**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