|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| logo | Εκπαιδευτικό Πρόγραμμα«Συμβουλευτική στον Τομέα της Τοξικοεξάρτησης: οι Γνώσεις, οι Δεξιότητεςκαι η Στάση στην Επαγγελματική Πρακτική»11ος Κύκλος Σπουδών: 2018-2019 |  |
| Κέντρο ΘεραπείαςΕξαρτημένων Ατόμων | Τμήμα ΨυχιατρικήςUniversity of California,San Diego |

**ΑΙΤΗΣΗ ΣΥΜΜΕΤΟΧΗΣ**

**1. Στοιχεία επικοινωνίας υποψηφίου:**

|  |  |
| --- | --- |
| Επώνυμο  | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Όνομα | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Διεύθυνση | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Τ.Κ.  | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Πόλη | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Τηλέφωνο(α)  | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| φαξ email | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

**2. Επαγγελματική Απασχόληση:**

**2.1) Τωρινή εμπειρία:**

|  |  |
| --- | --- |
| Επωνυμία οργανισμού | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Θέση εργασίας / ειδικότητα | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Έτη εργασίας | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

**2.2) Προηγούμενη επαγγελματική εμπειρία:**

|  |  |
| --- | --- |
| Επωνυμία οργανισμού | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Θέση εργασίας / ειδικότητα | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Έτη εργασίας | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

**3. Εκπαίδευση**

**3.1) Ποια είναι η ανώτερη εκπαίδευση που έχετε λάβει μέχρι σήμερα;**

(συμπληρώστε με ένα «√» ένα από τα παρακάτω κουτάκια)

**Απόφοιτος Λυκείου ❑**

**Απόφοιτος ΑΕΙ/ΤΕΙ ❑**

|  |  |
| --- | --- |
| Πανεπιστήμιο/Σχολή | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Τίτλος Σπουδών | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Έτος απόκτησης πτυχίου | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

**Μεταπτυχιακά ❑**

|  |  |
| --- | --- |
| Πανεπιστήμιο/Σχολή | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Τίτλος Σπουδών | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Έτος απόκτησης πτυχίου | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

**3.2) Είστε απόφοιτος αναγνωρισμένου Θεραπευτικού Προγράμματος;**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Ναι | **❑** | Όχι | **❑** |
| Αν ναι, ποιο έτος αποφοιτήσατε; |  |  |
| Θεραπευτικό Πρόγραμμα: |  |  |

**4. Συμμετείχατε σε προγράμματα εκπαίδευσης, είτε σε αυτά που προσφέρει το ΚΕΘΕΑ είτε σε άλλα, τα τελευταία δύο (2) χρόνια;**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Ναι | **❑** | Όχι | **❑** |
| Αν ναι, σε ποια; (τίτλος προγράμματος, φορέας, διάρκεια) |
| Α) |
| Β) |
| Γ) |

**5. Έχετε λάβει πιστοποίηση ως Σύμβουλος Τοξικοεξάρτησης IC&RC;**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Ναι | **❑** | Όχι | **❑** |

**5.1) Έχετε κάποια άλλη πιστοποίηση;**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Ναι | **❑** | Όχι | **❑** |
| Αν ναι, ποια; |  |  |

**6. Στόχοι στην εκπαίδευση**

**6.1) Πόσο σημαντικό είναι για σας να εγγραφείτε στο συγκεκριμένο εκπαιδευτικό πρόγραμμα;**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 5 **❑** | 4 **❑** | 3 **❑** | 2 **❑** | 1 **❑** |
| Πολύ σημαντικό  |  |  |  | Ελάχιστα σημαντικό  |

**6.2) Στο πλαίσιο των συνεχών αλλαγών που συμβαίνουν στους οργανισμούς, ομάδες και άτομα προσπαθήστε να περιγράψετε το ρόλο σας ως σύμβουλος στο χώρο της τοξικοεξάρτησης***:*

* Με ποια εφόδια και με τι εκπαίδευση μπήκατε για πρώτη φορά στο χώρο της τοξικοεξάρτησης;

|  |
| --- |
|  |
|  |
|  |
|  |

* Ποιο είναι το σημαντικότερο πρόβλημα / δυσκολία που συναντάτε σήμερα στη δουλειά σας ως εργαζόμενος στο χώρο της τοξικοεξάρτησης;

|  |
| --- |
|  |
|  |
|  |
|  |

* Πως αντιμετωπίζετε μέχρι σήμερα αυτό το πρόβλημα / δυσκολία;

|  |
| --- |
|  |
|  |
|  |
|  |

* Από ποιους περιμένετε υποστήριξη και συνεργασία για να αυξήσετε την ικανοποίηση που παίρνετε από τη δουλειά σας;

|  |
| --- |
|  |
|  |
|  |
|  |

* Αναφερθείτε στους τρεις κύριους λόγους για τους οποίους επιλέξατε αυτό το πρόγραμμα.

|  |
| --- |
| 1. |
| 2. |
| 3. |
|  |

* Με ποιο τρόπο πιστεύετε ότι η συμμετοχή σας στο πρόγραμμα θα βοηθήσει τη δουλειά σας και γιατί;

|  |
| --- |
|  |
|  |
|  |
|  |

**6.3) Με ποιο τρόπο πιστεύετε ότι θα συνεισφέρετε στη διασφάλιση της ποιότητας του προγράμματος;**

|  |
| --- |
|  |
|  |
|  |
|  |

* 1. **Ποια θεματική ενότητα θεωρείτε ότι είναι περισσότερο σημαντική και θέλετε να μάθετε περισσότερα πράγματα;** *(σημειώστε με ένα«√» μια μόνο επιλογή)*

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Φαρμακολογία | [ ]  | Πρόληψη Υποτροπής | [ ]  |
| Δυναμική Ομάδας | [ ]  | Ερευνητικά θέματα / αποτελέσματα | [ ]  |
| Οικογένεια | [ ]  | Ηθική και Δεοντολογία | [ ]  |
| HIV, AIDS, Ηπατίτιδα | [ ]  | Θεραπευτικός Σχεδιασμός | [ ]  |
| Εφηβεία | [ ]  | Άλλο (διευκρινίστε τι) | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

**Παρακαλούμε συμπληρώστε και αποστείλετε την αίτηση με email, ή φαξ το αργότερο μέχρι τη Δευτέρα 30 Οκτωβρίου 2017** **στην ακόλουθη διεύθυνση:**

Κέντρο Θεραπείας Εξαρτημένων Ατόμων (ΚΕΘΕΑ) - Τομέας Εκπαίδευσης

φ: 210 9241 986, email: education@kethea.gr