



Ευρωπαϊκή Ένωση  
Ευρωπαϊκό Κοινωνικό Ταμείο



## ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑ ΚΡΗΤΗΣ-Ε.Π. ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑΣ ΚΡΗΤΗΣ

**ΣΩΜΑΤΕΙΟ ΓΟΝΕΩΝ – ΚΗΔΕΜΟΝΩΝ  
ΚΑΙ ΦΙΛΩΝ ΑΤΟΜΩΝ ΜΕ ΑΝΑΠΗΡΙΑ  
«ΔΙΚΑΙΩΜΑ ΣΤΗ ΖΩΗ»**

Πιστοποιημένος Φορέας  
Παροχής Υπηρεσιών Κοινωνικής Φροντίδας  
Μη Κερδοσκοπικού Χαρακτήρα  
Άνω Καλέσσα (θέση Αστρίτσι)  
Δήμος Μαλεβιζίου – ΠΕ Ηρακλείου Κρήτης  
Τ.Κ. 71500  
Τηλέφωνο : 2810821600  
E-mail : [dikaiomastizoi@gmail.com](mailto:dikaiomastizoi@gmail.com)  
[www.dikaiomastizoi.gr](http://www.dikaiomastizoi.gr)

Αρ.πρωτ. 185  
Ημερομηνία: 11-11-2021

## **ΠΡΟΣΚΛΗΣΗ ΕΚΔΗΛΩΣΗΣ ΕΝΔΙΑΦΕΡΟΝΤΟΣ ΠΡΟΣ ΔΥΝΗΤΙΚΑ ΩΦΕΛΟΥΜΕΝΟΥΣ ΓΙΑ ΤΟ ΠΡΟΓΡΑΜΜΑ ΜΕ ΤΙΤΛΟ ΠΡΑΞΗΣ:**

**ΣΥΔ «ΔΙΚΑΙΩΜΑ ΣΤΗ ΖΩΗ»** (Στέγες Υποστηριζόμενης Διαβίωσης) στο πλαίσιο της υλοποίησης της Πράξης με Κωδικό ΟΠΣ 5097209 που περιλαμβάνει τα παρακάτω Υποέργα:

- Υποέργο (1) «ΣΥΔ ΔΙΚΑΙΩΜΑ ΣΤΗ ΖΩΗ 1»
- Υποέργο (2) «ΣΥΔ ΔΙΚΑΙΩΜΑ ΣΤΗ ΖΩΗ 2»

**Το Σωματείο «Δικαίωμα στη Ζωή» προσκαλεί τους ενδιαφερόμενους να καταθέσουν ΑΙΤΗΣΗ ΣΥΜΜΕΤΟΧΗΣ**

Δικαίωμα συμμετοχής στο πρόγραμμα έχουν άτομα με νοητική υστέρηση άνω των 18 ετών.

Σημειώνεται ότι οι θέσεις των δυνητικά ωφελούμενων 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 και της Επιτροπής Διαγωνισμών κυρώνεται από το Διοικητικό Συμβούλιο του Φορέα.

**Η παροχή των υπηρεσιών προβλέπεται να διαρκέσει για 25 μήνες από την ημερομηνία ένταξης των ενοίκων στις Στέγες Υποστηριζόμενης Διαβίωσης - ΣΥΔ.**



Ευρωπαϊκή Ένωση  
Ευρωπαϊκό Κοινωνικό Ταμείο



## ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑ ΚΡΗΤΗΣ-Ε.Π. ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑΣ ΚΡΗΤΗΣ

Το έργο αφορά στη λειτουργία Στεγών Υποστηριζόμενης Διαβίωσης «ΣΥΔ ΔΙΚΑΙΩΜΑ ΣΤΗ ΖΩΗ 1» και «ΣΥΔ ΔΙΚΑΙΩΜΑ ΣΤΗ ΖΩΗ 2» στα Άνω Καλέσσα του Δήμου Μαλεβιζίου και αφορά σε ΣΥΔ για τέσσερα (4) ενήλικα άτομα με νοητική αναπηρία η κάθε μία (8 συνολικά ΑμεΑ), με κύριο στόχο την εξασφάλιση του πρωταρχικού δικαιώματος για ανεξάρτητη διαβίωση σε Α.μεΑ. που δεν μπορούν να διαβιώσουν αυτόνομα χωρίς κατάλληλη υποστήριξη.

Οι υπηρεσίες προς τους ενοίκους θα περιλαμβάνουν:

- υπηρεσίες διαβίωσης και φροντίδας, (διαμονή, διατροφή, μέριμνα για πρόσβαση σε ιατρική και νοσοκομειακή φροντίδα, όποτε απαιτείται, μετακίνηση, κτλ), και, παράλληλα,
- υπηρεσίες οι οποίες εστιάζονται σε δραστηριότητες ψυχαγωγίας, κοινωνικοποίησης και σύνδεσης με την κοινότητα, κατάρτισης και αξιοποίησης δυνατοτήτων προς επίτευξη της κοινωνικής ενσωμάτωσης, συμπεριλαμβανόμενης της αύξησης των δυνατοτήτων πρόσβασης στην εργασία,
- υπηρεσίες ενδυνάμωσης και στήριξης των μελών των οικογενειών των ενοίκων ΑμεΑ. με απώτερο στόχο τη διατήρηση των οικογενειακών δεσμών, μέσω της συνεργασίας των ειδικών επιστημών (ψυχολόγων, κοινωνικών λειτουργών κ.ά.) με την οικογένεια.

Οι Στέγες Υποστηριζόμενης Διαβίωσης «Δικαίωμα στη Ζωή» θα λειτουργούν χωρίς διακοπή, καθ' όλη τη διάρκεια εκάστου έτους, 24 ώρες το 24ωρο, προσφέροντας τις παραπάνω περιγραφόμενες υπηρεσίες σε άτομα με Νοητική Υστέρηση, των οποίων το οικογενειακό περιβάλλον αντιμετωπίζει σοβαρές αδυναμίες στη στήριξη τους και συγκεκριμένα: α) δε διαθέτει την απαραίτητη γνώση για την ιατρική, κοινωνική και περαιτέρω στήριξη τους, β) εργάζεται, γ) έχει οικονομική αδυναμία σε ό,τι αφορά στην παροχή των προβλεπόμενων αναγκαίων υπηρεσιών προς τα άτομα με Νοητική Υστέρηση, δ) αντιμετωπίζει σοβαρά κοινωνικά προβλήματα ή και προβλήματα υγείας. Τα παραπάνω συντρέχουν κατά περίπτωση μεμονωμένα ή και συνδυαστικά.

### **ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ ΕΝΤΑΞΗΣ ΣΤΙΣ ΣΥΔ**

**Για την εγγραφή** υποβάλλονται τα ακόλουθα δικαιολογητικά, σύμφωνα με το ΦΕΚ: Τεύχος Β, 1160/08.04.2019:

1. Αίτηση Συμμετοχής η οποία χορηγείται από το Φορέα.
2. Φωτοτυπία αστυνομικής ταυτότητας ή διαβατηρίου.
3. Ληξιαρχική Πράξη Γέννησης.
4. Πιστοποιητικό Οικογενειακής Κατάστασης.
5. Πρόσφατη Φωτογραφία.
6. Ιατρικό ιστορικό (γνωματεύσεις και πιστοποιητικά υγείας) που τεκμηριώνει την αδυναμία αυτόνομης διαβίωσης χωρίς κατάλληλη υποστήριξη.
7. Γνωμάτευση Προσδιορισμού Ποσοστού Αναπηρίας από Κ.Ε.Π.Α.
8. Βεβαίωση Κοινωνικής Έρευνας, η οποία συντάσσεται από Κοινωνικό Λειτουργό δημόσιου νοσοκομείου ή του ευρύτερου δημόσιου τομέα ή μέλους του ΣΚΛΕ με άδεια άσκησης επαγγέλματος.



Ευρωπαϊκή Ένωση  
Ευρωπαϊκό Κοινωνικό Ταμείο



## ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑ ΚΡΗΤΗΣ-Ε.Π. ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑΣ ΚΡΗΤΗΣ

### ΔΙΑΔΙΚΑΣΙΑ ΕΠΙΛΟΓΗΣ

Μετά τον έλεγχο των ως άνω δικαιολογητικών και τυπικών κριτηρίων από υπεύθυνο του φορέα, παραπέμπεται ο ενδιαφερόμενος για αξιολόγηση (ψυχιατρική εκτίμηση, ψυχολογική εκτίμηση, κοινωνικό ιστορικό) στη Διεπιστημονική Ομάδα του φορέα με βάση τη σειρά προτεραιότητας των αιτήσεων και συντάσσει έκθεση προς το Διοικητικό Συμβούλιο για την ένταξη ή όχι του ατόμου στη ΣΥΔ. Το Δ.Σ. του φορέα αποφασίζει για την ένταξη και τους όρους διαμονής του ενοίκου στη ΣΥΔ. Σε περίπτωση θετικής απόφασης του Δ.Σ. του φορέα ακολουθεί η έναρξη της περιόδου προετοιμασίας και σταδιακής ένταξης, η οποία διαρκεί έως έξι (6) μήνες.

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 της ΣΥΔ καθορίζονται από το άρθρο 4 της υπ' αριθμ. Δ12/ΓΠοικ.13107/283 Υπουργικής Απόφασης (ΦΕΚ 1160/τ.β /08-04-2019).

### ΚΡΙΤΗΡΙΑ ΕΠΙΛΟΓΗΣ

Ειδικότερα, η μοριοδότηση των κριτηρίων έχει ως εξής:

| ΚΡΙΤΗΡΙΑ                             | ΑΝΑΛΥΣΗ ΜΟΡΙΩΝ   | ΜΟΡΙΑ |
|--------------------------------------|--|-------|
| 1. Αξιολόγηση Διεπιστημονικής Ομάδας | Αξιολόγηση της προσωπικότητας του ενδιαφερόμενου ατόμου.   | 15    |
|                                      | Δυνατότητα συμμετοχής του σε δραστηριότητες της κατοικίας και της Κοινότητας.                          | 15    |
|                                      | 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. Οικογενειακή κατάσταση            | Ύπαρξη άλλου ΑμεΑ στην οικογένεια με ποσοστό αναπηρίας 67% και άνω (δεν υπολογίζεται ο αιτούμενος)     | 5     |
|                                      | Μη ύπαρξη γονέων ή ύπαρξη γονέων άνω των 70 ετών ή διαβίωση σε κλειστού τύπου δομή                     | 10    |
|                                      | Μέλη μονογονεϊκών οικογενειών  | 7     |
|                                      | Τρίτεκνοι /Πολύτεκνοι (άνω των δύο εξαρτώμενων μελών εκτός του ωφελούμενου).                           | 3     |



Ευρωπαϊκή Ένωση  
Ευρωπαϊκό Κοινωνικό Ταμείο



## ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑ ΚΡΗΤΗΣ-Ε.Π. ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑΣ ΚΡΗΤΗΣ

### **ΥΠΟΒΟΛΗ ΑΙΤΗΣΕΩΝ**

Οι ενδιαφερόμενοι μπορούν να υποβάλλουν την Αίτηση συμμετοχής συνοδευόμενη από τα απαιτούμενα δικαιολογητικά καθημερινά από Δευτέρα έως Παρασκευή από τις 08:00 π.μ. έως τις 4.00 μ.μ. σε κλειστό φάκελο με την ένδειξη : «Για την πρόσκληση εκδήλωσης ενδιαφέροντος για την πράξη με τίτλο ΣΥΔ ΔΙΚΑΙΩΜΑ ΣΤΗ ΖΩΗ»,

- ✓ στα γραφεία του Σωματείου «Δικαίωμα στη Ζωή» στα Άνω Καλέσσα του Δήμου Μαλεβιζίου (θέση Αστρίτσι)
- ✓ είτε εναλλακτικά, μέσω courier ή ταχυδρομείου στη διεύθυνση Άνω Καλέσσα του Δήμου Μαλεβιζίου (θέση Αστρίτσι) Τ.Κ. 71500

**Καταληκτική ημερομηνία παραλαβής των αιτήσεων είναι η Τετάρτη 24 Νοεμβρίου και ώρα 15.00.**

### **ΠΑΡΟΧΗ ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΩΝ ΚΑΙ ΕΓΓΡΑΦΩΝ**

Η παρούσα διατίθεται από το Σωματείο «Δικαίωμα στη Ζωή», αναρτάται δε στην ιστοσελίδα του στη διεύθυνση [www.dikaiomastizoi.com](http://www.dikaiomastizoi.com) καθώς επίσης και στις ιστοσελίδες της Ε.Σ.Α. με Α και της Π.Ο.Σ.Γ.Κ.Α. με Α.

Επιπλέον, η παρούσα διατίθεται από τον Φορέα στις Κοινωνικές Υπηρεσίες των Δήμων της Περιοχής Παρέμβασης, της Περιφέρειας Κρήτης, στις Κοινωνικές Υπηρεσίες της Περιφέρειας Κρήτης, στο Κέντρο Κοινωνικής Πρόνοιας της Περιφέρειας Κρήτης και τα παραρτήματα του, σε δημόσιους και ιδιωτικούς φορείς παροχής υπηρεσιών κοινωνικής πρόνοιας συμπεριλαμβανομένων των Κέντρων Κοινωνικής Πρόνοιας Περιφερειών (Κ.Κ.Π.Π.) και των παραρτημάτων τους, καθώς επίσης στη Δ/ση Προστασίας ΑμεΑ του Υπουργείου Εργασίας, Κοινωνικής Ασφάλισης και Κοινωνικής Αλληλεγγύης.

Οι ενδιαφερόμενοι για περισσότερες πληροφορίες ή διευκρινήσεις μπορούν να επικοινωνήσουν τηλεφωνικά στο 2810821600 (09.00 – 15,00 Δευτέρα – Παρασκευή) Υπεύθυνη επικοινωνίας κα Δερετζή Ελένη.

**Η ΠΡΑΞΗ ΧΡΗΜΑΤΟΔΟΤΕΙΤΑΙ ΑΠΟ ΤΗΝ ΕΛΛΑΔΑ  
ΚΑΙ ΤΗΝ ΕΥΡΩΠΑΙΚΗ ΕΝΩΣΗ (ΕΥΡΩΠΑΙΚΟ ΚΟΙΝΩΝΙΚΟ ΤΑΜΕΙΟ)**

**Ο Νόμιμος Εκπρόσωπος**

**Σημαντηράκης Παύλος**

### **ΣΥΝΗΜΜΕΝΑ ΕΓΓΡΑΦΑ**

Αίτηση Συμμετοχής