

香港老年學會
安老服務業「過往資歷認可」
申請人年資及相關工作證明

「個人生活保健〈二級〉」能力單元組合 包括二項能力單元：

「協助長者處理個人衛生及起居照顧 106205L2」和「提升長者睡眠質素 105996L2」

申請人姓名： _____ 香港身份證號碼： _____

服務機構及單位： _____

職位： _____ 服務期： 由 _____ 年 _____ 月 _____ 日至 _____ 年 _____ 月 _____ 日

資歷要求：申請人須持有三年安老服務工作經驗或以上，當中必須最少兩年從事下列工作範疇和具備相關的工作能力

請在以下適當的空格內填上“✓”

能力單元：協助長者處理個人衛生及起居照顧 106205L2

能夠按照機構處理長者個人衛生及起居照顧的程序及指引，以及專業醫療人員對長者的個人護理計劃內容要求，協助長者進行個人衛生及起居照顧

能力單元：提升長者睡眠質素 105996L2

能夠按照指示，執行專業醫療人員對提升長者睡眠質素的建議及措施，並確保為長者提供舒適的睡眠環境

能夠跟進長者執行相關睡眠措施的情況，並向專業醫療人員匯報

服務機構及單位名稱、
地址、電話、傳真： _____

主管姓名： _____

主管簽署： _____

日期： _____

(服務機構及單位蓋印)

申請人姓名：_____

| | |
|---------------|--|
| 能力單元 | 協助長者處理個人衛生及起居照顧 106205L2 |
| 請在適當的空格內填上“√” | |
| 相關工作範疇 | <p>協助長者處理個人衛生及起居照顧</p> <p><input type="checkbox"/> 掌握長者所需要的協助及基本護理需要，例如：</p> <ul style="list-style-type: none"><input type="checkbox"/> 活動能力<input type="checkbox"/> 皮膚狀況，例如：破損、紅疹等<input type="checkbox"/> 個人選擇等 <p><input type="checkbox"/> 於執行前考慮相關程序的安全性，確保長者安全，例如：</p> <ul style="list-style-type: none"><input type="checkbox"/> 確保能夠提供到合適的協助，並按需要尋求協助<input type="checkbox"/> 考慮相關程序可能帶來的風險，採取足夠的安全措施 <p><input type="checkbox"/> 根據機構的程序及指引，以及專業醫療人員對長者的個人護理計劃內容，配合及協助處理長者個人衛生及起居照顧，例如：</p> <ul style="list-style-type: none"><input type="checkbox"/> 準備合適的裝束，按需要穿戴個人防護裝備<input type="checkbox"/> 預備所需的器材及工具<input type="checkbox"/> 移除障礙物，以提供合適及安全的環境<input type="checkbox"/> 與長者／護老者講解將進行的步驟，以取得合作<input type="checkbox"/> 確保過程安全，並遵從治療師的指引進行所需步驟<input type="checkbox"/> 運用正確的轉移方法<input type="checkbox"/> 正確地運用器材及輔助工具，例如：扶手、沖涼椅等<input type="checkbox"/> 若皮膚出現紅疹，根據醫囑使用藥膏及使用棉質衣物 <p><input type="checkbox"/> 完成有關程序後，記錄相關資料，例如：</p> <ul style="list-style-type: none"><input type="checkbox"/> 日期及時間<input type="checkbox"/> 長者於照顧前後的狀況<input type="checkbox"/> 突發事件、意外等 |

註：上述表格供僱主用作檢視僱員〔申請人〕所申請之能力單元組合職務要求

申請人姓名：_____

| | |
|---------------|---|
| 能力單元 | 提升長者睡眠質素 105996L2 |
| 請在適當的空格內填上“√” | |
| 相關工作範疇 | <p>提升睡眠質素</p> <p><input type="checkbox"/> 向專業醫療人員瞭解個別長者的睡眠問題及原因，並按照專業醫療人員的指示，執行提升睡眠質素的方法，例如：</p> <ul style="list-style-type: none"><input type="checkbox"/> 協助長者建立有規律的作息時間<input type="checkbox"/> 避免影響睡眠的生活習慣，例如：睡前吸煙或喝酒、喝含咖啡因或具提神功用的飲料<input type="checkbox"/> 提醒長者避免於睡覺前在牀上進行其他活動，例如：看報紙、打電腦、編織等<input type="checkbox"/> 協助長者建立睡前習慣，例如：飲牛奶、沐浴、聽輕音樂等，以增加睡意<input type="checkbox"/> 安排長者日間建立適度及有規律的運動習慣<input type="checkbox"/> 協助長者睡前進行肌肉放鬆運動，令長者容易入睡等 <p><input type="checkbox"/> 提供舒適的睡眠環境</p> <p><input type="checkbox"/> 跟進相關措施的成效，並將情況向專業醫療人員匯報</p> |

註：上述表格供僱主用作檢視僱員〔申請人〕所申請之能力單元組合職務要求