

ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ Ι

ΠΑΡΑΠΕΜΠΤΙΚΟ ΚΑΘΗΚΟΝΤΩΝ

ΘΕΣΗ: ΨΥΧΟΛΟΓΟΣ ΜΗΔ

Το παρόν παραπεμπτικό δίδεται σε (α) παθολόγο ή γενικό ιατρό και (β) ψυχίατρο για: **Γνωμάτευση εντός έτους (α) παθολόγου ή γενικού ιατρού και (β) ψυχιάτρου, είτε του δημοσίου είτε ιδιωτών, από τις οποίες βεβαιούται ότι η σωματική και ψυχική υγεία τους, επιτρέπει την εκτέλεση των καθηκόντων της συγκεκριμένης θέσης εργασίας.**

Καθήκοντα θέσης εργασίας Ο/Η Ψυχολόγος:

Ο/η παραπεμπόμενος/η θα απασχοληθεί στο πλαίσιο του προγράμματος «Ημιαυτόνομη Διαβίωση σε Διαμερίσματα Ατόμων Δεκαπέντε Ετών και Άνω που διαβιούν σε Μονάδες Παιδικής Προστασίας και Φροντίδας» του Υπουργείου Κοινωνικής Συνοχής και Οικογένειας / Γενική Γραμματεία Δημογραφικής και Στεγαστικής Πολιτικής, στο πλαίσιο του Ταμείου Ανάκαμψης και Ανθεκτικότητας, στον Άξονα 3.4: Αύξηση της πρόσβασης σε αποτελεσματικές και χωρίς αποκλεισμούς κοινωνικές πολιτικές, Δράση 16919 – Ενίσχυση παιδικής προστασίας έπειτα από την υπ' αρ. 19713/08-12-2025 Απόφαση του Γ.Γ. Δημογραφικής και Στεγαστικής Πολιτικής με θέμα: Αποδοχή αίτησης χρηματοδότησης του φορέα ΝΠΙΔ με την επωνυμία «ΕΤΑΙΡΕΙΑ ΚΟΙΝΩΝΙΚΗΣ ΚΑΙ ΠΟΛΙΤΙΣΤΙΚΗΣ ΣΤΗΡΙΞΗΣ ΠΑΛΙΝΝΟΣΤΟΥΝΤΩΝ ΟΜΟΓΕΝΩΝ ΝΟΣΤΟΣ» με α/α 1009 και ένταξης του υποβληθέντος σχεδίου στο Πρόγραμμα «Ημιαυτόνομης διαβίωσης σε διαμερίσματα ατόμων δεκαπέντε ετών και άνω που διαβιούν σε Μονάδες Παιδικής Προστασίας και Φροντίδας» του Υπουργείου Κοινωνικής Συνοχής και Οικογένειας (ΑΔΑ ΨΟΡΡ46ΝΛ2Α-ΗΘΥ).

Ο/η παραπεμπόμενος/η θα απασχοληθεί με κυλιόμενο ωράριο, 5 ημέρες κατά τη διάρκεια της εβδομάδας (συμπεριλαμβανομένων Σαββάτου, Κυριακής και αργιών) με σύμβαση εργασίας ορισμένου χρόνου, πλήρους απασχόλησης (8ωρο).

Ο/η παραπεμπόμενος/η θα προσφέρει συστηματικά ατομική ή και ομαδική ψυχολογική στήριξη μέσω συμβουλευτικής. Οι παραπομπές στον ψυχολόγο πραγματοποιούνται από τον Κοινωνικό Λειτουργό του διαμερίσματος ανάλογα με τις ανάγκες των ωφελούμενων ή και κατόπιν αιτήματος των ίδιων των ωφελούμενων.

Ειδικότερα ο/η Ψυχολόγος:

1. Παρέχει συστηματικά ατομικές ή ομαδικές συνεδρίες ψυχολογικής υποστήριξης και συμβουλευτικής στους ωφελούμενους με βάση τις ανάγκες του κάθε ωφελούμενου.

2. Δύναται να συμμετέχει στην ψυχοκοινωνική αξιολόγηση των ωφελούμενων, σε συνεργασία με τον Κοινωνικό Λειτουργό.
3. Παραπέμπει τους ωφελούμενους σε εξωτερικούς εξειδικευμένους φορείς/επαγγελματίες, όπου κρίνεται απαραίτητο, σε συνεργασία με τον Κοινωνικό Λειτουργό.
4. Διοργανώνει και συντονίζει ομαδικές συνεδρίες ψυχοεκπαίδευσης, με σκοπό την ενημέρωση των ωφελούμενων, την πρόληψη και την ανάπτυξη ψυχοκοινωνικών δεξιοτήτων, όπως ενδεικτικά δεξιότητες διαχείρισης άγχους, θυμού, διαχείρισης συγκρούσεων, ανάπτυξη ενσυναίσθησης, διαταραχές ύπνου/διατροφής, και ό,τι άλλο σχετικό εντός του γνωστικού του πεδίου κρίνεται απαραίτητο, σε συνεργασία με τον Κοινωνικό Λειτουργό.
5. Παρέχει εκπαίδευση στους Κοινωνικούς Επιμελητές/Φροντιστές κι άλλα μέλη της ομάδας υποστήριξης ανάλογα με τις εκάστοτε ανάγκες των μελών, σχετικά με σημάδια συναισθηματικής δυσφορίας, κοινές αντιδράσεις άγχους και θετικούς μηχανισμούς αντιμετώπισης, ψυχοκοινωνική ευημερία, διαχείριση συγκρούσεων και βίας, και ό,τι άλλο σχετικό εντός του γνωστικού του πεδίου κατόπιν συμφωνίας με τον Συντονιστή Μονάδας.
6. Συμμετέχει στις τακτικές κι έκτακτες συναντήσεις του προσωπικού.



ΕΚΠΟΣΠΟ Νόστος

Νοταρά 45 & Μετσόβου 30, Αθήνα 106 83

T: 210 88 15 310 F: 210 52 21 950

E: info@nostos.org.gr W: www.nostos.org.gr

ΜΕΡΟΣ Α: Βεβαίωση Παθολόγου ή Γενικού Ιατρού

Βεβαιώνεται ότι ο/η (ονοματεπώνυμο) υποψήφιος για θέση εργασίας σε Μονάδα Ημιαυτόνομης Διαβίωσης δεν πάσχει από χρόνια μεταδοτικά νοσήματα είναι υγιής και ικανός να εκτελέσει τα καθήκοντα της ανωτέρω θέσης εργασίας όπως εδώ περιγράφονται.

Ονοματεπώνυμο/Ειδικότητα/Σφραγίδα Ιατρού

.....

Ημερομηνία:.....



ΕΚΠΟΣΠΟ Νόστος

Νοταρά 45 & Μετσόβου 30, Αθήνα 106 83

T: 210 88 15 310 F: 210 52 21 950

E: info@nostos.org.gr W: www.nostos.org.gr

ΜΕΡΟΣ Β: Βεβαίωση Ψυχίατρου

Βεβαιώνεται ότι ο/η (ονοματεπώνυμο) υποψήφιος για θέση εργασίας σε Μονάδα Ημιαυτόνομης Διαβίωσης είναι πνευματικά και ψυχικά υγιής και ικανός να εκτελέσει τα καθήκοντα της ανωτέρω θέσης εργασίας όπως εδώ περιγράφονται.

Όνοματεπώνυμο/Ειδικότητα/Σφραγίδα Ψυχίατρου

.....

Ημερομηνία:.....