



PROCEDIMIENTO DE EVALUACIÓN Y ACREDITACIÓN DE LAS COMPETENCIAS PROFESIONALES

**CUALIFICACIÓN PROFESIONAL: ATENCIÓN SOCIO SANITARIA A
PERSONAS EN EL DOMICILIO**

Código: SSC089_2 NIVEL: 2

CUESTIONARIO DE AUTOEVALUACIÓN PARA LAS TRABAJADORAS Y TRABAJADORES

UNIDAD DE COMPETENCIA

**“UC0249_2: Desarrollar intervenciones de atención física
domiciliaria dirigidas a personas con necesidades de atención
socio sanitaria”**

LEA ATENTAMENTE LAS INSTRUCCIONES

Conteste a este cuestionario de **FORMA SINCERA**. La información recogida en él tiene **CARÁCTER RESERVADO**, al estar protegida por lo dispuesto en la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de protección de datos de carácter personal.

Su resultado servirá solamente para ayudarle, **ORIENTÁNDOLE** en qué medida posee la competencia profesional de la “UC0249_2: Desarrollar intervenciones de atención física domiciliaria dirigidas a personas con necesidades de atención socio sanitaria”.

No se preocupe, con independencia del resultado de esta autoevaluación, Ud. **TIENE DERECHO A PARTICIPAR EN EL PROCEDIMIENTO DE EVALUACIÓN**, siempre que cumpla los requisitos de la convocatoria.

Nombre y apellidos del trabajador/a: NIF:	Firma:
Nombre y apellidos del asesor/a: NIF:	Firma:



INSTRUCCIONES CUMPLIMENTACIÓN DEL CUESTIONARIO:

Cada **actividad profesional principal (APP)** se compone de **varias actividades profesionales secundarias (APS)**.

Lea atentamente cada APP y a continuación sus APS. En cada APS marque con una cruz el indicador de autoevaluación que considere más ajustado a su grado de dominio de las APS. Dichos indicadores son los siguientes:

1. No sé hacerlo.
2. Lo puedo hacer con ayuda
3. Lo puedo hacer sin necesitar ayuda
4. Lo puedo hacer sin necesitar ayuda, e incluso podría formar a otro trabajador o trabajadora.

<i>APP1: Informar al usuario o usuaria y/o cuidador o cuidadora no profesional sobre las actividades de la vida diaria (AVD) referentes al autocuidado, administración de alimentos y ayudas técnicas, en función de la situación personal y necesidades recogidas en el plan de cuidados personalizado.</i>	INDICADORES DE AUTOEVALUACIÓN			
	1	2	3	4
APS1.1: Informar al usuario o usuaria y/o cuidador o cuidadora no profesional sobre las actividades de autocuidado relativas a hábitos higiénicos, además de los productos y materiales necesarios.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
APS1.2 Informar al usuario o usuaria y/o cuidador o cuidadora no profesional de la necesidad de seguir el plan de cuidados personalizado.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
APS1.3: Informar al usuario o usuaria y/o cuidador o cuidadora no profesional sobre las pautas de movilización.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
APS1.4 Informar al usuario o usuaria y/o cuidador o cuidadora no profesional sobre las diferentes ayudas técnicas disponibles, atendiendo a su situación personal y necesidades.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
APS1.5: Informar al usuario o usuaria y/o cuidador o cuidadora no profesional sobre la administración de alimentos, en función de las necesidades personales del primero, teniendo en cuenta el plan de cuidados establecido.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
APS1.6: Informar al usuario o usuaria y/o cuidador o cuidadora no profesional sobre el uso de los materiales para la recogida y eliminación de excretas, en función de las necesidades personales del primero, teniendo en cuenta el plan de cuidados establecido.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>



APP2: Preparar y ayudar al usuario o usuaria en las actividades básicas de la vida diaria (ABVD), considerando el plan de cuidados personalizados y siguiendo los procedimientos recomendados.	INDICADORES DE AUTOEVALUACIÓN			
	1	2	3	4
APS2.1: Realizar el aseo del usuario o usuaria si el grado de dependencia lo requiere.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
APS2.2: Hacer la cama, libre u ocupada.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
APS2.3: Vestir al usuario o usuaria atendiendo a su comodidad y necesidades.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
APS2.4: Mantener las ayudas técnicas requeridas para el traslado del usuario o usuaria, asegurando su funcionalidad e higiene.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
APS2.5: Colocar al usuario o usuaria en las ayudas técnicas siguiendo sus instrucciones de uso, con el apoyo del cuidador o cuidadora no profesional si es necesario.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
APS2.6: Movilizar al usuario o usuaria encamado para la prevención de úlceras por presión.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
APS2.7: Colocar al usuario o usuaria en una postura anatómica cómoda que favorezca el descanso, según el plan de cuidados personalizados.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
APS2.8: Efectuar las movilizaciones de traslado, deambulación y mantenimiento físico según las necesidades del usuario o usuaria y el protocolo establecido.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
APS2.9: Elaborar los menús atendiendo a la prescripción dietética y nutricional del usuario o usuaria, así como sus preferencias personales, el presupuesto disponible y la oferta de mercado.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
APS2.10: Preparar al usuario o usuaria y, en su caso, informar al cuidador o cuidadora no profesional sobre los procedimientos que se van a seguir en la administración de alimentos según el protocolo establecido.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
APS2.11: Ayudar al usuario o usuaria en la ingesta, si éste así lo requiere.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
APS2.12: Recoger las eliminaciones con los medios y materiales adecuados a cada situación.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>



APP3: Preparar y administrar los medicamentos por vía oral, rectal o tópica, además de los tratamientos locales de frío y calor siguiendo las pautas de la prescripción, así como favorecer su participación.	INDICADORES DE AUTOEVALUACIÓN			
	1	2	3	4
APS3.1: Informar al usuario o usuaria sobre la administración de medicamentos y tratamientos locales de frío y calor.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
APS3.2: Preparar al usuario o usuaria para la administración de medicamentos, y/o para la recepción de tratamientos locales de frío y calor	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
APS3.3: Administrar los medicamentos por vía oral, rectal o tópica y, en caso necesario, tratar con aerosoles u oxígeno, según los protocolos de actuación.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
APS3.4: Aplicar al usuario o usuaria tratamientos locales de frío y calor.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
APS3.5: Preparar el material necesario para la administración de medicamentos, utilizando los medios adecuados y siguiendo las órdenes de prescripción.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
APS3.6: Observar el estado general del usuario o usuaria, detectando signos de alteración producidos por la administración de medicamentos y/o tratamientos locales.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
APS3.7: Comunicar al personal designado las alteraciones del estado general del usuario o usuaria.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

APP4: Aplicar primeros auxilios ante urgencia vital del usuario o usuaria siguiendo los protocolos establecidos, solicitando el apoyo especializado, y comunicando las incidencias a quien proceda.	INDICADORES DE AUTOEVALUACIÓN			
	1	2	3	4
APS4.1: Informar al usuario o usuaria y al cuidador o cuidadora no profesional del traslado que se realizará por motivos de emergencia.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
APS4.2: Tomar las constantes vitales del usuario o usuaria aplicando las técnicas y materiales requeridos	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
APS4.3: Emplear las medidas de protección necesarias, tanto para el usuario o usuaria como para él o la profesional, al realizar las intervenciones en caso de emergencia.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
APS4.4: Comunicar la existencia de una urgencia vital a los servicios competentes y a la familia.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
APS4.5: Poner en marcha los mecanismos de actuación previstos según la urgencia vital.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
APS4.6: Registrar la información sobre las actividades de las intervenciones en caso de emergencia, transmitiéndola a las personas implicadas.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>



APP5: <i>Informar y registrar las actividades de atención física domiciliaria al usuario o usuaria así como las incidencias acaecidas, transmitiéndolas al personal designado</i>	INDICADORES DE AUTOEVALUACIÓN			
	1	2	3	4
APS5.1: Registrar la información recogida sobre las AVD, transmitiéndolas al equipo multidisciplinar.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
APS5.2: Registrar la información recogida sobre las actividades de traslado transmitiéndolas al personal designado.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
APS5.3: Registrar la información sobre las actividades de ingesta y recogida de eliminaciones transmitiéndolas al personal designado.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
APS5.4: Informar al usuario o usuaria y/o cuidador o cuidadora no profesional, así como al responsable del equipo multidisciplinar, sobre las actividades de administración de medicamentos y tratamientos locales realizados.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
APS5.5: Registrar la información sobre las intervenciones de atención en caso de emergencia, transmitiéndolas a la familia y equipo técnico según los protocolos establecidos.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>