**ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ 2**

**Μηνιαία Αναφορά Εργασιών**

**ΨΥΧΟΛΟΓΟΥ**

για την πράξη

**«****Επιχορήγηση Φορέων για τη Λειτουργία Εποπτευόμενων Διαμερισμάτων για Ασυνόδευτους Ανήλικους 16  
ετών και άνω»**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1. **ΔΙΚΑΙΟΥΧΟΣ:** | |  |
| 1. ΚΩΔΙΚΟΣ ΠΡΑΞΗΣ/MIS (ΟΠΣ): | |  |
| 1. ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ: | |  |
| 1. ΜΗΝΑΣ ΑΝΑΦΟΡΑΣ: |  |  |
| 1. ΌΝΟΜΑ/ΕΠΩΝΥΜΟ ΥΠΑΛΛΗΛΟΥ ΣΤΕΛΕΧΟΥΣ: | |  |
| 1. ΕΙΔΙΚΟΤΗΤΑ: | |  |
| 1. ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ ΣΥΝΤΟΝΙΣΤΗ ΕΔΗΔ: | |  |

|  |
| --- |
| **Μηνιαία Αναφορά Προόδου ΨΥΧΟΛΟΓΟΥ** |

*\*Το παρόν αποτελεί ένα εργαλείο για τη διαρκή παρακολούθηση και επαλήθευση της πραγματοποίησης των δηλούμενων υπηρεσιών όπως ορίζονται στο Πλαίσιο Πρότυπων Κανόνων Λειτουργίας Εποπτευόμενων Διαμερισμάτων Ημιαυτόνομης Διαβίωσης Ασυνόδευτων Ανήλικών.*

|  |
| --- |
| 1. **Περιγραφή των εργασιών του μήνα αναφοράς.** |

*Συμπληρώστε όλες τις ενέργειες που πραγματοποιήθηκαν κατά τη διάρκεια του μήνα αναφοράς ανά ειδικότητα σύμφωνα με τα προβλεπόμενα στο θεσμικό πλαίσιο και με τα στοιχεία του πίνακα καθηκόντων που παρατίθεται παρακάτω. Στη στήλη 2 με τίτλο «Παραχθέν έργο» να αναφέρετε στοιχεία/δείκτες παραχθέντος έργου όπου αντιστοιχεί όπως: Αριθμό Συμμετεχόντων/Εκπαιδευομένων, Αριθμό Ατομικών/ομαδικών Συνέδριων, Σύνταξη Εκπαιδευτικών Εγχειρίδιων, Δημιουργία Ατομικών Φακέλων, αριθμό συνοδειών κ.α.*

|  |  |
| --- | --- |
| **ΚΑΘΗΚΟΝΤΟΛΟΓΙΟ ΨΥΧΟΛΟΓΟΥ** | **ΠΑΡΑΧΘΕΝ ΕΡΓΟ** |
| Αξιολόγηση της ψυχικής υγείας των ωφελούμενων και η σύνταξη ψυχολογικής εκτίμησης όσων παρακολουθεί | Σύνταξη 3 εκτιμήσεων των ανήλικων (στοιχεία ανήλικων) |
| Οργάνωση και συμμετοχή ομαδικών και ατομικών συνεδρίων |  |
| Σχεδιασμός και υλοποίηση παρεμβάσεων για την ενημέρωση και ευαισθητοποίηση των ανηλίκων. |  |
| Παραπομπή των ανηλίκων σε δομές πρωτοβάθμιας ή δευτεροβάθμιας ιατρικής περίθαλψης, εάν αυτό κρίνεται αναγκαίο βάσει της κατάστασης της ψυχικής υγείας τους. |  |
| ….. (άλλο) |  |

Παρατηρήσεις:

|  |
| --- |
|  |

|  |
| --- |
| Ημερομηνία  Υπογραφή Εργαζομένου |

|  |
| --- |
| Υπογραφή Συντονιστή  Ε.Δ.Η.Δ |