………………………………………..

(miejscowość i data)

…………………………..

 (pieczątka firmowa)

ZAPYTANIE CENOWE

**Cena za przeprowadzenie 6- dniowego**

**szkolenia dla rodzin zastępczych i rodziców mających trudności wychowawcze**

**z czynnym udziałem trenera**

**dla 15 osób**

1. **Okres realizacji:**

Planowany termin realizacji szkolenia: Sierpień – Wrzesień 2017 r.

1. **Cele szkolenia:**
2. Zwiększenie kompetencji i umiejętności wychowawczych uczestników szkolenia;
3. Praca nad konsekwencją w wychowywaniu i budowaniu autorytetu opiekuna;
4. Nauka konstruktywnej komunikacji,
5. Nauka budowania zaufania i nawiązywania relacji opiekun/rodzic-dziecko;
6. Zwiększenie świadomości dotyczącej profilaktyki uzależnień (zwłaszcza od mediów i dopalaczy);
7. Zwiększenie świadomości opiekunów zastępczych o wpływie przeszłości i złych doświadczeń na funkcjonowanie dzieci przebywających w pieczy zastępczej.
8. **Metody prowadzenia szkolenia:**
9. Wykłady;
10. Warsztaty (m.in. praca w grupach, burza mózgów, dyskusja, praca indywidualna itp.).
11. **Planowane efekty do osiągnięcia:**
12. Podniesienie kompetencji wychowawczych i umiejętności opiekuńczo – wychowawczych rodzin zastępczych oraz pozostałych uczestników projektu;
13. Nabycie umiejętności budowania autorytetu u podopiecznych i sprawczości w procesie wychowania;
14. Nabycie wiedzy o konstruktywnej umiejętności komunikowania się z podopiecznym/ dzieckiem opartej na empatii i zrozumieniu;
15. Nabycie umiejętności budowania zaufania dziecka oraz nawiązania bliższych relacji opiekunów zastępczych/ uczestników projektu z podopiecznymi;
16. Nabycie wiedzy o uzależnieniach oraz o działaniach profilaktycznych.
17. **Sposób oceny osiągniętych efektów szkolenia:**
18. Sporządzenie ankiety wstępnej oraz końcowej umożliwiającej ocenę nabytej wiedzy uczestników szkolenia;
19. Sporządzenie ankiety ewaluacyjnej;
20. Wydanie Certyfikatów potwierdzających ukończenie szkolenia;
21. Sporządzenie Raportu/Sprawozdania z przeprowadzonego szkolenia.
22. **Cena musi uwzględniać:**
23. Przeprowadzenie 6-dniowego szkolenia ( 2x 3 dni) z czynnym udziałem trenera posiadającego odpowiednie kwalifikacje pedagogiczne lub psychologiczne oraz minimum 2 – letnie doświadczenie w szkoleniu kandydatów na rodziny zastępcze;
24. Organizację szkolenia zgodnie z zapisanymi pkt. od I do V;
25. Zapewnienie materiałów szkoleniowych, sali oraz poczęstunku (obiadu, przerw kawowych).

**CENA ZA PRZEPROWADZENIE SZKOLENIA:**

 …………………………………

 **TERMIN:** SIERPIEŃ 2017 - …………………

 WRZESIEŃ 2017 - ………………….

 …………………………………..

 (podpis)