



PROCEDIMIENTO DE ACREDITACIÓN DE COMPETENCIAS  
CUALIFICACIÓN PROFESIONAL ATENCIÓN SOCIO SANITARIA A PERSONAS DEPENDIENTES  
EN INSTITUCIONES SOCIALES

Castilla-La Mancha

Documento 1.2. CUESTIONARIO AUTOEVALUACIÓN

Nº Expediente

DATOS DEL PARTICIPANTE

Apellidos	Nombre	D.N.I./N.I.E
-----------	--------	--------------

DATOS DEL ASESOR

Apellidos	Nombre	D.N.I./N.I.E
-----------	--------	--------------

CUALIFICACIÓN PROFESIONAL: ATENCIÓN SOCIO SANITARIA A  
PERSONAS DEPENDIENTES EN INSTITUCIONES SOCIALES

Código: SSC320\_2 NIVEL: 2

**UNIDAD DE COMPETENCIA**

**“UC1018\_2: Desarrollar intervenciones de atención  
socio sanitaria dirigidas a personas dependientes en el ámbito  
institucional”**

**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 “UC1018\_2: Desarrollar intervenciones de atención socio sanitaria dirigidas a personas dependientes en el ámbito institucional”.

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.



**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.

<b>APP1:</b> <i>Colaborar en la preparación de los usuarios o usuarias dependientes para el proceso de exploración física, administración de medicamentos y enemas de limpieza, así como traslados.</i>	INDICADORES DE AUTOEVALUACIÓN			
	1	2	3	4
APS1.1: Preparar a las usuarias o usuarios para la exploración física.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
APS1.2: Colaborar en la preparación de los usuarios o usuarias para la administración de medicamentos.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
APS1.3: Preparar a los usuarios o usuarias para la administración de enemas de limpieza.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
APS1.4: Preparar a las usuarias o usuarios para su traslado.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>



<b>APP2:</b> Informar a las usuarias o usuarios sobre el procedimiento de recogida/eliminación de muestras de excretas/orina, administración de medicamentos y enemas de limpieza, así como sobre el empleo de las ayudas técnicas para el traslado y movilización.	INDICADORES DE AUTOEVALUACIÓN			
	1	2	3	4
APS2.1: Informar a los usuarios o usuarias sobre la utilización de materiales en la recogida de excretas y muestras de orina así como sobre la eliminación de los mismos prestándole ayuda cuando sea preciso.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
APS2.2: Colaborar con el personal sanitario en informar a los usuarios o usuarias sobre la administración de medicamentos.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
APS2.3: Informar a las usuarias o usuarios sobre la administración de enemas de limpieza.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
APS2.4: Informar a los usuarios o usuarias y a sus familiares del motivo del traslado.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
APS2.5: Informar a las usuarias o usuarios de las ayudas técnicas y pautas de movilización previstas.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

<b>APP3:</b> Colaborar con el equipo multidisciplinar, informando de los resultados de la medición de las constantes vitales, administración de medicamentos, así como de los accidentes y urgencias vitales surgidas, y las medidas tomadas.	INDICADORES DE AUTOEVALUACIÓN			
	1	2	3	4
APS3.1: Colaborar con el personal sanitario en la medición de las constantes vitales de los usuarios o usuarias.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
APS3.2: Comunicar los datos obtenidos en la medición de las constantes vitales de los usuarios o usuarias para su registro posterior.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
APS3.3: Colaborar con el personal sanitario en la administración de medicamentos.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
APS3.4: Colaborar con el personal sanitario en la aplicación de técnicas básicas de prevención de accidentes.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
APS3.5: Intervenir en el ámbito institucional cumpliendo las medidas de protección, higiene y seguridad.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
APS3.6: Comunicar al responsable designado las urgencias vitales que puedan acaecer.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
APS3.7: Poner en marcha los mecanismos de actuación que procedan ante las urgencias vitales surgidas.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>



<b>APP4:</b> Colocar a los usuarios o usuarias en posición anatómica adecuada para su traslado, movilización y deambulación comprobando que las ayudas técnicas empleadas se encuentran en buen uso.	INDICADORES DE AUTOEVALUACIÓN			
	1	2	3	4
APS4.1: Verificar que la posición para la administración de medicamentos es correcta.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
APS4.2: Verificar que las ayudas técnicas para el traslado son las adecuadas para las usuarias o usuarios.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
APS4.3: Comprobar las condiciones de seguridad y comodidad de los usuarios o usuarias en sus traslados.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
APS4.4: Colocar a las usuarias o usuarios en las ayudas técnicas para movilizarlos según sus necesidades en colaboración con el equipo asistencial.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
APS4.5: Acompañar en la deambulación a los usuarios o usuarias si lo requieren.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
APS4.6: Comprobar la posición anatómica de las usuarias o usuarios cuidando su comodidad según el plan de cuidados personalizado establecido.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
APS4.7: Observar a los usuarios o usuarias en el acompañamiento de las actividades cotidianas verificando el adecuado desarrollo de éstas.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

<b>APP5:</b> Registrar las actividades e incidencias acaecidas durante el desarrollo de las AVD e informar al personal responsable designado.	INDICADORES DE AUTOEVALUACIÓN			
	1	2	3	4
APS5.1: Registrar el estado general del usuario o usuaria transmitiéndolo al responsable del plan de cuidados.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
APS5.2: Registrar la información relativa a la administración de medicamentos transmitiéndola al responsable del plan de cuidados.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
APS5.3: Registrar la información sobre las actividades de traslado realizadas transmitiéndolas al responsable del plan de cuidados.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
APS5.4: Registrar la información sobre las actividades de movilización y acompañamiento transmitiéndolas al responsable del plan de cuidados.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
APS5.5: Registrar las actividades de prevención de accidentes realizadas transmitiéndolas al responsable designado.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>



<i><b>APP6:</b> Colaborar en la preparación del material para la exploración física de los usuarios o usuarias, así como en la limpieza y desinfección del material instrumental no desechable empleado.</i>	INDICADORES DE AUTOEVALUACIÓN			
	1	2	3	4
APS6.1: Preparar el material para realizar la exploración física del usuario o usuaria según instrucciones del personal sanitario designado.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
APS6.2: Colaborar en la limpieza/desinfección del material instrumental no desechable aplicando las técnicas especificadas para cada caso.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

En ..... a ..... de ..... de 2011

Fdo: CANDIDATO/A

FDO: ASESOR/A