



Projekto

Kokybiška praktika, galimybės ir gerosios patirties perėmimas Italijoje

Nr. 2017-1-LT01-KA102-035038

APRAŠYMAS

Viena iš šiuo metu sparčiai besivystančių sričių Kauno mieste, Lietuvoje ir Europoje yra įvairi socialinė pagalba senyvo amžiaus, negalią turintiems žmonėms. Dėl to šio projekto pagrindinis tikslas yra atgaivinti socialinės globos namuose, lankomosios priežiūros darbuotojų ir slaugytojo padėjėjo profesijas ir atnaujinti programas. Būtent šiose srityse darbdaviai reikalauja vis kompetentingesnių, aukštos kvalifikacijos darbuotojų. Norima, kad mobilumo laikotarpiu darbuotojai įgautų žinių apie inovacijas vyresnio amžiaus ir negalią turinčių žmonių priežiūros srityse, kurias vėliau galėtų pritaikyti profesinėje veikloje.

Projekto metu 6 mokiniai vyks atlikti praktikos į Italiją, Turiną, organizacijos Euroform RFS partnerio Cottolengo globos namuose. Profesinės praktikos metu mokiniai tobulins savo profesinius įgūdžius, anglų kalbos žinias, pasisems žinių apie Italijoje taikomas socialinės priežiūros naujoves, naudojamą techniką, metodikas, susijusias su jų ateities darbu. **Mokinių atlikta praktika bus užskaityta kaip privalomoji praktika, už ją mokiniams bus rašomi pažymiai.**

Projekto tikslai:

1. Gerinti tęstinio profesinio mokymo kokybę ir darbuotojų profesinius įgūdžius socialinės priežiūros srityje;
2. Apsilankyti Milane įsikūrusių modernių profesinio mokymo bei sveikatos apsaugos ir globos įstaigose;
3. Suteikti galimybę Mokymo centro socialinės priežiūros programų mokiniams atlikti praktiką užsienio organizacijoje, taip skatinant jų savarankiškumą, žingeidumą, motyvaciją;
4. Pritaikyti įgytą gerąją patirtį atnaujinant socialinės globos namuose ir lankomosios priežiūros darbuotojų mokymo programas;
5. Susipažinti su Italijos profesinio mokymo švietimo sistema, kultūra, praplėsti darbuotojų ir mokinių akiratį.
6. Pagerinti mokinių bei darbuotojų užsienio kalbos lygį šio projekto pasiruošimo, kalbinio parengimo, mobilumų metu;
7. Užmegzti ilgalaikius kontaktus su Italijos profesinio mokymo bei sveikatos apsaugos ir globos įstaigomis, siekiant projekto tęstinumo.

Projekto eiga:

1. Dalyvių atranka (dalyvio anketos pildymas; diskusijos; mokinio vertinimas: motyvacija; gebėjimas įsisavinti inovatyvius metodus bei pritaikyti juos praktikoje; pasiekimai; užsienio kalbų (anglų/italų) žinios; profesijos mokytojų rekomendacija.)
2. „Europass“ gyvenimo aprašymų pildymo informacinė paskaita;
3. Anglų kalbos kursai, kurių metu bus pakartotos gramatikos žinios, specifinis žodynas ir pan.
4. Orientacinė kultūrinio parengimo paskaita (dalyviai bus supažindinami su Italijos kultūra, kultūriniais skirtumais, bus aptariama kultūrinė programa vizitų metu, pasirenkamos lankytinos vietos, kurias norės aplankyti dalyviai.)



5. Orientacinė komandinio darbo parengimo paskaita (dalyviai bus supažindinami su kelionės detalėmis, apgyvendinimo vieta, praktikos atlikimo vieta, personalo vizitų vietomis, bus atsakoma į dalyviams kylančius klausimus.

Praktikos vietoje:

- Mokiniai atliks dviejų savaitių praktiką.
- Numatomos 2 dienos kelionei: pirmoji (šeštadienis) ir paskutinioji (šeštadienis).
- Numatoma 10 praktikos dienų - 7 praktikos valandos per dieną + 1 valanda pietums.
- Savaitgalį mokiniams bus surengta kultūrinė programa, įžymių vietų lankymas, laisvas laikas.

Visiems dalyviams mobilumo (vizito) laikotarpiui pasibaigus bus įteikiami „Europass“ mobilumo dokumentai, kuriuose bus nurodoma, kokias kompetencijas įgijo projekto dalyviai.

Praktikos laikotarpis: 2018 m. gegužės 5 d. Iki 2018 m. gegužės 19 d.

Praktikos kaina: NEMOKAMA. Tiek kelionė, tiek apgyvendinimas bei dienpinigiai yra apmokami Europos Sąjungos lėšomis.

Norėdami sužinoti Jūsų galimybes dalyvauti praktikoje, prašome užpildyti **DALYVIO ANKETĄ** ir **ATRANKOS TESTĄ**.



Funded by the
Erasmus+ Programme
of the European Union



DALYVIO ANKETA

Vardas, parardė

Gimimo metai

Ar esate dalyvavę Erasmus+ projektų mobilumuose – išvykę į kitą šalį atlikti praktikos? Jeigu taip, kokioje srityje atlikote praktiką ir Jūsų įspūdžiai apie ją?

Ar esate susidūrę su anglų kalba (mokykloje/kursai/mokymai/darbas užsienyje ir pan.)?

- Taip Ne

Jeigu taip, kaip vertintumėte savo žinias

- Esu dirbęs/-usi užsienio šalyje, kurioje kalbama angliškai, bet pats/-i angliškai nekalbu ir nesuprantu;
- Mokiausi mokykloje;
- Suprantu, ką kalba kiti, tačiau nekalbu;
- Žinau keletą frazių, suprantu, ką kalba kiti, esant reikalui tikrai susikalbėčiau;
- Pakankamai gerai kalbu angliškai, suprantu ir galiu susikalbėti;
- Labai gerai kalbu angliškai;
- Kita _____

Ar norėtumėte išvykti į Italiją ir atlikti 2 savaičių praktiką 2018 m. 05-05–05-19 globos namuose?

- Taip Ne

Jeigu taip, trumpai aprašykite, kodėl būtumėte tinkamas/-a kandidatas/-ė vykti į praktiką Italijoje, Milane.

Kokios Jūsų stipriosios savybės, kurios būtų reikalingos praktikos metu?



Kokie Jūsų lūkesčiai (ko tikėtės iš praktikos užsienyje)?

Jeigu nenorėtumėte vykti, kokios to priežastys:

- Kalbos barjeras;
- Sudėtinga susiderinti išvykti 2 savaitėms;
- Turiu mažamečių vaikų, kurių negaliu palikti;
- Neturiu noro vykti;
- kita _____

Jei vienintelė priežastis, užkertanti kelią vykti į praktiką yra kalbos barjeras, ar sutiktumėte nemokamai lankyti anglų kalbos kursus, kad pakartotumėte anglų kalbos žinias ir išmoktumėte specifinio žodyno?

- Taip Ne



ATRANKOS TESTAS

1. Slaugos individualizavimo proceso dalys (etapai)?

- a) 1) slaugos įgyvendinimas, 2) slaugos rezultatų vertinimas.
- b) 1) paciento situacijos vertinimas, 2) slaugos planavimas, 3) slaugos įgyvendinimas, 4) slaugos rezultatų vertinimas.
- c) 1) slaugos planavimas, 2) slaugos įgyvendinimas, 3) slaugos rezultatų vertinimas.

2. Dažniausios pragulų susiformavimo vietos?

- a) ausies kaušelio ir skruosto sritys;
- b) žąsto, stipinkaulio kaulų sritys;
- c) kryžkaulio, mentės kaulų sritys.

3. Gedėjimo/mirties fazės pagal Kubler-Ross yra:

- a) 1) neigimas, 2) pyktis, 3) derėjimasis, 4) depresija, 5) susitaikymas.
- b) 1) nesuvokimas, 2) derėjimasis, 3) susitaikymas.
- c) 1) neigimas, 2) pyktis, 3) derėjimasis, 4) susitaikymas.

4. Koks rekomenduojamas lovos aukštis slaugos personalui, keičiant kūno padėtį pacientui?

- a) toks, kokį rado atėjęs;
- b) kojos kelio auštyje;
- c) klubo sąnario aukštyje.

5. Kurį pacientą slaugant galima taikyti Bobot'o metodą?

- a) sergantį Parkinsono liga;
- b) sergantį I tipo arba II tipo diabetu;
- c) hemiplegiką.

6. Kurią kūno dalį dirbdamas slaugytojas turi ypač saugoti?

- a) kojas, pėdas ir plaštakas;
- b) kaklo sritį;
- c) menčių ir kryžkaulio sritį.

7. Kurių priemonių grupę tikslingiausia būtų pasirinkti pragulų profilaktikai?

- a) Funkcinė lova, orokompresoriniai, kintamo slėgio čiužiniai, vandens ir gelio pagalvės, kailis, oda, vilna, kokybiškos sauskelnės;
- b) Funkcinė lova, dirbtiniai kailiai, pragulų ratas, cinko tepalas, vazelinas, kamparo spiritas, kokybiškos sauskelnės;
- c) Funkcinė lova, įvairūs tepalai, ultravioletinių spindulių lempa, kokybiškos sauskelnės.



8. Kokios yra pastebėtos pragulos dokumentavimo rekomendacijos?

- a) Užrašyti: pastebėtos pragulos dydį, lokalizaciją(a), datą, pagal situaciją padaryti fotonuotrauką;
- b) Užrašyti: pastebėtos pragulos laipsnį, lokalizaciją(a), datą, pagal situaciją padaryti fotonuotrauką;
- c) Užrašyti: pastebėtos pragulos dydį, laipsnį, lokalizaciją(a), datą, pagal situaciją padaryti fotonuotrauką.

9. Kaip dažnai turi būti keičiama kūno padėtis pasyviam pacientui?

- a) ne rečiau nei kas 2 val., ir pagal paciento poreikį;
- b) ne rečiau nei kas 3 val., ir pagal paciento poreikį;
- c) ne rečiau kas 4 valandas ir pagal paciento situaciją.

10. Paciento nuolat spaudžiamos kūno vietos pakenkimo (pragulos atsiradimo) mechanizmas:

- a) Spaudimas→hipoksija→pragula→nekrozė→pragula;
- b) Spaudimas→išemija→hipoksija→pragula;
- c) Išemija→hipoksija→nekrozė→pragula.

11. Suaugusiojo gaivinimas : įpūtimai / paspaudimai:

- a) 1:7 gaivinant vienam ar dviese;
- b) 2:15 gaivinant vienam ar dviese;
- c) 2:30 gaivinant vienam.

12. Užspringęs mozaikos detale, 3m. vaikas stipriai kosti. Koks veiksmas šiuo atveju būtų tinkamiausias?

- a) nedelsiant gaivinti;
- b) leisti vaikui iškosėti svetimkūnį;
- c) mėginti detalę ištraukti pirštais.

13. Kurie nusiskundimai nebūdingi ūmiai galvos smegenų (CNS) ligai?

- a) karščiavimas, veido persikreipimas, vėmimas, regos ir pusiausvyros sutrikimai;
- b) rankos ar kojos raumenų skausmas, galūnių tirpimas ir virpėjimas, išreikštas šaltkrėtis, sumažėjęs AKS;
- c) rankos ar/ir kojos silpnumas, pykinimas, vėmimas, galvos svaigimas, veido persikreipimas.

14. Ar gali sergantįjį cukriniu diabetu ištikti hipoglikeminė koma, jei jis susileis reikiamą kiekį insulino ir 3 val. nieko nepavalgys?

- a) negali;
- b) gali;
- c) valgymas neturi jokios įtakos.

15. Sergantis cukriniu diabetu jaučia drebulį, kūno virpėjimą, neramumą, alkio jausmą. Ar teisingai pasielgė gatvėje praeivis, davęs jam gabalėlį cukraus?

- a) neteisingai;
- b) teisingai;
- c) tai gali pabloginti būklę.

16. Koks tai klausymosi lygis, kai slaugas geba įsijausti į paciento pasakojimą?

- a) klausymasis remiantis logika;
- b) empatiškas klausymasis;
- c) pasyvus klausymasis.

17. Kas yra pragula?

- a) ilgai negyjanti pjautinė žaizda;
- b) traumos metu atsiradusi žaizda;
- c) žaizda, atsiradusi dėl kraujotakos sutrikimo.

18. Anafilaksinio šoko priežastis yra:

- a) alergenai;
- b) ūmus nukraujavimas;
- c) skysčių netekimas.

19. Praktinės medicinos etika ir psichologija teigia:

- a) pacientus vaikus, esant reikalui, būtina priversti gydytis;
- b) vaikui, kad jis sutiktų priimti gydymo procedūras, galima ir pameluoti;
- c) vaikui reikia viską paaiškinti, įtikinti jam suprantama kalba, nemeluoti ir nenaudoti prievartos.

20. Kokia tai padėtis?

- a) Faulerio;
- b) Simso;
- c) gulima ant pilvo.



Teisingi atsakymai: _____

Vertinimas (balai): _____

Teisingi atsakymai	Vertinimas (balai)
20	10
18 - 19	9
16 - 17	8
14 - 15	7
12 - 13	6
10 - 11	5
8 - 9	4