

ΠΡΟΣΚΛΗΣΗ ΕΝΔΙΑΦΕΡΟΝΤΟΣ ΓΙΑ ΠΑΡΟΧΗ ΥΠΗΡΕΣΙΩΝ ΛΟΓΟΘΕΡΑΠΕΥΤΗ

Το Μικτό Κέντρο Δημέρευσης Ημερήσιας Φροντίδας για Α.με.Α η «Κυψέλη», στο πλαίσιο υλοποίησης της Πράξης με τίτλο « Συνέχιση Κέντρου Δημέρευσης - Ημερήσιας Φροντίδας για Α.με.Α η «Κυψέλη » με κωδικό ΟΠΣ 6003520, η οποία είναι ενταγμένη στο Επιχειρησιακό Πρόγραμμα «Βόρειο Αιγαίο 2021-2027», και συγχρηματοδοτείται από το Ευρωπαϊκό Κοινωνικό Ταμείο, προσκαλεί σε εκδήλωση ενδιαφέροντος τους παρόχους υπηρεσίας με την ειδικότητα του ΤΕ ΛΟΓΟΘΕΡΑΠΕΥΤΗ, προκειμένου να παρέχουν υπηρεσίες Λογοθεραπείας στους ωφελούμενους του Προγράμματος.

Η υπηρεσία θα παρέχεται με Δελτίο Παροχής Υπηρεσιών για το χρονικό διάστημα: 02/01/2024 - 31/12/2024, πέντε (5) ημέρες την εβδομάδα, με τετράωρη απασχόληση 09:30-13:30 και δυνατότητα ανανέωσης έως τη λήξη του Προγράμματος.

Τα καθήκοντα, τα επαγγελματικά προσόντα και τα απαιτούμενα δικαιολογητικά περιγράφονται στο παράρτημα, το οποίο είναι αναρτημένο στην ιστοσελίδα www.kipseli-amea.gr

Παρακαλούνται οι υποψήφιοι να αποστείλουν ως τις 18/12/2023 το βιογραφικό τους σημείωμα με συνημμένα τα απαραίτητα δικαιολογητικά στην ηλεκτρονική διεύθυνση kipseli-amea@windowslive.com, αυτοπροσώπως ή με εξουσιοδότηση τρίτου προσώπου θεωρημένη για το γνήσιο της υπογραφής στη διεύθυνση του Μικτού Κέντρου Δημέρευσης Ημερήσιας Φροντίδας για Α.με.Α. η «Κυψέλη»: Δικελή 4- 81100- Μυτιλήνη, και ώρες γραφείου 08:00-15:30, είτε ταχυδρομικώς με συστημένη επιστολή και εμπρόθεσμη ημερομηνία σφραγίδας ταχυδρομείου.

Η προθεσμία υποβολής των αιτήσεων είναι δέκα (10) ημέρες υπολογιζόμενες ημερολογιακά και αρχίζει από την επόμενη ημέρα της τελευταίας δημοσίευσης της παρούσας σε τοπικές εφημερίδες.

Για οποιοδήποτε διευκρίνιση οι ενδιαφερόμενοι μπορούν να απευθύνονται στο τηλέφωνο 2251020022.



Ευρωπαϊκή Ένωση
Ευρωπαϊκό Κοινωνικό Ταμείο

Με τη συγχρηματοδότηση της Ελλάδας και της Ευρωπαϊκής Ένωσης



Παράρτημα: Περιγραφή των απαιτούμενων επαγγελματικών προσόντων

Θέση απασχόλησης	Λογοθεραπευτής
Επαγγελματικά απαιτούμενα προσόντα	- Πτυχίο ή δίπλωμα ΤΕΙ Λογοθεραπείας - Άδεια ασκήσεως επαγγέλματος - Επιθυμητή η επαγγελματική εμπειρία τουλάχιστον δύο χρόνων στην ομάδα στόχου
Καθήκοντα θέσης Λογοθεραπευτή	- Η πρόληψη, η αξιολόγηση, η θεραπεία και η επιστημονική μελέτη της ανθρώπινης επικοινωνίας και των διαταραχών που συνδέονται με αυτήν. - Η συμπλήρωση ατομικού μηνιαίου προγράμματος παροχής υπηρεσιών και εβδομαδιαίου προγράμματος για κάθε ωφελούμενο του Προγράμματος.

ΠΙΝΑΚΑΣ ΒΑΘΜΟΛΟΓΗΣΗΣ ΚΡΙΤΗΡΙΩΝ

1. Χρόνος ανεργίας (25 μονάδες για κάθε μήνα ανεργίας)
2. Πολύτεκνος ή τέκνο πολύτεκνης οικογένειας (50 μονάδες για κάθε τέκνο)
3. Τρίτεκνος ή τέκνο τρίτεκνης οικογένειας (40 μονάδες για κάθε τέκνο)
4. Ανήλικα τέκνα (30 μονάδες για κάθε ανήλικο και ως δύο τέκνα)
5. Γονέας ή τέκνο μονογονεϊκής οικογένειας (50 μονάδες για κάθε τέκνο, προκειμένου για υποψήφιο, που έχει την ιδιότητα γονέα μονογονεϊκής οικογένειας ή για κάθε μέλος, προκειμένου για υποψήφιο, που έχει την ιδιότητα τέκνου μονογονεϊκής οικογένειας).
6. Εμπειρία (συνολικός χρόνος απασχόλησης έως και 72 μήνες)
 - **Εμπειρία αποκτηθείσα σε φορείς της παρ.1 του άρθρου 14 του ν. 2190/1994**
(20 μονάδες ανά μήνα για τους πρώτους 36 μήνες και 7 μονάδες ανά μήνα για τους υπόλοιπους 36 μήνες, με ανώτατο όριο τους 72)
 - **Εμπειρία αποκτηθείσα στον ιδιωτικό τομέα**
(10 μονάδες ανά μήνα για τους πρώτους 36 μήνες και 7 μονάδες ανά μήνα για τους υπόλοιπους 36 μήνες, με ανώτατο όριο τους 72)

Σημείωση: σε περίπτωση που συμπίπτει το χρονικό διάστημα απασχόλησης σε φορείς της παρ. 1 του άρθρου 14 του Ν. 2190/1994 και στον ιδιωτικό τομέα, λαμβάνεται υπόψη η εμπειρία με τα περισσότερα μόρια και σε κάθε περίπτωση δεν μπορεί να υπερβαίνει τους 72 μήνες.

7. Αναπηρία γονέα, τέκνου, αδελφού ή συζύγου (το ποσοστό αναπηρίας πολλαπλασιάζεται με συντελεστή «1 »).

ΑΠΑΡΑΙΤΗΤΑ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ

Οι ενδιαφερόμενοι πρέπει να υποβάλλουν τα εξής δικαιολογητικά:

1. Βιογραφικό σημείωμα.
2. Φωτοαντίγραφο αστυνομικής ταυτότητας.
3. Επικυρωμένο φωτοαντίγραφο τίτλου σπουδών.
4. Επικυρωμένο φωτοαντίγραφο άδειας άσκησης επαγγέλματος.
5. Πιστοποιητικό οικογενειακής κατάστασης πρόσφατης έκδοσης.
6. Πιστοποιητικό της Ανώτατης Συνομοσπονδίας Πολυτέκνων Ελλάδος (Α.Σ.Π.Ε.), για όσους επικαλούνται πολυτεχνική ιδιότητα.
7. Απόφαση ΚΕΠΑ, για όσους επικαλούνται αναπηρία γονέα, τέκνου, αδελφού ή συζύγου.
8. Βεβαίωση του οικείου ασφαλιστικού φορέα για την απόδειξη της σχετικής εμπειρίας.
9. Βεβαίωση ΟΑΕΔ, για όσους επικαλούνται ανεργία.



Ευρωπαϊκή Ένωση
Ευρωπαϊκό Κοινωνικό Ταμείο

Με τη συγχρηματοδότηση της Ελλάδας και της Ευρωπαϊκής Ένωσης

