



Täytä lomake huolellisesti.
Jos tarvitsemme lisätietoja, otamme yhteyttä.



Lisätietoja: www.kela.fi/yhteistyokumppanit tai
www.kela.fi/kuntoutuspalvelut

i Toimita lomake Kelaan sähköpostitse osoitteeseen:

Eteläinen vakuutuspiiri: etelainenvp.terapiasopimukset@kela.fi
Keskinen vakuutuspiiri: keskinenvp.terapiasopimukset@kela.fi
Läntinen vakuutuspiiri: laintinenvp.terapiasopimukset@kela.fi
Itäinen vakuutuspiiri: itainenvp.terapiasopimukset@kela.fi
Pohjoinen vakuutuspiiri: pohjoinenvp.terapiasopimukset@kela.fi

tai postitse osoitteeseen Kela, PL 450, 00056 KELA.

Muutosten ilmoittaminen koskee Lasten ja nuorten ryhmäterapiaa
 Aikuisten ryhmäterapiaa

i Jokaisesta terapeutin muutoksesta tulee täyttää oma erillinen lomake.

1. Palveluntuottaja

Palveluntuottajan nimi

Y-tunnus

Kuntaryhmä/kuntaryhmät, vakuutuspiiri ja terapian toteutuspaikka/toteutuspaikat jota sopimus koskee

Uusi terapeutti on

- tarjouskilpailussa rekrytoitavana ilmoitettu terapeutti
 uusi terapeutti, joka korvaa pois lähtevän terapeutin. Kenet?

_____ alkaen.

- määräaikainen sijainen. Määräaikaisuuden kesto: _____ - _____.

Kenen terapeutin sijalla määräaikainen sijainen toimii? _____

- Terapeutin lisääminen. Perustele, miksi tarvitaan uusi terapeutti.

2. Ryhmäterapeutin tiedot

Ryhmäterapeutin nimi

Peruskoulutus

Puheterapiaa toteuttaa logopedian maisteriohjelmasta filosofian maisteritutkinnon suorittanut henkilö, jolla on Valviran myöntämä oikeus harjoittaa ammattiaan laillistettuna ammattihenkilönä.

- filosofian maisteritutkinto, logopedian maisteriohjelma
 muu vastaava hyväksytty koulutus EU-/ETA-maissa ja EU-/ETA-maiden ulkopuolella hyväksytty koulutus.

Valviran laillistamispäätös oikeudesta harjoittaa puheterapeutin ammattia: _____

Terapeutilla on riittävä kielitaito terapian toteuttamiseen suomen kielellä. Kyllä Ei

Terapeutilla on terapioiden palvelukuvauksen yleisessä osassa (kohta 9.1) vaadittu ensiapuvalmius. Kyllä Ei

3. Ryhmäterapeutin lisä- ja täydennyskoulutus sekä työkokemustiedot – suorahankinnan osalta ei tarvitse täyttää

Lisä- ja täydennyskoulutus

Terapeutin lisä- ja täydennyskoulutuksena otetaan huomioon puheterapian toteuttamiseen ja kuntoutukseen liittyvät loppuun asti suoritettut koulutukset. Kaikista koulutuksista tulee olla todistukset.

Ilmoitettaviin opintopisteisiin ei lasketa GAS-koulutuksia, ensiapukoulutuksia, tohtori- ja lisensiaattitutkinto-opintoja, yrittäjyyskoulutuksia yms. eikä vaihtoehtoiskoulutuksia (esim. homeopatiaa).

Lisä- ja täydennyskoulutuksena ei ilmoiteta koulutuksia, jotka on hyväksiluettu terapeutin perustutkintoon (esimerkiksi filosofian maisterin tutkintoon).

Koulutukset ilmoitetaan yhden desimaalin tarkkuudella.

Lyhyet koulutukset kesto vähemmän kuin 1,5 opintopistettä = 1 opintoviikko = 5 päivää ja pitkät koulutukset vähintään 1,5 opintopistettä = 1 opintoviikko = 5 päivää. Tällä lomakkeella ilmoitetaan koulutukset opintopisteinä (kerroin 5 päivää = 1 opintoviikko = 1,5 opintopistettä).

Yksi opintopiste vastaa 27 tunnin työpanosta ja 1 opintoviikko vastaa puolestaan 40 tunnin työpanosta. Yhden kokopäiväisen koulutuspäivän pituus on vähintään 4 tuntia ja puolipäiväisen koulutuspäivän pituus vähemmän kuin 4 tuntia. (Jos terapeutti on osallistunut kahteen eri 2 tunnin webinaariin, näistä kahdesta webinaarista voi laskea yhden kokonaisen päivän koulutuksen.)

Lisä- ja täydennyskoulutuksen ilmoittaminen

1. Palvelukuvauksen edellyttämän puheterapeuttikoulutuksen jälkeen hankittu pitkä lisä- ja täydennyskoulutus ilmoitetaan lomakkeen kohdassa 2 ilmoitetun koulutuksen jälkeiseltä ajalta. Tässä ilmoitettua koulutusta ei huomioida muissa koulutuskohdissa annettaviin pisteisiin.

Opintopisteet yhteensä: _____

2. Lyhyet lisä- ja täydennyskoulutukset ilmoitetaan viimeisten 5 vuoden ajalta.

Opintopisteet yhteensä: _____

Terapeutin työkokemus ryhmien ohjaamisesta

Kokemus ryhmien ohjaamisesta ilmoitetaan viimeisten 10 vuoden ajalta ja kokonaisina kuukausina. Huomioitavan kokemuksen enimmäismäärä on 120 kuukautta. Puheterapiaryhminä huomioidaan myös sellaisten monimuotoryhmien toteuttaminen, joissa toisena terapiamuotona on ollut puheterapia. 1. ja 2. kohdissa ilmoitetaan pätevyyden saamisen jälkeinen kokemus.

Lasten ja nuorten ryhmäterapeutti

1. Kokemus lasten ja/tai nuorten (alle 18-vuotiaat) puheterapiaryhmien toteuttamisesta: _____ kuukautta

2. Kokemus aikuisten (18-vuotiaat tai tätä vanhemmat) puheterapiaryhmien toteuttamisesta: _____ kuukautta

3. Kokemus lasten ja/tai nuorten (alle 18-vuotiaat) muiden ryhmien toteuttamisesta: _____ kuukautta

Aikuisten ryhmäterapeutti

1. Kokemus aikuisten (18-vuotiaat tai tätä vanhemmat) puheterapiaryhmien toteuttamisesta: _____ kuukautta

2. Kokemus lasten ja/tai nuorten (alle 18-vuotiaat) puheterapiaryhmien toteuttamisesta: _____ kuukautta

3. Kokemus aikuisten (18-vuotiaat tai tätä vanhemmat) muiden ryhmien toteuttamisesta: _____ kuukautta

Terapeutin työkokemus puheterapian toteuttamisesta

Työkokemuksena ilmoitetaan valmistumisen ja Valviran laillistuspäivämäärän jälkeen ja ilmoituksen jättöhetkeen kertynyt työkokemus.

Työkokemukseksi ilmoitetaan vain ne kuukaudet, kun terapeutti on tosiasiallisesti toteuttanut puheterapiaa (työkokemukseen ei ilmoiteta sitä aikaa, kun terapeutti on ollut esim. pitkällä sairauslomalla tai vanhempainvapaalla).

Kokopäiväinen vuoden työkokemus ilmoitetaan 1 vuodeksi ja osa-aikainen vuoden työkokemus ilmoitetaan 0,5 vuodeksi. Kokopäiväiseksi työkokemukseksi ilmoitetaan työpäivät, joiden pituus on yli 4 tuntia/päivä tai enemmän kuin 4 tuntia/päivä ja osa-aikaiseksi päivät, joiden pituus on alle 4 tuntia.

Työkokemus ilmoitetaan vuosina kahden desimaalin tarkkuudella seuraavasti

1 kk = 0,08
2 kk = 0,17
3 kk = 0,25
4 kk = 0,33
5 kk = 0,42
6 kk = 0,50
7 kk = 0,58
8 kk = 0,67
9 kk = 0,75
10 kk = 0,83
11 kk = 0,92

Kaikista tarjouksessa ilmoitetuista terapeuttien tiedoista (kokemus ryhmien toteuttamisesta, lisä- ja täydennyskoulutuksesta sekä työkokemuksesta) on todistukset tai muut selvitykset, jotka Kela tarvittaessa tarkistaa.

Työkokemus yhteensä: _____ vuotta.

4. Lisätietoja

Vakuutan, että koulutus- ja työkokemustiedot on ilmoitettu ohjeiden mukaisesti.

Vakuutan, että tällä lomakkeella ilmoitetuista terapeuttien tiedoista (kokemus ryhmien toteuttamisesta, lisä- ja täydennyskoulutuksesta sekä työkokemuksesta) on todistukset tai muut selvitykset, jotka Kela tarvittaessa tarkistaa.

Vakuutan, että ilmoitettava terapeutti on perehtynyt palvelukuvaukseen ja sitoutuu toteuttamaan palvelua palvelukuvauksen mukaisesti.

Tietojen antaja ja hänen yhteystietonsa (nimi, puhelinnumero ja sähköpostiosoite)
