Test-4-X

www.test-4-x.com/care

Canada • Ontario PSW

PSW

Study Guide

KNOWLEDGE POINTS	CHAPTERS	EDITION
195	30	2026-10-18

© 2026 Test4X. All rights reserved.
For personal study use. Not for resale or redistribution.

Questions or corrections: support@test-4-x.com

Disclaimer

This study guide is compiled from official government handbooks and other publicly available sources, for educational purposes only. It is intended to help you study and prepare; it does not constitute legal or professional advice.

Rules and regulations change. Always refer to the official handbook published by your licensing authority for the most current and authoritative information. The publisher assumes no liability for any decision made on the basis of this material.

This publication is independent. It is not affiliated with, endorsed by, or sponsored by any licensing or examining authority. All trademarks are the property of their respective owners.

Edition 2026-10-18 • 195 knowledge points • 30 chapters

Spotted an error, or have a question about this guide?
support@test-4-x.com

Contents

01	VLO 1: Work Within the Personal Support Worker Role	1
02	VLO 11: Support Family and Child Care	3
03	VLO 1: Work within the PSW role in various care settings	4
04	VLO 11: Family and Child Care Support (Elements D-E)	6
05	VLO 12: Identify, Respond to and Report Abuse and Neglect	7
06	VLO 2: Practice Professionally and Be Accountable	9
07	VLO 2: Practice professionally and be accountable for one's own actions	11
08	VLO 13: Palliative and End-of-Life Care	13
09	VLO 3: Practice as an Engaged Interprofessional Team Member	18
10	VLO 3: Practice as an engaged member of the interprofessional team	20
11	VLO 4: Provide Person-Centred Care Based on Ethical Principles	22
12	VLO 14: Mental Health, Cognitive Impairment and Responsive Behaviours	24
13	VLO 4: Provide person-centred care based on ethical principles	30
14	VLO 5: Establish and Maintain Therapeutic Relationships	32
15	Essential Employability Skills	34
16	VLO 5: Establish and maintain therapeutic relationships	36
17	Glossary	38
18	VLO 6: Identify, Report and Document Client Information	39
19	VLO 6: Identify relevant client information and document findings	41
20	VLO 7: Create and Maintain a Safe and Comfortable Environment	43
21	VLO 7: Create and maintain a safe environment	45
22	General Education Requirement	47
23	VLO 8: Assist Clients Across the Lifespan with Activities of Daily Living	48
24	VLO 8: Assist clients across the lifespan with activities of daily living	51
25	VLO 9: Assist the Client with Medication	54
26	VLO 9: Assist the client with medication	55

Contents (cont.)

27 VLO 10: Assist with Household Management and Instrumental ADLs 56

28 VLO 10: Assist with household management and instrumental ADLs 58

29 VLO 11: Assist and Support Clients Who Are Caregivers 60

30 VLO 11: Assist and support clients who are caregivers 61

CHAPTER 1

VLO 1: Work Within the Personal Support Worker Role

1.1 PSW在以人为中心和由人主导的护理中的角色

在工作场所中，识别个人支持工作者在提供以人为中心和由人主导的护理中的角色。

- ✓ 识别并讨论与以人为中心和由人主导的护理相关的概念和技能
- ✓ 讨论反思和质量改进的概念，因为它与个人支持工作者的角色有关

1.2 非受管制照護提供者與受管制專業人員的角色

比較非受管制照護提供者與受管制醫療專業人員之間的角色和責任。

- ✓ 根據《受管制健康專業法》(1991年)和《長期照護機構法》(2007年)的規定，識別並討論受管制/非受管制醫療提供者的角色和責任
- ✓ 描述自己作為個人支持工作者的角色，並討論如何與其他受管制/非受管制照護提供者的任務和責任進行互動

1.3 按照法律安全地执行个人支持工作者技能

根据适用法律、雇主职位描述和政策，熟练且安全地执行个人支持工作者技能。

- ✓ 识别并遵守适用于护理环境的法律，包括《职业健康与安全法》（1990年）、《退休院所法》（2010年）、《精神健康法》（1990年）、《长期护理院所法》（2007年）、《受管制健康专业法》（1991年）和《居家护理和社区服务法》（1994年）

1.4 执行超出范围任务的风险

识别执行不符合雇主职位描述、政策、指导方针和立法规定的任务可能产生的风险和后果。

- ✓ 查找并遵循与个人支持工作者执行的任务相关的信息、政策和指导
- ✓ 通过识别和讨论对客户的潜在风险来执行所有任务，包括在特定情况下执行任何受管制的行为

1.5 根据不同护理环境调整个人支持工作者的技能组合

调整个人支持工作者的技能组合，以满足在不同的机构护理和社区护理环境中的不同角色期望。

- ✓ 识别并比较个人支持工作者工作的各种护理环境中所需的技能和护理水平
- ✓ 讨论不同护理环境对个人支持工作者角色期望的影响

1.6 遵守雇主的政策和程序

定位、识别并遵循适用于个人支持工作者角色的雇主政策和程序。

- ✓ 讨论适用于个人支持工作者角色的各种雇主政策和程序，包括职位描述

CHAPTER 2

VLO 11: Support Family and Child Care

2.1 识别并解决护理环境中的人际冲突

本主题涵盖识别患者、家庭成员和护理支持人员之间的冲突，尝试使用适当资源进行解决，以及向跨专业团队报告。

- ✓ 识别患者、其他家庭成员和护理支持人员之间的冲突，尝试使用适当资源进行解决，并向跨专业团队报告
- ✓ 识别并适当应对患者对个人护理支持人员存在和职责的潜在情感影响，并向跨专业团队报告

2.2 协助家庭提供儿童护理

本主题涉及根据既定护理计划为有儿童的客户和家庭提供支持。

- ✓ 识别并支持儿童基本发展和正常发展里程碑
- ✓ 识别个人支持工作者在为有儿童的家庭提供支持中的角色
- ✓ 完成儿童护理，包括协助日常生活活动和工具性日常生活活动

2.3 支持家庭照顾者平衡护理和休息

本主题涵盖协助家庭成员制定策略，以便根据护理计划平衡照顾责任和休息。

- ✓ 描述与家庭护理相关的常见挑战，包括照顾者疲劳和/或家庭角色改变，并将这些知识应用于与家庭成员的互动

CHAPTER 3

VLO 1: Work within the PSW role in various care settings

3.1 确定个人支持工作者在提供以人为中心的护理中的角色

涵盖个人支持工作者在工作场所提供以人为中心和以人为导向的护理时的角色理解。

- ✓ 确定和讨论与以人为中心和以人为导向的护理相关的概念和技能
- ✓ 讨论反思和质量改进的概念与个人支持工作者角色的关系

3.2 比较无证护理人员和持证护理人员的角色

涵盖识别和比较无证护理提供者与持证卫生专业人员之间的角色和责任。

- ✓ 根据《1991年受管制卫生专业法》和《2007年长期护理院法》识别并讨论受管制/无证护理提供者的角色和责任
- ✓ 描述自己作为个人支持工作者的角色，以及他们如何可能与其他受管制/无证护理提供者的任务和责任相互作用

3.3 按照立法要求熟练且安全地执行PSW技能

涵盖根据适用法律、雇主职位描述和政策安全有效地执行PSW技能。

- ✓ 识别并遵守与护理场所相关的法律，包括《职业健康和安全法》（安大略省法例1990年）；《退休之家法》2010年；《精神卫生法》（安大略省法例1990年）；《长期护理之家法》2007年；《受规管卫生专业法》1991年和《家庭护理和社区服务法》1994年

3.4 识别超越职责范围执行任务的风险

涵盖识别执行与雇主职位描述、政策、指南或法律不符的任务所可能产生的风险和后果。

- ✓ 定位并遵循与个人支持工作者执行的任务相关的信息、政策和指导
- ✓ 基于识别对客户的潜在风险执行所有任务，包括在立法、雇主政策、工作者能力和受管制卫生专业人员的监督下，在规定情况下执行的受限制行为

3.5 将PSW技能适应于不同的护理环境

涵盖在个人能力范围内，将PSW技能适应于机构护理和社区护理环境中各种角色期望的内容。

- ✓ 在各种护理环境中识别和比较所需的技能和护理水平
- ✓ 讨论不同护理环境对个人支持工作者角色期望的影响

3.6 定位并遵循雇主政策和程序

涵盖定位、识别和遵循适用于个人支持工作者角色的雇主政策和程序。

- ✓ 讨论适用于个人支持工作者角色的各种雇主政策和程序，包括职位描述

CHAPTER 4

VLO 11: Family and Child Care Support (Elements D-E)

4.1 协助提供儿童护理服务

涵盖根据既定护理计划为患者和家庭提供儿童护理服务的支持。

- ✓ 识别并支持儿童基础发展和正常发展里程碑
- ✓ 识别个人支持工作者在向有儿童的家庭提供支持中的角色
- ✓ 为儿童提供完整护理，包括协助工具性日常生活活动(IADL)和日常生活活动(ADL)

4.2 支持家庭成员平衡照护和休息

涵盖协助家庭成员按照护理计划实施策略以平衡照护和休息。

- ✓ 描述与家庭照护相关的常见挑战，包括照顾者负担和/或改变的家庭角色，并将这些知识应用于与家庭成员的互动中

CHAPTER 5

VLO 12: Identify, Respond to and Report Abuse and Neglect

5.1 识别处于风险中或遭受虐待或忽视的患者

本主题涉及识别处于风险中或遭受各种形式虐待和忽视的患者，以及及时向主管报告观察结果。

- ✓ 定义虐待和家庭暴力
- ✓ 讨论并理解虐待作为权力和控制问题的概念，适用于婴幼儿、儿童、配偶/伴侣、老年人、残疾人、精神疾病患者、认知障碍患者及其护理人员
- ✓ 识别与虐待和家庭暴力相关的因素，并及时向主管报告观察结果
- ✓ 识别各种形式虐待的指标，并及时向主管报告观察结果

5.2 虐待报告的措施和法律义务

本主题涵盖当患者面临或已经经历虐待或疏忽时采取的措施，包括根据适用法律的法定报告义务。

- ✓ 确定个人支持工作者在怀疑或发现疏忽和/或虐待时的角色，包括向主管报告的义务和提供详尽文件的要求
- ✓ 讨论和理解在患者面临风险或被指控/怀疑为虐待受害者，或目睹疏忽/虐待时的法定报告义务
- ✓ 讨论零容忍政策、确保合规性的政策和立法，以及对举报人的保护
- ✓ 确定在个人支持工作者受雇的所有环境中，当怀疑存在疏忽和/或虐待时的适当资源和行动方案

5.3 识别对工作人员的虐待或伤害风险

本主题涉及识别对个人支援工作者的虐待或人身伤害风险，以及及时向主管报告观察结果。

- ✓ 确定与安全工作环境有关的相关立法条款和要求
- ✓ 描述个人支援工作者享有安全工作环境的权利，该环境应免受言语、情感和身体暴力
- ✓ 识别个人支援工作者可能面临虐待或人身伤害风险的情况，包括客户拒绝接受治疗
- ✓ 讨论和理解职场欺凌、性虐待和骚扰、报告机制和政策，包括举报人保护
- ✓ 讨论拒绝工作的含义和适当性、其对客户的影响以及所需的步骤

5.4 按照法律规定报告忽视和虐待情况

本主题涵盖根据适用法律和雇主政策，识别和报告涉及客户、家庭成员或照顾者的忽视和虐待情况。

- ✓ 查找并遵守与忽视和/或虐待的记录和报告相关的机构政策
- ✓ 遵守雇主的法律和实践政策，这些政策提倡对忽视和虐待零容忍，以及无暴力的工作环境

5.5 识别遭受虐待或有虐待风险的客户

涵盖识别遭受忽视或有忽视风险的客户以及各种形式的虐待，并及时向主管报告观察结果。

- ✓ 定义虐待和家庭暴力
- ✓ 讨论并理解虐待作为权力和控制问题的概念，适用于婴幼儿、儿童、配偶/伴侣、老年人、残疾人士、精神疾病患者、认知障碍患者及其护理人员
- ✓ 识别与虐待和家庭暴力相关的风险因素，并及时向主管报告观察结果
- ✓ 识别各种形式虐待的指征，并及时向主管报告观察结果

5.6 识别对个人支持工作者的虐待或伤害风险

涵盖识别对个人支持工作者的虐待或人身伤害风险,以及及时向主管报告观察结果。

- ✓ 识别与安全工作环境有关的相关立法条款和要求
- ✓ 阐述个人支持工作者有权享有免受言语、情感和身体暴力的安全工作环境
- ✓ 识别个人支持工作者可能面临虐待或人身伤害的情况,包括客户拒绝接受治疗的情况
- ✓ 讨论工作场所欺凌、性虐待和骚扰、报告机制和政策,包括举报人保护
- ✓ 讨论拒绝工作的含义和适当性、其对客户的影响以及所需的步骤

CHAPTER 6

VLO 2: Practice Professionally and Be Accountable

6.1 独立和团队成员身份下的实践

在护理助手角色中独立实践以及作为跨专业团队成员的实践。

- ✓ 对自己的行为承担责任;承认和报告错误,采取纠正措施,并反思和实施策略以防止错误重复发生
- ✓ 认识到自己的行为和/或方法何时超出自己的知识、技能和能力范围,并寻求适当的指导

6.2 运用批判性思维和问题解决能力

应用批判性思维原则，作为个体护理提供者和团队成员来做出决定和解决问题。

- ✓ 采用系统化的方法进行问题解决和批判性思维，既可作为个体护理提供者，也可作为跨专业团队成员
- ✓ 根据护理环境的政策和必要的咨询，选择并实施最合适的策略

6.3 个人护理助理的反思性实践

识别个人护理助理反思性实践的组成部分及其相关性。

- ✓ 识别知识和技能的差距以支持客户，并主动承担责任以寻找资源来解决这些差距
- ✓ 识别个人的优势、需求和需要改进的领域
- ✓ 将超出自己职能范围的问题转介给跨专业团队的适当成员
- ✓ 主动追求终身学习

6.4 识别何时需要额外培训

识别何时需要额外培训、寻求指导并采取行动以获得所需的知识和技能。

- ✓ 识别教育或培训课程中未包含的程序，因此需要额外培训，认识到这些额外技能可能在特定工作情况中教授，并且可能特定于某个客户

6.5 展现专业成功的行为

展现有助于专业成功的行为，如可靠性、出勤率、准时性和得体的外表。

- ✓ 如需更改工作时间安排，应提前合理通知
- ✓ 以尊重和谨慎的态度对待患者的物品
- ✓ 完成指派的工作，如无法完成，应告知相关人员
- ✓ 根据安全要求和雇主的着装守则穿着得体

6.6 应用时间管理技能

在日常工作中识别和应用时间管理技能。

- ✓ 在规定的时间框架内平衡多项需求
- ✓ 根据安全工作实践制定优先事项
- ✓ 运用组织管理技能提高工作效率
- ✓ 认识到当时间限制和工作复杂性需要额外时间时，通知客户和/或相关人员

6.7 管理个人支持工作者角色中的压力

识别和使用资源及技术来管理个人支持工作者角色中的压力。

- ✓ 识别自己、同事、客户和主要照护者中的压力迹象
- ✓ 讨论潜在的压力来源以及长期压力的生理和行为表现
- ✓ 识别并应用适当的技术来管理个人压力
- ✓ 识别并利用工作场所的资源以实现工作与生活的平衡
- ✓ 鼓励同事间的支持机会

CHAPTER 7

VLO 2: Practice professionally and be accountable for one's own actions

7.1 以独立方式和团队成员身份在PSW角色范围内执业

涵盖以独立方式和作为跨专业团队成员身份执业PSW角色，同时承担相应责任。

- ✓ 对自己的行为承担责任；承认并报告错误，采取纠正措施，并实施策略防止错误重复
- ✓ 认识何时自己的行为或方法超出了自己的知识、技能和能力范围，并寻求适当的指导

7.2 将批判性思维应用于决策和问题解决

涵盖将批判性思维原则应用于作为个人和团队成员做出决策和解决问题的内容。

- ✓ 采用系统化方法进行问题解决和批判性思维
- ✓ 根据护理环境政策和协商，选择并实施最合适的策略

7.3 识别反思性实践的组成部分和相关性

涵盖识别个人护理服务员反思性实践的组成部分和相关性。

- ✓ 识别知识和技能的不足，并主动承担责任寻找资源
- ✓ 识别个人优势、需求和改进领域
- ✓ 将超出自己职责范围的问题转介给适当的团队成员
- ✓ 主动追求终身学习

7.4 识别何时需要额外培训

涵盖识别何时需要额外培训、寻求指导以及采取行动获得所需知识和技能。

- ✓ 识别课程中未包含但需要额外培训的程序，认识到这些程序可能在特定的工作环境中教授或针对特定客户

7.5 展现有助于职业成功的行为

涵盖展现可靠性、出勤率、准时性、时间管理和适当仪表等行为，这些行为对其角色有积极影响。

- ✓ 如需更改工作时间表，应提前给予合理通知
- ✓ 尊重并谨慎对待客户的物品
- ✓ 按分配完成工作，如无法完成应通知相关人员
- ✓ 为了安全和符合雇主着装规范而穿着得体

7.6 识别并应用时间管理技能

涵盖在日常工作中识别和应用时间管理技能。

- ✓ 在规定的时间框架内平衡多项任务
- ✓ 按照安全工作实践优先安排任务
- ✓ 运用组织技能提高工作效率
- ✓ 识别何时时间限制需要额外时间，并通知相关人员

7.7 识别管理压力的资源和技术

涵盖在护理助手/个人支持工作者（PSW）角色中识别和使用资源以及技术来管理压力。

- ✓ 识别自身、同事、客户和主要照顾者的压力迹象
- ✓ 讨论潜在的压力来源和长期压力的表现
- ✓ 识别并应用个人压力管理技术
- ✓ 利用工作场所资源实现工作与生活的平衡
- ✓ 鼓励同事支持机会

CHAPTER 8

VLO 13: Palliative and End-of-Life Care

8.1 应用姑息性护理的术语和原则

本主题涵盖识别和应用与姑息性护理方法、姑息性护理、临终关怀和生命末期护理相关的术语、原则和实践。

- ✓ 讨论跨专业团队和个人成员在姑息性护理提供中的作用
- ✓ 描述与临终过程相关的常见衰退模式
- ✓ 定义并讨论姑息性护理方法、姑息性护理、临终关怀和生命末期护理的原则、实践和益处

8.2 识别悲伤并确定支持哀悼者的策略

本主题涉及识别悲伤作为对丧失的自然、适应性和个体反应，以及确定支持客户和家庭在哀悼过程中的策略。

- ✓ 反思与丧失、悲伤、临终和死亡相关的个人态度和经历
- ✓ 讨论个人信念和态度如何影响患者护理
- ✓ 将悲伤描述为对丧失的预期、自然、适应性和全人反应，由每个人独特地经历
- ✓ 讨论悲伤作为从诊断时起直至死亡和丧亲期间发生的过程
- ✓ 确定并讨论历史创伤和其他增加复杂性悲伤风险的因素的影响
- ✓ 讨论限制生命或威胁生命的疾病的影响以及相关的衰退和死亡模式
- ✓ 思考与悲伤和临终相关的许多维度和感受

8.3 支持患者和家属做好死亡和去世的准备

本主题涵盖在个人护理员角色中支持患者和家属度过临终过程以及为死亡做准备。

- ✓ 通过建立联系、沟通和确立专业边界来建立和维持支持性和治疗性关系
- ✓ 通过将每个人视为值得尊重的人、建立联系、倾听、提供同情、提出开放式问题和表现出同情心来提供情感支持
- ✓ 识别与跨专业团队协作时倡导患者和家属的策略
- ✓ 识别和讨论患者突然去世时个人护理员的角色
- ✓ 识别验尸官在突然和意外死亡情况中的角色

8.4 使患者能够指导自己的护理并维持关系

本主题涉及为患者提供指导自己护理和与家人维持关系的机会。

- ✓ 识别患者的需求和权利，以在生命受限/危及生命的疾病中维持选择
- ✓ 通过观察、倾听、提问和寻求理解独特观点来识别患者和家庭需求
- ✓ 支持家庭关系，帮助维持角色，并支持仪式和文化实践的愿望/计划
- ✓ 支持希望表达愿望和关切并与最合适的医疗专业人士讨论护理目标的患者
- ✓ 按照立法和雇主政策回应患者关于医疗辅助死亡（MAiD）的询问，并尊重患者的权利

8.5 观察、记录和报告疼痛和症状

本主题涵盖按照护理计划观察、记录和报告客户的疼痛和其他症状的体征和表现。

- ✓ 使用标准化和沟通工具（例如流程表、图表、SBAR）观察、记录和报告客户的活动水平、活动能力、自理能力、进食情况和意识水平
- ✓ 识别临终患者常见的症状
- ✓ 使用标准化工具收集信息、记录和报告客户的状况、疼痛、呼吸困难和其他症状

8.6 识别与提前护理规划和知情同意相关的权利

本主题涉及识别患者、家庭成员、替代决策者或授权代理人关于提前护理规划、护理目标讨论和知情同意的权利，并与相关法律保持一致。

- ✓ 支持个人和家庭关于生命终期护理的选择，与《医疗保健同意法》和《替代决策法》保持一致
- ✓ 讨论家庭成员和替代决策者在生命终期护理中的角色
- ✓ 识别与替代决策者或授权代理人关于治疗同意的适用法律
- ✓ 讨论可能出现的伦理问题，如超出个人支持工作者的职权范围，应将其报告给跨专业团队

8.7 在最后几天和几小时内为患者和家属提供支持

本主题涵盖在最后几天和几小时内为患者和家属提供支持，包括尊重与死亡、去世和来世相关的精神和文化习俗。

- ✓ 识别并报告患者在最后几天和几小时内所经历的生理变化及临终迹象
- ✓ 通过在场和在最后几天和几小时内提供护理和舒适措施来支持患者和家属
- ✓ 根据家属指示、文化习俗、雇主政策或护理计划为患者死亡后的遗体提供护理
- ✓ 在患者去世时及之后为家属提供支持
- ✓ 为患者和家属提供机会，在整个疾病过程和哀悼期间进行宗教、文化和精神仪式

8.8 姑息治疗的术语、原则和实践

涵盖识别和应用与姑息治疗方法、姑息治疗、临终关怀和生命终期护理相关的术语、原则和实践。

- ✓ 讨论跨专业团队及其成员在姑息治疗服务中的角色
- ✓ 描述与临终相关的常见衰退模式
- ✓ 定义和讨论姑息治疗方法、姑息治疗、临终关怀和生命终期护理的原则、实践和益处

8.9 悲伤作为自然反应和悲伤支持

涵盖将悲伤识别为对损失的自然、适应性和个人反应，以及支持客户和家属经历悲伤过程的策略。

- ✓ 反思与损失、悲伤、临终和死亡相关的个人态度和经历
- ✓ 讨论个人信念和态度如何影响对客户的护理
- ✓ 将悲伤描述为对损失的预期、自然、适应性和全人反应，由每个人独特地经历
- ✓ 讨论悲伤从诊断持续到死亡和丧亲期间发生
- ✓ 识别并讨论历史创伤的影响和增加复杂悲伤风险的因素
- ✓ 讨论限制生命或威胁生命的疾病以及衰退模式对客户、家属和PSW的影响
- ✓ 反思与悲伤和临终相关的许多方面和情感

8.10 支持客户和家属度过临终过程

涵盖在护理员/个人支持工作者角色中支持客户和家属度过临终过程以及为死亡做好准备的内容。

- ✓ 通过建立联系、沟通和建立专业边界来发展和维持支持性及治疗性的关系
- ✓ 通过尊重每个人、建立联系、倾听、提供同情和表现出关心来提供情感支持
- ✓ 确定与跨专业团队合作倡导客户和家属的策略
- ✓ 当客户突然去世时，确定并讨论护理员的角色
- ✓ 在突然和意外死亡的情况下，确定验尸官的角色

8.11 由客户指导自身护理和关系

涵盖为客户提供指导自身护理并与家人维持关系的机会。

- ✓ 识别客户在患有生命限制性或危及生命的疾病期间维持选择的需求和权利
- ✓ 通过观察、倾听、提问和理解独特观点来识别客户和家庭需求
- ✓ 支持家庭关系，帮助维持角色，并支持仪式和文化实践的意愿/计划
- ✓ 支持希望表达意愿、提出问题并与适当专业人员讨论护理目标的客户
- ✓ 根据立法和雇主政策回应客户关于医疗辅助死亡（MAID）的询问

8.12 预先护理计划和知情同意的相关权利

涵盖识别客户、家庭成员、替代决策者或个人护理授权书持有人在预先护理计划、护理目标讨论和治疗同意方面的权利。

- ✓ 支持个人和家庭在符合相关立法的情况下做出有关生命终末期护理的选择
- ✓ 讨论家庭成员和替代决策者在生命终末期护理中的角色
- ✓ 确定有关替代决策者或个人护理授权书持有人在同意方面的适用法律
- ✓ 讨论可能出现的伦理问题，如果超出护理员范围，则向跨学科团队汇报

8.13 提供非药物舒适措施

本主题涉及根据护理计划的指导，为经历症状的患者提供非药物舒适措施。

- ✓ 识别并提供一系列非药物舒适措施（例如：热冷疗法、体位调整、想象疗法、冥想/静默、音乐）
- ✓ 征求患者对舒适需求和舒适措施偏好的意见

8.14 报告和记录患者对舒适措施的反应

本主题涵盖报告和记录患者对舒适措施的反应。

- ✓ 寻求并记录患者对舒适措施的反应反馈，当症状未缓解时立即与团队沟通相关疑虑

8.15 将自我保健做法融入日常生活中

本主题涉及在照顾临终患者及其家属时，将自我保健做法融入日常生活中。

- ✓ 探讨自我保健做法的基本原理，特别是在照顾临终患者及其家庭成员时的必要性
- ✓ 描述与同情疲劳相关的情绪、想法和行为
- ✓ 确定防止同情疲劳的自我保健策略
- ✓ 制定自我保健计划以支持健康和福祉

8.16 为不同人群提供文化安全的姑息治疗护理

本主题涵盖为原住民和少数民族及医疗服务不足的人群在整个疾病轨迹和丧亲期间提供文化安全的姑息治疗护理。

- ✓ 讨论在提供文化安全的姑息治疗护理中的文化谦逊、文化敏感性、文化意识和文化能力
- ✓ 将第一民族、因纽特人和梅蒂斯社区特定的协议和实践纳入姑息治疗护理的提供

8.17 为不同人群提供文化安全的姑息治疗

涵盖在整个疾病轨迹和丧亲期间为土著人民以及少数民族和服务不足人群提供文化安全的姑息治疗。

- ✓ 在文化安全的姑息治疗中讨论文化谦逊、文化敏感性、文化意识和文化能力
- ✓ 将第一民族、因纽特人和梅蒂斯社区特定的协议和做法纳入姑息治疗

CHAPTER 9

VLO 3: Practice as an Engaged Interprofessional Team Member

9.1 确定跨专业团队成员的角色

确定跨专业团队成员在提供最优支持和护理中所发挥的角色。

- ✓ 描述雇主、主管和其他护理/服务提供者的角色和责任
- ✓ 描述个人支持工作者在跨专业团队中的角色和责任
- ✓ 描述客户和家庭成员在跨专业团队中的角色和责任

9.2 建立尊重的工作关系

与其他跨专业团队成员建立和维持尊重的工作关系。

- ✓ 识别并描述尊重、有效的跨专业工作关系的特征
- ✓ 与团队成员相互依赖地工作，定期沟通、响应请求、澄清信息并接受指导
- ✓ 识别并讨论参与咨询小组或其他小组的价值
- ✓ 与跨专业团队协作工作以满足客户需求

9.3 向团队传达客户信息

以持续和及时的方式向跨专业团队成员传达与客户相关的信息。

- ✓ 与主管、注册护理人员和其他专业人士沟通客户的持续状况和所提供的护理
- ✓ 通过就客户护理计划提出建议来协助跨专业团队

9.4 作为团队参与成员工作和学习

作为卫生专业团队的参与成员进行工作和学习。

- ✓ 寻求信息，并从主管或其他团队成员请求支持和指导
- ✓ 与他人合作，确保为客户提供最佳成果
- ✓ 在自身知识和技能范围内协助并为其他团队成员提供帮助

9.5 接受并采取行动处理建设性反馈

接受并采取行动处理来自客户、家属、主管和团队成员的建设性反馈。

- ✓ 区分建设性反馈和破坏性反馈
- ✓ 在适当时寻求反馈以提高技能和专业素养
- ✓ 反思所收到的反馈并将其融入自己的实践中

9.6 促进护理质量和效率

协助促进跨专业团队提供的护理质量、有效性和效率。

- ✓ 协助并参与制定客户护理计划
- ✓ 通过总结和其他活动确定改进护理的方法
- ✓ 讨论护理辅助人员如何为护理质量和工作场所健康做出贡献
- ✓ 确定参与委员会和工作组的机会

CHAPTER 10

VLO 3: Practice as an engaged member of the interprofessional team

10.1 识别跨专业团队成员的角色

涵盖识别跨专业团队成员在提供最优支持和护理中所扮演的角色。

- ✓ 描述雇主、主管和其他护理/服务提供者的角色和责任
- ✓ 描述个人支持工作者在跨专业团队中的角色
- ✓ 描述客户和家庭成员在跨专业团队中的角色

10.2 建立和维持尊重的工作关系

涵盖与跨专业团队其他成员建立和维持尊重的工作关系。

- ✓ 识别尊重、有效的工作关系的特征
- ✓ 相互依存地工作，定期沟通并接受指导
- ✓ 讨论参与咨询小组或其他小组的价值
- ✓ 协作工作以满足客户需求

10.3 向团队传达相关的患者信息

涵盖以持续和及时的方式向跨专业团队成员传达相关的患者信息。

- ✓ 与主管、注册护理人员和其他专业人士沟通患者的状况和护理情况
- ✓ 通过为患者的护理计划提出建议来帮助团队

10.4 作为参与型团队成员工作和学习

涵盖作为跨专业团队参与成员进行工作和学习。

- ✓ 主动寻求信息，在适当情况下请求支持和指导
- ✓ 共同合作以确保最佳的客户结果
- ✓ 在自身知识和技能范围内协助其他团队成员

10.5 接受并采纳建设性反馈

涵盖接受并采纳来自客户、家属、主管和团队成员的建设性反馈。

- ✓ 区分建设性反馈和破坏性反馈
- ✓ 在适当时主动寻求反馈
- ✓ 思考反馈意见并将其应用到实践中

10.6 促进护理质量、有效性和效率

涵盖协助促进团队提供的护理质量、有效性和效率。

- ✓ 协助并参与制定患者护理计划
- ✓ 通过汇报和其他活动确定改进护理的方法
- ✓ 讨论护理员如何为护理质量和工作场所健康做出贡献
- ✓ 确定参与委员会和小组的机会

CHAPTER 11

VLO 4: Provide Person-Centred Care Based on Ethical Principles

11.1 尊重自主性、尊严、隐私和保密性

始终尊重个人的自主权、尊严、隐私、偏好、安全、独立性和保密性。

- ✓ 识别并描述PSW伦理，包括在相关伦理规范中所述的正义、诚实、正直和富有同情心的护理
- ✓ 识别并描述医疗伦理的基本原则，包括自主性、正义、行善和不伤害原则
- ✓ 讨论如何在PSW角色中应用伦理原则
- ✓ 识别并讨论隐私和保密性的法定权利，包括《个人信息保护和电子文件法》、《卫生信息保护法》2004年、《退休之家法》2010年和《长期护理之家法》2007年
- ✓ 识别使用电子通信和社交媒体的影响

11.2 促进个人的独立性

在多种护理环境中促进个人的独立性。

- ✓ 区分依赖性、独立性和相互依赖性
- ✓ 在多种护理环境中识别和实施促进客户独立性的策略

11.3 将每位客户视为独特的个体

将每位客户视为具有独特个性和身体、情感、心理、精神、社交、性和文化需求的个体。

- ✓ 在护理中融入对客户拥有独特生活经验和满足需求方式的理解
- ✓ 与客户讨论各种需求的重要性，并将其应用于护理
- ✓ 鼓励维持客户的社区关系
- ✓ 讨论健康状况变化的意义，并根据需要报告
- ✓ 根据《人权法》尊重客户的尊严和隐私权
- ✓ 支持客户维持其感兴趣的活动

11.4 尊重患者的选择权和自我决定权

根据患者的能力，提供尊重患者做出选择、做出决定和自我指导支持性护理的权利的护理。

- ✓ 区分以患者为中心的护理与患者主导的护理
- ✓ 识别适用的法律，包括《安大略人权法》、《1996年医疗保健同意法》、《1992年替代决策法》、《2007年长期护理机构法》
- ✓ 区分合理的冒险行为与不安全的活动
- ✓ 将患者的选择权与自我意识和尊严相关联
- ✓ 讨论应对拒绝护理或偏离护理计划的策略
- ✓ 说明何时适合使用替代决策者
- ✓ 在与家庭和替代决策者的冲突中寻求主管指导
- ✓ 支持患者表达其需求和愿望

11.5 提供文化敏感且无偏见的护理

提供尊重独特特征的支持性护理，包括种族、民族、文化、宗教、性别、性取向和社会阶级。

- ✓ 认识保健助理自身对其他群体的价值观和个人态度
- ✓ 识别文化对客户健康、疾病或临近死亡的意义
- ✓ 识别并尊重文化可能影响沟通的方式
- ✓ 识别文化/精神信息的资源
- ✓ 认识歧视行为的影响并采取措施改正这些行为
- ✓ 探索个人和系统性偏见和种族歧视的根源
- ✓ 识别应对种族歧视和偏见的个人策略

11.6 尊重客户对家庭结构的定义

识别并尊重客户对其家庭结构的定义，以及客户、家庭成员和亲近人士的角色和责任。

- ✓ 识别家庭成员和朋友的角色及其对客户的重要意义
- ✓ 识别客户对朋友和家庭成员角色的个人期望
- ✓ 识别可能影响客户和家庭成员接受支持的因素

CHAPTER 12

VLO 14: Mental Health, Cognitive Impairment and Responsive Behaviours

12.1 识别与心理健康疾病相关的变化

本主题涵盖识别与心理健康挑战和疾病相关的客户感知、记忆、判断、组织能力、语言和运动技能变化的迹象，以及这些影响如何因严重程度而异。

- ✓ 讨论与压力、应对和心理健康挑战及疾病相关的困难
- ✓ 讨论社交媒体对整个生命周期心理健康的影响
- ✓ 讨论与精神疾病相关的污名化及其对自我认知、功能和护理的影响
- ✓ 观察并识别与心理健康相关的行为变化，遵循护理计划并倡议修订
- ✓ 识别与心理健康状况相关的护理、干预和社区资源，包括焦虑症和情感障碍
- ✓ 支持恢复导向型方法，通过该方法客户可以恢复控制力、意义和目标
- ✓ 讨论误解和污名化及其对客户、家庭和工作者认知和功能的影响
- ✓ 讨论个人支持工作者的角色，并识别何时护理和干预超出了该角色的范围
- ✓ 讨论创伤和殖民化对原住民的影响以及创伤、成瘾和心理健康之间的关系

12.2 识别与认知障碍和痴呆相关的变化

本主题涵盖识别患者感知、记忆、判断、组织能力、语言和运动技能的变化迹象，这些与认知和智力障碍、谵妄和/或痴呆相关。

- ✓ 描述症状/表现如何影响患者的行为、性格、自我认知和互动
- ✓ 观察并识别行为变化，并与跨专业团队倡导修订护理计划
- ✓ 识别由可逆（可治疗）和不可逆条件引起的障碍
- ✓ 识别疾病、疲劳、压力、感官超载、疼痛、恐惧、沮丧和抑郁等进一步影响功能的因素
- ✓ 讨论个人支持工作者的角色，并识别何时护理和干预超出该角色范围

12.3 使用行為策略緩解反應性行為

本主題涉及使用基本行為策略來減輕或緩解客戶的反應性行為，須遵循照護計劃和適用法律。

- ✓ 從客戶和照護者的角度討論保護性和/或反應性行為
- ✓ 確認反應性行為的原因和觸發因素，並討論可能的解決方案
- ✓ 對所有客戶採用最佳實踐策略和以人為本的方法（例如溫和說服性方法）
- ✓ 根據照護計劃應用危機預防的基本原則
- ✓ 報告客戶對行為策略的反應，並與跨專業團隊分享有效策略
- ✓ 識別、報告並記錄客戶的行為，該行為可能對他人安全構成潛在風險

12.4 识别与成瘾和物质使用相关的变化

该主题涵盖识别与物质、赌博或其他行为成瘾相关的患者行为和功能的变化。

- ✓ 讨论与压力、应对和物质使用相关的挑战
- ✓ 识别与物质使用和成瘾相关的行为变化
- ✓ 为使用或成瘾于物质的患者识别资源、支持和策略
- ✓ 讨论与个人支持工作者角色相关的过量用药管理和预防策略
- ✓ 承认并支持有物质使用和成瘾行为个人的护理、干预和治疗计划
- ✓ 观察并向适当主管报告患者对策略的反应
- ✓ 讨论个人支持工作者的角色，并确定何时支持和干预超出了该角色的范围
- ✓ 识别、报告和记录患者可能对他人安全构成潜在风险的行为

12.5 工作人员在处理自杀意念和自杀行为中的角色

该主题涉及确定个人支持工作人员在为表现出自杀意念和自杀行为的个人提供以客户为中心的护理中的角色。

- ✓ 讨论与压力、应对和自杀行为相关的挑战
- ✓ 确定可能导致整个生命周期中的自杀行为或自伤的因素
- ✓ 描述提示自杀或自伤风险的警告信号和行为
- ✓ 识别关于自杀的个人观点，并检查这些观点如何可能影响所提供的支持
- ✓ 识别自杀意念或自杀行为的可能指标，并将其告知跨专业团队
- ✓ 联系社区支持并按照护理计划中的要求汇编资源
- ✓ 观察客户对行为策略的反应，并与跨专业团队分享策略
- ✓ 识别、报告和记录经历自杀意念的客户的行为，包括对他人的风险

12.6 与心理健康挑战相关的变化迹象

涵盖识别与心理健康疾病相关的客户感知、记忆、判断、组织、语言和运动技能的变化迹象，以及影响随严重程度变化的方式。

- ✓ 讨论与压力、应对和心理健康挑战及疾病相关的挑战
- ✓ 讨论社交媒体对整个生命周期心理健康的影响
- ✓ 讨论与精神疾病相关的污名化及其对自我认知、功能和护理质量的影响
- ✓ 观察并识别与心理健康相关的行为变化，并遵循护理计划
- ✓ 识别与心理健康状况相关的护理、干预和社区资源，包括焦虑症和情感障碍
- ✓ 支持以恢复为导向的方法
- ✓ 讨论误解和污名化及其对客户、家庭和PSW的影响
- ✓ 讨论PSW的角色以及何时护理超出角色范围
- ✓ 讨论创伤和殖民化对原住民的影响以及创伤、成瘾和心理健康之间的关系

12.7 与认知障碍、谵妄、痴呆相关的变化迹象

涵盖识别与认知和智力障碍、谵妄和/或痴呆相关的变化迹象，以及症状如何随严重程度而变化。

- ✓ 描述症状如何影响行为、个性、自我认知和互动
- ✓ 观察和识别行为变化，并倡导对护理计划进行修订
- ✓ 识别由可逆（可治疗）和不可逆疾病引起的障碍
- ✓ 识别影响功能的因素，如疾病、疲劳、压力、感觉超负荷、疼痛、恐惧、挫折和抑郁
- ✓ 讨论护理员的角色以及何时护理超出该角色的范围

12.8 获得性脑损伤相关变化的迹象

涵盖识别获得性脑损伤（包括中风）相关变化的迹象，以及如何根据严重程度确定影响的变化。

- ✓ 识别获得性脑损伤的定义和相应症状，包括中风
- ✓ 将获得性脑损伤的症状与受损脑区域的功能相关联
- ✓ 识别与获得性脑损伤相关的行为变化迹象，包括中风
- ✓ 识别管理和康复服务
- ✓ 讨论护理助手的角色以及护理何时超出此角色范围

12.9 缓解反应性行为的行为策略

涵盖使用基本行为策略来减轻或缓解患者的反应性行为，如护理计划和适用法律所指导的内容。

- ✓ 从患者和护理人员的角度讨论保护性和/或反应性行为
- ✓ 识别反应性行为的原因和触发因素，并讨论可能的解决方案
- ✓ 运用最佳实践策略和以人为中心的方法（例如温和劝说法）
- ✓ 根据护理计划应用危机预防的基本原则
- ✓ 报告患者的反应并与跨学科团队分享有效策略
- ✓ 识别、报告和记录对他人安全构成潜在风险的患者行为

12.10 与成瘾和物质使用相关的变化

涵盖识别与物质成瘾、赌博或其他行为相关的行为、知觉、记忆、判断力、组织能力、语言和运动技能的变化。

- ✓ 讨论与压力、应对方式和物质使用相关的挑战
- ✓ 识别与物质使用和成瘾相关的行为变化
- ✓ 确定针对使用或成瘾于物质的客户的资源、支持和策略
- ✓ 讨论PSW角色范围内的过量用药管理和预防
- ✓ 认可和支持护理、干预和治疗计划
- ✓ 观察并向主管报告客户对策略的反应
- ✓ 讨论PSW的角色以及何时支持超出该角色的范围
- ✓ 识别、报告和记录可能对他人安全构成潜在风险的行为

12.11 护理助理在护理有自杀意念和行为患者中的角色

涵盖护理助理在为表现出自杀意念和行为的患者提供以患者为中心的护理中所扮演角色的认识。

- ✓ 讨论与压力、应对和自杀行为相关的挑战
- ✓ 确定可能导致自杀行为或自伤行为的因素，涵盖整个生命周期
- ✓ 描述提示自杀或自伤风险的警告信号和行为
- ✓ 识别对自杀的个人看法以及它们如何影响支持
- ✓ 认识可能的指标并通知跨专业团队
- ✓ 联系社区支持并根据护理计划汇编资源
- ✓ 观察反应并与跨专业团队分享策略
- ✓ 识别、报告和记录行为，包括对他人安全的风险

12.12 识别与获得性脑损伤相关的变化

本主题涉及识别与获得性脑损伤相关的变化迹象，包括中风，以及影响如何随严重程度变化。

- ✓ 识别获得性脑损伤的定义和相应症状，包括中风
- ✓ 将获得性脑损伤的症状与受伤脑区的功能和位置联系起来
- ✓ 识别与获得性脑损伤相关的行为变化迹象，包括中风
- ✓ 识别获得性脑损伤患者的管理和康复服务
- ✓ 讨论个人支持工作者的角色，并确定何时护理和干预超出该角色范围

12.13 在活动中使用鼓励和刺激技巧

本主题涵盖使用鼓励和刺激技巧，以及根据护理计划为客户提供参与活动的机会。

- ✓ 识别用于刺激技巧的资源和工具
- ✓ 识别客户的偏好和以往经历，以提出适当的活动

12.14 观察并报告对规定方法的反应

本主题涉及观察和报告客户对规定方法的反应，以及记录客户行为的变化。

- ✓ 识别对于个别客户来说什么是常见的或典型的反应
- ✓ 向跨专业团队的适当成员报告客户对规定方法的反应

12.15 在护理任务中保持一致的方法

本主题涵盖为认知能力受损、患有精神健康疾病和/或出现反应行为的客户提供一致的护理任务方法。

- ✓ 描述通过保持护理人员和方法的一致性为客户带来的益处
- ✓ 遵守护理计划中描述的例行程序

12.16 识别何时需要立即应对自杀念头

本主题涵盖识别意外的客户行为（如自杀念头）何时需要立即应对和向主管报告。

- ✓ 识别可能增加成人生命或身体伤害风险的因素
- ✓ 识别自杀行为的可能指标
- ✓ 识别个人支持工作者自己关于自杀的观点，并审视这些观点如何可能影响所提供的服务

12.17 运用鼓励和刺激技巧

涵盖使用鼓励和刺激技巧，以及为客户提供按照护理计划参与活动的机会。

- ✓ 识别用于刺激技巧的资源和工具
- ✓ 识别客户的偏好和以前的经历，以提出合适的活动

12.18 在护理方法上保持一致性

涵盖为患有认知障碍、心理健康疾病和/或反应性行为的患者提供一致的护理方法。

- ✓ 描述护理人员一致性和方法对患者的益处
- ✓ 尊重护理计划中所述的日常工作

12.19 识别需要立即应对的行为

涵盖识别何时意外的客户行为（如自杀意念）需要立即应对并向主管报告。

- ✓ 识别可能增加成年人生命或身体伤害风险的因素
- ✓ 识别可能的自杀行为指标
- ✓ 识别PSW对自杀的个人观点以及这些观点可能如何影响服务

CHAPTER 13

VLO 4: Provide person-centred care based on ethical principles

13.1 尊重人员的自主权和保密权

涵盖始终尊重个人的自主权、尊严、隐私、偏好、安全、独立性和保密权。

- ✓ 从相关伦理守则中识别PSW伦理，包括正义、诚实、廉正和富有同情心的护理
- ✓ 识别医疗保健伦理的基本原则：自主权、正义、行善和不伤害
- ✓ 讨论伦理原则如何应用于PSW的工作角色
- ✓ 识别受法律保护的隐私权，包括《个人信息保护和电子文件法》（PIPEDA）2000、《个人卫生信息保护法》（PHIPA）2004、《退休之家法》2010和《长期护理之家法》2007
- ✓ 讨论电子通信和社交媒体对隐私和保密的影响

13.2 促进个人的独立性

涵盖在各种护理环境中促进个人独立性的内容。

- ✓ 区分依赖性、独立性和相互依赖性
- ✓ 识别并实施促进客户独立性的策略

13.3 将每位患者视为独特的个人

涵盖将每位患者视为具有独特个性、兴趣、能力和多样化需求的个人。

- ✓ 在护理中融入对患者具有独特生活经历的理解
- ✓ 讨论身体、情感、心理、智力、精神、娱乐、社交、性和文化需求的重要性
- ✓ 鼓励维持患者的社区关系
- ✓ 讨论患者状况变化的意义，并在必要时进行报告
- ✓ 根据《人权法》尊重患者的尊严和隐私权
- ✓ 支持患者维持感兴趣的活动

13.4 尊重个人做出选择和指导照护的权利

涵盖提供尊重个人做出选择、做出决定和指导辅助照护权利的护理，同时保持其独立性。

- ✓ 区分以个人为中心的照护和以个人为导向的照护
- ✓ 识别适用的法律，包括《安大略省人权法》、《1996年医疗保健同意法》、《1992年替代决定法》、《2007年长期照护院所法》
- ✓ 区分合理的风险承担和不安全的活动
- ✓ 将个人做出选择的权利与其自我意识和尊严联系起来
- ✓ 对个人拒绝接受护理或偏离护理计划的情况做出回应
- ✓ 明确替代决策者何时可以采取行动
- ✓ 在涉及家庭和替代决策者的冲突中寻求主管指导
- ✓ 支持个人表达其需求和愿望

13.5 提供尊重独特文化和个人特征的护理

涵盖提供支持性护理，尊重独特特征，包括种族、民族、文化、宗教、年龄、能力、性别、性取向和家庭结构。

- ✓ 认识PSW自身对其他群体的价值观和个人态度
- ✓ 识别文化对患者健康、状况、疾病或临终的文化意义
- ✓ 识别并尊重文化如何影响沟通方式
- ✓ 识别有关文化/精神信息的资源
- ✓ 认识歧视行为的影响并进行改正
- ✓ 探索个人和系统性偏见与种族主义的根源
- ✓ 确定个人策略以应对种族主义和偏见

13.6 尊重客户对家庭结构和角色的定义

涵盖识别和尊重客户对家庭结构的定义以及客户、家庭成员和重要他人的角色。

- ✓ 识别家庭和朋友的角色及其对客户的重要性
- ✓ 识别客户对朋友和家庭角色的个人期望
- ✓ 识别影响客户和家庭成员接受支持的因素

CHAPTER 14

VLO 5: Establish and Maintain Therapeutic Relationships

14.1 运用治疗关系的基本原则

在提供护理时运用治疗关系的基本原则。

- ✓ 解释治疗关系的概念及其重要性
- ✓ 识别并描述治疗关系的特征
- ✓ 描述这些关系如何建立和维持患者与个人支持工作者的角色

14.2 建立和维持专业界限

在治疗关系中建立和维持专业界限。

- ✓ 描述和讨论专业界限的重要性
- ✓ 描述与客户-PSW和家庭-PSW之间适当界限相关的行为
- ✓ 确保个人活动和需求不会影响判断力和工作表现
- ✓ 避免与客户分享或强加个人问题、生活方式和意见

14.3 維護信息的保密性和隱私權

根據法律和雇主政策維護客戶個人信息的保密性和隱私權。

- ✓ 識別並遵守有關隱私和保密的法律，包括《個人信息保護和電子文件法》和《健康信息保護法》2004
- ✓ 識別並遵守有關個人訪問權利的法律
- ✓ 識別客戶隱私權如何影響PSW的角色
- ✓ 描述並確保不違反保密性

14.4 提供文化敏感的护理互动

在与客户和他们的家人互动时提供文化敏感的护理。

- ✓ 识别并实施文化敏感的言语和非言语沟通
- ✓ 识别PSW自身的文化如何影响沟通，并反思偏见
- ✓ 采取积极关怀的态度、同情心、尊重和对多样性的敏感认识

14.5 根据客户需求调整沟通技能

识别和调整沟通技能，以满足客户、家庭和支持系统的一系列独特需求。

- ✓ 识别沟通的常见障碍和最小化影响的技巧
- ✓ 识别自己的非语言沟通如何被解释
- ✓ 审视自己的态度、信念和偏见
- ✓ 使用积极倾听、澄清和提供清晰反馈等技巧
- ✓ 调整沟通以促进理解
- ✓ 识别沟通障碍和感觉缺陷的影响
- ✓ 针对改变的感觉能力调整沟通，包括视觉、听觉、言语和语言
- ✓ 讨论无效沟通如何导致权力和控制的滥用
- ✓ 在涉及儿童时调整沟通并利用支持资源

14.6 使用辅助设备支持交流

根据护理计划，使用辅助设备支持客户的言语和非言语交流。

- ✓ 识别并使用基本的交流辅助工具，如标志板、图片板、交流卡和计算机辅助技术
- ✓ 识别适当的社区资源以促进交流

14.7 使用清晰的专业词汇

在与患者和跨专业团队成员沟通时使用清晰的专业词汇。

- ✓ 与跨专业团队的其他成员沟通时使用清晰的专业词汇
- ✓ 与患者及其家属沟通时使用基础医学术语

14.8 使用冲突管理技能

运用人际沟通和冲突管理技能来预防和解决护理情境中的冲突。

- ✓ 识别护理情境中冲突的常见原因
- ✓ 识别、讨论并实施预防和解决冲突的方法
- ✓ 实施客户、家庭成员和护理人员之间冲突解决的基本技巧

CHAPTER 15

Essential Employability Skills

15.1 沟通技能

本主题涵盖在阅读、写作、口语表达、倾听、演讲和视觉素养等领域展示沟通技能。

- ✓ 以书面、口头和视觉形式清楚、简洁和正确地沟通，以达成目的并满足受众需求
- ✓ 以确保有效沟通的方式回应书面、口头或视觉信息

15.2 批判性思维和问题解决

该主题涵盖分析、综合、评估、决策制定以及创意和创新思维。

- ✓ 应用系统化方法解决问题
- ✓ 使用多种思维技能来预测和解决问题

15.3 人际交往技能

本主题涵盖团队合作、关系管理、冲突解决、领导力和建立专业人脉。

- ✓ 尊重他人多样化的观点、价值观、信仰体系和贡献
- ✓ 以有助于建立有效工作关系和实现目标的方式与他人在小组或团队中互动

15.4 个人技能

本主题涉及自我管理、应对变化和灵活性、反思性实践和个人责任。

- ✓ 管理时间和其他资源的使用以完成项目
- ✓ 对自己的行动、决定及其后果承担责任

15.5 数学运算能力

该主题涉及理解和应用数学概念、分析数值数据和概念化。

- ✓ 准确执行数学运算

15.6 信息管理

本主题涉及信息的收集和管理、适当工具和技术的选择、计算机素养和互联网技能。

- ✓ 使用适当的技术和信息系统来定位、选择、组织和记录信息
- ✓ 分析、评估和应用来自多种来源的相关信息

CHAPTER 16

VLO 5: Establish and maintain therapeutic relationships

16.1 运用治疗关系的基本原则

涵盖在提供护理时运用治疗关系的基本原则，以建立真诚、信任的伙伴关系。

- ✓ 解释治疗关系的概念及其重要性
- ✓ 识别并描述治疗关系的特征
- ✓ 描述治疗关系如何建立和维持患者与PSW的角色

16.2 建立和维持专业界限

涵盖在治疗关系中建立和维持专业界限的内容。

- ✓ 描述治疗关系中专业界限的重要性
- ✓ 描述与客户与PSW之间和家庭与PSW之间适当界限相关的行为
- ✓ 确保个人活动和需求不会影响判断力和工作表现
- ✓ 避免将个人问题、生活方式和观点强加于客户

16.3 维护客户信息的保密性和隐私

涵盖按照法律和雇主政策维护客户个人信息的保密性和隐私。

- ✓ 识别并遵守《2000年个人信息保护和电子文件法》(PIPEDA)和《2004年健康信息保护法》(PHIPA)关于隐私和保密的规定
- ✓ 识别并遵守有关个人信息访问权的法律
- ✓ 识别客户隐私权如何影响PSW角色
- ✓ 确保不存在保密信息泄露

16.4 在互动中提供文化敏感的护理

涵盖在与客户及其家人互动时提供文化敏感的护理。

- ✓ 识别并实施文化敏感的言语和非言语沟通
- ✓ 识别PSW自身的文化如何影响沟通，并反思偏见
- ✓ 采取积极、关怀、同情、尊重和对多样性敏感的态度

16.5 根据独特的客户需求调整沟通技能

涵盖识别和调整沟通技能，以满足客户、家庭和支持系统的一系列独特需求。

- ✓ 识别沟通中的常见障碍并最小化其影响
- ✓ 识别自己的非语言沟通可能被如何理解
- ✓ 审视自己的态度、信念和偏见
- ✓ 使用积极倾听、澄清和提供清晰反馈等技巧
- ✓ 调整沟通方式、节奏、语调和词汇
- ✓ 识别沟通障碍和感觉缺陷的影响
- ✓ 为感觉能力下降调整沟通方式
- ✓ 讨论无效沟通如何导致权力滥用
- ✓ 在涉及儿童时调整沟通并使用支持措施

16.6 利用辅助设备支持沟通

涵盖根据护理计划使用辅助设备支持患者的言语和非言语沟通。

- ✓ 识别并使用基本的沟通辅助工具，如标志板、图片板、沟通卡和计算机辅助技术
- ✓ 识别适当的社区资源以便利沟通

16.7 使用清晰的专业词汇

涵盖在与客户和跨专业团队成员沟通时使用清晰的专业词汇。

- ✓ 与其他团队成员沟通时使用清晰的专业词汇
- ✓ 与客户和家属沟通时使用基本的医学术语

16.8 在护理工作中运用冲突管理技能

涵盖使用人际沟通和冲突管理技能在护理情况中预防和解决冲突。

- ✓ 识别护理工作中冲突的常见原因
- ✓ 识别并实施预防和解决冲突的方法
- ✓ 实施基本冲突解决技术并识别适当的资源

CHAPTER 17

Glossary

17.1 关键术语和定义

提供整个标准中使用的核心术语的定义，框架化考试所依据的概念。

- ✓ 虐待；日常生活活动（ADLs）；提前护理计划（ACP）；协助用药及协助用药的权利
- ✓ 护理环境；患者；以患者为中心的护理；受管制行为；文化安全护理；痴呆症（可逆/不可逆、原发/继发）
- ✓ 生命终期护理；伦理；家庭；护理目标讨论；整体医疗保健；家务管理服务；工具性日常生活活动（IADLs）
- ✓ 跨专业团队；生活受限疾病；危及生命的疾病；最负责任的人；忽视
- ✓ 姑息治疗方法；姑息治疗；以人为中心的护理；以人为主导的护理；护理计划；专业人士；康复
- ✓ 受管制的卫生专业人员；反应性行为；恢复性护理；标准防护措施；支持性护理；治疗关系；无证护理提供者

CHAPTER 18

VLO 6: Identify, Report and Document Client Information

18.1 完整观察和基本评估

定期进行主观和客观观察、基本评估，以及记录和报告客户的状况。

- ✓ 审查客户的相关信息，例如状况的变化和所接受的服务，并向适当的团队成员报告

18.2 测量和记录生命体征

测量和记录脉搏、血压、呼吸频率、血氧饱和度和体温，与基线值进行比较，并报告异常情况。

- ✓ 将客户生命体征与基线值的任何变化记录并报告给主管、注册护理人员或负责人
- ✓ 识别可能的测量误差来源并实施纠正措施

18.3 测量和记录身高和体重

根据护理计划准确地测量和记录患者的身高和体重。

- ✓ 将患者正常体重的变化记录并报告给主管或适当的卫生团队成员

18.4 清晰简洁地记录文件

使用正确的拼写、语法、医学术语和批准的缩写来清晰简洁地记录文件。

- ✓ 在记录或与医疗专业人员、患者和家属沟通时，识别并使用适当的医学术语

18.5 全面且准确地完成文档记录

按照既定政策完成文档记录，包括检查清单、护理流程表和叙述性记录。

- ✓ 描述并遵守文档记录的原则和法律义务
- ✓ 讨论记录和报告客户护理信息的方法
- ✓ 讨论如何将客户护理计划用作沟通工具

18.6 使用通信技术记录变化

使用通信工具和技术记录和沟通患者护理及健康状况的变化。

- ✓ 根据雇主的政策和程序进行记录（电子和/或纸质）
- ✓ 使用有效的通信技术收集、传输和记录信息
- ✓ 讨论和使用适当的评估工具和系统
- ✓ 讨论在文件记录中保护隐私和保密性的指南

CHAPTER 19

VLO 6: Identify relevant client information and document findings

19.1 完整观察和报告客户状态

涵盖定期进行主观和客观观察、基本评估，以及根据护理计划报告/记录客户状态的内容。

- ✓ 查阅客户的相关信息，如状态变化和所接受的服务，并向适当的团队成员报告

19.2 准确采集和记录生命体征

包括采集和记录脉搏、血压、呼吸频率、血氧饱和度和体温，与基线值进行比较并向医疗团队报告观察结果。

- ✓ 将生命体征与基线值的差异记录并报告给相关人员
- ✓ 识别潜在的测量误差来源并采取纠正措施

19.3 测量并记录身高和体重

涵盖准确测量和记录身高与体重，并按照护理计划进行操作。

- ✓ 记录并向主管或相应团队成员报告客户正常体重的变化

19.4 使用正确的医学术语清晰地记录

涵盖使用正确的拼写、语法、医学术语和已批准的缩写进行清晰、简洁的文件记录。

- ✓ 在记录或交流时识别并使用适当的医学术语

19.5 完整准确地完成文件记录

涵盖完成文件记录，如检查清单、护理流程表和叙述性笔记，以完整、准确的方式完成，并符合既定政策。

- ✓ 描述并遵守文件记录的原则和法律义务
- ✓ 讨论记录和报告护理信息的方法
- ✓ 讨论护理计划如何作为沟通工具使用

19.6 使用技术记录和传达变化

涵盖使用工作场所中的沟通工具和技术记录和传达客户护理以及病情变化。

- ✓ 根据雇主政策记录（电子和/或纸质）
- ✓ 使用沟通技术收集、传输和记录信息
- ✓ 讨论和使用评估工具和系统
- ✓ 讨论在文件记录中保护隐私和机密性的指南

CHAPTER 20

VLO 7: Create and Maintain a Safe and Comfortable Environment

20.1 遵守健康、安全和应急措施

遵守健康、安全和应急措施、适用法律以及雇主的安全政策和程序。

- ✓ 讨论并遵守《职业健康与安全法》，R.S.O. 1990
- ✓ 遵守《工作场所危险物质信息系统》(WHMIS)
- ✓ 查找并遵守雇主的安全政策，包括应急预案和食品安全培训
- ✓ 识别与使用最少约束相关的责任

20.2 识别和报告安全风险

识别和报告环境中的安全风险，并采取措施以降低或消除这些风险。

- ✓ 通过风险评估识别不安全的情况，并采取措施防止患者、个人护理员和他人受伤

20.3 实施促进安全的实践

实施促进护理员、客户及护理环境中其他人员安全的实践。

- ✓ 识别、报告和记录设备及安全措施
- ✓ 识别潜在火灾隐患，并记录火灾事件中采取的措施
- ✓ 按照危险品标签和安全数据表标准安全处理和存储危险产品
- ✓ 识别、报告和记录跌倒风险，并实施预防技术
- ✓ 根据护理计划实施个性化的感染控制计划

20.4 选择和使用个人防护设备

根据政策和安大略省公共卫生部门的信息，选择、穿戴和脱下个人防护设备，并遵循感染预防和控制措施。

- ✓ 识别与抗生素耐药性微生物相关的感染传播风险
- ✓ 识别最小化交叉污染和微生物传播的步骤
- ✓ 识别最小化常见公共卫生问题影响的步骤
- ✓ 识别并使用常规做法，包括手部卫生、个人防护设备以及环境和行政控制措施

20.5 识别雇主紧急协议

识别雇主的紧急协议和程序。

- ✓ 了解何时以及如何呼叫第一反应人员，如护理人员、消防员和警察

20.6 应用紧急和急救程序

根据雇主政策，对意识清醒和无意识的患者提供适当的紧急和急救程序，并对其进行报告和记录。

- ✓ 为意识清醒和无意识的患者提供适当的紧急和急救措施
- ✓ 对婴儿、儿童和成人应用心肺复苏标准，除非患者护理计划中有记录禁止复苏的指示
- ✓ 认识到通过WSIB认可的提供者保持急救和心肺复苏认证的重要性

20.7 完成事件和事故报告

根据政策和法律规定，在发生异常事件、近似事故或工作场所伤害后填写事件/事故报告。

- ✓ 通过立即报告异常事件或工作场所伤害，参与事件报告的启动

CHAPTER 21

VLO 7: Create and maintain a safe environment

21.1 遵守健康、安全和应急措施

涵盖遵守健康、安全和应急措施、立法以及雇主的安全政策和程序。

- ✓ 讨论并遵守《职业健康与安全法》(1990年修订版)
- ✓ 遵守《工作场所危险物质信息系统》(WHMIS)
- ✓ 查找并遵守雇主的安全政策，包括应急准备和食品安全培训
- ✓ 识别与使用最低限度约束相关的责任

21.2 识别并报告环境中的安全风险

涵盖识别并报告环境中的安全风险，以及采取措施减少或消除这些风险。

- ✓ 通过风险评估识别不安全情况，并采取措施防止伤害

21.3 实施促进安全的实践

涵盖实施促进个人护理工作者、客户及护理环境中其他人员安全的实践。

- ✓ 识别、报告和记录设备及安全措施
- ✓ 识别潜在火灾隐患并记录所采取的行动
- ✓ 按照《有害物质信息系统》(WHMIS) 安全处理和储存危险产品
- ✓ 识别并记录跌倒风险，实施预防措施
- ✓ 实施个性化感染控制计划

21.4 选择并使用个人防护装备(PPE)和感染控制措施

包括选择、穿戴和脱除个人防护装备，以及遵循根据政策(包括安大略公共卫生指导)的感染预防和控制措施。

- ✓ 识别抗生素耐药菌株传播的危害
- ✓ 遵循步骤以最小化交叉污染和微生物传播
- ✓ 实施步骤以最小化常见公共卫生问题的影响
- ✓ 使用常规做法，包括手卫生、个人防护装备以及环境和行政控制措施

21.5 识别雇主的紧急协议

涵盖识别雇主的紧急协议和流程。

- ✓ 了解何时以及如何呼叫急救人员，如护理人员、消防员和警察

21.6 实施紧急和急救程序

涵盖实施适当的紧急和急救程序以及报告和记录任何给定情况。

- ✓ 为有意识和无意识的客户提供紧急和急救护理
- ✓ 对婴儿、儿童和成人应用心肺复苏标准，除非有反对复苏的指示被记录在案
- ✓ 认识到与WSIB批准的提供者保持急救和心肺复苏认证的重要性

21.7 完成事故/事件报告

涵盖在异常事件、近似事故或工作场所伤害发生后，根据政策和法律要求填写事故/事件报告。

- ✓ 通过立即报告任何异常事件或工作场所伤害，参与事故报告的启动

CHAPTER 22

General Education Requirement

22.1 通识教育主题与目的

描述了通识教育要求，通过规定的主题为职业领域之外提供广泛的知识。

- ✓ 社会中的艺术
- ✓ 公民生活
- ✓ 社会和文化理解
- ✓ 个人理解
- ✓ 科学和技术

CHAPTER 23

VLO 8: Assist Clients Across the Lifespan with Activities of Daily Living

23.1 支持委托人指导个人护理的权利

识别并支持委托人在指导自己个人护理方面做出选择的权利。

- ✓ 协助支持委托人在提供个人护理中获得安全、尊严、自主、尊重、隐私和保密的权利

23.2 尊重偏好、独立性、步调和空间

在日常日常生活活动（ADL）中尊重每位客户的个人和文化偏好、独立程度、步调和空间。

- ✓ 如需额外时间，向主管报告并记录
- ✓ 倡导并鼓励客户表达个人和文化偏好
- ✓ 鼓励客户在护理期间表达他们的舒适度水平

23.3 应用人体系统和疾病知识

通过应用生理和心理健康状况、身体功能、衰老和功能改变的知识，协助进行日常生活活动（ADLs）。

- ✓ 识别并应用正常生长和发展阶段的知识
- ✓ 识别并应用所有人体系统基本结构和功能的知识，包括肌肉骨骼系统、消化系统、泌尿系统、皮肤系统、生殖系统、心血管系统、呼吸系统、神经系统、内分泌系统和感觉系统，以及其与年龄相关的变化和常见疾病

23.4 运用疾病预防和康复护理概念

运用疾病预防、健康促进、康复期护理、患者康复和康复护理的概念，以支持患者最大程度的功能独立性。

- ✓ 识别疾病预防、风险预防和健康促进的基本概念
- ✓ 定义和应用康复期护理、康复护理和康复护理的概念以及物理治疗、作业治疗、娱乐治疗和言语治疗等方式
- ✓ 讨论临时照顾的概念
- ✓ 识别影响患者功能的障碍以及解决这些障碍的方法
- ✓ 认识影响需要辅助患者行为的因素
- ✓ 协助患者最大化能力并最小化伤害风险

23.5 使用营养支持技术

根据护理计划和法律规定，使用针对客户需求和状况的营养支持技术。

- ✓ 识别与进食和营养支持技术相关的适用法律
- ✓ 协助安全进食实践，并识别咀嚼或吞咽困难
- ✓ 支持进餐作为社交活动
- ✓ 在需要时测量并记录每日摄入和排出
- ✓ 识别肠内喂养方法、设备、安全措施和并发症
- ✓ 识别常见的静脉注射部位、设备、安全措施和并发症

23.6 提供卫生和个人护理协助

根据护理计划、法律规定以及客户的需求和偏好提供卫生和个人护理协助。

- ✓ 识别与个人护理和卫生相关的适用法律
- ✓ 在PSW范围内完成会阴护理和月经护理、皮肤护理、全身或部分沐浴、口腔护理、指甲护理、头发护理、剃须、穿衣、脱衣、助听器和假牙护理

23.7 协助肠道和膀胱控制

根据护理计划和立法，协助采取措施增强肠道和膀胱控制。

- ✓ 使用策略支持排尿控制和排便独立性
- ✓ 协助使用便盆的患者并按常规做法处理排泄物
- ✓ 使用适当的技术应用外导尿管
- ✓ 使用清洁技术排空永久导尿管的尿液引流袋
- ✓ 为有和没有留置导尿管的患者进行会阴护理
- ✓ 根据护理计划清空和更换造口袋
- ✓ 使用清洁技术收集尿液和标本
- ✓ 测量和记录液体摄入量和排出量

23.8 患者的体位、转移、活动和步行辅助

采用正确的身体力学、辅助设备和技术，安全地为患者定位、转移、活动和步行辅助。

- ✓ 区分负重（部分和完全负重）、非负重、抬举和转移
- ✓ 协助患者进行步行和主动/被动活动范围运动
- ✓ 促进患者在床上和椅子上的适当体位和重新定位
- ✓ 使用适当的转移技术和设备协助患者活动
- ✓ 使用适当的技术确保患者和工作人员的安全
- ✓ 识别并报告影响转移能力的状况变化

CHAPTER 24

VLO 8: Assist clients across the lifespan with activities of daily living

24.1 支持客户做出个人护理选择的权利

涵盖识别和支持客户在指导自己个人护理中做出选择的权利。

- ✓ 协助支持客户在个人护理中的安全、尊严、自主性、尊重、隐私和保密权

24.2 在日常生活中尊重患者的偏好、节奏和空间

涵盖尊重每位患者的个人和文化偏好、自理能力水平、日常生活活动中的节奏和空间。

- ✓ 如果患者需要额外时间，应报告并记录在案
- ✓ 倡导并鼓励患者识别并表达其偏好
- ✓ 鼓励患者分享其舒适度，以便相应调整护理方法

24.3 运用身体功能知识协助日常生活活动

涵盖通过应用身体和心理健康状况、身体功能、正常衰老和功能改变的知识来协助日常例行活动的内容。

- ✓ 应用对不同年龄阶段客户正常生长发育的知识
- ✓ 应用对人体所有系统（包括肌肉骨骼系统、消化系统、泌尿系统、皮肤系统、生殖系统、心血管系统、呼吸系统、神经系统、内分泌系统和感觉系统）的基本结构和功能，以及与年龄相关的变化的知识

24.4 应用疾病预防和恢复性护理概念

涵盖使用疾病预防、健康促进、恢复期、康复和恢复性护理的概念来支持最大功能独立性。

- ✓ 讨论疾病预防、健康促进和维护的基本概念
- ✓ 应用恢复期、康复性和恢复性护理概念，包括物理疗法、职业疗法、娱乐疗法和言语治疗
- ✓ 讨论临时性照护的概念
- ✓ 识别影响客户功能的障碍
- ✓ 认识影响需要日常生活活动协助的客户行为的因素
- ✓ 帮助客户最大化能力并最小化伤害风险

24.5 使用针对特定需求的营养支持技术

涵盖根据护理计划和适用法律为客户的特定需求和状况使用营养支持技术。

- ✓ 识别与进食和营养支持技术相关的法律
- ✓ 协助安全进食实践，认识咀嚼或吞咽困难
- ✓ 支持将用餐作为社交活动
- ✓ 如需要，测量并记录每日进液和排液
- ✓ 识别肠内营养给予方法、设备、安全措施和并发症
- ✓ 识别常见的静脉注射部位、设备、安全措施和并发症，并进行报告

24.6 提供卫生和仪容仪表协助

包括根据护理计划、适用法律以及客户的需求和偏好提供卫生和仪容仪表协助。

- ✓ 识别与仪容仪表和卫生相关的法律
- ✓ 在PSW范围内完成会阴护理和月经护理、皮肤护理、沐浴、口腔护理、指甲护理、头发护理、剃须、穿衣、助听器和假牙护理

24.7 协助肠道和膀胱节制措施

涵盖根据护理计划、雇主协议和法律规定协助改进肠道和膀胱节制的措施。

- ✓ 使用支持节制和独立性的策略，例如更换成人纸尿裤
- ✓ 协助客户使用便盆并处理其内容物
- ✓ 使用适当的技术应用外部导尿管
- ✓ 使用清洁技术清空永久导尿管的尿液引流袋
- ✓ 为有和没有留置导尿管的客户进行会阴护理
- ✓ 根据护理计划清空和更换造口袋
- ✓ 使用清洁技术收集尿液和标本
- ✓ 测量并记录入量和出量

24.8 使用身体力学学原理进行患者定位、转移和移动

涵盖使用适当的身体力学、辅助设备和技术来安全地定位、转移、移动和协助患者行走。

- ✓ 区分承重、非承重、抬起和转移
- ✓ 协助患者行走和关节活动范围运动
- ✓ 促进床上和椅子上的适当定位和重新定位
- ✓ 使用适当的转移技术和设备协助患者移动
- ✓ 在转移过程中为患者和工作人员的安全提供保障
- ✓ 识别并报告需要重新评估的转移能力变化

CHAPTER 25

VLO 9: Assist the Client with Medication

25.1 协助患者按照法律规定用药

根据适用法律、机构政策和个人支持工作者（PSW）的职责，协助客户用药。

- ✓ 描述受监管卫生专业人员在监测药物治疗结果中的持续角色
- ✓ 按照《1991年受监管卫生专业法》、《2007年长期护理院法》和《2010年退休院法》的限制，以及安大略省护士学院关于与非受监管护理提供者合作的实践指南协助用药
- ✓ 描述药物的基本分类和预期结果
- ✓ 确定雇主政策作为指导来源
- ✓ 识别和使用ISMP易出错缩写、符号和剂量指定清单

25.2 协助提供各种给药途径

遵循护理计划和法规，协助提供口服、直肠、耳、眼、鼻、局部、吸入和皮下给药。

- ✓ 阅读、理解并遵循药物标签上的信息
- ✓ 通过遵守护理计划中的安全给药规范来协助给药
- ✓ 应用正确的技术，包括基本数学计算和单位换算
- ✓ 按照适当团队成员的指示安全储存药物

25.3 报告和记录药物反应

根据政策和法律规定，报告和记录客户在用药协助过程中的反应观察。

- ✓ 识别因药物协助而导致的客户行为和/或状况的变化，并向注册工作人员或最主要负责人报告
- ✓ 记录药物协助情况，例如用药记录表 (MAR) 和进展记录

25.4 寻求资源以澄清用药辅助

确定并寻求资源，包括主管和注册工作人员，以讨论或澄清用药辅助事宜。

- ✓ 描述与安全给药相关的其他卫生专业人员的角色
- ✓ 认识到药物可能影响客户的健康状况，以及报告状态变化的责任

CHAPTER 26

VLO 9: Assist the client with medication

26.1 按照法律规定协助用药

涵盖按照适用法律、机构政策和PSW角色协助客户用药的内容。

- ✓ 描述有执业资格的卫生专业人员在药物治疗监测中的持续角色
- ✓ 根据法律协助用药，包括《1991年受管制卫生职业法》下的受管制行为以及《2007年长期护理之家法》和《2010年退休之家法》下的限制
- ✓ 描述药物的基本分类和预期效果
- ✓ 确定雇主政策作为协助用药的指导
- ✓ 使用ISMP易出错缩写、符号和剂量标准列表

26.2 遵循各种给药途径的护理计划

涵盖在协助口服、直肠、耳、眼、鼻、局部、吸入和皮下给药时遵循护理计划中的指示和相关法律规定。

- ✓ 阅读、理解并遵循药物标签上的信息
- ✓ 在协助给药时遵守安全给药规范
- ✓ 应用正确的技术，包括基本数学计算和换算
- ✓ 按照跨专业团队的指示安全存储药物

26.3 报告和记录客户反应的观察结果

涵盖在根据政策和法律协助用药时，报告和记录客户反应观察结果。

- ✓ 识别客户行为或状况的变化，并向注册工作人员或最负责任的人报告
- ✓ 记录用药协助，例如 MAR 或进展记录

26.4 寻求资源澄清给药协助

涵盖识别和寻求资源，包括主管和注册医护人员，以讨论或澄清给药协助事项。

- ✓ 描述与安全给药相关的其他卫生专业人员的角色
- ✓ 认识药物对客户福祉的影响以及报告状态变化的义务

CHAPTER 27

VLO 10: Assist with Household Management and Instrumental ADLs

27.1 提供家务管理服务

提供促进客户健康、独立性、安全和舒适的家务管理服务。

- ✓ 识别协助客户维持健康、独立性、安全和舒适的家务管理服务
- ✓ 报告并记录故障设备和客户对服务的反应

27.2 在家政服务中尊重客户偏好

尊重客户偏好，根据其意愿和护理计划支持客户参与家务活动。

- ✓ 识别客户的短期和长期目标以及参与程度
- ✓ 在实施客户指导的目标时运用组织和时间管理技能
- ✓ 协助客户和家庭规划服务以满足持续的需求

27.3 沟通需求以更新护理计划

通过向跨专业团队沟通患者的需求和偏好，为护理计划的制定做出贡献。

- ✓ 向适当的团队成员提供信息，根据雇主政策开发和/或更新护理计划

27.4 安全使用家庭设备

按照护理计划指示，在安全使用标准家庭设备的前提下，提供家务管理服务。

- ✓ 在各种护理环境中安全操作和维护标准家庭设备
- ✓ 遵循制造商关于设备、电器和产品使用及处置的指南
- ✓ 遵守雇主与设备和产品使用相关的政策

27.5 在家务服务中使用正确的身体力学

在提供家务管理服务中使用正确的身体力学。

- ✓ 识别并应用正确身体力学的原则

27.6 在家务服务中遵循感染控制

在提供家务管理服务时应用标准防护措施和感染预防控制措施。

- ✓ 选择并使用标准防护措施，通过安全处理食物、设备和工作区来最大限度地减少病原体

27.7 协助准备食品购物清单

协助客户和家庭准备购物清单，尊重文化和饮食偏好，以加拿大食品指南和护理计划为依据。

- ✓ 讨论膳食计划时，要考虑加拿大食品指南、客户的预算、文化、饮食偏好和特殊需求

27.8 协助客户购物

在尊重客户偏好的同时协助客户和/或家属购物。

- ✓ 协助客户购物时不要过度控制，尊重他们对时间和地点的偏好
- ✓ 按照客户的意愿为其代购
- ✓ 安全、道德且按照雇主指南管理金钱，同时保持记录

27.9 按照护理计划准备膳食

根据护理计划准备膳食，考虑到指示、文化习俗、个人偏好、过敏症和设施。

- ✓ 讨论健康饮食的重要性
- ✓ 根据加拿大食品指南准备营养均衡的菜单
- ✓ 解读单位价格、等级、成分和日期标签
- ✓ 按照食品处理法规安全存储和处理食物
- ✓ 遵循食谱并进行常见的食材替代
- ✓ 考虑到外观、温度和份量，以吸引人的方式提供食物
- ✓ 根据特殊饮食需求调整膳食准备
- ✓ 安全操作膳食准备设备
- ✓ 如果食物不可用或预算不足，向主管报告

CHAPTER 28

VLO 10: Assist with household management and instrumental ADLs

28.1 提供促進健康的家務管理服務

涵蓋提供促進客戶健康、獨立性、安全和舒適的家務管理服務。

- ✓ 識別協助客戶的家務管理服務
- ✓ 報告並記錄故障設備和客戶對服務的反應

28.2 尊重客户对家务服务的偏好

涵盖尊重客户的偏好，并支持客户按照护理计划参与家务活动。

- ✓ 识别客户在家务管理方面的短期和长期目标
- ✓ 运用组织和时间管理技能实现客户指导的目标
- ✓ 协助客户和家庭规划家务服务，以满足持续需求

28.3 通过沟通需求为护理计划做出贡献

涵盖通过向跨专业团队沟通客户的需求和偏好来为护理计划做出贡献。

- ✓ 向团队成员提供信息，以制定或更新护理计划

28.4 安全处理标准家用设备

涵盖按照护理计划指导提供家务管理服务，同时安全处理标准家用设备。

- ✓ 安全操作和维护标准家用设备
- ✓ 遵循制造商的指南，并在设备故障时通知相关人员
- ✓ 遵守雇主关于设备、产品使用和处置的政策

28.5 在家务服务中使用正确的身体力学

涵盖在提供家务管理服务中使用正确的身体力学。

- ✓ 识别并应用正确身体力学的原则

28.6 在家庭服务中遵守感染控制措施

涵盖在家庭管理服务中遵守标准预防措施以及感染预防和控制措施。

- ✓ 选择并使用标准预防措施，通过安全处理食物、设备和工作区域来最小化病原体

28.7 协助准备食品购物清单

涵盖协助客户、家庭成员和重要他人准备食品购物清单，尊重符合加拿大食品指南的文化和饮食偏好。

- ✓ 讨论考虑加拿大食品指南、预算、文化、饮食偏好和特殊需求的膳食计划

28.8 协助客户和家庭购物

涵盖协助客户和家庭购物，同时尊重其偏好并妥善处理资金。

- ✓ 在不过度控制的情况下协助客户购物
- ✓ 按照客户的意愿为其购物
- ✓ 安全、道德地处理资金并遵守雇主指南，保持记录

28.9 按照护理计划准备膳食

涵盖根据客户指示、文化实践、偏好、过敏症和现有设施来准备膳食。

- ✓ 讨论健康饮食的重要性
- ✓ 根据加拿大食品指南准备营养均衡的菜单
- ✓ 解读单价、等级、成分和日期标签
- ✓ 按照规定安全储存和处理食物
- ✓ 遵循食谱并进行常见替代
- ✓ 在考虑外观、温度和份量的情况下吸引人地提供食物
- ✓ 为特殊饮食需求调整准备方式
- ✓ 安全操作膳食准备设备
- ✓ 如果食物不可用或预算不足，向主管报告

CHAPTER 29

VLO 11: Assist and Support Clients Who Are Caregivers

29.1 尊重个人对家庭的定义

识别并尊重个人对家庭结构和身份的定义。

- ✓ 识别并描述当代家庭中多样化的家庭结构和动态
- ✓ 识别并讨论家庭内多样化的文化规范和模式
- ✓ 识别并讨论家庭内的传统和非传统治疗实践

29.2 尊重家庭成员的角色、权利和责任

识别并尊重个人、家庭及其重要他人的角色、权利和责任。

- ✓ 识别家庭和朋友的角色及其对客户的重要意义
- ✓ 反思关于朋友和家庭角色的个人偏见
- ✓ 反思影响接受支持的因素，并在个人护理工作者的角色范围内做出回应
- ✓ 反思并在个人护理工作者的角色范围内工作，以维持专业界限

29.3 识别个人支持工作者的存在对家庭的影响

识别个人支持工作者的存在可能对家庭产生的影响，采取措施防止或减少负面影响，并向团队报告。

CHAPTER 30

VLO 11: Assist and support clients who are caregivers

30.1 尊重个人对家庭结构的定义

涵盖识别和尊重个人对家庭结构和身份的定义。

- ✓ 识别和描述多样化的家庭结构和动态
- ✓ 讨论当代家庭内多样化的文化规范和模式
- ✓ 讨论家庭内的传统和非传统治疗实践

30.2 尊重家庭成员的角色、权利和责任

涵盖识别和尊重个人、家庭及其亲近人士的角色、权利和责任。

- ✓ 识别家庭成员和朋友的角色及其对客户的重要性
- ✓ 反思个人对朋友和家庭角色的偏见
- ✓ 反思影响接受支持的因素，并在个人护理工作者的角色范围内做出回应
- ✓ 反思并维持与客户和家庭之间的专业界限

30.3 识别护理助手在场对家庭的影响

涵盖识别护理助手的在场对家庭可能产生的影响，采取措施最大限度地减少负面影响，以及向团队报告的内容。