

Rybnik 23.12.2015r.

PCPR/ON.1111.000002/15

**Kierownik Powiatowego Centrum Pomocy Rodzinie w Rybniku
ogłasza nabór na stanowisko
INSTRUKTOR TERAPII ZAJĘCIOWEJ**

Liczba stanowisk: 2 pełne etaty

1. Wymagania

a.) Wymagania niezbędne:

- obywatelstwo polskie,
- wykształcenie wyższe na kierunku pedagogika
- posiadanie pełnej zdolności do czynności prawnych oraz korzystanie z pełni praw publicznych,
- brak karalności za umyślne przestępstwo ścigane z oskarżenia publicznego lub umyślne przestępstwo skarbowe,
- stan zdrowia pozwalający na zatrudnienie na stanowisku instruktora terapii zajęciowej,
- nieposzlakowana opinia,
- umiejętności i zdolności manualne,
- obsługa komputera i urządzeń biurowych.

b.) Wymagania dodatkowe:

- umiejętność pracy zespołowej opartej o twórcze działania artystyczne
- doświadczenie w kontaktach osobami niepełnosprawnymi

2. Informacja o zatrudnieniu osób niepełnosprawnych

W miesiącu poprzedzającym datę upublicznienia ogłoszenia wskaźnik zatrudnienia osób niepełnosprawnych w urzędzie, w rozumieniu przepisów o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu niepełnosprawnych wynosi mniej niż 6%.

3. Zakres wykonywanych zadań na stanowisku:

I. Pracownia krawiecka

1. Przeprowadzenie diagnozy uczestników, dobór zajęć do płci, wieku, stanu zdrowia, rodzaju niepełnosprawności, potrzeb i zainteresowań uczestników.
2. Opracowanie indywidualnych programów rehabilitacji i terapii we współpracy z psychologiem i rehabilitantem, mających na celu usprawnienie uczestników projektu oraz przeprowadzanie nie rzadziej niż co 6 miesięcy ocen jego realizacji.
3. Dostosowanie form pracy do możliwości uczestników.
4. Motywowanie uczestników do systematycznego udziału we wszystkich oferowanych formach wsparcia, w tym także w spotkaniach i pogadankach z psychologiem oraz zajęciach z rehabilitantem.
5. Wykorzystywanie w pracy z podopiecznymi różnych metod i form terapii zajęciowej.
6. Prowadzenie zajęć w ramach pracowni krawieckiej:
 - zapoznanie uczestników z narzędziami i materiałami oraz nauka posługiwania się nimi,
 - nauka prostego szycia ręcznego,



- nauka przygotowywania form wykrojów,
 - nauka krojenia, fastrygowania, podszywania, skracania,
 - nauka obsługi maszyn szyjących,
 - doskonalenie nowych umiejętności.
7. Nauka i pomoc podopiecznym w wykonywaniu prostych i złożonych czynności codziennych, w tym samoobsługowych.
 8. Tworzenie klimatu i atmosfery do pracy twórczej w grupie podopiecznych.
 9. Promowanie zdrowego stylu życia.
 10. Prowadzenie dokumentacji obowiązującej w Warsztacie.
 11. Współpraca z Kierownikiem PCPR, koordynatorem projektu, psychologiem, rehabilitantem w zakresie planowania i realizacji terapii zajęciowej oraz z opiekunami uczestników.
 12. Udzielanie pierwszej pomocy.
 13. Nadzorowanie pracy w pracowni.
 14. Dbalność o przestrzeganie przepisów bezpieczeństwa i higieny pracy, ochrony przeciwpożarowej przez uczestników.
 15. Organizowanie własnego stanowiska pracy oraz uczestników zgodnie z wymaganiami ergonomii.
 16. Racjonalne gospodarowanie materiałami i sprzętem używanym w terapii zajęciowej.
 17. Postępowanie zgodnie z zasadami etyki.
 18. Udzielenia uczestnikom projektu wsparcia mającego na celu wzmocnienie/odzyskanie zdolności do funkcjonowania w społeczeństwie oraz wejścia/powrotu na rynek pracy.

II. Pracownia gospodarstwa domowego

1. Przeprowadzenie diagnozy uczestników, dobór zajęć do płci, wieku, stanu zdrowia, rodzaju niepełnosprawności, potrzeb i zainteresowań uczestników.
2. Opracowanie indywidualnych programów rehabilitacji i terapii we współpracy z psychologiem i rehabilitantem, mających na celu usprawnienie uczestników projektu oraz przeprowadzanie nie rzadziej niż co 6 miesięcy ocen jego realizacji.
3. Dostosowanie form pracy do możliwości uczestników.
4. Motywowanie uczestników do systematycznego udziału we wszystkich oferowanych formach wsparcia, w tym także w spotkaniach i pogadankach z psychologiem oraz zajęciach z rehabilitantem.
5. Wykorzystywanie w pracy z podopiecznymi różnych metod i form terapii zajęciowej.
6. Prowadzenie zajęć w ramach pracowni gospodarstwa domowego:
 - ćwiczenie umiejętności przygotowywania prostych potraw
 - nauka obsługi urządzeń niezbędnych do przygotowywania posiłków
 - ćwiczenie umiejętności posługiwania się wagą kuchenną, korzystania z przepisów kulinarnych
 - nauka zasad zdrowego żywienia, stosowania prawidłowej diety w różnych schorzeniach (między innymi cukrzyca), układanie jadłospisu
 - nauka właściwego stosowania środków myjących
 - nauka dbania o czystość otoczenia.



7. Nauka i pomoc podopiecznym w wykonywaniu prostych i złożonych czynności codziennych, w tym samoobsługowych.
8. Tworzenie klimatu i atmosfery do pracy twórczej w grupie podopiecznych.
9. Promowanie zdrowego stylu życia.
10. Prowadzenie dokumentacji obowiązującej w Warsztacie.
11. Współpraca z Kierownikiem PCPR, koordynatorem projektu, psychologiem, rehabilitantem w zakresie planowania i realizacji terapii zajęciowej oraz z opiekunami uczestników.
12. Udzielanie pierwszej pomocy.
13. Nadzorowanie pracy w pracowni.
14. Dbalność o przestrzeganie przepisów bezpieczeństwa i higieny pracy, ochrony przeciwpożarowej przez uczestników.
15. Organizowanie własnego stanowiska pracy oraz uczestników zgodnie z wymaganiami ergonomii.
16. Racjonalne gospodarowanie materiałami i sprzętem używanym w terapii zajęciowej.
17. Postępowanie zgodnie z zasadami etyki.
18. Udzielenia uczestnikom projektu wsparcia mającego na celu wzmocnienie/odzyskanie zdolności do funkcjonowania w społeczeństwie oraz wejścia/powrotu na rynek pracy.

4. Wymagane dokumenty:

1. List motywacyjny.
2. Życiorys kandydata.
3. Dokumenty potwierdzające wymagany staż pracy, o którym mowa w pkt. 1:
 - kserokopie świadectw pracy potwierdzające przebieg całej pracy zawodowej, potwierdzone za zgodność z oryginałem,
 - w przypadku pracy aktualnie wykonywanej należy przedłożyć zaświadczenie pracodawcy potwierdzające fakt i okres zatrudnienia,
4. Kserokopie dyplomów potwierdzających wykształcenie, potwierdzone za zgodność z oryginałem.
5. Wypełniony kwestionariusz osobowy – zgodnie z załączonym wzorem,
6. Kserokopie innych dokumentów potwierdzających kwalifikacje kandydata oraz rekomendacje.
7. Podpisane przez kandydata oświadczenie o niekaralności za umyślne przestępstwa ścigane z oskarżenia publicznego oraz niekaralności za umyślne przestępstwa skarbowe.
8. Podpisane przez kandydata oświadczenie o wyrażeniu zgody na przetwarzanie danych osobowych do celów rekrutacji, o następującej treści:
„Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zawartych w ofercie pracy dla potrzeb niezbędnych do realizacji procesu rekrutacji zgodnie z ustawą z 29.08.1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz.U. z 2002 r. nr 101, z późn. zm.) oraz ustawą z 21.11.2008 r. o pracownikach samorządowych (Dz.U. z 2008 r. nr 233, poz. 1458 z późn. zm.)”.

5. Termin, sposób i miejsce składania dokumentów aplikacyjnych.



Dokumenty aplikacyjne przyjmowane są **do dnia 04.01.2016 r. do godziny 8:00.**

Dokumenty, które zostaną złożone lub wpłyną za pośrednictwem poczty po wyżej określonym terminie nie będą rozpatrywane.

Dokumenty można składać osobiście lub pocztą w Powiatowym Centrum Pomocy Rodzinie w Rybniku, ul. 3 Maja 31, 44-200 Rybnik.

Nie można złożyć dokumentów w formie elektronicznej.

6. Przebieg procesu rekrutacyjnego.

Konkurs będzie przebiegał w dwóch etapach:

- I etap- sprawdzenie przez Komisję ofert wszystkich kandydatów pod względem formalnym i wybór kandydatów spełniających wymagania niezbędne oraz wymagania dodatkowe
- II etap- rozmowa kwalifikacyjna dotycząca m.in. kwalifikacji kandydata i jego osobowości.

Rozmowa kwalifikacyjna wyłoni kandydatów, którzy:

- spełniają wymagania niezbędne oraz dodatkowe,
- posiadają kwalifikacje do pełnienia funkcji terapeuty.

Informacja o przebiegu i wyniku naboru, w zakresie dopuszczonym przepisami prawa, będzie dostępna w Powiatowym Centrum Pomocy Rodzinie w Rybniku, ul. 3 Maja 31, 44-200 Rybnik.

KIEROWNIK
POWIATOWEGO CENTRUM
POMOCY RODZINIE
W RYBNIKU

Ewa Skiba
mgr Ewa Skiba

.....
Imię, nazwisko

Oświadczenie kandydata o pełnej zdolności do czynności prawnych

Ja, niżej podpisany/a oświadczam, iż posiadam pełną zdolność do czynności prawnych. Jestem świadomy/a odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia wynikającej z art. 233 § 1 kodeksu karnego*

.....
(podpis czytelny osoby składającej oświadczenie)

.....
Imię, nazwisko

Oświadczenie kandydata o korzystaniu z pełni praw publicznych

Ja, niżej podpisany/a oświadczam, iż posiadam korzystam z pełni praw publicznych. Jestem świadomy/a odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia wynikającej z art. 233 § 1 kodeksu karnego*

.....
(podpis czytelny osoby składającej oświadczenie)

.....
Imię, nazwisko

Oświadczenie kandydata o braku prawomocnego wyroku sądu za umyślne przestępstwo ścigane z oskarżenia publicznego lub umyślne przestępstwo skarbowe.

Ja, niżej podpisany/a oświadczam, że brak jest prawomocnego wyroku sądu za umyślne przestępstwo ścigane z oskarżenia publicznego lub umyślne przestępstwo skarbowe względem mojej osoby. Jestem świadomy/a odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia wynikającej z art. 233 § 1 kodeksu karnego*

.....
(podpis czytelny osoby składającej oświadczenie)

* Art. 233 § 1 i 6 kk

§ 1 Kto, składając zeznanie mające służyć za dowód w postępowaniu sądowym lub w innym postępowaniu prowadzonym na podstawie ustawy, zeznaje nieprawdę lub zataja prawdę, podlega karze pozbawienia wolności do lat 3.



Fundusze Europejskie
Program Regionalny



Unia Europejska
Europejski Fundusz Społeczny



§ 6 Przepisy § 1 stosuje się odpowiednio do osoby, która składa fałszywe oświadczenie, jeżeli przepis ustawy przewiduje możliwość odebrania oświadczenia pod rygorem odpowiedzialności karnej.

KWESTIONARIUSZ OSOBOWY DLA OSOBY UBIEGAJĄCEJ SIĘ O ZATRUDNIENIE

1. Imię (imiona) i nazwisko
2. Imiona rodziców
3. Data urodzenia
4. Obywatelstwo
5. Miejsce zamieszkania (adres do korespondencji).....
.....
6. Wykształcenie

(nazwa szkoły i rok jej ukończenia)

(zawód, specjalność, stopień naukowy, tytuł zawodowy, tytuł naukowy)

7. Wykształcenie uzupełniające:

(kursy, studia podyplomowe, data ukończenia nauki lub data rozpoczęcia nauki w przypadku jej trwania)

8. Przebieg dotychczasowego zatrudnienia :.....
.....
.....
.....

(wskazać okresy zatrudnienia u kolejnych pracodawców oraz zajmowane stanowiska)

9. Dodatkowe uprawnienia, umiejętności, zainteresowania:.....
.....
.....
.....

(np. stopień znajomości języków obcych, prawo jazdy, obsługa komputera)

10. Oświadczam, że **pozostaję/nie pozostaję** *w rejestrze bezrobotnych i poszukujących pracy



Fundusze Europejskie
Program Regionalny



Unia Europejska
Europejski Fundusz Społeczny



11. Oświadczam, że dane zawarte w pkt 1-4 są zgodne z dowodem osobistym seria nr, wydanym przez

.....
(miejsowość i data)

* podkreśl właściwą odpowiedź

.....
(podpis osoby ubiegającej się o zatrudnienie)