



**VLOGA ZA PRIZNAVANJE PREDHODNO PRIDOBLENEGA ZNANJA IN SPRETNOSTI
DOLGOTRAJNE OSKRBE OSKRBOVALCEM DRUŽINSKEGA ČLANA**

1. IME IN PRIIMEK: _____

2. NASLOV STALNEGA PREBIVALIŠČA: _____

3. KONTAKTNA TELEFONSKA ŠTEVILKA/E-NASLOV: _____

Pridobljena znanja in veščine izkazujem z naslednjimi dokazili:

- A. Javne listine, potrdila in druge listine.
- B. Dokazila o formalnih delovnih izkušnjah.

V postopku naj se preverja priznavanje naslednjih znanj in spretnosti, ki sem jih pridobil/a z izobraževanjem in/ali v času zaposlitve:

VSEBINA (obkroži številko)

**DOKAZILO/A - diploma, spričevalo,
certifikat, potrdilo, pogodba,
izpis iz ZPIZ ipd. (zapiši)**

1. Zdravstveni vidik oskrbe oskrbovanca
(pomoč pri hranjenju in pitju, aktivnosti
osebne higijene – umivanje, striženje
zdravih nohtov, pomoč pri odvajanju) _____
2. Nudenje prve pomoči in temeljni
postopki oživljanja _____
3. Preprečevanje posledic dolgotrajne
nepomičnosti, zagotavljanje optimalnih
položajev, premeščanje oskrbovanca _____
4. Vaje za ohranjanje kognitivnih sposobnosti _____
5. Zakon o dolgotrajni oskrbi – pravice in
dolžnosti, Kodeks etičnih načel v
socialnem varstvu, sistem dolgotrajne
oskrbe (EVT, pristojnosti, možnosti) _____

6. Spanje in počitek – pomen, dihalne vaje in pripomočki _____
7. Prilagajanje bivalnega okolja, izbira medicinsko – tehničnih pripomočkov, učenje veščin samostojnega funkcioniranja po poškodbah, obolenjih, starostni oslabelosti _____
8. Vadbene aktivnosti za izboljšanje koordinacije gibov, preprečevanje upada gibalnih sposobnosti _____
9. Zaposlitvene aktivnosti _____
10. Zagotavljanje kakovostne in varne oskrbe oskrbovanca z vidika varovanja lastnega zdravja in dobrega telesnega počutja _____
11. Promocija zdravega življenjskega sloga _____
12. Primerna prehrana glede na dietni režim, priprava hrane _____
13. Značilnosti in individualizirane potrebe oseb z invalidnostjo oz. starejših oseb (poudarek na delu z osebami z demenco) _____
14. Sprejemanje bolezni _____
15. Skrb za lastno duševno zdravje in preprečevanje izgorelosti _____
16. Čustvena inteligenca pri izvajanju dolgotrajne oskrbe in skrb zase _____
17. Načrtovanje socialnega vključevanja oskrbovanca _____
18. Obvladovanje stresnih situacij in preprečevanje nasilja _____
19. Veščine asertivne komunikacije _____

20. Smernice za oddajo dnevnikov
dolgotrajne oskrbe

21. Smernice za uporabo informacijsko
-komunikacijske tehnologije
(aplikacija Zoom)

Morebitna druga dokazila: _____

**Vsa v vlogi navedena dokazila morajo biti priložena obrazcu (Obr.SZS_ODČ_PZS-02).
Dokazila morajo biti priložena v izvirniku ali overjeni kopiji.
Obvezna priloga navedenega obrazca je tudi izjava (Obr.SZS_ODČ_ZVOP-02)**

DATUM: _____

PODPIS: _____