



Αρ. Πρωτ.: 181
Ημερομηνία: 18/08/2025
Κωδ. Θέσης: ΜΟΝΑΔΑ ΟΙΚ Α4

ΣΥΛΛΟΓΟΣ ΓΟΝΕΩΝ, ΚΗΔΕΜΟΝΩΝ ΚΑΙ ΦΙΛΩΝ
ΑΤΟΜΩΝ ΜΕ ΑΥΤΙΣΜΟ ΜΕΣΣΗΝΙΑΣ
ΕΡΓΑΤΙΚΕΣ ΚΑΤΟΙΚΙΕΣ ΑΣΥΛΟΥ
24100 ΚΑΛΑΜΑΤΑ

ΠΡΟΣΚΛΗΣΗ ΕΚΔΗΛΩΣΗΣ ΕΝΔΙΑΦΕΡΟΝΤΟΣ
για την πρόσληψη επίσημονικού προσωπικού στη μονάδα:
Οικοτροφείο (Α4) στη Μερόπη του Δήμου Οιχαλίας

Ο «Σύλλογος Γονέων, Κηδεμόνων και Φίλων Ατόμων με Αυτισμό Μεσσηνίας» έχοντας υπόψη:

- τον Ν. 2716/1999 (ΦΕΚ 96/Α'/1999) για την «Ανάπτυξη και τον εκσυγχρονισμό των υπηρεσιών ψυχικής υγείας και άλλες διατάξεις», όπως έχει τροποποιηθεί και ισχύει.
- την υπ' αριθμ. Γ3α,β/Γ.Π.οικ.49291/1-7-2019 (ΦΕΚ 2809/Β'/2019) Υπουργική Απόφαση με θέμα «Σύστημα Διοικητικής και Οικονομικής Διαχείρισης, ελέγχου και παρακολούθησης της ποιότητας σε Μονάδες Ψυχικής Υγείας», όπως έχει τροποποιηθεί και ισχύει.
- την αριθμ. Γ3β/οικ.63439/2017 (ΦΕΚ 2932/Β'/25-08-2017) Υπουργική Απόφαση με θέμα «Πλαίσιο εκπόνησης πολιτικών ψυχικής υγείας και καθορισμός κριτηρίων, προϋποθέσεων, δικαιολογητικών, διαδικασίας και κάθε όπως λεπτομέρειας για έγκριση σκοπιμότητας και χορήγηση άδειας ίδρυσης και άδειας λειτουργίας Μονάδων Ψυχικής Υγείας στον Ιδιωτικό Κερδοσκοπικό και μη Κερδοσκοπικό Τομέα του άρθρου 11 του ν. 2716/1999», όπως έχει τροποποιηθεί και ισχύει.
- την υπ' Αρ. Πρωτ.: Γ3β/Γ.Π.68542/23 της 08/01/2024 με θέμα: Χορήγηση άδειας ίδρυσης ενός Οικοτροφείου (Α4) για 15 άτομα με διαταραχές αυτιστικού φάσματος, στον Φορέα με τίτλο: Σύλλογος Γονέων, Κηδεμόνων και Φίλων Ατόμων με Αυτισμό Μεσσηνίας, στον Τομέα Ψυχικής Υγείας Μεσσηνίας.
- την υπ. αριθμ. 3.13/2025 της 21/07/2025, απόφαση του ΔΣ του «Συλλόγου Γονέων, Κηδεμόνων και Φίλων Ατόμων με Αυτισμό Μεσσηνίας», περί προκήρυξης θέσης πρόσληψης νοσηλεύτη για το οικοτροφείο Α4 στη Μερόπη.

με σκοπό την στελέχωση της μονάδας: **Οικοτροφείο (Α4)** στη Μερόπη του Δήμου Οιχαλίας, **καλεί τους ενδιαφερόμενους** υποψήφιους όπως εκδηλώσουν ενδιαφέρον για την ακόλουθη θέση εργασίας:

ΚΩΔ.	ΕΙΔΙΚΟΤΗΤΑ	ΑΡΙΘΜΟΣ ΘΕΣΕΩΝ	ΣΧΕΣΗ ΕΡΓΑΣΙΑΣ
ΟΙΚ 10	ΔΕ ΝΟΣΗΛΕΥΤΩΝ	1 (ΜΙΑ)	ΕΞΑΡΤΗΜΕΝΗΣ ΕΡΓΑΣΙΑΣ Πλήρους απασχόλησης - ορισμένου χρόνου (κυλιόμενο εβδομαδιαίο ωράριο)

Α. ΦΥΣΙΚΟ ΑΝΤΙΚΕΙΜΕΝΟ ΟΙΚΟΤΡΟΦΕΙΟΥ

Ο «Σύλλογος Γονέων, Κηδεμόνων και Φίλων Ατόμων με Αυτισμό Μεσσηνίας», λειτουργεί ένα Οικοτροφείο (Α4) για 15 ενήλικες, που βρίσκονται στο φάσμα του Αυτισμού, στον Τομέα Ψυχικής

Υγείας Μεσοσηνίας. Το Οικοτροφείο στεγάζεται στο πρώην Γυμνάσιο Μερόπης του Δήμου Οιχαλίας.

Ομάδα πληθυσμού – στόχου:

Το Οικοτροφείο (Α4) παρέχει τις υπηρεσίες του σε ενήλικες που βρίσκονται στο φάσμα του Αυτισμού. Οι βασικοί αποκαταστασιακοί στόχοι λειτουργίας είναι:

- η βελτίωση των κοινωνικών ικανοτήτων των ατόμων που βρίσκονται στο φάσμα του Αυτισμού,
- η διαρκής βελτίωση της ποιότητας ζωής και αυτόνομης λειτουργικότητας των ανικανοτήτων και μειονεξιών τους
- η διασφάλιση της ποιότητας ζωής και της αυτόνομης διαβίωσης στην κοινότητα,
- η μείωση του στίγματος και των διακρίσεων και,
- η διασφάλιση της ποιότητας της φροντίδας.

Παρεχόμενες υπηρεσίες

Οι υπηρεσίες που παρέχονται κατά περίπτωση, στη διαδικασία ψυχοκοινωνικής αποκατάστασης των φιλοξενουμένων ατόμων, που διαμένουν σε Μονάδες Ψυχοκοινωνικής Αποκατάστασης είναι:

- ιατρική και νοσηλευτική φροντίδα
- εκπαίδευση σε δεξιότητες ανεξάρτητης διαβίωσης και σε κοινωνικές δεξιότητες
- ψυχολογική στήριξη στους ίδιους και τις οικογένειές τους
- επαγγελματική εκπαίδευση και απασχόληση εφόσον η ηλικία τους το επιτρέπει
- συμμετοχή σε δίκτυο κοινωνικής υποστήριξης
- συμμετοχή σε δραστηριότητες ελεύθερου χρόνου
- προγράμματα εκπαίδευσης για το προσωπικό
- συνεχής αξιολόγηση των δραστηριοτήτων και ανάλογες ερευνητικές δραστηριότητες
- ανάπτυξη γραπτών προτύπων και δεικτών για τη διασφάλιση της ποιότητας της φροντίδας ψυχικής υγείας.
- προγράμματα ενημέρωσης της κοινότητας για την καταπολέμηση του κοινωνικού στίγματος και των προκαταλήψεων που σχετίζονται με τις ψυχικές διαταραχές.

Β. ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΕΣ-ΑΝΑΛΥΣΗ ΘΕΣΕΩΝ

Οι θέσεις εργασίας έχουν σκοπό τη στελέχωση του Οικοτροφείου και ως εκ τούτου ο τόπος εργασίας είναι το πρώην Γυμνάσιο Μερόπης του Δήμου Οιχαλίας.

ΑΠΑΙΤΟΥΜΕΝΑ ΠΡΟΣΩΝΤΑ ΠΡΟΣΛΗΨΗΣ

I. ΓΕΝΙΚΑ ΠΡΟΣΩΝΤΑ ΠΡΟΣΛΗΨΗΣ

Οι υποψήφιοι/ες πρέπει:

1. Να έχουν συμπληρώσει το 21ο έτος της ηλικίας τους.
2. Να είναι Έλληνες πολίτες ή πολίτες των κρατών μελών της Ευρωπαϊκής Ένωσης.
3. Να ομιλούν και να γράφουν την ελληνική γλώσσα.
4. Εφόσον είναι άνδρες, να έχουν εκπληρώσει τις στρατιωτικές τους υποχρεώσεις ή να έχουν απαλλαγεί νόμιμα από αυτές.
5. Να μην έχουν κώλυμα πρόσληψης κατά το χρόνο λήξεως της προθεσμίας υποβολής των αιτήσεων, ούτε κατά το χρόνο έναρξης της πρόσληψης. Συγκεκριμένα δεν δύνανται να υποβάλλουν

υποψηφιότητα:

α) Όσοι καταδικάσθηκαν για κακούργημα και σε οποιαδήποτε ποινή για κλοπή, υπεξαίρεση (κοινή και στην υπηρεσία), απάτη, εκβίαση, πλαστογραφία, απιστία δικηγόρου, δωροδοκία, καταπίεση, απιστία περί την υπηρεσία, παράβαση καθήκοντος, καθ' υποτροπή συκοφαντική δυσφήμιση, καθώς και για οποιοδήποτε έγκλημα κατά της γενετήσιας ελευθερίας ή έγκλημα οικονομικής εκμετάλλευσης της γενετήσιας ζωής.

β) Οι υπόδικοι που έχουν παραπεμφθεί με τελεσίδικο βούλευμα για κακούργημα ή για πλημμέλημα της περίπτωσης α', έστω και αν το αδίκημα έχει παραγραφεί.

γ) Όσοι, λόγω καταδίκης, έχουν στερηθεί τα πολιτικά τους δικαιώματα και για όσο χρόνο διαρκεί η στέρηση αυτή.

δ) Όσοι τελούν υπό στερητική δικαστική συμπαράσταση (πλήρη ή μερική), υπό επικουρική δικαστική συμπαράσταση (πλήρη ή μερική) και υπό τις δύο αυτές καταστάσεις. Η ανικανότητα πρόσληψης αίρεται μόνο με την έκδοση του κατά το άρθρο 47 παρ.1 του Συντάγματος διατάγματος που αίρει το σχετικό κώλυμα.

6. Να μην έχει ασκηθεί εις βάρος τους ποινική δίωξη για υποβολή και χρήση πλαστού τίτλου.

II. ΕΙΔΙΚΑ ΠΡΟΣΟΝΤΑ ΠΡΟΣΛΗΨΗΣ

Αναλυτικά, για κάθε θέση τα ειδικά προσόντα που απαιτείται να έχουν οι υποψήφιοι/ες για πρόσληψη είναι:

ΟΙΚ 10 ΝΟΣΗΛΕΥΤΩΝ

Αρμοδιότητες:

- ο Σταθερή κλινική, νοσηλευτική, θεραπευτική και αποκαταστασιακή φροντίδα των ενοίκων
- ο Ενημέρωση για τυχόν προβλήματα σωματικής υγείας ή αλλαγές στη συμπεριφορά του ενοίκου
- ο Παροχή πρώτων βοηθειών, αντιμετώπιση έκτακτων περιστατικών και διαχείριση υποτροπών
- ο Τήρηση και εφαρμογή των Ατομικών Θεραπευτικών Προγραμμάτων των ενοίκων
- ο Τήρηση Ημερήσιου Προγράμματος Λειτουργίας της Μονάδας
- ο Υποστήριξη ενοίκων σε βασικές καθημερινές δραστηριότητες (φροντίδα του εαυτού, ατομική υγιεινή, φροντίδα του δωματίου, προετοιμασία τροφής, μετακίνησης στην κοινότητα, αγορά καταναλωτικών αγαθών, διαχείριση του ελεύθερου χρόνου, αποφυγή ατυχημάτων κλπ.)
- ο Συμμετοχή στις απαραίτητες εργασίες των χώρων της Μονάδας σε συνεργασία με τους εργαζομένους Φροντιστές - Γενικών Καθηκόντων (φροντίδα και υγιεινή, εργασίες φροντίδας του ιματισμού, καθημερινή καθαριότητα Μονάδας)
- ο Συμμετοχή σε οργανωμένες κοινωνικές δραστηριότητες (Χριστουγεννιάτικες και Πασχαλινές γιορτές, καλοκαιρινές διακοπές, κλπ)
- ο Συμμετοχή στις ομάδες κοινωνικών δεξιοτήτων και συνοδεία ενοίκων σε εξωτερικές δραστηριότητες

Απαραίτητα προσόντα:

- ο Για ΔΕ: Πτυχίο ή δίπλωμα ή απολυτήριο τίτλος νοσηλευτών ή βοηθών νοσηλευτών Μέσης Τεχνικής Επαγγελματικής Σχολής (ΜΤΕΝΣ) ή Επαγγελματικού λυκείου ή ΕΠΑΣ ή μεταδευτεροβάθμιας εκπαίδευσης (ΙΕΚ) ή ισότιμος τίτλος σχολών αλλοδαπής, ειδικοτήτων Βοηθών Νοσηλευτών ή Βοηθών Νοσοκόμων ή Νοσηλευτικής ή Νοσηλευτικής Γενικής Νοσηλείας, Νοσηλευτικής Τραυματολογίας (Βοηθός Τραυματολογίας Ορθοπεδικής) ή Νοσηλευτικής Χειρουργείου ή Νοσηλευτικής Ογκολογικών Παθήσεων (Ειδικής Νοσηλευτικής) ή Νοσηλευτικής Μονάδων Εντατικής Θεραπείας ή Νοσηλευτικής Ατόμων με Ψυχικές Παθήσεις Νοσηλευτικής Ατόμων με Ειδικές Παθήσεις.

- Βεβαίωση (πρώην Άδεια) ασκήσεως επαγγέλματος

Επιθυμητά προσόντα:

- Ειδικότερα προϋπηρεσία σε Μονάδες Ψυχοκοινωνικής Αποκατάστασης ή σε συναφείς Μονάδες Ενηλίκων, φορέων ευρύτερου δημοσίου ή ιδιωτικού τομέα
- Γνώση χειρισμού Η/Υ
- Πρόσθετη επαγγελματική κατάρτιση/ επιμόρφωση στους τομείς του αυτισμού ή της ψυχικής υγείας ή της φροντίδας ατόμων σε δομές αποκατάστασης ή των πρώτων βοηθειών
- Συγγένεια α' ή β' βαθμού με άτομο με αυτισμό
- Εντοπιότητα

Γ. ΟΡΟΙ ΣΥΜΒΑΣΗΣ

Οι επιλεγέντες για πρόσληψη προσλαμβάνονται σε ημερομηνία που ορίζεται από τον Σύλλογο.

Οι επιλεγέντες προσλαμβάνονται αρχικά με Σύμβαση Εξαρτημένης Εργασίας Ορισμένου Χρόνου ως Σύμβαση Δοκιμής. Η διάρκεια της Σύμβασης Δοκιμής θα είναι έως 31/12/2025.

Οι προσληφθέντες πρέπει να καταθέσουν κατά τον χρόνο της πρόσληψής τους, τα απαιτούμενα κατά τον νόμο πιστοποιητικά και δικαιολογητικά.

Προσληφθέντες οι οποίοι αποχωρούν πριν από τη λήξη της σύμβασης δοκιμής, αντικαθίστανται με τους αμέσως επόμενους κατά σειρά κατάταξης και ειδικότητα επιλαχόντες.

Μετά την επιτυχή ολοκλήρωση της Σύμβασης Δοκιμής ακολουθεί Σύμβαση Αορίστου Χρόνου.

Σε περίπτωση αρνητικής αξιολόγησης, ο Σύλλογος Γονέων, Κηδεμόνων και Φίλων Ατόμων με Αυτισμό Μεσσηνίας, δικαιούται να μη παρατείνει την μεταξύ τους συνεργασία, με έγγραφη ενημέρωση του εργαζομένου. Στην περίπτωση θετικής αξιολόγησης, η σύμβαση δύναται να ανανεωθεί για διάρκεια αορίστου χρόνου.

Ως προς τους μισθολογικούς όρους και ειδικότερα το ύψος των τακτικών μηνιαίων αποδοχών του προσωπικού που εργάζεται στις ΜΨΥ του εργοδότη εφαρμόζεται, σύμφωνα με σχετικό έγγραφο της Διεύθυνσης Ψυχικής Υγείας και το άρθρο 2 παρ.1δ της Υπουργικής Απόφασης Γ3αβ/Γ.Π.οικ 49291/2019 (ΦΕΚ Β 2809/2020), το **Ενιαίο Μισθολόγιο** των υπαλλήλων του Δημοσίου, ΟΤΑ, ΝΠΔΔ, ΝΠΙΔ κλπ (Ν.4024/2011 και 4354/2015).

Κατά τα λοιπά οι συμβάσεις εργασίας των εργαζόμενων στις ΜΨΥ του εργοδότη διέπεται από τις διατάξεις της κείμενης εργατικής νομοθεσίας, όπως και από τους μη μισθολογικούς (θεσμικούς) όρους της εκάστοτε ισχύουσας ΕΓΣΣΕ (νόμιμο ωράριο, παροχές μητρότητας, ασθένειας, άδειες κα).

Η ετήσια άδεια, οι αποδοχές αδειάς καθώς και όλα τα επιδόματα, παροχές και αποζημιώσεις θα καταβάλλονται ως ορίζουν οι κείμενες διατάξεις και πάντοτε κατ' αναλογία προς το χρόνο εργασίας

Δ. ΥΠΟΒΟΛΗ ΑΙΤΗΣΕΩΝ

Η πρόκληση εκδήλωσης ενδιαφέροντος με την αίτηση συμμετοχής βρίσκονται αναρτημένες στην ιστοσελίδα του Συλλόγου (www.autismmessinias.gr).

Οι υποψήφιοι/ες, οι οποίοι κατέχουν τα απαιτούμενα προσόντα προκειμένου να υποβάλλουν υποψηφιότητα, πρέπει:

- Να συμπληρώσουν και να υποβάλουν Αίτηση επισυνάπτοντας τα απαιτούμενα δικαιολογητικά αποκλειστικά μέσω ηλεκτρονικού ταχυδρομείου (e-mail): autismmessinia@gmail.com

Απαιτούμενα δικαιολογητικά

1. Συμπληρωμένη και υπογεγραμμένη σε εκτυπώσιμη μορφή την Αίτηση,
2. Βιογραφικό Σημείωμα,

3. Φωτοαντίγραφο των δύο όψεων του ατομικού δελτίου ταυτότητας ή της σχετικής προσωρινής βεβαίωσης της αρμόδιας αρχής ή των κρίσιμων σελίδων του διαβατηρίου (δηλ. αυτών όπου αναφέρονται ο αριθμός και τα στοιχεία ταυτότητας του κατόχου).

4. Βεβαίωση στρατολογίας για την εκπλήρωση των υποχρεώσεων των ανδρών υποψήφιων.

Εξαιρέση: Δεν απαιτείται εκπλήρωση των στρατιωτικών υποχρεώσεων για τους πολίτες κράτους της Ευρωπαϊκής Ενώσεως, για τους οποίους δεν προβλέπεται στη χώρα τους τέτοια υποχρέωση και έχουν πολιτογραφηθεί ως Έλληνες πολίτες.

5. Τίτλος σπουδών

6. Πιστοποίηση γνώσεων ηλεκτρονικών υπολογιστών

7. Συμπληρωμένος «Αναλυτικός Πίνακας Υπολογισμού Επαγγελματικής Εμπειρίας» με επισυναπτόμενα τα δικαιολογητικά απόδειξης της (βλέπε ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ).

8. Άδεια ή βεβαίωση άσκησης επαγγέλματος.

9. Υπεύθυνη δήλωση του άρθρου 8 του Ν. 1599/1986 όπου θα αναγράφεται το κείμενο: «δεν έχει ασκηθεί εις βάρος μου ποινική δίωξη για υποβολή και χρήση πλαστού τίτλου σπουδών».

10. Υπεύθυνη δήλωση του άρθρου 8 του Ν. 1599/1986 όπου θα αναγράφεται το κείμενο: «δεν συντρέχει κώλυμα πρόσληψης κατά το χρόνο λήξεως της προθεσμίας υποβολής των αιτήσεων, ούτε κατά το χρόνο έναρξης της πρόσληψης. Συγκεκριμένα:

α) δεν υφίσταται εις βάρος μου καταδίκη για κακούργημα και οποιαδήποτε ποινή για κλοπή, υπεξαίρεση (κοινή και στην υπηρεσία), απάτη, εκβίαση, πλαστογραφία, απιστία δικηγόρου, δωροδοκία, καταπίεση, απιστία περί την υπηρεσία, παράβαση καθήκοντος, καθ' υποτροπή συκοφαντική δυσφήμιση, καθώς και για οποιοδήποτε έγκλημα κατά της γενετήσιας ελευθερίας ή έγκλημα οικονομικής εκμετάλλευσης της γενετήσιας ζωής.

β) δεν είμαι υπόδικος/η που έχω παραπεμφθεί με τελεσίδικο βούλευμα για κακούργημα ή για πλημμέλημα της περίπτωσης α', έστω και αν το αδίκημα έχει παραγραφεί.

γ) δεν υφίσταται εις βάρος μου, λόγω καταδίκης, στέρηση των πολιτικών μου δικαιωμάτων.

δ) δεν τελώ υπό στερητική δικαστική συμπαράσταση (πλήρη ή μερική), υπό επικουρική δικαστική συμπαράσταση (πλήρη ή μερική) και υπό τις δύο αυτές καταστάσεις.»

11. Πιστοποιητικό οικογενειακής κατάστασης και διάγνωση από δημόσιο φορέα σε περίπτωση συγγένειας α' ή β' βαθμού με άτομο με αυτισμό

12. Βεβαίωση μόνιμης κατοικίας σε περίπτωση εντοπιότητας.

Για την ορθή υποβολή αιτήσεων επισημαίνονται τα κάτωθι:

- Οι υποψήφιοι/ες θα πρέπει πρώτα να εκτυπώσουν την «Αίτηση – Υπεύθυνη Δήλωση» και να την συμπληρώσουν. Στη συνέχεια θα πρέπει να την υπογράψουν χειρόγραφα, να την σκανάρουν και να την αποστείλουν με το σύνολο των δικαιολογητικών με μήνυμα ηλεκτρονικού ταχυδρομείου στο e-mail: autismmessinia@gmail.com.
- Δικαιολογητικά που αποστέλλονται ταχυδρομικά δεν γίνονται δεκτά.
- Δικαιολογητικά που δεν αναφέρονται στην προκήρυξη δεν λαμβάνονται υπόψη.
- Δικαιολογητικά που αποστέλλονται σε άλλο λογαριασμό ηλεκτρονικού ταχυδρομείου επίσης δεν λαμβάνονται υπόψη.
- Συμπλήρωση ελλειπόντων δικαιολογητικών καθώς και διόρθωση στοιχείων που έχουν συμπληρωθεί, επιτρέπεται μόνο με την αποστολή ενός (1) και μόνο συμπληρωματικού μηνύματος ηλεκτρονικού ταχυδρομείου (e-mail) και μόνο μέχρι τη λήξη της προθεσμίας υποβολής αιτήσεων/δικαιολογητικών.
- Η συμπλήρωση της αίτησης γίνεται με ευθύνη του/ης ιδίου/ας του/ης υποψήφιου/ας. Ο/Η υποψήφιος/α οφείλει να συμπληρώσει όλα τα πεδία με τις απαιτούμενες πληροφορίες.
- Μετά την υποβολή της αίτησης αποστέλλεται στον/ην υποψήφιο/α μέσω ηλεκτρονικού ταχυδρομείου η επιβεβαίωση της υποβολής και ο αριθμός του πρωτοκόλλου της αίτησής του.
- Τα δικαιολογητικά που αποστέλλονται οφείλουν να είναι ευδιάκριτα. Δεν θα γίνονται δεκτά

δυσανάγνωστα δικαιολογητικά.

- Η αποστολή αιτήσεων ή/και οποιωνδήποτε δικαιολογητικών πέραν της λήξης της προκήρυξης, δεν λαμβάνεται υπόψη.

Η υποβολή αιτήσεων λήγει τη Δευτέρα 25 Αυγούστου 2025 ώρα 14:00.

Το εμπρόθεσμο της Αίτησης - Υπεύθυνης Δήλωσης κρίνεται με βάση την ημερομηνία και την ώρα της ηλεκτρονικής υποβολής της. Μηνύματα ηλεκτρονικού ταχυδρομείου που θα σταλούν μετά την ημέρα και ώρα λήξης της παρούσας προκήρυξης, δεν θα γίνονται δεκτά.

Πληροφορίες παρέχονται **μόνο** μέσω ηλεκτρονικού ταχυδρομείου.

Οι ενδιαφερόμενοι μπορούν να υποβάλλουν τυχόν ερωτήματα στην ηλεκτρονική διεύθυνση autismmessinia@gmail.com, αναγράφοντας στο θέμα: **ΜΟΝΑΔΑ ΟΙΚ Α4 - ΕΡΩΤΗΜΑ**.

Με την υποβολή αίτησης συμμετοχής και των βιογραφικών στοιχείων τους, οι ενδιαφερόμενοι αποδέχονται πλήρως τους όρους της παρούσας Πρόσκλησης Εκδήλωσης Ενδιαφέροντος, καθώς και ότι η διαδικασία δύναται με απόφαση της αναθέτουσας να διακοπεί, αναβληθεί ή επαναληφθεί με τα ίδια ή και άλλο περιεχόμενο χωρίς να μπορεί να υπάρξει οποιαδήποτε αξίωση των ενδιαφερομένων έναντι της αναθέτουσας.

Αίτηση που δεν είναι πλήρως και με ακρίβεια συμπληρωμένη αποκλείεται από τη διαδικασία. Επίσης μηνύματα ηλεκτρονικού ταχυδρομείου χωρίς θέμα όπως αναγράφεται ανωτέρω δεν λαμβάνονται υπόψη.

Ο Σύλλογος Γονέων, Κηδεμόνων και Φίλων Ατόμων με Αυτισμό Μεσσηνίας, ως Υπεύθυνος Επεξεργασίας, δηλώνει ότι οφείλει να τηρεί όλες τις προβλεπόμενες από το ΓΚΠΔ και την εθνική νομοθεσία αρχές και προϋποθέσεις που διέπουν την νομιμότητα της επεξεργασίας των προσωπικών δεδομένων που εμπεριέχονται στις αιτήσεις, βιογραφικά σημειώματα και λοιπά συνυποβαλλόμενα δικαιολογητικά των υποψηφίων εργαζομένων του, όπως ενδεικτικά τις υποχρεώσεις προστασίας και ασφάλειας των δεδομένων, πληροφόρησης και ενημέρωσης των υποκειμένων των δεδομένων για την επεξεργασία των δεδομένων τους και γνωστοποίησης οιασδήποτε παραβίασης στην Εποπτική Αρχή κ.λπ. σύμφωνα με τα κατωτέρω αναλυτικά αναφερόμενα επί του κειμένου της σχετικής αίτησης συμμετοχής.

ΣΤ. ΔΙΑΔΙΚΑΣΙΑ ΑΞΙΟΛΟΓΗΣΗΣ ΥΠΟΨΗΦΙΩΝ

Η διαδικασία επιλογής των υποψηφίων θα ακολουθήσει τα παρακάτω στάδια (Α-Β) :

Α. Κατάταξη υποψηφίων βάσει κριτηρίων

Κάθε υποψήφιος/α - εφόσον κατέχει τα απαιτούμενα προσόντα της Πρόσκλησης Εκδήλωσης Ενδιαφέροντος - κατατάσσεται (ανά ειδικότητα) κατά φθίνουσα σειρά συνολικής βαθμολογίας στα παρακάτω κριτήρια:

1. Επαγγελματική εμπειρία :

- εφτά (7) μονάδες ανά μήνα εμπειρίας για έως ογδόντα τέσσερις (84) μήνες (ή 7 χρόνια) σε αντικείμενο ίδιας ειδικότητας με την προκηρυσσόμενη θέση σε μονάδες Αυτισμού ή Ψυχοκοινωνικής Αποκατάστασης.
- τέσσερα (4) μονάδες ανά μήνα εμπειρίας για έως ογδόντα τέσσερις (84) μήνες (ή 7 χρόνια) σε αντικείμενο ίδιας ειδικότητας με την προκηρυσσόμενη θέση σε άλλους τομείς πέραν των μονάδων Αυτισμού ή Ψυχοκοινωνικής Αποκατάστασης

2. Γνώση χειρισμού Η/Υ:

- εκατό (100) μονάδες, Βεβαίωση κατάρτισης μεταδευτεροβάθμιας εκπαίδευσης ειδικότητας σχετικής με την πληροφορική
- εβδομήντα (70) μονάδες, Πιστοποιητικό Γνώσης Πληροφορικής και Χειρισμού Η/Υ, ECDL ή

ισοδύναμο από διαπιστευμένο φορέα

- Βαθμολογείται μια από τις δύο περιπτώσεις

3. Πρόσθετη επαγγελματική κατάρτιση/ επιμόρφωση στους τομείς του αυτισμού ή της ψυχικής υγείας ή της φροντίδας ατόμων σε δομές αποκατάστασης ή των πρώτων βοηθειών

- εβδομήντα (70) μονάδες για κάθε πιστοποιητικό/βεβαίωση επιμόρφωσης και έως δύο (2) προγράμματα κατάρτισης/επιμόρφωσης

4. Συγγένεια α' ή β' βαθμού με άτομο με αυτισμό

- ογδόντα (80) μονάδες

5. Εντοπιότητα

- ογδόντα (80) μονάδες για μόνιμη κατοικία εντός των ορίων του Δήμου Οιχαλίας

Οι υποψήφιοι/ες που δεν πληρούν τα γενικά ή/και τα ειδικά προσόντα πρόσληψης ή δεν έχουν ακολουθήσει ορθή διαδικασία υποβολής αιτήσεων καταγράφονται σε ξεχωριστό πίνακα.

Μετά την ολοκλήρωση της παραπάνω διαδικασίας καταρτίζονται οι ακόλουθοι πίνακες που αναρτώνται στον διαδικτυακό τόπο του Συλλόγου:

- ΠΙΝΑΚΕΣ ΚΑΤΑΤΑΞΗΣ ΥΠΟΨΗΦΙΩΝ (ανά ειδικότητα)
- ΠΙΝΑΚΑΣ ΑΠΟΡΡΙΠΤΕΩΝ (λόγω μη τήρησης διαδικασίας υποβολής αίτησης ή λόγω έλλειψης απαιτούμενων προσόντων / δικαιολογητικών).

Β. Συνέντευξη

Η συνέντευξη διενεργείται από Τριμελή Επιτροπή η οποία ορίζεται από τον Σύλλογο Γονέων, Κηδεμόνων και Φίλων Ατόμων με Αυτισμό Μεσσηνίας. Η Επιτροπή Διενέργειας Συνεντεύξεων καθορίζει την ημέρα και την ώρα διεξαγωγής τους. Οι υποψήφιοι/ες ειδοποιούνται από τη γραμματεία του Συλλόγου έγκαιρα και με κάθε πρόσφορο μέσο (ηλεκτρονικό ταχυδρομείο ή τηλεφωνικά) στα στοιχεία επικοινωνίας που έχουν δηλώσει οι υποψήφιοι/ες στην αίτησή τους.

Οι θεματικές ενότητες αξιολόγησης κατά τη συνέντευξη είναι οι ακόλουθες:

A. ΕΠΑΓΓΕΛΜΑΤΙΚΟ ΠΡΟΦΙΛ

B. ΚΙΝΗΤΟΠΟΙΗΣΗ – ΚΙΝΗΤΡΟ ΓΙΑ ΕΡΓΑΣΙΑ ΣΤΟ ΠΕΔΙΟ ΤΟΥ ΦΑΣΜΑΤΟΣ ΑΥΤΙΣΜΟΥ

Γ. ΔΙΑΠΡΟΣΩΠΙΚΕΣ ΔΕΞΙΟΤΗΤΕΣ ΕΠΙΚΟΙΝΩΝΙΑΣ – ΚΟΙΝΩΝΙΚΕΣ ΔΕΞΙΟΤΗΤΕΣ

Δ. ΔΥΝΑΤΟΤΗΤΑ ΠΡΟΣΑΡΜΟΓΗΣ ΣΤΙΣ ΑΠΑΙΤΗΣΕΙΣ ΤΗΣ ΘΕΣΗΣ

Κάθε μέλος της Επιτροπής Διενέργειας Συνεντεύξεων αξιολογεί ξεχωριστά το επίπεδο του/της κάθε υποψήφιου/ας σε κάθε θεματική ενότητα χρησιμοποιώντας βαθμολογική κλίμακα πέντε (5) σημείων (Ανεπαρκές, Ικανοποιητικό, Καλό, Πολύ Καλό, Εξαιρετικό).

Κατά τη συνέντευξη όλοι/ες οι υποψήφιοι/ες απαντούν σε όμοιες ή παρεμφερείς ερωτήσεις στις παραπάνω θεματικές ενότητες. Οι ερωτήσεις σχετίζονται με την περιγραφή/ αντικείμενο της θέσης εργασίας και τις γνώσεις/ ικανότητες/ δεξιότητες που απαιτούνται.

Η τελική βαθμολογία του/ης κάθε υποψήφιου/ας από τη συνέντευξη υπολογίζεται αθροίζοντας τη βαθμολογία που έλαβε ο/η υποψήφιος/α σε κάθε ενότητα αξιολόγησης.

Το ανώτατο όριο βαθμολογίας της συνέντευξης καθορίζεται σε **720** μονάδες.

Τέλος - συνυπολογίζοντας τη βαθμολόγηση των ειδικών προσόντων και της συνέντευξης – αναρτώνται «ΟΡΙΣΤΙΚΟΙ ΠΙΝΑΚΕΣ ΚΑΤΑΤΑΞΗΣ ΥΠΟΨΗΦΙΩΝ» που αναρτάται στον διαδικτυακό τόπο του Συλλόγου (www.autismmessinias.gr).

Ε. ΣΥΝΕΡΓΑΣΙΑ – ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ

Οι υποψήφιοι/ες που επιλέγονται ενημερώνονται για την ημερομηνία έναρξης της συνεργασίας – η οποία ορίζεται από το Σύλλογο - και καταθέτουν αντίγραφο ποινικού μητρώου.

Οι συνεργάτες/τιδες θα απασχολούνται έως σαράντα (40) ώρες ανά εβδομάδα και θα παρέχουν τις υπηρεσίες τους σύμφωνα με την εξαρτημένη εργασία ιδιωτικού δικαίου ορισμένου χρόνου από την υπογραφή της σύμβασης.

Από το Σύλλογο διενεργείται αυτεπάγγελτος έλεγχος γνησιότητας των πιστοποιητικών και δικαιολογητικών των υποψηφίων που επιλέγονται.

Οποιοδήποτε ζήτημα ανακύπτει κατά τον έλεγχο γνησιότητας έχει ως αποτέλεσμα την αυτοδίκαιη ακύρωση της εν λόγω συνεργασίας και την εκ νέου κατάταξη των υποψηφίων.

Συνεργάτες/τιδες που αποχωρούν πριν από τη λήξη της Σύμβασης τους, δύναται να αντικαθίστανται σύμφωνα με τους πίνακες κατάταξης.

Σε κάθε περίπτωση, οι υποψήφιοι/ες των οποίων η συνεργασία με το Σύλλογο θα ξεκινήσει αργότερα λόγω αντικατάστασης θα παρέχουν υπηρεσίες για το υπολειπόμενο, κατά περίπτωση, χρονικό διάστημα και μέχρι τη συμπλήρωση της εγκεκριμένης διάρκειας της σύμβασης συνεργασίας.

Η. ΔΗΜΟΣΙΕΥΣΗ ΤΗΣ ΠΡΟΣΚΛΗΣΗΣ ΕΚΔΗΛΩΣΗΣ ΕΝΔΙΑΦΕΡΟΝΤΟΣ

Ολόκληρη η Πρόσκληση Εκδήλωσης Ενδιαφέροντος δημοσιεύεται στον ηλεκτρονικό τόπο του Συλλόγου (www.autismmessinias.gr) με συνοδευτικά αρχεία την Αίτηση – Υπεύθυνη Δήλωση και τον Αναλυτικό Πίνακα Υπολογισμού Επαγγελματικής Εμπειρίας.

Για το Δ.Σ.

Ο Πρόεδρος
Σαραβελάκης Κωνσταντίνος



ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ

Στην εκτύπωση του εντύπου «ΑΙΤΗΣΗ – ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΗΛΩΣΗ» επισυνάπτονται τα δικαιολογητικά με τα οποία οι υποψήφιοι/ες αποδεικνύουν τα προσόντα, τις ιδιότητες και τα κριτήρια [όπως αυτά αναφέρονται στα ΑΠΑΙΤΟΥΜΕΝΑ ΠΡΟΣΟΝΤΑ ΠΡΟΣΛΗΨΗΣ (γενικά και ειδικά)] που λαμβάνονται υπόψη για τον καθορισμό της θέσης που καταλαμβάνουν στους πίνακες κατάταξης.

Υπογραμμίζεται ότι τα προσόντα, τα κριτήρια ή οι ιδιότητες που αναγράφονται από τους/τις υποψήφιους/ες στην Αίτηση – Υπεύθυνη Δήλωση πρέπει να υφίστανται κατά την ημερομηνία λήξης της προθεσμίας της ηλεκτρονικής της υποβολής και αυτό να προκύπτει από το περιεχόμενο των αποδεικτικών εγγράφων ή βεβαιώσεων που επισυνάπτονται με αυτήν. Δικαιολογητικά που κατατίθενται μετά τη λήξη της προθεσμίας υποβολής αυτών δεν λαμβάνονται υπόψη και οι υποψήφιοι/ες αποκλείονται από τη διαδικασία.

Οι υποψήφιοι/ες υποβάλλουν τα δικαιολογητικά σύμφωνα και με τα οριζόμενα στην ενότητα Δ. ΥΠΟΒΟΛΗ ΑΙΤΗΣΕΩΝ.

Για τα Ειδικά Προσόντα ισχύουν τα παρακάτω :

1. ΤΙΤΛΟΣ ΣΠΟΥΔΩΝ

Στον τίτλο σπουδών αναγράφεται ο ακριβής βαθμός, η ημερομηνία και το έτος κτήσης του. Σε περίπτωση που ο βαθμός εκφράζεται με αξιολογικό χαρακτηρισμό ή με ακέραιο αριθμό πρέπει να υποβληθεί και βεβαίωση της οικείας σχολής για τον ακριβή αριθμητικό βαθμό, με δύο δεκαδικά ψηφία.

2. ΒΑΘΜΟΛΟΓΟΥΜΕΝΗ ΕΠΑΓΓΕΛΜΑΤΙΚΗ ΕΜΠΕΙΡΙΑ - ΤΡΟΠΟΣ ΑΠΟΔΕΙΞΗΣ

Όσον αφορά τη βαθμολογούμενη επαγγελματική εμπειρία, αυτή πρέπει να έχει αποκτηθεί με εξαρτημένη σχέση εργασίας ή σύμβαση έργου στο δημόσιο ή τον ιδιωτικό τομέα ή με την ιδιότητα του ελεύθερου επαγγελματία.

Η επαγγελματική εμπειρία λαμβάνεται υπόψη, εφόσον έχει αποκτηθεί στην ημεδαπή ή αλλοδαπή μετά τη λήψη του τίτλου σπουδών ή μετά την απόκτηση της άδειας άσκησης επαγγέλματος βάσει των οποίων οι υποψήφιοι/ες μετέχουν στη διαδικασία.

Ο χρόνος εμπειρίας που δηλώνει ο/η κάθε υποψήφιος/α πρέπει να συμφωνεί με το χρόνο που προκύπτει από τη βεβαίωση του οικείου ασφαλιστικού φορέα. Χρόνος εμπειρίας που δηλώνεται από τον/ην υποψήφιο/α και δεν καλύπτεται από ασφαλιστικές εισφορές δεν λαμβάνεται υπόψη.

Για την απόδειξη του είδους και της χρονικής διάρκειας της επαγγελματικής εμπειρίας απαιτείται:

Βεβαίωση του οικείου ασφαλιστικού φορέα στην οποία να αναγράφεται η διάρκεια της ασφάλισης. Για τους μισθωτούς η βεβαίωση του οικείου ασφαλιστικού φορέα μπορεί να αναζητηθεί άμεσα στον ηλεκτρονικό τόπο του ΕΦΚΑ και πιο συγκεκριμένα στην κατηγορία των ηλεκτρονικών υπηρεσιών, στην υποκατηγορία «Ηλεκτρονικές υπηρεσίες για Μισθωτούς/ Βεβαίωση προϋπηρεσίας».

Όσοι/ες έχουν προϋπηρεσία σε φορείς του δημοσίου τομέα μπορούν, εναλλακτικά, αντί της βεβαίωσης του οικείου ασφαλιστικού φορέα, να αποστείλουν βεβαίωση του οικείου φορέα του δημοσίου τομέα από την οποία να προκύπτουν το είδος και η χρονική διάρκεια της επαγγελματικής εμπειρίας.

Απαιτείται επιπλέον για τους ελεύθερους επαγγελματίες, μία τουλάχιστον σχετική σύμβαση ή δελτία παροχής υπηρεσιών, που καλύπτουν ενδεικτικά τη διάρκεια και το είδος της επαγγελματικής εμπειρίας. Στην περίπτωση που η επαγγελματική εμπειρία έχει αποκτηθεί στον δημόσιο τομέα, εναλλακτικά, αντί των προαναφερομένων, οι υποψήφιοι/ες μπορούν να αποστείλουν βεβαίωση του οικείου φορέα του δημόσιου τομέα από την οποία να προκύπτουν το είδος και η χρονική διάρκεια της εξειδικευμένης επαγγελματικής εμπειρίας.

Επισήμανση για τους απασχολούμενους στο Δημόσιο Τομέα :

Ως φορείς του Δημοσίου νοούνται οι Υπηρεσίες του Δημοσίου, τα Ν.Π.Δ.Δ., τα Ν.Π.Ι.Δ. του δημοσίου τομέα, οι Ο.Τ.Α. πρώτου και δεύτερου βαθμού, καθώς και τα νομικά πρόσωπα των Ο.Τ.Α., όπως ορίζονται στο άρθρο 1 του ν.3812/2009, όπως ισχύει.

Ως εργασία που έχει διανυθεί στο Δημόσιο Τομέα, θεωρείται επίσης :

- Η συμμετοχή σε προγράμματα απόκτησης εργασιακής εμπειρίας (STAGE) του ΟΑΕΔ
- Η απασχόληση με Σύμβαση Μίσθωσης Έργου σε φορείς του Δημοσίου

3. ΑΔΕΙΑ ΑΣΚΗΣΗΣ ΕΠΑΓΓΕΛΜΑΤΟΣ

Η άδεια ή βεβαίωση άσκησης επαγγέλματος πρέπει να είναι σε ισχύ τόσο κατά τον χρόνο υποβολής της Αίτησης – Υπεύθυνης Δήλωσης και της λήξης της προθεσμίας υποβολής τους, όσο και κατά την ημερομηνία της πρόσληψης.