



Σύλλογος Γονέων και Φίλων

Αυτιστικών Ατόμων Αναγέννηση

Ταχ. Δ/ση : Μεγάλου Αλεξάνδρου 52 Μαρούσι, 15124

E-mail : anagennisi03@yahoo.gr

Τηλ.- Φαξ. : 2108322477

Ιστοσελίδα : www.anagennisi-autismos.gr

Μαρούσι, 10/03/2023

Αρ. Πρωτ.19

**ΠΡΟΣΚΛΗΣΗ ΕΚΔΗΛΩΣΗΣ ΕΝΔΙΑΦΕΡΟΝΤΟΣ ΠΡΟΣ ΔΥΝΗΤΙΚΑ
ΩΦΕΛΟΥΜΕΝΟΥΣ ΓΙΑ ΤΟ ΠΡΟΓΡΑΜΜΑ
ΜΕ ΤΙΤΛΟ ΠΡΑΞΗΣ «ΛΕΙΤΟΥΡΓΙΑ ΣΤΕΓΩΝ ΥΠΟΣΤΗΡΙΖΟΜΕΝΗΣ
ΔΙΑΒΙΩΣΗΣ (ΣΥΔ) ΑΝΑΓΕΝΝΗΣΗ 1 & 2»**

Ο Σύλλογος Γονέων και Φίλων Αυτιστικών Ατόμων Αναγέννηση, στο πλαίσιο της υλοποίησης της Πράξης «ΛΕΙΤΟΥΡΓΙΑ 2 ΣΤΕΓΩΝ ΥΠΟΣΤΗΡΙΖΟΜΕΝΗΣ ΔΙΑΒΙΩΣΗΣ 8 ΑΥΤΙΣΤΙΚΩΝ ΑΤΟΜΩΝ ΑΝΑΓΕΝΝΗΣΗ 1 ΚΑΙ ΑΝΑΓΕΝΝΗΣΗ 2» με κωδικό ΟΠΣ (MIS) 5070895

ΠΡΟΣΚΑΛΕΙ

άτομα που βρίσκονται στο φάσμα του αυτισμού (στο εξής καλούμενοι «ωφελοούμενοι») να υποβάλουν αίτηση πλήρωσης μιας **(1) θέσης ωφελοούμενου**, συνοδευόμενη με τα απαραίτητα δικαιολογητικά για την παροχή υπηρεσιών διαβίωσης σε ενήλικα άτομα στο φάσμα του αυτισμού, σε συνθήκες υποστηριζόμενης διαβίωσης, στη **ΣΥΔ Αναγέννηση 2**, που λειτουργεί, στο Μαρούσι Αττικής επί την Οδό Πατριάρχου Γρηγορίου Ε 52 ΤΚ 15122.

ΔΙΚΑΙΩΜΑ ΣΥΜΜΕΤΟΧΗΣ

Δύνανται να υπαχθούν στο πρόγραμμα άτομα με αυτισμό άνω των 18 ετών. Σημειώνεται ότι οι θέσεις των δυνητικά ωφελοούμενων θα καλυφθούν σύμφωνα με τη μοριοδότηση που θα προκύψει βάσει της βαθμολογικής κλίμακας των κριτηρίων επιλογής, όπως αυτά ορίζονται στη σχετική παράγραφο της παρούσας Πρόσκλησης. Η εισήγηση της Διεπιστημονικής Ομάδας κυρώνεται από το Διοικητικό Συμβούλιο του Συλλόγου.



Με τη συγχρηματοδότηση της Ελλάδας και της Ευρωπαϊκής Ένωσης.



ΠΑΡΕΧΟΜΕΝΕΣ ΥΠΗΡΕΣΙΕΣ

Οι Στέγες, προσφέρουν σε οκτώ (8) άτομα με αυτισμό, σύμφωνα με την ΚΥΑ με Αρ. Δ12/ΓΠοικ.13107/283/20-3-2019 (ΦΕΚ Β' 1160/08-04-2019),

- Υπηρεσίες διαβίωσης και φροντίδας (υγιεινή διαμονή και διατροφή, μέριμνα για πρόσβαση σε ιατρική και νοσοκομειακή φροντίδα, όποτε απαιτείται, μετακίνηση κλπ) και
- Υπηρεσίες οι οποίες εστιάζονται σε δραστηριότητες ψυχαγωγίας, κοινωνικοποίησης και σύνδεσης με την κοινότητα, κατάρτισης και αξιοποίησης δυνατοτήτων προς επίτευξη της κοινωνικής ενσωμάτωσης, συμπεριλαμβανομένης της αύξησης των δυνατοτήτων πρόσβασης στην εργασία.

Οι «Στέγες Υποστηριζόμενης Διαβίωσης του Συλλόγου Γονέων και Φίλων Αυτιστικών Ατόμων Αναγέννηση, Αναγέννηση 1 και Αναγέννηση 2», λειτουργεί σε 12μηνη βάση, 24 ώρες το 24ωρο, ενώ ο ένοικος μπορεί κατά τη διάρκεια γιορτών (Πάσχα, Χριστούγεννα), του καλοκαιριού ή διακοπών από την τυχόν εργασιακή του απασχόληση να φιλοξενείται στην κατοικία της οικογένειάς του, ή όποτε άλλοτε το ζητήσει και συμφωνήσει περί αυτού και η Διεπιστημονική Ομάδα της ΣΥΔ.

Ειδικότερα οι παρεχόμενες υπηρεσίες αφορούν τα κάτωθι:

- Υγιεινή, άνετη και ασφαλή διαμονή
- Υγιεινή και ισορροπημένη διατροφή
- Ιατρική φροντίδα των ενοίκων με μέριμνα για την εισαγωγή σε νοσηλευτικό ίδρυμα
- Μέριμνα για την κατάλληλη ψυχαγωγία και την συμμετοχή των ενοίκων σε κοινωνικές εκδηλώσεις ανάλογα με τις επιθυμίες τους.
- Διαρκή φροντίδα αγωγής για την αξιοποίηση και διατήρηση στο μέγιστο δυνατό βαθμό, των προσωπικών δεξιοτήτων και ικανοτήτων των ενοίκων ώστε να επιτυγχάνεται ο βέλτιστος βαθμός αυτονομίας, ανάπτυξης της προσωπικότητας και άνετης παρουσίας στο κοινωνικό περιβάλλον.
- Υπηρεσίες Υποστήριξης σε συνεχή βάση.
- Ενημέρωση των οικογενειών ή των δικαστικών συμπαραστατών των ενοίκων αναφορικά με τη διαβίωσή τους στην Σ.Υ.Δ. και να επιζητά τη συνεργασία τους.





- Προάσπιση της δυνατότητας κάθε ενοίκου για προσωπική ζωή, με σεβασμό της ιδιωτικότητας και της σεξουαλικότητας του.

Το σύνολο των προαναφερόμενων υπηρεσιών έχουν ως στόχο τη βελτίωση της ποιότητας ζωής των ωφελούμενων, τη δημιουργική απασχόληση και ενίσχυση της κοινωνικοποίησής τους και της κοινωνικής τους ένταξης.

ΠΡΟΫΠΟΘΕΣΕΙΣ ΕΝΤΑΞΗΣ ΣΤΙΣ ΣΤΕΓΗ

Στη ΣΥΔ γίνονται δεκτά άτομα με αναπηρία, εκ γενετής ή επίκτητη, που:

- υπέβαλαν εμπρόθεσμα σχετική αίτηση (συνημμένο υπόδειγμα),
- κατά το χρόνο υποβολής της αίτησης έχουν συμπληρώσει το 18ο έτος ηλικίας τους,
- δεν μπορούν να διαβιώσουν αυτόνομα χωρίς κατάλληλη υποστήριξη

Στη ΣΥΔ δε γίνονται δεκτά άτομα με ενεργά ψυχιατρικά προβλήματα ή άτομα με επιληπτικές κρίσεις που δεν υποστηρίζονται με φαρμακευτική αγωγή.

ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ ΕΝΤΑΞΗΣ ΣΤΙΣ ΣΥΔ

Για την εγγραφή υποβάλλονται τα ακόλουθα δικαιολογητικά, μαζί με την **Αίτηση Συμμετοχής**, η οποία χορηγείται από το Φορέα, σύμφωνα και με το ΦΕΚ: Τεύχος Β, 1160/08.04.2019:

1. Αντίγραφο αστυνομικής ταυτότητας ή διαβατηρίου.
2. Ληξιαρχική Πράξη Γέννησης.
3. Πιστοποιητικό Οικογενειακής Κατάστασης.
4. Πρόσφατες Φωτογραφίες (3).
5. Ιατρικό ιστορικό (γνωματεύσεις και πιστοποιητικά υγείας) που τεκμηριώνει την αδυναμία αυτόνομης διαβίωσης χωρίς κατάλληλη υποστήριξη.
6. Γνωμάτευση Προσδιορισμού Ποσοστού Αναπηρίας από Κ.Ε.Π.Α.
7. Βεβαίωση Κοινωνικής Έρευνας, η οποία συντάσσεται από Κοινωνικό Λειτουργό δημόσιου νοσοκομείου ή του ευρύτερου δημόσιου τομέα ή μέλους του ΣΚΛΕ με άδεια άσκησης επαγγέλματος.
8. Εάν το άτομο που είναι επιφορτισμένο με τη φροντίδα του συγκεκριμένου ωφελούμενου (γονέας/κηδεμόνας) είναι άνεργος/η, απαιτείται αντίγραφο της κάρτας ανεργίας του ΟΑΕΔ.





9. Εάν το άτομο που είναι επιφορτισμένο με τη φροντίδα του συγκεκριμένου ωφελούμενου (γονέας/κηδεμόνας) ή άλλο μέλος της οικογένειας ανήκει στην ομάδα των ΑμεΑ, απαιτείται αντίγραφο/α βεβαίωσης πιστοποίησης της αναπηρίας του/τους εν ισχύ.
10. Βεβαιώσεις εγγραφής σε ασφαλιστικά και φορολογικά Μητρώα (ΑΜΚΑ, ΑΦΜ)
11. Αντίγραφο ή εκτύπωση του ατομικού ή οικογενειακού εκκαθαριστικού σημειώματος εφόσον το άτομο υποχρεούται να έχει καταθέσει φορολογική δήλωση, ή σχετική υπεύθυνη δήλωση σε περίπτωση που δεν υποχρεούται
12. Αντίγραφο Δικαστικής Συμπαράστασης (όπου απαιτείται)
13. Αντίγραφο Αστυνομικής Ταυτότητας Δικαστικού Συμπαραστάτη – Γονέα

Οι υποβληθείσες αιτήσεις με τα προαναφερθέντα δικαιολογητικά συλλέγονται από τη Γραμματεία του Συλλόγου, η οποία διενεργεί έλεγχο πληρότητας, και σε περίπτωση που κρίνεται απαραίτητο αιτείται την προσκόμιση οποιουδήποτε επιπλέον εγγράφου. Το αποτέλεσμα του ελέγχου επικυρώνεται με απόφαση του Διοικητικού Συμβουλίου του Συλλόγου, και στη συνέχεια ενημερώνονται οι ενδιαφερόμενοι των οποίων οι αιτήσεις έχουν απορριφθεί.

ΚΡΙΤΗΡΙΑ ΕΠΙΛΟΓΗΣ ΩΦΕΛΟΥΜΕΝΩΝ

Μετά την οριστικοποίηση των αποδεκτών αιτήσεων, για την επιλογή του ενοίκου που θα διαμείνει στη ΣΥΔ και πέραν των προϋποθέσεων της ένταξης στη ΣΥΔ, εφαρμόζεται σύστημα αξιολόγησης (μοριοδότηση) με τα παρακάτω κριτήρια:

ΚΡΙΤΗΡΙΑ	ΑΝΑΛΥΣΗ ΜΟΡΙΩΝ	ΜΟΡΙΑ
1. Αξιολόγηση Διεπιστημονικής Ομάδας	Αξιολόγηση της προσωπικότητας του ενδιαφερόμενου ατόμου.	20
	Δυνατότητα συμμετοχής του σε δραστηριότητες της κατοικίας και της Κοινότητας.	20
	Δυνατότητα προσαρμογής στις νέες συνθήκες διαβίωσης και συνύπαρξης με τους άλλους ενοίκους.	15





	Η καταρχήν αποδοχή του νέου περιβάλλοντος διαβίωσης από το ίδιο το άτομο ή/και την οικογένειά του κ.α.	15
2. Ασφαλιστική ικανότητα	Ανασφάλιστος/η	9
	Ασφαλισμένος/η	5
3. Ύψος ατομικού/οικογενειακού εισοδήματος	Εισόδημα κάτω από όριο της φτώχειας ¹	10
	Εισόδημα από το όριο της φτώχειας έως 15.000	7
	Εισόδημα πάνω από 15.000	4
4. Οικογενειακή κατάσταση	Ύπαρξη άλλου ΑμεΑ στην οικογένεια (δεν υπολογίζεται ο αιτούμενος)	5
	Μέλη μονογονεϊκών οικογενειών	7
	Τρίτεκνοι /Πολύτεκνοι (άνω των δύο εξαρτώμενων μελών εκτός του ωφελούμενου).	3
5. Εργασιακή κατάσταση του γονέα /νόμιμου κηδεμόνα	Ανεργος/η	6
	Εργαζόμενος/η	3

¹ Το κατώφλι της φτώχειας ανέρχεται στο ποσό των 4.917 ευρώ ετησίως ανά μονοπρόσωπο νοικοκυριό και σε 10.326 ευρώ για νοικοκυριά με δύο ενήλικες και δύο εξαρτώμενα παιδιά ηλικίας κάτω των 14 ετών, και ορίζεται δε στο 60% του διάμεσου συνολικού ισοδύναμου διαθέσιμου εισοδήματος των νοικοκυριών, το οποίο εκτιμήθηκε σε 8.195 ευρώ, ενώ το μέσο ετήσιο διαθέσιμο εισόδημα των νοικοκυριών της Χώρας εκτιμήθηκε σε 16.147 ευρώ. Για τον υπολογισμό του διαθέσιμου εισοδήματος του νοικοκυριού, στην παρούσα πρόσκληση, λαμβάνεται υπόψη το συνολικό εισόδημα μετά την αφαίρεση του φόρου και της εισφοράς και δεν περιλαμβάνεται οποιοδήποτε επίδομα.

ΔΙΑΔΙΚΑΣΙΑ ΕΠΙΛΟΓΗΣ

Η διαδικασία επιλογής θα ακολουθήσει τα παρακάτω βήματα/στάδια:

1. Εξέταση των αιτήσεων και έλεγχος της πληρότητα των δικαιολογητικών και στοιχείων της αίτησης. Στο στάδιο αυτό, εκπονείται σχετικός πίνακας δυνητικών συμμετεχόντων με τον αριθμό των ατόμων που οι αιτήσεις τους κρίνονται ως πλήρεις και επομένως γίνονται δεκτές.
2. Παραπομπή των ενδιαφερόμενων σε αξιολόγηση (ψυχιατρική εκτίμηση, ψυχολογική εκτίμηση, κοινωνικό ιστορικό) στη Διεπιστημονική Ομάδα του Συλλόγου, με βάση τη σειρά προτεραιότητας των αιτήσεων. Στο στάδιο αυτό, καταρτίζεται σχετικός πίνακας κατάταξης και επιλογής των ωφελούμενων της πράξης, συμπεριλαμβανομένων και των επιλαχόντων, βάσει των κριτηρίων επιλογής. Επιλέγονται τα άτομα έως τη συμπλήρωση του αριθμού των διαθέσιμων θέσεων.



Με τη συγχρηματοδότηση της Ελλάδας και της Ευρωπαϊκής Ένωσης.



3. Έκδοση απόφασης ΔΣ και δημοσιοποίησης των αποτελεσμάτων με Ανακοίνωση **Προσωρινού Πίνακα Κατάταξης Ωφελουμένων και των επιλαχόντων.**
4. Ενημέρωση της έγκρισης στον υποψήφιο ένοικο ή τον δικαστικό συμπαραστάτη του, συνοδευόμενη με γραπτή ενημέρωση για τους όρους που διέπουν τη διαμονή του στη Σ.Υ.Δ., οι οποίοι δεσμεύουν αφενός τον ίδιο και αφετέρου τον φορέα ως προς την παροχή των κατάλληλων υπηρεσιών και τη διασφάλιση των δικαιωμάτων του ενοίκου.
5. Οι υποψήφιοι ωφελούμενοι μπορούν να ασκήσουν ένσταση κατά του πίνακα επιλεγέντων, προς το ΔΣ του Συλλόγου, εντός τριών (3) εργάσιμων ημερών. Οι ενστάσεις εξετάζονται από το ΔΣ του Συλλόγου, το οποίο αποφαινεται άπαξ και οριστικά επ'αυτών. Μετά την αξιολόγηση των ενστάσεων θα αναρτηθεί ο **Οριστικός Πίνακας Κατάταξης Ωφελούμενων** και των επιλαχόντων.
6. Καθώς απαιτείται, μετά την επιλογή του ωφελούμενου, μεσολαβεί περίοδος προετοιμασίας και σταδιακής ένταξης (έως 6 μήνες) του ενοίκου στη Σ.Υ.Δ., κατά την οποία εφαρμόζεται ένα «στάδιο προετοιμασίας και αποδοχής του», μέσω οργανωμένων και συντονισμένων συνεργασιών και συναντήσεων με το προσωπικό και τους άλλους ενοίκους, με σκοπό την ομαλή ένταξη και προσαρμογή στο νέο περιβάλλον διαμονής. Κατά την περίοδο αυτή, ο ένοικος ενημερώνεται περαιτέρω και με απόλυτη σαφήνεια για το περιεχόμενο των όρων που διέπουν τη διαμονή του στη Σ.Υ.Δ., τα δικαιώματα και τις υποχρεώσεις του, τους κανόνες λειτουργίας, τις παρεχόμενες υπηρεσίες, καθώς και τις εγκαταστάσεις και τις ανέσεις οι οποίες θα του παρασχεθούν.
7. Μετά την ολοκλήρωση της περιόδου προετοιμασίας και σταδιακής ένταξης ακολουθεί η επαναξιολόγηση του υποψηφίου και εφόσον η Διεπιστημονική Ομάδα αποφανθεί θετικώς, πραγματοποιείται και η τελική ένταξη του στη ΣΥΔ με απόφαση του Διοικητικού Συμβουλίου, η οποία λαμβάνει χώρα μόνο κατόπιν της υπογραφής σχετικού Συμβολαίου Διαμονής και από τα δύο μέρη.





Σημειώνεται ότι:

- η διαδικασία ένταξης και αποχώρησης ενοίκων από τη ΣΥΔ καθορίζονται από το άρθρο 4 της υπ' αριθμ. Δ12/ΓΠοικ.13107/283 Υπουργικής Απόφασης (ΦΕΚ 1160/τ.β /08-04-2019), όπως αυτή τροποποιείται και ισχύει,
- σε περίπτωση αρνητικής επαναξιολόγησης, ή οικειοθελούς αποχώρησης του ενοίκου, η κενή θέση θα παραχωρηθεί σε επιλαχόντες σύμφωνα με το πίνακα κατάταξης που προέκυψε με βάση τη βαθμολογία των κριτηρίων,
- οι κανόνες που διέπουν τη λειτουργία της ΣΥΔ, τη συμβίωση των ενοίκων της, τα καθήκοντα, τις αρμοδιότητες και τις υποχρεώσεις του Προσωπικού Υποστήριξης, καθώς και τις παρεχόμενες υπηρεσίες, περιλαμβάνονται στον ΚΑΝΟΝΙΣΜΟ ΛΕΙΤΟΥΡΓΙΑΣ ΣΥΔ ΑΝΑΓΕΝΝΗΣΗ

ΥΠΟΒΟΛΗ ΑΙΤΗΣΕΩΝ

Οι ενδιαφερόμενοι μπορούν να υποβάλλουν την Αίτηση συμμετοχής συνοδευόμενη από τα απαιτούμενα δικαιολογητικά καθημερινά από Δευτέρα –Παρασκευή και 09.30 έως 14:00.

- α. Στα γραφεία του Συλλόγου Γονέων και Φίλων Αυτιστικών Ατόμων Αναγέννηση Μεγάλου Αλεξάνδρου 52 Μαρούσι ΤΚ 15124.
- β. Είτε εναλλακτικά, μέσω courier ή ταχυδρομείου

Καταληκτική ημερομηνία παραλαβής των αιτήσεων είναι η 17/03/2023 στις 14:30 μ.μ.

ΠΑΡΟΧΗ ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΩΝ ΚΑΙ ΕΓΓΡΑΦΩΝ

Η παρούσα διατίθεται από το «Σύλλογο Γονέων και Φίλων Αυτιστικών Ατόμων Αναγέννηση», αναρτάται δε στην ιστοσελίδα του Συλλόγου, στη διεύθυνση www.anagennisi-autismos.gr, καθώς επίσης και στις ιστοσελίδες της Ε.Σ.Α.με.Α και της Π.Ο.Σ.Γ.Κ.Α.με.Α.

Οι ενδιαφερόμενοι για περισσότερες πληροφορίες ή διευκρινήσεις μπορούν να επικοινωνήσουν τηλεφωνικά στο 2108322477, είτε μέσω e-mail (anagennisi03@yahoo.gr), είτε στα γραφεία του Συλλόγου Γονέων και Φίλων Αυτιστικών Ατόμων Αναγέννηση Μεγάλου Αλεξάνδρου 52, Μαρούσι ΤΚ 15124.





Ο Νόμιμος Εκπρόσωπος



Γεώργιος Τσιράκης
Πρόεδρος ΔΣ

ΣΥΝΗΜΜΕΝΑ ΕΓΓΡΑΦΑ

Αίτηση Συμμετοχής



Ευρωπαϊκή Ένωση
Ευρωπαϊκό Κοινωνικό Ταμείο



Με τη συγχρηματοδότηση της Ελλάδας και της Ευρωπαϊκής Ένωσης.