

Olesno, 03.01.2018 r.

**Powiatowe Centrum Pomocy Rodzinie w Oleśnie
OGŁASZA NABÓR NA STANOWISKO PSYCHOLOGA
W RAMACH PORADNICTWA SPECJALISTYCZNEGO**

1. Wymagania niezbędne :

- 1) wykształcenie wyższe magisterskie psychologiczne,
- 2) doświadczenie w prowadzeniu poradnictwa indywidualnego i grupowego,
- 3) doświadczenie w pracy z osobami zagrożonymi wykluczeniem społecznym,
- 4) doświadczenie w pracy z osobami dotkniętymi przemocą w rodzinie,
- 5) doświadczenie w pracy z rodziną i dzieckiem,
- 6) minimum 3-letnie doświadczenie na stanowisku psychologa,
- 7) pełna zdolność do czynności prawnych oraz korzystanie z pełni praw publicznych,
- 8) kandydat nie może być skazany prawomocnym wyrokiem sądu za umyślne przestępstwo ścigane z oskarżenia publicznego lub umyślne przestępstwo skarbowe.

2. Wymagania dodatkowe:

- 1) sumienność, samodzielność, odpowiedzialność;
- 2) komunikatywność, empatia;
- 3) wysoki poziom umiejętności interpersonalnych;
- 4) zdolności organizacyjne, zaangażowanie;
- 5) wysoka kultura osobista;
- 6) znajomość metod i technik diagnozy środowiska rodzinnego.

3. Przedmiot zamówienia: zakres wykonywanych zadań w ramach poradnictwa specjalistycznego dla mieszkańców Powiatu Oleskiego obejmuje świadczenie poradnictwa psychologicznego w zakresie:

1) Zakres zadania w ramach działalności Punktu Interwencji Kryzysowej dla mieszkańców Powiatu Oleskiego dotyczy świadczenia poradnictwa psychologicznego osobom i rodzinom w różnego rodzaju kryzysach, ze szczególnym uwzględnieniem ofiar przemocy, celem zapobiegania powstawaniu lub pogłębianiu skutków trudnych sytuacji życiowych, w postaci indywidualnych i rodzinnych kryzysów, w szczególności poprzez:

- a) prowadzenie psychoterapii indywidualnej bądź rodzinnej w sytuacjach skrajnie urazowych (katastrofa, nagła śmierć, żałoba, gwałt, przemoc w rodzinie, próby samobójcze, klęski żywiołowe, itp.);
- b) pomoc w rozwiązywaniu problemów we wczesnym okresie ich powstawania;
- c) prowadzenie dokumentacji w zakresie w/w działań (rejestr osób, które skorzystały z porady w tym: termin porady, nazwisko i imię oraz podpis uczestnika porady, opis treści porady, podpis osoby udzielającej porady).

2) Zakres zadania wynikający z realizacji ustawy o wspieraniu rodziny i systemie pieczy zastępczej:

- a) świadczenie poradnictwa i terapii dla rodzin zastępczych ich dzieci oraz dzieci umieszczonych w pieczy zastępczej z terenu Powiatu Oleskiego,
- b) prowadzenie grup wsparcia dla rodzin zastępczych,
- c) szkolenia dla rodzin zastępczych,

- d) przeprowadzanie badań - diagnoza psychologiczna dla kandydatów na rodzinę zastępczą,
- e) wystawianie opinii o posiadaniu predyspozycji i motywacji do pełnienia funkcji rodziny zastępczej, prowadzenia rodzinnego domu dziecka,
- f) udział w posiedzeniach w sprawie oceny sytuacji dziecka umieszczonego w rodzinnej pieczy zastępczej,
- g) przeprowadzanie diagnozy psychofizycznej dziecka umieszczanego w pieczy zastępczej;
- h) prowadzenie dokumentacji w zakresie w/w działań.

4. Miejsce świadczenia usług:

Siedziba Powiatowego Centrum Pomocy Rodzinie w Oleśnie, 46-300 Olesno, ul. Konopnickiej 8;

5. Warunki zatrudnienia:

Umowa zlecenie w terminie styczeń - grudzień 2018 r.

Zleceniodawca przewiduje wykorzystanie nie więcej niż **100 godzin** usług psychologicznych w okresie objętym zamówieniem zgodnie z uzgodnionym harmonogramem po dokonaniu wyboru Wykonawcy usług.

- w zakresie PIK **20 godzin**,

- w zakresie realizacji ustawy o wspieraniu rodziny i systemie pieczy zastępczej **80 godzin**.

6. Termin realizacji :

od 15 stycznia 2018 r. do 27 grudnia 2018 r. (dokładne terminy i szczegółowy plan działań zostaną omówione po rozpoczęciu współpracy).

7. Rodzaje i opis głównych kryteriów wyboru oferty wraz z podaniem znaczenia tych kryteriów i sposobu oceny ofert:

- 1) doświadczenie, o którym mowa w ust.1 pkt 2,3,4,5 – **20%**;
- 2) cena brutto za 1 godzinę zegarową wykonania usługi – **80%**.

8. Informacje o formalnościach po wyborze oferty w celu realizacji:

Zamawiający powiadomi o wyniku postępowania, zamieszczając stosowne ogłoszenie na stronie internetowej Zamawiającego a Oferent którego oferta zostanie wybrana zostanie niezwłocznie powiadomiony przez Zamawiającego.

9. Oferta musi zawierać:

- 1) aktualne CV Oferenta z klauzulą: „Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych niezbędnych do realizacji procesu rekrutacji zgodnie z ustawą z dnia 29.08.1997 r. o ochronie danych osobowych”;
- 2) kserokopie dokumentów potwierdzających wykształcenie;
- 3) kserokopie dokumentów potwierdzających doświadczenie zawodowe;
- 4) oświadczenie kandydata, że nie był karany za przestępstwa umyślne oraz nie toczy się przeciw niemu postępowanie karne;
- 5) oświadczenie kandydata o stanie zdrowia umożliwiającym świadczenie usług, o których mowa w ust. 3;

6) cenę brutto za jedną godzinę zegarową świadczenia usług, o których mowa w ust. 3 wyrażoną cyfrą i słownie.

10. Ofertę w zamkniętej kopercie z dopiskiem „Poradnictwo Psychologiczne” można:

- 1) przesłać pocztą na adres: Powiatowe Centrum Pomocy Rodzinie w Oleśnie, 46-300 Olesno, ul. Konopnickiej 8,
- 2) doręczyć osobiście na adres wskazany w punkcie 1, pokój Nr 1 (sekretariat),
- 3) pocztą elektroniczną na adres: pcpro1@interia.pl

11. Termin składania formularzy ofertowych:

do dnia 12 stycznia 2018 r. do godz.12.00, decyduje data wpływu do Powiatowego Centrum Pomocy Rodzinie w Oleśnie.

12. Aplikacje, które wpłyną niekompletne lub po określonym wyżej terminie nie będą rozpatrywane.

13. Powiatowe Centrum Pomocy Rodzinie w Oleśnie zastrzega sobie prawo do unieważnienia zapytania ofertowego bez podania przyczyny, na każdym etapie postępowania.

14. Powiatowe Centrum Pomocy Rodzinie w Oleśnie zastrzega sobie prawo do przeprowadzenia dodatkowych negocjacji w przypadku wpływu takich samych ofert.

Dyrektor
Powiatowego Centrum Pomocy Rodzinie w Oleśnie
Elżbieta Hadaś

DYREKTOR
Powiatowego Centrum Pomocy Rodzinie
mgr Elżbieta Hadaś

OFERTA CENOWA

Do Powiatowego Centrum
Pomocy Rodzinie
ul. Konopnickiej 8
w Oleśnie

Nawiązując do ogłoszenia o naborze na :
STANOWISKO PSYCHOLOGA

W RAMACH PORADNICTWA SPECJALISTYCZNEGO

Oferuję wykonanie usługi za cenę brutto 1 godzinyzłotych

Słownie.....

Łączna kwota usług za cenę bruttogodzinzłotych

Słownie.....

Potwierdzam wykonanie usługi w terminie od dnia..... do dnia.....

Dane wykonawcy

Imię i nazwisko.....

Adres.....

Nazwa zleceniobiorcy.....

NIP.....

Nr rachunku
bankowego.....

Oświadczam, że zapoznałem się z opisem przedmiotu zamówienia i nie wnoszę do niego zastrzeżeń. Oświadczam, że spełniam warunki określone przez Zamawiającego.

.....
(miejsowość, data)

.....
(podpis)