



ΣΥΛΛΟΓΟΣ ΕΛΛΗΝΩΝ ΨΥΧΟΛΟΓΩΝ

Επιστημονικός-Επαγγελματικός Φορέας των Ψυχολόγων (ν.991/79, 2646/98, 2005/36/ ΕΚ)
Έτος Ιδρύσεως 1963 – Μέλος Ε.Φ.Ρ.Α

Λεωφ. Βασιλίσσης Αμαλίας 42, 10558 Αθήνα, τηλ.: 2106913500, fax.: 2106913053
www.seps.gr, info@seps.gr

Θέμα: Προτάσεις του Συλλόγου Ελλήνων Ψυχολόγων για την λειτουργία γραφείου Ψυχολόγου στον δημόσιο και ιδιωτικό τομέα.

Ο Ψυχολόγος προκειμένου να ασκήσει το επάγγελμά του, σύμφωνα με τον ν. 991/79 και 2646/98, απαιτείται,

1. Άδεια Άσκησης Επαγγέλματος ή Βεβαίωση Έναρξης Άσκησης Επαγγέλματος (ν. 991/79 αρθ. 1, παρ. 1),
2. Κατά την άσκησή του «ερευνά και αξιολογεί την προσωπικότητα και την συμπεριφορά του ανθρώπου και εργάζεται με τις καθιερωμένες αρχές και μεθόδους της Επιστήμης της Ψυχολογίας για την αξιοποίηση και βελτίωσή τους» (ν. 991/79 αρθ. 1, παρ. 2), και,
3. «Τηρεί απόλυτη εχεμύθεια για όσα μαθαίνει ή αντιλαμβάνεται κατά την άσκηση του επαγγέλματός του» (ν. 991/79, άρθρο 9).

Η εν λόγω έρευνα και αξιολόγηση της προσωπικότητας καθώς και της συμπεριφοράς του ατόμου με τις αρχές και μεθόδους της επιστήμης της Ψυχολογίας, πραγματοποιείται μέσω συνεντεύξεων με τους ενδιαφερόμενους, καθώς και με τη χρήση ψυχολογικών δοκιμασιών (τεστ). Ο Ψυχολόγος δε χρησιμοποιεί μηχανολογικό εξοπλισμό.

Λαμβάνοντας υπόψιν τα ανωτέρω, καθώς και τις θεσμοθετημένες συνθήκες και προϋποθέσεις άλλων συναφών επαγγελμάτων, το γραφείο του Ψυχολόγου, είτε αυτός ασκεί το επάγγελμά του στον δημόσιο τομέα είτε στον ιδιωτικό με τη μορφή ιδιωτικού γραφείου ή με τη μορφή νομικού προσώπου, θα πρέπει να πληροί τα ακόλουθα:

I. Στον Δημόσιο τομέα:

Το θεσμικό πλαίσιο να εξασφαλίζει ότι το γραφείο του Ψυχολόγου είναι ένας χώρος τουλάχιστον 7 τ.μ. που πληροί συνθήκες ιδιωτικότητας και διαθέτει φυσικό φωτισμό, καθώς και αερισμό.

II. Στον Ιδιωτικό τομέα:

A. Ιδιωτικό Γραφείο.

Η Άδεια Λειτουργίας Ιδιωτικού Γραφείου Ψυχολόγου, χορηγείται από τη Διεύθυνση Δημόσιας Υγείας της Περιφερειακής Ενότητας που εδρεύει ο Ψυχολόγος και απαιτούνται τα ακόλουθα δικαιολογητικά:

1. Αίτηση του/των ενδιαφερομένου/ων στη Διεύθυνση Δημόσιας Υγείας της Περιφερειακής Ενότητας, που εδρεύει ο Ψυχολόγος. Στις περιπτώσεις της απλής συστέγασης, υποβάλλεται κοινή αίτηση.
2. Επικυρωμένο αντίγραφο Άδειας Άσκησης Επαγγέλματος Ψυχολόγου, ή Βεβαίωση Άσκησης Επαγγέλματος του/των ενδιαφερομένου/ων.
3. Συμβόλαιο αγοράς, ή συμφωνητικό μίσθωσης, ή παραχώρησης χρήσης με, ή χωρίς αντάλλαγμα, του ακινήτου ή μέρους αυτού, στο οποίο θα στεγάζεται το εν λόγω γραφείο. Στο συμβόλαιο να αναφέρεται το όνομα του Ψυχολόγου ή τα ονόματα των συστεγαζόμενων Ψυχολόγων.
4. Βεβαίωση έναρξης Επιτηδεύματος από τη Δ.Ο.Υ. που ανήκει.
5. Υπεύθυνη δήλωση του/των αιτούντος/ων ότι οι χώροι κύριας χρήσης είναι τουλάχιστον 25 τ.μ., αποτελούνται τουλάχιστον από αίθουσα αναμονής, κυρίως γραφείο, τουαλέτα και διαθέτουν φυσικό φωτισμό και αερισμό.
6. Υπεύθυνη δήλωση του Ν.1599/86 του δικαιούχου ότι δεν του απαγορεύεται η ιδιωτική άσκηση του επαγγέλματος του Ψυχολόγου και ότι παραμένει στη διάθεση της Διεύθυνσης Δημόσιας Υγείας της Περιφερειακής Ενότητας σε περίπτωση ελέγχου.
7. Όταν η αίτηση για Άδεια Λειτουργίας Γραφείου Ψυχολόγου υποβάλλεται από Ψυχολόγο μέλος ΔΕΠ, ή/και όταν είναι ένας εκ των μελών του νομικού προσώπου, ή/και όταν ο Πανεπιστημιακός είναι εργαζόμενος, εκτός της άδειας άσκησης επαγγέλματος Ψυχολόγου και των υπολοίπων δικαιολογητικών, θα πρέπει να προσκομίζει και βεβαίωση του Κοσμήτορα της Σχολής στην οποία ανήκει, ότι νομίμως ασκεί ελευθέριο επάγγελμα.
8. Όταν η αίτηση για Άδεια Λειτουργίας Γραφείου Ψυχολόγου υποβάλλεται από Ψυχολόγο, που το ιδιωτικό του γραφείο λειτουργεί πριν την έναρξη ισχύος της Άδειας Λειτουργίας, καταθέτει τα ακόλουθα δικαιολογητικά:
 - α. Αίτηση του/των ενδιαφερομένου/ων στη Διεύθυνση Δημόσιας Υγείας της Περιφερειακής Ενότητας, που εδρεύουν. Στις περιπτώσεις της απλής συστέγασης, υποβάλλεται κοινή αίτηση.
 - β. Επικυρωμένο αντίγραφο Άδειας Άσκησης Επαγγέλματος του/των Ψυχολόγου/ων, ή Βεβαίωση Άσκησης Επαγγέλματος του/των ενδιαφερομένου/ων.
 - γ. Βεβαίωση Έναρξης Επιτηδεύματος από τη ΔΟΥ που ανήκει.

B. Νομικό Πρόσωπο:

Η Άδεια Λειτουργίας Ιδιωτικού Γραφείου που λειτουργεί με τη μορφή νομικού προσώπου χορηγείται και απαιτούνται τα ακόλουθα δικαιολογητικά, τα οποία υποβάλλει ο νόμιμος εκπρόσωπός του:

1. Αίτηση του νομικού προσώπου στη Διεύθυνση Δημόσιας Υγείας της Περιφερειακής Ενότητας, που εδρεύει το νομικό πρόσωπο.
2. Καταστατικό του νομικού προσώπου, που να περιλαμβάνεται εμφανώς η παροχή Ψυχολογικών Υπηρεσιών.
3. Ονομαστική κατάσταση του επιστημονικού προσωπικού συνοδευόμενη από τις αντίστοιχες άδειες άσκησης επαγγέλματος του κάθε εργαζομένου καθώς και υπεύθυνη δήλωση ότι σε περίπτωση διακοπής της εργασιακής σχέσης, θα γνωστοποιείται το όνομα του αντικαταστάτη εντός δέκα πέντε (15) ημερών στη Διεύθυνση Δημόσιας Υγείας της Περιφερειακής Ενότητας.

4. Συμβόλαιο αγοράς, ή συμφωνητικό μίσθωσης, ή παραχώρησης χρήσης με, ή χωρίς αντάλλαγμα, του ακινήτου, στο οποίο στεγάζεται το εν λόγω νομικό πρόσωπο.
5. Βεβαίωση έναρξης Επιτηδεύματος από τη Δ.Ο.Υ. που ανήκει.
6. Υπεύθυνη δήλωση του νομικού προσώπου ότι το γραφείο Ψυχολόγου είναι τουλάχιστον 7 τ.μ., πληροί τις συνθήκες ιδιωτικότητας και έχει φυσικό φωτισμό και αερισμό.
7. Υπεύθυνη δήλωση του Ν.1599/86 νόμιμου εκπροσώπου του νομικού προσώπου ότι δεν απαγορεύεται η ιδιωτική άσκηση του επαγγέλματος των Ψυχολόγων εργαζομένων, καθώς και ότι παραμένει το νόμιμο πρόσωπο στη διάθεση της Διεύθυνσης Δημόσιας Υγείας της Περιφερειακής Ενότητας σε περίπτωση ελέγχου.
8. Όταν η αίτηση για Άδεια Λειτουργίας Νομικού Προσώπου υποβάλλεται από Ψυχολόγο μέλος ΔΕΠ, ή/και όταν ο Πανεπιστημιακός είναι ένα εκ των μελών του νομικού προσώπου, ή/και εργαζόμενος σε αυτό, εκτός της άδειας άσκησης επαγγέλματος Ψυχολόγου και των υπολοίπων δικαιολογητικών, θα πρέπει να προσκομίζει και βεβαίωση του Κοσμήτορα της Σχολής στην οποία ανήκει, ότι νομίμως ασκεί ελευθέριο επάγγελμα.

Για το Διοικητικό Συμβούλιο,

Η Πρόεδρος



Βασιλική Δ. Μπουκουβάλα
Κλινικός Ψυχολόγος



Η Γεν. Γραμματέας



Βασιλική Δ. Καραγιάννη
Κλινικός Ψυχολόγος