

Ordem de serviço da MRC para solicitar um PCA

Há três maneiras de entregar uma ordem de serviço preenchida para a MRC. Escolha uma:

1. Enviar para:
Massachusetts Rehabilitation Commission
Attn: John Emokpae, Employment Services
Specialist
600 Washington Street
Boston, MA 02111
2. Email: John.Emokpae@mass.gov
3. Fax: 617-442-5724
4. Telefone: 617-442-5510 / 617-308-9184

*"A MRC não promete nem garante nada em relação a capacidade dos potenciais funcionários e candidatos.
A decisão de empregar alguém não é feita pela MRC".*

Informações de contato do consumidor-empregador, para que os candidatos possam saber mais sobre a vaga:

Nome do consumidor-empregador: _____

Telefone do consumidor-empregador: _____

Email do consumidor-empregador: _____

DESCRIÇÃO BREVE SOBRE O CARGO: *(Por exemplo, "Procura-se um PCA para auxiliar um adulto/menor com as rotinas matutinas e vespertinas e com faxina".)*

RESPONSABILIDADES OU TAREFAS PRINCIPAIS: *Selecione todas as opções pertinentes e adicione mais, caso necessário.*

- | | |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> Banho e higiene | <input type="checkbox"/> Dar medicamentos |
| <input type="checkbox"/> Vestir-se e despir-se | <input type="checkbox"/> Transferência/mobilidade |
| <input type="checkbox"/> Uso do toalete | <input type="checkbox"/> Transporte |
| <input type="checkbox"/> Preparo de alimentos | <input type="checkbox"/> Levantar mais de 50 libras de peso |
| <input type="checkbox"/> Alimentação | <input type="checkbox"/> Outra tarefa _____ |
| <input type="checkbox"/> Compras | <input type="checkbox"/> Outra tarefa _____ |
| <input type="checkbox"/> Faxina | |

HORÁRIO - dias e horas de trabalho para o PCA

DATA DE INÍCIO DO CARGO: _____

LOCAL: Cidade(s) onde o PCA trabalhará.

COMPETÊNCIAS E EXPERIÊNCIA

Qualificações: *Que tipo de qualificações, licenças ou formação educacional o PCA precisa ter? O PCA precisa ter carro? Obs.: Não há requisitos em termos de treinamentos; são apenas preferências pessoais. Por exemplo: credenciamento como auxiliar de enfermagem, carteira de habilitação válida, RCP ou primeiros-socorros.*

Experiência: *Que tipo e quanta experiência o PCA precisa ter? Por exemplo, experiência com guincho para elevar o paciente, com cadeira de rodas ou com bolsa de ostomia.*

Competências: *Relacione as competências necessárias para o cargo, inclusive competências técnicas (como cozinhar, limpar).*

Requisitos linguísticos: *Relacione os idiomas necessários para o cargo, inclusive língua de sinais.*

Considerações especiais: *Por exemplo, não-fumante, disposto a não usar produtos perfumados ou disposto a trabalhar numa casa com animais de estimação.*

Parceiros do programa: Faculdade de Medicina da UMass, Center for Living and Working, Coastline Elderly Services Inc., Elder Services of Merrimack Valley, Elder Services of Worcester Area Inc., Family Service Association of GFR Inc., LifePath, Greater Springfield Senior Services, Independence Associates, Montachusett Home Care Corporation, Northeast Independent Living Program, Northeast ARC, Old Colony Elder Services, Options, Pride, Inc., Southeast Center for Independent Living, STAVROS, Tri-Valley Elder Services e West Mass ElderCare.