**ΕΚΠΑΙΔΕΥΤΙΚΟ ΣΕΜΙΝΑΡΙΟ**

**Η Ψυχοθεραπεία Κοινωνικής και Συναισθηματικής Ανάπτυξης - ΨΚΣΑ στη διαχείριση των Διαταραχών Αυτιστικού Φάσματος Μέσης και Υψηλής Λειτουργικότητας:**

**Εισαγωγή στις βασικές έννοιες.**

**4η Σειρά**

**7 Συναντήσεις , Αθήνα, Δεκέμβριος 2018 – Μάιος 2019**

**ΔΗΛΩΣΗ ΣΥΜΜΕΤΟΧΗΣ**

ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ:…………………………………………………....................................................................

ΕΙΔΙΚΟΤΗΤΑ: ……………………………………………………………......................................................................

ΠΛΑΙΣΙΟ ΕΡΓΑΣΙΑΣ: ……………………………………………………………............................................................

**ΚΛΙΝΙΚΗ ΕΜΠΕΙΡΙΑ ΣΤΗ ΘΕΡΑΠΕΙΑ/ΑΠΟΚΑΤΑΣΤΑΣΗ ΑΤΟΜΩΝ ΜΕ ΔΑΦ**

1-3 ΧΡΟΝΙΑ □ 3-5 ΧΡΟΝΙΑ □ ΠΕΡΙΣΣΟΤΕΡΟ ΑΠΟ 5 ΧΡΟΝΙΑ □

**ΠΡΟΗΓΟΥΜΕΝΗ ΕΜΠΕΙΡΙΑ ΣΕ ΨΥΧΟΘΕΡΑΠΕΙΑ** ΝΑΙ □ ΟΧΙ □

**ΕΘΕΛΟΝΤΗΣ/ΤΡΙΑ ΚΠΕ :** ΝΑΙ □ ΟΧΙ □ **Αν ΝΑΙ, ΠΡΟΣΔΙΟΡΙΣΤΕ ΔΟΜΗ :**

**ΕΘΕΛΟΝΤΗΣ /ΤΡΙΑ ΑΛΛΟΥ ΦΟΡΕΑ ΨΥΧΙΚΗΣ ΥΓΕΙΑΣ**  ΝΑΙ □ ΟΧΙ □

**Αν ΝΑΙ, ΠΡΟΣΔΙΟΡΙΣΤΕ ΦΟΡΕΑ ΚΑΙ ΔΟΜΗ :**

**ΚΑΡΤΑ ΑΝΕΡΓΙΑΣ ΟΑΕΔ:** ΝΑΙ □ ΟΧΙ □

**ΜΕΤΑΠΤΥΧΙΑΚΟΣ/Η ΦΟΙΤΗΤΗΣ/ΤΡΙΑ** : ΝΑΙ □ ΟΧΙ □

**ΥΠΟΨΗΦΙΟΣ/Α ΔΙΔΑΚΤΩΡ:** ΝΑΙ □ ΟΧΙ □

* **Τι είναι αυτό που σας έκανε να έρθετε στο σεμινάριο;». Επιλέξτε μία απάντηση , την πρώτη κατά προτεραιότητα για σας ακόμη κι αν ισχύουν περισσότερες της μιας.**

1. Εργάζομαι ήδη ψυχοθεραπευτικά με άτομα στο Αυτιστικό Φάσμα.
2. Εργάζομαι με άτομα με ΔΑΦ γενικά
3. Με ενδιαφέρει ο Αυτισμός γενικά
4. Άλλο .……………………………………………………………………………

* **Ποιές είναι οι προσδοκίες σας από το σεμινάριο: Επιλέξτε μία απάντηση , την πρώτη κατά προτεραιότητα για σας,ακόμη κι αν ισχύουν περισσότερες της μίας.**

1. Να οργανώσω την ήδη υπάρχουσα γνώση που διαθέτω εργαζόμενος/η ήδη ψυχοθεραπευτικά με άτομα με ΔΑΦ Μ-Υ Λ.
2. Να εμβαθύνω στον τρόπο σκέψης των ατόμων με ΔΑφ προς χρήση στη μη ψυχοθεραπευτική κλνική μου πρακτική.
3. Άλλο………………………………………………………

* **Πως ενημερωθήκατε για το σεμινάριο;**

1. Προσωπική γνωριμία/mail.

2. Site ΚΠΕ.

3. Facebook / Twitter.

4. Social Policy.

5. Psychology now

6. Από άλλο εργασιακό ή εκπαιδευτικό πλαίσιο.

7. Άλλο. ……………………………………………………..

Δ/ΝΣΗ ΑΛΛΗΛΟΓΡΑΦΙΑΣ: …………………………………………………………………………………………………………..

ΤΗΛΕΦΩΝΟ: …………………………………………………………………………………………………

FAX: ……………………………………………………………....................................

E- MAIL: ……………………………………

ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ: ……………………

**1) 480€** □ **Εφάπαξ καταβολή ΜΕ ΤΗΝ ΕΓΓΡΑΦΗ , ΜΕΧΡΙ 5/12/18.**

**2) 550€** □ **ΠΡΟΚΑΤΑΒΟΛΗ ΤΟΥΛΑΧΙΣΤΟΝ 120,00 ΜΕΧΡΙ 5/12/18, ΥΠΟΛΟΙΠΟ ΣΕ 3 ΜΗΝΙΑΙΕΣ ΔΟΣΕΙΣ ΜΕΧΡΙ 10/02/2019.**

**3) 480€** □ **ΠΡΟΚΑΤΑΒΟΛΗ ΤΟΥΛΑΧΙΣΤΟΝ 100,00 ΜΕΧΡΙ 5/12/18, ΥΠΟΛΟΙΠΟ ΣΕ 3 ΜΗΝΙΑΙΕΣ ΔΟΣΕΙΣ ΜΕΧΡΙ 10/02/2019. ( Για μεταπτυχιακούς φοιτητές / τριες, υποψήφιους /ες διδάκτορες, ανέργους, εθελοντές/τριες ΚΠΕ και άλλων δομών Ψυχικής Υγείας Και Ειδικής Αγωγής).**

**Παρατηρήσεις και επισυναπτόμενα δικαιολογητικά για την περίπτωση 3 βλ. Ενημερωτικό**

Η κατάθεση του ποσού μπορεί να γίνει σε Εθνική Τράπεζα, Αριθμός Λογαριασμού: 760/296002-85, IBAN: GR 440 110 76 000000 760 296002-85 SWIFT τράπεζας (BIG) ETHNGRAA.   
Δικαιούχος: Κέντρο Παιδιού και Εφήβου. Παρακαλούμε όπως αναγράφετε το ονοματεπώνυμό σας στο καταθετήριο.

**Επιθυμώ την έκδοση του εξής φορολογικού παραστατικού για τη συμμετοχή μου:**

Τιμολόγιο για επαγγελματική χρήση □ Απόδειξη □

**(Σε περίπτωση έκδοσης τιμολογίου παρακαλούμε να μας στείλετε με e-mail τα φορολογικά σας στοιχεία)**

ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ: ……………………

**Η παρούσα δήλωση συμμετοχής αποστέλλεται συμπληρωμένη, με e-mail, στις διευθύνσεις** [**p.chouli@gmail.com**](mailto:p.chouli@gmail.com) - [**tete@kpechios.gr**](mailto:tete@kpechios.gr) **ή με fax στο 2105789191. Η δήλωση συνοδεύεται ή ακολουθείται από το καταθετήριο καθώς κα από τα απαραίτητα δικαιολογητικά για την παροχή της ανάλογης έκπτωσης, ( ηλεκτρονικά ή με φαξ) προκειμένου να ισχύσει η εγγραφή. Οι δηλώσεις συμμετοχής και εγγραφές θα γίνονται δεκτές ως τις 5/12/2018**

*⃝* ***Συναινώ με τη συλλογή και τήρηση των παραπάνω στοιχείων από το Κέντρο Παιδιού & Εφήβου για λογαριασμό του Τμήματος Επιστημονικής Τεκμηρίωσης και Εκπαίδευσης και δίνω τη συγκατάθεση μου για τη χρήση τους για ενημερωτικούς, εκπαιδευτικούς, ερευνητικούς και επαγγελματικούς σκοπούς.***