

**Wdrożenie modelu FINECVET w edukacji formalnej i pozaformalnej**  
Implementation of the FINECVET model to the formal and nonformal education  
Numer projektu: 2014-1-PL01-KA202-003355

**REZULTAT 05 - RAPORT**

**Baza opisów kwalifikacji, jednostek efektów kształcenia i efektów kształcenia dla zawodów w zawodach „opiekunka dziecięca” i „opiekun medyczny”**

**Base of the descriptions of the qualifications, units of the learning outcomes and learning outcomes for the professions: Practical Care Workers and Health Care Assistants**

Publikacja powstała w wyniku projektu zrealizowanego przy wsparciu finiszowym Komisji Europejskiej w ramach Programu Erasmus+

Komisja Europejska ani Narodowa Agencja Programu Erasmus+ nie ponoszą odpowiedzialności za umieszczoną w niej zawartość merytoryczną ani za sposób wykorzystania zawartych w niej informacji

Projekt Erasmus + „*Wdrożenie modelu ECVET w edukacji formalnej i pozaformalnej*”

**Opracowanie:**  
**EDUKACJA I PRACA, Polska**

**Współpraca:**  
**Instytut Technologii Eksploatacji – PIB, Polska**  
**Omnia, The Joint Authority of Education in Espoo Region, Finlandia**  
**Fundación Equipo Humano, Hiszpania**

**Opinia metodologiczna dr hab. Norbert Piłkuła, prof. UP**  
**Uniwersytet Pedagogiczny w Krakowie; Instytut Pracy Socjalnej; Katedra Gerontologii Społecznej**

**Maj – Listopad 2015**

**Raport opracował:**

**Michał Butkiewicz - EDUKACJA I PRACA, Polska**

**Wanda Kamieniak**

**Ewa Wołowik**

**przy współpracy:**

**- EDUKACJA I PRACA, Polska**

Olga Glińska

Paweł Ziomek

**- Instytut Technologii Eksploatacji-Państwowy Instytut Badawczy, Polska**

Krzysztof Symela

Edyta Kozieł

Katarzyna Skoczylas

Katarzyna Sławińska

Wojciech Oparcik

Tomasz Wójcicki

**- Fundación Equipo Humano, Hiszpania**

Cécile Sauvage

Mario Sanchez Brok

**- Omnia, The Joint Authority of Education in Espoo Region, Finlandia**

Seija Heikkinen

Maarit Saarenkylä

Liisa Lehermaraa

Ollila Johanna

Qing GU

Beata Kareinen

## **SPIS TREŚCI**

<b>1. Wprowadzenie .....</b>	<b>4</b>
<b>2. Metodologia opisu kwalifikacji .....</b>	<b>5</b>
<b>3. Baza opisów kwalifikacji, jednostek efektów kształcenia i efektów kształcenia dla zawodów „opiekunka dziecięca” i „opiekun medyczny” .....</b>	<b>11</b>
<b>4. Wnioski .....</b>	<b>14</b>
<b>5. Rekomendacje .....</b>	<b>22</b>
<b>6. Bibliografia i materiały źródłowe .....</b>	<b>24</b>
<b>7. Aneks .....</b>	<b>25</b>
<b>7.1 Baza opisów kwalifikacji, jednostek efektów kształcenia i efektów kształcenia dla zawodu „opiekunka dziecięca” .....</b>	<b>26</b>
<b>7.2 Baza opisów kwalifikacji, jednostek efektów kształcenia i efektów kształcenia dla zawodu „opiekun medyczny” .....</b>	<b>37</b>

## 1. WPROWADZENIE

Raport jest kolejnym opracowaniem projektu „*Implementation of the FINECVET model to the formal and nonformal education*”. Przedmiotem opracowania rezultatu 05 są kwalifikacje. Raport z rezultatu 05 ma na celu opracowanie bazy kwalifikacji dla zawodów jednokwalifikacyjnych „opiekunka dziecięca” i „opiekun medyczny”. Bazę opisów kwalifikacji opracowano w ujęciu jednostek efektów kształcenia i efektów kształcenia.

Rezultat 05, zgodnie z założeniami projektu wykonano w dwóch etapach. W pierwszym etapie prac – rezultat 05 działanie 05-A1, opracowana została metodologia opisów kwalifikacji, przy czym metodologia została uzgodniona z wszystkimi partnerami projektu. W etapie drugim - rezultat 05 działanie 05-A2, opracowana została baza opisów kwalifikacji, w tym jednostek efektów kształcenia i efektów kształcenia dla zawodów „opiekunka dziecięca” i „opiekun medyczny”, z uwzględnieniem zasad systemu ECVET.

Należy podkreślić, że ścisły związek z rezultatem 05 ma rezultat 06: Narzędzie ICT do ewaluacji i aktualizacji efektów kształcenia w zawodach Opiekunka dziecięca i Opiekun medyczny. Rezultat 05 czyli „Baza opisów kwalifikacji ....” jest merytoryczną zawartością rezultatu 06 „Narzędzia ICT ...”. Na rezultat 06 składają się następujące działania:

- 06-A1 Opracowanie projektu narzędzia informatycznego.
- 06-A2 Wprowadzenie danych z bazy opisów kwalifikacji, jednostek efektów kształcenia dla zawodów.
- 06-A3 Testowanie i weryfikacja narzędzia ICT z udziałem przedstawicieli partnerstwa w ramach pilotażowego wdrożenia.
- 06-A4 Opracowanie rekomendacji w zakresie oferty programowej dla edukacji pozaformalnej.

Wszyscy partnerzy uczestniczący w realizacji projektu wzięli czynny udział w realizacji rezultatu 05.

Instytut Technologii Eksploatacji - Państwowy Instytut Badawczy (ITeE-PIB) przeprowadził niezależną recenzję opracowanej metodyki i recenzję opracowanej bazy opisów kwalifikacji.

## 2. METODOLOGIA OPISU KWALIFIKACJI

Edukacja i Praca (EP), jako lider rezultatu 05 opracowała metodykę opisu kwalifikacji, jednostek efektów kształcenia i efektów kształcenia, która była podstawą dla opracowania bazy opisów kwalifikacji z wykorzystaniem raportów i rekomendacji rezultatów 01,02, 03 i 04.

Musimy zadać sobie pytanie co chcemy uzyskać? Zgodnie z zapisami Rezultatu 05: „Baza opisów kwalifikacji, jednostek efektów kształcenia i efektów kształcenia dla zawodów zawodach „opiekunka dziecięca” i „opiekun medyczny”, z uwzględnieniem zasad systemu ECVET”, chodzi o:

- a) określenie jednostek efektów kształcenia w kwalifikacji
- b) określenie w jednostkach efektów kształcenia, efektów kształcenia wg. zasad EQF
- c) wyodrębnienie, w danym zawodzie, wspólnych dla wszystkich partnerów jednostek efektów kształcenia oraz efektów kształcenia specyficznych dla poszczególnych krajów.

Zgodnie z definicjami EQF składniki opisu kwalifikacji to: ogólne określenie wymagań dotyczących wiedzy, umiejętności oraz kompetencji społecznych, które odpowiadają danemu poziomowi kwalifikacji<sup>1</sup>. Zestaw składników opisu poziomu (deskryptorów) tworzy ogólną charakterystykę danego poziomu w ramie kwalifikacji. Charakterystyki te są tak zredagowane, aby ujmowały pełny zakres efektów uczenia się. W ERK i PRK każdy z ośmiu poziomów jest określony przez ogólną charakterystykę efektów uczenia się. Na każdą z ośmiu charakterystyk składa się zestaw krótkich, bardzo ogólnych stwierdzeń (składników opisu), odnoszących się do wiedzy, umiejętności i kompetencji społecznych, wymaganych dla kwalifikacji na danym poziomie.

Wnioski z posiadanych już dokumentów i zapisów z rezultatu 01, 02, 03 i 04 dotyczącego analizy porównawczej standardów kompetencji zawodowych, opis dobrej praktyki dotyczący systemu ECVET w Finlandii, w tym struktury kwalifikacji zawodowych w opiece społecznej i zdrowotnej, analizy porównawczej ECVET w krajach partnerskich oraz analizy porównawczej programów kształcenia w zawodach „opiekunka dziecięca” i „opiekun medyczny”, w edukacji formalnej i pozaformalnej, jednoznacznie wskazują na możliwość identyfikacji wspólnych dla wszystkich krajów partnerskich i odrębnych (specyficznych dla każdego kraju) efektów kształcenia w obydwu kwalifikacjach zawodowych.

Wypracowanie metodologii opisu kwalifikacji rozpoczęto od rozważenia kilku wariantów metodologii. Ustalono z partnerami, że w boczku tablicy zawierającej bazę kwalifikacji, znajdują się jednostki efektów kształcenia oraz efekty kształcenia, dla zawodów „opiekunka dziecięca” i „opiekun medyczny”. Z kolei w główce bazy (tablicy) opisów kwalifikacji EP wraz

---

<sup>1</sup> Słownik podstawowych terminów dotyczących krajowego systemu kwalifikacji. IBE, październik 2013. s. 48.

z ITeE-PIB przedyskutowało kilka wariantów odpowiednich zapisów, umożliwiających uzyskanie zadawalających rezultatów.

Poniżej przedstawiono i przedyskutowane następujące zaproponowane rozwiązania.

**Tablica 1. Baza opisów kwalifikacji. Wariant 1**

Lp.	Nazwa zadania zawodowego  Nazwa jednostki efektów kształcenia i efektów kształcenia	Czy ma charakter specjalistyczny dla zawodu/kwalifikacji			Czy wprowadzić do bazy ICT z punktu widzenia edukacji				Czy efekt kształcenia powinien być rozpisane na kategorie: wiedza, umiejętności, kompetencje	
					formalnej		pozaformalnej			
		NIE	Częściowo	TAK	NIE	TAK	NIE	TAK		
		1.	2.	3.	4.	5.	6.	7.	8.	9.

Źródło: Opracowania własne EP i ITeE-PIB.

Pytania zawarte w tablicy 1 uzupełniono o pytanie czy w danym zadaniu zawodowym istnieje potrzeba szkolenia według kryterium częstotliwości tj. czy potrzeba szkolenia występuje często czy rzadko.

**Tablica 2. Baza opisów kwalifikacji. Wariant 2**

Lp.	Nazwa jednostki (zestawu) efektów kształcenia)	Stopień ważność			Częstotliwość wykonywania			Czy występuje potrzeba szkolenia		Czy wprowadzić do bazy ICT; zaznacz jeśli TAK
		Mało ważne	Ważne	Bardzo ważne	Rzadko	Często	Bardzo często	Rzadko	Często	
		1.	2.	3.	4.	5.	6.	7.	8.	9.

Źródło: Opracowania własne EP i ITeE-PIB.

**Tablica 3. Baza opisów kwalifikacji. Wariant 3; przykład dla zawodu „opiekunka dziecięca”**

Lp.		1.	2.	3.	4.	5.	6.	7.	8.	9.	10.	11.	12.	13.
	Jednostki efektów kształcenia/  Efekty kształcenia	Wsparcie i kierowanie rozwojem,	Opieka pielęgniarstwa	Pomoc w rehabilitacji	Obsługa klienta i zarządzanie informacją,	Praca w obszarze opieki w nagłych wypadkach,	Opieka pielęgniarstwa w nagłych wypadkach,	Przedoperacyjna opieka pielęgniarstwa	Rehabilitacja	Kształcenie dzieci i młodzieży i opieka nad nimi	Zdrowie psychiczne i opieka nad osobami uzależnionymi	Opieka pielęgniarstwa w warunkach klinicznych	Pielęgnacja jamy ustnej i opieka stomatologiczna	Opieka nad osobami niepełnosprawnymi
1	Przygotowuje dziecko do zabiegów pielęgnacyjnych (np. do kąpieli)													
2	Pielęgnuje zdrowe dziecko													
3	Przewija małe dziecko													
4	.....													

Źródło: Opracowania własne EP i ITeE-PIB.

Partnerzy z Omnia w Finlandii odrzucili wszystkie propozycje i zamiast 13 jednostek efektów kształcenia zaproponowali ich ograniczenie do 4-rech grup jednostek w zawodzie „opiekunka dziecięca” i 5-ciu w zawodzie „opiekun medyczny”. Ponieważ projekt polega na implementacji dobrych praktyk z Finlandii, przyjęto zaproponowane rozwiązanie.

Tak więc bazowa struktura dla utworzenia listy modułów kształcenia, jednostek efektów kształcenia i efektów kształcenia, jest strukturą zgodną z programem nauczania kwalifikacji zawodowych w Finlandii dla zawodów z obszaru opieki społecznej oraz opieki zdrowotnej ("tabela wzorca").

Przykład zawiera tablica 4. W tablicy wzorcowej, wyróżniono następujące jednostki efektów kształcenia:

#### OPIEKUN MEDYCZNY

1. WSPARCIE I KIEROWANIE ROZWOJEM
2. OPIEKA PIELĘGNIARSKA
3. POMOC W REHABILITACJI
4. PIELĘGNIARSTWO KLINICZNE lub OPIEKA NAD OSOBAMI STARSZYMI

## OPIEKUNKA DZIECIĘCA

1. WSPARCIE I KIEROWANIE ROZWOJEM
2. OPIEKA PIELĘGNIARSKA
3. POMOC W REHABILITACJI
4. EDUKACJA I OPIEKA NAD DZIEĆMI I MŁODZIEŻĄ

**Tablica 4. Baza opisów kwalifikacji. Przykład „tablicy wzorcowej” dla zawodu „opiekunka dziecięca”.**

FINLANDIA		POLSKA	
Kod efektu kształcenia	Nazwa i numer jednostki efektów kształcenia oraz odpowiadając im zestawy efektów kształcenia w zawodzie: <b>OPIEKUNKA DZIECIĘCA</b>	Korelacja z efektami podstawy programowej (zaznaczyć „X”)	Kod efektu w podstawie programowej
<b>JEK1</b>	<b>WSPARCIE I KIEROWANIE ROZWOJEM</b>		
<b>JEK1.1.</b>	<b>Szanuje wartości i tło kulturowe klienta</b>		
JEK1.1.1.	ceni klientów, szanuje i rozumie ich wartości oraz tło kulturowe		
JEK1.1.n	inne wpisz swoje propozycje		
<b>JEK1.2.</b>	<b>Dostrzega mocne strony oraz potrzeby związane ze wzrostem i rozwojem klientów w różnym wieku i środowisku</b>		
n .....	.....		

<b>JEK2</b>	<b>OPIEKA PIELĘGNIARSKA</b>		
<b>JEK2.1.</b>	<b>Wyznacza sobie cele działania w pielęgniarstwie i opiece</b>		
JEK2.1.1.	wyznacza cele i uzasadnia swój plan wobec zespołu. Wdraża swój plan.		
JEK2.2.1.	uzasadnia swoje decyzje i działania w zakresie opieki pielęgniarstwie za pomocą zawodowego know-how.		
JEK2.3.1.	jako członek zespołu działa w sposób odpowiedzialny i nastawiony na współpracę.		
JEK2.1.n	inne wpisz swoje propozycje		
<b>JEK2.2.</b>	<b>Sporządza oparty na zasobach i potrzebach plan wspierający opiekę pacjenta oraz stosuje i ocenia ten plan</b>		
JEK2.2.1.	rozpoznaje potrzeby oraz zasoby fizyczne, psychiczne, społeczne, intelektualne i duchowe klientów w różnym wieku i środowisku, korzystając z różnych metod pozyskiwania danych.		
JEK2.2.2.	sporządza plan wspierający opiekę pielęgniarstwą nad klientem w ramach procesu opieki pielęgniarstwie, korzystając z Krajowych Kwalifikacji Pielęgniarskich lub planu opartego na kliencie/pacjencie stosowanego w każdych warunkach. Wykorzystuje zasoby klienta/pacjenta oraz jego sieć.		

<b>JEK3</b>	<b>POMOC W REHABILITACJI</b>		
<b>JEK3.1.</b>	<b>Tworzy, stosuje i ocenia przeznaczony dla klienta/pacjenta plan uwzględniający zakres rehabilitacji w ramach obowiązków pielęgniarstwie, we współpracy z pacjentem/klientem i wielodyscyplinarnym zespołem</b>		
JEK3.1.1.	dostrzega mocne strony i potrzeby w zakresie wsparcia sprawności		



	klientów w różnym wieku na podstawie zasobów, wykorzystuje różne metody pozyskiwania danych.		
JEK3.2.1.	sporządza plan dostosowany do klienta w zakresie wsparcia jego sprawności, we współpracy z klientem i zespołem interdyscyplinarnym, korzystając z pomocy rodziny i różnych organów.		

<b>JEK4</b>	<b>EDUKACJA I OPIEKA NAD DZIEĆMI I MŁODZIEŻĄ</b>		
<b>JEK4.1.</b>	<b>Planuje, stosuje i ocenia system opieki i edukacji dzieci przed oraz w trakcie wieku szkolnego i w dorosłości</b>		
JEK4.1.1.	wyznacza cele wspierające ogólny rozwój dzieci i młodzieży, planuje sposoby realizacji opieki i edukacji.		
JEK4.1.2.	działa, jako członek zespołu, zgodnie z planem wsparcia opieki i edukacji (w tym edukację wczesnoszkolną) oraz aktualizuje go w miarę potrzeby.		

Źródło: Opracowania własne, partnerzy: Omnia, EP, ITeE-PIB i FEH.

Przedstawiciele każdego kraju partnerskiego, poprzez zaznaczenie znakiem „x” wskazywali czy w jego kraju kształci się w danym obszarze zawodowym określonym poprzez zapisane w tablicy efekty kształcenia. Uzupełniali także tablicę o wpisy dotyczące jednostek efektów kształcenia oraz efektów kształcenia, których nie było w tablicy wzorcowej opracowanej dla każdego zawodu. Dzięki temu można było zidentyfikować jednostki efektów kształcenia i efekty kształcenia wspólne dla wszystkich krajów oraz odrębne tj. w których kształcenie odbywa się tylko w jednym lub dwóch krajach.

Robocze bazy danych będące danymi wyjściowymi dla opracowania ostatecznej bazy opisów kwalifikacji przedstawia tablica 5.

**Tablica 5. Baza opisów kwalifikacji. Przykład „tablicy wzorcowej” dla zawodu „opiekun medyczny”; jednostka efektów kształcenia (JEK1) „wsparcie i kierowanie rozwojem” i „opieka pielęgnarska”.**

FINLANDIA		POLSKA		HISZPANIA	
Kod efektu kształcenia	Nazwa i numer jednostki efektów kształcenia oraz odpowiadając im zestawy efektów kształcenia w zawodzie: <b>OPIEKUN MEDYCZNY</b>	Korelacja z efektami podstawy programowej (zaznaczyć „X”)	Kod efektu w podstawie programowej	Korelacja z efektami podstawy programowej (zaznaczyć „X”)	Kod efektu w podstawie programowej
<b>JEK1</b>	<b>WSPARCIE I KIEROWANIE ROZWOJEM</b>				
<b>JEK1.1.</b>	<b>Szanuje wartości i tło kulturowe klienta</b>			X	0210b
JEK1.1.1.	ceni klientów, szanuje i rozumie ich wartości oraz tło kulturowe	.....	.....	X	0210b
JEK1.1.n	zapewnia bezpieczeństwo i intymność podczas wykonywania czynności higienicznych i pielęgnacyjnych osobie chorej i niesamodzielnej	x	Z.4.2 (22)		
JEK1.1.n	przestrzega zasad etycznego postępowania w stosunku do pacjentów i współpracowników	x	PKZ (Z.a.(22)		
<b>JEK1.2.</b>	<b>Dostrzega mocne strony oraz potrzeby związane ze wzrostem i rozwojem klientów</b>			X	0210b

	<b>w różnym wieku i środowisku</b>				
JEK1.2.1.	dostrzega mocne strony oraz potrzeby związane ze wzrostem i rozwojem klientów w różnym wieku i środowisku, korzystając z różnych metod pozyskiwania danych	.....	..... ....	X	0212 0210b 0213
n .....					
<b>JEK2</b>	<b>OPIEKA PIELĘGNIARSKA</b>				
<b>JEK2.1.</b>	<b>Wyznacza sobie cele działania w pielęgniarstwie i opiece</b>	X			
JEK2.1.1.	wyznacza cele i uzasadnia swój plan wobec zespołu. Wdraża swój plan.	x	OMZ (1)	X (only home intervention)	0215
JEK2.2.1.	uzasadnia swoje decyzje i działania w zakresie opieki pielęgniarstwie za pomocą zawodowego know-how.	.....	..... ...	Not specified (meaning that it could be inferred, but further precision is required to check)	

Uwaga: na czerwono zostały dopisane efekty kształcenia jakie zawiera polska podstawa programowa.

Źródło: Opracowanie EP na podstawie danych uzyskanych od partnerów projektu.

Należy podkreślić, że wcześniejsze prace w projekcie, zwłaszcza dotyczące analizy porównawczej programów nauczania, znacznie ułatwiły opracowanie wzorcowej tablicy zawierającej bazę opisów kwalifikacji. Dzięki temu łatwiej było określić stopień zbieżności nazw jednostek efektów kształcenia jak i efektów kształcenia, a konsekwencji ujednolicić nazewnictwo. Pomocne były także rezultaty 01, 02 i 03, dzięki którym lepiej poznano systemy edukacyjne partnerów, system ECVET, modułowe programy kształcenia oraz specyfikę edukacji w każdym kraju partnerskim.

### 3. BAZA OPISÓW KWALIFIKACJI, JEDNOSTEK EFEKTÓW KSZTAŁCENIA I EFEKTÓW KSZTAŁCENIA DLA ZAWODÓW „OPIEKUNKA DZIECIĘCA” I „OPIEKUN MEDYCZNY”

Pełna Baza opisów kwalifikacji, jednostek efektów kształcenia i efektów kształcenia dla zawodów „opiekunka dziecięca” i „opiekun medyczny” zamieszczona została w Aneksie. Baza liczy ogółem 45 stron (opiekunka dziecięca 20 stron a opiekun medyczny 25 stron). Zapisy w języku angielskim przyjęto zgodnie z tekstem tłumaczenia przez Fińskie Ministerstwo Edukacji.

Poniżej przedstawiono przykładowy zestaw efektów kształcenia dla zawodu „opiekunka dziecięca” w obszarze jednostki efektów kształcenia „wsparcie i kierowanie rozwojem” (JEK1).

**Tablica 6. Baza opisów kwalifikacji. Przykład dla zawodu „opiekun medyczny”; jednostka efektów kształcenia (JEK1) „wsparcie i kierowanie rozwojem” i efekty kształcenia, w Finlandii, Polsce i Hiszpanii.**

FINLANDIA		POLSKA	HISZPANIA
Kod efektu kształcenia	Nazwa i numer jednostki efektów kształcenia oraz odpowiadając im zestawy efektów kształcenia w zawodzie: <b>OPIEKUNKA DZIECIĘCA</b>	Korelacja z efektami podstawy programowej (zaznaczyć „X”)	Korelacja z efektami podstawy programowej (zaznaczyć „X”)
<b>JEK1</b>	<b>WSPARCIE I KIEROWANIE ROZWOJEM</b>	X	
<b>JEK1.1.</b>	<b>Szanuje wartości i tło kulturowe klienta</b>	X	X
JEK1.1.1.	ceni klientów, szanuje i rozumie ich wartości oraz tło kulturowe	X	X
<b>JEK1.2.</b>	<b>Dostrzega mocne strony oraz potrzeby związane ze wzrostem i rozwojem klientów w różnym wieku i środowisku</b>	X	X
JEK1.2.1.	dostrzega mocne strony oraz potrzeby związane ze wzrostem i rozwojem klientów w różnym wieku i środowisku, korzystając z różnych metod pozyskiwania danych	X	X
JEK1.2.2.	uzasadnia swoje działanie wiedzą o znaczeniu kultury w życiu człowieka	—	X
<b>JEK1.3</b>	<b>Wyznacza cele wspierające rozwój klientów</b>	—	X
JEK1.3.1.	wyznacza cele wspierające rozwój klienta wraz z klientem i grupą roboczą, z uwzględnieniem wieku i poziomu rozwoju klienta	—	X
<b>JEK1.4.</b>	<b>Działa w oparciu o plan, który wspiera rozwój klienta</b>	X	
JEK1.4.1.	w pracy działa w sposób zorientowany na cel, opierając swoje działania na pisemnym planie wspierającym rozwój klienta, we współpracy z otoczeniem	X	X
<b>JEK1.5</b>	<b>Ocenia swoje działania oraz wprowadza w życie plan, który wspiera rozwój klienta</b>	X	
JEK1.5.1	ocenia realistycznie swoje działanie i wdrożenie pisemnego planu zorientowanego na klienta	X	X

<b>JEK1.6</b>	<b>Promuje i wspiera rozwój klienta, jego zdrowie, bezpieczeństwo i samopoczucie</b>	x	X
JEK1.6.1.	słucha klienta, obserwuje go i rozmawia z nim na temat jego potrzeb. Bierze pod uwagę sytuację życiową klienta	x	X
JEK1.6.n	inne wpisz swoje propozycje		
<b>JEK1.7</b>	<b>Pomaga i wspiera klienta w codziennych czynnościach</b>	x	
JEK1.7.1.	oferuje klientom różne aktywności i w swoich działaniach korzysta odpowiednio z materiałów, narzędzi i infrastruktury	x	X
JEK1.7.2.	używa w sposób zróżnicowany różnych metod dostosowanych do środowiska działania w celu dalszego wsparcia rozwoju klienta.	x	X
JEK1.7.3.	używa w sposób zróżnicowany metod i podejść aktywnego działania w celu wsparcia rozwoju	—	X
JEK1.7.4.	pomaga klientowi i doradza mu w codziennych aktywnościach oraz traktuje klienta jako ich aktywnego uczestnika.	—	
<b>JEK1.8.</b>	<b>Prowadzi różne grupy klientów</b>	x	
JEK1.8.1.	prowadzi różne grupy klientów i wspiera aktywnie interakcję pomiędzy klientami	x	X
JEK1.8.2.	dba o komfort otoczenia klienta i utrzymuje jego estetykę	—	
JEK1.8.3.	uzasadnia swoje działanie znajomością regularnych aktywności grupy	—	X
<b>JEK1.9.</b>	<b>Stosuje się do zasad, przepisów i postanowień dotyczących opieki zdrowotnej i społecznej</b>	x	
JEK1.9.1.	działa zgodnie z zasadami i zaleceniami dotyczącymi grupy klienta	x	X
JEK1.9.2.	wspiera zdrowie i dobre samopoczucie klienta poprzez pomaganie mu w korzystaniu z niezbędnych usług	x	X
<b>JEK1.10.</b>	<b>Stosuje się do zasad i zaleceń dotyczących różnych grup klientów</b>	x	X
JEK1.10.1.	zna proces opieki i pracy edukacyjnej oraz uzasadnia swoje działanie zasadami działań metodycznych i zorientowanych na cel	x	X
JEK1.10.2.	w sposób wszechstronny wykorzystuje w swojej pracy znajomość metod zbierania danych odpowiednią do opieki nad klientem i jego edukacji	—	X
JEK1.10.3.	uzasadnia w sposób wszechstronny swoje działanie znajomością aktywności klienta wspierających jego rozwój, jak również tworząc otoczenie wspierające rozwój	x	
<b>JEK1.11.</b>	<b>Podjeżdżuje odpowiedzialność za swoją naukę oraz ocenia swój rozwój zawodowy</b>	x	X
JEK1.11.1.	w swojej pracy wykorzystuje uzasadnione metody ekspresji twórczej wspierające rozwój	x	X
JEK1.11.2.	uzasadnia swoje działanie wiedzą o podstawowych elementach związanych z nauką uczenia się	—	X
JEK1.11.3.	uzasadnia swoje działanie wiedzą o etapach rozwoju zawodowego.	—	
JEK1.11.4.	bierze odpowiedzialność za swoją naukę i doskonali swoje umiejętności zawodowe	x	
JEK1.11.5.	rozpoznaje etap rozwoju zawodowego, na którym jest i wyznacza cele swojego rozwoju zawodowego. Ocenia własne działania i zmienia je na podstawie otrzymanej informacji zwrotnej	x	X
<b>JEK1.12.</b>	<b>Poszukuje informacji oraz wykorzystuje technologie</b>	x	

	informacyjne i różne sposoby dokumentacji		
JEK1.12.1.	pozyskuje informacje w sposób wszechstronny i z łatwością korzysta z technologii informatycznych oraz narzędzi dokumentacji	x	X
<b>JEK1.13.</b>	<b>Stosuje się do zasad pracy w grupie oraz przestrzega zasad BHP w miejscu pracy</b>	x	
JEK1.13.1.	w swojej pracy uwzględnia czynniki wzmacniające i utrudniające dobre samopoczucie klientów oraz uzasadnia nimi swoje działanie	x	X
JEK1.13.2.	uzasadnia swoje działanie znajomością zasad operacyjnych i zaleceń dla różnych grup klientów (np. zasady edukacji przedszkolnej i prewencyjnej ochrony dzieci, zalecenia jakościowe dotyczące usług dla osób starszych, plan zachowania zdrowia umysłowego i działania przy uzależnieniach, zalecenia dotyczące ćwiczeń fizycznych)	x	X
JEK1.13.3.	w swojej pracy postępuje zgodnie z przepisami, zapisami i zasadami opieki zdrowotnej i społecznej związanymi ze wspieraniem i promowaniem rozwoju, jak również uzasadnia nimi swoje działanie	x	X
JEK1.13.4.	uzasadnia profesjonalne rozwiązania zastosowane w sytuacjach problemowych	–	X
JEK1.13.5.	wyraża się w sposób zrozumiały i wyraźny drogą ustną i pisemną. Rozumie komunikaty klienta oraz jego bliskich, odpowiada na nie w sposób dopasowany do klienta.	x	
JEK1.13.6.	zachowuje się w sposób naturalny, zorientowany na klienta i usługę.	–	X
JEK1.13.7.	pracuje w sposób naturalny jako członek grupy roboczej i działa zgodnie z zasadami grupy	x	
JEK1.13.8.	działa zgodnie z przepisami i zasadami dotyczącymi dobrego samopoczucia i bezpieczeństwa w pracy	x	X
JEK1.13.9.	dba o bezpieczeństwo klientów i przewiduje potencjalne zagrożenia oraz sytuacje niebezpieczne	x	

Uwaga: znakiem „x” zaznaczono efekty kształcenia występujące w programach nauczania krajów partnerskich. W boczkach tablicy znajdują się efekty kształcenia zgodne z programem kształcenia w Finlandii. Na czerwono zostały dopisane efekty kształcenia jakie zawiera polska lub hiszpańska podstawa programowa.

Źródło: Opracowanie EP na podstawie danych uzyskanych od partnerów projektu.

## 4. WNIOSKI

Analiza bazy opisów kwalifikacji potwierdza wyniki prac zawarte we wcześniejszych raportach.

Już analiza systemów edukacji wskazała istotne różnice w kształceniu i sposobach przekazania wiedzy i umiejętności. Podobnie raport dotyczący porównania programów nauczania wskazuje na istotne różnice w programach. Raporty dotyczące systemów kształcenia informują także o zróżnicowanych sposobach nauczania i związków z otoczeniem szkoły.

W konsekwencji należy podkreślić, że nie wszystko można wyrazić za pomocą suchych liczb gdyż bardzo istotne są zastosowane metody a zwłaszcza rola nauczyciela w procesie kształcenia. Jednak statystyka informuje o skali zjawisk i dlatego w tablicach 7 i 8 przedstawiono wyniki porównania opisów kwalifikacji dla zawodów „opiekunka dziecięca” i „opiekun medyczny”.

**Tablica 7. Jednostki efektów kształcenia i efekty kształcenia w Finlandii, Polsce i Hiszpanii, w zawodzie „opiekunka dziecięca”.**

Zawód: OPIEKUNKA DZIECIĘCA Moduły kompetencji zawodowych:	Zidentyfikowane jednostki efektów kształcenia			Zidentyfikowane efekty kształcenia		
	liczba ogółem	występujących we wszystkich 3 krajach	% kolumna 3:2	liczba ogółem	Liczba efektów występujących we wszystkich 3 krajach	% kolumna 6:5
1.	2.	3.	4.	5.	6.	7.
<b>OGÓŁEM</b>	<b>60</b>	<b>47</b>	<b>78</b>	<b>163</b>	<b>99</b>	<b>61</b>
Wsparcie i kierowanie rozwojem	13	12	92	34	20	59
Opieka pielęgnarska	16	14	87	43	27	63
Pomoc w rehabilitacji	14	10	71	28	13	46
Edukacja i opieka nad dziećmi i młodzieżą	17	11	65	58	39	67

Źródło: Opracowanie własne, na podstawie danych uzyskanych od partnerów projektu.

Ogółem w zawodzie „opiekunka dziecięca” zidentyfikowano 60 jednostek efektów kształcenia i 163 efekty kształcenia. Wspólnych jednostek efektów kształcenia, w których prowadzi się kształcenie w Finlandii, Polsce i Hiszpanii zidentyfikowano 47 czyli 78% a wspólnych efektów kształcenia 99 czyli 61%.

**Tablica 8. Jednostki efektów kształcenia i efekty kształcenia w Finlandii i w Polsce w zawodzie „opiekunka dziecięca”.**

Zawód: <b>OPIEKUNKA DZIECIĘCA</b> Moduły kompetencji zawodowych:	Zidentyfikowane jednostki efektów kształcenia			Zidentyfikowane efekty kształcenia		
	liczba ogółem	występujących w Finlandii i w Polsce	% kolumna 3:2	liczba ogółem	Liczba efektów występujących w Finlandii i w Polsce	% kolumna 6:5
1.	2.	3.	4.	5.	6.	7.
<b>OGÓŁEM</b>	<b>60</b>	<b>48</b>	<b>80</b>	<b>163</b>	<b>119</b>	<b>73</b>
Wsparcie i kierowanie rozwojem	13	11	84	34	23	68
Opieka pielęgniarstwa	16	14	88	43	31	72
Pomoc w rehabilitacji	14	10	71	28	15	54
Edukacja i opieka nad dziećmi i młodzieżą	17	13	76	58	50	86

Źródło: Opracowanie własne, na podstawie danych uzyskanych od partnerów projektu.

Odsetek wspólnych jednostek efektów kształcenia i efektów kształcenia w zawodzie „opiekunka dziecięca” w Finlandii i Polsce jest relatywnie wysoki. Wspólnych jednostek efektów kształcenia, w których prowadzi się kształcenie w tym zawodzie w Finlandii i w Polsce zidentyfikowano 48 czyli 80% a wspólnych efektów kształcenia 119 czyli 73%.

**Tablica 9. Jednostki efektów kształcenia i efekty kształcenia w Finlandii, Polsce i Hiszpanii, w zawodzie „opiekun medyczny”.**

Zawód: <b>OPIEKUN MEDYCZNY</b> Moduły kompetencji zawodowych:	Zidentyfikowane jednostki efektów kształcenia			Zidentyfikowane efekty kształcenia		
	liczba ogółem	występujących we wszystkich 3 krajach	% kolumna 3:2	liczba ogółem	Liczba efektów występujących we wszystkich 3 krajach	% kolumna 6:5
1.	2.	3.	4.	5.	6.	7.
<b>OGÓŁEM</b>	<b>72</b>	<b>23</b>	<b>32</b>	<b>249</b>	<b>72</b>	<b>29</b>
Wsparcie i kierowanie rozwojem	13	3	23	46	13	28
Opieka pielęgniarstwa	16	3	19	55	15	27
Pielęgniarstwo kliniczne oraz opieka	14	2	14	66	13	20
Pomoc w rehabilitacji	14	7	50	33	10	30
Opieka nad osobami starszymi	15	8	53	49	21	43

Źródło: Opracowanie własne, na podstawie danych uzyskanych od partnerów projektu.

Ogółem w zawodzie „opiekun medyczny” zidentyfikowano 72-e jednostki efektów kształcenia i 249 efektów kształcenia. Wspólnych jednostek efektów kształcenia, w których prowadzi się kształcenie w Finlandii, Polsce i Hiszpanii zidentyfikowano 23 czyli 32% a wspólnych efektów kształcenia 72 czyli 29%.

**Tablica 10. Jednostki efektów kształcenia i efekty kształcenia w Finlandii i w Polsce w zawodzie „opiekun medyczny”.**

Zawód: OPIEKUN MEDYCZNY Moduły kompetencji zawodowych:	Zidentyfikowane jednostki efektów kształcenia			Zidentyfikowane efekty kształcenia		
	liczba ogółem	występujących w Finlandii i w Polsce	% kolumna 3:2	liczba ogółem	występujących w Finlandii i w Polsce	% kolumna 6:5
1.	2.	3.	4.	5.	6.	7.
<b>OGÓŁEM</b>	<b>72</b>	<b>33</b>	<b>46</b>	<b>249</b>	<b>142</b>	<b>57</b>
Wsparcie i kierowanie rozwojem	13	3	23	46	22	48
Opieka pielęgniarska	16	5	31	55	28	51
Pielęgniarstwo kliniczne oraz opieka	14	6	43	66	45	68
Pomoc w rehabilitacji	14	10	71	33	18	54
Opieka nad osobami starszymi	15	9	60	49	29	59

Źródło: Opracowanie własne, na podstawie danych uzyskanych od partnerów projektu.

Odsetek wspólnych jednostek efektów kształcenia i efektów kształcenia w zawodzie „opiekun medyczny” w Finlandii i Polsce nie jest wysoki. Wspólnych jednostek efektów kształcenia, w których prowadzi się kształcenie w tym zawodzie w Finlandii i w Polsce zidentyfikowano 337 czyli 46% a wspólnych efektów kształcenia 142 czyli 57%.

Odsetek wspólnych jednostek efektów kształcenia i efektów kształcenia jest relatywnie niski, co ilustruje znaczne różnice w systemach edukacji porównywanych krajów. W każdym kraju inna jest wizja zawodowego profilu absolwenta dla każdego z zawodów, inne są także filozofie przygotowania do zawodu.

**Analiza porównawcza bazy efektów kształcenia dla opiekunki dziecięcej w 3 krajach: Finlandii, Polsce i Hiszpanii. Autor Ewa Wołowik.**

Analiza efektów kształcenia w zawodzie: opiekunka dziecięca – w Finlandii, Hiszpanii i w Polsce wskazuje, że znaczna większość efektów kształcenia jest realizowana w w/w krajach. Różnice są widoczne zwłaszcza w programie kształcenia w Finlandii, gdzie duży nacisk położony jest na przygotowanie opiekunek dziecięcych do pracy w sferze socjalnej. Efekty



kształcenia w „Wsparcie i kierowanie rozwojem” – takie jak: JEK 1.3 „wyznacza cele wspierające rozwój klientów; JEK 1.7.3 – „używa w sposób zróżnicowany metod podejść aktywnego działania w celu wsparcia rozwoju”; JEK1.13.4 – „uzasadnia profesjonalne rozwiązania zastosowane w sytuacjach problemowych” – są istotne w procesie kształcenia w Finlandii, natomiast nie są zawarte w podstawie programowej w Polsce. Należy podkreślić, że kształcenie umiejętności dostrzegania mocnych stron klienta, wyznaczanie celów wspierających rozwój klienta, udzielanie wsparcia, doradzanie itd. – są ważnymi umiejętnościami, bowiem w dużym stopniu aktywizują klienta. W oparciu o zdobyte w/w efekty kształcenia opiekunka dziecięca powinna wykazywać dużą samodzielność, kreatywność, pełne zaangażowanie w procesie świadczenia usług dla klienta.

W Finlandii w szerszym zakresie niż w Polsce realizowane są efekty kształcenia dotyczące: farmakoterapii, przygotowania pacjenta do operacji, wykonywanie niektórych badań (np. pobieranie krwi, EKG). Ponadto jednostka efektów kształcenia: JEK5.3.2 „w swojej pracy uwzględnia potrzeby pacjentów z różnych kultur i o różnych wyznaniach i uzasadnia nimi swoje działania” nie jest uwzględniona w naszym programie, natomiast realizowana jest w Finlandii i Hiszpanii.

Analizując efekty kształcenia w „Pomoc w rehabilitacji”- dostrzec można znacznie większy zakres kompetencji opiekunek dziecięcych w Finlandii w zakresie: wsparcia sprawności, usprawniania, pomocy przy korzystaniu z urządzeń do udzielania pomocy, jak też pomoc w eksploatacji i konserwacji urządzeń. Polski program kształcenia nie obejmuje następujących efektów kształcenia: JEK3.1.1, JEK3.3, JEK3.3.1, JEK3.9, JEK3.10, JEK3.11.4, JEK3.11.4, JEK3.11.5. Rehabilitacją osób niepełnosprawnych zajmują się wykształceni w tym kierunku rehabilitanci, natomiast pomoc świadczona ze strony opiekunek dziecięcych jest bardzo ograniczona. Efekty kształcenia dotyczące przygotowania opiekunek do w/w zadań w Polsce są następujące: 11.2(2) rozpoznaje potrzeby dziecka chorego i niepełnosprawnego ; Z.11.2(10) rozróżnia rodzaje niepełnosprawności oraz metody rehabilitacji; Z.11.2(11) uczestniczy w rehabilitacji dziecka; Z.11.3(11) dobiera metody rozwijania samodzielności dziecka; Z.11.2(1) zapewnia bezpieczeństwo dziecku choremu i niepełnosprawnemu. Ponadto w zakresie komunikacji z pacjentem nasz program kształcenia obejmuje naukę języka migowego: PKZ.(Z.a)(23) posługuje się językiem migowym; /w/w efekt kształcenia nie jest osiągnięty w Hiszpanii/.

Podstawa programowa kształcenia w zawodzie: opiekunka dziecięca w Polsce – obejmuje bardzo uszczegółowione efekty kształcenia. Absolwent szkoły powinien być przygotowany do wykonywania następujących zadań: planowania i organizowania pracy opiekuńczej, wychowawczej i edukacyjnej; pielęgnowania dziecka zdrowego, chorego i niepełnosprawnego; prowadzenia działań wychowawczych i edukacyjnych wspomagających rozwój psychomotoryczny dziecka; promowania zdrowia i prowadzenia działań profilaktycznych; udzielania pomocy w stanach zagrożenia życia. Przedstawię przykładowo kilka efektów kształcenia z podstawy programowej: „Uczeń: PKZ(Z.a)(7) dokonuje oceny parametrów podstawowych funkcji życiowych.

Po zrealizowaniu zajęć uczeń potrafi:

- ocenić stan poszkodowanego w zakresie przytomności
- ocenić stan poszkodowanego w zakresie oddechu;

- ocenić stan poszkodowanego w zakresie krążenia.
  - udziela zgodnie z kompetencjami zawodowymi pierwszej pomocy w stanach zagrożenia życia i zdrowia;
  - zastosować odpowiednie procedury ratownicze w różnego rodzaju stanach zagrożenia życia; zastosować zasady prowadzenia resuscytacji krążeniowo-oddechowej.
- Przestrzega zasad postępowania w przypadku podejrzenia występowania przemocy; zidentyfikować zjawisko przemocy;
- rozpoznać symptomy przemocy fizycznej, psychicznej i seksualnej;
  - przeprowadzić obserwację i wywiad w przypadku podejrzenia występowania przemocy; określić zadania instytucji zajmującej się przeciwdziałaniem przemocy”.

Osiągnięcie przez ucznia efektów kształcenia jest niezbędne do wykonywania zadań zawodowych. Uszczegółowione efekty kształcenia wskazują dokładnie jaki zakres wiedzy i umiejętności powinien opanować uczeń, a następnie jakie osiąga kompetencje – czy jest samodzielny w działaniach i czy ponosi za to odpowiedzialność.

Porównanie bazy efektów kształcenia obejmuje 5 modułów kompetencji zawodowych:

1. Wsparcie i kierowanie rozwojem
2. Opieka pielęgniarstwa
3. Pomoc w rehabilitacji
4. Edukacja i opieka nad dziećmi i młodzieżą

*WSPARCIE I KIEROWANIE ROZWOJEM* - wspólnych efektów kształcenia – 20 na ogólną liczbę 34.

W Polsce opiekunka dziecięca nie działa w oparciu o plan wspierający pacjenta, nie wyznacza sobie celów. Pracuje w oparciu o rozpoznanie aktualnych problemów i potrzeb pacjenta.

W programie polskim i hiszpańskim brak efektów oceny swojego rozwoju zawodowego opiekunki dziecięcej, brak umiejętności profesjonalnego rozwiązania w sytuacjach problemowych.

We wszystkich programach nauczania ujęte są efekty kształcenia dotyczące zasad BHP.

*OPIEKA PIELĘGNIARSKA* - wspólnych efektów kształcenia – 27 na 43

Opiekunka dziecięca w Polsce przygotowana jest do pracy w żłobkach, przedszkolach, domach małego dziecka, sanatoriach, dziecięcych oddziałach szpitalnych (pracuje pod kierunkiem i kontrolą pielęgniarki), hospicjach, placówkach opiekuńczo-wychowawczych oraz środowisku domowym dziecka. Wykonuje zabiegi higieniczne i pielęgnacyjne w stosunku do dziecka zdrowego jak również chorego i niepełnosprawnego (w placówkach szpitalnych pod kontrolą pielęgniarki); prowadzi działania profilaktyczne oraz kształtuje nawyki prozdrowotne; obserwuje i ocenia rozwój fizyczny dziecka; rozpoznaje symptomy krzywdzenia dziecka; dba o odżywianie dziecka zgodnie z normami żywieniowymi, analizuje jadłospisy i przygotowuje podstawowe posiłki; analizuje i prowadzi dokumentację dziecka zdrowego i chorego; obserwuje funkcje życiowe pacjenta – pomiar temperatury ciała, ciśnienia tętniczego krwi, częstotliwości oddechu i tętna; określa przyczyny i objawy kliniczne chorób wieku dziecięcego, metody ich leczenia i zapobiegania im; przestrzega zasad i drogi podawania leków oraz podaje leki na zlecenie lekarza. W/w efekty nauczania zawierają

programy nauczania w 3 krajach. W Polsce opiekunka dziecięca nie przedłuża recept pacjentom, nie monitoruje ich działania, nie dokonuje konwersji jednostek i obliczeń dawki. Umiejętności te zawarte są tylko w programie nauczania w Finlandii. Kolejną umiejętność jaką jest rozpoznawanie i udział w łagodzeniu bólu u pacjenta zawiera tylko program nauczania w Finlandii.

W polskim programie nauczania natomiast są zawarte efekty z zakresu podstaw przedsiębiorczości i prowadzenia działalności gospodarczej - przygotowują do podjęcia własnej działalności gospodarczej

Posumowanie:

Opiekunka dziecięca w Polsce posiada mniejszy zakres uprawnień niż opiekunka dziecięca w Finlandii, zwłaszcza w dziedzinie farmakoterapii i łagodzenia bólu u pacjenta.

*POMOC w REHABILITACJI* - wspólnych efektów kształcenia – 13 na 28

W tym obszarze widoczna jest duża różnica w zakresie umiejętności opiekunki dziecięcej. W Polsce opiekunka nie bierze udziału w planowaniu rehabilitacji dla pacjenta. Pracuje pod nadzorem pielęgniarki lub rehabilitanta, wykonując podstawowe czynności rehabilitacyjne – gimnastykę bierną oraz pomoc w podstawowych czynnościach dnia codziennego.

W programie polskim i hiszpańskim brak efektów oceny swojego rozwoju zawodowego opiekunki dziecięcej oraz wykorzystania informacji zwrotnej.

Podsumowanie: Większy zakres umiejętności z zakresu rehabilitacji posiada opiekunka w Finlandii. Program nauczania w Polsce i w Finlandii obejmuje nauczanie języka migowego.

*EDUKACJA I OPIEKA NAD DZIEĆMI MŁODZIEŻĄ* - wspólnych efektów kształcenia – 39 na 58

W tym obszarze widocznych jest dużo wspólnych efektów kształcenia w 3 krajach. Różnice dotyczą umiejętności osiągniętych w Finlandii takich jak: „ Postępuje zgodnie z zasadami terapii pro-rodzinnej i pro-dziecięcej; uzasadnia swoje działania znajomością różnych kultur i wielokulturowością.

Podsumowanie: Programy nauczania obejmują znaczną część efektów kształcenia w/ krajach.

POSUMOWANIE CAŁOŚCIOWE

Z analizy porównawczej 3 programów nauczania w zawodzie opiekunka dziecięca, wynika, że największy zakres umiejętności i uprawnień ma opiekunka dziecięca w Finlandii. W oparciu o zdobyte kwalifikacje praca opiekunki dziecięcej w Finlandii jest bardziej samodzielna, wykazuje większą umiejętność obserwacji potrzeb klienta, dostrzegania jego mocnych stron i wspierania jego rozwoju z uwzględnieniem wieku i poziomu rozwoju klienta.

**Analiza porównawcza bazy efektów kształcenia dla opiekuna medycznego w 3 krajach: Finlandii, Polsce i Hiszpanii. Autor Wanda Kamieniak.**

Porównanie obejmuje 5 modułów kompetencji zawodowych:

1. Wsparcie i kierowanie rozwojem
2. Opieka pielęgniarska
3. Pielęgniarstwo kliniczne oraz opieka specjalizacje
4. Opieka nad osobami starszymi

lub

## 5. Pomoc w rehabilitacji

*WSPARCIE I KIEROWANIE ROZWOJEM* - wspólnych efektów kształcenia- 13 na 46

W Polsce opiekun medyczny nie działa w oparciu o plan wspierający rozwój klienta/pacjenta, nie wyznacza sobie celów. Pracuje w oparciu o rozpoznanie aktualnych problemów i potrzeb pacjenta.

W programie polskim i hiszpańskim brak efektów oceny swojego rozwoju zawodowego opiekuna.

We wszystkich programach nauczania ujęte są efekty kształcenia dotyczące zasad BHP.

### Podsumowanie:

Najlepiej obszar tych efektów widoczny jest w programie Finlandii.

*OPIEKA PIELĘGNIARSKA* –wspólnych efektów kształcenia- 15 na 55

Opiekun medyczny w Polsce pracuje pod kierunkiem i kontrolą pielęgniarki. Przygotowany jest do pracy z pacjentem w warunkach placówki zamkniętej ( oddział szpitalny, zakład opieki długoterminowej, dom pomocy społecznej). Wykonuje głównie zabiegi higieniczne i pielęgnacyjne w stosunku do pacjenta leżącego, nie planuje samodzielnie opieki. Nie bierze udziału w farmakoterapii, nie dawkuje leków, nie podaje leków żadną drogą, nie przedłuża recept pacjentom, nie monitoruje ich działania, podobnie jak w Hiszpanii. Umiejętności te zawarte są tylko w programie nauczania w Finlandii. Pod tym względem opiekun medyczny w Finlandii posiada umiejętności na poziomie pielęgniarki w Polsce.

Jedynie w polskim programie nauczania opiekun przygotowany jest do podjęcia własnej działalności gospodarczej, jako prywatny przedsiębiorca (efekty z zakresu podstaw przedsiębiorczości i prowadzenia działalności gospodarczej). W Finlandii treść kształcenia dotyczące przedsiębiorczości ujęte są w przedmiotach ogólnych.

Funkcje życiowe pacjenta: pomiar temperatury ciała, ciśnienia tętniczego krwi, częstotliwości oddechu i tętna – to efekty wspólne w pracy opiekunów 3 krajów.

### Podsumowanie:

Opiekun medyczny w Polsce posiada znacznie mniejszy zakres uprawnień niż opiekun medyczny w Finlandii czy Hiszpanii.

*PIELĘGNIARSTWO KLINICZNE ORAZ OPIEKA* - wspólnych efektów kształcenia- 13 na 66

W Polsce i Hiszpanii opiekun medyczny nie przygotowuje pacjentów do badań i operacji, nie bierze udziału w łagodzeniu bólu u pacjenta. Największy zakres umiejętności posiada opiekun medyczny w Finlandii (zaopatruje rany, zakłada cewnik , wykonuje EKG, podaje leki drogą podskórną, może wykonywać drobne zabiegi chirurgiczne), pobiera krew po dodatkowym szkoleniu w miejscu pracy. Najslabiej pod tym względem przygotowany jest absolwent Hiszpanii.

W Polsce brak efektów dotyczących dietoterapii (znajomości i ustalania diety dla pacjenta).

W Polsce i Hiszpanii brak efektów uwzględniających wielokulturowość pacjentów i ich wyznanie, brak umiejętności wspierania rodziny umierającego i znajomości zasad opieki terminalnej. Opiekun medyczny w Polsce nie jest przygotowany do opieki nad pacjentami z problemami zdrowia psychicznego.

### Podsumowanie:

Najlepiej przygotowany jest w tym obszarze opiekun medyczny w Finlandii. Zakres umiejętności porównywalny do pielęgniarstwa.

*OPIEKA NAD OSOBAMI STARSZYMI* - wspólnych efektów kształcenia- 21 na 49

W Polsce opiekun nie pomaga klientowi w uzyskaniu pomocy specjalisty np. w przypadku uzależnień, nie prowadzi farmakoterapii, nie zajmuje się łagodzeniem bólu klienta w sposób niezależny. Podobnie jak w Hiszpanii nie uczestniczy w opiece nad umierającą osobą starszą. Znajomość podstaw farmakoterapii osób starszych prowadzona jest przez opiekunów w Finlandii i Hiszpanii.

Podsumowanie:

Najlepiej przygotowany jest w tym obszarze opiekun medyczny w Finlandii.

*POMOC W REHABILITACJI* - wspólnych efektów kształcenia- 10 na 33

Opiekun medyczny w Polsce nie bierze udziału w planowaniu rehabilitacji dla klienta/pacjenta. Pracuje pod nadzorem pielęgniarki, wykonując jedynie podstawowe czynności rehabilitacyjne – gimnastykę bierną oraz pomagając pacjentom w radzeniu sobie z codziennymi aktywnościami. Nie jest przygotowany do opieki nad pacjentem w środowisku domowym (pomoc w zakupie żywności).

Wśród efektów kształcenia opiekuna w Polsce i Hiszpanii brak umiejętności oceny swojego rozwoju zawodowego oraz wykorzystania otrzymanej informacji zwrotnej.

Podsumowanie:

Opiekun medyczny w Polsce przygotowany jest do pracy z podopiecznym jedynie w warunkach opieki zinstytucjonalizowanej (szpitale, domy pomocy społecznej, domy opieki, oddziały opieki długoterminowej). Elementy rehabilitacji pacjentów na podstawowym poziomie.

**PODSUMOWANIE CAŁOŚCIOWE**

Z analizy porównawczej 3 programów nauczania w zawodzie opiekun medyczny, uważam, że największy zakres umiejętności i uprawnień ma opiekun medyczny w Finlandii. Jego zakres umiejętności można porównać do zakresu umiejętności pielęgniarki. W programie opiekuna w Polsce duży nacisk kładzie się przede wszystkim na wykształcenie umiejętności służących opiece higienicznej nad pacjentami w warunkach szpitalnych. Jest to praca mało samodzielna, wymagająca nadzoru i ścisłej współpracy z pielęgniarką. Praca opiekuna medycznego w Finlandii jest bardziej samodzielna, gdyż znacznie większy jest zakres jego umiejętności. Duży nacisk położony jest w kształceniu opiekunów w Finlandii na umiejętności społeczne, kulturowe, natomiast w Polsce przede wszystkim konkretne czynności pielęgnacyjno- higieniczne.

W Finlandii **brak efektów** zakresu działalności gospodarczej, jednak szkoły mają bardzo silne związki z działalnością gospodarczą w regionie a uczniowie stale mają kontakty z zakładami pracy.

W Hiszpanii **brak efektów** zakresu działalności gospodarczej i języka migowego

## 5. REKOMENDACJE

Porównanie bazy opisów kwalifikacji wskazuje na znaczne różnice w zakresie kształconych kompetencji w zawodach „opiekunka dziecięca” i „opiekun medyczny”. Szczególnie w zawodzie „opiekun medyczny” zidentyfikowano jedynie 29% wspólnych efektów kształcenia dla Finlandii, Polski i Hiszpanii. W konsekwencji rekomenduje się uzyskanie odpowiedzi na pytanie z czego wynika tak duża różnica w kompetencjach, mierzonych efektami kształcenia, w poszczególnych krajach. Czy to tylko tradycja czy też może jak np. w Finlandii wynikająca z dużego rozproszenia mieszkańców na relatywnie dużym obszarze zamieszkania i konieczności zapewnienia skutecznej opieki mieszkańcom. Niska gęstość zaludnienia i duże odległości wymusiły wyższe kompetencje osób mogących szybko dotrzeć do pacjenta? To tylko przypuszczenia i może potrzebne są głębsze analizy tej sytuacji.

W Finlandii kształcenie i szkolenia zawodowe mają wysoką rangę, szczególnie po reformie edukacji jaka miała miejsce ponad 20 lat temu. Zakres kwalifikacji zawodowych poziomu 4 i 5 EQF wzrósł, wzrosła także jakość kształcenia. Coraz więcej studentów chce kształcić się w szkołach zawodowych, częściowo dlatego, że edukacja umożliwia drożność pionową – dalsze kształcenie na uniwersytetach lub politechnikach.

Z punktu widzenia kształcenia w Polsce w zawodach „opiekunka dziecięca” i „opiekun medyczny” rekomenduje się podjęcie prac nad aktualizacją programów nauczania. Rekomenduje się porównanie programów nauczania dla omawianych zawodów w innych krajach UE i uaktualnienie pożądanych kompetencji absolwentów. Na potrzebę uaktualnienia kompetencji pielęgniarek zwróciła uwagę Zofia Małas - prezes Naczelnej Rady Pielęgniarek i Położnych.

Od 1980 do 2015 roku liczba absolwentów szkół kształcących pielęgniarki w Polsce była na bardzo niskim poziomie i dopiero w ostatnich 8 latach wykazuje silną tendencję wzrostową (piszą o tym St. Golinowska, E. Kocot i A. Sowa „Zasoby kadr dla sektora zdrowotnego. Dotychczasowe tendencje i prognozy; w Zdrowie Publiczne i Zarządzanie. 2013. 11. s 125-147). Jednak liczba praktykujących pielęgniarek na 1000 mieszkańców w Polsce wynosi niecałe 6 pielęgniarek, przy średniej w Unii Europejskiej przekraczającej 8 pielęgniarek a w Niemczech ponad 11 pielęgniarek na 1000 mieszkańców (por. WHO HFA Database 2013). Tak więc należy utrzymać kształcenie pielęgniarek na wysokim poziomie tj. około 40 na 100 000 mieszkańców, tak aby uzupełnić niedobory kadrowe, które w znacznej mierze pogłębia proces imigracji zarobkowej.

Postawiona teza o utworzeniu wspólnego rdzenia kształcenia zawierającego efekty kształcenia wspólne dla edukacji w omawianych zawodach w krajach partnerskich nie w pełni sprawdza się. W zawodzie „opiekunka dziecięca” wspólnych jednostek efektów kształcenia, w których prowadzi się kształcenie w Finlandii, Polsce i Hiszpanii zidentyfikowano 78% a wspólnych efektów kształcenia 61%, tak więc można mówić o wspólnym rdzeniu efektów kształcenia. Jednak w zawodzie „opiekun medyczny” wspólnych

jednostek efektów kształcenia, w których prowadzi się kształcenie w Finlandii, Polsce i Hiszpanii zidentyfikowano 32% a wspólnych efektów kształcenia 29%, tak więc trudno mówić o wspólnej podstawie programowej. Wynika to z faktu, że w każdym z państw program kształcenia realizowany jest w innym czasie. W Finlandii w ciągu trzech lat, w Hiszpanii w ciągu dwóch lat a w Polsce w opiekun medyczny kształcony jest w rocznych szkołach policealnych a opiekunka dziecięca w 2 letniej szkole policealnej. Poza tym w Polsce kształcenie skierowane jest do osób dorosłych posiadających już wiedzę i umiejętności wyniesione z wcześniejszej nauki a w Finlandii i Hiszpanii kształcenie w zawodzie opiekunka dziecięca i opiekun medyczny w edukacji formalnej kierowane jest do młodzieży. Pisano o tym już w raporcie 04 – „Analiza porównawcza programów nauczania w zawodach Opiekunka dziecięca i Opiekun medyczny”.

Pomimo tych różnic rekomenduje się wdrożenie opisów kwalifikacji do praktyki edukacyjnej formalnej i pozaformalnej. Opracowana baza, wraz z narzędziem ICT może przyczynić się do wzrostu jakości kształcenia a z pewnością ułatwia proces uczenia się oraz sprawdzania kompetencji uczniów.

Baza opisów kwalifikacji może zostać wykorzystana jako pewnego rodzaju wzorzec dla opracowania podobnej bazy dla innych kwalifikacji/kompetencji i zawodów. Może być wykorzystana także do opracowywania programów szkoleń w edukacji pozaformalnej.

Baza będzie przydatna osobom zamierzającym do podjęcia kształcenia w opisywanych zawodach do sprawdzenia swoich dotychczasowych kompetencji.

## 6. BIBLIOGRAFIA I MATERIAŁY ŹRÓDŁOWE

- Biuletyn Statystyczny Ministerstwa Zdrowia 2012-2013.
- European Health for All Database (HFA-DB).
- "Key Data on Early Childhood Education and Care in Europe – 2014 Edition". Education, Audiovisual and Culture Executive Agency (EACEA, Education and Youth Policy Analysis). Euridice and Eurostart Report. 2014.
- Materiały od partnerów: Omnia, EP, ITeE-PIB i FEH.
- Stanisław Golinowska, Ewa Kocot i Agnieszka Sowa „Zasoby kadr dla sektora zdrowotnego. Dotychczasowe tendencje i prognozy”, w Zdrowie Publiczne i Zarządzanie. 2013. 11. s 125-147.
- WHO HFA Database 2013.
- *WHO Health for All Data 2013.*
- Ustawa z dnia 7 września 1991 r. o systemie oświaty. Dz.U. 1991 Nr 95 poz. 425 z późn. zm.
- Wrag E.C., Trzy wymiary programu, Warszawa 1999.
- Zalecenia Parlamentu Europejskiego i Rady z dnia 23 kwietnia 2008 roku w sprawie ustanowienia Europejskiej Ramy Kwalifikacji dla uczenia się przez całe życie.
- Zalecenie Parlamentu Europejskiego i Rady z dnia 18 czerwca 2009 r. w sprawie ustanowienia europejskiego systemu transferu osiągnięć w kształceniu i szkoleniu zawodowy ECVET - 2009/C 155/02.

### Netografia

- [www.koweziu.edu.pl/repozytorium-kziu-ppn-532102\\_M](http://www.koweziu.edu.pl/repozytorium-kziu-ppn-532102_M) (dostęp online 20.06.2015)
- [www.koweziu.edu.pl/repozytorium-kziu-ppn-325905\\_M](http://www.koweziu.edu.pl/repozytorium-kziu-ppn-325905_M) (dostęp online 20.06.2015)
- [http://www.oph.fi/download/162460\\_sosiaali\\_ja\\_terveysalan\\_pt\\_01082015.pdf](http://www.oph.fi/download/162460_sosiaali_ja_terveysalan_pt_01082015.pdf) (dostęp online 20.09.2015)
- [www.boe.es/diario\\_boe/txt.php?id=BOE-A-2002-12018](http://www.boe.es/diario_boe/txt.php?id=BOE-A-2002-12018) (dostęp online 20.06.2015)
- [www.boe.es/diario\\_boe/txt.php?id=BOE-A-2013-12886](http://www.boe.es/diario_boe/txt.php?id=BOE-A-2013-12886) (dostęp online 20.06.2015)
- [www.cedefop.eu](http://www.cedefop.eu) (dostęp online 20.08.2015)
- [www.cimo.fi/instancedata/prime\\_product\\_julkaisu/cimo/embeds/cimowwwstructure/18941\\_Finland\\_in\\_Focus\\_web.pdf](http://www.cimo.fi/instancedata/prime_product_julkaisu/cimo/embeds/cimowwwstructure/18941_Finland_in_Focus_web.pdf) (dostęp online 20.08.2015)
- [www.educacion.gob.es/educa/incual/ice\\_incual.html](http://www.educacion.gob.es/educa/incual/ice_incual.html) (dostęp online 20.08.2015)
- [www.educacion.gob.es/iceextranet/bdqcualificacionesAction.do#](http://www.educacion.gob.es/iceextranet/bdqcualificacionesAction.do#) (dostęp online 20.08.2015)
- [www.educacion.gob.es/iceextranet/bdqcualificacionesAction.do?accion=f](http://www.educacion.gob.es/iceextranet/bdqcualificacionesAction.do?accion=f) (dostęp online 20.08.2015)
- [www.koweziu.edu.pl/pp\\_zawod.php?nr\\_zawodu=325905](http://www.koweziu.edu.pl/pp_zawod.php?nr_zawodu=325905) (dostęp online 20.05.2015)
- [www.koweziu.edu.pl/pp\\_zawod.php?nr\\_zawodu=532102](http://www.koweziu.edu.pl/pp_zawod.php?nr_zawodu=532102) (dostęp online 20.05.2015)
- [http://www.oph.fi/saadokset\\_ja\\_ohjeet/opetusuunnitelmien\\_ja\\_tutkintojen\\_perusteet/ammattilliset\\_perustutkinnot/tutkinnon\\_perusteet\\_2014](http://www.oph.fi/saadokset_ja_ohjeet/opetusuunnitelmien_ja_tutkintojen_perusteet/ammattilliset_perustutkinnot/tutkinnon_perusteet_2014) (dostęp online 20.06.2015)
- [www.oph.fi/english/curricula\\_and\\_qualifications/qualification\\_frameworks](http://www.oph.fi/english/curricula_and_qualifications/qualification_frameworks) (dostęp online 20.06.2015)
- [eurydice.org.pl/wp-content/uploads/2014/10/hispania.pdf](http://eurydice.org.pl/wp-content/uploads/2014/10/hispania.pdf) (dostęp online 17.06.2015)
- [eurydice.org.pl/wp-content/uploads/2014/10/finlandia.pdf](http://eurydice.org.pl/wp-content/uploads/2014/10/finlandia.pdf) (dostęp online 17.05.2015)



## **7. ANEKS**

## 7.1. BAZA OPISÓW KWALIFIKACJI, JEDNOSTEK EFEKTÓW KSZTAŁCENIA I EFEKTÓW KSZTAŁCENIA DLA ZAWODU „OPIEKUNKA DZIECIĘCA”

Poniżej przedstawiono bazę opisów kwalifikacji, jednostek efektów kształcenia i efektów kształcenia dla zawodu „opiekunka dziecięca”. Znakiem „x” zaznaczono efekty kształcenia występujące w programach nauczania krajów partnerskich. W boczku tablicy znajdują się efekty kształcenia zgodne z programem kształcenia w Finlandii. Na czerwono zostały dopisane efekty kształcenia jakie zawiera polska lub hiszpańska podstawa programowa.

FINLANDIA		POLSKA	HISZPANIA
Kod efektu kształcenia	Nazwa i numer jednostki efektów kształcenia oraz odpowiadając im zestawy efektów kształcenia w zawodzie: <b>OPIEKUNKA DZIECIĘCA</b>	Korelacja z efektami podstawy programowej (zaznaczyć „X”)	Korelacja z efektami podstawy programowej (zaznaczyć „X”)
<b>JEK1</b>	<b>WSPARCIE I KIEROWANIE ROZWOJEM</b>	X	X
<b>JEK1.1.</b>	<b>Szanuje wartości i tło kulturowe klienta</b>	x	X
JEK1.1.1.	ceni klientów, szanuje i rozumie ich wartości oraz tło kulturowe	X	X
<b>JEK1.2.</b>	<b>Dostrzega mocne strony oraz potrzeby związane ze wzrostem i rozwojem klientów w różnym wieku i środowisku</b>	X	X
JEK1.2.1.	dostrzega mocne strony oraz potrzeby związane ze wzrostem i rozwojem klientów w różnym wieku i środowisku, korzystając z różnych metod pozyskiwania danych	X	X
JEK1.2.2.	uzasadnia swoje działanie wiedzą o znaczeniu kultury w życiu człowieka	—	x
<b>JEK1.3</b>	<b>Wyznacza cele wspierające rozwój klientów</b>	—	X
JEK1.3.1.	wyznacza cele wspierające rozwój klienta wraz z klientem i grupą roboczą, z uwzględnieniem wieku i poziomu rozwoju klienta	—	X
<b>JEK1.4.</b>	<b>Działa w oparciu o plan, który wspiera rozwój klienta</b>	X	x
JEK1.4.1.	w pracy działa w sposób zorientowany na cel, opierając swoje działania na pisemnym planie wspierającym rozwój klienta, we współpracy z otoczeniem	X	X
<b>JEK1.5</b>	<b>Ocenia swoje działania oraz wprowadza w życie plan, który wspiera rozwój klienta</b>	X	X
JEK1.5.1	ocenia realistycznie swoje działanie i wdrożenie pisemnego planu zorientowanego na klienta	x	X
<b>JEK1.6</b>	<b>Promuje i wspiera rozwój klienta, jego zdrowie, bezpieczeństwo i samopoczucie</b>	x	X
JEK1.6.1.	słucha klienta, obserwuje go i rozmawia z nim na temat jego potrzeb. Bierze pod uwagę sytuację życiową klienta	x	X
<b>JEK1.7</b>	<b>Pomaga i wspiera klienta w codziennych czynnościach</b>	X	X
JEK1.7.1.	oferuje klientom różne aktywności i w swoich działaniach korzysta odpowiednio z materiałów, narzędzi i infrastruktury	x	x
JEK1.7.2.	używa w sposób zróżnicowany różnych metod dostosowanych do środowiska działania w celu dalszego wsparcia rozwoju klienta.	x	X
JEK1.7.3.	używa w sposób zróżnicowany metod i podejść aktywnego działania w celu wsparcia rozwoju	—	X
JEK1.7.4.	pomaga klientowi i doradza mu w codziennych aktywnościach oraz traktuje klienta jako ich aktywnego uczestnika.	—	
<b>JEK1.8.</b>	<b>Prowadzi różne grupy klientów</b>	x	x
JEK1.8.1.	prowadzi różne grupy klientów i wspiera aktywnie interakcję	x	x

	pośród klientów		
JEK1.8.2.	dba o komfort otoczenia klienta i utrzymuje jego estetykę	—	
JEK1.8.3.	uzasadnia swoje działanie znajomością regularnych aktywności grupy	—	X
<b>JEK1.9.</b>	<b>Stosuje się do zasad, przepisów i postanowień dotyczących opieki zdrowotnej i społecznej</b>	X	X
JEK1.9.1.	działa zgodnie z zasadami i zaleceniami dotyczącymi grupy klienta	x	X
JEK1.9.2.	wspiera zdrowie i dobre samopoczucie klienta poprzez pomaganie mu w korzystaniu z niezbędnych usług	x	X
<b>JEK1.10.</b>	<b>Stosuje się do zasad i zaleceń dotyczących różnych grup klientów</b>	x	X
JEK1.10.1.	zna proces opieki i pracy edukacyjnej oraz uzasadnia swoje działanie zasadami działań metodycznych i zorientowanych na cel	x	X
JEK1.10.2.	w sposób wszechstronny wykorzystuje w swojej pracy znajomość metod zbierania danych odpowiednią do opieki nad klientem i jego edukacji	—	X
JEK1.10.3.	uzasadnia w sposób wszechstronny swoje działanie znajomością aktywności klienta wspierających jego rozwój, jak również tworząc otoczenie wspierające rozwój	x	
<b>JEK1.11.</b>	<b>Podjęcie odpowiedzialności za swoją naukę oraz ocena swój rozwój zawodowy</b>	x	X
JEK1.11.1.	w swojej pracy wykorzystuje uzasadnione metody ekspresji twórczej wspierające rozwój	x	X
JEK1.11.2.	uzasadnia swoje działanie wiedzą o podstawowych elementach związanych z nauką uczenia się	—	X
JEK1.11.3.	uzasadnia swoje działanie wiedzą o etapach rozwoju zawodowego.	—	
JEK1.11.4.	bierze odpowiedzialność za swoją naukę i doskonali swoje umiejętności zawodowe	x	
JEK1.11.5.	rozpoznaje etap rozwoju zawodowego, na którym jest i wyznacza cele swojego rozwoju zawodowego. Ocenia własne działanie i zmienia je na podstawie otrzymanej informacji zwrotnej	x	X
<b>JEK1.12.</b>	<b>Poszukuje informacji oraz wykorzystuje technologie informacyjne i różne sposoby dokumentacji</b>	X	X
JEK1.12.1.	pozyskuje informacje w sposób wszechstronny i z łatwością korzysta z technologii informatycznych oraz narzędzi dokumentacji	x	X
<b>JEK1.13.</b>	<b>Stosuje się do zasad pracy w grupie oraz przestrzega zasad BHP w miejscu pracy</b>	X	X
JEK1.13.1.	w swojej pracy uwzględnia czynniki wzmacniające i utrudniające dobre samopoczucie klientów oraz uzasadnia nimi swoje działanie	x	X
JEK1.13.2.	uzasadnia swoje działanie znajomością zasad operacyjnych i zaleceń dla różnych grup klientów (np. zasady edukacji przedszkolnej i prewencyjnej ochrony dzieci, zalecenia jakościowe dotyczące usług dla osób starszych, plan zachowania zdrowia umysłowego i działania przy uzależnieniach, zalecenia dotyczące ćwiczeń fizycznych)	x	X
JEK1.13.3.	w swojej pracy postępuje zgodnie z przepisami, zapisami i zasadami opieki zdrowotnej i społecznej związanymi ze wspieraniem i promowaniem rozwoju, jak również uzasadnia nimi swoje działanie	x	X

JEK1.13.4.	uzasadnia profesjonalne rozwiązania zastosowane w sytuacjach problemowych	–	X
JEK1.13.5.	wyraża się w sposób zrozumiały i wyraźny drogą ustną i pisemną. Rozumie komunikaty klienta oraz jego bliskich, odpowiada na nie w sposób dopasowany do klienta.	x	
JEK1.13.6.	zachowuje się w sposób naturalny, zorientowany na klienta i usługę.	–	X
JEK1.13.7.	pracuje w sposób naturalny jako członek grupy roboczej i działa zgodnie z zasadami grupy	x	
JEK1.13.8.	działa zgodnie z przepisami i zasadami dotyczącymi dobrego samopoczucia i bezpieczeństwa w pracy	x	X
JEK1.13.9.	dba o bezpieczeństwo klientów i przewiduje potencjalne zagrożenia oraz sytuacje niebezpieczne	x	

FINLANDIA		POLSKA	HISZPANIA
Kod efektu kształcenia	Nazwa i numer jednostki efektów kształcenia oraz odpowiadając im zestawy efektów kształcenia w zawodzie: <b>OPIEKUNKA DZIECIĘCA</b>	Korelacja z efektami podstawy programowej (zaznaczyć „X”)	Korelacja z efektami podstawy programowej (zaznaczyć „X”)
<b>JEK2</b>	<b>OPIEKA PIEŁĘGNIARSKA</b>	X	X
<b>JEK2.1.</b>	<b>Wyznacza sobie cele działania w pielęgniarstwie i opiece</b>	x	X
JEK2.1.1.	wyznacza cele i uzasadnia swój plan wobec zespołu. Wdraża swój plan.	x	x
JEK2.2.1.	uzasadnia swoje decyzje i działania w zakresie opieki pielęgniarstwie za pomocą zawodowego know-how.	-	-
JEK2.3.1.	jako członek zespołu działa w sposób odpowiedzialny i nastawiony na współpracę.	x	x
<b>JEK2.2.</b>	<b>Sporządza oparty na zasobach i potrzebach plan wspierający opiekę pacjenta oraz stosuje i ocenia ten plan</b>	x	X
JEK2.2.1.	rozpoznaje potrzeby oraz zasoby fizyczne, psychiczne, społeczne, intelektualne i duchowe klientów w różnym wieku i środowisku, korzystając z różnych metod pozyskiwania danych.	x	X
JEK2.2.2.	sporządza plan wspierający opiekę pielęgniarstwą nad klientem w ramach procesu opieki pielęgniarstwie, korzystając z Krajowych Kwalifikacji Pielęgniarskich lub planu opartego na kliencie/pacjencie stosowanego w każdych warunkach. Wykorzystuje zasoby klienta/pacjenta oraz jego sieć.	x	x
JEK2.2.3.	działa zgodnie z planem we współpracy z klientem/pacjentem i jego siecią. Ocenia swoje działania i wdrożenie planu.	-	X
JEK2.2.4.	zapisuje swoje obserwacje w planie dotyczącym danego klienta/pacjenta. Informuje innych o swoich obserwacjach drogą ustną, pisemną i przy użyciu środków teleinformatycznych. Uwzględnia zasady ochrony danych.	x	x
<b>JEK2.3</b>	<b>Pomaga i wspiera pacjentów/klientów w codziennym życiu</b>	x	X
JEK2.3.1.	pomaga i wspiera klientów/pacjentów w zakresie aktywności stymulujących i społecznych metodami funkcjonalnymi, pomagając w utrzymaniu i rozwoju ich sieci.	x	X
JEK2.3.2.	pomaga pacjentowi w zadbaniu lub niezależnie dba o bezpieczeństwo, schludność i czystość środowiska klienta/pacjenta, jak również jego ubrań.	x	x
JEK2.3.3.	uzasadnia swoje działania w pracy znajomością specjalnych diet, zasad sprzątnięcia i robienia prania	x	X
<b>JEK2.4.</b>	<b>Obserwuje funkcje życiowe klienta/pacjenta, dokumentuje</b>	x	X

	<b>swoje obserwacje i przekazuje informacje innym</b>		
JEK2.4.1.	obserwuje funkcje życiowe klienta/pacjenta, sensoryczne, jego sprawność i samopoczucie. Rozpoznaje zmiany w stanie klienta/pacjenta.	x	x
JEK2.4.2.	prawidłowo mierzy temperaturę ciała klienta/pacjenta, częstotliwość oddechu, puls, ciśnienie krwi i poziom cukru we krwi, rozpoznaje zmiany w stanie klienta/pacjenta.	x	X
JEK2.4.3.	przy pomocy swojego zespołu rozpoznaje ból u klienta/pacjenta i stosuje różne metody jego łagodzenia.	-	-
<b>JEK2.5</b>	<b>Wykonuje prace skoncentrowaną na opiece nad klientem/pacjentem i troską o niego, wykorzystując swoją wiedzę w tej dziedzinie</b>	x	X
JEK2.5.1	rozpoznaje zagrożenia dla klienta/pacjenta w zakresie zdrowia publicznego i uwzględnia je w opiece pielęgniarstwie, zgodnie z instrukcjami zespołu.	x	x
JEK2.5.2	uzasadnia swoje sposoby działania w pracy znajomością potrzeb i zasobów ludzkich, warunków koniecznych zdrowia i dobrego samopoczucia, codziennych aktywności, podstawowej opieki i dbania o zdrowie, normalnej struktury i funkcjonowania ciała ludzkiego, problemów społecznych i potrzeby pomocy.	x	X
JEK2.5.3	motywuje klienta/pacjenta do wyboru lub samodzielnie wybiera dla klienta pełnowartościowy posiłek, zgodnie z zaleceniami żywieniowymi, z uwzględnieniem specjalnych wymagań dietetycznych.	x	x
<b>JEK2.6</b>	<b>Sprawuje opiekę nad pacjentami z zaburzeniami pamięci, chorobami powszechnymi i przewlekłymi (np. cukrzyca, epilepsja, choroba Parkinsona, choroba Alzheimera, reumatyzm, wylew krwi do mózgu, choroby psychiczne oraz nadużywanie narkotyków, zapalenie stawów i osteoporoza, choroby układu sensorycznego oraz upośledzenia) oraz wspiera ich rehabilitację</b>	x	X
JEK2.6.1.	zapewnia podstawową codzienną opiekę zdrowotną, w sposób spontaniczny i oparty na kliencie/pacjencie, pacjentom cierpiącym na zaburzenia pamięci, z chorobami powszechnymi lub przewlekłymi. Wspiera niezależność klientów/pacjentów i pomaga w rehabilitacji zgodnie z obowiązującymi praktykami pielęgniarstwa.	x	X
<b>JEK2.7</b>	<b>Wspiera zdrowie psychiczne i fizyczne pacjentów, ich bezpieczeństwo i dobre samopoczucie</b>	x	X
JEK2.7.1.	uzasadnia swoje działania znajomością znaczenia czynników psychospołecznych, otoczenia i aspektów estetycznych we wspieraniu zdrowia, dobrego samopoczucia i bezpieczeństwa.	x	X
JEK2.7.2.	rozpoznaje problemy społeczne klienta/pacjenta i uwzględnia je w opiece pielęgniarstwie.		X
<b>JEK2.8.</b>	<b>Traktuje pacjenta w sposób profesjonalny</b>	-	X
JEK2.8.1.	traktuje klienta/pacjenta w sposób profesjonalny i wspiera jego dobre samopoczucie poprzez interakcję.	-	x
JEK2.8.2.	używa obecności jako narzędzia.	-	-
<b>JEK2.9.</b>	<b>Wykorzystuje możliwości urządzeń przeznaczonych do udzielania pomocy oraz technologie stosowane w pielęgniarstwie i opiece.</b>	x	x
JEK2.9.1.	w sposób samorządny wykorzystuje możliwości urządzeń przeznaczonych do udzielania pomocy oraz technologie w opiece pielęgniarstwie.	x	X
<b>JEK2.10.</b>	<b>Poucza klientów/pacjentów o korzystaniu z usług zdrowotnych, socjalnych oraz ulg</b>	x	x
JEK2.10.1.	rozpoznaje potrzebę klienta/pacjenta w zakresie usług i świadczeń ze strony służby zdrowia i opieki społecznej,	x	x

	informuje o nich klienta/pacjenta.		
JEK2.10.2.	w swojej pracy wykorzystuje znajomość przepisów prawa w zakresie służby zdrowia i opieki społecznej, usług i dostawców usług oraz świadczeń.	x	
<b>JEK2.11.</b>	<b>Stosuje się do zasad zrównoważonego rozwoju w swoich działaniach oraz wykonuje swoją pracę zgodnie z zaleceniami</b>	-	x
JEK2.11.1.	wybiera materiały, narzędzia i metody przyjazne środowisku oraz energooszczędne sposoby pracy.	-	x
JEK2.11.2.	w swojej pracy uwzględnia zasadę zrównoważonego rozwoju i wykorzystuje ją, aby uzasadnić swoje działania.		X
<b>JEK2.12.</b>	<b>Stosuje farmakoterapię, dawkuje i podaje lekarstwa, monitorując ich działanie</b>	x	x
JEK2.12.1.	stosuje farmakoterapię w dawkach dostosowanych do klienta/pacjenta w sposób prawidłowy, odpowiednio podaje leki (drogą ustną, doodbytniczą, miejscową, do oka, nosa, ucha, dopochwowo), za pomocą zastrzyku podskórnego lub domięśniowego, poprzez inhalację, zgodnie z instrukcjami.	x	x
JEK2.12.2.	postępuje zgodnie z zasadami aseptyczności i BHP oraz ochrony środowiska.	x	x
JEK2.12.3.	korzysta z rzetelnych źródeł informacji, np. Pharmaca Fennica lub farmaceutycznych baz danych, obserwując skutki i skutki uboczne podawania leków klientowi/pacjentowi, jak również w zakresie możliwego przedawkowania środków. Informuje o swoich obserwacjach drogą ustną i pisemną.	-	X
JEK2.12.4.	pomaga klientowi/pacjentowi w odczytaniu i przedłużeniu recept, pomaga klientowi w zakresie brania leków, ich przechowywania i utylizacji w ramach obowiązków pielęgniarki niedyplomowanej. Informuje klienta/pacjenta o działaniu napojów alkoholowych w połączeniu z farmakoterapią.	-	X
JEK2.12.5.	Uzasadnia swoje działania w pracy znajomością najpopularniejszych leków i sposobu ich zażywania, jak również powiązanych zasad BHP i ochrony środowiska. Zna objawy przedawkowania leków. Zna swoje prawa i obowiązki w zakresie podawania leków.	-	X
JEK2.12.6.	(Bez błędnie dokonuje konwersji jednostek i obliczeń dawki.)	-	-
<b>JEK2.13.</b>	<b>Ocenia swoje działania oraz rozwój zawodowy, a także wykorzystuje informacje zwrotną</b>	x	X
JEK2.13.1.	rozpoznaje fazę rozwoju zawodowego, w której jest i wyznacza cele swojego rozwoju zawodowego.	x	X
JEK2.13.2.	Ocenia własne działania i zmienia je na podstawie otrzymanej informacji zwrotnej.	x	
<b>JEK2.14.</b>	<b>Ocenia swoje możliwości pracy, jako potencjalny prywatny przedsiębiorca</b>	x	X
JEK2.14.1.	ocenia mocne strony swoich działań i pracy, jak również możliwość pracy jako prywatny przedsiębiorca w swojej dziedzinie w przyszłości.	x	
JEK2.14.2.	szuka informacji o ogólnych warunkach koniecznych pracy, jako prywatny przedsiębiorca.	x	X
<b>JEK2.15.</b>	<b>Stosuje się do zasad BHP</b>	x	X
JEK2.15.1.	w swojej pracy uwzględnia zasady ergonomicznego sposobu pracy i wykorzystuje je, aby uzasadnić swoje działania.	x	
JEK2.15.2.	w swojej pracy uwzględnia zasady aseptyczności i higieny pracy oraz przepisy dotyczące zapobiegania chorobom zakaźnym i wykorzystuje je, aby uzasadnić swoje działania.	x	X
JEK2.15.3.	postępuje zgodnie z przepisami BHP, jak również bezpieczeństwa elektrycznego i pożarowego w swoim miejscu pracy. Zapobiega występowaniu zagrożeń w zakresie BHP i dba o dobrą atmosferę w miejscu pracy.	x	X

JEK2.15.4.	wykorzystuje ergonomiczne sposoby pracy i urządzenia przeznaczone do pomocy w pracy pielęgniarstwa, wykonuje zalecane ćwiczenia fizyczne, aby zapobiegać kontuzjom.	x	X
<b>JEK2.16.</b>	<b>Stosuje się to statutów, przepisów i zasad etyki w sektorze opieki i pielęgniarstwa</b>	x	X
JEK2.16.1.	przestrzega zaleceń jakościowych dla miejsca pracy.	x	X
JEK2.16.2.	uzasadnia swoje działania zasadami etyki w obszarze pomocy społecznej i służby zdrowia, wykorzystuje główne koncepcje opieki pielęgniarstwa w swojej pracy.	x	X

FINLANDIA		POLSKA	HISZPANIA
Kod efektu kształcenia	Nazwa i numer jednostki efektów kształcenia oraz odpowiadając im zestawy efektów kształcenia w zawodzie: <b>OPIEKUNKA DZIECIĘCA</b>	Korelacja z efektami podstawy programowej (zaznaczyć „X”)	Korelacja z efektami podstawy programowej (zaznaczyć „X”)
<b>JEK3</b>	<b>POMOC W REHABILITACJI</b>		
<b>JEK3.1.</b>	<b>Tworzy, stosuje i ocenia przeznaczony dla klienta/pacjenta plan uwzględniający zakres rehabilitacji w ramach obowiązków pielęgniarki, we współpracy z pacjentem/klientem i wielodyscyplinarnym zespołem</b>	X	X
JEK3.1.1.	dostrzega mocne strony i potrzeby w zakresie wsparcia sprawności klientów w różnym wieku na podstawie zasobów, wykorzystuje różne metody pozyskiwania danych.	–	
JEK3.1.2.	sporządza plan dostosowany do klienta w zakresie wsparcia jego sprawności, we współpracy z klientem i zespołem interdyscyplinarnym, korzystając z pomocy rodziny i różnych organów.	X	X
JEK3.1.3.	wspiera rehabilitację klienta elastycznie i zgodnie z planem, we współpracy z klientem i zespołem, ocenia sukces realizacji planu.	X	X
<b>JEK3.2.</b>	<b>Wspiera i nadzoruje rehabilitację pacjentów/klientów w różnym wieku</b>	X	X
<b>JEK3.3</b>	<b>Przestrzega wydajności ekonomicznej, zasad zrównoważonego rozwoju oraz zaleceń jakościowych jej/jego otoczenia</b>	–	X
JEK3.3.1.	przestrzega zasad wydajności ekonomicznej, zasad zrównoważonego rozwoju oraz kryteriów jakości otoczenia.	–	X
<b>JEK3.4.</b>	<b>Posiada umiejętności interakcyjne i komunikacyjne, a także używa zrozumiałego języka i stosuje metody komunikacji wspomagające lub zastępujące mowę</b>	X	X
JEK3.4.1.	pracuje z klientami w stosowny i odpowiedzialny sposób, wspiera ich rehabilitację zawodowymi umiejętnościami interakcyjnymi. Uwzględnia indywidualną sytuację klienta. Używa prostego języka i wykorzystuje najpopularniejsze sposoby komunikacji wspierające mowę i ją zastępujące, w zależności od sytuacji klienta.	X	X
JEK3.4.n	Postępuje się językiem migowym.	X	
<b>JEK3.5</b>	<b>Prezentuje postawę do pracy, która wspomaga funkcjonowanie i rehabilitację klienta/pacjenta oraz sprzyja ich zdrowiu i dobremu samopoczuciu</b>	–	X
JEK3.5.1	wspiera sprawność klienta w sposób systematyczny poprzez działania rehabilitacyjne i uwzględnia kwestię prewencji.	–	X
<b>JEK3.6</b>	<b>Pomaga różnym pacjentom/klientom w codziennych</b>	X	X

	<b>czynnościach</b>		
JEK3.6.1.	motywuje klienta i wspiera jego motywację do rehabilitacji, wykorzystując możliwości oferowane przez psychospołeczne i fizyczne środowisko życia do pomocy w rehabilitacji oraz funkcjonowania w ramach społeczności. Pomaga klientowi w korzystaniu z możliwości oferowanych w jego otoczeniu.	—	X
JEK3.6.2.	stosuje podejście rehabilitacyjne, pomagając klientowi w radzeniu sobie z codziennymi aktywnościami.	x	X
<b>JEK3.7</b>	<b>Zapobiega ryzyku i zagrożeniom zdrowia pacjenta/klienta oraz motywuje ich do zmian</b>	x	X
JEK3.7.1.	na wiele sposobów dostrzega ryzyko wypadków w domu i w czasie wolnym i podejmuje działanie.	x	X
<b>JEK3.8.</b>	<b>Zachęca pacjenta/klienta do podejmowania ćwiczeń fizycznych i interakcji społecznej, które sprzyjają zdrowiu</b>	x	X
JEK3.8.1.	wspiera zdrowie i dobre samopoczucie klienta kierując nim i działając w sposób zapobiegawczy.	x	X
JEK3.8.2.	pomaga klientowi w kupnie żywności, przygotowywaniu regularnych i odżywczych posiłków oraz dbaniu o dobre odżywianie.	—	X
JEK3.8.3.	prowadząc klienta lub grupę korzysta z metod funkcjonalnych i ekspresji twórczej.	x	X
JEK3.8.4.	zwraca uwagę na i wykorzystuje w sposób oparty na kliencie możliwości oferowane przez sztukę lub kulturę, wspierając sprawność klienta.	x	X
JEK3.8.5.	pomagając w rehabilitacji zwraca uwagę na estetykę i wykorzystuje ją w swoich działaniach.	—	
JEK3.8.6.	pomaga klientowi w sposób skoncentrowany na nim i wszechstronny w podjęciu ćwiczeń fizycznych, aktywności i interakcji społecznej sprzyjających zdrowiu.	x	X
<b>JEK3.9.</b>	<b>Instruuje pacjenta/klienta, w jaki sposób prawidłowo używać urządzenia do udzielania pomocy oraz wykorzystywać technologię wspierającą rehabilitację.</b>	—	
JEK3.9.1.	pomaga klientowi w sposób skoncentrowany na nim i na zasobach w korzystaniu z urządzeń do udzielania pomocy oraz pomaga pacjentom w eksploatacji i konserwacji takich urządzeń. Zna kanały dystrybucji urządzeń przeznaczonych do udzielania pomocy.	—	X
JEK3.9.2.	pomaga klientowi w sposób skoncentrowany na nim w używaniu technologii, która wspiera klienta w zarządzaniu sobą oraz wykorzystuje technologię w swojej pracy.	—	X
<b>JEK3.10.</b>	<b>Wykorzystuje system obsługi w rehabilitacji oraz przestrzega regulacji prawnych</b>	—	X
<b>JEK3.11.</b>	<b>ocenia swój rozwój zawodowy oraz wykorzystuje otrzymaną informację zwrotną</b>	x	X
JEK3.11.1.	uzasadnia swoje działania za pomocą podejścia opartego na zasobach oraz jego znaczenia dla pomocy w rehabilitacji.	—	
JEK3.11.2.	w swojej pracy uwzględnia zasadę zrównoważonego rozwoju i wykorzystuje ją, aby uzasadnić swoje działania.	x	
JEK3.11.3.	uzasadnia swoje działania wiedzą na temat wspierania zdrowia i dobrego samopoczucia różnych grup klientów w różnym wieku, jak również metod pracy prewencyjnej.	x	
JEK3.11.4.	uzasadnia swoje działania w pracy znajomością procesu pomocy opartego na kliencie oraz wiedzą na temat znaczenia pomocy dla wspierania rehabilitacji pojedynczych klientów i grup klientów.	—	X
JEK3.11.5.	uzasadnia swoje działania w pracy znajomością metod wspierania codziennych aktywności klientów, pomocy różnym	—	



	klientom i grupom klientów.		
JEK3.11.6.	rozpoznaje etap rozwoju zawodowego, na którym jest i wyznacza cele swojego rozwoju zawodowego. Ocenia własne działania i zmienia je na podstawie otrzymanej informacji zwrotnej.	x	X
<b>JEK3.12.</b>	<b>Pracuje w wielodyscyplinarnych zespołach i stowarzyszeniach</b>	x	X
JEK3.12.1.	jest aktywnym i odpowiedzialnym członkiem wielodyscyplinarnego zespołu i wykorzystuje swoje umiejętności współpracy.	x	X
<b>JEK3.13.</b>	<b>Przestrzega zasad BHP i instrukcji bezpieczeństwa oraz zapobiega wypadkom, zapewnia bezpieczeństwo i sprawność pacjentom/klientom, jak również sobie.</b>	x	X
JEK3.13.1.	zachęca i motywuje klienta do prowadzenia regularnego stylu życia oraz unikania zachowań ryzykownych.	–	X
JEK3.13.2.	w różnych sytuacjach w pracy postępuje zgodnie z przepisami prawa, wskazówkami i zasadami dotyczącymi BHP, pilnuje bezpieczeństwa i możliwości samodzielnego funkcjonowania klientów i swojego.	x	X
<b>JEK3.13.3</b>	<b>udziela pierwszej pomocy poszkodowanym oraz w stanach zagrożenia zdrowia i życia</b>	P	
<b>JEK3.14.</b>	<b>W swojej pracy przestrzega zasad etyki w sektorze opieki zdrowotnej i socjalnej</b>	x	X
JEK3.14.1.	przestrzega zasad etyki i regulaminów dla swojego zawodu, korzysta z nich w celu uzasadnienia swoich działań.	x	X

FINLANDIA		POLSKA	HISZPANIA
Kod efektu kształcenia	Nazwa i numer jednostki efektów kształcenia oraz odpowiadając im zestawy efektów kształcenia w zawodzie: <b>OPIEKUNKA DZIECIĘCĄ</b>	Korelacja z efektami podstawy programowej (zaznaczyć „X”)	Korelacja z efektami podstawy programowej (zaznaczyć „X”)
<b>JEK4</b>	<b>EDUKACJA I OPIEKA NAD DZIEĆMI I MŁODZIEŻĄ</b>	x	
<b>JEK4.1.</b>	<b>Planuje, stosuje i ocenia system opieki i edukacji dzieci przed oraz w trakcie wieku szkolnego i w dorosłości</b>	X	X
JEK4.1.1.	wyznacza cele wspierające ogólny rozwój dzieci i młodzieży, planuje sposoby realizacji opieki i edukacji.	x	X
JEK4.1.2.	działa, jako członek zespołu, zgodnie z planem wsparcia opieki i edukacji (w tym edukację wczesnoszkolną) oraz aktualizuje go w miarę potrzeby.	x	X
JEK4.1.3.	zapisuje plan wsparcia opieki i edukacji i informuje zaangażowane strony zgodnie z obowiązującymi wytycznymi.	-	X
JEK4.1.4.	ocenia realizację opieki i edukacji dzieci i młodzieży pod względem wyznaczonych celów.	x	X
JEK4.1.5.	planuje, wdraża i ocenia plan edukacji przedszkolnej w obszarze odpowiedzialności pielęgniarki niedyplomowanej.	x	X
JEK4.1.6.	jako członek zespołu planuje, realizuje i ocenia edukację przedszkolną.	x	X
<b>JEK4.2.</b>	<b>Planuje, stosuje i ocenia opiekę, edukację i rehabilitację chorych dzieci i nastolatków wymagających specjalnej opieki</b>	X	X
JEK4.2.1.	jako członek zespołu wspiera w sposób spontaniczny rozwój fizyczny, umysłowy i społeczny dzieci w wieku szkolnym i młodzieży. Uwzględnia szczególne aspekty związane z wiekiem oraz sytuacją rodzinną (np. przemoc domowa lub nadużywanie narkotyków).	x	X

JEK4.2.2.	wspiera w sposób spontaniczny zdrowie i dobre samopoczucie dzieci w wieku szkolnym i młodzieży, wykorzystując metody wspierania zdrowia i dobrego samopoczucia.	x	X
<b>JEK4.3</b>	<b>Zajmuje się indywidualnymi dziećmi i nastolatkami, jak i różnymi grupami</b>	X	X
JEK4.3.1.	zajmuje się dzieckiem w trakcie codziennych aktywności, wykorzystując metody sprzyjające zdrowiu i dobremu samopoczuciu.	x	X
JEK4.3.2.	wspiera rozwój i uczenie się dziecka lub grupy dzieci za pomocą specjalnych metod edukacji wczesnoszkolnej i orientacji kontekstualnych w sposób niezależny.	x	X
JEK4.3.3.	prowadzi zabawy dziecięce i korzysta z możliwości niesionych przez zabawę w różnych sytuacjach.	x	X
JEK4.3.4.	prowadzi indywidualne dziecko lub grupę dzieci, aby wspierać interakcje pomiędzy dziećmi.	x	X
JEK4.3.5.	prowadzi i wspiera dzieci w wieku szkolnym i młodzież w zakresie wyrażania siebie oraz twórczych aktywności w sposób zorientowany na cel.	x	X
JEK4.3.6.	prowadzi grupy dzieci w wieku szkolnym i młodzieży, aby wesprzeć interakcje pomiędzy członkami grupy.	x	X
<b>JEK4.4.</b>	<b>Bierze pod uwagę środowisko, w którym dorastają dzieci i młodzież oraz rozumie jego znaczenie w ich rozwoju</b>	-	X
JEK4.4.1.	poprzez swoje działania wspiera rozwój i środowisko uczenia się dziecka lub nastolatka i przedstawia pomysły na rozwój.	-	X
JEK4.4.2.	uzasadnia swoje działania wiedzą o znaczeniu środowiska rozwoju fizycznego, umysłowego i społecznego dla opieki i kształcenia dzieci i młodzieży.	-	X
<b>JEK4.5</b>	<b>Stosuje się do przepisów opieki socjalnej i zdrowotnej oraz oficjalnych wytycznych z zachowaniem etyki zawodowej</b>	X	X
JEK4.5.1	uzasadnia swoje działania w pracy znajomością zasad aseptyki i powiązanych przepisów.	x	
JEK4.5.2	uzasadnia swoje działania zasadami etyki, regulaminami i przepisami obowiązującymi w obszarze pomocy społecznej i służby zdrowia.	x	
JEK4.5.3	uzasadnia swoje działania na podstawie regulaminów, przepisów i zasad związanych z bezpieczeństwem klienta i BHP.	x	
JEK4.5.4	zapobiega wypadkom i innym zagrożeniom dla zdrowia, przykładając wagę do zrozumienia tych kwestii przez dzieci i młodzież.	x	X
<b>JEK4.6</b>	<b>Postępuje zgodnie z zasadami terapii pro-rodzinnej i pro-dziecięcej</b>	-	X
JEK4.6.1.	uzasadnia swoje działania zasadami pracy skoncentrowanej na dziecku i rodzinie.	-	X
JEK4.6.2.	współpracuje w sposób spontaniczny ze społecznością i rodziną w celu wsparcia zdrowia i dobrego samopoczucia dziecka, przestrzegając zasad partnerstwa w edukacji.	-	X
<b>JEK4.7</b>	<b>W obsłudze klienta wykorzystuje umiejętności językowe</b>	X	X
JEK4.7.1.	poza językiem szkolenia radzi sobie w sytuacjach zawodowych posługując się językiem fińskim lub szwedzkim albo innym językiem.	x	
JEK4.7.2.	zachowuje się w sposób przyjazny, rzeczowy i zorientowany na cel w interakcji z dziećmi, młodzieżą, rodzinami i swoim zespołem.	x	X
JEK4.7.n	Postępuje się językiem migowym	P	
<b>JEK4.8.</b>	<b>Planuje udoskonalanie swoich kompetencji</b>	X	X

JEK4.8.1.	uzasadnia swoje działania regulaminami i poleceniami służbowymi w zakresie opieki nad dziećmi i młodzieżą oraz ich edukacji.	x	X
JEK4.8.2.	uzasadnia swoje działania wiedzą o rozwoju fizycznym, umysłowym i społecznym dzieci i młodzieży, oraz o głównych czynnikach mających na niego wpływ.	x	X
JEK4.8.3.	uzasadnia swoje działania znajomością różnych kultur i wielokulturowością.	-	X
JEK4.8.4.	dostrzega swoje mocne strony i potrzeby rozwoju oraz wyznacza cele swojego rozwoju zawodowego.	x	
JEK4.8.5.	prosi o informację zwrotną, przyjmuje ją i zmienia swoje działania na podstawie otrzymanej informacji zwrotnej oraz ocenia swoją kompetencję.	x	
JEK4.8.6.	pracuje z zachowaniem zasad ergonomii i zapobiega wypadkom oraz urazom w pracy.	x	X
	<b>CZĘŚĆ II (wymogi dotyczące umiejętności zawodowych)</b>		
JEK4.9.	<b>planuje, wdraża i ocenia opiekę, edukację oraz rehabilitację dzieci i młodzieży chorych i wymagających szczególnej pomocy</b>	x	X
JEK4.9.1.	w sposób spontaniczny i z użyciem różnych metod gromadzenia danych zdobywa informacje o rozwoju dziecka i nastolatka, indywidualnych potrzebach w zakresie opieki i kształcenia oraz chorobach.	x	
JEK4.9.2.	rozpoznaje potrzeby związane z rozwojem i specjalną pomocą. Zdobycie wiedzy na temat sposobu wsparcia dziecka, nastolatka i rodziny.	x	X
JEK4.9.3.	w środowisku pracy szuka sposobów spełnienia i wsparcia potrzeb w zakresie specjalnej pomocy dziecku, nastolatkowi i rodzinie. Opiekuje się chorymi dziećmi i młodzieżą na podstawie planu opieki i edukacji, jako członek zespołu w różnych środowiskach, aktualizuje plan i zgłasza aktualizacje.	x	X
JEK4.9.n	Ocenia wpływ choroby na stan psychiczny dziecka.	P	
JEK4.10.	<b>Wspiera zdrowie i dobre samopoczucie dzieci i młodzieży oraz rozpoznaje powiązane zagrożenia</b>	X	X
JEK4.10.1.	rozpoznaje zagrożenia dla zdrowia i dobrego samopoczucia dziecka, nastolatka i rodziny oraz wspiera ich.	x	X
JEK4.10.2.	zajmuje się najpowszechniejszymi infekcjami samodzielnie, zapobiega ich rozprzestrzenianiu się i w razie potrzeby kieruje rodzinę na dalsze badania.	x	X
JEK4.10.3.	używa i serwisuje urządzenia przeznaczone do pomocy zgodnie z instrukcją obsługi, motywuje dziecko i nastolatka do ich prawidłowego wykorzystywania.	-	X
JEK4.10.4.	uzasadnia swoje działania znajomością treści i metod wspierania zdrowia i dobrego samopoczucia dzieci i młodzieży oraz zapobiegania problemom.	x	X
JEK4.10.5.	uzasadnia swoje działania wiedzą o zaleceniach żywieniowych i specjalnych dietach dla dzieci (w tym karmienie niemowląt piersią) i młodzieży.	x	X
JEK4.10.6.	uzasadnia swoje działania wiedzą o chorobach dzieci i młodzieży w różnym wieku oraz o ich leczeniu.	x	X
JEK4.10.7.	uzasadnia swoje działania wiedzą o najczęstszych potrzebach pomocy dzieciom i młodzieży, oraz o metodach pomocy im w drodze edukacji specjalnej i rehabilitacji. W swojej pracy uwzględnia zagrożenie przemocą domową i uzależnieniem, pomaga w uzyskaniu pomocy i informuje o tym swój zespół.	x	X
JEK4.10.8.	zapobiega wypadkom i innym zagrożeniom dla zdrowia, przykładając wagę do zrozumienia tych kwestii przez dzieci i młodzież.	x	X

JEK4.10.11.	doskonali umiejętności w zakresie udzielania pierwszej pomocy przedmedycznej oraz podstaw resuscytacji dzieci i młodzieży, również w sytuacjach szczególnych.	x	X
<b>JEK4.11.</b>	<b>Pomaga indywidualnemu dziecku i nastolatkowi, jak również różnym grupom</b>	-	-
<b>JEK4.12.</b>	<b>Uwzględnia środowisko rozwoju dziecka i nastolatka oraz rozumie jego znaczenie dla rozwoju dziecka i nastolatka</b>	X	
JEK4.12.1.	rozpoznaje potrzeby specjalnego wsparcia i problemy społeczne dziecka, nastolatka i rodziny (w tym zagrożenie przemocą domową lub uzależnieniem) i jako członek zespołu wspiera i pomaga im w radzeniu sobie z nimi. Zachęca do szukania pomocy.	x	X
<b>JEK4.13.</b>	<b>Pzestrzega przepisów prawnych i oficjalnych poleceń w obszarze pomocy społecznej i służby zdrowia, działając zgodnie z etyką zawodową</b>	X	X
JEK4.13.1.	wykorzystuje i uzasadnia swoje działania znajomością systemu usług i wsparcia materialnego dla dzieci, młodzieży i rodzin.	x	X
JEK4.13.2.	uzasadnia swoje działania znajomością zasad i praktyk ochrony dzieci w różnych środowiskach pracy.	x	
JEK4.13.3.	uzasadnia swoje działania znajomością problemów społecznych dzieci, młodzieży i rodzin oraz wsparcia ich w radzeniu sobie	x	X
JEK4.13.4.	uzasadnia swoje działania zasadami etyki, regulaminami i przepisami dotyczącymi obszaru pomocy społecznej i służby zdrowia.	x	X
JEK4.13.5.	uzasadnia swoje działania na podstawie regulaminów, przepisów i zasad związanych z bezpieczeństwem klienta oraz BHP w swojej pracy.	x	X
<b>JEK4.14.</b>	<b>Działa zgodnie z zasadami pracy skoncentrowanej na dziecku i rodzinie</b>	-	X
JEK4.14.1.	stosuje podejście zorientowane na cel i wykorzystuje założenia rehabilitacji we wsparciu dziecka, nastolatka i rodziny.	-	X
<b>JEK4.15.</b>	<b>Wykorzystuje umiejętności językowe do obsługi klienta</b>	X	X
JEK4.15.1.	poza językiem szkolenia radzi sobie w sytuacjach zawodowych posługując się językiem fińskim lub szwedzkim albo innym językiem.	x	
JEK4.15.2.	zachowuje się w sposób przyjazny, rzeczowy i zorientowany na cel w interakcji z dziećmi, młodzieżą, rodzinami i swoim zespołem.	x	X
<b>JEK4.16.</b>	<b>Planuje uproduktowanie swoich kompetencji</b>	X	
JEK4.16.1.	planuje i dowiaduje się w swojej pracy o możliwościach uproduktowania swoich kompetencji.	x	X
<b>JEK4.17.</b>	<b>Rozwija swoje działanie na podstawie otrzymanej informacji zwrotnej oraz ocenia swój know-how.</b>	x	
JEK4.17.1.	uzasadnia swoje działania zasadami pracy w zespole wielodyscyplinarnym i tworzeniu sieci.	x	
JEK4.17.2.	dostrzega swoje mocne strony i potrzeby rozwoju oraz wyznacza cele swojego rozwoju zawodowego.	x	
JEK4.17.3.	prosi o informację zwrotną, przyjmuje ją i zmienia swoje działania na podstawie otrzymanej informacji zwrotnej oraz ocenia swoją kompetencję.	x	X
JEK4.17.4.	pracuje z zachowaniem zasad ergonomii i zapobiega wypadkom oraz urazom w pracy.	x	X

Uwaga: na czerwono zostały dopisane efekty kształcenia jakie zawiera polska podstawa programowa.

Źródło: Opracowanie EP na podstawie danych uzyskanych od partnerów projektu.

## 7.2 BAZA OPISÓW KWALIFIKACJI, JEDNOSTEK EFEKTÓW KSZTAŁCENIA I EFEKTÓW KSZTAŁCENIA DLA ZAWODU „OPIEKUN MEDYCZNY”

FINLANDIA		POSKA	HISZPANIA
Kod efektu kształcenia	Nazwa i numer jednostki efektów kształcenia oraz odpowiadając im zestawy efektów kształcenia w zawodzie: <b>OPIEKUN MEDYCZNY</b>	Korelacja z efektami podstawy programowej (zaznaczyć „X”)	Korelacja z efektami podstawy programowej (zaznaczyć „X”)
<b>JEK1</b>	<b>WSPARCIE I KIEROWANIE ROZWOJEM</b>		
<b>JEK1.1.</b>	<b>Szanuje wartości i tło kulturowe klienta</b>	X	X
JEK1.1.1.	ceni klientów, szanuje i rozumie ich wartości oraz tło kulturowe	.....	X
JEK1.1.n	zapewnia bezpieczeństwo i intymność podczas wykonywania czynności higienicznych i pielęgnacyjnych osobie chorej i niesamodzielnej	x	
JEK1.1.n	przestrzega zasad etycznego postępowania w stosunku do pacjentów i współpracowników	x	
<b>JEK1.2.</b>	<b>Dostrzega mocne strony oraz potrzeby związane ze wzrostem i rozwojem klientów w różnym wieku i środowisku</b>		X
JEK1.2.1.	dostrzega mocne strony oraz potrzeby związane ze wzrostem i rozwojem klientów w różnym wieku i środowisku, korzystając z różnych metod pozyskiwania danych	.....	X
JEK1.2.2.	uzasadnia swoje działanie wiedzą o znaczeniu kultury w życiu człowieka	.....	NO
<b>JEK1.3</b>	<b>Wyznacza cele wspierające rozwój klientów</b>		
JEK1.3.1.	wyznacza cele wspierające rozwój klienta wraz z klientem i grupą roboczą, z uwzględnieniem wieku i poziomu rozwoju klienta	.....	X
JEK3.n	określa zdolności społeczne, miejsce zarządzania, ćwiczenia podtrzymujące, działalność grupy		
<b>JEK1.4.</b>	<b>Działa w oparciu o plan, który wspiera rozwój klienta</b>		
JEK1.4.1.	w pracy działa w sposób zorientowany na cel, opierając swoje działania na pisemnym planie wspierającym rozwój klienta, we współpracy z otoczeniem	.....	X
<b>JEK1.5</b>	<b>Ocenia swoje działania oraz wprowadza w życie plan, który wspiera rozwój klienta</b>		X
JEK1.5.1	ocenia realistycznie swoje działanie i wdrożenie pisemnego planu zorientowanego na klienta	.....	X
JEK1.5.n	ocenia jakość wykonania przydzielonych zadań	x	
<b>JEK1.6</b>	<b>Promuje i wspiera rozwój klienta, jego zdrowie, bezpieczeństwo i samopoczucie</b>	X	X
JEK1.6.1.	słucha klienta, obserwuje go i rozmawia z nim na temat jego potrzeb. Bierze pod uwagę sytuację życiową klienta	x	X
JEK1.6.n	wykorzystuje metody i źródła zbierania danych do rozpoznawania problemów i potrzeb osoby chorej i niesamodzielnej	x	x
<b>JEK1.7</b>	<b>Pomaga i wspiera klienta w codziennych czynnościach</b>		
JEK1.7.1.	oferuje klientom różne aktywności i w swoich działaniach korzysta odpowiednio z materiałów, narzędzi i infrastruktury	x	X
JEK1.7.2.	używa w sposób zróżnicowany różnych metod dostosowanych do środowiska działania w celu dalszego wsparcia rozwoju klienta.	.....	X
JEK1.7.3.	używa w sposób zróżnicowany metod i podejść aktywnego	.....	X

	działania w celu wsparcia rozwoju		
JEK1.7.4.	pomaga klientowi i doradza mu w codziennych aktywnościach oraz traktuje klienta jako ich aktywnego uczestnika.	x	X
<b>JEK1.8.</b>	<b>Prowadzi różne grupy klientów</b>		
JEK1.8.1.	prowadzi różne grupy klientów i wspiera aktywnie interakcję pomiędzy klientami	.....	X
JEK1.8.2.	dba o komfort otoczenia klienta i utrzymuje jego estetykę	x	X
JEK1.8.3.	uzasadnia swoje działanie znajomością regularnych aktywności grupy	.....	X
JEK1.8.n	rozwija zasoby wypoczynkowe i motywuje		
	ocenia środowisko architektoniczne jako przyczynę uzależnienia		
<b>JEK1.9.</b>	<b>Stosuje się do zasad, przepisów i postanowień dotyczących opieki zdrowotnej i społecznej</b>		X
JEK1.9.1.	działa zgodnie z zasadami i zaleceniami dotyczącymi grupy klienta	.....	X
JEK1.9.2.	wspiera zdrowie i dobre samopoczucie klienta poprzez pomaganie mu w korzystaniu z niezbędnych usług	.....	X Required to know, not to tell
<b>JEK1.10.</b>	<b>Stosuje się do zasad i zaleceń dotyczących różnych grup klientów</b>		X
JEK1.10.1.	zna proces opieki i pracy edukacyjnej oraz uzasadnia swoje działanie zasadami działań metodycznych i zorientowanych na cel	.....	X
JEK1.10.2.	w sposób wszechstronny wykorzystuje w swojej pracy znajomość metod zbierania danych odpowiednią do opieki nad klientem i jego edukacji	x	X
JEK1.10.3.	uzasadnia w sposób wszechstronny swoje działanie znajomością aktywności klienta wspierających jego rozwój, jak również tworząc otoczenie wspierające rozwój	.....	X
<b>JEK1.11.</b>	<b>Podjeżdżuje odpowiedzialność za swoją naukę oraz ocenia swój rozwój zawodowy</b>		
JEK1.11.1.	w swojej pracy wykorzystuje uzasadnione metody ekspresji twórczej wspierające rozwój	.....	NO
JEK1.11.2.	uzasadnia swoje działanie wiedzą o podstawowych elementach związanych z nauką uczenia się	.....	NO
JEK1.11.3.	uzasadnia swoje działanie wiedzą o etapach rozwoju zawodowego.	.....	NO
JEK1.11.4.	bierze odpowiedzialność za swoją naukę i doskonali swoje umiejętności zawodowe	x	X
JEK1.11.5.	rozpoznaje etap rozwoju zawodowego, na którym jest i wyznacza cele swojego rozwoju zawodowego. Ocenia własne działanie i zmienia je na podstawie otrzymanej informacji zwrotnej	.....	X
JEK1.11.n	jest otwarty na zmiany	x	
JEK1.11.n	jest kreatywny i konsekwentny w realizacji zadań	x	
JEK1.11.n	potrafi radzić sobie ze stresem	x	
<b>JEK1.12.</b>	<b>Poszukuje informacji oraz wykorzystuje technologie informacyjne i różne sposoby dokumentacji</b>	X	X
JEK1.12.1.	pozyskuje informacje w sposób wszechstronny i z łatwością korzysta z technologii informatycznych oraz narzędzi dokumentacji	x	X
JEK1.12.n	stosuje programy komputerowe wspomagające wykonywanie zadań	x	
<b>JEK1.13.</b>	<b>Stosuje się do zasad pracy w grupie oraz przestrzega zasad BHP w miejscu pracy</b>	x	X
JEK1.13.1.	w swojej pracy uwzględnia czynniki wzmacniające i utrudniające	x	Not specified

	dobrze samopoczucie klientów oraz uzasadnia nimi swoje działanie		(meaning that it could be inferred, but further precision is required to check)
JEK1.13.2.	uzasadnia swoje działanie znajomością zasad operacyjnych i zaleceń dla różnych grup klientów (np. zasady edukacji przedszkolnej i prewencyjnej ochrony dzieci, zalecenia jakościowe dotyczące usług dla osób starszych, plan zachowania zdrowia umysłowego i działania przy uzależnieniach, zalecenia dotyczące ćwiczeń fizycznych)	.....	Not specified
JEK1.13.3.	w swojej pracy postępuje zgodnie z przepisami, zapisami i zasadami opieki zdrowotnej i społecznej związanymi ze wspieraniem i promowaniem rozwoju, jak również uzasadnia nimi swoje działanie	x	X
JEK1.13.4.	uzasadnia profesjonalne rozwiązania zastosowane w sytuacjach problemowych	.....	X
JEK1.13.5.	wyraża się w sposób zrozumiały i wyraźny drogą ustną i pisemną. Rozumie komunikaty klienta oraz jego bliskich, odpowiada na nie w sposób dopasowany do klienta.	x	Not specified
JEK1.13.6.	zachowuje się w sposób naturalny, zorientowany na klienta i usługę.	.....	Not specified
JEK1.13.7.	pracuje w sposób naturalny jako członek grupy roboczej i działa zgodnie z zasadami grupy	x	X
JEK1.13.8.	działa zgodnie z przepisami i zasadami dotyczącymi dobrego samopoczucia i bezpieczeństwa w pracy	x	X
JEK1.13.9.	dba o bezpieczeństwo klientów i przewiduje potencjalne zagrożenia oraz sytuacje niebezpieczne	x	X
JEK1.13.n	Stosuje przepisy prawa dotyczące realizacji zadań zawodowych	x	X

FINLANDIA		POLSKA	HISZPANIA
Kod efektu kształcenia	Nazwa i numer jednostki efektów kształcenia oraz odpowiadając im zestawy efektów kształcenia w zawodzie: <b>OPIEKUN MEDYCZNY</b>	Korelacja z efektami podstawy programowej (zaznaczyć „X”)	Korelacja z efektami podstawy programowej (zaznaczyć „X”)
<b>JEK2</b>	<b>OPIEKA PIELĘGNIARSKA</b>		
<b>JEK2.1.</b>	<b>Wyznacza sobie cele działania w pielęgniarstwie i opiece</b>	X	
JEK2.1.1.	wyznacza cele i uzasadnia swój plan wobec zespołu. Wdraża swój plan.	x	X (only home intervention)
JEK2.2.1.	uzasadnia swoje decyzje i działania w zakresie opieki pielęgniarstwie za pomocą zawodowego know-how.	.....	Not specified (meaning that it could be inferred, but further precision is required to check)
JEK2.3.1.	jako członek zespołu działa w sposób odpowiedzialny i nastawiony na współpracę.	x	X
<b>JEK2.2.</b>	<b>Sporządza oparty na zasobach i potrzebach plan wspierający opiekę pacjenta oraz stosuje i ocenia ten plan</b>		
JEK2.2.1.	rozpoznaje potrzeby oraz zasoby fizyczne, psychiczne, społeczne, intelektualne i duchowe klientów w różnym wieku i środowisku, korzystając z różnych metod pozyskiwania danych.	x	X
JEK2.2.2.	sporządza plan wspierający opiekę pielęgniarstwą nad klientem w ramach procesu opieki pielęgniarstwie, korzystając z Krajowych Kwalifikacji Pielęgniarskich lub planu opartego na	.....	X

	klencie/pacjencie stosowanego w każdych warunkach. Wykorzystuje zasoby klienta/pacjenta oraz jego sieć.		
JEK2.3.2.	działa zgodnie z planem we współpracy z klientem/pacjentem i jego siecią. Ocenia swoje działania i wdrożenie planu.	.....	X
JEK2.4.2.	zapisuje swoje obserwacje w planie dotyczącym danego klienta/pacjenta. Informuje innych o swoich obserwacjach drogą ustną, pisemną i przy użyciu środków teleinformatycznych. Uwzględnia zasady ochrony danych.	x	X
<b>JEK2.3</b>	<b>Pomaga i wspiera pacjentów/klientów w codziennym życiu</b>		
JEK2.3.1.	pomaga i wspiera klientów/pacjentów w zakresie aktywności stymulujących i społecznych metodami funkcjonalnymi, pomagając w utrzymaniu i rozwoju ich sieci.	.....	X
JEK2.3.2.	pomaga pacjentowi w zadbanie lub niezależnie dba o bezpieczeństwo, schludność i czystość środowiska klienta/pacjenta, jak również jego ubrań.	x	X
JEK2.3.3.	uzasadnia swoje działania w pracy znajomością specjalnych diet, zasad sprzątania i robienia prania	.....	X (home intervention)
<b>JEK2.4.</b>	<b>Obserwuje funkcje życiowe klienta/pacjenta, dokumentuje swoje obserwacje i przekazuje informacje innym</b>	X	
JEK2.4.1.	obserwuje funkcje życiowe klienta/pacjenta, sensoryczne, jego sprawność i samopoczucie. Rozpoznaje zmiany w stanie klienta/pacjenta.	x	X
JEK2.4.2.	prawidłowo mierzy temperaturę ciała klienta/pacjenta, częstotliwość oddechu, puls, ciśnienie krwi i poziom cukru we krwi, rozpoznaje zmiany w stanie klienta/pacjenta.	x	X
JEK2.4.3.	przy pomocy swojego zespołu rozpoznaje ból u klienta/pacjenta i stosuje różne metody jego łagodzenia.	.....	X (home intervention)
<b>JEK2.4.n</b>	<b>stosuje techniki udzielania pierwszej pomocy w ramach swioch kompetencji</b>		
<b>JEK2.5</b>	<b>Wykonuje prace skoncentrowaną na opiece nad klientem/pacjentem i troską o niego, wykorzystując swoją wiedzę w tej dziedzinie</b>		
JEK2.5.1	rozpoznaje zagrożenia dla klienta/pacjenta w zakresie zdrowia publicznego i uwzględnia je w opiece pielęgniarstwie, zgodnie z instrukcjami zespołu.	x	X
JEK2.5.2	uzasadnia swoje sposoby działania w pracy znajomością potrzeb i zasobów ludzkich, warunków koniecznych zdrowia i dobrego samopoczucia, codziennych aktywności, podstawowej opieki i dbania o zdrowie, normalnej struktury i funkcjonowania ciała ludzkiego, problemów społecznych i potrzeby pomocy.	.....	X
JEK2.5.3	motywuje klienta/pacjenta do wyboru lub samodzielnie wybiera dla klienta pełnowartościowy posiłek, zgodnie z zaleceniami żywieniowymi, z uwzględnieniem specjalnych wymogów dietetycznych.	.....	Not specified
<b>JEK2.6</b>	<b>Sprawuje opiekę nad pacjentami z zaburzeniami pamięci, chorobami powszechnymi i przewlekłymi (np. cukrzyca, epilepsja, choroba Parkinsona, choroba Alzheimera, reumatyzm, wylew krwi do mózgu, choroby psychiczne oraz nadużywanie narkotyków, zapalenie stawów i osteoporoza, choroby układu sensorycznego oraz upośledzenia) oraz wspiera ich rehabilitację</b>	X	X
JEK2.6.1.	zapewnia podstawową codzienną opiekę zdrowotną, w sposób spontaniczny i oparty na kliencie/pacjencie, pacjentom cierpiącym na zaburzenia pamięci, z chorobami powszechnymi lub przewlekłymi. Wspiera niezależność klientów/pacjentów i pomaga w rehabilitacji zgodnie z obowiązującymi praktykami pielęgniarstwi.	x	X
<b>JEK2.7</b>	<b>Wspiera zdrowie psychiczne i fizyczne pacjentów, ich bezpieczeństwo i dobre samopoczucie</b>		X



JEK2.7.1.	uzasadnia swoje działania znajomością znaczenia czynników psychospołecznych, otoczenia i aspektów estetycznych we wspieraniu zdrowia, dobrego samopoczucia i bezpieczeństwa.	.....	X
JEK2.7.2.	rozpoznaje problemy społeczne klienta/pacjenta i uwzględnia je w opiece pielęgniarstwie.	.....	X
JEK2.7.3.	jako członek zespołu spotyka klienta/pacjenta, którego zachowanie wydaje się niebezpieczne i działa zgodnie ze wskazówkami swojego środowiska. Porusza temat zaniedbania, nadużyć i przemocy domowej, z jakimi spotyka się w swojej pracy i informuje o nich swój zespół.	.....	Not specified
<b>JEK2.8.</b>	<b>Traktuje pacjenta w sposób profesjonalny</b>		
JEK2.8.1.	traktuje klienta/pacjenta w sposób profesjonalny i wspiera jego dobre samopoczucie poprzez interakcję.	.....	X
JEK2.8.2.	używa obecności jako narzędzia.	.....	X
<b>JEK2.9.</b>	<b>Wykorzystuje możliwości urządzeń przeznaczonych do udzielania pomocy oraz technologie stosowane w pielęgniarstwie i opiece.</b>		
JEK2.9.1.	w sposób samorządny wykorzystuje możliwości urządzeń przeznaczonych do udzielania pomocy oraz technologii w opiece pielęgniarstwie.	.....	X
<b>JEK2.10.</b>	<b>Poucza klientów/pacjentów o korzystaniu z usług zdrowotnych, socjalnych oraz ulg</b>		X
JEK2.10.1.	rozpoznaje potrzebę klienta/pacjenta w zakresie usług i świadczeń ze strony służby zdrowia i opieki społecznej, informuje o nich klienta/pacjenta.	.....	Not specified
JEK2.10.2.	w swojej pracy wykorzystuje znajomość przepisów prawa w zakresie służby zdrowia i opieki społecznej, usług i dostawców usług oraz świadczeń.	x	X
<b>JEK2.11.</b>	<b>Stosuje się do zasad zrównoważonego rozwoju w swoich działaniach oraz wykonuje swoją pracę zgodnie z zaleceniami</b>		
JEK2.11.1.	wybiera materiały, narzędzia i metody przyjazne środowisku oraz energooszczędne sposoby pracy.	.....	NO
JEK2.11.2.	w swojej pracy uwzględnia zasadę zrównoważonego rozwoju i wykorzystuje ją, aby uzasadnić swoje działania.	.....	NO
<b>JEK2.11.n</b>	<b>posługuje się sprzętem, przyborami, materiałami i środkami zgodnie z ich przeznaczeniem</b>	x	
<b>JEK2.12.</b>	<b>Stosuje farmakoterapię, dawkuje i podaje leki, monitorując ich działanie</b>		
JEK2.12.1.	stosuje farmakoterapię w dawkach dostosowanych do klienta/pacjenta w sposób prawidłowy, odpowiednio podaje leki (drogą ustną, dożylną, miejscową, do oka, nosa, ucha, dopochwowo), za pomocą zastrzyku podskórnego lub domięśniowego, poprzez inhalację, zgodnie z instrukcjami.	.....	X (partially included: identifiable elements in italics)
JEK2.12.2.	postępuje zgodnie z zasadami aseptyczności i BHP oraz ochrony środowiska.	x	X (partially included: identifiable elements in italics)
JEK2.12.3.	korzysta z rzetelnych źródeł informacji, np. Pharmaca Fennica lub farmaceutycznych baz danych, obserwując skutki i skutki uboczne podawania leków klientowi/pacjentowi, jak również w zakresie możliwego przedawkowania środków. Informuje o swoich obserwacjach drogą ustną i pisemną.	.....	NO
JEK2.12.4.	pomaga klientowi/pacjentowi w odczytaniu i przedłużeniu recept, pomaga klientowi w zakresie brania leków, ich przechowywania i utylizacji w ramach obowiązków pielęgniarki niedyplomowanej. Informuje klienta/pacjenta o działaniu napojów alkoholowych w połączeniu z farmakoterapią.	.....	NO

JEK2.12.5.	Uzasadnia swoje działania w pracy znajomością najpopularniejszych leków i sposobu ich zażywania, jak również powiązanych zasad BHP i ochrony środowiska. Zna objawy przedawkowania leków. Zna swoje prawa i obowiązki w zakresie podawania leków.	.....	Not specified
JEK2.12.6.	(Bez błędnie dokonuje konwersji jednostek i obliczeń dawki.)	.....	X
<b>JEK2.13.</b>	<b>Ocenia swoje działania oraz rozwój zawodowy, a także wykorzystuje informacje zwrotną</b>	X	X
JEK2.13.1.	rozpoznaje fazę rozwoju zawodowego, w której jest i wyznacza cele swojego rozwoju zawodowego.	x	x
JEK2.13.2.	Ocenia własne działania i zmienia je na podstawie otrzymanej informacji zwrotnej.	.....	Not specified
JEK2.13.n	Potrafi negocjować warunki porozumień	x	
<b>JEK2.14.</b>	<b>Ocenia swoje możliwości pracy, jako potencjalny prywatny przedsiębiorca</b>		
JEK2.14.1.	ocenia mocne strony swoich działań i pracy, jak również możliwość pracy jako prywatny przedsiębiorca w swojej dziedzinie w przyszłości.	.....	NO
JEK2.14.2.	szuka informacji o ogólnych warunkach koniecznych pracy, jako prywatny przedsiębiorca.	x	X
JEK2.14.n	stosuje pojęcia z obszaru funkcjonowania gospodarki rynkowej	x	
JEK2.14.n	stosuje przepisy prawa dotyczące prowadzenia działalności gospodarczej	x	
JEK2.14.n	rozdziela przedsiębiorstwa i instytucje występujące w branży powiązania między nimi	x	
JEK2.14.n	inicjuje wspólne przedsięwzięcia z różnymi przedsiębiorstwami z branży	x	
JEK2.14.n	przygotowuje dokumentację niezbędną do uruchomienia i prowadzenia działalności gospodarczej	x	
JEK2.14.n	prowadzi korespondencję związaną z prowadzeniem działalności gospodarczej	x	
JEK2.14.n	planuje i podejmuje działania marketingowe prowadzonej działalności gospodarczej	x	
JEK2.14.n	optymalizuje koszty i przychody prowadzonej działalności gospodarczej	x	
	ocenia pracę na własny rachunek jako pracę alternatywną		x
<b>JEK2.15.</b>	<b>Stosuje się do zasad BHP</b>	X	X
JEK2.15.1.	w swojej pracy uwzględnia zasady ergonomicznego sposobu pracy i wykorzystuje je, aby uzasadnić swoje działania.	x	X
JEK2.15.2.	w swojej pracy uwzględnia zasady aseptyczności i higieny pracy oraz przepisy dotyczące zapobiegania chorobom zakaźnym i wykorzystuje je, aby uzasadnić swoje działania.	x	X
JEK2.15.3.	postępuje zgodnie z przepisami BHP, jak również bezpieczeństwa elektrycznego i pożarowego w swoim miejscu pracy. Zapobiega występowaniu zagrożeń w zakresie BHP i dba o dobrą atmosferę w miejscu pracy.	x	X
JEK2.15.4.	wykorzystuje ergonomiczne sposoby pracy i urządzenia przeznaczone do pomocy w pracy pielęgniarstwa, wykonuje zalecane ćwiczenia fizyczne, aby zapobiegać kontuzjom.	x	X
<b>JEK2.16.</b>	<b>Stosuje się to statutów, przepisów i zasad etyki w sektorze opieki i pielęgniarstwa</b>	X	X
JEK2.16.1.	przestrzega zaleceń jakościowych dla miejsca pracy.	.....	X (expected to know, but expected to do?)

JEK2.16.2.	uzasadnia swoje działania zasadami etyki w obszarze pomocy społecznej i służby zdrowia, wykorzystuje główne koncepcje opieki pielęgniarstwa w swojej pracy.	.....	X (expected to know, but expected to do?)
JEK2.16.n	przestrzega zasad kultury i etyki	x	

FINLANDIA		POLSKA	HISZPANIA
Kod efektu kształcenia	Nazwa i numer jednostki efektów kształcenia oraz odpowiadając im zestawy efektów kształcenia w zawodzie: <b>OPIEKUN MEDYCZNY</b>	Korelacja z efektami podstawy programowej (zaznaczyć „X”)	Korelacja z efektami podstawy programowej (zaznaczyć „X”)
<b>JEK3</b>	<b>POMOC W REHABILITACJI</b>		
JEK3.1.	Tworzy, stosuje i ocenia przeznaczony dla klienta/pacjenta plan uwzględniający zakres rehabilitacji w ramach obowiązków pielęgniarki, we współpracy z pacjentem/klientem i wielodyscyplinarnym zespołem	X	X
JEK3.1.1.	dostrzega mocne strony i potrzeby w zakresie wsparcia sprawności klientów w różnym wieku na podstawie zasobów, wykorzystuje różne metody pozyskiwania danych.	x	X
JEK3.1.2.	sporządza plan dostosowany do klienta w zakresie wsparcia jego sprawności, we współpracy z klientem i zespołem interdyscyplinarnym, korzystając z pomocy rodziny i różnych organów.	.....	X
JEK3.1.3.	wspiera rehabilitację klienta elastycznie i zgodnie z planem, we współpracy z klientem i zespołem, ocenia sukces realizacji planu.	.....	Not specified (meaning that it could be inferred, but further precision is required to check)
JEK3.1.n	współpracuje w zespole wielodyscyplinarnym zapewniając ciągłość opieki nad pacjentem	x	
JEK3.2.	Wspiera i nadzoruje rehabilitację pacjentów/klientów w różnym wieku		X
JEK3.3	Przestrzega wydajności ekonomicznej, zasad zrównoważonego rozwoju oraz zaleceń jakościowych jej/jego otoczenia		
JEK3.3.1.	przestrzega zasad wydajności ekonomicznej, zasad zrównoważonego rozwoju oraz kryteriów jakości otoczenia.	.....	no
JEK3.3.n	zna prawa i obowiązki oraz warunki pracy		
JEK3.4.	Posiada umiejętności interakcyjne i komunikacyjne, a także używa zrozumiałego języka i stosuje metody komunikacji wspomagające lub zastępujące mowę	X	X
JEK3.4.1.	pracuje z klientami w stosowny i odpowiedzialny sposób, wspiera ich rehabilitację zawodowymi umiejętnościami interakcyjnymi. Uwzględnia indywidualną sytuację klienta. Używa prostego języka i wykorzystuje najpopularniejsze sposoby komunikacji wspierające mowę i ją zastępujące, w zależności od sytuacji klienta.	x	X
JEK3.4.n	korzysta z obcojęzycznych źródeł informacji	x	X
JEK3.4.n	posługuje się językiem migowym	x	
JEK3.4.n	przekazuje pielęgniarce informacje o zmianach w stanie zdrowia osoby chorej i niesamodzielnej zaobserwowanych podczas wykonywania czynności opiekuńczych	x	x
JEK3.5	Prezentuje postawę do pracy, która wspomaga funkcjonowanie i rehabilitację klienta/pacjenta oraz sprzyja ich	X	

	<b>zdrowiu i dobremu samopoczuciu</b>		
JEK3.5.1	wspiera sprawność klienta w sposób systematyczny poprzez działania rehabilitacyjne i uwzględnia kwestię prewencji.	x	Not specified
JEK3.5.n	<b>przeprowadzenia działań dla utrzymania i poprawy autonomii</b>		
JEK3.6	<b>Pomaga różnym pacjentom/klientom w codziennych czynnościach</b>	X	
JEK3.6.1.	motywuje klienta i wspiera jego motywację do rehabilitacji, wykorzystując możliwości oferowane przez psychospołeczne i fizyczne środowisko życia do pomocy w rehabilitacji oraz funkcjonowania w ramach społeczności. Pomaga klientowi w korzystaniu z możliwości oferowanych w jego otoczeniu.	.....	X
JEK3.6.2.	stosuje podejście rehabilitacyjne, pomagając klientowi w radzeniu sobie z codziennymi aktywnościami.	x	Not specified
JEK3.7	<b>Zapobiega ryzyku i zagrożeniom zdrowia pacjenta/klienta oraz motywuje ich do zmian</b>	X	X
JEK3.7.1.	na wiele sposobów dostrzega ryzyko wypadków w domu i w czasie wolnym i podejmuje działanie.	x	X
JEK3.8.	<b>Zachęca pacjenta/klienta do podejmowania ćwiczeń fizycznych i interakcji społecznej, które sprzyjają zdrowiu</b>	X	X
JEK3.8.1.	wspiera zdrowie i dobre samopoczucie klienta kierując nim i działając w sposób zapobiegawczy.	x	X
JEK3.8.2.	pomaga klientowi w kupnie żywności, przygotowywaniu regularnych i odżywczych posiłków oraz dbaniu o dobre odżywianie.	.....	X (at home)
JEK3.8.3.	prowadząc klienta lub grupę korzysta z metod funkcjonalnych i ekspresji twórczej.	x	X
JEK3.8.4.	zwraca uwagę na i wykorzystuje w sposób oparty na kliencie możliwości oferowane przez sztukę lub kulturę, wspierając sprawność klienta.	.....	NO
JEK3.8.5.	pomagając w rehabilitacji zwraca uwagę na estetykę i wykorzystuje ją w swoich działaniach.	.....	X
JEK3.8.6.	pomaga klientowi w sposób skoncentrowany na nim i wszechstronny w podjęciu ćwiczeń fizycznych, aktywności i interakcji społecznej sprzyjających zdrowiu.	x	
JEK3.9.	<b>Instruuje pacjenta/klienta, w jaki sposób prawidłowo używać urządzenia do udzielania pomocy oraz wykorzystywać technologię wspierającą rehabilitację.</b>	X	
JEK3.9.1.	pomaga klientowi w sposób skoncentrowany na nim i na zasobach w korzystaniu z urządzeń do udzielania pomocy oraz pomaga pacjentom w eksploatacji i konserwacji takich urządzeń. Zna kanały dystrybucji urządzeń przeznaczonych do udzielania pomocy.	x	Not specified
JEK3.9.2.	pomaga klientowi w sposób skoncentrowany na nim w używaniu technologii, która wspiera klienta w zarządzaniu sobą oraz wykorzystuje technologię w swojej pracy.	x	Not specified
JEK3.10.	<b>Wykorzystuje system obsługi w rehabilitacji oraz przestrzega regulacji prawnych</b>		Not specified
JEK3.11.	<b>ocenia swój rozwój zawodowy oraz wykorzystuje otrzymaną informację zwrotną</b>		X
JEK3.11.1.	uzasadnia swoje działania za pomocą podejścia opartego na zasobach oraz jego znaczenia dla pomocy w rehabilitacji.	.....	Not specified
JEK3.11.2.	uzasadnia swoje działania wiedzą na temat wspierania zdrowia i dobrego samopoczucia różnych grup klientów w różnym wieku, jak również metod pracy prewencyjnej.	.....	
JEK3.11.3.	uzasadnia swoje działania w pracy znajomością procesu pomocy opartego na kliencie oraz wiedzą na temat znaczenia pomocy dla wspierania rehabilitacji pojedynczych klientów i grup klientów.	.....	NO
JEK3.11.4.	uzasadnia swoje działania w pracy znajomością metod	.....	

	wspierania codziennych aktywności klientów, pomocy różnym klientom i grupom klientów.		
JEK3.11.5.	rozpoznaje etap rozwoju zawodowego, na którym jest i wyznacza cele swojego rozwoju zawodowego. Ocenia własne działania i zmienia je na podstawie otrzymanej informacji zwrotnej.	x	NO
<b>JEK3.12.</b>	<b>Pracuje w wielodyscyplinarnych zespołach i stowarzyszeniach</b>	X	X
JEK3.12.1.	jest aktywnym i odpowiedzialnym członkiem wielodyscyplinarnego zespołu i wykorzystuje swoje umiejętności współpracy.	x	X
<b>JEK3.12.n</b>	<b>zarządza konfliktami w pracy zespołów</b>		X
<b>JEK3.13.</b>	<b>Przestrzega zasad BHP i instrukcji bezpieczeństwa oraz zapobiega wypadkom, zapewnia bezpieczeństwo i sprawność pacjentom/klientom, jak również sobie.</b>	X	X
JEK3.13.1.	zachęca i motywuje klienta do prowadzenia regularnego stylu życia oraz unikania zachowań ryzykownych, w różnych sytuacjach w pracy postępuje zgodnie z przepisami prawa, wskazówkami i zasadami dotyczącymi BHP, pilnuje bezpieczeństwa i możliwości samodzielnego funkcjonowania klientów i swojego.	x	X (at home)
<b>JEK3.14.</b>	<b>W swojej pracy przestrzega zasad etyki w sektorze opieki zdrowotnej i socjalnej</b>	X	X
JEK3.14.1.	przestrzega zasad etyki i regulaminów dla swojego zawodu, korzysta z nich w celu uzasadnienia swoich działań.	x	X

FINLANDIA		POLSKA	HISZPANIA
Kod efektu kształcenia	Nazwa i numer jednostki efektów kształcenia oraz odpowiadając im zestawy efektów kształcenia w zawodzie: <b>OPIEKUN MEDYCZNY</b>	Korelacja z efektami podstawy programowej (zaznaczyć „X”)	Korelacja z efektami podstawy programowej (zaznaczyć „X”)
<b>JEK4</b>	<b>PIELĘGNIARSTWO KLINICZNE ORAZ OPIEKA</b>		
<b>JEK4.1.</b>	<b>Przestrzega wartości, zasad oraz przepisów dotyczących opieki społecznej i zdrowotnej</b>		
JEK4.1.1.	uzasadnia swoje działania prawami i obowiązkami określonymi w zbiorowym układzie pracy dotyczącym pielęgniarek niedyplomowanych. W swojej pracy wykazuje się znajomością sposobu sporządzania dokumentów aplikacyjnych i umów o pracę.	.....	x
JEK4.1.2.	pracuje ekonomicznie i przestrzega zaleceń jakościowych dla miejsca pracy.	x	NO
<b>JEK4.1.n</b>	<b>przewiduje skutki podejmowanych działań</b>	x	
<b>JEK4.1.n</b>	<b>przestrzega zasad, określa cele, wskazania i przeciwwskazania do wykonywania czynności opiekuńczych</b>	x	
	<b>zna prawa i obowiązki oraz warunki pracy zawodowej</b>	x	X
<b>JEK4.2.</b>	<b>Sporządza jako członek zespołu pisemny plan wspierania opieki nad klientem/pacjentem</b>	X	X
JEK4.2.1.	podczas sporządzania planu rozpoznaje potrzeby klienta/pacjenta w zakresie opieki pielęgniarstwie, usług i rehabilitacji, w sposób skoncentrowany na kliencie i zasobach	x	X
JEK4.2.2.	sporządza plan zgodnie z klasyfikacją opieki pielęgniarstwie lub plan odpowiedniej jednostki operacyjnej. Wdraża i ocenia plan zgodnie z danymi instrukcjami i postrzega swoją pracę całościowo.	x	X
JEK4.2.3.	pracuje w sposób systematyczny i zorientowany na cel, pracuje	.....	Not specified

	elastycznie w powtarzających się sytuacjach codziennych.		(meaning that it could be inferred, but further precision is required to check)
JEK4.2.4.	jako członek zespołu odpowiada za dokumentację kartoteki klienta/pacjenta, aby urzeczywistnić jakość opieki pielęgniarstwa, jak również prawa klienta/pacjenta i pracownika.	x	X
JEK4.2.5.	komunikuje się w sposób rzeczowy drogą ustną i pisemną.	x	X (depending on case by case development)
JEK4.2.n	Opracowuje strategie interwencyjne dla rehabilitacji i opieki		
JEK4.3	Ocenia zasoby klienta/pacjenta i pomaga mu/jej w promowaniu zdrowia i dobrego samopoczucia	X	X
JEK4.3.1.	traktuje klienta/pacjenta w sposób profesjonalny i wspiera jego dobre samopoczucie poprzez interakcję, zachowuje się w sposób odpowiedzialny i nastawiony na współpracę.	x	Not specified
JEK4.3.2.	w swojej pracy uwzględnia potrzeby klientów/pacjentów z różnych kultur i o różnych wyznaniach i uzasadnia nimi swoje działania.	.....	NO
JEK4.3.3.	pracuje zgodnie z zasadami opieki terminalnej i wspiera rodzinę umierającego pacjenta w żałobie.	.....	NO
JEK4.3.n	przestrzega zasad promocji zdrowia i zdrowego stylu życia	x	
JEK4.4.	Monitoruje, utrzymuje i wspiera funkcje życiowe pacjenta/klienta oraz opiekuje się pacjentami/klientami cierpiącymi na różne choroby		
JEK4.4.1.	jako członek zespołu realizuje opiekę pielęgniarstwa nad klientem/pacjentem cierpiącym na najpowszechniejsze dolegliwości, infekcje, choroby neurologiczne, nowotwory i choroby skóry, jak również zaburzenia pamięci.	.....	X
JEK4.4.2.	rozpoznaje ból u klienta/pacjenta i stosuje różne metody jego łagodzenia.	.....	Not specified
JEK4.4.3.	uzasadnia swoje działania wiedzą o wspieraniu zdrowia i dobrego samopoczucia, konstrukcji i funkcjonowania ciała, funkcjach życiowych, chorobach, technologii społecznej i problemach społecznych.	x	X
JEK4.4.n	wyjaśnia pojęcia z zakresu patologii, charakteryzuje objawy i przyczyny zaburzeń oraz zmian chorobowych	x	
JEK4.4.n	dokonyuje oceny parametrów podstawowych funkcji życiowych	x	
JEK4.4.n	dobiera metody i techniki wykonywania czynności higienicznych i pielęgnacyjnych wobec osoby chorej i niesamodzielnej	x	
JEK4.4.n	ocenia stan higieniczny chorego	x	
JEK4.4.n	wykonuje mycie głowy osoby chorej i niesamodzielnej leżącej w łóżku i zakłada czepek przeciwwszawiczy	x	
JEK4.4.n	wykonuje zmianę bielizny osobistej i pościelowej	x	
JEK4.4.n	wykonuje zmianę pieluchomajtek i innych środków absorpcyjnych oraz pomaga w czynnościach fizjologicznych osobie chorej i niesamodzielnej	x	
JEK4.4.n	wykonuje sianie łóżka pustego oraz z osobą chorą i niesamodzielną	x	
JEK4.5	Pomaga i wspiera pacjentów/klientów w samodzielnym życiu.		
JEK4.5.1	pomaga i wspiera klientów zgodnie z założeniami rehabilitacji.	x	X
JEK4.5.2	rozpoznaje zapotrzebowanie klienta/pacjenta w zakresie		X

	urzędzień przeznaczonych do pomocy i pomaga mu w ich uzyskaniu i stosowaniu.	.....	
JEK4.5.n	pomaga w adaptacji osoby chorej i niesamodzielnej do warunków życia w placówkach ochrony zdrowia oraz pomocy społecznej	x	
JEK4.5.n	pomaga osobie chorej i niesamodzielnej w adaptacji do zmian związanych z przewlekłą chorobą lub starością	x	
JEK4.5.n	udziela wsparcia osobie chorej i niesamodzielnej w sytuacjach trudnych	x	
<b>JEK4.6</b>	<b>Przygotowuje, towarzyszy przy wykonywaniu lub przeprowadza badania oraz zabiegi</b>		
JEK4.6.1.	przygotowuje, towarzyszy lub wykonuje zabiegi (np. opatrywanie ran, zakładanie cewnika, karmienie przez rurkę, intensywna pielęgnacja jamy ustnej i stóp, stomia, drobne zabiegi chirurgiczne) i badania (np. EKG i pobieranie krwi), uwzględniając cechy indywidualne klienta/pacjenta.	x	NO
JEK4.6.2.	przygotowuje klienta/pacjenta do badania, zabiegu lub operacji, częściowo samodzielnie, a następnie zajmuje się podstawową opieką nad klientem/pacjentem.	.....	Not specified
JEK4.6.3.	przestrzega zasad aseptyki i antyseptyki	x	X
JEK4.6.n	dezynfekuje oraz myje przybory i sprzęt używane podczas wykonywania zabiegów pielęgnacyjnych u osoby chorej i niesamodzielnej	x	
JEK4.6.n	wykonuje wymianę cewnika zewnętrznego, worka stomijnego i worka na mocz osobie chorej i niesamodzielnej	x	
JEK4.6.n	wykonuje zabiegi przeciwzapalne i kąpiele lecznicze osobie chorej i niesamodzielnej na zlecenie lekarza lub pielęgniarki	x	
JEK4.6.n	udziela zgodnie z kompetencjami zawodowymi pierwszej pomocy w stanach zagrożenia życia i zdrowia	x	
<b>JEK4.7</b>	<b>Prowadzi farmakoterapię</b>		
JEK4.7.1.	posługuje się lekami, wydziela je i podaje w sposób prawidłowy i bezpieczny.	.....	X
JEK4.7.2.	monitoruje skutki i połączone skutki brania leków i rozpoznaje najczęstsze skutki uboczne oraz efekty niekorzystne, przekazuje te informacje swojemu wielodyscyplinarnemu zespołowi.	.....	X
JEK4.7.3.	uzasadnia swoje działania w różnych zadaniach związanych z farmakoterapią znajomością chorób, grup i rodzajów farmaceutyków, sposobów podawania leków, symptomów przedawkowania leków oraz przepisów prawnych dotyczących farmakoterapii.	.....	X
<b>JEK4.8.</b>	<b>Prowadzi klienta/pacjenta oraz jego/jej rodzinę przez farmakoterapię i dietę</b>		
JEK4.8.1.	pomaga klientowi/pacjentowi i jego rodzinie w stosowaniu, przechowywaniu i utylizacji leków oraz przedłużaniu recept.	x	X
JEK4.8.2.	zdoływa wiedzę o zwyczajach żywieniowych klienta/pacjenta (w tym ilość wypijanego alkoholu), dba o żywienie klienta/pacjenta i pomaga mu w realizacji zasad zdrowego odżywiania.	.....	X (at home)
JEK4.8.3.	dostrzega szczególne aspekty żywieniowe różnych klientów/pacjentów i ocenia status żywieniowy klienta/pacjenta, a następnie podejmuje odpowiednie działanie.	.....	X (at home)
JEK4.8.4.	uzasadnia swoje działania znajomością specjalnych diet	.....	Not specified
<b>JEK4.9.</b>	<b>Pomaga pacjentowi/klientowi w radzeniu sobie w aspektach psycho-społecznych i radzeniu sobie z problemami społecznymi</b>		X
JEK4.9.1.	współpracuje z opiekunami rodziny i innymi zasobami psychospołecznymi oraz sieciami społecznymi w celu wsparcia dobrego samopoczucia	.....	X
JEK4.9.2.	jako członek zespołu wspiera klienta/pacjenta i jego rodzinę w radzeniu sobie z problemami społecznymi i podejmuje możliwe	x	X

	najszybszą interwencję.		
JEK4.9.3.	spotyka klientów/pacjentów przejawiających groźne zachowania i stosuje zasady swojego środowiska pracy w takich przypadkach.	.....	X
	rozpoznaje problemy ze zdrowiem umysłowym lub uzależnieniem klienta/pacjenta czy w jego rodzinie i wspiera ich w zapobieganiu i zmniejszaniu negatywnego wpływu, jak również przekazuje te informacje swojemu zespołowi wielodyscyplinarnemu.	.....	Not specified
JEK4.9.n	reaguje na zmieniające się problemy i potrzeby osoby chorej i niesamodzielnej	x	
JEK4.9.n	przestrzega zasad postępowania w przypadku podejrzenia występowania przemocy	x	
JEK4.9.n	przestrzega zasad postępowania w sytuacjach trudnych wobec osoby chorej i niesamodzielnej	x	
JEK4.10.	Instruuje klientów/pacjentów, jak korzystać z usług opieki społecznej i medycznej	X	
JEK4.10.1.	rozpoznaje potrzebę klienta/pacjenta w zakresie usług i świadczeń w obszarze służby zdrowia i opieki społecznej i pomaga mu w korzystaniu z nich.	x	X No client guidance specified. Informal care workers guidance specified
JEK4.10.2.	uzasadnia swoje działania znajomością usług w obszarze pomocy społecznej i służby zdrowia i dostawców usług oraz świadczeń.	x	X Only knowledge of social and health care service system
JEK4.11.	<b>Dobiera narzędzia, materiały oraz sprzęt do swojej pracy, unika zagrożeń dla zdrowia związanych z pracą oraz stosuje się do przepisów BHP</b>	X	
JEK4.11.1.	działa zgodnie z zasadami zrównoważonego rozwoju i możliwościami otoczenia, korzysta ze sprzętów i materiałów w sposób ostrożny i ekonomiczny.	x	NO
JEK4.11.2.	pracuje z zachowaniem zasad ergonomii i zapobiega wypadkom oraz urazom w pracy	x	X
JEK4.11.3.	dba o swoją zdolność do pracy i swoje zdrowie oraz dobre samopoczucie.		Not specified
JEK4.11.4.	postępuje zgodnie z przepisami BHP, jak również bezpieczeństwa elektrycznego i pożarowego w swoim miejscu pracy, zapobiega zagrożeniom dla zdrowia związanym z pracą. Dbą o dobrą atmosferę w miejscu pracy.	x	X
JEK4.12.	<b>Wykorzystuje swoje umiejętności językowe przy obsłudze klienta</b>	X	
JEK4.12.1.	radzi sobie w sytuacjach zawodowych posługując się językiem fińskim lub szwedzkim albo innym językiem obcym, posługuje się w stopniu komunikatywnym innym językiem kraju	x	NO
JEK4.13.	<b>Planuje rozwijanie swoich kompetencji</b>	X	
JEK4.13.1.	planuje i dowiaduje się w swojej pracy o możliwościach uproduktowania swoich kompetencji.	x	NO
JEK4.13.2.	w swojej pracy korzysta z wiedzy na temat przedsiębiorczości w swoim obszarze, uproduktowania kompetencji i działa zgodnie z zasadami wewnętrznej przedsiębiorczości.	x	NO
JEK4.14.	<b>Rozwija swoje działania w oparciu o informację zwrotną oraz ocenia swoje kompetencje.</b>	X	
JEK4.14.1.	przyjmuje i udziela informacji zwrotnych w sposób rzeczowy i	x	Not specified



	rozwija swoje działanie na podstawie otrzymanej informacji zwrotnej oraz ocenia swoją naukę i kompetencje. W razie potrzeby prosi o radę.		
JEK4.14.2	podjmuje niezależne decyzje związane z pracą, rozwiązuje problemy i zdobywa dalsze informacje wspierające podjęte decyzje.	x	Not specified

FINLANDIA		POLSKA	HISZPANIA
Kod efektu kształcenia	Nazwa i numer jednostki efektów kształcenia oraz odpowiadając im zestawy efektów kształcenia w zawodzie: <b>OPIEKUN MEDYCZNY</b>	Korelacja z efektami podstawy programowej (zaznaczyć „X”)	Korelacja z efektami podstawy programowej (zaznaczyć „X”)
<b>JEK5</b>	<b>OPIEKA NAD OSOBAMI STARSZYMI</b>		
<b>JEK5.1.</b>	<b>Przestrzega zasad etycznych oraz standardów jakości w opiece nad osobami starszymi, jak również rozwija umiejętności opieki nad nimi</b>	X	
JEK5.1.1.	planuje swoją pracę, przestrzegając zasad etyki, regulaminów i przepisów dotyczących opieki nad osobami starszymi, postrzega swoją pracę jako całość, aby odpowiednio dopasować aktywności w swojej jednostce pracy.	x	x
JEK5.1.2.	przestrzega zasad zrównoważonego rozwoju i zaleceń jakościowych jednostki pracy.	.....	X
<b>JEK5.2.</b>	<b>Planuje, wprowadza oraz ocenia poziom opieki oraz usług świadczonych osobom starszym, biorąc pod uwagę ich zasoby i zaangażowanie</b>	X	X
JEK5.2.1.	w sposób oparty na zasobach bada sprawność klienta, jego zwyczaje i nawyki, historię życia i potencjalne problemy społeczne, jak również potrzebę opieki i usług, wykorzystując różne skale sprawności.	x	x
JEK5.2.2.	jako członek zespołu sporządza i aktualizuje, wraz z klientem i jego przedstawicielem, plan wspierający uczestnictwo klienta, który zostanie wdrożony i oceniony przez pielęgniarkę.	.....	NO
JEK5.2.3.	jako członek zespołu wnosi swój wkład w prawidłowe informowanie drogą ustną i dokumentowanie kartoteki klienta.	x	X
JEK5.2.4.	uzasadnia swoje działania znajomością usług i świadczeń socjalnych dostępnych dla osób starszych oraz/lub osób z zaburzeniami pamięci	.....	x
<b>JEK5.3</b>	<b>Wykorzystuje swoje zawodowe umiejętności współdziałania w pracy z osobami starszymi i ich rodzinami</b>	X	
JEK5.3.1.	wykorzystuje swoje zawodowe umiejętności współdziałania w sposób naturalny w pracy z klientami.	.....	Not specified (meaning that it could be inferred, but further precision is required to check)
JEK5.3.2.	współpracuje w sposób aktywny z rodziną klienta i najbliższym otoczeniem, postrzegając ich jako istotny zasób dla klienta i pracy pielęgniarki. Aktywnie wspiera opiekuna rodziny w jego pracy.	x	x
<b>JEK5.4.</b>	<b>Wspiera i przeprowadza osoby starsze przez codzienne czynności, realizując założenia rehabilitacji</b>	X	X
JEK5.4.1.	stosuje założenia rehabilitacji do codziennych aktywności, aby klient zachował sprawność.	x	x
JEK5.4.2.	przewodzi klienta i wspiera go w nabywaniu i korzystaniu z	.....	Not specified

	urządzeń przeznaczonych do pomocy i technologii gerontologicznych.		
<b>JEK5.5</b>	<b>Pomaga i motywuje osoby starsze do podejmowania ćwiczeń ruchowych niezbędnych do zachowania siły mięśni</b>	X	X
JEK5.5.1	motywuje i pomaga osobie starszej w wykonywaniu ćwiczeń oraz zwiększaniu i zachowaniu siły mięśni.	x	x
JEK5.5.2	uzasadnia swoje działania wiedzą na temat sposobów wykonywania ćwiczeń ruchowych, jak również terapii fizycznej i zajęciowej dla wspierania zdrowia i dobrego samopoczucia klienta.	.....	x
<b>JEK5.6</b>	<b>Promuje jakość życia ludzi starszych, zwracając uwagę na ich indywidualną sytuację i historię</b>		X
JEK5.6.1.	pracuje w środowisku wielokulturowym i z klientami z różnych kultur, rozwija swoją świadomość kulturową.	.....	NO
JEK5.6.2.	uzasadnia swoje decyzje i działania znajomością znaczenia historii życia klienta oraz historii Finlandii dla obecnej sytuacji życiowej.	.....	NO
JEK5.6.3.	promuje pełnowartościowe znaczenia życia codziennego oraz przyjemność niesioną przez estetyczne aspekty środowiska jako naturalny element codziennej opieki pielęgniarstwa nad klientem.	.....	X
JEK5.6.4.	<b>Pomaga klientowi w dbaniu o higienę osobistą i ubiór, dostrzega szczególne problemy.</b>	X	X
JEK5.6.5.	<b>Wspiera czystość klienta, pomaga w przypadku problemów z nietrzymaniem moczu.</b>	X	X
JEK5.6.6.	zajmuje się łagodzeniem bólu klienta w sposób niezależny i jako członek zespołu.	.....	Not specified
JEK5.6.7.	przyjmuje śmierć jako część życia i jest w stanie rozmawiać o śmierci oraz tematach powiązanych z osobą starszą i jej rodziną.	.....	NO
JEK5.6.8.	jako członek zespołu uczestniczy w opiece nad umierającą osobą starszą.	.....	Not specified
<b>JEK5.7</b>	<b>Prowadzi grupy osób starszych o różnym stopniu sprawności</b>		
JEK5.7.1.	wykorzystuje środowisko fizyczne i psychospołeczne oraz technologię gerontologiczną, aby wspierać sprawność klienta, pełnowartościowe znaczenia życia codziennego i bezpieczeństwo.		x
JEK5.7.2.	prowadzi grupy aktywności dla klientów w różnym wieku i o różnej sprawności, wspierając współdziałanie między członkami grupy i ich uczestnictwo.	.....	X
JEK5.7.3.	samodzielnie wspiera i monitoruje funkcje życiowe klienta oraz wzorzec sen-czuwanie. Interweniuje tak szybko jak to możliwe w przypadku pogorszenia zdrowia i sprawności.	x	x
<b>JEK5.8.</b>	<b>Pomaga osobom starszym i ich rodzinom w promowaniu zdrowia (umożliwiając zdrowy styl życia, zapobiegając trudnościom i chorobom, zapewniając opiekę i rehabilitację), pomaga w problemach o naturze społecznej i psychicznej oraz poprzez świadczenie innych usług</b>		
JEK5.8.1.	ocenia status żywieniowy klienta, bilans płynów i spożycie alkoholu, pomaga klientowi w jedzeniu i przygotowywaniu posiłków oraz w zakresie nawyków żywieniowych, zwracając uwagę na specjalne diety.	x	x
JEK5.8.2.	jako członek zespołu wspiera klienta i jego rodzinę w radzeniu sobie z różnymi problemami społecznymi i podejmuje możliwie najszybszą interwencję. Wspiera klienta w uzyskaniu pomocy specjalisty np. w przypadku uzależnień lub poradni dla osób nadużywających alkoholu	.....	x
JEK5.8.3.	uzasadnia swoje decyzje i działania znajomością podstaw i		NO

	szczególnych problemów pielęgnacji jamy ustnej i zębów, skóry oraz stóp.	x	
JEK5.8.4.	uzasadnia swoje decyzje i działania znajomością najczęstszych chorób fizycznych i umysłowych osób starszych oraz ich leczenia.	.....	X
JEK5.8.n	określa wpływ choroby na stan psychiczny, sytuację społeczną jednostki i rodziny	x	-
JEK5.8.n	przestrzega zasad promocji zdrowia i zdrowego stylu życia	x	-
JEK5.9.	<b>Prowadzi farmakoterapię</b>		
JEK5.9.1.	posługuje się lekami, wydziela je i podaje w sposób prawidłowy i bezpieczny dla klienta.	.....	X
JEK5.9.2.	Prowadzi klienta/pacjenta i jego rodzinę przez stosowanie, przechowywanie i użycie leków oraz przedłużanie recept.	.....	X
JEK5.9.3.	monitoruje skutki i połączone skutki brania leków i rozpoznaje najczęstsze skutki uboczne oraz efekty niekorzystne, jak również oznaki uzależnienia.	.....	X
JEK5.9.4.	uzasadnia swoje działania znajomością podstaw farmakoterapii osób starszych.	.....	X
JEK5.10.	<b>Wykorzystuje wiedzę ze swojej dziedziny</b>	X	X
JEK5.10.1.	w swojej pracy uwzględnia i odzwierciedla znaczenie różnych koncepcji wieku starszego, jak również swoje postawy i wartości dotyczące własnego starzenia się.	x	x Knowledge on ageing process
JEK5.10.2.	uzasadnia swoje działania znajomością wpływu aspekty fizycznego, umysłowego i społecznego starzenia się oraz zmian w życiu osoby starszej.	x	X Knowledge on ageing process
JEK5.10.2.	uzasadnia swoje decyzje i działania wiedzą na temat zaburzeń pamięci oraz opieki nad osobami cierpiącymi z tego powodu.	x	x
JEK5.10.4.	uzasadnia swoje działania znajomością ryzyka wypadków u osób starszych oraz sposobu udzielania pierwszej pomocy.	x	x
JEK5.11.	<b>Wykorzystuje umiejętności językowe w obsłudze klienta</b>	X	
JEK5.11.1.	obsługuje klientów w języku fińskim i radzi sobie w sytuacjach zawodowych posługując się językiem szwedzkim lub innym językiem obcym.	X	-
JEK5.11.n	inne wpisz swoje propozycje		
JEK5.12.	<b>Planuje rozwój swoich kompetencji</b>		
JEK5.12.1.	pracuje w sposób przedsiębiorczy, sumienny, ekonomiczny i skuteczny.	x	-
JEK5.12.2.	w swojej pracy wykazuje się znajomością sposobu sporządzania dokumentów aplikacyjnych i umów o pracę.	x	x
JEK5.13.	<b>Rozwija swoje działania na podstawie informacji zwrotnej oraz ocenia swoje kompetencje</b>	X	
JEK5.13.1.	Ocenia swoje uczenie się i kompetencje, a w razie potrzeby prosi o radę.	x	Not specified
JEK5.13.2.	podjmuje niezależne decyzje związane z pracą, rozwiązuje problemy i zdobywa dalsze informacje wspierające podjęte decyzje.	x	Not specified
JEK5.13.3.	wyraża się w sposób profesjonalny, odpowiedni i wyraźny drogą ustną i pisemną	x	x
JEK5.14.	<b>Współpracuje z innymi podmiotami i grupami.</b>	X	X

JEK5.14.1.	działa odpowiedzialnie jako główna pielęgniarka klienta we współpracy z zespołem.	x	x
JEK5.14.2.	aktywnie współpracuje z innymi pracownikami i dostawcami usług.	x	x
<b>JEK5.15.</b>	<b>Promuje bezpieczeństwo pracy i dobre samopoczucie.</b>	<b>X</b>	<b>X</b>
JEK5.15.1	przestrzega zasad aseptyki, stosując prawidłowe praktyki pracy i zapobiega rozprzestrzenianiu się infekcji.	x	x
JEK5.15.2.	dba o zapewnienie bezpieczeństwa elektrycznego i pożarowego w pracy, przewiduje zagrożenia i w razie potrzeby umie się bronić.	x	x
JEK5.15.3.	pracuje z zachowaniem zasad ergonomii i zapobiega wypadkom oraz urazom w pracy.	x	x
JEK5.15.4.	udziela pierwszej pomocy przedmedycznej i wykonuje podstawową resuscytację.	x	x

Uwaga: na czerwono zostały dopisane efekty kształcenia jakie zawiera polska podstawa programowa.

Źródło: Opracowanie EP na podstawie danych uzyskanych od partnerów projektu.