Общество с ограниченной ответственностью
«Центр долговременного ухода и реабилитации»

Утверждаю:
Генеральный директор
ООО «Центр долговременного ухода и реабилитации»
_____ Алексеева Н.А.
«20» июня 2025 г

Основная программа профессионального обучения
по должности служащего
«Помощник по уходу»

Екатеринбург

2025 год

СОДЕРЖНИЕ

I. ЦЕЛИ, ЗАДАЧИ И РЕЗУЛЬТАТЫ ОБУЧЕНИЯ 3

II. СРОК ОБУЧЕНИЯ И ВИДЫ УЧЕБНОЙ РАБОТЫ ПРОРГРАММЫ ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО ОБУЧЕНИЯ «ПОМОЩНИК ПО УХОДУ» 6

III. УЧЕБНО-ТЕМАТИЧЕСКИЙ ПЛАН ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ ПРОГРАММЫ ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО ОБУЧЕНИЯ «ПОМОЩНИК ПО УХОДУ» 6

IV. СОДЕРЖАНИЕ ПРОГРАММЫ ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО ОБУЧЕНИЯ «ПОМОЩНИК ПО УХОДУ» 8

РАЗДЕЛ 1. Введение. Основные понятия профессиональной деятельности 8

РАЗДЕЛ 2. Основы анатомии и физиологии человека 11

РАЗДЕЛ 3. Перемещение лиц, нуждающихся в постороннем уходе 13

РАЗДЕЛ 4. Гигиена и инфекционная безопасность 15

РАЗДЕЛ 5. Питание. Помощь при приеме пищи 17

РАЗДЕЛ 6. Нарушение процессов опорожнения. Помощь при опорожнении 17

РАЗДЕЛ 7. Профилактика осложнений 18

РАЗДЕЛ 8. Профилактика профессионального выгорания 20

РАЗДЕЛ 9. Оказание первой помощи 20

РАЗДЕЛ 10. Практика 21

РАЗДЕЛ 11. Итоговая аттестация 21

V. ОЦЕНКА КАЧЕСТВА ОСВОЕНИЯ ПРОГРАММ ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО ОБУЧЕНИЯ 21

VI. ОРГАНИЗАЦИОННО-ПЕДАГОГИЧЕСКИЕ УСЛОВИЯ РЕАЛИЗАЦИИ ПРОГРАММЫ ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО ОБУЧЕНИЯ «ПОМОЩНИК ПО УХОДУ» 23

Приложение № 1. Календарный учебный график программы профессионального обучения «помощник по уходу» 24

Приложение № 2 Комплект оценочных средств программы профессионального обучения«помощник по уходу» 27

Приложение № 3 Учебно-методическое и информационное обеспечение программы 54

Приложение № 4 Материально-техническое обеспечение 56

I. ЦЕЛИ, ЗАДАЧИ И РЕЗУЛЬТАТЫ ОБУЧЕНИЯ

Целью обучения является совершенствование у слушателей профессиональных компетенций, необходимых для ведения профессиональной деятельности в соответствии с Приказом от 31 мая 2023 г. N 482н «Об утверждении профессионального стандарта «Помощник по уходу».

Программа профессионального обучения «Помощник по уходу» направлена на актуализацию и совершенствование компетенций, необходимых для деятельности в рамках имеющейся квалификации специалистов со средним образованием.

Результатами программы профессионального обучения являются - совершенствование навыков и практического мастерства работников, оказывающие индивидуальные услуги по уходу на дому и за проживающими в учреждениях долговременного ухода.

При успешной сдаче квалификационного экзамена обучающийся получает документ о профессиональном обучении установленного образца (свидетельство о профессии).

1. **Категория слушателей**

Лица, имеющие основное общее или среднее общее образование.

2. **Описание трудовых функций, входящих в профессиональный стандарт (функциональная карта вида профессиональной деятельности)**

Характеристика трудовых функций, к выполнению которых готовится слушатель программы профессионального обучения «Помощник по уходу» в рамках утверждённого профессионального стандарта «Помощник по уходу».

Обобщенная трудовая функция

Наименование	Код	Уровень квалификации
Предоставление услуг по уходу за лицами, нуждающимися в уходе	А	4

Обобщенные трудовые функции			Трудовые функции		
код	наименование	уровень квалификации	наименование	код	уровень (подуровень) квалификации
А	Предоставление услуг по уходу за лицами,	4	Приготовление пищи, подготовка пищи к приему, кормление лиц, нуждающихся в уходе	А/01.4	4

	нуждающимися в уходе		(помощь лицам, нуждающимся в уходе, при приготовлении пищи, при подготовке пищи к приему, при приеме пищи)		
			Оказание гигиенических услуг лицам, нуждающимся в уходе (помощь лицам, нуждающимся в уходе, при оказании гигиенических услуг)	A/02.4	4
			Поддержание мобильности лиц, нуждающихся в уходе (помощь лицам, нуждающимся в уходе, при позиционировании, пересаживании, перемещении)	A/03.4	4
			Наблюдение за состоянием здоровья лиц, нуждающихся в уходе	A/04.4	4
			Поддержание социального функционирования лиц, нуждающихся в уходе	A/05.4	4

3. **Характеристика профессиональных компетенций (далее – ПК), приобретаемых в результате освоения программы профессионального обучения «Помощник по уходу»:**

ПК-1. Готовность и способность строить общение с соблюдением морально-этических норм; устанавливать контакт и общаться с лицами, нуждающимися в постороннем уходе, в том числе имеющими нарушения слуха, зрения и поведения; применять эргономичные методы, приемы и средства при позиционировании, перемещении малоподвижных (неподвижных) больных в постели и при перемещении тяжестей; наблюдать и обсуждать способность (возможность) лиц, нуждающихся в постороннем уходе, умываться, пользоваться ванной, душем, туалетом самостоятельно и (или) с приспособлениями; осуществлять наблюдение, сопровождение, давать речевые указания и инструкции при проведении гигиенических процедур, переодевании лиц,

нуждающихся в постороннем уходе; оказывать помощь в умывании, расчесывании, принятии душа, ванны, проводить влажное обтирание и другие гигиенические процедуры.

ПК-2. Готовность и способность организовывать прием пищи лицами, нуждающимися в постороннем уходе, с соблюдением правил личной гигиены и санитарии; проверять условия и сроки хранения скоропортящихся продуктов питания; накрывать стол (прикроватный столик), располагать блюда, приборы, приспособления в соответствии с возможностями лиц, нуждающихся в постороннем уходе; оказывать помощь лицам, нуждающимся в постороннем уходе, в принятии безопасной позы для приема пищи содействовать самостоятельному приему пищи и с приспособлениями (адаптивные столовые приборы с фиксатором на кисти, тарелки с бортиками, нескользящие коврики); осуществлять кормление лиц, нуждающихся в постороннем уходе (с ложки, из поильника).

ПК-3. Готовность и способность оказывать содействие лицам, нуждающимся в постороннем уходе, в ведении здорового образа жизни; контролировать соблюдения лицом, нуждающимся в постороннем уходе, рекомендаций лечащего врача по приему лекарственных препаратов, двигательному режиму и лечебному питанию; измерять основные показатели жизнедеятельности (температура тела, пульс частота дыхания и артериальное давление) по назначению врача; регистрировать мероприятия, связанные с уходом, изменением состояния и ответной реакции лица, нуждающегося в постороннем уходе; оказывать первую помощь лицам, нуждающимся в постороннем уходе (при необходимости).

ПК-4. Готовность и способность организовывать различные виды досуга, в том числе чтения, просмотра телевизионных передач, прослушивания музыки, творческой деятельности и общения; содействовать посильной трудовой деятельности, значимой для лица, нуждающегося в постороннем уходе; сопровождать лиц, нуждающихся в постороннем уходе, за пределами дома (квартиры), на прогулках; наблюдать за настроением и самочувствием лица, нуждающегося в постороннем уходе, во время досуга, информировать родственников.

ПК-5. Готовность и способность организовывать или проводить уборку и проветривание жилого помещения, поддерживать санитарное состояние жилища, выносить мусор; проводить смену постельного белья лицам, нуждающимся в постороннем уходе, оказывать помощь при смене одежды; осуществлять стирку нательного и постельного белья в домашних условиях; мыть посуду ручным способом и (или) в посудомоечной машине.

II. СРОК ОБУЧЕНИЯ И ВИДЫ УЧЕБНОЙ РАБОТЫ ПРОРГРАММЫ ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО ОБУЧЕНИЯ «ПОМОЩНИК ПО УХОДУ»

Вид учебной работы	Всего часов
Срок обучения	144 час.
Из них:	
Самостоятельная работа	2 часа
Промежуточная аттестация	10 часов
Итоговая аттестация	4 часа

III. УЧЕБНО-ТЕМАТИЧЕСКИЙ ПЛАН ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ ПРОГРАММЫ ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО ОБУЧЕНИЯ «ПОМОЩНИК ПО УХОДУ»

Форма обучения: очная

Срок обучения: 144 часа

Категория слушателей: «Помощник по уходу»

№ п/п	Наименование разделов (модулей, тем) *	Общая трудоемкость	Всего ауд. час.	Виды учебных занятий, учебных работ			Формы контроля
				Лекции	Практические и семинарские занятия	СР, час	
1		2	3	4	5	6	
1.	**Раздел 1. Введение. Основные понятия профессиональной деятельности**	**10**	**10**	**10**	-		
1.1.	Нормативно-правовые основы работы помощника по уходу	2	2	2	-		
1.2.	Основы эффективной коммуникации	4	4	4	-		
1.3.	Организация процесса ухода	2	2	2	-		
1.4.	Безбарьерная среда. Досуг	2	2	2	-		

2.	**Раздел 2. Основы анатомии и физиологии человека**	**8**	**8**	**6**	**2**		
2.1.	Основные системы и функции человека	2	2	2	-		
2.2.	Возрастные изменения. Витальные показатели	2	2	2	-		
2.3.	Ментальные нарушения. Старческая астения. Смерть	2	2	2	-		
2.4.	Промежуточная аттестация	2	2	-	2		
3.	**Раздел 3. Перемещение лиц, нуждающихся в постороннем уходе**	**16**	**16**	**4**	**12**		
3.1.	Основные принципы кинестетики. Правильное перемещение проживающих	2	2	2			
3.2.	Виды перемещений	4	4	2	2		
3.3.	Использование вспомогательного оборудования при различных видах перемещения	8	8	-	8		
3.4.	Промежуточная аттестация	2	2	-	2		тест
4.	**Раздел 4. Гигиена и инфекционная безопасность**	**24**	**24**	**2**	**22**		
4.1	Личная и инфекционная безопасность. Средства защиты	2	2	2	-		
4.2.	Технология выполнения процедур ухода	20	20	-	20		
4.3.	Промежуточная аттестация	2	2	-	2		
5.	**Раздел 5. Питание. Помощь при приеме пищи**	**8**	**8**	**2**	**6**		
6.	**Раздел 6. Нарушение процессов опорожнения. Помощь при опорожнении**	**6**	**6**	**2**	**4**		
6.1.	Опорожнение. Контроль за дефекацией и уринацией. Виды	2	2	1	1		

	нарушений процессов опорожнения. Уход за мочевым катетером и колостомой						
6.2.	Подача судна. Помощь в отправлении физиологических потребностей	2	2	1	1		
6.3.	Промежуточная аттестация	2	2	-	2		тест
7.	**Раздел 7. Профилактика осложнений**	**8**	**8**	**3**	**5**		
7.1	Осложнения у ослабленных проживающих	2	2	1	1		
7.2.	Пролежни. Виды пролежней	2	2	1	1		
7.3.	Профилактика и лечение пролежней	2	2	1	1		
7.4.	Позиционирование	2	2	-	2		
8.	**Раздел 8. Профилактика профессионального выгорания**	**2**	**2**	**-**	**-**	**2**	
9.	**Раздел 9. Оказание первой помощи**	**8**	**8**	**2**	**6**		
9.1.	Основы оказания первой помощи. Оценка ситуации. Вызов скорой помощи. Оказание первой помощи в различных ситуациях	6	6	2	4		
9.2.	Промежуточная аттестация	2	2	-	2		тест
10.	**Раздел 10. Практика**	**50**	**50**	**-**	**50**		
11.	**Итоговая аттестация**	**4**	**4**	**-**	**4**		**тест**
12.	**Итого**	**144**	**144**	**22**	**119**		

IV. СОДЕРЖАНИЕ ПРОГРАММЫ ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО ОБУЧЕНИЯ «ПОМОЩНИК ПО УХОДУ»

РАЗДЕЛ 1. Введение. Основные понятия профессиональной деятельности

1.1. Нормативно-правовые основы работы помощника по уходу.

Основные нормативные правовые акты: Федеральный закон от 28.12.2013 N 442-ФЗ (ред. от 01.05.2019) «Об основах социального обслуживания граждан в Российской Федерации». Организация социального обслуживания в Российской Федерации.

Профессиональный стандарт «Помощник по уходу», утвержденный Приказом от 31 мая 2023 г. N 482н «Об утверждении профессионального стандарта «Помощник по уходу». Профиль компетенций помощника по уходу. Стандартные операционные процедуры помощника по уходу.

Политика качества. Ключевые параметры оценки качества услуг. Формы мониторинга контроля удовлетворенности получателей социальных услуг.

Задание: собрать компетенции по трудовым функциям помощника по уходу.

Формат занятия: интерактивная лекция, групповая работа

Вопросы для обсуждения и самоконтроля:

1. В чем заключается политика качества?
2. Перечислите ключевые параметры оценки качества услуг?
3. Какие формы мониторинга контроля удовлетворенности проживающих Вы знаете?
4. Кто контролирует работу помощника по уходу?
5. Какие функциональные обязанности выполняет помощник по уходу?

1.2. Основы эффективной коммуникации

Понятие общения, функции общения. Определение эффективной коммуникации. Общение как центральный элемент ухода. Виды коммуникации: вербальная, невербальная, паравербальная. Проблемы коммуникации. Зоны и границы общения. Позитивная коммуникация. Алгоритм установления контакта с проживающими. Основные техники и приемы общения. Особенности общения с проживающими с различными нарушениями: нарушениями слуха, зрения, речи, опорно-двигательного аппарата, задержкой развития. Принципы общения с людьми с когнитивными нарушениями. Принципы этики и деонтологии в общении с людьми пожилого возраста.

Ролевые игры, упражнения на понимание потребностей проживающих.

Определение междисциплинарной команды. Участники междисциплинарной команды. Что такое эффективная коммуникация? Этические нормы взаимоотношений в междисциплинарной команде.

Требования к коммуникации помощника по уходу. Общение в стационарном учреждении социального обслуживания, необходимые навыки. Работа с информацией. Передача информации в профессиональной среде.

Работа в группах по пиктограмме специалистов.

Формат занятия: интерактивная лекция, групповая работа, работа с кейсами.

Вопросы для обсуждения:

1. Что такое коммуникация?
2. Перечислите формы и методы развития коммуникативного потенциала инвалидов.

3. Какие зоны близости в общении существуют?
4. Какие альтернативные способы общения с проживающими вы знаете?
5. Как общаться с проживающими с нарушениями зрения, слуха, речи?
6. В чем состоит информационное обеспечение инвалидов и членов их семей?
7. Как общаться с людьми с когнитивными нарушениями?
8. Перечислите формы и методы развития коммуникативного потенциала инвалидов.
9. Как происходит взаимодействие членов междисциплинарной команды в долговременном уходе?

Работа с кейсами:

1. Решение этических дилемм в работе помощника по уходу.
2. Какова стратегия поведения помощника по уходу при вручении подарка от проживающего?
3. Как реагировать на сувениры от родственников, проживающих?

1.3. Организация процесса ухода

Понятие ухода. Определение «долговременного ухода», цель и задачи долговременного ухода, принципы. Целевые группы системы долговременного ухода. Основы этики и деонтологии. Права подопечных. Зона личной ответственности.

Философия «человек и его потребности в приоритете». Основные потребности человека (уровни потребностей пирамиды А. Маслоу). Концепции ухода. Принципы ухода. Процесс ухода, планирование, документация. Персональный план ухода: проблемы, ресурсы, цели, мероприятия.

Комплексный подход в процессе ухода: цель, задачи, принципы. Определение нарушений способности ежедневной деятельности. Основная цель любой системы ухода - сохранение собственных функций человека. Опора на остаточный реабилитационный потенциал проживающих.

Принципы организации междисциплинарной команды. Основные звенья. Роль помощника по уходу в команде.

Формат занятия: интерактивная лекция, групповая работа

Вопросы для обсуждения и самоконтроля:

1. Перечислите принципы ухода.
2. Как Вы понимаете клиентоориентированность?
3. Считаете ли себя клиентоориентированным работником? Почему?
4. Как выстраивать коммуникацию с проживающим?
5. Кто входит в междисциплинарную команду?
6. Какова роль помощника по уходу в междисциплинарной команде?
7. Как происходит взаимодействие членов междисциплинарной команды в долговременном уходе?
8. Опишите портрет человека, нуждающегося в уходе.

9. Какова необходимость организации ухода за людьми с дефицитом самообслуживания?
10. Как поддерживать сохранные функции проживающих?
11. Какие нарушении способности ежедневной деятельности могут быть у подопечных?

1.4. Безбарьерная среда. Досуг

Какая среда считается благоприятной? Принципы организации благоприятной среды для проживающих. Формирование безбарьерной среды: проходы, двери и окна; пол, навигация, поручни; ванная, спальня, кухня, лестница и подъемник. Роль помощника по уходу в организации безбарьерной среды.

Терапия средой в учреждениях стационарного социального обслуживания: экстерьерный и интерьерный компоненты.

Организация досуга. Участие в организации досуга помощником по уходу.

Организация посильной трудовой деятельности проживающих. Методы и формы организации труда для пожилых людей и инвалидов.

Оккупациональная терапия. Прогулка как реабилитационное мероприятие. Сопровождение во время прогулки.

Формат занятия: интерактивная лекция, работа с кейсами, групповая работа

Вопросы для обсуждения:

1. Какая среда считается безопасной?
2. Формирование безбарьерной среды.
3. Роль помощника по уходу в организации безбарьерной среды.
4. Что такое досуг?
5. На что необходимо обращать внимание при выборе досуговой деятельности проживающих?
6. Виды досуговой деятельности.
7. Оккупациональная терапия.
8. Компоненты оккупациональной терапии.

Задание для групповой работы: предложить способы организации досуга для проживающих сиделкой.

РАЗДЕЛ 2. Основы анатомии и физиологии человека

2.1. Основные системы и функции человека

Сердечно-сосудистая система: основные органы и функции, особенности работы, возрастные изменения. Как это влияет на уход.

Нервная система: состав нервной системы, функции, особенности работы, возрастные изменения. Как это влияет на уход.

Желудочно-кишечный тракт: из чего состоит ЖКТ, функции, особенности работы, возрастные изменения. Как это влияет на уход.

Выделительная система: состав выделительной системы, функции, особенности работы, возрастные изменения. Как это влияет на уход.

Опорно-двигательный аппарат: из чего состоит ОДА, функции, особенности работы, возрастные изменения. Как это влияет на уход.

Кожа: из чего состоит кожа, функции, особенности работы, возрастные изменения. Как это влияет на уход.

Формат занятия: практикум, который предполагает системное изучение материала с использованием проблемных вопросов по основам анатомии и физиологии человека и возрастным изменениям.

Вопросы для обсуждения:

1. Опишите основные органы и функции сердечно-сосудистой системы.
2. Из чего состоит нервная система?
3. Перечислите возрастные изменения желудочно-кишечного тракта.
4. Из чего состоит опорно-двигательный аппарат?
5. Перечислите возрастные изменения кожи.
6. Какие витальные показатели измеряют?
7. Как осуществляется повседневное наблюдение за состоянием здоровья людей, нуждающихся в постороннем уходе?

Задания практической работы:

1. Продемонстрируйте измерение артериального давления.
2. Продемонстрируйте измерение пульса.
3. Продемонстрируйте измерение частоты дыхательных движений.
4. Продемонстрируйте измерение температуры.
5. Продемонстрируйте работу со шкалой боли.

2.2. Возрастные изменения. Витальные показатели.

Понятие витальных показателей. Измерение артериального давления. Техника измерения пульса. Техника измерения частоты дыхательных движений. Техника измерения температуры. Оценка боли.

2.3. Ментальные нарушения. Старческая астения. Смерть.

Деменция: симптомы, типы, стадии. Общение с проживающими, страдающими деменцией. Поведение персонала при проблемном поведении проживающих с деменцией.

Ментальные нарушения: шизофрения, биполярное расстройство, депрессия, синестопатии виды и характеристики. Общение и поведение персонала с проживающими с ментальными расстройствами.

Определение астении. Эпидемиология и факторы риска. Признаки старческой астении. Органы-мишени старческой астении. Патологический круг старческой астении.

Стадии развития старческой астении. Комплексная гериатрическая оценка, алгоритм проведения. Организация помощи «хрупким» проживающим.

Определение смерти. Естественная смерть и причины летального исхода. Причины летальных исходов. Модель подготовки к умиранию Э. Кюблер-Росс. Болезнь на поздних стадиях: претерминальный период, терминальная фаза, агония. Симптомы приближения смети – диагностирование процесса умирания. Как помочь умирающему при хрипах, кровотечениях.

Психологические методы воздействия на проживающего, страдающего удушьем. Как поддержать умирающего: основные шаги. Заповеди хосписа. Действия после смерти проживающего.

Формат занятия: практикум, симуляции (слушатели выполняют задания тренера, отрабатывая манипуляции друг на друге).

Вопросы для обсуждения:

1. Как общаться с людьми с деменцией?
2. Перечислите распространенные ментальные нарушения.
3. Как правильно вести себя с проживающими с психическими расстройствами?
4. Что такое старческая астения?
5. Как проводится комплексная гериатрическая оценка?
6. Что такое старость?
7. Что такое смерть?
8. Перечислите этапы умирания.
9. В чем заключаются принципы ухода на последнем этапе жизненного пути?

2.4. Промежуточная аттестация

РАЗДЕЛ 3. Перемещение лиц, нуждающихся в постороннем уходе

3.1. Основные принципы кинестетики. Правильное перемещение проживающих

Что такое кинестетика? Правила и принципы перемещения. Отработка устойчивого баланса в парах. Отработка положения прямой спины при поднятии тяжести с пола.

Структура тела человек: 7 стабильных масс и промежутки, 7 стартовых позиций человека. Анатомия движений - важный фактор в правильном перемещении. Демонстрация основных принципов кинестетики при ходьбе. Риски бытовой травмы, правила, способы и средства поддержания мобильности лиц с дефицитом самообслуживания. Личная безопасность при перемещении проживающих. Результаты правильного перемещения.

Формат занятия: практикум, симуляции (слушатели выполняют задания тренера, отрабатывают манипуляции друг на друге).

Вопросы для обсуждения:

1. Что такое кинестетика?
2. Основные принципы кинестетики.

3. Структура тела человека.
4. Личная безопасность при перемещении.
5. Результаты правильного перемещения.
6. Перечислите основные правила эргономики и кинестетики при перемещении ослабленного проживающего.
7. Как обезопасить от травм спины сиделок?

3.2. Виды перемещений.

Захват Раутека. Перемещение с живота на спину. Поднятие с пола с помощью мягких носилок. Поднятие с пола с помощью стула. Поднятие с пола с помощью рук (качели). Перемещение на край стула. Перемещение со стула на кресло-коляску. Придание бокового положения (обе стороны). Помощь при ходьбе.

Знакомство с функциональной кроватью. Придание положения Фаулера.

Формат занятия: практическое (слушатели выполняют задания тренера, отрабатывают манипуляции друг на друге).

Задания для практикума

1. Выполните перемещение подопечного на край стула и обратно.
2. Продемонстрируйте захват Раутека.
3. Переместите подопечного с живота на спину.
4. Продемонстрируйте поднятие с пола с помощью мягких носилок.
5. Переместите подопечного со стула на кресло-коляску.
6. Придайте боковое положение (обе стороны).
7. Окажите помощь при ходьбе проживающему с ослабленной правой стороной тела.

3.3. Использование вспомогательного оборудования при различных видах перемещения

Различные виды положения в постели, их оценка (активное, пассивное, вынужденное). Усаживание на край кровати. Пересаживание с кровати в кресло-коляску и обратно без помощника и с помощником. Перемещение проживающего в постели с помощью рук. Использование вспомогательного оборудования для перемещения: поперечная и скользящая простынь, доска для перемещения, пояса для перемещения, слайдер, механический подъемник.

Определение падения. Группа риска и последствия падения. Ответственность персонала. Мероприятия для персонала. Методы профилактики падений.

Формат занятия: практикум, симуляции (слушатели выполняют задания тренера, отрабатывая манипуляции на манекене и друг на друге)

Вопросы для обсуждения и самоконтроля:

1. Какие факторы среды наиболее часто приводят к падениям пожилого человека?
2. Опишите мероприятия по профилактике падений в стационарном учреждении.

Задания для практикума

1. Продемонстрируйте основы работы функциональной кровати.
2. Придайте положение Фаулера на функциональной кровати.
3. Усадите подопечного край кровати.
4. Пересадите проживающего с кровати в кресло-коляску и обратно без помощника и с помощником.
5. Переместите проживающего в постели с помощью рук.
6. Пересадите проживающего с кровати в кресло-коляску с помощью доски для пересаживания.
7. Продемонстрируйте использование поперечной простыни для перемещения подопечного.
8. Продемонстрируйте использование скользящей простыни.
9. Переместите подопечного с кровати на кресло-коляску с помощью подъемника и обратно.
10. Переместите подопечного с кровати на тележку для мытья с помощью слайдера.

3.4. Промежуточная аттестация

РАЗДЕЛ 4. Гигиена и инфекционная безопасность

Тема 4.1 Личная и инфекционная безопасность. Средства защиты

Понятие инфекция. Правила инфекционной безопасности. Гигиена рук. Создание условий для инфекционной безопасности. Проветривание помещения. Поддержание температурного режима.

Дезинфекция. Средства, применяемые для инфекционной безопасности.

Демонстрация распространения инфекции.

Формат занятия: интерактивная лекция, работа с кейсами, демонстрация

Вопросы для обсуждения и самоконтроля:

1. Что такое гигиена?
2. Что такое инфекция?
3. Почему так важно соблюдение инфекционной безопасности в стационарных условиях?
4. Приведите примеры из практики.
5. Перечислите средства, применяемые для инфекционной безопасности.

Задания для практикума: Продемонстрируйте правильную обработку рук.

4.2 Технология выполнения процедур ухода

Уход за полостью рта и зубными протезами, ушными раковинами, полостью носа, глазами. Полное умывание подопечного. Уход за ладонями и стопами. Мытье головы. Бритье (у мужчин).

Абсорбирующее белье: виды, предназначение. Показания к применению абсорбирующего белья. Качество абсорбирующего белья. Методы или правила использования абсорбирующего белья. Алгоритм подбора абсорбирующего белья. Смена абсорбирующего белья. Преимущества использования абсорбирующего белья.

Демонстрация впитываемости активированного и неактивированного подгузника.

Интимная гигиена.

Виды ванн и их функциональное применение.

Средства для мытья подопечных. Температурный и временной режимы купания. Правила безопасности при купании. Правила поведения сотрудника в процессе осуществления процедуры купания. Помощь в купании подопечных. Соблюдение безопасности. Использование вспомогательного оборудования для купания подопечных. Помощь в купании подопечных с дефицитом самообслуживания в ванной комнате. Возможность осложнений при купании: ухудшение самочувствия. Мытье в ванной тяжелобольного подопечного. Использование вспомогательного оборудования для купания подопечных

Формат занятия: практикум, симуляции (слушатели выполняют задания тренера, отрабатывая манипуляции на манекене и друг на друге).

Задания для практикума

1. Выполните процедуру ухода за полостью рта.
2. Выполните процедуру ухода за полостью носа.
3. Выполните процедуру ухода за ушными раковинами.
4. Выполните процедуру ухода за глазами.
5. Выполните процедуру полного умывания подопечного.
6. Выполните процедуру бритья.
7. Выполните процедуру обтирания подопечного с дефицитом самообслуживания в кровати.
8. Выполните процедуру мытья подопечного с дефицитом самообслуживания в ванной.
9. Какие технические средства реабилитации необходимо использовать во время проведения гигиенических процедур в стационарных условиях?
10. Опишите технологию проведения мытья получателя социальных услуг в ванной комнате.

Задание для групповой работы:

1. Соберите из отдельных шагов чек-лист «Уход за зубными протезам.
2. Соберите из отдельных шагов чек-лист «Бритье»
3. Подберите правильно подгузник подопечному.
4. Поменяйте подгузник подопечному.
5. Выполните процедуру интимной гигиены подопечного со сменой подгузника.

4.3. Промежуточная аттестация

РАЗДЕЛ 5. Питание. Помощь при приеме пищи

Основы физиологии пищеварения и гигиены питания. Продукты и блюда, разрешенные для питания лицам, нуждающимся в постороннем уходе. Принципы питания пожилых людей. Сроки и условия хранения скоропортящихся продуктов питания. Способы кормления малоподвижных и обездвиженных лиц, нуждающихся в постороннем уходе. Санитарные правила при приеме пищи (кормлении). Сервировка стола. Принятие безопасной позы для приема пищи. Адаптация пищи к приему - оценка результатов (изменение консистенции). Использование загустителя по назначению врача. Средства малой реабилитации при кормлении. Обеспечение безопасности приема пищи.

Питание через гастростому. Питание через катетер. Уход за гастростомой. Уход за катетером.

Формат занятия: практикум, симуляции (слушатели выполняют задания тренера, отрабатывая манипуляции на манекене и друг на друге); работа с кейсами

***Задания для практикума*:**

1. Выполнить процедуру кормления маломобильного подопечного в кровати в горизонтальном положении / под углом 30 градусов / в положении Фаулера (выполнение задания слушателями проходит друг на друге).
2. Проведите по алгоритму помощь при кормлении получателя социальных услуг за столом при условии, что он может есть левой рукой, а также подопечного с нарушением функции глотания.
3. Выполните процедуру кормления с ложки маломобильного подопечного в кровати, а также с нарушением функции глотания.
4. Выполните процедуру кормления маломобильного подопечного, используя технику «рука в руке».

Вопросы для обсуждения и самоконтроля:

1. Какие принципы лежат в основе рационального питания пожилых людей?
2. Опишите влияние питьевого режима на организацию рационального питания человека с дефицитом самообслуживания.
3. Как обеспечить максимальное разнообразие питания ослабленного пожилого человека в стационарных условиях.

РАЗДЕЛ 6. Нарушение процессов опорожнения. Помощь при опорожнении

6.1. Опорожнение. Контроль за дефекацией и уринацией. Виды нарушений процессов опорожнения. Уход за мочевым катетером и колостомой

Понятие опорожнения. Особенности работы выделительной системы пожилых и маломобильных граждан. Контроль за дефекацией и уринацией. Виды нарушений процессов опорожнения. Понятие запор. Причины и симптомы возникновения запоров. Опасность запоров для жизнеспособности пожилых. Профилактика: двигательная активность, физиопроцедуры, диета, орошение кишечника, выработка условного рефлекса.

Конструкция туалета для пожилых людей и маломобильных граждан. Предотвращение симптомов недержания. Уход за мочевым катетером. Уход за колостомой.

Формат занятия: практикум, который предполагает системное изучение материала с использованием проблемных вопросов по организации помощи при использовании туалета.

***Задания для практикума*:** Окажите помощь при использовании туалета с помощью медицинского плоского судна.

6.2. Подача судна. Помощь в отправлении физиологических потребностей

Алгоритм и техника подачи судна маломобильному подопечному

Формат занятия: практикум

Задания для практикума: Продемонстрируйте подачу судна маломобильному подопечному.

6.3. Промежуточная аттестация

РАЗДЕЛ 7. Профилактика осложнений

7.1. Осложнения у ослабленных проживающих

Понятие контрактур. Причины возникновения. Мероприятия по профилактике контрактур, лечение.

Застойная пневмония: что это такое? Симптомы и факторы риска застойной пневмонии. Мероприятия по профилактике застойной пневмонии.

Понятие тромбоза. Симптомы и факторы риска тромбоза. Мероприятия по профилактике тромбозов.

Понятие аспирации. Симптомы аспирации. Мероприятия по профилактике аспирации.

Понятие эксикоза. Симптомы обезвоживания. Мероприятия по профилактике обезвоживания.

Понятие интертриго. Причины, симптомы, лечение. Мероприятия по профилактике интертриго.

Обстипация: что это такое? Причины, симптомы, лечение. Мероприятия по профилактике обстипации.

Вопросы для обсуждения и самоконтроля:

1. Перечислите виды осложнений у маломобильных подопечных.
2. Что такое контрактуры?
3. Перечислите мероприятия для профилактики контрактур?
4. Что такое пневмония?
5. Перечислите мероприятия для профилактики пневмонии?
6. Как избежать обезвоживания у ослабленных подопечных?

Задания для практикума

1. Продемонстрируйте технику пассивных движений в суставах.
2. Продемонстрируйте способы профилактики гипостатической пневмонии: сдувание шарика на столе; пускание пузырей в стакане с водой через трубочку.
3. Продемонстрировать технику «дренажного» массажа.
4. Выполните «полулунное» положение подопечного в постели для профилактики застойной пневмонии.
5. Выполнить бинтование нижней конечности эластичным (компрессионным) бинтом.
6. Выполните тест на выявление обезвоживания.

7.2. Пролежни. Виды пролежней

Понятие «пролежень». Причины возникновения пролежней. Стадии и виды пролежней. Оценка риска развития пролежней: шкала Нортон.

Формат занятия: практикум, который предполагает системное изучение материала с использованием проблемных вопросов по организации профилактики пролежней

Вопросы для обсуждения и самоконтроля:

1. Что такое пролежень?
2. Почему возникают пролежни?
3. Перечислите стадии образования пролежней.

7.3. Профилактика и лечение пролежней

Мероприятия по профилактике образования пролежней. Лечение. Средства по уходу за кожей. Комплексный подход в лечении пролежней.

Вопросы для обсуждения и самоконтроля:

1. Перечислите мероприятия по профилактике пролежней
2. Перечислите мероприятия по лечению пролежней.
3. Какие средства по уходу за кожей Вы знаете?

7.4. Позиционирование

Позиционирование: микро-изменение положения тела, положение тела под углом 90° и 135°, косое-боковое положение, положение лежа на спине с помощью валиков.

Задания для практикума

1. Выполните позиционирование подопечного в положение лежа на спине с помощью валиков.
2. Выполните позиционирование подопечного в косое-боковое положение.
3. Выполните позиционирование подопечного в положение 30° на боку.
4. Выполните позиционирование подопечного в положение 90° на боку.
5. Выполните позиционирование подопечного в положение Симса.

РАЗДЕЛ 8. Профилактика профессионального выгорания

Понятие профессионального выгорания. Стадии эмоционального выгорания. Причины СЭВ. Симптомы эмоционального выгорания. Стресс. Понятие стресса. Механизм формирования стресса. Меры профилактики профессионального выгорания. Техники наращивания ресурсов стрессоустойчивости.

Формат занятия: интерактивная лекция, работа с кейсами

Вопросы для обсуждения и самоконтроля:

1. Нужна ли психологическая поддержка помощнику по уходу?
2. Перечислите стадии профессионального выгорания.
3. Опишите симптомы профессионального выгорания.
4. Какие меры можно применить для профилактики профессионального выгорания?

РАЗДЕЛ 9. Оказание первой помощи

9.1 Основы оказания первой помощи. Оценка ситуации. Вызов скорой помощи. Оказание первой помощи при различных ситуациях.

Понятие «первой помощи». Организационно-правовые аспекты оказания первой помощи. Перечень состояний, при которых оказывается первая помощь. Описание регламента оказания первой помощи. Алгоритм оказания первой помощи.

Современный алгоритм проведения сердечно-легочной реанимации (СЛР). Техника проведения давления руками на грудину пострадавшего и искусственного дыхания при проведении СЛР. Ошибки и осложнения, возникающие при выполнении реанимационных мероприятий. Показания к прекращению СЛР. Мероприятия, выполняемые после прекращения СЛР. Отработка вызова скорой медицинской помощи, других специальных служб.

Прием Геймлиха. Порядок оказания первой помощи при частичном и полном нарушении проходимости верхних дыхательных путей, вызванном инородным телом у пострадавших в сознании, без сознания. Прием Геймлиха – самопомощь.

Понятия «кровотечение», «острая кровопотеря». Признаки различных видов наружного кровотечения (артериального, венозного, капиллярного, смешанного). Способы временной остановки наружного кровотечения: пальцевое прижатие артерии, наложение жгута, максимальное сгибание конечности в суставе, прямое давление на рану, наложение давящей повязки. Оказание первой помощи при носовом кровотечении.

Виды ожогов, их признаки. Понятие о поверхностных и глубоких ожогах. Ожог верхних дыхательных путей, основные проявления. Оказание первой помощи. Перегревание, факторы, способствующие его развитию. Основные проявления, оказание первой помощи.

Холодовая травма, ее виды. Основные проявления переохлаждения (гипотермии), отморожения, оказание первой помощи.

Отравления, пути попадания ядов в организм. Признаки острого отравления. Оказание первой помощи при попадании отравляющих веществ в организм через дыхательные пути, пищеварительный тракт, через кожу.

Инфаркт. Симптомы. Первая помощь при инфаркте.

Инсульт. Симптомы. Первая помощь при инсульте.

Оказание первой помощи при эпилептическом приступе.

Оказание первой помощи подопечному при электротравме.

Цель и принципы придания пострадавшим оптимальных положений тела. Оптимальные положения тела пострадавшего с травмами груди, живота, таза, конечностей, с потерей сознания, с признаками кровопотери.

Формат занятия: практикум, симуляции (слушатели выполняют задания тренера, отрабатывая манипуляции на манекене и друг на друге)

Задания для практикума

1. Выполните сердечно-легочную реанимацию потерпевшему.
2. Продемонстрируйте прием Геймлиха.
3. Окажите первую помощь подопечному с инсультом.
4. Окажите первую помощь подопечному при эпилептическом приступе.
5. Окажите помощь при носовом кровотечении.
6. Окажите первую помощь подопечному при электротравме.
7. Окажите первую помощь проживающему при ожогах.
8. Окажите первую помощь проживающему при обморожении.

Ситуационные задачи:

1. Подопечный потерял сознание. Ваши дальнейшие действия.
2. Проживающий подавился. Что делать?
3. Подопечный упал с кровати на пол. Ваши дальнейшие действия.
4. У подопечной чувство удушья, тошнота, рвота, боли в предплечье. Предположите, симптомы чего это могут быть? Ваши дальнейшие действия.

9.2. Промежуточная аттестация

РАЗДЕЛ 10. Практика

РАЗДЕЛ 11. Итоговая аттестация

V. ОЦЕНКА КАЧЕСТВА ОСВОЕНИЯ ПРОГРАММ ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО ОБУЧЕНИЯ

«Помощник по уходу»

Текущий контроль знаний, умений проводится преподавателем (преподавателями) на практических занятиях.

Промежуточная аттестация осуществляется в форме тестирования.

Оценка тестирования проводится соответственно проценту правильных ответов:

70% и более - зачет;

69% и менее - незачет.

Слушатель считается допущенным к прохождению итоговой аттестации, если имеет положительную оценку (зачет) за промежуточную аттестацию.

Итоговая аттестация осуществляется в форме квалификационного экзамена.

Квалификационный экзамен проводится для определения соответствия полученных знаний, умений и навыков программе профессионального обучения.

Квалификационный экзамен включает в себя практическую квалификационную работу и проверку теоретических знаний в пределах квалификационных требований, указанных в профессиональном стандарте «Помощник по уходу». К проведению квалификационного экзамена привлекаются представители работодателей.

Обучающимся, успешно освоившим программу и прошедшим итоговую аттестацию, выдается свидетельство установленного образца с присвоением квалификации по профессии рабочего «Помощник по уходу».

Обучающимся, не прошедшим итоговой аттестации или получившим на итоговой аттестации неудовлетворительные результаты, а также лицам, освоившим часть основной программы профессионального обучения и (или) отчисленным из организации, осуществляющей образовательную деятельность. выдается справка об обучении или о периоде обучения.

Квалификационный экзамен

Этапы квалификационного экзамена:

1. Проверка теоретических знаний: ответ на теоретический вопрос по билетам.
2. Практическая квалификационная работа: защита практики.

Примерная тематика теоретических вопросов к квалификационному экзамену размещена в Приложении № 2.

Оценка знаний проводится соответственно проценту правильных ответов:

Результат, %	Качественная оценка результатов экзамена	
	Оценка	Вербальный аналог
90-100	5	отлично
80-89	4	хорошо
70-79	3	удовлетворительно
69 и менее	2	неудовлетворительно

VI. ОРГАНИЗАЦИОННО-ПЕДАГОГИЧЕСКИЕ УСЛОВИЯ РЕАЛИЗАЦИИ ПРОГРАММЫ ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО ОБУЧЕНИЯ «ПОМОЩНИК ПО УХОДУ»

Организационное обеспечение реализации программы профессионального обучения «Помощник по уходу».

Осуществление деятельности по реализации образовательных программ обеспечивается учебным центром, который решает задачи по организации обучения слушателей дополнительных профессиональных образовательных программ: подбор квалифицированных преподавателей, документационное обеспечение, методическое сопровождение, формирование контингента обучающихся, приём на обучение и зачисление, организацию учебного процесса и контроля качества освоения профессиональных программ обучения.

Каждый слушатель обеспечен пакетом образовательных и информационных ресурсов, содержащим информационные и учебно-методические материалы для освоения программы, материалы итоговой аттестации.

Кадровое обеспечение реализации программы профессионального обучения «Помощник по уходу»

Условием реализации программы профессионального обучения «Помощник по уходу» является привлечение к преподаванию специалистов с профильным образованием. Преимущество отдаётся специалистам: имеющим действующий сертификат по специальности «Управление сестринской деятельностью», имеющим опыт преподавания в образовательных организациях по соответствующему профилю.

Материально-техническое обеспечение реализации программы профессионального обучения «Помощник по уходу»

ООО «Центр долговременного ухода и реабилитации» располагает необходимыми материалами и оборудованием (Приложение № 3, Приложение № 4), базой нормативных документов, информационных материалов и специальной литературы по всем разделам программы профессионального образования «Помощник по уходу».

Приложение № 1

КАЛЕНДАРНЫЙ УЧЕБНЫЙ ГРАФИК ПРОГРАММЫ ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО ОБУЧЕНИЯ «ПОМОЩНИК ПО УХОДУ»

Период обучения	Компонент программы
Первый день	**Очно, 8 часов (лекция)**
	Нормативно-правовые основы работы помощника по уходу – 2ч. Основы эффективной коммуникации- 4ч. Организация процесса ухода -2ч.
Второй день	**Очно, 8 часов (лекция)**
	Безбарьерная среда. Досуг. -2ч. Основные системы и функции человека -2 ч. Возрастные изменения. Витальные показатели -2ч. Ментальные нарушения. Старческая астения. Смерть -2ч.
Третий день	**Очно, 8 часов(лекция)**
	Промежуточная аттестация – 2ч. Основные принципы кинестетики. Правильное перемещение проживающих – 2 ч. Виды перемещений – 4ч.
Четвертый день	**Очно, 8 часов (практические занятия)**
	Использование вспомогательного оборудования при различных видах перемещения – 8 ч.
Пятый день	**Очно, 8 часов (лекция+ практические задания)**
	Промежуточная аттестация- 2 ч.

	Личная и инфекционная безопасность. Средства защиты- 2 ч. Технология выполнения процедур ухода (уход за полостью рта, ушными раковинами, уход за полостью носа, уход за глазами) – 4 ч.
Шестой день	**Очно, 8 часов (практические задания)**
	Технология выполнения процедур ухода (мытье головы, конечностей, мытье лежачего подопечного, смена нательного и постельного белья) – 8 ч.
Седьмой день	**Очно, 8 часов (практические задания)**
	Технология выполнения процедур ухода (использование вспомогательного оборудования для купания подопечных. Смена подгузников) – 8 ч.
Восьмой день	**Очно, 8 часов (лекция+ практические задания)**
	Промежуточная аттестация – 2ч. Питание. Помощь при приеме пищи – 6 ч.
Девятый день	**Очно, 8 часов (лекция+ практические задания)**
	Помощь при приеме пищи – 2 ч. Опорожнение. Контроль за дефекацией и уринацией. Виды нарушений процессов опорожнения. Уход за мочевым катетером и колостомой – 2ч. Подача судна. Помощь в отправлении физиологических потребностей – 2ч. Промежуточная аттестация – 2 ч.
Десятый день	**Очно, 8 часов (семинар+лекция)**
	Осложнения у ослабленных проживающих – 2ч. Пролежни. Виды пролежней. – 2 ч. Профилактика и лечение пролежней – 2ч. Позиционирование – 2ч.

	Профилактика профессионального выгорания – 2ч. (самостоятельное изучение)
Одиннадцатый день	**Очно, 8 часов**
	Основы оказания первой помощи. Оценка ситуации. Вызов скорой помощи. Оказание первой помощи в различных ситуациях – 6 ч. Промежуточная аттестация – 2 ч.
Практика 50 часов	
Итоговая аттестация 4 ч.	

Приложение № 2

КОМПЛЕКТ ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ ПРОГРАММЫ ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО ОБУЧЕНИЯ «ПОМОЩНИК ПО УХОДУ»

Перечень вопросов для самоподготовки к аттестации

МОДУЛЬ 1 «ОРГАНИЗАЦИЯ ПРОЦЕССА УХОДА, ВИДЫ КОММУНИКАЦИЙ, АНАТОМИЯ И ФИЗИОЛОГИЯ ЧЕЛОВЕКА»

1. **Уход – это…**

   а) Забота;

   б) Опека;

   в) Комплекс мер, направленный на удовлетворение потребностей пациента, с целью улучшить качество его жизни;

   г) Комплекс мер, направленный исключительно на физическое благополучие человека;

   д) Комплекс мер и способов ухода за кожными покровами, помощь в осуществлении гигиенических мероприятий;

   е) Все ответы верны

2. **Основная структурная единица в любой системе ухода - …**

   а) Медицинское обслуживание

   б) **Мультидисциплинарная команда**

   в) Социальное обслуживание

   г) Семейные ценности

   д) Помогать – значит выполнять все за человека, оставив ему минимум того, что он может делать сам:

   е) Верно

   ж) Неверно

3. **Что такое «Зона личной ответственности»?**

   а) **Объем работ и услуг, который входит в компетенцию, а также личная ответственность за свою работу**

   б) Только объем работе и услуг, которые предусмотрены должностной инструкции

   в) Моральные обязательства перед подопечным

   г) Ничего из вышеперечисленного

4. **Кто является в центре любой системы ухода?**

   а) Мультидисциплинарная команда

   б) Медицинская сестра

   в) **Человек и его потребности**

   г) Помощник по уходу

5. **Что такое ЭМПАТИЯ?**

   а) **Способность сопереживать**

   б) Забота о пациенте

   в) Процесс ухода

   г) Манипуляция, выполняемая помощником по уходу

6. **Какие потребности являются базовыми?**

   а) Потребность в безопасности?

   б) Потребность в самоуважении, в дружбе

   в) Потребность быть уважаемым и признанным в обществе

   г) **Дыхание, пища, питье**

7. **Что значит понятие «коммуникация» в уходе за подопечным?**

   а) Устный разговор

   б) **Общение, взаимодействие**

   в) Желание помочь

   г) Связь между двумя источниками информации

8. **К какому виду коммуникации относится устная речь?**

   а) **Вербальная**

   б) Невербальная

   в) Устная речь не является видом коммуникации

   г) Нет верного ответа

9. **Какой вид коммуникации осуществляется без слов и использования специальных знаков?**

   а) Коммуницировать без слов и знаков невозможно.

   б) **Невербальная**

   в) Письменная

   г) Язык жестов

10. Какая самая маленькая зона, в которую входят только самые близкие люди?

а) Социальная

б) Персональная

в) **Интимная**

г) Правильные ответы «а» и «б»

11. Что такое «Границы общения»?

а) Допустимые слова в адрес подопечного при его присутствии или без него

б) **Профессиональные рамки в общении**

в) Нормы поведения в обществе

г) Все ответы верны

12. Вам необходимо навести порядок в комнате у подопечного с нарушением зрения, Ваши действия

а) Расположу предметы так, как на мой взгляд, ему будет удобнее

б) Поставлю предметы туда, где они лежат обычно

в) Спрошу у подопечного, как ему будет удобнее

г) **Верны ответы б и в**

13. При обращении к слепому пациенту, я начну контакт с того, что

а) Очень аккуратно до него дотронусь

б) **Постучусь, четко представлюсь и расскажу цель моего прихода**

в) Молча зайду и выполню то, что от меня зависит

г) Постараюсь привлечь внимание к себе различными знаками

14. Какие методы общения Вы будете использовать при разговоре с глухим подопечным?

а) Вербальные

б) **Невербальные**

15. Различные виды нарушения речи называются…

а) Эмпатия

б) **Афазия**

в) Инконтиненция

г) Стресс

16. Основная функция сердца в человеческом организме

а) Участвует в образовании крови

б) **Функция поддержания кровообращения**

в) Проведение нервных импульсов

г) Ничего из вышеперечисленного

17. Функция нервной системы в организме?

а) Контролирует работу внутренних органов и систем

б) С помощью нервной системы осуществляется передача нервных импульсов

в) Отвечает за выделение вредных веществ

г) С помощью нервной системы осуществляются такие процессы как запоминание, запоминание и воспроизведение информации.

д) Верно все, кроме «в» и «г»

е) **Верно «а», «б», «г»**

18. С возрастом функции различных органов и систем практически не претерпевают изменений

а) Верно

б) **Неверно**

19. Самый большой орган человеческого тела, требующий постоянного ухода и внимания

а) Кишечник

б) Сердце

в) Головной мозг

г) **Кожа**

д) Верны ответы «а» и «г»

е) Нет верного ответа

20. Основная функция кожи – это…

а) **Защитная**

б) Выделительная

в) Эстетическая

г) Амортизационная

21. **Какие основные виды сосудов, играющие главную роль в** кровообращении?

а) Капиляры и венулы

б) **Артерии и вены**

в) Артерии

г) Вены

22. К центральной нервной системе относится?

а) Нервные волокна

б) Головной мозг

в) Спинной мозг

г) **Головной мозг, спинной мозг**

МОДУЛЬ 2 «ПЕРЕМЕЩЕНИЕ И ГИГИЕНА»

1. Основные правила перемещения пациента

а) Поднимать и переносить

б) Тянуть и толкать

в) **Перераспределять вес**

г) **Брать вес пациента целиком**

д) Все движения должны быть по спирали

е) Все движения должны быть прямолинейными

2. С чего Вы начнете процесс перемещения

а) **С установки контакта с пациентом**

б) **С планирования всей процедуры целиком**

в) Приступлю к манипуляции, если уверен (а), что все знаю

г) Все ответы верны

д) Нет верного ответа

3. 7 стабильных масс тела включают в себя:

а) Голова, туловище, две руки, две головы

б) Голова, грудная клетка, бедра, две руки, две ноги

в) **Две руки, две ноги, спина, живот, голова**

г) Нет правильного ответа

4. Выберите наиболее полный список целей правильного перемещения

а) **Уменьшение боли, профилактика пролежней и контрактур, поддержание самостоятельности, улучшение качества жизни**

б) Поддержание самостоятельности, помощь в повседневной активности,

в) Снижение травматизма, предоставление более качественного сервиса

г) Обучение пациента правильному передвижению

5. **Самое основное последствие неправильного перемещения для УХАЖИВАЮЩЕГО**

   а) Эмоциональное выгорание

   б) Риск падения

   в) Пролежни

   г) **Травмы опорно-двигательного аппарата**

   д) Контрактуры

6. **Во время Вашей смены произошли падения двух человек в разное время при разных условиях, Ваш подход к помощи этим людям?**

   а) Применю универсальный алгоритм

   б) Постараюсь поднять и перенести каждого на кровать

   в) Варианты «а» и «б»

   г) **Сообщу медицинскому персоналу, спланируем процесс помощи для каждого отдельно, будем работать командой**

   д) Правильного ответа нет

7. **Ваши действия при перемещении пациента, у которого контрактуры**

   а) Постараюсь максимально согнуть конечность

   б) **Буду перемещать массу все конечности**

   в) Не буду часто менять положение пациента

   г) Верны «а» и «в»

   д) Нет правильного ответа

8. **Самый главные риск у пожилых пациентов, передвигающихся самостоятельно или с посторонней помощью**

   а) Контрактуры

   б) Пролежни

   в) **Падение**

   г) Обезвоживание

   д) Социальная изоляция

9. **Положение пациента в постели, которое он занимает самостоятельно**

   а) Пассивное

   б) Вынужденное

   в) **Активное**

г) Все ответы верны

д) Нет верного ответа

е) Верны «а» и «в»

10. Положение, обеспечивающее пациенту облегчение при боли, называют

а) **Вынужденным**

б) Активным

в) Пассивным

г) Вынуждено-пассивным

11. Что такое инфекционная безопасность, выберите наиболее верные ответы

а) Это санитарная обработка рук, гигиена кожных покров, одежды, белья

б) **Комплекс мер, предотвращающих инфицирование персонала и пациента**

в) Это использование дополнительных методов ухода за пациентом

г) Все ответы верны

12. При работе с биологическими жидкостями пациента, какие индивидуальные средства защиты необходимо использовать

а) **Маски**

б) **Перчатки**

в) Жидкое мыло

г) Тальк

13. Основная проблема у пожилых пациентов при уходе за полостью рта

а) Наличие протезов

б) Сниженная скорость пережевывания пищи

в) **Сухость слизистой оболочки**

г) Неспособность самостоятельно провести гигиену полости рта

14. При правильной обработке ушной раковины важно помнить, что

а) **Обрабатывать нужно только наружную часть ушной раковины**

б) Вся сера, в том числе глубоко лежащая должна быть удалена

в) При обработке ушной раковины можно использовать подручные средства

г) Производить гигиену ушных раковин нужно раз в 4 дня

15. Выберите утверждения, которые на Ваш взгляд отражают правильные действия при мытье человека

а) **Мытье «от чистого к грязному»**

б) **Менять воду после мытья различных частей тела**

в) **Вытирать промокательными движениями**

г) Начинать мытье с ног

д) Все ответы верны

16. При купании пациента в ванной вытирать кожные покровы необходимо

а) **В ванной или душевой кабине**

б) После выхода пациента из ванной или душевой кабины

в) В комнате, где пациент проживает

г) Предоставить выбор пациенту самому

17. Основное правило смены подгузника

а) **«Спереди назад»**

б) «Сзади и вперед»

в) Как комфортнее для пациента

г) Как комфортнее для помощника по уходу

18. Приблизительное время смены подгузника при недержании мочи или кала у пациента

а) 2 часа

б) **4 часа**

в) 1 раз в 12 часов

г) По мере наполнения подгузника

19. При РАЗДЕВАНИИ пациента снимать одежду нужно в следующем порядке

а) **Сначала со здоровой части тела, потом с больной**

б) Сначала с больной части тела, потом со здоровой

в) Не имеет значения

г) Как удобно для ухаживающего

20. При ОДЕВАНИИ пациентов, одевать одежду нужно в следующем порядке

а) Сначала на здоровую часть тела, потом на больную

б) **Сначала на больную часть тела, потом на здоровую**

в) Не имеет значения

г) Как удобно для ухаживающего

21. Ваши действия при ситуации, когда перемещение пациента не может быть осуществлено одним лицом

а) Постараюсь все-таки переместить самостоятельно

б) Позову коллегу, вместе справимся

в) **Оценю ситуацию, спланирую дальнейшие действия, позову коллег, обсудим, переместим с минимальными рисками**

22. В чем опасность несоблюдении правил гигиены при смене подгузника, длительный период ношения?

а) Возникновение контрактур

б) **Возникновение пролежней**

в) Риск получить травму

г) Неприятный запах

23. Главный принцип при помощи пациентам в передвижении, осуществлении гигиенических мероприятий

а) Обеспечение комфорта и удовлетворенности

б) Профилактика заболеваний

в) Обеспечение безопасности

г) **Сохранение самостоятельных функций и навыков**

МОДУЛЬ 3 «КОРМЛЕНИЕ И ОПОРОЖНЕНИЕ»

1. Физиологический акт приема пищи, необходимый для поддержания энергии

а) Кормление

б) **Питание**

в) Опорожнение

г) Правильные ответы «а» и «в»

2. Питание только лечебными смесями называется:

а) **Лечебным**

б) Энтеральным

в) Обычным

г) Смешанным

3. Два основных вопроса при организации питания и кормления пациента

а) Какие продукты питания использовать?

б) Как часто кормить

в) Какие фирмы – производители лучше в производстве готовых лечебных смесей

г) **Как кормить и чем кормить**

д) Все ответы верны

4. **Объем жидкости, включая питание, должен составлять приблизительно**

а) 3 л сутки

б) **1,5 – 2 л в сутки**

в) Нет точных данных

г) Объем жидкости считается отдельно

5. **Пациент Иван Петрович, 85 лет, прикован к постели, но самостоятельно держит ложку, может пить из кружки-непроливайки, выберите основные моменты, которые будите учитывать при кормлении данного пациента**

а) **Все спланирую заранее, сообщу, когда буду кормить пациента**

б) **Подготовлю прикроватный столик**

в) **Не буду отлучаться, буду наблюдать, как он есть**

г) Буду кормить непосредственно, когда придет время

д) Выложу приборы и пищу на прикроватный столик, пока пациент кушает, уберусь в ванной

6. **Уровень наполнения ложки пищей, при кормлении?**

а) 1/3

б) Полная ложка

в) На кончике ложки

г) **2/3**

7. **Тамара Степановна находится в центре по уходу за пожилыми людьми, несколько лет назад перенесла инсульт, самостоятельно держит ложку, пьет из кружки, но периодически проливает содержимое кружки на себя, по поводу чего расстраивается. Какой на Ваш взгляд будет более грамотный подход при помощи Тамаре Степановне в кормлении?**

а) Организовать процесс кормления пациентки полностью с помощью помощника по уходу

б) Кормить с ложки, поить из кружки

в) **Организовать использование пациенткой кружек непроливаек**

г) **Использовать нагрудник**

д) **Оставить процесс кормления обычным, помогая в том случае, когда пациент пьет из кружки**

е) Нет правильного ответа

8. **У пациентов, которые требуют постоянной помощи в кормлении с ложки очень важно выполнять действие, которое поможет стимулировать процесс употребления пищи. Что это за действие?**

а) Раннее предупреждение о кормлении

б) **При подносе ложки с едой, дотронуться ею до нижней губы**

в) Обеспечить приготовление пищи в присутствии пациента

г) Сначала дать попить, только затем приступать к кормлению

д) Все выше перечисленное

9. **Когда применяется искусственное питание в кормлении пациентов?**

а) **Когда естественным путем питания невозможно**

б) Когда необходимо максимально быстро покормить пациентов

в) Когда у пациента нет аппетита

г) Когда помощник по уходу владеет несколькими методами кормления пациента

10. **Что такое гастростома?**

а) Искусственное отверстие в кишечники

б) Искусственное отверстие в мочевом пузыре

в) **Искусственное отверстие в желудке**

г) Трубка для кормления пациента

11. **Что такое назогастральный зонд?**

а) Трубка, вводимая в мочевой пузырь, с целью опорожнения

б) Трубка, вводимая в гастростому

в) **Трубка, вводимая в желудок через носовое отверстие**

г) Трубка, вводимая в колостому

12. **Акт опорожнения кишечника**

а) Уринация

б) **Дефекация**

в) Диарея

г) Колостома

13. Цвет кала, отличный от нормы, говорящий о скрытых патологических процессах

а) **Черный**

б) **Серый**

в) Коричневый

г) **Землистого цвета**

14. При смене подгузников у Зинаиды Петровны, 90 лет, Вы заметили следы крови в подгузнике, каловые массы кашецеобразные, Ваши действия?

а) Утилизирую подгузник, произведу гигиену, одену новый подгузник, сообщу медицинскому персоналу незамедлительно

б) **Оставлю подгузник с изменившимся калом, сообщу медицинскому персоналу незамедлительно, проведу гигиену, одену новый подгузник**

в) Утилизирую подгузник, проведу гигиену, одену новый подгузник, передам по смене

г) Утилизирую подгузник, проведу гигиену, одену новый подгузник, сообщать никому не буду

15. Процесс мочеиспускания называется

а) **Уринация**

б) Дефекация

в) Недержание мочи

г) Гастростома

16. Какое примерное количество раз человек осуществляет мочеиспускание?

а) 10-11

б) **4-6**

в) 1-2

г) 3

17. Ваши действия при выпадении мочевого катетера во время гигиены промежности?

а) Попытаюсь установить или поправить самостоятельно

б) **Сообщу медицинскому персоналу**

в) Оставлю как есть, передам информацию по смене

г) Нет правильного ответа

18. Во время прогулки пациент пожаловался, что не может как обычно сходить в туалет, моча выделяется в меньшем объеме, но безболезненно, Ваши действия?

а) **Сообщу медицинскому персоналу**

б) Дам рекомендации, как увеличить количество отделяемой мочи

в) Не предприму никаких мер

г) Передам информацию по смене в пересменку

19. Что такое колостома?

а) **Искусственное отверстие в кишечнике для вывода каловых масс**

б) Искусственное отверстие в желудке для кормления пациента

в) Искусственное отверстие в мочевом пузыре для опорожнения мочевого пузыря

г) Нет правильного ответа

20. Что применяется у пациента, который контролирует процесс дефекации, но имеет легкую степень недержания мочи?

а) Только подгузник

б) **Дополнительные абсорбирующие средства (урологические трусы, прокладки)**

в) Мочевой катетер

г) Санитарное судно

21. Для чего нужно наблюдение за функциями выделения и опорожнения?

а) Контроль за опорожнением и выделение помогает оценить работу многих органов и систем

б) Помогает проводить профилактику заболеваний, вызванных нарушением пассажа содержимого ЖКТ

в) **Все ответы верны**

г) Нет верного ответа

22. Укажите последовательность действий при проведении интимной гигиены

а) **«Спереди назад»**

б) «Сзади вперед»

в) Не имеет значения

23. Чем опасна задержка стула более 48 часов

а) Физическим дискомфортом

б) Эмоциональным дискомфортом

в) **Риск возникновения кишечной непроходимости**

г) Нет правильного ответа

МОДУЛЬ 4 «ПРОФИЛАКТИКА ПРОЛЕЖНЕЙ. ДРУГИЕ ВИДЫ ОСЛОЖНЕНИЙ. ПЕРВАЯ ДОВРАЧЕБНАЯ ПОМОЩЬ»

1. **Пролежни – это…**

   а) Повреждение кожи

   б) Повреждение мышц

   в) **Повреждение кожи и поддерживающих тканей (подкожно-жировая клетчатка, мышцы)**

   г) Повреждение мышц и подкожно-жировой клетчатки

2. **Пролежень – это…**

   а) Естественный процесс у лежачих пациентов

   б) Показатель плохого питания

   в) **Ошибка ухода**

   г) Инфекционное заболевание

3. **Два основных фактора развития пролежня, которые всегда работают вместе**

   а) Немобильность и неподвижность

   б) Время и немобильность

   в) **Давление и время**

   г) Давление и заболевание

4. **Что такое ФАКТОР РИСКА развития пролежня?**

   а) Основная причина возникновения пролежня

   б) **Фактор, способствующий возникновению пролежня**

5. **Пациент № 1 передвигается с помощью ходунков, требуется помощь при подъеме с кровати, Пациент № 2 прикован к постели, функционирует только одна половина тела. У какого пациента будет риск возникновения пролежней?**

   а) Пациент № 1

   б) **Пациент № 2**

6. **Выберите НЕВЕРНЫЙ ответ**

   а) **Пролежни образуются у всех маломобильных пациентов**

б) Пролежни образуются у лежачих пациентов при неправильном уходе

в) **Пролежни образуются только у тех, кто страдает тяжелыми заболеваниями**

г) Нет неверного ответа

7. **Пациент прикован к постели и большую часть времени лежит на спине, где наиболее вероятно возникнут пролежни?**

а) Крестец, наружная поверхность бедра, живот, лоб

б) Крестец, затылок, лопатки, пятки

в) **Крестец, затылок, лопатки, пятки, плечо**

г) Плечо, грудь, лоб, затылок

8. **Самый главный метод профилактики пролежней**

а) Уход за кожей

б) Рациональное питание

в) Лечение основного заболевания

г) Использование противопролежневых матрасов+

д) **Двигательная активность**

е) Гимнастика и массаж

9. **Средства, которые заменяют регулярные повороты и перемещения пациентов**

а) Противопролежневые матрасы

б) Валики, подушки

в) Функциональные кровати

г) Специальные массажеры

д) Массаж

е) Кварцевые облучатели открытого типа

ж) **Нет правильного ответа**

10. **Патологическое ограничение движений в суставе, из которого конечность не сгибается и не разгибается (или сильно нарушены обе функции)**

а) Инконтиненция

б) Афазия

в) Тромбоз

г) **Контрактура**

11. Профилактика тромбозов включает в себя:

а) Массаж, гимнастика, двигательная активность

б) Организация рационального питания

в) Лечение основных хронических заболеваний

г) **Все ответы верны**

д) Нет верного ответа

12. Проникновение инородных тел в дыхательные пути называется - …

а) Афазия

б) **Аспирация**

в) Инконтиненция

г) Тромбоз

д) Непроходимость

13. Что относится к витальным (жизненно-важным) показателям?

а) **Температура**

б) Боль

в) Дефекация

г) Уринация

д) **Давление**

е) Объем выпитой жидкости

ж) **Пульс**

з) **Частота дыхательных движений**

14. Два основных признака клинической смерти?

а) Отсутствуют сознание и пульс

б) **Отсутствуют сознание и дыхание**

в) Отсутствуют пульс и дыхание

г) Все ответы верны

15. Основной принцип оказания помощи при переломах?

а) Успокоить

б) Закрытый массаж сердца

в) Доставить в больницу

г) **Иммобилизировать**

16. Основной принцип оказания помощи пациенту при черепно-мозговой травме

а) **Создание покоя**

б) Иммобилизация

в) Раннее начало двигательной активности

г) Закрытый массаж сердца

17. Что такое инфаркт?

а) Нарушение кровообращения в головном мозге

б) **Омертвление участка сердечно мышцы**

в) Нет правильного ответа

г) Все ответы верны

18. Что такое инсульт?

а) **Нарушение кровообращения в головном мозге**

б) Омертвление участка сердечно мышцы

в) Нет правильного ответа

г) Все ответы верны

19. Помощь пациенту в бессознательном состоянии, но с признаками жизни включает в себя

а) **Придание устойчивого бокового положения**

б) Поворот на спину

в) Постараться посадить пациента

г) Приподнять ноги

20. Первое действие при возникновении любой нестандартной ситуации (учитывая, что вы сохраняете спокойствие!)

а) **Вызвать помощь любыми доступными способами**

б) Начать оказывать помощь

в) Звонить знакомым, друзьям

г) Нет верного ответа

21. Ваши действия при судорогах?

а) Попытаться разжать челюсть с целью фиксации языка

б) **Обеспечить безопасность во время приступа, предотвратить получение травм**

в) Попытаться уложить на кровать

г) Попытаться привести в сознание

22. Причины пневмонии у маломобильных пациентов?

а) **Снижение двигательной активности**

б) **Инфекции, снижение иммунитета**

в) Травмы

г) **Аспирации**

23. Причины обезвоживания

а) **Высокая температуры**

б) **Диарея**

в) **Недостаточный питьевой режим**

г) Возрастные изменения

д) Травмы

МОДУЛЬ 5 «ПРОФИЛАКТИКА ЭМОЦИОНАЛЬНОГО ВЫГОРАНИЯ. ПОДГОТОВКА К СМЕРТИ. ПРОФИЛАКТИКА СТРЕССА»

1. **Эмоциональное выгорание - это**

а) **Тотальное физическое и эмоциональное выгорание**

б) Только физическое выгорание

в) Только эмоциональное выгорание

г) Усталость

2. **Причины эмоционального выгорания**

а) **Стирание границ между работой и домом**

б) **Ощущение полного контроля над ситуацией**

в) Невозможность отключиться от работы, находясь дома

г) **Страх перед будущим**

д) Все ответы верны

е) Нет верного ответа

3. **Один из методов профилактики эмоционального выгорания**

а) Увеличить объем работы

б) Уменьшить время сна, увеличить двигательную активность

в) Ставить перед собой недостижимые цели

г) **Организовать режим работы и отдыха**

4. **Наилучший метод решения конфликтов**

а) Забыть о конфликте

б) Промолчать

в) Нагрубить в ответ

г) **Решить конфликт открыто, обсудив с другой конфликтной стороной**

5. **Наиболее полное описание смерти как процесса**

а) Смерть – патологический процесс, который необходимо предотвратить

б) **Смерть – угасание жизненно важных функций, естественный процесс**

в) Смерть – естественный исход любого тяжелого заболевания

г) Смерть – это то, что происходит с каждым человеком

6. **Основная цель паллиативного ухода**

а) **Создание условий, обеспечивающих достойный уход из жизни, уменьшение боли**

б) Уменьшение боли

в) Вылечить пациента

г) Все ответы верны

7. **Стресс – это…**

а) Патологическая, необратимая реакция организма

б) **Это ответная реакция организма, необходимая для адаптации к изменившимся условиям труда**

8. **Стадия стресса, когда человеку необходима как можно более ранняя помощь**

а) Стадия тревоги

б) Стадия сопротивления

в) **Стадия истощения**

Перечень вопросов для самоподготовки к аттестации «Первая помощь»

1. **Частота надавливания при проведении компрессии грудной клетки составляет:**

а) 60–80 в 1 минуту;

б) 40–50 в 1 минуту;

в) **100-120 в 1 минуту;**

г) 80–90 в 1 минуту;

д) 60 в 1 минуту.

2. **В каких случаях наносится прекардиальный удар при оказании первой помощи:**

   а) **прекардиальный удар не наносится;**

   б) при отсутствии у пострадавшего признаков жизни;

   в) при отсутствии эффекта от проводимой сердечно-легочной реанимации;

   г) при появлении у пострадавшего болей за грудиной.

3. **Признаками артериального кровотечения являются:**

   а) **пульсирующая алая струя крови, быстро расплывающаяся лужа крови алого цвета, быстро пропитывающаяся кровью одежда пострадавшего**;

   б) лужа крови диаметром более 1 метра вокруг пострадавшего;

   в) обильная струя крови темного цвета, сопровождающаяся резким ухудшением состояния пострадавшего;

   г) обильное истечение крови со всей поверхности раны.

4. **При определении признаков жизни у пострадавшего проверяются**:

   а) признаки сознания;

   б) признаки сознания и дыхания;

   в) признаки сознания, дыхания и кровообращения;

   г) **признаки сознания, дыхания и кровообращения, реакция зрачков на свет.**

5. **Первая помощь оказывается во всех нижеперечисленных случаях, кроме следующего:**

   а) отсутствие сознания, дыхания и кровообращения;

   б) травмы различных областей тела и наружные кровотечения;

   в) инородные тела в верхних дыхательных путях;

   г) ожоги, эффекты воздействия высоких температур, теплового излучения;

   д) отморожение и другие эффекты воздействия низких температур;

   е) отравления;

   ж) **острые инфекционные заболевания.**

6. **При признаках закупорки дыхательных путей умеренной степени следует выполнить следующие мероприятия первой помощи:**

а) постучать основанием ладони в межлопаточную область пострадавшего для извлечения инородного тела;

б) **предложить пострадавшему откашляться**;

в) выполнить 5 резких толчков в подвздошную область живота пострадавшего;

г) в этом случае мероприятия первой помощи не требуются.

7. **Наблюдение за пострадавшим, которому оказана первая помощь, осуществляется:**

а) до доставки пострадавшего в медицинскую организацию;

б) до прибытия скорой медицинской помощи на место происшествия;

в) до улучшения его самочувствия;

г) **до момента передачи его бригаде скорой медицинской помощи.**

8. **Выберите основные признаки закупорки инородным телом верхних дыхательных путей тяжелой степени у пострадавшего:**

а) **не может дышать или дыхание явно затруднено (шумное, хриплое), хватается за горло, не может говорить, только кивает**;

б) хватается за горло, кашляет, просит о помощи;

в) надрывно кашляет, пытается что-то сказать, лицо багровеет;

г) жалуется на наличие инородного тела в дыхательных путях, говорит, что «поперхнулся», просит постучать по спине.

9. **Пострадавший внезапно потерял сознание. Дыхание присутствует. Выберите необходимое действие:**

а) **следует уложить пострадавшего в устойчивое боковое положение (позу восстановления, стабильное боковое положение);**

б) для профилактики возможного вдыхания рвотных масс необходимо уложить пострадавшего на живот;

в) для профилактики возможного вдыхания рвотных масс следует повернуть

г) голову пострадавшего набок;

д) для скорейшего восстановления сознания необходимо надавить пострадавшему на болевые точки (угол нижней челюсти, верхняя губа и т. д.);

е) следует дать понюхать нашатырный спирт на ватке;

ж) необходимо придать положение на спине с приподнятыми ногами для обеспечения лучшего кровоснабжения головного мозга пострадавшего.

10. Если в ране находится инородный предмет, более правильным будет следующее:

а) срочно извлечь из раны инородный предмет, остановить кровотечение доступными способами, вызвать скорую медицинскую помощь;

б) **не извлекать из раны инородный предмет, наложить повязку вокруг инородного предмета, предварительно зафиксировав его салфетками или бинтами, вызвать скорую медицинскую помощь;**

в) в) не предпринимать никаких действий до прибытия медицинских работников;

г) обработать рану раствором антисептика, закрыть рану стерильной салфеткой, вызвать скорую медицинскую помощь;

д) д) аккуратно удалить инородный предмет, кровотечение из раны остановить

е) путем заполнения ее стерильными салфетками, вызвать скорую медицинскую помощь, положить холод на место ранения.

11. У мужчины 55 лет на фоне психоэмоционального стресса возникли сильные жгучие боли за грудиной. В чем будет заключаться первая помощь?

а) придать пострадавшему комфортное положение, обеспечив физический и эмоциональный покой, вызвать скорую медицинскую помощь, наблюдать за пострадавшим до ее прибытия;

б) уложить пострадавшего с приподнятыми нижними конечностями, дать таблетку нитроглицерина под язык, вызвать скорую медицинскую помощь, наблюдать за пострадавшим до ее прибытия;

в) предложить пострадавшему посетить поликлинику, рекомендовать принять таблетку нитроглицерина под язык, проводить пострадавшего до поликлиники;

г) позвонить родственникам пострадавшего, выяснить, какие лекарства он принимает, дать ему принять эти лекарства, уложить, обеспечить физический и эмоциональный покой, при сохранении болей в течение часа вызвать скорую медицинскую помощь;

д) **придать пострадавшему комфортное положение, обеспечив физический и эмоциональный покой, вызвать скорую медицинскую помощь, наблюдать за пострадавшим до ее прибытия, предложить больному принять назначенные ему лекарства**.

12. При проведении компрессии грудной клетки давление руками осуществляется в следующую точку:

а) верхняя половина грудины;

б) **середина грудной клетки;**

в) область сердца;

г) нижняя часть грудины.

13. При полной закупорке инородным телом верхних дыхательных путей оказание первой помощи следует начать с действия:

а) попытаться удалить инородное тело резким ударом в верхнюю часть живота

б) **спросить пострадавшего: «Вы подавились? Разговаривать сможете?»;**

в) нанести несколько ударов в межлопаточную область, наклонив пациента вперед;

г) вызвать скорую медицинскую помощь;

д) попытаться вызвать рвоту у пациента, надавив двумя пальцами на корень языка;

е) выяснить у пострадавшего, чем он подавился.

14. Выберите последовательность подробного осмотра пострадавшего, находящегося в сознании:

а) **голова, шея, грудная клетка, живот, ноги и руки;**

б) грудная клетка, голова и шея, ноги и руки, живот;

в) голова, грудная клетка, живот, шея, руки и ноги;

г) ноги и руки, голова и шея, грудная клетка и живот.

15. В каких ситуациях следует приступить к сердечно-легочной реанимации?

а) при отсутствии у пострадавшего признаков сознания;

б) **при отсутствии у пострадавшего признаков сознания, дыхания и кровообращения;**

в) в случае, если с момента потери сознания прошло не более 5 минут;

г) при наличии у пострадавшего признаков клинической смерти.

16. Что следует сделать в случае длительного выполнения реанимационных мероприятий и возникновении физической усталости у человека, оказывающего помощь?

а) прекратить проведение реанимационных мероприятий в случае, если с момента их начала прошло более 30 минут;

б) **привлечь помощника к осуществлению реанимационных мероприятий;**

в) уменьшить частоту надавливаний на грудину;

г) снизить глубину надавливания на грудину;

д) констатировать биологическую смерть пострадавшего, отметив это в соответствующей документации.

17. При появлении признаков жизни у пострадавшего, которому проводилась сердечно-легочная реанимация, необходимо выполнить следующие действия:

а) **придать пострадавшему устойчивое боковое положение и контролировать состояние пострадавшего;**

б) продолжить сердечно-легочную реанимацию с осторожностью;

в) позвонить и отменить вызов скорой медицинской помощи;

г) прекратить проведение сердечно-легочной реанимации.

18. Для проверки дыхания у пострадавшего необходимо выполнить следующее действие:

а) поднести ко рту и носу пострадавшего зеркальце или металлический предмет, чтобы по его запотеванию определить наличие дыхания;

б) поднести к носу и рту пострадавшего клочок ватки, нитку или перышко, чтобы по их колебаниям определить наличие дыхания;

в) **наклониться над ртом и носом пострадавшего и попытаться услышать дыхание, почувствовать выдыхаемый воздух на своей щеке и увидеть движение грудной клетки у пострадавшего**;

г) положить руку на грудную клетку пострадавшего, пытаясь ощутить дыхательные движения пострадавшего.

19. Для открытия дыхательных путей пострадавшего необходимо:

а) запрокинуть голову, при этом следует положить одну руку на лоб, а другую подложить под шею пострадавшего;

б) **запрокинуть голову, положив при этом одну руку на лоб, двумя пальцами другой подняв подбородок;**

в) очистить ротовую полость пальцами, обмотанными платком или бинтом;

г) удалить зубные протезы и прочие инородные предметы из ротовой полости;

д) расстегнуть стягивающую одежду, галстук, воротник.

20. Давление на грудину при проведении сердечно-легочной реанимации взрослому пострадавшему осуществляется следующим образом:

а) кулаком одной руки;

б) ладонью одной руки;

в) ладонями обеих рук, помещенными крест-накрест;

г) **двумя взятыми в замок руками, расположенными одна над другой с выпрямленными пальцами.**

21. Перед началом оказания первой помощи следует убедиться:

а) **в отсутствии опасности для оказывающего помощь;**

б) в отсутствии опасности для пострадавшего;

в) во всем из перечисленного;

г) в ничем из перечисленного.

22. Соотношение компрессий грудной клетки и вдохов искусственного дыхания при проведении сердечно-легочной реанимации взрослому пострадавшему составляет:

а) 4–5 надавливаний на грудную клетку / 1 вдох искусственного дыхания;

б) 15 надавливаний на грудную клетку / 2 вдоха искусственного дыхания;

в) **30 надавливаний на грудную клетку / 2 вдоха искусственного дыхания;**

г) в зависимости от количества людей, проводящих сердечно-легочную реанимацию: 15 надавливаний на грудную клетку / 2 вдоха искусственного дыхания при реанимации в одиночку, 5 надавливаний на грудную клетку / 1 вдох искусственного дыхания при реанимации вдвоем.

23. Глубина надавливания при проведении компрессий грудной клетки при сердечно-легочной реанимации взрослому пострадавшему составляет:

а) 4–5 см;

б) **5–6 см**;

в) 3–4 см;

г) 2–3 см.

24. Для оценки сознания пострадавшего следует выполнить следующие действия:

а) похлопать по щекам пострадавшего, надавить на болевые точки;

б) **потормошить за плечи, спросить, что с ним и нужна ли ему помощь;**

в) окликнуть пострадавшего громким голосом;

г) поднести к носу пострадавшего ватку с нашатырным спиртом.

25. Какой метод используется для открытия дыхательных путей пострадавшему без сознания:

а) запрокидывание головы с приподнятием шеи;

б) приподнятие головы с поддержкой шеи;

в) нейтральное положение с фиксацией подбородка;

г) **запрокидывание головы с приподнятием подбородка.**

26. Какое положение должен принять пострадавший с носовым кровотечением:

а) сидя, голова запрокинута;

б) лежа на боку, валик под головой;

в) **сидя, голову слегка наклонить вперед;**

г) лежа на спине, голова запрокинута.

27. Первая помощь пострадавшему с травмой живота, сопровождающейся выпадением внутренних органов, заключается в следующем:

а) пытаться вправить выпавшие органы;

б) оставлять выпавшие органы снаружи;

в) **накрывать выпавшие органы влажной, чистой тканью;**

г) приложить холод к выпавшим органам.

28. Последовательность действий при электротравме заключается в следующем:

а) **прекратить действие тока, вызвать скорую медицинскую помощь, определить наличие признаков жизни;**

б) вызвать скорую медицинскую помощь, прекратить действие тока, следить за признаками жизни;

в) прекратить действие тока, проверить признаки жизни, вызвать скорую медицинскую помощь;

г) последовательность действий не имеет значения.

29. **При подозрении на отравление пострадавшего ядовитым веществом, поступившим в его организм через желудочно-кишечный тракт, необходимо**:

а) **вызвать скорую медицинскую помощь;**

б) **предложить пострадавшему вызвать рвоту (если он в сознании);**

в) **собрать образцы яда для анализа;**

г) дать пострадавшему попить воды;

д) все перечисленное.

30. В случае развития отморожения конечности наиболее важно:

а) укутать пострадавшего;

б) **наложить на конечность термоизолирующую повязку;**

в) как можно скорее поместить отмороженную конечность в теплую воду;

г) растереть конечность шерстяной тканью;

д) напоить пострадавшего теплым чаем.

Приложение № 3

Учебно-методическое и информационное обеспечение программы

Нормативные документы

1. Федеральный закон РФ от 29.12. 2012 г. № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации».
2. Приказ Министерства просвещения РФ от 26 августа 2020 г. N 438 "Об утверждении Порядка организации и осуществления образовательной деятельности по основным программам профессионального обучения".
3. Приказ Министерства труда и социальной защиты РФ от 31 мая 2023 г. № 482н «Об утверждении профессионального стандарта «Помощник по уходу».
4. Приказ Минтруда России от 12.04.2013 N 148н «Об утверждении уровней квалификации в целях разработки проектов профессиональных стандартов».
5. Приказ Минпросвещения России от 14.07.2023 N 534 (ред. от 05.11.2024) "Об утверждении Перечня профессий рабочих, должностей служащих, по которым осуществляется профессиональное обучение" (Зарегистрировано в Минюсте России 14.08.2023 N 74776).
6. Приказ Министерства просвещения РФ от 25 апреля 2019 г. N 208 «О внесении изменений в Перечень профессий рабочих, должностей служащих, по которым осуществляется профессиональное обучение, утвержденный приказом Министерства образования и науки Российской Федерации от 2 июля 2013 г. N 513».

Учебно-методическая литература

1. Выговская, О.Н. Лечение и профилактика пролежней. Учебное пособие/ 2-е изд –
2. М.: Изд-во «Рэди-Медиа», 2019 – 36 с.
3. Голубева, Е.Ю., Данилова, Р.И. Оценка потребности в уходе/обслуживании как
4. ключевая составляющая в планировании услуг для лиц пожилого возраста. Клиническая геронтология, 2009 – № 12 – С. 23–27.
5. Горелик, С.Г., Пономарева, И.П., Ильницкий, А.Н., Прощаев, К. И. Основы социально-медицинской помощи пожилым людям (методические рекомендации для социальных работников), Бишкек: ОсОО «Гознак», 2017 г.-40 с.
6. Гусов, К.Н., Буянова, М.О. Право социального обеспечения России: Учебник. –
7. М.: Проспект, 2012.
8. Коршунова, Т.А. Опыт организации работы специализированных отделений медико-социальной помощи, обслуживающих граждан пожилого и старческого возраста. Главная медицинская сестра, 2005 – № 1 – С. 55–60.
9. Кодекс этики социального работника и социального педагога / Союз социальных педагогов и социальных работников России. – М., 2014

10. Прощаев, К. И. Терапевтическая среда в домах-интернатах для пожилых граждан и инвалидов: учеб.-метод. Пособие. Москва ; Белгород : Белгор. обл. тип., 2012 – 172 с.
11. Прощаев, К. И., Ильницкий, А. Н., Жернакова, Н. И. Основные гериатрические синдромы: учеб.пособие. Белгород, 2012 – С. 41–54.
12. Технология социальной работы: учебник / Под ред. Е.И. Холостовой, Л.И. Кононовой. – М.: Издательско-торговая корпорация «Дашков и Ко», 2014.
13. Ткачева, О.Н. В помощь пожилому человеку и его близким: как организовать безопасныйдом? Методические рекомендации. М.: Прометей, 2019. — 20 с.
14. Ткачева, О.Н. В помощь пожилому человеку и его близким: как правильно питаться? Методические рекомендации. М.: Прометей, 2019. — 20 с.
15. Ткачева, О.Н. В помощь пожилому человеку и его близким: физическая активность в пожилом возрасте: Методические рекомендации. М.: Прометей, 2019. — 20 с.
16. Уход за ослабленными пожилыми людьми. Российские рекомендации. – М.: Человек, 2018. – 224 с.
17. Уход за ослабленными пожилыми людьми. Российские рекомендации. – М.: Человек, 2018 – 224с.

Интернет-ресурсы

1. Методические рекомендации по организации социального обслуживания и социального сопровождения граждан, полностью или частично утративших способность осуществлять самообслуживание, самостоятельно передвигаться, и оказания им медицинской помощи. Приказ Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации и Министерства здравоохранения Российской Федерации (Электронный ресурс) от 21 декабря 2017 г. № 861/1036 https://docs.cntd.ru/
2. Мухина С. А., Тарновская И. И. Теоретические основы сестринского дела. - [Электронный ресурс] / Мухина С. А., Тарновская И. И. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2014. Режим доступа: http://client.medcollegelib.ru/book/ISBN9785970452172.html
3. Дробинская, А. О. Анатомия и физиология человека: учебник для среднего профессионального образования / А. О. Дробинская. — 2-е изд., перераб. и доп. — Москва: Издательство Юрайт, 2020. — 414 с. — (Профессиональное образование). — ISBN 978-5-534-00684-1. — Текст: электронный // ЭБС Юрайт [сайт]. — URL: https://urait.ru/bcode/452350
4. Социально-трудовая реабилитация и адаптация инвалидов и лиц пожилого возраста: учебное пособие для среднего профессионального образования / М. О. Буянова [и др.]; под редакцией М. О. Буяновой. — Москва: Издательство Юрайт, 2020. — 133 с. — (Профессиональное образование). — ISBN 978-5-534-13067-6. — Текст: электронный // ЭБС Юрайт [сайт]. — URL: https://urait.ru/bcode/448917

Приложение № 4

Материально-техническое обеспечение

Предлагаемая модель	Функционал	Количество	ед.из.
Фиксирующий пояс без паховой вставки - L	Оборудование для организации теоретических, практических занятий и учебной практики обучающихся, для использования к подготовке к квалификационному экзамену	1	шт.
Перекладчик пациента (слайдер), складной	Оборудование для организации теоретических, практических занятий и учебной практики обучающихся, для использования к подготовке к квалификационному экзамену	1	шт.
Поддерживающий пояс для подъема и перемещения	Оборудование для организации теоретических, практических занятий и учебной практики обучающихся, для использования к подготовке к квалификационному экзамену	1	шт.
Вспомогательный пояс для перемещения, мягкий	Оборудование для организации теоретических, практических занятий и учебной практики обучающихся, для использования к подготовке к квалификационному экзамену	1	шт.
Трость трехопорная ТМ606 (ТМ607) (Ортоника)	Оборудование для организации теоретических, практических занятий и учебной практики обучающихся, для использования к подготовке к квалификационному экзамену	1	шт.
Трость четырехопорная со смещенным центром тяжести Ortonica TM609 Грузоподъемность, кг 100 Общая высота, см 75-98.	Оборудование для организации теоретических, практических занятий и учебной практики обучающихся, для использования к подготовке к квалификационному экзамену	1	шт.
Трость одноопорная (Ortonica TS707) Грузоподъемность, кг 100, Общая высота, см 69,5,-92,5	Оборудование для организации теоретических, практических занятий и учебной практики обучающихся, для использования к подготовке к квалификационному экзамену	1	шт.

Ходунки шагающие XS305 (Ортоника)	Оборудование для организации теоретических, практических занятий и учебной практики обучающихся, для использования к подготовке к квалификационному экзамену	1	шт.
Ходунки -роллаторы Ходунки XR102 (Ортоника)	Оборудование для организации теоретических, практических занятий и учебной практики обучающихся, для использования к подготовке к квалификационному экзамену	1	шт.
Ходунки подмышечные с опорой под локоть PMR827/Ходунки XR203(Ортоника)	Оборудование для организации теоретических, практических занятий и учебной практики обучающихся, для использования к подготовке к квалификационному экзамену	1	шт.
Костыли подлокотные, рост пользователя, см 115-165 (Ortonica KR403) с устройством противоскольжения	Оборудование для организации теоретических, практических занятий и учебной практики обучающихся, для использования к подготовке к квалификационному экзамену	1	шт.
Костыли подмышечные, рост пользователя, см 155-180 (Костыли подмышечные Ortonica KS502)	Оборудование для организации теоретических, практических занятий и учебной практики обучающихся, для использования к подготовке к квалификационному экзамену	1	шт.
Стул для ванны и душа Титан со спинкой (вес до 120 кг) либо Стул для ванны (вид 110360) Ortonica Lux 600	Оборудование для организации теоретических, практических занятий и учебной практики обучающихся, для использования к подготовке к квалификационному экзамену	1	шт.
Кресло -стул с санитарным оснащением Rebotec Бонн (до 100 кг)	Оборудование для организации теоретических, практических занятий и учебной практики обучающихся, для	1	шт.

	использования к подготовке к квалификационному экзамену		
Насадка на унитаз RPM 67032/Насадка на унитаз 10528	Оборудование для организации теоретических, практических занятий и учебной практики обучающихся, для использования к подготовке к квалификационному экзамену	1	шт.
Средства гигиены и ухода (зубная щетка, расческа, защитный крем, увлажняющий крем)	Оборудование для организации теоретических, практических занятий и учебной практики обучающихся, для использования к подготовке к квалификационному экзамену	1	шт.
Дополнительные средства ля кормления (поильник, защитный фартук)	Оборудование для организации теоретических, практических занятий и учебной практики обучающихся, для использования к подготовке к квалификационному экзамену	1	шт.
Кровать медицинская функциональная электрическая Burmeier с принадлежностями, вариант исполнения: Dali Low Entry	Оборудование для организации теоретических, практических занятий и учебной практики обучающихся, для использования к подготовке к квалификационному экзамену	1	шт.
Кресло-коляска для инвалидов "Старт" с ручным приводом прогулочная по ТУ 9451-001-91042211-2011	Оборудование для организации теоретических, практических занятий и учебной практики обучающихся, для использования к подготовке к квалификационному экзамену	1	шт.
Валик многофункциональный - Биэластик	Оборудование для организации теоретических, практических занятий и учебной практики обучающихся, для использования к подготовке к квалификационному экзамену	3	шт.
Полувалик многофункциональный - Биэластик	Оборудование для организации теоретических, практических занятий и учебной практики обучающихся, для использования к подготовке к квалификационному экзамену	3	шт.
Подушка-подкова, махровая ткань - Синтепух	Оборудование для организации теоретических, практических занятий и учебной практики обучающихся, для использования к подготовке к квалификационному экзамену	1	шт.

Противопролежневые накладки для пяток и локтей Непромокаемые. Воздухопроницаемые.	Оборудование для организации теоретических, практических занятий и учебной практики обучающихся, для использования к подготовке к квалификационному экзамену	2	шт.
Подушка для копчика	Оборудование для организации теоретических, практических занятий и учебной практики обучающихся, для использования к подготовке к квалификационному экзамену	1	шт.
Ортопедическая подушка для ног Наполнитель с эффектом "памяти". В комплекте 2 подушки.	Оборудование для организации теоретических, практических занятий и учебной практики обучающихся, для использования к подготовке к квалификационному экзамену	1	шт.
Скользящая простыня для перемещения, с ручками, нейлон - XL (95×190 см)	Оборудование для организации теоретических, практических занятий и учебной практики обучающихся, для использования к подготовке к квалификационному экзамену	1	шт.
Верёвочная лестница в кровать, для больного, с жёсткими перекладинами	Оборудование для организации теоретических, практических занятий и учебной практики обучающихся, для использования к подготовке к квалификационному экзамену	1	шт.
Доска для пересаживания	Оборудование для организации теоретических, практических занятий и учебной практики обучающихся, для использования к подготовке к квалификационному экзамену	1	шт.
Система противопролежневая ячеестая с компрессором (Противопролежневая система Ortonica Bubble B03)	Оборудование для организации теоретических, практических занятий и учебной практики обучающихся, для использования к подготовке к квалификационному экзамену	1	шт.
Матрас односекционный противопролежневый пенополиуретановый с эффектом запоминания формы (Ortonica Memory PM113M по ТУ 32.50.50-013-66445146-2019	Оборудование для организации теоретических, практических занятий и учебной практики обучающихся, для использования к подготовке к квалификационному экзамену	1	шт.
Подушка противопролежневая для кресла-коляски с эффектом памяти (Ortonica Soft Line SL102) 48*40	Оборудование для организации теоретических, практических занятий и учебной практики	1	шт.

	обучающихся, для использования к подготовке к квалификационному экзамену		
Прикроватный столик цвет под дерево (Ortonica СП100)	Оборудование для организации теоретических, практических занятий и учебной практики обучающихся, для использования к подготовке к квалификационному экзамену	1	шт.