

ΨΠΕ06/2025

**Πρόσκληση Εκδήλωσης Ενδιαφέροντος Πρόσληψης
Ψυχολόγου Ορισμένου Χρόνου Πλήρους
Απασχόλησης στο Κέντρο Ημερήσιας Φροντίδας
Ψυχικά Πασχόντων του Συλλόγου για την Ψυχική
Υγεία ΣΟΨΥ Πάτρας**

Το Σωματείο Μη Κερδοσκοπικού Χαρακτήρα «Σύλλογος για τη Ψυχική Υγεία – ΣΟΨΥ Πάτρας», διαχειριστής της Μονάδας Ψυχοκοινωνικής Αποκατάστασης «Κέντρο Ημερήσιας Φροντίδας Ψυχικά Πασχόντων – Γέφυρες Ζωής» (βάσει της Γ3β/Γ.Π./72320) προτίθεται να προβεί στη σύναψη μίας (1) σύμβασης ορισμένου χρόνου πλήρους απασχόλησης Ψυχολόγου ΠΕ για τη στελέχωση του Κέντρου Ημέρας. Αναλυτικά:

1 Θέση Ψυχολόγου ΠΕ (πλήρης απασχόληση)

Οι αιτήσεις υποβάλλονται, είτε αυτοπροσώπως, είτε ταχυδρομικώς, είτε με ταχυμεταφορική-courier, από υποψηφίους που πληρούν τις κάτωθι προϋποθέσεις, στη διεύθυνση του φορέα: Σύλλογος για την Ψυχική Υγεία, ΣΟΨΥ Πάτρας, Κανάρη 74, τκ 26222 Πάτρα, με την ένδειξη «ΨΠΕ06/2025 ΨΥΧΟΛΟΓΟΣ ΠΕ» από Τρίτη 10 Ιουνίου 2025 έως και Τρίτη 24 Ιουνίου 2025.

Απαραίτητα προσόντα:

Πτυχίο Πανεπιστημιακής εκπαίδευσης τμήματος Ψυχολογίας της ημεδαπής ή αλλοδαπής αντίστοιχης ειδικότητας.

Άδεια ασκήσεως επαγγέλματος.

Πιστοποίηση Γνώσης Χειρισμού Η/Υ στα αντικείμενα α) επεξεργασίας κειμένων, β) υπολογιστικών φύλλων και γ) υπηρεσιών Διαδικτύου.

Επιθυμητά προσόντα:

Μεταπτυχιακό δίπλωμα ειδίκευσης στην ψυχική υγεία.

Εκπαίδευση σε ψυχοθεραπευτική προσέγγιση, (ολοκληρωμένη/πιστοποιημένη).

Αποδεδειγμένη εργασιακή εμπειρία σχετική με την υποστήριξη ενηλίκων ψυχικά πασχόντων.

Καλή γνώση αγγλικής γλώσσας.

ΒΑΘΜΟΛΟΓΙΑ ΚΡΙΤΗΡΙΩΝ

A/A	Κριτήριο	Σημαντικότητα Κριτηρίου	Βαθμολόγηση (σε αριθμό μορίων)
1	Πτυχίο	Κριτήριο On/Off	
2	Άδεια Ασκήσεως Επαγγέλματος Ψυχολόγου ΠΕ	Κριτήριο On/Off	
3	Γνώση χειρισμού Η/Υ	Κριτήριο On/Off	
3	Μεταπτυχιακό Δίπλωμα στην Ψυχική Υγεία	Επιθυμητό	15
4	Εκπαίδευση σε Ψυχοθεραπευτική Προσέγγιση (ολοκληρωμένη/πιστοποιημένη)	Επιθυμητή	25
5	Εργασιακή Εμπειρία σχετική με την υποστήριξη Ενηλίκων Ψυχικά Πασχόντων*	Επιθυμητή	25
6	Καλή Γνώση Αγγλικής γλώσσας	Επιθυμητή	5

7	Συνέντευξη		30
	Σύνολο		100

** ≥ 6 μήνες: 10, ≥ 1 έτος: 15, ≥ 2 έτη: 20*

*Εμπειρία Σχετική με τη Θέση, βγαίνει ως εξής:
.... Ημέρες / 300 Ημέρες =
ο ακέραιος είναι τα έτη
ο δεκαδικός είναι οι μήνες/έτους ή ποσοστό του έτους

Απαραίτητα αποδεικτικά έγγραφα που θα συνοδεύουν την αίτηση:

Αίτηση για τη θέση «ΨΠΕ06/2025 Ψυχολόγος ΠΕ» Ορισμένου Χρόνου Πλήρους Απασχόλησης

(το έντυπο δίδεται στην γραμματεία, το συμπληρώνετε και το καταθέτετε με τα απαραίτητα δικαιολογητικά ή το έντυπο το κατεβάζετε σε pdf, το συμπληρώνετε με υπογραφή και ημερομηνία και το στέλνετε είτε ταχυδρομικώς, είτε με courier, με θέμα «ΨΠΕ06/2025 Ψυχολόγος ΠΕ»)

***Αναλυτικό βιογραφικό σημείωμα**

***Φωτοαντίγραφο του δελτίου αστυνομικής ταυτότητας**

***Φωτοαντίγραφο του τίτλου σπουδών**

***Φωτοαντίγραφα πιστοποιητικών γνώσεων αγγλικής γλώσσας και χειρισμού Η/Υ (εάν υπάρχουν)**

***Φωτοαντίγραφο μεταπτυχιακού διπλώματος**

***Φωτοαντίγραφο αποδεικτικού εκπαίδευσης σε ψυχοθεραπευτική προσέγγιση (ολοκληρωμένη/πιστοποιημένη)**

***Άδεια ασκήσεως επαγγέλματος.**

***Υπεύθυνη δήλωση του ν. 1599/86, ότι δεν έχουν κώλυμα κατά το άρθρο 8 του Υπαλληλικού Κώδικα, – ότι δεν έχουν καταδικαστεί για κακούργημα ή σε οποιαδήποτε άλλη ποινή για κλοπή, υπεξαίρεση, καταπίεση, απιστία περί την υπηρεσία, παράβαση καθήκοντος καθ' υποτροπή, συκοφαντική δυσφήμιση, καθώς και για οποιοδήποτε έγκλημα κατά της γενετήσιας ελευθερίας ή οικονομικής εκμετάλλευσης της γενετήσιας ζωής. – ότι δεν είναι υπόδικοι και δεν έχουν παραπεμφθεί με τελεσίδικο βούλευμα για κακούργημα ή για πλημμέλημα της προηγούμενης περίπτωσης, έστω και αν το αδίκημα παραγράφηκε. – ότι δεν έχουν, λόγω καταδίκης, στερηθεί τα πολιτικά τους δικαιώματα και για όσο χρόνο διαρκεί η στέρηση αυτή, ότι δεν τελούν υπό δικαστική συμπαράσταση.**

***Βεβαιώσεις για την απόδειξη εργασιακής εμπειρίας (Ένσημα/ Συμβάσεις έργου)**

Η επιλογή θα γίνει ύστερα από εκτίμηση των απαραίτητων, πρόσθετων προσόντων και κατόπιν συνέντευξης.

Παρατηρήσεις:

Στην περίπτωση αποστολής της αίτησης ενδιαφέροντος με τα δικαιολογητικά που απαιτούνται, ως ημερομηνία κατάθεσης λογίζεται η ημερομηνία αποστολής είτε με ταχυδρομείο είτε με courier.

Κάθε αίτηση ενδιαφέροντος παίρνει Αριθμό Πρωτοκόλλου εισερχόμενης αλληλογραφίας από τον φορέα, ο οποίος θα σας δοθεί ή σταλεί, και σε αυτόν θα ανατρέξετε να δείτε την βαθμολογία που συγκέντρωσαν τα απαιτούμενα δικαιολογητικά

Για πληροφορίες παρακαλείσθε να επικοινωνείτε:

Δευτέρα - Παρασκευή 09.00-13.00 στο τηλέφωνο 2610621273

Υπεύθυνος επικοινωνίας: Παξινός Θεόδωρος – Επιστ. Υπεύθυνος

Η αίτηση εκδήλωσης ενδιαφέροντος θα βρίσκεται σε φυσικό έντυπο στα γραφεία του Συλλόγου (γραμματεία) είτε ακολούθως: