

Ostróda, 10.04.2024 r.

Dyrektor Miejskiego Ośrodka Pomocy Społecznej w Ostródzie zaprasza do złożenia ofert do świadczenia usługi opieki wytchnieniowej w ramach Programu Ministerstwa Rodziny i Polityki Społecznej „Opieka wytchnieniowa” - edycja 2024

Nazwa i adres jednostki

Miejski Ośrodek Pomocy Społecznej w Ostródzie
ul. Olsztyńska 2
14-100 Ostróda

Liczba miejsc: 3

Poszukujemy osób, które będą świadczyły usługę opieki wytchnieniowej dla osób niepełnosprawnych o znacznym stopniu niepełnosprawności albo z orzeczeniem traktowanym na równi z orzeczeniem o niepełnosprawności

Wymagania niezbędne:

1. Obywatelstwo polskie
2. Posiadanie pełnej zdolności do czynności prawnych oraz korzystanie z pełni praw publicznych
3. Stan zdrowia pozwalający na realizację zleconych zadań
4. Niekaralność za przestępstwa popełnione umyślnie
5. W przypadku gdy usługi opieki wytchnieniowej będą świadczone dla członków rodziny lub opiekunów sprawujących bezpośrednią opiekę nad dziećmi do ukończenia do 16 roku życia posiadającymi orzeczeni o niepełnosprawności, w odniesieniu do osób, które mają świadczyć usługi opieki wytchnieniowej, wymagane są także:
 - a. zaświadczenie o niekaralności
 - b. informacja o niefigurowaniu w Rejestrze Sprawców Przestępstw na Tle Seksualnym w postaci wydruku pobranej informacji z Rejestru;
 - c. pisemna akceptacja osoby, która ma świadczyć usługę opieki wytchnieniowej ze strony rodzica lub opiekuna prawnego dziecka z niepełnosprawnością.
6. Usługi opieki wytchnieniowej mogą być świadczone przez osoby niebędące członkami rodziny osoby z niepełnosprawnością, opiekunami osoby z niepełnosprawnością lub osobami faktycznie zamieszkującymi razem z osobą z niepełnosprawnością, które:
 - a. posiadają dokument potwierdzający uzyskanie kwalifikacji w następujących kierunkach: asystent osoby niepełnosprawnej, pielęgniarka, siostra PCK, opiekun osoby starszej, opiekun medyczny, pedagog, psycholog, terapeuta zajęciowy, fizjoterapeuta lub
 - b. posiadają co najmniej 6 miesięczne udokumentowane doświadczenie w udzieleniu bezpośredniej pomocy osobom niepełnosprawnym np. doświadczenie zawodowe, udzielenie wsparcia osobom z niepełnosprawnościami np. doświadczenie zawodowe, doświadczenie w udzielaniu wsparcia osobom z niepełnosprawnościami w formie wolontariatu.Posiadanie doświadczenia, o którym mowa wyżej, może zostać udokumentowane pisemnym oświadczeniem podmiotu, który zlecał udzielenie bezpośredniej pomocy osobom niepełnosprawnym.

7. Realizator zastrzega sobie prawo do zatrudnienia osoby wskazanej przez uczestnika w Karcie zgłoszenia do Programu „Opieka wytchnieniowa” – edycja 2024

II. Wymagania dodatkowe:

1. Doświadczenie we wsparciu podczas wykonywania czynności samoobsługowych, w tym utrzymania higieny osobistej
2. Prawo jazdy kat. B.
3. Predyspozycje osobowościowe oraz umiejętności interpersonalne:
 - a. Wysoka kultura osobista
 - b. Umiejętność współpracy i skutecznego komunikowania się
 - c. Samodzielność, kreatywność
 - d. Odporność na sytuacje stresowe
 - e. Dyspozycyjność, możliwość dopasowania godzin pracy do potrzeb osoby niepełnosprawnej

III. Zakres zadań:

Program będzie realizowany w ramach pobytu dziennego w miejscu zamieszkania osoby z niepełnosprawnością.

Wsparcie członków rodzin lub opiekunów sprawujących bezpośrednią opiekę nad osobami niepełnosprawnymi polega na świadczeniu pomocy w formie usługi wytchnieniowej, tj. odciążenie od codziennych obowiązków łączących się ze sprawowaniem opieki nad osobą z niepełnosprawnością przez zapewnienie czasowego zastępstwa w tym zakresie.

Rodzaj i zakres godzinowy usług opieki wytchnieniowej powinien być uzależniony od sytuacji osobistej uczestnika Programu, z uwzględnieniem stopnia i rodzaju niepełnosprawności osoby z niepełnosprawnością, nad którą uczestnik Programu sprawuje opiekę.

Dzięki temu wsparciu, osoby zaangażowane na co dzień w sprawowanie opieki nad osobą z niepełnosprawnością dysponować będą czasem, który mogą przeznaczyć na odpoczynek i regenerację, jak również na załatwienie niezbędnych spraw życiowych. Usługi opieki wytchnieniowej mogą służyć również okresowemu zabezpieczeniu potrzeb osoby z niepełnosprawnością w sytuacji, gdy członkowie rodzin lub opiekunowie z różnych powodów nie będą mogli wykonywać swoich obowiązków.

IV. Informacja o warunkach pracy

1. Forma powierzenia realizacji zleconych zadań - umowa zlecenie
2. Termin realizacji umowy: przewidywana data rozpoczęcia kwiecień 2024 rok do 31.12.2024 r.
3. Przewidywalna liczba godzin realizacji zlecenie – do 180 godzin dla 1 uczestnika na czas realizacji programu
4. Rodzaje usług i ich zakres godzinowy powinny być uzależnione od osobistej sytuacji osoby niepełnosprawnej, z uwzględnieniem stopnia i rodzaju niepełnosprawności uczestnika.

5. Dyrektor Miejskiego Ośrodka Pomocy Społecznej w Ostródzie zastrzega sobie prawo odwołania naboru bez podania przyczyny.

V. Wymagane dokumenty:

1. Kwestionariusz osobowy dla osoby ubiegającej się o zatrudnienie;
2. List motywacyjny;
3. Kserokopie dokumentów potwierdzających wykształcenie wymienione w pkt. I.6. (w tym np. świadectw, dyplomów ukończenia studiów, itp.) lub udokumentowane doświadczenie w udzieleniu bezpośredniej pomocy osobom niepełnosprawnym;
4. Posiadanie doświadczenia, może zostać udokumentowane pisemnym oświadczeniem podmiotu, który zlecał udzielanie bezpośredniej pomocy osobom z niepełnosprawnościami. Podmiotem tym może być również osoba fizyczna, (a więc nie tylko osoba prawna, czy jednostka organizacyjna nie posiadająca osobowości prawnej), która zleciła udzielenie bezpośredniej pomocy osobie z niepełnosprawnością. Ocena posiadania przez osobę doświadczenia w udzielaniu bezpośredniej pomocy osobom z niepełnosprawnościami należy do realizatora Programu;

VI. Sposób, termin i miejsce składania dokumentów:

Wymagane dokumenty należy przesłać za pośrednictwem operatora pocztowego na adres: Miejski Ośrodek Pomocy Społecznej w Ostródzie ul. Olsztyńska 2, 14-100 Ostróda lub złożyć w siedzibie Miejskiego Ośrodka Pomocy Społecznej w Ostródzie w sekretariacie pok. 102 do dnia 17.04.2024 roku do godz. 9.00 w zamkniętej kopercie opatrzonej adnotacją: „Dotyczy naboru na stanowisko: Opieka wychnieniowa– edycja 2024”. Kserokopie dokumentów kandydat poświadcza za zgodność z oryginałem opatrując je własnoręcznym podpisem i datą.

Decyduje data wpływu. Oferta która wypłynie po terminie lub niekompletna, podlega odrzuceniu.

Wyniki zostaną zamieszczone na stronie www.e-bip.org.pl/mopsostroda