

## Zapytanie ofertowe na przeprowadzenie kursów doskonalących z zakresu pedagogiki specjalnej dla nauczycieli wychowania przedszkolnego

w Publicznym Przedszkolu nr 1 w Mierzynie w ramach realizacji projektu RPZP.08.01.00-32-K039/19 pn.

### „DLA DOBRA DZIECI-utworzenie 75 nowych miejsc wychowania przedszkolnego w gminie Dobra”

w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Zachodniopomorskiego na lata 2014-2020 (RPO WZ 2014-2020) współfinansowanego ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego.

1. **Skrócony opis przedmiotu zamówienia:** przedmiotem zamówienia jest przeprowadzenie kursów doskonalących dla nauczycieli wychowania przedszkolnego z zakresu pedagogiki specjalnej w Publicznym Przedszkolu nr 1 w Mierzynie przy ul. Kolorowej 25, nr projektu RPZP.08.01.00-32-K039/19 pn. „DLA DOBRA DZIECI-utworzenie 75 nowych miejsc wychowania przedszkolnego w gminie Dobra” w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Zachodniopomorskiego na lata 2014-2020 (RPO WZ 2014-2020) współfinansowanego ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego.
2. **Cel zamówienia:** w ramach projektu zaplanowano realizację kursów doskonalących dla nauczycieli wychowania przedszkolnego z zakresu pedagogiki specjalnej w ramach realizacji projektu nr RPZP.08.01.00-32-K039/19 pn. „DLA DOBRA DZIECI-utworzenie 75 nowych miejsc wychowania przedszkolnego w gminie Dobra”. Kursy przeznaczone są dla nauczycieli zatrudnionych do pracy z dziećmi w oddziałach tworzonych w ramach projektu – 6 osób.
3. **Przedmiot zamówienia:** kursy doskonalące dla 6 nauczycieli wychowania przedszkolnego z zakresu pedagogiki specjalnej w łącznej ilości 64 h w 2020 r. Forma kursów obejmować ma:
  - a) wykłady oraz ćwiczenia praktyczne oparte na przykładowej dokumentacji terapeutycznej;
  - b) kursy wzbogacone mają być o materiały poglądowe ( wideo, dokumentacja terapeutyczna, diagnostyczna).
4. **Zakres kursów:** określony zostanie na podstawie przeprowadzonej diagnozy (1h=45 min), łącznie 64 h i obejmować będą:
  - a) Kurs doskonalący z zakresu diagnozy ASD (6 osób, 24 h) – obejmować ma :
    - kompetencje diagnosty;
    - kryteria diagnostyczne ( wg ICD10 oraz DSM-V);
    - proces diagnostyczny (prowadzenie wywiadu z rodzicami/opiekunami, badania testowe dziecka, obserwacja dziecka z zakresu radzenia sobie w sytuacjach trudnych;
    - konstruowanie opinii.



b) Kurs doskonalący z zakresu terapii behawioralnej (6 osób, 40 h) – obejmować ma:

- kształtowanie umiejętności:
  - analizę zachowań,
  - sesja terapeutyczna,
  - 9 kategorii umiejętności.
- redukcja zaburzeń zachowania:
  - procedury redukcji zaburzeń zachowania ( 3 poziomy awersyjności);
  - praca z wybranymi nadmiarami behawioralnymi ( opór bierny, opór czynny, inne).
- Budowanie indywidualnego programu terapeutycznego:
  - ocena behawioralna umiejętności dziecka,
  - dokumentacja terapeutyczna (weryfikacja realizowanego programu).

c) godziny kursów powinny być elastyczne, dopasowane do możliwości pogodzenia przez nauczycieli życia zawodowego i rodzinnego ( preferowane godziny popołudniowe lub weekendy) ;

d) przed rozpoczęciem i po ukończeniu kursów wymagany jest pomiar kompetencji na podstawie przygotowanych Bilasów Kompetencji;

e) fakt nabycia kompetencji weryfikowany będzie na podstawie:

- Etap I - zakres 6 nauczycieli Publicznego Przedszkola nr 1 w Mierzynie;
- Etap II - wzorzec – u 100 % uczestników wzrosną kompetencje z zakresu pedagogiki specjalnej;
- Etap III - ocena - przeprowadzenie weryfikacji na podstawie opracowanych kryteriów oceny po zakończeniu kursów;
- Etap IV - porównanie uzyskanych wyników etapu III (Ocena) z przyjętymi wymaganiami (określonymi na etapie II efektami uczenia się ) po zakończeniu kursów do 4 tygodni od zakończenia.

f) wymaga się prowadzenia listy obecności w kontekście liczby nauczycieli biorących udział w kursach doskonalących,

g) zakres czasowy przeprowadzenia kursów IX-X /2020 r.

#### 5. Wymagania w zakresie posiadanego wykształcenia i posiadanych uprawnień:

- a) posiadane uprawnienia do prowadzenia szkoleń dla nauczycieli,
- b) wykształcenie kierunkowe,
- c) doświadczenie w pracy z dziećmi – minimum rok.

#### 6. Lista dokumentów:

- a) formularz ofertowy,
- b) kserokopia dokumentów potwierdzających wykształcenie oraz doświadczenie.





## 7. Miejsce i sposób składania ofert:

1) Oferta może zostać złożona:

- a) osobiście w siedzibie Biura Projektu „DLA DOBRA DZIECI-utworzenie 75 nowych miejsc wychowania przedszkolnego w gminie Dobra”, ul. Szczecińska 16A, 72-003 Dobra, w dni robocze poniedziałek 8.30-16.30, wtorek-czwartek 7.00-15.00, piątek 7.00-13.00
- b) pocztą tradycyjną/ kurierem na adres Urząd Gminy, ul. Szczecińska 16A, 72-003 Dobra;
- c) wysyłana pocztą elektroniczną na adres email:  
**biuroprojektu@dobraszczecinska.pl**

2) Termin składania ofert: do dnia 04.09.2020 r. do godz. 13.00.

**Kontakt w sprawie oferty : koordynator projektu Marzena Ciszewska tel. 91 311 31 77**

WÓJT  
*Teresa Dera*

.....  
(pieczęć wykonawcy)



## Formularz ofertowy

Ja (My), niżej podpisany(-ni)

.....  
działając w imieniu i na rzecz:

.....  
(pełna nazwa wykonawcy)

.....  
(adres siedziby wykonawcy)

Nr konta bankowego: .....

Nr telefonu: ..... Nr faksu: .....

e-mail: .....

w odpowiedzi na zapytanie ofertowe pn:

**Zapytanie ofertowe na przeprowadzenie kursów doskonalących z zakresu pedagogiki specjalnej dla nauczycieli wychowania przedszkolnego**

w Publicznym Przedszkolu nr 1 w Mierzynie w ramach realizacji projektu RPZP.08.01.00-32-K039/19 pn.

**„DLA DOBRA DZIECI-utworzenie 75 nowych miejsc wychowania przedszkolnego w gminie Dobra”**

w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Zachodniopomorskiego na lata 2014-2020 (RPO WZ 2014-2020) współfinansowanego ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego.

1. Oferuję cenę za wykonanie zamówienia zgodnie z opisem przedmiotu zamówienia określonym w zapytaniu:

wartość netto ..... PLN + ..... PLN VAT (.....%)

**wartość brutto ..... zł. (słownie: .....).**

2. Oświadczam(-my), że termin płatności faktury wynosi 21 dni.

3. Jako osoby do realizacji usługi wskazuję/emy:

.....



Osobą upoważnioną do podpisania umowy jest: .....  
(imię nazwisko – stanowisko)

Osobą odpowiedzialną za realizację umowy i upoważnioną do kontaktów z Zamawiającym ze strony

Wykonawcy jest: ..... tel. ....  
(imię nazwisko – stanowisko)

Ofertę składam(-my) na ..... kolejno ponumerowanych stronach.

Do oferty załączono następujące dokumenty:

1. ....
2. ....
3. ....
4. ....

.....  
(miejsce, data)

.....  
(pieczęć i podpis osoby / osób wskazanych w  
dokumencie, uprawnionej /uprawnionych do  
występowania w obrocie prawnym, reprezentowania  
Wykonawcy i składania oświadczeń woli w jego  
imieniu)

