

Список для контролю володіння практичними навичками для помічників із догляду на дому Затверджений Департаментом соціального забезпечення та охорони здоров'я (DSHS) Skills Practice Procedure Checklist for Home Care Aides DSHS Approved

Цей список для контролю володіння практичними навичками має використовуватися помічниками з догляду на дому, які опановують навички у рамках програм без відриву від роботи або отримуючи необхідну інформацію від громадських інструкторів, які використовують учбову програму «Основи догляду» (Fundamentals of Caregiving) або інші затверджені навчальні матеріали. У процедурному посібнику жирним шрифтом виділені пункти, які є особливо важливими для безпечної реалізації навичок. Завдання, які зазначені нижче, не ввійшли до екзамену Prometric; при цьому, учні мають продемонструвати виконання усіх цих завдань, які забезпечують повсякденну діяльність клієнтів, у присутності кваліфікованого інструктора під час будь-якого зайняття, присвяченого атестації помічників із догляду на дому. Вдалого навчання!

Зміст	Номер сторінки
Практичні навички загального догляду.....	1
Комунікація та забезпечення прав клієнта.....	1
S.W.I.P.E.S.....	1
Миття рук.....	1
Одягнення рукавичок.....	2
Зняття рукавичок.....	2
Використання засобів індивідуального захисту (PPE).....	2
Допомога клієнту під час ходьби.....	2
Переміщення клієнта з ліжка на стілець або в інвалідне крісло.....	2 / 3
Обертання та позиціонування клієнта в ліжку.....	3
Догляд за ротовою порожниною.....	4
Чищення та зберігання зубних протезів.....	4
Догляд за нігтями на руках.....	4 / 5
Догляд за ступнями.....	5
Загальні поради щодо догляду за нігтями.....	6
Допомога з одяганням клієнта зі слабкими руками.....	6
Надягання на клієнта довгих (до коліна) еластичних шкарпеток.....	6
Амплітуда пасивного руху (ROM) плеча.....	6 / 7
Амплітуда пасивного руху (ROM) коліна й гомілки.....	7
Допомога клієнту під час їжі.....	7
Допомога лежачому клієнту під час миття.....	7 / 8
Догляд за паховою зоною.....	8
Догляд за катетером.....	9
Догляд за катетером типу «презерватив» (очікує перевірки, демонстрація, якщо застосовно).....	9
Допомога з медикаментозним лікуванням.....	10
Допомога з використанням судна.....	10
Гоління безпечною бритвою.....	10

ПЕРЕВІРКА ВИКОНАННЯ: ви *мусите* надіслати цю сторінку на адресу TrainingApprovalTPA@dshs.wa.gov **кожного** учня, який закінчив навчання щодо опанування навичками без відриву від роботи (OJT) в медичному центрі стаціонарного перебування (ALF), у центрі допомоги літнім людям (AFH) або в центрі розширеного обслуговування (ESF)..... 11

Пам'ятайте! Усі завдання, які стосуються перевірки наявності практичних навичок, мають бути роз'яснені та затверджені офіційним інструктором відповідної установи та виконані кандидатом на посаду помічника з персонального догляду. Володіння навичками може оцінюватися з використанням манекенів належної анатомії.

Додаткові джерела:

[Контрольний список для помічника з наглядом на дому – Prometric](#)

[Департамент охорони здоров'я штату Вашингтон - Матеріали для підготовки до екзамену для помічників із догляду на дому](#)

Список для контролю володіння практичними навичками для помічників із догляду на дому Затверджений Департаментом соціального забезпечення та охорони здоров'я (DSHS) Skills Practice Procedure Checklist for Home Care Aides DSHS Approved

Практичні навички загального догляду - у вас є ці навички, якщо ви:	ТАК	НІ
Представляєтеся клієнтові на початку здійснення догляду	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Вживаєте заходів щодо контролю розповсюдження інфекцій та стандартних заходів безпеки, щоб захистити клієнта та себе під час виконання процедур	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Сприяєте задоволенню соціальних та особистих потреб клієнта під час виконання процедур	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Сприяєте реалізації прав клієнта під час виконання процедур	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Сприяєте безпеці клієнта під час виконання процедур	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Забезпечуєте комфорт клієнта під час виконання процедур	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Наприкінці процедур з догляду лишаєте в межах доступу клієнта предмети загального користування, зокрема телефони, окуляри, пульт дистанційного керування, серветки, склянку з водою)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Практичні навички щодо комунікації та забезпечення прав клієнта - у вас є ці навички, якщо ви:	ТАК	НІ
Розповідаєте про те, що ви робите	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Говорите повільно, чітко та з повагою до слухача	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Долучаєте клієнта до комунікації та уважно його слухаєте	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Помічаєте у клієнта будь-які зміни	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Підтримуєте вибір та незалежність клієнта	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Поважаєте право клієнта на приватність	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Навички S.W.I.P.E.S. - у вас є ці навички, якщо ви:	ТАК	НІ
Забезпечуєте наявність приладдя (Supplies) до початку виконання завдання	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Мисте (Wash) руки до контакту з клієнтом	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Представляєтеся (Identify) клієнту, називаючи своє ім'я	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Забезпечуєте (Provide) приватність під час догляду, використовуючи фіранки, прозорі пластикові панелі або дверцята	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Пояснієте (Explain) клієнтові ваші дії	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Оглядаєте (Scan) приміщення після закінчення процедури, переконуючись у тому, що все знаходиться на своїх місцях	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Миття рук - у вас є ці навички, якщо ви:	ТАК	НІ
Забезпечуєте наявність приладдя у межах доступності, щоб уникнути торкання забруднених поверхонь під час виконання завдання	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Вмикаєте теплу воду в умивальнику	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ретельно змочуєте кисті рук та зап'ястки	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Наносите мило на кисті рук	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Намилюєте пальці та долоні, а також поверхню над зап'ястками, розтираючи мильну піну протягом, щонайменше, 20 секунд, спрямувавши пальці донизу	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ретельно промиваєте усі поверхні кистей рук і зап'ястків водою, уникаючи повторного забруднення рук (спрямувавши пальці донизу)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Протираєте усі поверхні кистей рук, пальців та зап'ясток чистими паперовими рушниками, починаючи з кінчиків пальців	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Використовуючи чистий та сухий паперовий рушник або його чисту та суху ділянку, щоб закрити водопровідний кран, уникаючи забруднення рук	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Викидаєте використані паперові рушники у корзину для сміття відразу після закриття водопровідного крану ...	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Завершуєте процедуру чистими руками, уникаючи забруднення (наприклад, у разі прямого контакту з водопровідними кранами, дозатором паперових рушників, умивальником або контейнером для сміття)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Надягання рукавичок - у вас є ці навички, якщо ви:		
	TAK	НІ
Володієте навичками S.W.I.P.E.S., навичками забезпечення комунікації / реалізації прав клієнта і навичками загального догляду.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Миєте руки до контакту з рукавичками	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Перевіряєте кожну рукавичку на наявність дірок або слідів інших пошкоджень до використання	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Щоб натягнути рукавичку на руку, берете її за закат	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Щоб натягнути іншу рукавичку на другу руку, берете її за закат.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Перевіряєте щільність прилягання рукавичок до кожного пальця.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Зняття рукавичок - у вас є ці навички, якщо ви:		
	TAK	НІ
Рукою в рукавичці захоплюєте іншу рукавичку під закатом із зовнішнього боку	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Тягнете рукавичку донизу, знімаючи її з руки виворотом	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Скручуєте зняту рукавичку в кульку, тримаючи її іншою рукою в рукавичці.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Вводите два пальця руки без рукавички під закат другої рукавички	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Знімаєте рукавичку виворотом так, аби вона обгорнула першу зняту рукавичку.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Знімаєте рукавички, викидаєте використані рукавичку у контейнер для сміття і миєте руки.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Дотримуйтесь інструкцій Центрів контролю та профілактики захворювань (Centers for Disease Control and Prevention, CDC) для визначення, коли саме користуватися засобами індивідуального захисту (PPE), а також щодо їхнього надягання та зняття - щоб вдало виконати ці завдання, перейдіть за наведеним нижче посиланням, аби переглянути усі поточні протоколи стосовно PPE та спробувати виконати їх у тренувальному режимі разом із вашим інструктором із відпрацювання навичок.		
	TAK	НІ
Використання засобів індивідуального захисту (PPE) Центри контролю та профілактики захворювань (CDC)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Допомога клієнту під час ходьби - у вас є ці навички, якщо ви:		
	TAK	НІ
Володієте навичками S.W.I.P.E.S., навичками забезпечення комунікації / реалізації прав клієнта і навичками загального догляду.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Стоїте перед клієнтом, обличчям до нього.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Допомагаєте клієнту взути та належним чином зафіксувати на ногах неслизьке взуття.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Визначаєте кінцевий пункт руху пішки до його початку	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Готуєте клієнта до вставання, встановлюючи коліна на під кутом 90 градусів та розташовуючи ступні на підлозі усією поверхнею.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Забезпечуєте нахилання клієнта вперед на стільці перед вставанням	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Надягаєте страхувальний ремінь (за необхідності) навколо клієнтової талії, допомагаєте клієнту стояти.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Підказуєте клієнтові, аби він відштовхувався руками від стільця, щоб встати	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Підтримуєте клієнта, який стоїть, рукою за руку, спину, талію або тримайте його за страхувальний ремінь	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Запитуєте клієнта, як він почувається після вставання або під час ходіння	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Йдете дещо позаду та збоку (з більш слабкого боку, за наявності) від клієнта під час усього руху пішки	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Даєте підказки щодо розміщення тіла клієнта у положенні сидячи з ногами по центру сидіння стільця для безпечного сидіння.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Даєте підказки щодо використання клієнтом стільця як опори перед тим, як сісти.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Підтримуєте клієнта, який сідає, рукою за руку, спину, талію або страхувальний ремінь, якщо ви його використовуєте. Знімаєте страхувальний ремінь.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Залишаєте клієнта на стільці у безпечному положенні (має сидіти на всій поверхні стільця)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Миєте руки	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Під час проходження перевірки на володіння практичними навичками від Управління охорони здоров'я (HCA) клієнт потребує супроводу під час ходіння. Допоміжні засоби не є потрібними. На початку догляду клієнт має сидіти на стільці.		
Переміщення клієнта з ліжка на стілець або в інвалідне крісло - у вас є ці навички, якщо ви:		
	TAK	НІ
Володієте навичками S.W.I.P.E.S., навичками забезпечення комунікації / реалізації прав клієнта і навичками загального догляду.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ставите стілець або інвалідне крісло поруч із ліжком так, аби підлокітники інвалідного крісла майже торкається ліжка	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Блокуєте колеса інвалідного крісла	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Складаєте або знімаєте опори для ніг	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Допомагаєте клієнту переміститися на край ліжка.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Забезпечуєте клієнту опору, підтримуючи його ззаду за спину або стегна та допомагаючи йому перейти у положення сидячи	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Переміщення клієнта з ліжка на стілець або в інвалідне крісло - у вас є ці навички, якщо ви (продовження):		
	ТАК	НІ
Допомагаєте клієнту взути неслизьке взуття.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Перед вставанням клієнта переконуєтеся в тому, що його ступні спираються на підлогу всією поверхнею	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
За необхідності на поверх одягу клієнта застосовуєте страхувальний ремінь, безпечно одягнений на талію клієнта (між ременем та тілом клієнта можна встромити лише долоню)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Стоїте перед клієнтом.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Міцно тримаєтесь за страхувальний ремінь по боках або на спині, допомагаючи клієнтові стояти або під час переміщення клієнта	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Утримуєте ноги клієнта, стискаючи їх власними ногами, та підказуєте клієнту, що робити, щоб встати.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Обертаєте клієнта, який встав, так, аби його ноги були по центру сидіння інвалідного крісла, що стоїть позаду.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Підказуєте клієнту, який збирається сідати в інвалідне крісло, аби він тримався за підлокітники	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Контрольовано та м'яко опускаєте клієнта на сидіння інвалідного крісла.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Змінюєте положення клієнта на сидінні (аби він сидів на всій поверхні сидіння) і вирівнює тіло клієнта відносно стільця/крісла	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Знімаєте страхувальний ремінь	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ставите ступні клієнта на опори для ніг, блокуєте / розблокуєте інвалідне крісло за бажанням клієнта та/або виходячи з міркувань безпеки	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Залишаєте клієнта в інвалідному кріслі тільки після того, як переконуєтеся, що він сидить у кріслі у відповідному вирівняному положенні, а його ступні стоять на опорах для ніг.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Миєте руки	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
У рамках перевірки Управління охорони здоров'я (НСА) на початку догляду клієнт має лежати в ліжку. Клієнт може вставати, або він не спроможний ходити. Використовується страхувальний ремінь.		
Обертання та позиціонування клієнта в ліжку - у вас є ці навички, якщо ви:		
	ТАК	НІ
Володієте навичками S.W.I.P.E.S., навичками забезпечення комунікації / реалізації прав клієнта і навичками загального догляду.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Вирівнюєте приголів'я, якщо цього ще не зроблено	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Стоїте поруч із ліжком із боку, протилежному тому, до якого ви перегортатиме клієнта.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Кажете клієнтові, аби він присувався до вас	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Якщо клієнт не може посунути до вас, допомагаєте йому та забезпечуєте належно рівне положення усього тіла клієнта поруч із вами, щоб ви могли його перегорнути	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Розташовуєте обидві руки під головою / плечима клієнта та переміщуєте цю зону тіла клієнта до вас	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Розташовуєте обидві руки під тулубом і сідницями клієнта та переміщуєте цю зону тіла клієнта до вас.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Розташовуєте обидві руки під стегнами і гомілками клієнта та переміщуєте цю зону тіла клієнта до вас.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Повертаєтеся до ліжка з боку, на який ви перегортатиме клієнта	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Кладете руки клієнта на його грудну клітину і переконуєтеся, що ноги клієнта схрещені у напрямку, у якому ви перегортатиме клієнта на бік	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Розташовуєте свої руки на стегні та плечі клієнта та обережно перегортаєте його на бік у напрямку до вас (Порада: переконайтеся в наявності вільного місця на шляху руху клієнта)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Розміщуєте клієнта, якого перегорнуто на бік, на безпечній відстані від краю ліжка	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Розміщуєте тіло клієнта у належному рівному положенні	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Голова має спиратися на подушку.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Плечі вирівняно таким чином, аби клієнт не лежав на руці; забезпечена підтримка верхньої частини руки. Слідкуєте за тим, щоб нижня частина руки та плече клієнта не були підгорнуті під тілом.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Підтримка спини забезпечена опорним пристроєм. Розташовуєте пристрій/приладдя (наприклад, підкладку або подушку) під спиною (згортаєте/заправляєте) так, аби клієнт міг залишатися у положенні лежачи на боці.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Коліно верхньої ноги зігнуте, верхня нога підтримується пристроєм так, аби стегно знаходилося у належному рівному положенні. Користуєтеся приладдями (наприклад, підкладкою або подушкою), щоб підтримати верхню ногу, забезпечуєте належне рівне положення верхнього стегна, залишаєте верхнє коліно зігнутим	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Залишаєте клієнта у положенні лежачі на боці, у якому виключений безпосередній тиск на тазову кістку, з відокремленими гомілками й колінами	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Підтримуєте верхню руку опорним пристроєм/приладдям	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Накриваєте клієнта верхнім простирадлом, знімаєте рукавички (якщо використовувалися) та миєте руки	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
У рамках перевірки Управління охорони здоров'я (НСА) на початку догляду клієнт має лежати в ліжку на спині.		

Догляд за ротовою порожниною - у вас є ці навички, якщо ви:		
	ТАК	НІ
Володієте навичками S.W.I.P.E.S., навичками забезпечення комунікації / реалізації прав клієнта і навичками загального догляду.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Забезпечуєте перебування клієнта у положенні сидячи з рівною спиною	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Миєте руки та надягаєте рукавички	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
До початку процедури догляду за ротовою порожниною пропонуєте клієнтові положити на груди рушника	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
До початку догляду за ротовою порожниною питаєте клієнта про будь-який біль у роті.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Зволожуєте зубну щітку або губку для чищення зубів та наносите пасту.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Чистите поверхні всіх зубів щіткою або губкою для чищення зубів обережними круговими рухами	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Пропонуєте клієнтові чищення язика	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Пропонуєте клієнтові чисту воду для полоскання ротової порожнини	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Тримаєте контейнер для збирання води після полоскання рота біля підборіддя клієнта.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Витираєте насухо губи та обличчя клієнта, прибираєте рушник.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Промиваєте та витираєте контейнер та промиваєте зубну щітку перед тим, як розмістити її на зберігання.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Знімаєте та викидаєте рукавички. Миєте руки.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
У рамках перевірки Управління охорони здоров'я (НСА) під час догляду клієнт має сидіти за столом.		
Чищення та зберігання зубних протезів - у вас є ці навички, якщо ви:		
	ТАК	НІ
Володієте навичками S.W.I.P.E.S., навичками забезпечення комунікації / реалізації прав клієнта і навичками загального догляду.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Надягаєте рукавички	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Вживаєте заходів, щоб знизити ризик поломки протезів, якщо вони впадуть під час чищення (наприклад, кладете губку/паперовий рушник/звичайний рушник в умивальник, безпосередньо над яким ви чистите протез, наповнюєте водою контейнер)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Запобігаєте забрудненню протеза впродовж процедури (не залишаєте його у воді в раковині та не розміщуєте його безпосередньо на незахищених поверхнях	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Отримуєте протези від клієнта. Якщо клієнт нездатний їх зняти, обережно виймаєте протези з рота клієнта. Спершу виймаєте нижній протез, потім – верхній протез.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Промиваєте протези під струменем прохолодної води перед чищенням.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Наносите зубну пасту або чистячий засіб для протезів на зубну щітку.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Чистите усі поверхні зубних протезів.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Промиваєте усі поверхні зубних протезів під струменем холодної води	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Допомагаєте клієнту надягти протези або розмістити їх на зберігання.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Промиваєте футляр для протезів перед тим, як розташувати в ньому протези	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Розташовуєте зубні протези в чистому футлярі для зубних протезів з розчином або прохолодною водою.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Викидаєте захисну прокладку, яку ви клали в умивальник, а також інші забруднені предмети. Знімаєте та викидаєте рукавички. Миєте руки.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
У рамках перевірки Управління охорони здоров'я (НСА) під час догляду клієнт має сидіти за столом або лежати в ліжку.		
Догляд за нігтями на руках - у вас є ці навички, якщо ви:		
	ТАК	НІ
Володієте навичками S.W.I.P.E.S., навичками забезпечення комунікації / реалізації прав клієнта і навичками загального догляду.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Миєте руки та надягаєте рукавички	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Набираєте воду в миску. Переконаєтеся в тому, що вода не несе небезпеки клієнту та є комфортної температури. Коригуєте, за необхідності.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Розташовуєте воду на зручному для клієнта рівні.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Поміщаєте пальці клієнта у воду та дозволяєте ним намокнути	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Перед оформленням та чищенням ногтів на пальцях рук клієнта витираєте руки клієнта насухо, у тому числі між пальцями	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Сушите руки клієнта, промокуючи їх рушником, а не витираючи.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Вичищаєте бруд під нігтями за допомогою ногтечистки. Після чищення кожного нігтя витирайте ногтечистку рушником	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Здійснюєте догляд за нігтями, застосовуючи пилку для нігтів	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Рухаєте пилкою для нігтів уперед і назад, не заходячи надто глибоко в кути, щоб не призвести до розщеплення та послаблення нігтів.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Проходите пилкою нігтем з одного боку в інший лише в одному напрямку або пилите кожний накладний ніготь з кута до центру	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Догляд за нігтями на руках - у вас є ці навички, якщо ви (продовження):		
	ТАК	НІ
Кутикули є бар'єром для інфекцій. Не відрізайте кутикули	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Після закінчення процедури нігті є рівними та не мають гострих країв	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Пропонуєте застосувати лосьйон для догляду за нігтями.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Викидаєте вміст миски(-ок), чистите миску(-и), розміщуєте обладнання на зберігання, викидаєте використану білизну та сміття відповідним чином та після процедури залишаєте стіл сухим.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Знімаєте рукавички, миєте руки	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Якщо у клієнта проблеми з кровообігом або діабет, помічник із персонального догляду не має використовувати ногтечистку, обробляючи нігті пальців рук клієнта.		
У рамках перевірки Управління охорони здоров'я (НСА) під час догляду клієнт має сидіти за столом.		
Догляд за ступнями - у вас є ці навички, якщо ви:		
	ТАК	НІ
Володієте навичками S.W.I.P.E.S., навичками забезпечення комунікації / реалізації прав клієнта і навичками загального догляду.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Миєте руки та надягаєте рукавички	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ретельно оглядаєте ступні клієнта перед тим, як розпочати процедуру, контролюючи стан ступень поміж пальцями та на п'ятках. Запитуєте у клієнта, чи відчуває він будь-який біль або має чутливі ділянки на ступнях до початку процедури.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Наливаєте воду в контейнер, не менше ніж до половини	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
До того, як повністю занурити ноги, запитуєте у клієнта, чи є температура комфортно. Коригуєте, за необхідності	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ставите ноги клієнта у контейнер з водою, аби їх повністю покривала вода	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Під час процедури належним чином підтримуєте ступні та гомілки, достаєте ступні з води, миєте ступні, у тому числі між пальцями, використовуючи мильну серветку. Підтримуєте воду в контейнері без мила, щоб використовувати її для полоскання, таким чином: (1) миєте ноги мильною серветкою, додаючи мило безпосередньо на серветку, а не в контейнер з водою; або (2) використовуєте два окремих контейнери з водою: для миття і для полоскання	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Обов'язково додаєте мило на вологу серветку, а не у воду	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Миєте усю ступню клієнта, у тому числі між пальцями, використовуючи просякнуту мильну серветку.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ополіскуєте ступню та між пальцями, змиваючи мило.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Перед тим, як перейти до чищення бруду з-під нігтів клієнта, обережно протираєте насухо ступню й між пальцями і тільки після цього користуєтеся ногтечисткою	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Вичищаєте бруд під нігтями за допомогою ногтечистки. Після чищення кожного нігтя витирайте ногтечистку рушником	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Здійснюєте догляд за нігтями, підпилюючи їх перпендикулярно пилкою для нігтів	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Рухаєте пилкою для нігтів уперед і назад, не заходячи надто глибоко в кути, щоб не призвести до розщеплення та послаблення нігтів	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Проходите пилкою нігтем з одного боку в інший лише в одному напрямку або пилюте кожний накладний ніготь з кута до центру	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Кутикули є бар'єром для інфекцій. Не відрізайте кутикули	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Після закінчення процедури нігті є рівними та не мають гострих країв	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Запитуєте клієнта, чи бажає він, аби ви застосували лосьйон для догляду за нігтями. Якщо так, берете трохи лосьйону в долоню та наносите його на всю поверхню ступні клієнта, уникаючи зон між пальцями. Прибираєте зайву кількість лосьйону (якщо вона є) рушником	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Допомагаєте клієнту міняти шкарпетки та взуття.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Викидаєте вміст контейнера, полоскаєте його, сушите та належним чином розміщуєте на зберігання.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Знімаєте рукавички та миєте руки.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Якщо у клієнта проблеми з кровообігом або діабет, помічник із персонального догляду не має використовувати ногтечистку, обробляючи нігті пальців ніг клієнта.		
У рамках перевірки Управління охорони здоров'я (НСА) під час догляду клієнт має сидіти на стільці.		

Нижче наведені загальні поради щодо допомоги клієнту з доглядом за нігтями:		
	TAK	HI
Регулярно контролюйте температуру ступень і кистей рук клієнта, оглядайте їх та звертайте увагу на зміни кольору (особливо на ознаки почервоніння), бульки, порізи або подряпини, тріщини між пальцями рук / ніг та на інші зміни. Документуйте та доповідайте про будь-які набряки або почервоніння, помічені у зоні догляду. Перед тим, як перейти до догляду за нігтями, завжди консультуйтеся з планом догляду клієнта	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Відстежуйте невеличкі порізи та слідкуйте за їхньою чистотою	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Не наносьте лосьйон між пальцями – лосьйон спричиняє вологість, яка призводить до появи грибків.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Не зрізайте кути нігтів на пальцях ніг та не обробляйте нігті гострими інструментами у будь-якому разі для будь-яких клієнтів	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Гладкі та чисті нігті забезпечать клієнтові комфорт і безпеку. Нерівні або гострі нігті можуть чіплятися за одяг, спричиняючи пошкодження пальців ніг або рук. Завжди ніжно й обережно поведіться зі ступнями та кистями рук клієнта.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Допомога з одяганням клієнта зі слабкими руками - у вас є ці навички, якщо ви:		
	TAK	HI
Володієте навичками S.W.I.P.E.S., навичками забезпечення комунікації / реалізації прав клієнта і навичками загального догляду.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Запитуєте клієнта, щоб він хотів надягти.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Надягаєте на клієнта весь одяг, обережно та природно просуваючи його тілом клієнта, не застосовуючи силу та не перенапружуючи кінцівки та суглоби	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Допомагаєте клієнтові просувати слабку руку крізь рукав сорочки, светра або нижню білизну, а потім одягаєте клієнта зі здорового боку. Спершу просуваєте крізь рукав сорочки слабку руку, а потім здорову руку	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Підказуєте клієнту під час одягання	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Саджаєте клієнта перед тим, як допомогти йому просунути ступні та ноги крізь штани та взути неслизьке взуття.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Підтримуєте клієнта, підтягуючи та застібаючи штани	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Наприкінці процедури переконуєтеся в тому, що клієнт вдягнений належним чином (одяг не на виворот, блискавки / гудзики застебнуті, тощо).....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Миєте руки	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
У рамках перевірки Управління охорони здоров'я (НСА) клієнт здатний стояти. Клієнт вдягнений у футболку та нижню білизну; йому треба надягти сорочку, штани, шкарпетки та взуття. Клієнт вдягатиметься поверх наявного одягу.		
Надягання на клієнта довгих (до коліна) еластичних шкарпеток - у вас є ці навички, якщо ви:		
	TAK	HI
Володієте навичками S.W.I.P.E.S., навичками забезпечення комунікації / реалізації прав клієнта і навичками загального догляду.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Готуєте довгі шкарпетки для застосування, вивертаючи їх, принаймні до зони п'ятки	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Надягаєте довгу шкарпетку, починаючи з пальців, через ступню та п'ятку, рухаючи ступню та ногу клієнта природним чином, підтримуючи кінцівку та запобігаючи застосуванню сили та не перенапружуючи кінцівку та суглоби	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Натягуєте верхню частину довгої шкарпетки через ступню, п'ятку та вздовж ноги.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Переконуєтеся в тому, що довга шкарпетка щільно обтинає ногу, без перекручувань або зморшок, а також що вона не надто стискає пальці клієнта.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Завершуєте надягання довгих шкарпеток на ступню так, аби зони пальців ніг та п'яток знаходилися на відповідних місцях у відповідності до дизайну довгих шкарпеток.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Залишаєте довгі шкарпетки піднятими до колін та без зморшок.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Миєте руки	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
У рамках перевірки Управління охорони здоров'я (НСА) під час догляду клієнт має лежати в ліжку.		
Амплітуда пасивного руху плеча - у вас є ці навички, якщо ви:		
	TAK	HI
Володієте навичками S.W.I.P.E.S., навичками забезпечення комунікації / реалізації прав клієнта і навичками загального догляду.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Тренуючи кінцівку відповідними вправами, переміщуєте суглоб обережно, повільно та плавно у відповідності до амплітуди руху до точки опору. Зупиняєтесь, якщо клієнту становиться боляче	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Запитуєте клієнта про рівень комфорту під час виконання вправи. Зупиняєтесь, якщо клієнту становиться боляче	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Підтримуєте руку клієнта за лікоть та зап'ясток, тренуючи рух плеча з відповідною амплітудою.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Амплітуда пасивного руху плеча - у вас є ці навички, якщо ви (продовження):		
	ТАК	НІ
Піднімаєте випрямлену руку клієнта в напрямку стелі, назад до приголов'я ліжка (НОВ) та повертаєте назад на ліжко за один цикл (згинання / розгинання плеча). Повторюєте принаймні тричі (3 рази).....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Переміщуєте випрямлену руку клієнта з положення поруч із тулубом у напрямку НОВ та повертаєте випрямлену руку клієнта у вихідне положення по центру тіла клієнта за один цикл (відвід / привід плеча). Повторюєте принаймні тричі (3 рази).....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Розміщуєте зігнений лікоть на рівні плеча клієнта, повертаєте передпліччя у напрямку НОВ, повертаєте передпліччя донизу у напрямку стегна. Повторюєте принаймні тричі (3 рази).....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Миєте руки	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
У рамках перевірки Управління охорони здоров'я (НСА) під час догляду клієнт має лежати в ліжку.		
Амплітуда пасивного руху коліна та гомілки - у вас є ці навички, якщо ви:		
	ТАК	НІ
Володієте навичками S.W.I.P.E.S., навичками забезпечення комунікації / реалізації прав клієнта і навичками загального догляду.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Тренуючи кінцівку клієнта відповідними вправами, переміщуєте суглоб обережно, повільно та плавно у відповідності до амплітуди руху до точки опору.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Коліно: підтримуєте ногу на рівні колінного та гомілковостопного суглобів, тренуючи рух коліна у діапазоні його руху	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Питаєте клієнта, як він почувається під час вправи. Зупиняєтесь, якщо клієнту становиться боляче.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Згинаєте коліно назад до точки опору, повертаєте коліно на ліжко (після чого випрямляєте коліно – усе за один цикл (згинання / розгинання коліна)). Повторюєте принаймні тричі (3 рази)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Гомілка: підтримуєте ступні й гомілку, тренуючи рух гомілки у діапазоні її руху	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Подаєте ступню уперед до ноги та окремим рухом подаєте ступню, спрямовану донизу, у напрямку кінця ліжка – за один цикл (згинання / розгинання гомілки). Повторюєте тричі (3 рази)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Миєте руки	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
У рамках перевірки Управління охорони здоров'я (НСА) під час догляду клієнт має лежати в ліжку.		
Допомога клієнту під час прийому їжі - у вас є ці навички, якщо ви:		
	ТАК	НІ
Володієте навичками S.W.I.P.E.S., навичками забезпечення комунікації / реалізації прав клієнта і навичками загального догляду.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Переконуєтеся в тому, що клієнт рівно сидить на стільці до початку догляду	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Пропонуєте клієнту захисне приладдя, щоб на забруднити одяг	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Сідаєте на рівні очей клієнта, щоб допомогти клієнту приймати їжу	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Пропонуєте їжу дрібними кількостями, міняючи страви, яку ви пропонуєте, або питаєте, що хоче клієнт саме зараз	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Пропонуєте клієнту напій під час прийому їжі	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Перед тим, як запропонувати наступну кількість їжі або напій, переконуєтеся в тому, що у клієнта в роті нічого немає	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Долучаєте клієнта до розмови під час прийому ним їжі.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Витираєте їжу з підборіддя та рук клієнта за необхідності та наприкінці трапези	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Знімаєте приладдя для захисту одягу, якщо його надягнуто, та викидаєте його у відповідний контейнер	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Прибираєте залишки їжі.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Залишаєте стіл чистим, сухим та без страв або їжі	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Миєте руки	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
У рамках перевірки Управління охорони здоров'я (НСА) щодо цієї навички на початку догляду клієнт має сидіти за столом.		
Допомога лежачому клієнту під час миття - у вас є ці навички, якщо ви:		
	ТАК	НІ
Володієте навичками S.W.I.P.E.S., навичками забезпечення комунікації / реалізації прав клієнта і навичками загального догляду.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Надягаєте рукавички	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Знімаєте з ліжка або згортаєте верхнє покривало. Тримаєте клієнта накритим банним рушником або верхнім простирадлом	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Знімаєте з клієнта халат / піжаму	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Переконуєтеся в тому, що вода не несе небезпеки, а її температур є комфортною для клієнта. Коригуєте, за необхідності	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Допомога лежачому клієнту під час миття - у вас є ці навички, якщо ви (продовження):		
	ТАК	НІ
Підтримуєте воду в контейнері без мила, щоб використовувати її для полоскання, таким чином: (1) миєте клієнта мильною серветкою, додаючи мило безпосередньо на серветку, а не в контейнер з водою; або (2) використовуєте два окремих контейнери з водою: для миття і для полоскання.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Кожного разу змінюєте воду, яка стає мильною, прохолодною або брудною.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Кладете сухий рушник за головою / під шиєю клієнта	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Змочуєте серветку (без мила) та починаєте від очей. Для кожного ока використовуєте різні ділянки серветки, промиваючи від внутрішнього до зовнішнього кута	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Миєте решту обличчя, вуха та шию милом (за бажанням клієнта)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Промиваєте та витираєте зону рушником – промокаєте, не трете.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Відкриваєте одну руку та кладете під неї рушник. Підтримуєте руку клієнта вашою долонею під ліктем клієнта. Миєте клієнту руку, плече та пахову западину. Промиваєте та промокаєте насухо вимиті зони.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Розміщуєте руку клієнта в контейнері з водою. Миєте руку клієнта, полоскаєте та промокаєте насухо. Повторюєте ці дії для іншої руки та кисті.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Миєте грудну клітину та живіт клієнта, полоскаєте та промокаєте насухо.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Розкриваєте одну ногу клієнта та кладете під неї рушник вздовж ступні та ноги. Згинаєте коліно і підтримуєте ногу рукою. Миєте ногу, полоскаєте та промокаєте її насухо.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Розміщуєте ступню клієнта в контейнері з водою. Миєте ступню клієнта, полоскаєте та промокаєте насухо. Повторюєте ці дії для іншої ступні та ноги.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Допомагаєте клієнтові перегортатися на бік від вас. Розташовуєте банний рушник вздовж спини Миєте спину та сідниці клієнта, полоскаєте та промокаєте насухо	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Допомагаєте клієнтові перегорнутися на спину. Забезпечуєте клієнту приватність, поки він миє пахову зону (якщо він здатний); якщо ні, відповідне завдання виконується окремо	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Після завершення догляду залишаєте клієнта накритого верхнім простирадлом та/або ковдрою.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Прибираєте постільну білизну, яка могла промокнути	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Розміщуєте забруднений одяг та білизну у відповідний контейнер.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Викидаєте вміст контейнерів, полоскаєте, чистите їх, дезінфікуєте та належним чином розміщуєте на зберігання	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Знімаєте та викидаєте забруднені рукавички.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Миєте руки	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Догляд за паховою зоною - у вас є ці навички, якщо ви:		
	ТАК	НІ
Володієте навичками S.W.I.P.E.S., навичками забезпечення комунікації / реалізації прав клієнта і навичками загального догляду.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Наповнюєте контейнер водою, використовуєте воду безпечної та комфортної для клієнта температури. Коригуєте за необхідності	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Надягаєте рукавички для догляду за паховою зоною, щоб промити та витерти обладнання та щоб працювати з брудною білизною.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Захищаєте постільну білизну клієнта від намочання, використовуючи для цього рушник або одноразову пелюшку	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Відкриваєте пахову зону. Забезпечуєте приватність клієнта	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Підтримуєте воду в контейнері без мила, щоб використовувати її для полоскання, таким чином: (1) миєте клієнта мильною серветкою, додаючи мило безпосередньо на серветку, а не в контейнер з водою; або (2) використовуєте два окремих контейнери з водою: для миття і для полоскання.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Обережно промиваєте пахову зону, застосовуючи мильну серветку. Змінюєте ділянку серветки після кожного проходу. Здійснюєте чищення спереду пахової зони назад	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Полоскаєте пахову зону, застосовуючи чисту серветку. Змінюєте ділянку серветки після кожного проходу. Здійснюєте промивання спереду пахової зони назад.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Обережно промокаєте пахову зону, рухаючись спереду назад.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Допомагаєте клієнту перегорнутися на бік. Переконаєтеся в тому, що клієнт знаходиться на безпечній відстані від краю ліжка	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Миєте, промиваєте та промокаєте насухо сідниці та зону навколо ануса. Змінюєте ділянку серветки після кожного проходу. Здійснюєте протирання спереду пахової зони назад, аби уникнути забруднення.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
За необхідності замінюєте одноразову пелюшку або нижнє простирадло	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Мінімізуєте розкриття тіла клієнта під час процедури.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Після завершення догляду залишаєте клієнта накритого верхнім простирадлом та/або ковдрою.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Прибираєте забруднені або вогкі серветки, рушники, одноразові пелюшки або одяг. Викидаєте їх у відповідні контейнери.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Знімаєте та викидаєте забруднені рукавички.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Миєте руки	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
У рамках перевірки Управління охорони здоров'я (HCA) замість клієнта використовують жіночий манекен. Під час догляду клієнт має лежати в ліжку.		
Для перевірки володіння навичкою застосовують мило й воду і не застосовують серветки.		

Догляд за катетером - у вас є ці навички, якщо ви:		
	ТАК	НІ
Володієте навичками S.W.I.P.E.S., навичками забезпечення комунікації / реалізації прав клієнта і навичками загального догляду.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Перевіряєте температуру води в контейнері. Визначаєте, чи є безпечною температура води, і переконуєтеся в тому, що клієнт почувається комфортно коригуєте, за необхідності.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Підтримуєте воду в контейнері без мила, щоб використовувати її для полоскання, таким чином: (1) миєте клієнта мильною серветкою, додаючи мило безпосередньо на серветку, а не в контейнер з водою; або (2) використовуєте два окремих контейнери з водою: для миття і для полоскання.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Мінімізуєте розкриття тіла клієнта під час догляду.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Надягаєте рукавички до роботи з катетером, трубками, контейнером для збирання сечі, а також до початку чищення та носите їх впродовж усієї процедури догляду за катетером, промиваючи та витираючи обладнання та працюючи з брудною білизною.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Розміщуєте клієнта, якого перегорнуто на бік під час догляду, на безпечній відстані від краю ліжка.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Розташуйте рушник або пелюшку під трубками катетера перед промиванням, аби не намочити простирадла та одяг клієнта під час чищення.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Розкрийте лише зону навколо катетера.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Використовуєте мильну серветку для чищення катетера.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Змінюєте ділянку серветки після кожного проходу під час миття та полоскання. Не смикаєте за катетер. Тримаєте катетер біля отвору, через який він потрапляє до організму, щоб уникнути смикання.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Прочищаєте катетер до відстані у принаймні чотири дюйми до отвору уретри, рухаючись від отвору вниз від тіла. Змінюєте ділянку серветки після кожного проходу.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Використовуючи іншу серветку, промиваєте катетер до відстані у принаймні чотири дюйми до отвору уретри, рухаючись від отвору вниз від тіла, змінюючи ділянку серветки після кожного проходу.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Промиваєте та сушите будь-які зони на шкірі клієнта, які можуть змокріти.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Після закінчення догляду залишаєте ділянки шкіри, які змокріли, та постільну білизну сухими.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Впродовж догляду та після закінчення процедури тримаєте контейнер для збирання сечі нижче за сечовий міхур. Переконуєтеся в тому, що трубки катетера не є перекрученими.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Викидаєте рушники та інше приладдя у відповідні контейнери.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Після завершення догляду залишаєте клієнта накритого верхнім простирадлом.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Знімаєте та викидаєте рукавички та миєте руки.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
У рамках перевірки Управління охорони здоров'я (НСА) під час догляду клієнт має лежати в ліжку.		
Догляд за катетером типу «презерватив»		
	ТАК	НІ
Володієте навичками S.W.I.P.E.S., навичками забезпечення комунікації / реалізації прав клієнта і навичками загального догляду.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Надягаєте рукавички.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Відкриваєте лише пахову зону.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Обережно миєте та протираєте пеніс, зрізаєте довге волосся.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Оглядаєте відкриті ділянки пеніса.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Якщо є рани або уражені ділянки, не застосовуєте катетер-презерватив.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Надягаєте на пеніс шкіряний адгезив.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Накочуєте на пеніс катетер-презерватив.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Прикріплюєте презерватив до трубок. Переконуєтеся в тому, що кінець презервативу не є перекрученим.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Закріплюєте трубки на носі клієнта. Переконуєтеся в тому, що контейнер розташований нижче рівня сечового міхура.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Знімаєте та викидаєте рукавички та миєте руки.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Допомога з медикаментозним лікуванням - у вас є ці навички, якщо ви:		
	TAK	HI
Володієте навичками S.W.I.P.E.S., навичками забезпечення комунікації / реалізації прав клієнта і навичками загального догляду.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Контролюєте графік медикаментозного лікування клієнта.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Нагадуєте клієнту про час, у який, за графіком, необхідно приймати призначені ліки.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Вибираєте відповідний флакон з ліками, на якому позначене ім'я та прізвище клієнта	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Берете контейнер з місця його зберігання, дивитися на ярлик та здійснюєте перевірку по 5 пунктах - препарат, клієнт, кількість, спосіб прийому та час.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Відкриваєте контейнер, дивитися на ярлик та знову здійснюєте перевірку по 5 пунктах.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Наливаєте/насилаєте препарат із флакону до кришки, не торкаючись препарату.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Даєте клієнту відповідну кількість таблеток, насилаючи їх із кришки в долоню клієнта, не торкаючись препарату.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Підказуєте клієнту про необхідність прийому препарату.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Допомагаєте клієнту приймати ліки, не закриваючи своєю рукою руку клієнта та не перевертаючи руку клієнта, аби розмістити таблетки в роті клієнта, та не розташовуючи таблетки безпосередньо в роті пацієнта	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Пропонуєте клієнту повну склянку води або рідини (під час прийняття ліків перорально).....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Слідкуєте та переконуєтеся в тому, що ліки вжито. Прохаєте клієнта перевірити, чи він проковтнув ліки.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Закриваєте контейнер для ліків та розміщуєте його у відповідному місці, знову здійснюєте перевірку по п'ятьох (5) пунктах.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Документуєте факт прийняття клієнтом медикаментів. Якщо ліки не прийнято, теж це документуєте.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Миєте руки.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
У рамках перевірки Управління охорони здоров'я (НСА) під час догляду клієнт має сидіти за столом.		
Допомагаєте клієнтові користуватися судном - у вас є ці навички, якщо ви:		
	TAK	HI
Володієте навичками S.W.I.P.E.S., навичками забезпечення комунікації / реалізації прав клієнта і навичками загального догляду.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Перед тим, як розташувати судно, знижуєте приголів'я ліжка.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Надягаєте рукавички, щоб належним чином розташувати судно під сідницями клієнта (стандартне судно: розташуйте судно таким чином, аби його ширший кінець знаходився на одному рівні з сідницями клієнта; судно для клієнтів із переломами: розташуйте судно ручкою до ніг у ліжку). Прохаєте, аби клієнт зігнув коліна та підняв стегна (якщо спроможний).....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Піднімаєте приголів'я ліжка після того, як розташуєте судно під клієнтом.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ставляєте туалетний папір так аби клієнт, міг його дістати самостійно.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Прохаєте клієнта казати вам про закінчення спорожнення.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Пропонуєте прикрити клієнта простирадлом або ковдрою.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Перед тим, як прибрати судно, знижуєте приголів'я ліжка.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Перед тим, як прибрати судно, надягаєте рукавички.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Прибираєте судно та викидаєте його вміст у туалет.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Забезпечуєте догляд за паховою зоною (дотримуючись контрольного списку).....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Чистите та дезінфікуєте обладнання у відповідності до протоколу. Належним чином розміщуєте судно на зберігання.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Знімаєте та викидаєте рукавички та миєте руки.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Гоління безпечною бритвою - у вас є ці навички, якщо ви:		
	TAK	HI
Застосовуєте навички S.W.I.P.E.S.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Надягаєте рукавички.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Питаєте клієнта, чи носе він зубні протези. Якщо так, переконайтеся, що вони у роті.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Миєте обличчя теплою вогкою серветкою.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Наносите піну для гоління на ділянку, яку ви голитимете.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Безпечно тримаєте бритву.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Вільною рукою підтримуєте шкіру натягнутою та голитеся м'якими рівномірними рухами у напрямку росту волосся.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Миєте безпечну бритву у воді у проміжку між рухами, щоб тримати бритву чистою та вогкою.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Спершу голите на боках, потім в зонах носа та рота.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Миєте, полоскаєте та витираєте обличчя.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Чистите обладнання та розміщуєте його на зберігання.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Знімаєте та викидаєте рукавички та миєте руки.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Список для контролю володіння практичними навичками для помічників із догляду на дому Затверджений Департаментом соціального забезпечення та охорони здоров'я (DSHS)

Перевірка практичного оволодіння робочими навичками з боку Відділу домашніх і соціальних послуг (HCS) Забезпечено інструктором(-ами) в медичному центрі стаціонарного перебування (ALF), у центрі допомоги літнім людям (AFH) або в центрі розширеного обслуговування (ESF)

Skills Practice Procedure Checklist for Home Care Aides DSHS Approved

Verification of HCS On The Job Skills Practice Training
Provided by Facility Instructor(s) in an AFH, ALF, or ESF

Ця сторінка *мусить* бути надіслана до тренувального відділу DSHS *кожним* кандидатом на зайняття позиції «персональний помічник із догляду на дому», який пройшов тренінг із набуття практичних навичок без відриву від роботи у вашій установі.

Вишліть електронною поштою **лише цю сторінку** на адресу: TrainingApprovalTPA@dshs.wa.gov. У рядку теми зазначте “Facility On-The-Job Training” (Навчання без відриву від роботи).

_____ успішно продемонстрував(-ла), під час роботи з клієнтом, у
ІМ'Я ТА ПРІЗВИЩЕ УЧНЯ
присутності офіційного інструктора об'єкта DSHS, здійснення усіх важливих кроків, які потрібні для виконання завдань, що входять до процедурного контрольнього списку.

НАЗВА УСТАНОВИ		УЧБОВИЙ НОМЕР ОБ'ЄКТА WA
ПІДПИС ІНСТРУКТОРА	ІМ'Я ТА ПРІЗВИЩЕ ІНСТРУКТОРА, РОЗБІРЛИВО	УЧБОВИЙ КОД ІНСТРУКТОРА
ПІДПИС УЧНЯ	ІМ'Я ТА ПРІЗВИЩЕ УЧНЯ, РОЗБІРЛИВО	ДАТА ЗАПОВНЕННЯ

Пам'ятайте: усі завдання, які стосуються перевірки наявності практичних навичок, мають бути роз'яснені та затверджені офіційним інструктором відповідної установи та виконані помічником з персонального догляду. За потреби, якщо клієнт не є доступним / не погодиться взяти участь у тій чи іншій тренувальній процедурі, якість роботи персонального помічника з догляду на дому перевіряють із використанням манекена або добровольця.

Якщо персональний помічник із догляду отримав практичний тренінг із набуття навичок від громадського інструктора, який діє за контрактом із DSHS, за спеціальною програмою, цю сторінку не обов'язково заповнювати та пересилати.