



**KAPITAŁ LUDZKI**  
NARODOWA STRATEGIA SPÓJNOŚCI



**UNIA EUROPEJSKA**  
EUROPEJSKI FUNDUSZ  
SPOŁECZNY

Projekt współfinansowany przez Unię Europejską w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego

**Trzebnica 30.06.2014 r.**

**W związku z realizacją projektu systemowego pn. "Od bierności do aktywności" współfinansowanego ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Programu Operacyjnego Kapitał Ludzki, Priorytet VII, Ośrodek Pomocy Społecznej w Trzebnicy zaprasza do składania ofert osoby zainteresowane świadczeniem usług w zakresie przeprowadzenia kursu „opiekun osób starszych, przewlekle chorych i niepełnosprawnych”( umowa zlecenie ) w ramach projektu.**

### **I. Zadania:**

1.

- rola i zadania opiekuna osób, formy opieki i pomocy ludziom starszym,
- sylwetka zawodowa opiekuna, podstawy psychologii komunikacji interpersonalnej,
- budowanie właściwej komunikacji z podopiecznym i jego rodziną, ,
- organizacja opieki zdrowotnej i pomocy społecznej, fizjologiczne i psychologiczne aspekty starzenia się, choroby wieku podeszłego,
- obserwacja podopiecznego, pomiar i analiza parametrów, postępowanie w najczęstszych problemach zdrowotnych osób starszych,
- podstawy dietetyki i żywienia,
- higiena osobista osób starszych oraz ich pielęgnacja,
- opieka nad chorym w domu i instytucjach służby zdrowia oraz pomocy społecznej,
- psychoterapia zajęciowa oraz aktywizacja osób starszych poprzez umiejętną organizację czasu wolnego,
- organizowanie zajęć rekreacyjnych podopiecznego,
- fizjoterapia zajęciowa oraz wypalenie zawodowe,
- obsługa wózka inwalidzkiego, podciąganie i noszenie,
- bezpieczeństwo higieny pracy, pierwsza pomoc przedmedyczna, udzielanie pierwszej pomocy przedlekarskiej w stanach zagrożenia życia,
- wybrane zagadnienia farmakoterapii,
- zajęcia praktyczne doskonalące umiejętności zawodowe przeprowadzone w środowisku podopiecznego np: w domu pomocy społecznej.

2 współpraca z Zespołem Projektowym.

### **II. Wymagania:**

1. wykształcenie zgodne z prowadzoną działalnością
2. doświadczenie zawodowe w realizacji szkolenia

### **III. Wymagane dokumenty:**

- 1.. kopie dokumentów potwierdzające wykształcenie, doświadczenie zawodowe oraz przebyte kursy, szkolenia i posiadane uprawnienia;

\



**KAPITAŁ LUDZKI**  
NARODOWA STRATEGIA SPÓJNOŚCI



**UNIA EUROPEJSKA**  
EUROPEJSKI FUNDUSZ  
SPOŁECZNY

- 2.. oświadczenie o korzystaniu z pełni praw publicznych oraz o niekaralności;
3. oświadczenie o wyrażeniu zgody o przetwarzaniu danych osobowych dla potrzeb niezbędnych do realizacji procesu rekrutacji

**IV. Dodatkowe informacje:**

1. zajęciami objętych zostanie 3 osoby
2. termin realizacji: lipiec-sierpień 2014 r.
3. umowa cywilno-prawna na wykonanie zlecenia - usługi w w/w okresie w ilości nie mniej niż 14 spotkań ( 84 godziny )
4. zamawiający zastrzega sobie prawo zmiany liczby uczestników szkolenia
5. liczba godzin może ulec zmianie
6. zamawiający zastrzega sobie prawo zmiany liczby uczestników szkolenia do 20%
7. w ramach umowy zlecona zostanie również organizacja cateringu dla uczestników projektu

**IV. Termin składania ofert - upływa z dniem 10 lipca 2014 roku godz.15<sup>00</sup>.**

**V. Miejsce składania ofert:**

**Ośrodek Pomocy Społecznej, pl. M. J. Piłsudskiego 1, 55-100 Trzebnica, pokój nr 115, II piętro Urzędu Miejskiego**

Oferty można składać osobiście w siedzibie OPS w Trzebnicy, za pośrednictwem poczty lub drogą elektroniczną na adres [opstrzebnica@poczta.onet.pl](mailto:opstrzebnica@poczta.onet.pl)

Ofertę należy złożyć na „Formularzu ofertowym” , stanowiącym załącznik nr 1 do niniejszego ogłoszenia.

**Dokumenty, które wpłyną po upływie wskazanego terminu, lub nie kompletne nie będą rozpatrywane**

**Osoby udzielające dodatkowych informacji:**

**Pani Grażyna Wojtkowska i Pani Alicja Borowa  
nr telefonu 71/ 312-05-27**

**UWAGA!**

**Informacja o wyniku naboru będzie umieszczona na tablicy informacyjnej w siedzibie Ośrodka.**

**Wybranego kandydata poinformujemy również telefonicznie.**

**Specjalista d/s realizacji projektu**

**Grażyna Wojtkowska**

**kierownik Ośrodka**

**Ewa Sucharska-Frania**

\



**KAPITAŁ LUDZKI**  
NARODOWA STRATEGIA SPÓJNOŚCI



**UNIA EUROPEJSKA**  
EUROPEJSKI FUNDUSZ  
SPOŁECZNY

*Projekt współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego*

## Załącznik nr 1

### OFERTA

.....  
(podać nazwę zadania)

1. Pełna nazwa instytucji:

.....

2. Forma organizacyjno-prawna prowadzonej działalności:

.....

3. Adres, numer telefonu instytucji szkolącej:

.....

4. NIP.....

5. Proponowany termin realizacji szkolenia: od .....do.....

6. Miejsce szkolenia .....

7. Osoba upoważniona do kontaktu: imię i nazwisko, telefon

8. ....

9. Koszt dla 1 osoby..... zł

10. Łączna wartość szkolenia brutto .....zł, w tym VAT .....zł

data, miejscowość

pieczęć i podpis wykonawcy  
lub upoważnionego przedstawiciela



**KAPITAŁ LUDZKI**  
NARODOWA STRATEGIA SPÓJNOŚCI



**UNIA EUROPEJSKA**  
EUROPEJSKI FUNDUSZ  
SPOŁECZNY