**ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ ΙΙ**

**Βασικά Στελέχη Ομάδας Δράσης Τέχνης**

**Σε κάθε δράση μέσω τέχνης απαιτείται η παρακάτω στελέχωση:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Χώρος Τέχνης** | | |
| **Υπεύθυνος παραγωγής καλλιτεχνικής δράσης (senior Κ)** | **Υποχρεωτικά**  1**. Βασικό πτυχίο\*,** σπουδές συναφείς με το είδος τέχνης που εμπλέκεται στη δράση τέχνης  **Προβλεπόμενες ειδικότητες επαγγελματιών με έργο στα κάτωθι πεδία:**  -Παραστατικές τέχνες  α) Θέατρο (θεατρικά έργα, Playback theater, Κουκλοθέατρο,  Μαριονέτες, κ.λπ.)],  β) Χορός,  γ) Μουσική/Μουσικολογία)  δ) Κινηματογράφος, βίντεο  -Εικαστικές τέχνες (Πλαστικές τέχνες, Ζωγραφική, Γλυπτική, Κεραμική,  comics, Χαρακτική, Γραφιστική, Φωτογραφία, Σχέδιο, animation)  -Γράμματα: Λογοτεχνία, Ποίηση, Δημιουργική γραφή, Αφήγηση  -Αρχιτεκτονική  -Παραγωγή/ Δημιουργία αντικειμένων τέχνης  **ή**  Αρχαιολόγος ή Ιστορικός Τέχνης ή Συντηρητής έργων τέχνης ή Ιστορικός ή Φιλόλογος ή Λαογράφος/Ανθρωπολόγος ή Παιδαγωγός με μεταπτυχιακέςσπουδές στη Μουσειολογία ή τη Διαχείριση πολιτιστικής κληρονομιάς.  *\*Βασικό πτυχίο της ημεδαπής αναγνωρισμένο από το κράτος, ή ισότιμο κι αντίστοιχο της αλλοδαπής αναγνωρισμένο από το ΔΟΑΤΑΠ ή αποδεικτικό εργασίας αν απουσιάζει βασικός συναφής τίτλος σπουδών (π.χ., ένσημα αν πρόκειται για αυτοδίδακτο κεραμίστα που εξασκεί την τέχνη του τα τελευταία 5 χρόνια)*  **Επιθυμητά προσόντα**   * Ευαισθητοποίηση στην ψυχική υγεία που να αποδεικνύεται με κάποιον νόμιμο ή/και προφανή τρόπο. * Εμπειρία σε δράσεις σχετικές με ψυχική υγεία σε γενικό (ευαίσθητους και ευάλωτους πληθυσμούς) και ψυχιατρικό πληθυσμό (ανάλογα με τον πληθυσμό δράσης που θα εμπλακεί). * Μεταπτυχιακοί τίτλοι σπουδών σε θέματα τέχνης ή/και τέχνης και ψυχικής υγείας, ή κοινωνικής αλληλεπίδρασης, κ.λπ. * Εμπειρία συναφών προγραμμάτων στο γενικό (ευπαθείς και ευάλωτοι πληθυσμοί) ή/και ψυχιατρικό πληθυσμό, που να αποδεικνύεται με κάποιον νόμιμο ή/και προφανή τρόπο. | **Αντικείμενο εργασίας**   * Οργανώνει το καλλιτεχνικό μέρος της δράσης τέχνης. * Οργανώνει **μαζί με** τον ειδικό ψυχικής υγείας τον τρόπο που θα «δοθεί» στον ασθενή/στους ασθενείς η θεραπευτική επίδραση της τέχνης βάσει των κριτηρίων που έχουν ήδη τεθεί (ευεξία, well being, self esteem, κ.λπ.) και βάσει του πληθυσμού που θα εφαρμοσθεί (διάγνωση, ηλικία). * Εκτελεί τη δράση τέχνης από κοινού με την Ομάδα Υλοποίησης της δράσης. * Παρευρίσκεται σε όλα τα δρώμενα, δράσεις και συναντήσεις του προγράμματος. * Συμβάλλει με ομαδικό πνεύμα στην ομαλή διεξαγωγή της δράσης υποστηρίζοντας και συνεπικουρώντας τα λοιπά μέλη της Ομάδας υλοποίησης. * Συμμετέχει σε διαδικασίες επικοινωνίας και συντονισμού με τους συμμετέχοντες. * Επικοινωνεί και συμμετέχει σε συναντήσεις με την Ερευνητική Ομάδα. * Εκπαιδεύεται στη χρήση της πλατφόρμας και στην καταχώρηση των δεδομένων. * Συμβάλλει στην καταχώρηση των δεδομένων υπό την εποπτεία και ευθύνη του Senior Ψ. * Παρακολουθεί υποχρεωτικά την Ημερίδα της ερευνητικής ομάδας. |
| **Βοηθός του Υπεύθυνου επαγγελματία καλλιτεχνικής δράσης (junior Κ)** | **Υποχρεωτικά**  1**. Βασικό πτυχίο\*,** σπουδές συναφείς με το είδος τέχνης που εμπλέκεται στη δράση τέχνης  **Προβλεπόμενες ειδικότητες επαγγελματιών με έργο στα κάτωθι πεδία:**  -Παραστατικές τέχνες  α) Θέατρο (θεατρικά έργα, Playback theater, Κουκλοθέατρο,  Μαριονέτες, κ.λπ.)],  β) Χορός,  γ) Μουσική/Μουσικολογία)  δ) Κινηματογράφος, βίντεο  -Εικαστικές τέχνες (Πλαστικές τέχνες, Ζωγραφική, Γλυπτική, Κεραμική,  comics, Χαρακτική, Γραφιστική, Φωτογραφία, Σχέδιο, animation)  -Γράμματα: Λογοτεχνία, Ποίηση, Δημιουργική γραφή, Αφήγηση  -Αρχιτεκτονική  -Παραγωγή/ Δημιουργία αντικειμένων τέχνης  **ή**  Αρχαιολόγος ή Ιστορικός Τέχνης ή Συντηρητής έργων τέχνης ή Ιστορικός ή Φιλόλογος ή Λαογράφος ή Παιδαγωγός ή Ανθρωπολόγος με μεταπτυχιακέςσπουδές στη Μουσειολογία ή τη Διαχείριση πολιτιστικής κληρονομιάς.  *\*Βασικό πτυχίο της ημεδαπής αναγνωρισμένο από το κράτος, ή ισότιμο κι αντίστοιχο της αλλοδαπής αναγνωρισμένο από το ΔΟΑΤΑΠ ή αποδεικτικό εργασίας αν απουσιάζει βασικός συναφής τίτλος σπουδών (π.χ., ένσημα αν πρόκειται για αυτοδίδακτο κεραμίστα που εξασκεί την τέχνη του τα τελευταία 5 χρόνια)*  **Επιθυμητά προσόντα**   * Ευαισθητοποίηση στην ψυχική υγεία που να αποδεικνύεται με κάποιον νόμιμο ή/και προφανή τρόπο. * Εμπειρία σε δράσεις σχετικές με ψυχική υγεία σε γενικό (ευαίσθητους και ευάλωτους πληθυσμούς) και ψυχιατρικό πληθυσμό (ανάλογα με τον πληθυσμό δράσης που θα εμπλακεί). | **Αντικείμενο εργασίας**   * Συνεπικουρεί τον Υπεύθυνο Παραγωγής Καλλιτεχνικής δράσης. * Εκτελεί τη δράση τέχνης σε συνεργασία με την Ομάδα υλοποίησης * Παρευρίσκεται σε όλα τα δρώμενα, δράσεις και συναντήσεις του προγράμματος. * Συμβάλλει με ομαδικό πνεύμα στην ομαλή διεξαγωγή της δράσης υποστηρίζοντας και συνεπικουρώντας τα λοιπά μέλη της Ομάδας υλοποίησης. * Επικοινωνεί και συμμετέχει σε συναντήσεις με την Ερευνητική Ομάδα. * Εκπαιδεύεται στη χρήση της πλατφόρμας και στην καταχώρηση των δεδομένων. * Συμβάλλει στην καταχώρηση των δεδομένων υπό την εποπτεία και ευθύνη του Senior Ψ. * Παρακολουθεί υποχρεωτικά την Ημερίδα της ερευνητικής ομάδας, στα πλαίσια του έργου. |
| **Γενικά (Συνέντευξη/Βιογραφικά/Δικαιολογητικά)** | **Συνέντευξη**  **Κατά τη διαδικασία της συνέντευξης διερευνάται αν:**   * οι εμπλεκόμενοι επαγγελματίες έχουν επιθυμία, κίνητρο και ενδιαφέρον για την ομάδα που θα εργασθούν (για παράδειγμα για την τρίτη ηλικία, το φάσμα του αυτισμού, ψύχωση, κλπ.) * διαθέτουν: * άνεση στην εργασία με ομάδες με δημιουργικό τρόπο, * ικανότητα στις διαπροσωπικές σχέσεις, * δεξιότητες συνεργασίας- αλληλεπίδρασης, * ενσυναίσθηση, * ψυχική ανθεκτικότητα, * ανοχή στη ματαίωση * ενδιαφέρον και κατανόηση του ρόλου της τέχνης ως θεραπευτικής διεργασίας.   **Βιογραφικά (Συμπληρώνεται το συνημμένο Υπόδειγμα)**  *Να αναφέρεται συγκεκριμένη διάρκεια εκπαιδεύσεων (χρονολογία, βάσει του ωρολογίου προγράμματος της εκπαίδευσης που δηλώνουν και σύνολο ωρών, εάν πρόκειται για ημερίδα/διημερίδα/άλλες εξειδικεύσεις, κ.λπ.*  **Δικαιολογητικά**  Ποινικό Μητρώο | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Χώρος Ψυχικής Υγείας** | | |
| **Υπεύθυνος Επαγγελματίας Ψυχικής Υγείας (Senior Ψ.)** | **Υποχρεωτικά**  **1. Βασικό πτυχίο\*** των εξής ειδικοτήτων:   * Ψυχολόγος * Ψυχίατρος * Κοινωνικός λειτουργός * Νοσηλευτής Ψυχικής Υγείας * Εργοθεραπευτής * Επισκέπτης Υγείας   \*Σπουδές στην Ελλάδα ή στο Εξωτερικό-πτυχίο ημεδαπής ή αλλοδαπής αναγνωρισμένο από το ΔΟΑΤΑΠ  **2. Άδεια άσκησης επαγγέλματος & Ποινικό Μητρώο**  **3. Πλήρης εκπαίδευση σε κάποια ψυχοθεραπευτική προσέγγιση, ατομική ή ομαδική, και πιστοποίηση από την Εθνική Εταιρεία Ψυχοθεραπείας Ελλάδας (ΕΕΨΕ/ΕΑP)**  (Ομαδική, Συστημική, Ψυχοδυναμική, Υπαρξιακή, Γνωσιακή, Συνθετική, κ.λπ.) ή σε κάποια Θεραπεία μέσω Τέχνης (art therapy, dramatherapy, dance therapy, music therapy, κ.λπ.) \*\*  \*\*Σπουδές στην Ελλάδα σε κέντρα αναγνωρισμένα από την ΕΕΨΕ (Εθνική Εταιρεία Ψυχοθεραπείας Ελλάδας) ή στο Εξωτερικό στο πεδίο της τέχνης)  4. Απαραίτητη **η τριετής αποδεδειγμένη, με νόμιμο ή/και προφανή τρόπο, αυτόνομη\* κλινική εμπειρία** και  εμπειρία συντονισμού ομάδας, στην ημεδαπή ή αλλοδαπή, τα τελευταία 5 χρόνια με γενικό (ευαίσθητους και ευάλωτους πληθυσμούς) ή με ψυχιατρικό πληθυσμό και ανάλογη της ηλικίας των συμμετεχόντων ασθενών στη δράση (ηλικία και διάγνωση).  \*Στην εμπειρία αυτή δεν υπολογίζεται η πρακτική άσκηση σε προπτυχιακό ή/και μεταπτυχιακό επίπεδο, ή/και η εμπειρία που αποκτήθηκε κατά τη διάρκεια εξειδίκευσης ή μετεκπαίδευσης.  \*Η εμπειρία πρέπει να αφορά πληθυσμούς σε παρόμοιες ηλικίες με αυτές των συμμετεχόντων (αναπτυξιακές περίοδοι)  \*Η κλινική εμπειρία να είναι ανάλογη του πληθυσμού συμμετοχής σε σχέση με τη διάγνωση (γενικός (ευαίσθητες και ευάλωτες ομάδες) ή ψυχιατρικός πληθυσμός).  \*Όταν στη δράση τέχνης συμμετέχουν ασθενείς από κοινωνικές και ευαίσθητες ομάδες και ψυχιατρικοί ασθενείς, τότε οπωσδήποτε απαιτείται κλινική εμπειρία ανάλογη του ψυχιατρικού πληθυσμού.  \*Επίσης απαιτείται 3ετής εμπειρία συντονισμού ομάδας είτε με γενικό είτε με ψυχιατρικό πληθυσμό τα τελευταία 5 χρόνια.     * Για επαγγελματίες  που δεν διαθέτουν πιστοποιημένη ψυχοθεραπευτική εμπειρία από την ΕΕΨΕ,  **απαιτείται εργασία στη ειδικότητά τους σε κλινικό πλαίσιο και 5ετής** **αποδεδειγμένη αυτόνομη κλινική εμπειρία σε συντονισμό ομάδων με τον συγκεκριμένο κλινικό πληθυσμό** (ηλικία και διάγνωση).   **Επιθυμητά προσόντα**  Ευαισθητοποίηση σε θέματα τέχνης ή θέματα τέχνης και ψυχικής υγείας, που να αποδεικνύεται με νόμιμο ή/και προφανή τρόπο.  Μεταπτυχιακοί τίτλοι σπουδών, συναφείς με συντονισμό ομάδας ή/και θεμάτων με ευαίσθητους, ευάλωτους, ψυχιατρικούς πληθυσμούς ή/και με τη δράση τέχνης. | **Αντικείμενο εργασίας**   * Εκτελεί από κοινού με τον επαγγελματία καλλιτεχνικής δράσης τη θεραπευτική παρέμβαση. * Ορίζει τη συχνότητα των συναντήσεων μέσα στο εύρος μιας 3μηνης δράσης πολιτιστικής συνταγογράφησης. * Αξιολογεί την αρχική επιλογή του έργου και την εκ των υστέρων επίδρασή του στην ευεξία του ωφελούμενου. * Συντονίζει (σε συνεργασία με τον Καλλιτέχνη-Senior) την ομάδα ασθενών, εκτιμά την επίδραση της δράσης/έκθεσης σε καλλιτεχνική δημιουργία. * Ακολουθεί, εκτελεί και ενημερώνει για το θεραπευτικό πλάνο της δράσης. * Διευκολύνει την αλληλεπίδραση των μελών της ομάδας. * Διευκολύνει την «συνάντηση» του ωφελούμενου μέλους με την Τέχνη αναδεικνύοντας ταυτίσεις και ασυνείδητες συνδέσεις. * Επικοινωνεί και συνεργάζεται με τον Φορέα παραπομπής κάθε ωφελούμενου. * Ενημερώνει το Φορέα και την Ερευνητική Ομάδα για το παρουσιολόγιο των συμμετεχόντων, τις ενδεχόμενες υπαναχωρήσεις * Συνεργάζεται με το Φορέα στην εύρεση/ αναζήτηση ωφελουμένων σε περίπτωση αντικατάστασης. * Παρευρίσκεται σε όλα τα δρώμενα, δράσεις και συναντήσεις του προγράμματος. * Αναλαμβάνει την ευθύνη της σωστής και ολοκληρωμένης **συμπλήρωσης των ερωτηματολογίων** κάθε συμμετέχοντα για την αξιολόγηση της δράσης **καθ΄ όλη τη διάρκεια της (τρίμηνο παρακολούθησης και τρίμηνο αναμονής).** * Εκπαιδεύεται στη χρήση της πλατφόρμας και στην καταχώρηση των δεδομένων. * Συνεργάζεται και εποπτεύει τον junior επαγγελματία ψυχικής υγείας. |
| **Βοηθός του Υπεύθυνου Επαγγελματία Ψυχικής Υγείας (junior Ψ.)** | **Υποχρεωτικά**  **1. Βασικό πτυχίο\*** των εξής ειδικοτήτων:   * Ψυχολόγος * Ψυχίατρος * Κοινωνικός λειτουργός * Νοσηλευτής Ψυχικής Υγείας * Εργοθεραπευτής * Επισκέπτης Υγείας   \*Σπουδές στην Ελλάδα ή στο Εξωτερικό-πτυχίο ημεδαπής ή αλλοδαπής αναγνωρισμένο από το ΔΟΑΤΑΠ  **2. Άδεια άσκησης επαγγέλματος& Ποινικό Μητρώο**  **3. Ομαδική και κλινική εμπειρία** στην ημεδαπή ή αλλοδαπή, τα τελευταία 5 χρόνια με γενικό (ευαίσθητους και ευάλωτους πληθυσμούς) ή με ψυχιατρικό πληθυσμό και ανάλογη της ηλικίας των συμμετεχόντων ασθενών στη δράση (ηλικία και διάγνωση, που μπορεί να έχει αποκτηθεί κατ’ ελάχιστο στα πλαίσια κλινικής άσκησης ή πρακτικής ή στη διάρκεια των σπουδών του, προπτυχιακών και μεταπτυχιακών, ή επιδοτούμενης πρακτικής ή/και εθελοντικής εργασίας, κ.λπ.  **Επιθυμητά επιπλέον προσόντα**  Προηγούμενη συναφής εμπειρία σε δράσεις μέσω τέχνης με ευαίσθητους, ευάλωτους ή ψυχικά ασθενείς. | **Αντικείμενο εργασίας**   * Συνεπικουρεί τον Υπεύθυνο επαγγελματία Ψυχικής Υγείας (Senior Ψ.). * Συνεπικουρεί στις επικοινωνίες με Φορείς Ψυχικής Υγείας και Συμμετέχοντες * Εκτελεί τη δράση τέχνης σε συνεργασία με την Ομάδα υλοποίησης * Παρευρίσκεται-παρίσταται σε όλα τα δρώμενα. * Συμβάλει με ομαδικό πνεύμα, στην ομαλή διεξαγωγή της δράσης, υποστηρίζοντας και συνεπικουρώντας τα λοιπά μέλη της Ομάδας υλοποίησης. * Επικοινωνεί και συμμετέχει σε συναντήσεις με την Ερευνητική Ομάδα. * Εκπαιδεύεται στη χρήση της πλατφόρμας και στην καταχώρηση των δεδομένων. * Συμβάλλει στην καταχώρηση των δεδομένων υπό την εποπτεία και ευθύνη του Senior Ψ. * Συμμετέχει υποχρεωτικά στην Ημερίδα της ερευνητικής ομάδας. |
| **Γενικά (Συνέντευξη/Βιογραφικά)** | **Συνέντευξη**  **Κατά τη διαδικασία της συνέντευξης διερευνάται αν:**   * οι εμπλεκόμενοι επαγγελματίες έχουν επιθυμία, κίνητρο και ενδιαφέρον για την ομάδα που θα εργασθούν (για παράδειγμα για την τρίτη ηλικία, το φάσμα του αυτισμού, ψύχωση, κλπ.) * διαθέτουν: * άνεση στην εργασία με ομάδες με δημιουργικό τρόπο, * ικανότητα στις διαπροσωπικές σχέσεις, * δεξιότητες συνεργασίας- αλληλεπίδρασης, * ενσυναίσθηση, * ψυχική ανθεκτικότητα, * ανοχή στη ματαίωση * ενδιαφέρον και κατανόηση του ρόλου της τέχνης ως θεραπευτικής διεργασίας.   **Βιογραφικά(Συμπληρώνεται το συνημμένο Υπόδειγμα)**  *Να αναφέρεται συγκεκριμένη διάρκεια εκπαιδεύσεων (χρονολογία, βάσει του ωρολογίου προγράμματος της εκπαίδευσης που δηλώνουν και σύνολο ωρών, εάν πρόκειται για ημερίδα/διημερίδα/άλλες εξειδικεύσεις, κ.λπ.* | |

**ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ V**

**ΥΠΟΔΕΙΓΜΑ ΒΙΟΓΡΑΦΙΚΟΥ ΣΗΜΕΙΩΜΑΤΟΣ**

## **ΥΠΟΔΕΙΓΜΑ ΒΙΟΓΡΑΦΙΚΟΥ ΣΗΜΕΙΩΜΑΤΟΣ**

|  |
| --- |
| **ΒΑΣΙΚΟ ΠΤΥΧΙΟ\* (**Παρακαλούμε επιλέξτε μία ή περισσότερες κατηγορίες πτυχίων που διαθέτετε**):**  **ΨΥΧΙΚΗ ΥΓΕΙΑ**  □ Ψυχίατρος - Παιδοψυχίατρος □ Ψυχολόγος □ Κοινωνικός λειτουργός □ Νοσηλευτής Ψυχικής Υγείας  □ Εργοθεραπευτής □ Επισκέπτης Υγείας  **ΤΕΧΝΗ (***Βασικό Πτυχίο συναφές με το είδος Τέχνης που εμπλέκεται στη δράση τέχνης)*  □ Θέατρο, □ Χορός, □Μουσική-Μουσικολογία □ Κινηματογράφος/video  □ Εικαστικές τέχνες □ Ζωγραφική □ Γλυπτική □ Κεραμική □ Κόμικς □ Χαρακτική □ Γραφιστική  □ Φωτογραφία □ Σχέδιο/Animation  □ Χώρος Γραμμάτων □ Αρχιτεκτονική □ Παραγωγοί/ Δημιουργοί αντικειμένων τέχνης  □ Λογοτεχνία □ Ποίηση □ Δημιουργική Γραφή □ Αφήγηση  □ Μουσειολόγος – Μουσειοπαιδαγωγός  □ Ειδικός στην πολιτιστική κληρονομιά □ Ειδικός στον σύγχρονο πολιτισμό  **ΤΕΧΝΗ** *Λοιπές* *επιστημονικές ειδικότητες,* ***με μεταπτυχιακές σπουδές στη Μουσειολογία ή Διαχείριση πολιτιστικής κληρονομιά***  □ Αρχαιολόγος, □ Ιστορικός Τέχνης, □ Συντηρητής έργων τέχνης, □ Ιστορικός, □ Φιλόλογος-Λαογράφος, □ Παιδαγωγός  **ΑΠΟΔΕΙΚΤΙΚΟ ΕΡΓΑΣΙΑΣ**  □ Ένσημα ………………………………………………………………………………………………………………………………. |

*\*Βασικό πτυχίο της ημεδαπής αναγνωρισμένο από το κράτος, ή ισότιμο κι αντίστοιχο της αλλοδαπής αναγνωρισμένο*

*από το ΔΟΑΤΑΠ ή αποδεικτικό εργασίας, αν απουσιάζει βασικός συναφής τίτλος σπουδών(π.χ., ένσημα αν πρόκειται για αυτοδίδακτο κεραμίστα που εξασκεί την τέχνη του τα τελευταία 5 χρόνια).*

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **ΥΠΟΒΑΛΛΩ ΤΟ ΒΙΟΓΡΑΦΙΚΟ ΜΟΥ ΓΙΑ ΤΗ ΘΕΣΗ:**  (επιτρέπεται μόνο μια επιλογή) | | | |
| □ | **Senior** Επαγγελματίας Ψυχικής Υγείας | □ | **Senior** Επαγγελματίας Καλλιτέχνης |
| □ | **Junior** Επαγγελματίας Ψυχικής Υγείας | □ | **Junior** Επαγγελματίας Καλλιτέχνης |
| □ | Άλλη θέση: …………………………………………………………………………………………………………………………….. | | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **ΠΡΟΣΩΠΙΚΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ** | | |
| **Επώνυμο:** |  | |
| **Όνομα:** |  | |
| **Πατρώνυμο:** |  | |
| **Ημερομηνία Γέννησης:** |  | |
| **Τηλέφωνο Επικοινωνίας:** |  | |
| **Διεύθυνση mail:** |  | |
| **Διεύθυνση Κατοικίας:** |  | |
| **ΔΗΜΟΣ:** |  | |
| **ΤΚ:** |  | |
| **ΑΦΜ:** | **ΑΜΚΑ:** | |
| **ΕΚΠΑΙΔΕΥΣΗ**  **(ΒΑΣΙΚΟ ΠΤΥΧΙΟ – ΜΕΤΑΠΤΥΧΙΑΚΟΙ ΤΙΤΛΟΙ – ΛΟΙΠΟΙ ΤΙΤΛΟΙ ΣΠΟΥΔΩΝ - ΠΙΣΤΟΠΟΙΗΣΕΙΣ – ΜΕΛΟΣ ΣΕ ΣΥΛΛΟΓΟ – ΑΔΕΙΑ ΑΣΚΗΣΕΩΣ ΕΠΑΓΓΕΛΜΑΤΟΣ –**  **ΚΛΙΝΙΚΗ ΕΜΠΕΙΡΙΑ - ΣΕΜΙΝΑΡΙΑ)** | | |
| **Όνομα Ιδρύματος / Φορέα / Συλλόγου** | **Τίτλος Πτυχίου – Επιμόρφωση - Εμπειρία** | **Έτος Λήψης Πτυχίου /Διάρκεια Σπουδών** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| \*\***ΑΔΕΙΑ ΑΣΚΗΣΕΩΣ ΕΠΑΓΓΕΛΜΑΤΟΣ** | □ ΝΑΙ □ ΟΧΙ Ημερομηνία Λήψης: |  |
| Επαγγελματική Ειδικότητα: |  | |
| \***ΠΛΗΡΗΣ ΕΚΠΑΙΔΕΥΣΗ ΣΕ ΨΥΧΟΘΕΡΑΠΕΥΤΙΚΗ ΠΡΟΣΕΓΓΙΣΗ** | □ ΝΑΙ □ ΟΧΙ | |
| Εάν ΝΑΙ, προσδιορίστε: | □ ΑΤΟΜΙΚΗ □ ΟΜΑΔΙΚΗ | |
| Λοιπές πληροφορίες (περιγραφή ψυχοθεραπευτικής προσέγγισης, διάρκεια κλπ): |  | |
| Έχει ληφθεί **Πιστοποίηση** από την Εθνική Εταιρεία Ψυχοθεραπείας Ελλάδας (ΕΕΨΕ/ΕΑP) : | □ ΝΑΙ □ ΟΧΙ **Εάν ΟΧΙ:** | Απαιτείται εργασία στην επαγγελματική ειδικότητα που διαθέτετε σε κλινικό πλαίσιο και 5ετής αποδεδειγμένη αυτόνομη κλινική εμπειρία σε συντονισμό ομάδων. |
| **ΚΑΤΟΧΟΣ ECP**  **European Certified Psychotherapist** | □ ΝΑΙ □ ΟΧΙ Ημερομηνία Λήψης: |  |
| **ΠΟΛΥ ΚΑΛΗ ΓΝΩΣΗ ΧΡΗΣΗΣ Η/Υ** | □ ΝΑΙ □ ΟΧΙ Αποδεικτικό: | (ECDL) |
| **Εφόσον επιλεχθείτε είναι υποχρεωτική η προσκόμιση ΠΟΙΝΙΚΟΎ ΜΗΤΡΏΟΥ.** | | |

*\*Για επαγγελματίες, που δεν διαθέτουν πιστοποιημένη ψυχοθεραπευτική εμπειρία από την ΕΕΨΕ,*

*απαιτείται εργασία στη ειδικότητά τους σε κλινικό πλαίσιο και 5ετής αποδεδειγμένη αυτόνομη κλινική εμπειρία*

*σε συντονισμό ομάδων με τον συγκεκριμένο κλινικό πληθυσμό (ηλικία και διάγνωση).*

|  |  |
| --- | --- |
| **ΒΡΑΒΕΙΑ - ΔΗΜΟΣΙΕΥΣΕΙΣ** | |
| **Α/Α** | **ΠΕΡΙΓΡΑΦΗ** |
|
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

*\*\*εφόσον προβλέπεται από το νόμο*

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **ΕΠΑΓΓΕΛΜΑΤΙΚΗ ΕΜΠΕΙΡΙΑ ΣΤΗΝ ΤΕΧΝΗ/ ΨΥΧΙΚΗ ΥΓΕΙΑ/ ΣΥΝΝΑΦΗ ΠΡΟΓΡΑΜΜΑΤΑ**  **ΤΡΕΧΟΥΣΑ ΑΠΑΣΧΟΛΗΣΗ** | | | | |
| **ΕΡΓΟΔΟΤΗΣ**  **/ΦΟΡΕΑΣ** | **ΡΟΛΟΣ (ή Θέση)** | **ΑΝΤΙΚΕΙΜΕΝΟ** (Παρακαλώ δηλώστε τον πληθυσμό με τον οποίο εργαστήκατε/ διάγνωση, το ηλικιακό εύρος αυτού & αντικείμενο) | **Απασχόληση στο Έργο** | |
| **Περίοδος**  **(από – έως)** | **Α/Μ\*\*** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| **ΚΑΛΥΠΤΕΤΑΙ** |  | | | |
| □ ΝΑΙ □ ΟΧΙ | (Για θέση Senior Ψ). Απαραίτητη **η τριετής αποδεδειγμένη, με νόμιμο ή/και προφανή τρόπο, αυτόνομη κλινική εμπειρία και  εμπειρία συντονισμού ομάδας,** στην ημεδαπή ή αλλοδαπή, τα τελευταία 5 χρόνια με γενικό (ευαίσθητους και ευάλωτους πληθυσμούς) ή με ψυχιατρικό πληθυσμό και ανάλογη της ηλικίας των συμμετεχόντων ασθενών στη δράση (ηλικία και διάγνωση). | | | |
| □ ΝΑΙ □ ΟΧΙ | (Για θέση Junior Ψ). Απαραίτητη η **Ομαδική και κλινική εμπειρία** στην ημεδαπή ή αλλοδαπή, τα τελευταία 5 χρόνια με γενικό (ευαίσθητους και ευάλωτους πληθυσμούς) ή με ψυχιατρικό πληθυσμό και ανάλογη της ηλικίας των συμμετεχόντων ασθενών στη δράση (ηλικία και διάγνωση, που μπορεί να έχει αποκτηθεί κατ’ ελάχιστο στα πλαίσια κλινικής άσκησης ή πρακτικής ή στη διάρκεια των σπουδών του, προπτυχιακών και μεταπτυχιακών, ή επιδοτούμενης πρακτικής ή/και εθελοντικής εργασίας, κ.λπ. | | | |

|  |
| --- |
| **ΔΗΛΩΝΩ ΥΠΕΥΘΥΝΑ ΟΤΙ:** |
| ☑ Όλα τα παραπάνω στοιχεία είναι ακριβή και αληθή.  ☑Εφόσον επιλεγώ για να στελεχώσω τη δράση δέχομαι να επαν-υποβάλλω ο/η ίδιος/α ή ο φορέας πρόσληψης/ανάθεσης έργου τα σχετικά αποδεικτικά έγγραφα μέσω της πλατφόρμας της Πολιτιστικής Συνταγογράφησης.  ☑Έχω τη γνώση χειρισμού ηλεκτρονικού υπολογιστή, δέχομαι να εκπαιδευτώ στην Πλατφόρμα της Πολιτιστικής Συνταγογράφησης και να καταχωρώ τα δεδομένα της δράσης που θα εκτελώ.  □ Δηλώνω ότι επιθυμώ το Βιογραφικό μου, να είναι διαθέσιμο στο σύνολο των Φορέων Πολιτιισμού που έχουν πρόσβαση στο Μητρώο Επαγγελματιών Δράσης ΠΟΛΣΥΝΤ. |
|  |

Ονοματεπώνυμο

Υπογραφή

Ημερομηνία Υποβολής