

RZP.272.1.8.2023

Załącznik nr 1 do SWZ

## SZCZEGÓŁOWY OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA

**Przeprowadzenie mobilnych terapii psychologicznych dla mieszkańców Gminy Żukowo, Somonino, Chmielno i Sulęczyno.**

### **OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA**

#### **I. PRZEDMIOT ZAMÓWIENIA**

Przeprowadzenie mobilnych terapii psychologicznych dla:

**Część I** - mieszkańców Gminy Żukowo – w łącznym wymiarze 648 godzin,

**Część II** - mieszkańców Gminy Somonino – w łącznym wymiarze 374 godzin,

**Część III** - mieszkańców Gminy Chmielno – w łącznym wymiarze 374 godzin,

**Część IV** - mieszkańców Gminy Sulęczyno – w łącznym wymiarze 374 godzin,

w ich miejscu zamieszkania (odpowiednio teren gmin: Żukowo, Somonino, Chmielno i Sulęczyno), w ramach projektu **„Zintegrowany system usług społecznych Powiatu Kartuskiego – POKOLENIA”** współfinansowanego ze środków Unii Europejskiej w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Pomorskiego na lata 2014 – 2020.

#### **II. OKRES REALIZACJI ZAMÓWIENIA**

Czas trwania terapii psychologicznej dla każdej osoby będzie ustalany indywidualnie z Kierownikiem Gminnego Ośrodka Pomocy Społecznej odpowiednio w Żukowie, Somoninie, Chmielnie i Sulęczyne na jego pisemne zlecenie. Terapie powinny być przeprowadzane w trybie ciągłym przez jednego terapeutę nie rzadziej niż 1 raz w tygodniu. Dokładne daty i godziny zajęć, Wykonawca ustali w porozumieniu z uczestnikami projektu. Mobilne terapie psychologiczne powinny zostać przeprowadzone do 24 listopada 2023 r.

#### **III. MIEJSCE REALIZACJI ZAMÓWIENIA**

Mobilne terapie psychologiczne odbywać się będą w miejscu zamieszkania osoby korzystającej z usługi (odpowiednio teren Gmin: Żukowo, Somonino, Chmielno i Sulęczyno).

#### **IV. SZACOWANA LICZBA UCZESTNIKÓW**

Część I - mieszkańców Gminy Żukowo – minimum 10 osób,

Część II - mieszkańców Gminy Somonino – minimum 10 osób,

Część III - mieszkańców Gminy Chmielno – minimum 10 osób,

Część IV - mieszkańców Gminy Sulęczyno – minimum 10 osób.

W przypadku rezygnacji lub śmierci Uczestnika Projektu, Zamawiający ma prawo wskazania w to miejsce innej osoby. Zmiana uczestnika nie będzie miała wpływu na zwiększenie/ zmniejszenie wartości zamówienia.

## V. SZCZEGÓŁOWY OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA

- 1) Przeprowadzenie mobilnych terapii psychologicznych dla:
  - część I zamówienia** – dla mieszkańców Gminy Żukowo, w ich miejscu zamieszkania (teren gminy Żukowo), w łącznym wymiarze 648 godzin (zegarowych), dla minimum 10 osób;
  - część II zamówienia** – dla mieszkańców Gminy Somonino, w ich miejscu zamieszkania (teren gminy Somonino), w łącznym wymiarze 374 godzin (zegarowych), dla minimum 10 osób;
  - część III zamówienia** – dla mieszkańców Gminy Chmielno, w ich miejscu zamieszkania (teren gminy Chmielno), w łącznym wymiarze 374 godzin (zegarowych), dla minimum 10 osób;
  - część IV zamówienia** – dla mieszkańców Gminy Sulęcyno, w ich miejscu zamieszkania (teren gminy Sulęcyno), w łącznym wymiarze 374 godzin (zegarowych), dla minimum 10 osób.
- 2) Zakres mobilnych terapii psychologicznych obejmuje:
  - a) rozpoznawanie możliwości psychofizycznych i potrzeb edukacyjnych osób z niepełnosprawnością;
  - b) prowadzenie obserwacji w zakresie całościowo rozumianego funkcjonowania Uczestników Projektu;
  - c) opracowanie i realizacja indywidualnych planów terapeutyczno – rozwojowych;
  - d) prowadzenie zajęć terapeutycznych, rewalidacyjnych;
  - e) propagowanie nowych metod pracy;
  - f) wspomaganie uczestników projektu ze specyficznymi potrzebami edukacyjnymi;
  - g) rozpoznawanie i adekwatne reagowanie na emocje, stosowanie wzmocnień pozytywnych, rozładowanie napięć;
  - h) kształtowanie umiejętności radzenia sobie ze stresem;
  - i) nawiązywanie prawidłowych relacji z otoczeniem;
  - j) budowanie adekwatnej samooceny;
  - k) motywowanie do działania;
  - l) wyciszanie nadpobudliwości;
  - m) rozwijanie empatii;
  - n) usuwanie przeszkód leżących u podstaw zaburzeń zachowania;
  - o) promowanie zdrowia psychicznego.
- 3) Zamawiający zastrzega sobie prawo zmniejszenia lub zwiększenia liczby uczestników oraz ilości godzin przypadających na jednego uczestnika.
- 4) Powyższe wsparcie spełniać będzie minimalne wymagania świadczenia usług społecznych, określone w załączniku nr 1 do „Wytucznych w zakresie realizacji przedsięwzięć w obszarze włączenia społecznego i zwalczania ubóstwa z wykorzystaniem środków EFS i EFRR na lata 2014-2020”. Wykonawca zobowiązany będzie do realizacji działań wspierających proces deinstytucjonalizacji. Usługi świadczone będą w lokalnej społeczności w sposób:
  - a) zindywidualizowany (dostosowany do potrzeb i możliwości danej osoby);
  - b) umożliwiający odbiorcom tych usług kontrolę nad swoim życiem i nad decyzjami, które ich dotyczą;
  - c) zapewniający, że odbiorcy usług nie są odizolowani od ogółu społeczności lub nie są zmuszeni do mieszkania razem;
  - d) gwarantujący, że wymagania organizacyjne nie mają pierwszeństwa przed indywidualnymi potrzebami mieszkańców;
  - e) terapia psychologiczna będzie każdorazowo dostosowana do potrzeb i możliwości danego Uczestnika Projektu, dlatego będzie zorientowana na rozwijanie i pracę

w różnych obszarach. Poprzedzona będzie przeprowadzoną przez Wykonawcę wstępną diagnozą umiejętności, słabych i mocnych stron, a jednocześnie poddawana będzie ewaluacji w czasie jej trwania. Będzie skupiona na wspomaganie całokształtu umiejętności psychofizycznych, począwszy od funkcji poznawczych, idąc przez funkcjonowanie wszystkich zmysłów oraz małą i dużą motorykę, kończąc na rozwoju kompetencji społecznych i inteligencji emocjonalnej. W ramach zajęć będą wykorzystywane wszelkiego rodzaju gry, zabawy, testy diagnostyczne, materiały plastyczne oraz karty pracy;

- f) mobilna terapia psychologiczna będzie przeprowadzana indywidualnie dla każdego Uczestnika Projektu. Odbiorcami terapii będą Uczestnicy projektu tj.: dzieci, które na dzień złożenia formularza rekrutacyjnego ukończyły 7 rok życia, młodzież, osoby z niepełnosprawnością i chorobami przewlekłymi oraz seniorzy.

#### **VI. WYKONAWCA BĘDZIE ODPOWIEDZIALNY ZA:**

1. Świadczenie usługi - terapii psychologicznych Uczestnikom Projektu w sposób zindywidualizowany, uwzględniający wiek oraz indywidualne potrzeby osób.
2. Utrzymywanie profesjonalnej relacji z Uczestnikami Projektu opartej na wzajemnym szacunku i przestrzeganiu zasad współżycia społecznego.
3. Prowadzenie dokumentacji, na wzorach dostarczonych przez Zamawiającego potwierdzającej wykonanie usługi tj. Dziennik zrealizowanych godzin na rzecz każdego z Uczestników Projektu i przedkładanie go Zamawiającemu do 5 dni roboczych po zakończeniu miesiąca. Rozliczenie za świadczone usługi będzie następować miesięcznie za wyjątkiem miesiąca listopada, gdzie wynagrodzenie będzie płatne za okres od 1 listopada do zakończenia wykonywania usługi (nie dłużej niż do 24 listopada 2023 r.), w oparciu o udokumentowany, prawidłowo zrealizowany i sprawdzony zakres przedmiotu zamówienia, na podstawie zaoferowanej ceny oraz na podstawie wystawionej faktury (rachunku).
4. Przekazywanie Zamawiającemu wszelkiej dokumentacji pomocniczej z przeprowadzonej usługi.
5. Przestrzeganie obowiązków i zaleceń wynikających z realizacji umowy, umowy o dofinansowanie projektu, procedur, instrukcji dotyczących sprawozdań oraz innych obowiązujących dokumentów.
6. Realizację usługi z uwzględnieniem zasady równości kobiet i mężczyzn, niedyskryminacji osób z niepełnosprawnościami oraz zasady zrównoważonego rozwoju i równości szans.
7. Wykonawca ponosi wszelkie koszty związane z dojazdem do miejsca zamieszkania Beneficjenta. Wykonawca powinien wliczyć te koszty w swoją ofertę.
8. Wykonawca sporządzi w każdym miesiącu trwania umowy miesięczną kartę pracy potwierdzającą ilość zrealizowanych godzin. W/w karta podlega zatwierdzeniu przez Zamawiającego oraz stanowi podstawę do wystawienia rachunku/faktury.
9. Wykonawca prowadzi będzie terapię, zgodnie z zasadą równości szans i niedyskryminacji w tym dostępności dla osób niepełnosprawnych.
10. Wykonawca będzie stosować wzory dokumentów zatwierdzone przez Zamawiającego.
11. Współpracę z Zamawiającym w celu prawidłowego świadczenia usług.
12. Zgłaszanie Zamawiającemu wszelkich trudności w wykonywaniu usługi.

#### **VII. INNE WYMAGANIA:**

1. Wykonawca który będzie wykonywać usługę posiada niezbędne kwalifikacje oraz doświadczenie w wykonywaniu usługi.

2. Zmiana na stanowisku psychologa wyznaczonego do realizacji wsparcia wymaga uprzedniej zgody Zamawiającego. Zamiana może nastąpić na osoby o takich samych lub wyższych kwalifikacjach.
3. Poinformowania o każdym przypadku podjęcia zatrudnienia przez psychologa, które wykluczyłyby prawidłową i efektywną realizację wszystkich powierzonych mu zadań, powodowałyby powstanie konfliktu interesów i/lub podwójnego finansowania w odniesieniu do zatrudnienia wynikającego z niniejszej umowy.
4. Uzgadniania z koordynatorem projektu dokładnych terminów realizacji prowadzonego wsparcia w całym okresie realizacji usługi.
5. Bieżącego informowania na piśmie Zamawiającego o przypadkach nieobecności uczestnika w terminie świadczenia usług oraz rezygnacji z uczestnictwa we wsparciu.
6. Wykonawca ponosi pełną odpowiedzialność za bezpieczeństwo podopiecznych podczas zajęć.
7. Wykonawca realizujący zamówienie zapewni warunki zgodnie z przepisami bezpieczeństwa i higieny pracy.
8. Wykonawca w oferowanej cenie uwzględni wszelkie koszty niezbędne do realizacji przedmiotowego zamówienia.
9. Wykonawcy będzie przysługiwało prawo do wynagrodzenia za faktycznie zrealizowane godziny.
10. Wynagrodzenie będzie płatne Wykonawcy po przedłożeniu faktury/rachunku za wykonaną usługę wraz z miesięczną kartą pracy osoby świadczącej usługi potwierdzającą ilość zrealizowanych godzin.