями в носовой ход, затем удалила их. <i>Оцените действия сиделки</i>	Действия помощника по уходу неправильные, так как сухая турунда может повредить слизистую и привести к носовому кровотечению. Для удаления корочек из носа следует смочить турунду водой и ввести вращательными движениями в носовой ход на 1-3 минуты, затем извлечь турунду вращательным движением из носового хода.
2	Получатель социальных услуг 42 лет жалуется на снижение слуха. При осмотре помощник по уходу отметила наличие скопившейся серы в наружном слуховом проходе. Помощник по уходу взяла спичку, намотала на неё вату и очистила наружный слуховой проход. <i>Оцените действия сиделки.</i>	Действия помощника по уходу неправильные, не следует самостоятельно очищать слуховой проход каким бы то ни было способом. Скопившаяся ушная сера удаляется специальными приспособлениями строго медицинским персоналом. Ни в коем случае нельзя чистить слуховой проход острыми предметами!!!
3	При уходе за глазами получатель социальных услуг, у которой имеется склеивание ресниц в результате глазного отделяемого, помощник по уходу взял ватный шарик, смочила его в 0,02% растворе фурацилина и протёрла веки правого глаза, а затем левого, ватный шарик бросил на стол. <i>Оцените действия сиделки.</i>	Действия помощника по уходу за глазами ПСУ неправильны. Глаза обрабатываются стерильными ватными шариками/дисками/палочками, смоченными в растворе фурацилина. Отработанные расходные материалы следует утилизировать в ёмкость с дезинфицирующим раствором.
4	Во время утреннего обхода помощник по уходу обнаружил, что после ночного сна у подопечного склеиваются ресницы, имеются жалобы на	помощник по уходу должен сообщить о проблеме медперсоналу, который назначит лечение и выдаст рекомендации по уходу

	ощущение «песка» в глазах. <i>Что должна сделать сиделка?</i>	
5	К помощнику по уходу обратился получатель социальных услуг 56 лет с жалобой на сухость в носу, образование корочек. <i>Что должен делать помощник по уходу?</i>	помощник по уходу должен отрегулировать микроклимат в комнате, так как повышенная сухость воздуха может являться причиной сухости в носу и образования корочек. При необходимости с помощью турунды смоченной водой освободить нос от корочек.
6	Во время беседы с получателем социальных услуг, который находится на постельном режиме, помощник по уходу обнаружил неприятный запах изо рта. <i>Как помочь подопечному?</i>	Неприятный запах изо рта может быть следствием плохого ухода за полостью рта, поэтому помощник по уходу должна провести беседу с подопечным о гигиене полости рта: чистить зубы 2 раза в день, полоскать рот после каждого приёма пищи, при необходимости содействовать получению консультации у стоматолога. В случае если ПСУ не осуществляет гигиену полости рта самостоятельно, то помощник по уходу должен проводить гигиенические процедуры в соответствии с требованиями плана ухода: не менее 2 раз в день, включая чистку зубов, протезов, языка
7	Во время утреннего обхода, помощник по уходу подошел к получателю социальных услуг 60 лет, находящемуся на постельном режиме, помогла снять зубные протезы, почистил их зубной щёткой с пастой, держа их над раковиной, промыл проточной водой, затем ополоснула кипячёной водой и помогла подопечному вновь надеть их. <i>Оцените действия сиделки.</i>	Действия помощника по уходу по уходу за зубными протезами верные
8	При проведении подмывания женщины все движения ухаживающего направлены от лобка к анальному отверстию. После гигиены промежности помощник по уходу осматривает ягодицы, спину, разглаживает складки на постели. <i>Обоснуйте действия сиделки.</i>	Направление движения при подмывании учитывает анатомические особенности женщины и исключает возможность занесения инфекции из ануса в уретру. Помощник по уходу проводит профилактику пролежней и интертриго (опрелости). Во время манипуляции он руководствуется принципом уважения чувства достоинства пациента.
9	Немобильный получатель социальных услуг 48 лет находится в тяжелом состоянии. При проведении обтирания в постели помощник по уходу обрабатывает участки тела в определённом порядке. <i>В какой последовательности следует проводить обтирание подопечного в постели?</i>	Строгая последовательность мытья пациента обеспечивает основной принцип обработки «от чистого к грязному». При этом обязательно использование разных варежек для мытья для разных частей тела

10	Получатель социальных услуг 68 лет с осложнением сахарного диабета в виде нарушения чувствительности в пальцах рук и ног. Помощнику по уходу необходимо провести ему стрижку ногтей. <i>О чём необходимо помнить персоналу при выполнении этой процедуры?</i>	При стрижке ногтей помощник по уходу должен быть более внимателен к подопечным с нарушением чувствительности и трофики тканей, проводить стрижку ногтей на руках и ногах предельно аккуратно, так как в противном случае, процедура может привести к травме кожи с последующим инфицированием.
11	Получатель социальных услуг 40 лет с травмой позвоночника. Движения в нижних конечностях отсутствуют. Положение подопечного вынужденное – на спине. <i>Объясните, какой участок кожи наиболее подвержен образованию пролежней?</i>	Кожа в области крестца, пяток, остистые отростки позвонков, лопатки, локти, затылок
12	Получатель социальных услуг 70 лет, лежащая, на постельном режиме. При обследовании выяснено, что стул один раз в день, чаще утром, после завтрака. Мочеиспускание обычно 3-4 раза в день. Женщина не может помочиться из-за непривычного положения и присутствия в комнате соседки. <i>Какой уход Вы можете провести подопечной?</i>	Лёжа в постели, подопечная не может помочиться из-за неправильного положения. В этой ситуации сиделка должна: огородить ее ширмой или шторой ; придать высокое положение Фаулера; подложить судно положить тепло на низ живота; воздействовать рефлекторно, для чего создать ситуацию журчащей струи (открыть кран и т.д.); оказать психологическую поддержку; давать разъяснения подопечной по всем проводимым процедурам; давать возможность ей выражать свои страхи и опасения.
13	У получателя социальных услуг 68 лет с урологическим заболеванием наблюдается недержание мочи, ему приходится пользоваться мочеприёмником. Он отмечает, что от мочеприёмника постоянно исходит запах мочи, даже когда он пустой. <i>Что необходимо делать, чтобы не было неприятного запаха.</i>	Мочеприёмник следует обработать 1% раствором хлорамина, а затем промыть его под проточной водой и один раз в сутки обрабатывать слабым раствором марганцовокислого калия для уничтожения запаха.
14	У получателя социальных услуг наблюдается воспаление мочевого пузыря, которое сопровождается недержанием мочи. Получатель социальных услуг очень обеспокоен этим состоянием. <i>Что должен делать помощник по уходу в данном случае?</i>	Сиделка должна его успокоить, объяснить, что возможно недержание мочи связано с воспалением мочевого пузыря. Ориентировать его на необходимость проведения всех назначенных врачом мероприятий противовоспалительной терапии.

15	Для мытья ног в постели получателя социальных услуг помощник по уходу приготовила клеёнку, таз с тёплой водой, индивидуальное мыло, губку, полотенце, ножницы, перчатки. <i>Оцените действия сиделки.</i>	Сиделка подготовила всё необходимое для мытья ног в постели лежащему подопечному.
16	Для подмывания лежащего получателя социальных услуг сиделка подготовила: лоток, кувшин с водой 20⁰С, перчатки, судно. <i>Оцените действия сиделки.</i>	Для подмывания подготовила не всё оснащение. Она должна была подготовить салфетки, клеёнку, пелёнку, мыло, судно, кувшин, воду 1,0-1,5 литра, t=35-38⁰С,
17	У получателя социальных услуг, страдающей недержанием мочи, несмотря на частые подмывания в области промежности образовалась мацерация кожи. <i>Что необходимо предпринять помощнику по уходу?</i>	После каждого подмывания следует очень хорошо осушить кожу промежности, оставить подопечного для кратковременного принятия воздушной ванны, затем смазать кожу защитным кремом с подсушивающим эффектом
18	У подопечного, находящегося на постельном режиме появилось покраснение в области крестца, проходящее после прекращения давления. <i>Какая стадия развития пролежней у ПСУ?</i>	У подопечного I стадия развития пролежня в области крестца, так как имеется в этой области только покраснение.
19	У подопечного 68 лет, с инфарктом миокарда в области крестца появилось покраснение, наблюдается отслойка эпидермиса, боль в области крестца из-за чего у пациента нарушен сон. <i>Какая стадия развития пролежней у пациента?</i>	У пациента II стадия развития пролежня в области крестца, так как имеется отслойка эпидермиса.
20	Получатель социальных услуг 60 лет находится на лечении на дому длительное время. Во время посещения помощник по уходу обнаружил в области крестца покраснение (гиперемию). При опросе ПСУ жалуется на чувство жжения и боль в этом месте. Кроме того, его беспокоит одышка при движении, поэтому всё время проводит в кресле. <i>Какие рекомендации должен дать помощник по уходу родственникам?</i>	I стадия пролежня в области крестца, т.е. нарушено кровоснабжение в этой области. Поэтому, прежде всего, нужно рекомендовать снизить сдавливание тканей данной области путем позиционирования, использования ТСП, для профилактики пролежней, тщательного ухода за кожей. Нельзя растирать место поражения, делать массаж, обрабатывать средствами, содержащими спирт
21	Получатель социальных услуг 58 лет с сахарным диабетом. При осмотре тела в области	Следует эту область мыть 1-2 раза в день, тщательно просушивать, обеспечивать воздушные ванны,

	межгодовой складки обнаружено покраснение и мокнувшая поверхность кожи. Вес подопечной превышает должный на 40 кг. <i>Что должен предпринять помощник по уходу?</i>	смазывать специальными защитными кремами, чаще менять подгузник
22	Проводя ежедневные мероприятия по профилактике пролежней у лежачего, помощник по уходу заметил интенсивное покраснение в области пяток. <i>Какие действия он должен предпринять?</i>	Интенсивное покраснение пяток свидетельствует о том, что нарушено кровоснабжение этой области, т.е. имеется I стадия пролежней. Следует освободить зону пяток от постоянного сдавления подкладываем под лодыжки валика
23	ПСУ 78 лет находится на лечении на дому по поводу ограничения движений в суставах. При обследовании выяснено, что движения в локтевых, коленных суставах резко ограничены. Испытывает большие трудности при передвижении. Живёт с дочерью, которая помогает ей передвигаться, принимать пищу, расчесываться. Он в основном лежит в постели. Кожа сухая. Она угнетена своим состоянием, страдает недержанием мочи и периодическим недержанием кала. Апатична. <i>Оцените риск возникновения пролежней по шкале Нортон и Ватерлоо.</i>	<u>Шкала Ватерлоо</u> вес ниже среднего – 3 апатия – 2 ограничение подвижности – 3 кожа сухая – 1 жен. – 2 78 лет- 4 недержание кала и мочи – 3 18 баллов <u>Шкала Нортон</u> состояние тяжёлое – 2 апатия – 3 передвигается с посторонней помощью – 3 лежит в постели – 1 сильно ограничена подвижность – 2 двойное недержание – 1 12 баллов Общее количество баллов по шкале Ватерлоо – 18, по шкале Нортон – 12, что соответствует высокой степени риска развития пролежней.
24	Иванов А.И. 80 лет поступил в отделение по поводу острого нарушения мозгового кровообращения, правосторонней гемиплегии. Риск развития пролежней по шкале Ватерлоо 21 балл. Вы составили план ухода по профилактике пролежней для данного человека. А.И. не согласен с тем, что ему придётся обучаться использовать дополнительные приспособления для перемещения. <i>Как можно убедить подопечного в необходимости профилактики пролежней</i>	помощник по уходу должен довести до сознания А.И. информацию: • о факторах риска развития пролежней; • о целях всех профилактических мероприятий для того, чтобы мотивировать его к деятельности; • о необходимости выполнения всей программы профилактики, так как только комплекс мероприятий даёт положительный результат; • о последствиях несоблюдения всей программы профилактики приведёт к продлению сроков лежания, удорожанию лечения, ухудшению качества жизни. <u>Обучить А.И.:</u> • технике изменения положения тела на плоскости с помощью вспомогательных средств (поручней кровати, подлокотников кресла, устройства для приподнимания). Всё это уменьшает риск развития пролежней, повышает самоуважение, чувство

		собственного достоинства, увеличивает независимость; • технике дыхательных упражнений
25	Петров А.И. 35 лет. Полгода назад перенёс автомобильную аварию, с тех пор прикован к креслу. Риск развития пролежней по шкале Ватерлоо 21 балл. При перемещении сиделка заметила на сидалищных буграх устойчивую гиперемию размером 10 см в диаметре. Из разговора с ним выяснилось, что подопечный за прошедшие сутки съел недостаточно белка (60г) и недостаточно самостоятельно выполнил упражнения, уменьшающие давление в области сидалищных бугров. <i>Какой план профилактики пролежней должен составить помощник по уходу?</i>	В плане ухода необходимо: • перемещать подопечного каждые 2 часа; • уменьшить время пребывания в положении сидя; • увеличить количество потребляемого белка до 120г в сутки; • использовать поролоновые (гелевые) подушки на кресло; • поощрять пациента выполнять упражнения, уменьшающие давление на сидалищные бугры; • дать рекомендации родственникам по питанию.
26	Сидоров Т.Н. 55 лет: риск развития пролежней по шкале Ватерлоо 19 баллов. Пациент не согласен с тем, что необходимо менять положение тела каждые 2 часа, говорит, «что у него нет сил». <i>Какой уход необходим ему при риске развития пролежней?</i>	Сиделка должна: • перемещать пациента каждые 2 часа; • обмывать утром и вечером участки тела, подверженные риску развития пролежней; • смазывать участки тела защитным кремом; • обучить родственников уходу за тяжелобольным пациентом; • научить родственников перемещать подопечного со спины на левый и правый бока; • использовать под крестец, пятки, лопатки поролоновые прокладки; • дать рекомендации родственникам по питанию.
27	Опишите последовательность действий сиделки при смене нательного белья у подопечного с множественными переломами руки.	Если у подопечного повреждена рука, сначала снимают рубашку со здоровой руки, а затем с больной. Надевают рубашку в обратном порядке: вначале на больную руку, а затем на здоровую.
28	Опишите возможные способы и последовательность действий при смене постельного белья тяжелобольных.	1. Смена постельного белья лежачим подопечным осуществляется несколькими способами. Постельное белье обычно меняют два человека с минимальной затратой физических сил со стороны пациента. Для этого грязную простынь складывают или скатывают валиком со стороны головы и ног, и осторожно убирают. Чистую простыню скатывают как бинт, с двух сторон валиком, подводят под крестец больного, а затем расправляют в направлении к голове и ногам. 2. Можно менять простыню и другим способом: больного передвигают на край постели, скатывают грязную простынь в виде бинта по всей длине, на ее место расправляют чистую скатанную в виде бинта, на которую перекалывают больного, а на другой

		стороне затем снимают грязную простыню и расправляют чистую. Это способ применяют если больному разрешается поворачиваться в постели.
29	Б. 72 года, принимающий ванну, почувствовал головокружение, сердцебиение, одышку. Лицо Б. гиперемировано. Как поступить?	Ввиду появления вышеуказанных патологических симптомов (головокружение, сердцебиение, одышку) приём ванны нужно прекратить, вызвать врача.