

# Zintegrowany Rejestr Kwalifikacji

## Formularz dla kwalifikacji - podgląd

Typ wniosku

Wniosek o włączenie kwalifikacji do ZSK

Nazwa kwalifikacji\*

Tworzenie planu aktywizacji osoby starszej

Skrót nazwy

Rodzaj kwalifikacji\*

kwalifikacja cząstkowa

Proponowany poziom Polskiej Ramy Kwalifikacji\*

3

Krótką charakterystyką kwalifikacji, obejmującą informacje o działaniach lub zadaniach, które potrafi wykonywać osoba posiadająca tę kwalifikację oraz orientacyjny koszt uzyskania dokumentu potwierdzającego otrzymanie danej kwalifikacji\*

Kwalifikacja kierowana jest do osób, które zajmują się opieką nad osobami starszymi lub przewlekle chorymi i chcą potwierdzić posiadane umiejętności i kompetencje. Osoba posiadająca kwalifikację Tworzenie planu aktywizacji osoby starszej wspiera seniorów we wszelkich czynnościach zmierzających do aktywnego i samodzielnego funkcjonowania w środowisku. Rozpoznaje potrzeby osoby starszej wynikające z jej stanu zdrowia, kompetencji, zainteresowań i ulubionych zajęć a następnie opracowuje indywidualną strategię aktywnego funkcjonowania, mobilizując do satysfakcjonującego i aktywnego życia pomimo zaawansowanego wieku. Osoba posiadająca kwalifikację Tworzenie planu aktywizacji osoby starszej może znaleźć zatrudnienie w całodobowych placówkach opieki nad osobami starszymi i przewlekle chorymi, w placówkach dziennego pobytu. Koszt uzyskania kwalifikacji wynosi 200,00 PLN. Orientacyjny nakład pracy potrzebny do uzyskania kwalifikacji wynosi 30 godzin.

Orientacyjny nakład pracy potrzebny do uzyskania kwalifikacji [godz.]\*

30

Grupy osób, które mogą być zainteresowane uzyskaniem kwalifikacji\*

Kwalifikacja kierowana jest do uczniów i absolwentów szkół średnich i innych osób zainteresowanych zdobyciem kwalifikacji w zakresie wspierania osób starszych w zakresie aktywizacji.

Wymagane kwalifikacje poprzedzające

## Opis

Brak wymagań

## Lista

W razie potrzeby warunki, jakie musi spełniać osoba przystępująca do walidacji\*

Brak wymagań

## Zapotrzebowanie na kwalifikację\*

Prognozy demograficzne dotyczące Polski do 2050 r. opracowywane przez Główny Urząd Statystyczny wskazują na problem starzenia się społeczeństwa, który dotyczy większości wysoko rozwiniętych krajów Europy Zachodniej. Proces starzenia się ludności jest ściśle powiązany z rozwojem medycyny i poprawą jakości życia, co skutkuje spadkiem umieralności. W 1950 r. w Polsce wiek co najmniej 80 lat osiągnęło jedynie 180 tys. osób, podczas gdy obecnie wiek ten osiąga już 1,6 mln Polaków [1]. Dłuższy okres życia wpływa w znaczny sposób na strukturę demograficzną społeczeństwa. W 2013 r. odsetek osób w wieku poprodukcyjnym (65 lat i więcej) wyniósł aż 14,7%. Zgodnie z prognozami GUS w 2050 r. odsetek ten może osiągnąć poziom 31–35% [2]. Wzrost liczby osób starszych w społeczeństwie oznacza konieczność zapewnienia im wsparcia środowiskowego i instytucjonalnego, co jest ściśle powiązane z narastającymi wraz z wiekiem brakiem samodzielności i niesprawnością. Obecnie model opiekuńczy w stosunku do osób starszych opiera się na wsparciu rodzinnym. Jednakże ze względu na zmianę jego struktury – odejście od modelu tradycyjnego (wielopokoleniowego) na rzecz rodzin nuklearnych czy „patchworkowych”, dużą skalę migracji, mniejszą dzietność, zmianę stylu życia i aspiracji życiowych osób młodych, prognozuje się stale rosnące zapotrzebowanie na instytucjonalny system wsparcia osób starszych. Wsparcie to powinno charakteryzować się kompleksowością – od podstawowych potrzeb człowieka (np. żywienie), po potrzeby wyższego rzędu (np. aktywność społeczna). Mimo związanej z uwarunkowaniami kulturowymi tradycji opieki nad osobami starszymi i niepełnosprawnymi przez członków rodziny coraz częściej niezbędna jest pomoc osób wykwalifikowanych. Zdaniem pracowników i kierownictwa instytucji opiekuńczych zapotrzebowanie na usługi opiekuńcze dla seniorów będzie rosło. Jednocześnie będą rosły faktyczne potrzeby osób starszych (konieczność wieloaspektowej opieki i jej dostosowania do stanu zdrowia seniorów m.in. ze względu na wielochorobowość) oraz wymagania rodzin co do standardu i zakresu opieki. Wśród najistotniejszych potrzeb starszych klientów instytucji opiekuńczych należy wymienić: ● potrzebę aktywnego działania, kontaktu ze światem zewnętrznym, prowadzenia życia kulturalnego wewnątrz podmiotu opiekuńczego; ● potrzebę korzystania ze wszystkich usług w jednym miejscu; ● możliwość prowadzenia samodzielnego „gospodarstwa domowego”; ● dostęp do przestrzeni wspólnej – możliwość prowadzenia życia towarzyskiego; ● ofertę zajęć dostosowaną do stanu podopiecznych; ● elastyczność grafiku zajęć; ● możliwość wykazywania się inicjatywą i współtworzenia programu aktywności [3]. Jak zaznacza się w literaturze przedmiotu, „aktywna starość” jest ciągle zjawiskiem nowym w polskich warunkach. Wśród przyczyn takiego stanu rzeczy wymienia się przede wszystkim istniejące stereotypy osoby starszej, jako osoby schorowanej, samotnej i nieaktywnej. Aktywność osób starszych w istotny sposób łączy się z potrzebami rozwoju osobistego, poczucia własnej wartości, przynależności realizowania potrzeb życiowych oraz przystosowania się do zmieniających warunków społecznych. [4]. Realizacja aktywnego modelu przez osobę starszą wpływa pozytywnie nie tylko na jej ogólne samopoczucie oraz poziom zadowolenia z życia, ale również na kondycję fizyczną i stan zdrowia. Bariery realizacji potrzeb wyższego rzędu przez osoby starsze jest problem dyskryminacji ze względu na wiek (ageizm),

dostrzegany we wszystkich społeczeństwach wysoko rozwiniętych. Osoby starsze ze względu na mniejszą możliwość uczenia się będącą naturalną konsekwencją wieku, nie są w stanie nadążyć za współczesnymi trendami, przez co ich wiedza, umiejętności, przekonania mogą wydawać się archaiczne, nieadekwatne do zmieniającej się rzeczywistości – a w skrajnych przypadkach – postrzegane jako niepotrzebne. Ageizm objawia się między innymi: ● brakiem lub ograniczonymi ofertami na rynku pracy, ● brakiem lub ograniczoną ofertą rozrywkową i rekreacyjną, ● brakiem aktywizujących działań na rzecz przeciwdziałania wykluczeniu cyfrowemu. Przeciwdziałanie ageizmowi powinno być skoncentrowane na poszerzaniu kapitału pomostowego (ang. bridging) w społeczeństwach, polegającego na tworzeniu korzystnych, pożądaných i konstruktywnych więzi pomiędzy różnymi pokoleniami. W celu rozwoju kapitału pomostowego niezbędne jest aktywne uczestnictwo osób starszych w życiu publicznym oraz chęć nawiązywania więzi z innymi osobami. Do współczesnych instrumentów pozwalających na budowanie takich więzi zaliczyć należy m.in. domy wielopokoleniowe, świetlice środowiskowe, domy dziennego pobytu oraz kawiarnie senioralne. Główną barierą dla funkcjonowania wyżej wymienionych instrumentów/form aktywizacji seniora jest często niski poziom świadomości o ich istnieniu oraz możliwości, jakie ze sobą niosą. W związku z powyższym, proces aktywizacji seniorów powinien zostać wsparty przez specjalistów/ doradców, potrafiących przedstawić seniorom ofertę aktywizacyjną oraz dokonać wyboru najkorzystniejszych. Niniejsza kwalifikacja Tworzenie planu aktywizacji osoby starszej wpisuje się w dostrzeżone trendy oraz działa pozytywnie na budowę kapitału pomostowego poprzez aktywizację osób starszych. Osoby posiadające niniejszą kwalifikację będą w stanie przedstawiać ofertę aktywizacyjną osobom starszym, pomagać w doborze odpowiednich aktywności, tworzyć indywidualny plan aktywnego funkcjonowania oraz wspierać w jego realizacji, co w konsekwencji przyczyni się do nawiązywania więzi międzypokoleniowych niezbędnych do umocnienia kapitału pomostowego. Źródła: [1] Starzenie się ludności, rynek pracy i finanse, Instytut Badań Strukturalnych, Warszawa 2017. [2] Sytuacja demograficzna osób starszych i konsekwencje starzenia się ludności Polski w świetle prognozy na lata 2014-2050, Główny Urząd Statystyczny, Warszawa 2014. [3] A. Buniewicz, Opieka nad osobami starszymi w Europie: Niemcy, <http://www.opieka.senior.pl/>. [4] Źródło: D. Rynkowska, Rola i znaczenie aktywności społecznej seniorów, „Annales I – Philosophy and Sociology” 2016.

Odniesienie do kwalifikacji o zbliżonym charakterze oraz wskazanie kwalifikacji ujętych w ZRK zawierających wspólne zestawy efektów uczenia się\*

Powyzsza kwalifikacja nie funkcjonuje w ZSK, a także brak na rynku kwalifikacji o podobnym charakterze.

Typowe możliwości wykorzystania kwalifikacji\*

Osoba posiadająca kwalifikację może podjąć pracę m.in. w placówkach dziennej opieki nad osobami starszymi (domy pobytu dziennego) oraz w instytucjach społecznych świadczących usługi w zakresie aktywizacji osób starszych.

Wymagania dotyczące walidacji i podmiotów przeprowadzających walidację\*

1. Etap weryfikacji 1.1. Metody Do weryfikacji efektów uczenia się stosuje się metodę obserwacji w warunkach rzeczywistych (miejscu pracy) lub w warunkach symulowanych (symulacja) oraz metodę analizy dowodów i deklaracji. Walidacja jest przeprowadzana w oparciu o wystandaryzowane narzędzia. 1.2. Zasoby kadrowe Osoby przygotowujące narzędzia walidacji: W przygotowaniu narzędzi walidacyjnych muszą uczestniczyć osoby aktualnie zawodowo nadzorujące pracę osób zajmujących się starszymi, przedstawiciele sektora pomocy społecznej oraz osoby posiadające doświadczenie w przygotowywaniu narzędzi walidacji. W procesie weryfikacji biorą udział: Komisja walidacyjna Komisja walidacyjna składa się z dwóch członków (w

uzasadnionych przypadkach Komisja może zostać poszerzona o dodatkową osobę). Funkcję członka komisji walidacyjnej pełni osoba, która spełnia przynajmniej jeden z poniższych warunków, a łącznie obydwaj członkowie komisji spełniają wszystkie warunki, do których zalicza się: ■ wyższe wykształcenie z zakresu nauk społecznych, ■ co najmniej roczne doświadczenie w opiece nad niesamodzielnymi osobami starszymi, ■ co najmniej roczne doświadczenie w tworzeniu planów aktywizacji osób starszych. 1.3. Sposób organizacji walidacji oraz warunki organizacyjne i materialne Instytucją certyfikującą może zostać każda spełniająca poniższe warunki: ■ posiada co najmniej 2-letnie doświadczenie związane ze świadczeniem usług opiekuńczych kierowanych do osób starszych, ■ jest w stanie zagwarantować warunki niezbędne do przeprowadzenia walidacji. Instytucja przeprowadzająca walidację musi zapewnić: ■ obecność osoby wymagającej wsparcia w swoim miejscu zamieszkania w trakcie trwania walidacji. By osoba starsza wzięła udział w procesie walidacji, niezbędna jest formalna zgoda tej osoby bądź jej opiekuna, ■ dostęp do wszelkiej posiadanej dokumentacji medycznej, ■ obecność rodziny bądź przyjaciół osoby starszej w celu przeprowadzenia wywiadu na temat funkcjonowania i zainteresowań osoby starszej. 2. Etap identyfikacji i dokumentacji efektów uczenia się Instytucja prowadząca proces walidacji powinna zapewniać wsparcie dla kandydatów w zakresie identyfikowania na podstawie dowolnych metod oraz dokumentowania posiadanych efektów uczenia się. Korzystanie z tego wsparcia nie jest obowiązkowe. 2.1. Metody Nie określa się 2.2. Zasoby kadrowe Doradca walidacyjny Zadaniem doradcy walidacyjnego jest wsparcie osoby przystępującej do procesu walidacji na każdym etapie tego procesu. Doradca walidacyjny pomaga w zidentyfikowaniu posiadanych efektów uczenia się oraz w ich rzetelnym udokumentowaniu na potrzeby walidacji. W szczególności dowodem potwierdzającym posiadanie efektów uczenia się mogą być nagrania video, na których osoba poddawana walidacji wykonuje czynności świadczące o posiadaniu umiejętności. Nagrania audiowizualne mają charakter uzupełniający i mogą stanowić potwierdzenie wszystkich bądź wybranych efektów uczenia się. Doradca walidacyjny pomaga również w określeniu innych, możliwych do potwierdzenia kwalifikacji oraz perspektyw rozwoju i dalszego uczenia się po ich uzyskaniu. Udziela informacji dotyczących przebiegu walidacji, wymagań związanych z przystąpieniem do weryfikacji efektów uczenia się oraz kryteriów i sposobów oceny. Funkcję doradcy walidacyjnego pełni osoba, która posiada: ■ doświadczenie w weryfikowaniu efektów uczenia się lub ocenie kompetencji, ■ umiejętność stosowania metod i narzędzi wykorzystywanych przy identyfikowaniu i dokumentowaniu kompetencji, ■ wiedzę dotyczącą kwalifikacji „Tworzenie planu aktywizacji osoby starszej”. 2.3. Sposób organizacji walidacji oraz warunki organizacyjne i materialne etapów identyfikowania i dokumentowania Instytucja certyfikująca, która decyduje się na udzielanie wsparcia w zakresie identyfikowania i dokumentowania, zobowiązuje się do zapewnienia odpowiednich warunków, które umożliwią indywidualną rozmowę z doradcą walidacyjnym.

Propozycja odniesienia do poziomu sektorowych ram kwalifikacji (o ile dotyczy)

Nie dotyczy

Syntetyczna charakterystyka efektów uczenia się\*

Osoba posiadająca kwalifikację Tworzenie planu aktywizacji osoby starszej jest przygotowana do opracowania indywidualnej strategii aktywnego funkcjonowania z uwzględnieniem stanu zdrowia, kompetencji, zainteresowań i ulubionych zajęć mobilizując do satysfakcjonującego i aktywnego życia pomimo zaawansowanego wieku.

### **Zestawy efektów uczenia się**

Numer zestawu w kwalifikacji\*

1

Nazwa zestawu\*

Identyfikowanie potrzeb osoby starszej w zakresie aktywizacji

Poziom PRK\*

3

Orientacyjny nakład pracy [godz.]\*

10

Rodzaj zestawu

obowiązkowy

Poszczególne efekty uczenia się oraz kryteria weryfikacji ich osiągnięcia\*

**Poszczególne efekty uczenia się oraz kryteria weryfikacji ich osiągnięcia**

Efekt uczenia się

Wykorzystuje informacje na temat kondycji społecznej osoby starszej

Kryteria weryfikacji\*

● określa kondycję społeczną osoby starszej na podstawie analizy dostępnych informacji (np. rozmów z osobą starszą, z jej rodziną, osobami z najbliższego otoczenia itp.), ● dokonuje wstępnej diagnozy preferencji i potrzeb osoby starszej w kontekście relacji i aktywności w lokalnej społeczności, ● omawia konsekwencje różnych poziomów relacji społecznych w celu tworzenia indywidualnej strategii aktywizowania

Efekt uczenia się

Wykorzystuje informacje na temat kondycji zdrowotnej osoby starszej

Kryteria weryfikacji\*

● dowiadyuje się na podstawie analizy dostępnej dokumentacji medycznej o psychofizycznych i zdrowotnych przeciwwskazaniach do aktywności, ● przeprowadza wywiad z osobami posiadającymi dodatkową wiedzę o osobie starszej (np. z psychologiem, lekarzem, fizjoterapeutą, rodziną seniora), ● dokonuje wstępnej diagnozy kompetencji pozwalających na aktywne funkcjonowanie pod względem intelektualnym i fizycznym,

Numer zestawu w kwalifikacji\*

2

Nazwa zestawu\*

Opracowanie indywidualnego planu aktywnego funkcjonowania

Poziom PRK\*

3

Orientacyjny nakład pracy [godz.]\*

20

Rodzaj zestawu

obowiązkowy

Poszczególne efekty uczenia się oraz kryteria weryfikacji ich osiągnięcia\*

### **Poszczególne efekty uczenia się oraz kryteria weryfikacji ich osiągnięcia**

Efekt uczenia się

Planuje działania aktywizujące osobę starszą

Kryteria weryfikacji\*

● dobiera różne rodzaje aktywności dla osoby starszej, uwzględniając jej kondycję psychofizyczną i zainteresowania, ● określa cele i priorytety w indywidualnym modelu aktywizowania, sposoby ich realizacji, najważniejsze potrzeby, kompetencje i ograniczenia, ● dobiera rodzaj aktywności do indywidualnych potrzeb seniora, ● wkomponowuje w plan dnia seniora indywidualne aktywności.

Efekt uczenia się

Realizuje aktywny model funkcjonowania osoby starszej

Kryteria weryfikacji\*

● przedstawia osobie starszej indywidualny plan działań na okres najbliższego miesiąca, ● informuje osobę starszą o aktywnościach przyjętych w planie, ● sprawdza dostępność miejsca docelowego, w którym odbywa się aktywność, dla osób starszych i organizuje odpowiedni środek transportu, ● pomaga przygotować się osobie starszej do podróży oraz do aktywności (np. dobiera odpowiedni strój, akcesoria - np. parasolka itp.), ● modyfikuje strategię aktywnego funkcjonowania w zależności od potrzeb.

Efekt uczenia się

Rozpoznaje możliwości środowiska dla aktywizowania osób starszych

Kryteria weryfikacji\*

● wymienia rodzaje aktywności dla osób starszych, ● identyfikuje wydarzenia i imprezy odbywające się cyklicznie, które mogą być interesujące z punktu widzenia osoby starszej, ● identyfikuje wydarzenia i imprezy okolicznościowe odbywające się w okolicy miejsca zamieszkania osoby starszej, ● sporządza listę propozycji w zakresie aktywnego spędzania czasu przez osobę starszą.

### **Informacje o instytucjach uprawnionych do nadawania kwalifikacji**

Wnioskodawca\*

Stowarzyszenie na Rzecz Pomocy Osobom Niepełnosprawnym "Siedlisko"

Minister właściwy\*

Ministerstwo Rodziny, Pracy i Polityki Społecznej

Okres ważności dokumentu potwierdzającego nadanie kwalifikacji i warunki przedłużenia jego

ważności\*

Bezterminowo

Nazwa dokumentu potwierdzającego nadanie kwalifikacji\*

Certyfikat

Uprawnienia związane z posiadaniem kwalifikacji\*

Nie dotyczy

Kod dziedziny kształcenia\*

76 - Opieka społeczna

Kod PKD\*

87.3 - Pomoc społeczna z zakwaterowaniem dla osób w podeszłym wieku i osób niepełnosprawnych

Status

Dokumenty

#	Tytuł dokumentu
1	dowód opłaty za wniosek
2	ZRK_FKU_-
3	ZRK_FKU_Tworzenie planu aktywizacji osoby starszej



Oświadczam, że dane zawarte we wniosku o włączenie kwalifikacji rynkowej do Zintegrowanego Systemu Kwalifikacji są zgodne z prawdą. Jestem świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.\*

Dane o podmiocie, który złożył wniosek

Stowarzyszenie na Rzecz Pomocy Osobom Niepełnosprawnym "Siedlisko"

Siedziba i adres: Kościelna 10, 47-113 Staniszcze Wielkie

NIP: 7561899912

REGON: 160076163

Numer KRS: 0000254998

Reprezentacja: Magdalena Grzymek

Adres elektroniczny osoby wnoszącej wniosek: siedlisko.zawadzkie@gmail.com