



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ  
ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΠΑΙΔΕΙΑΣ ΚΑΙ ΘΡΗΣΚΕΥΜΑΤΩΝ

Αθήνα, 17-6-2020

Αριθ. Πρωτ.: Φ41.1/8268

ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑΚΗ ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ  
Π/ΘΜΙΑΣ ΚΑΙ Δ/ΘΜΙΑΣ  
ΕΚΠ/ΣΗΣ ΑΤΤΙΚΗΣ

ΑΥΤΟΤΕΛΗΣ ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ  
ΔΙΟΙΚΗΤΙΚΗΣ, ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΗΣ  
ΚΑΙ ΠΑΙΔΑΓΩΓΙΚΗΣ ΥΠΟΣΤΗΡΙΞΗΣ  
ΤΜΗΜΑ Γ' ΠΡΟΣΩΠΙΚΟΥ

-----  
Αν. Τσόχα 15-17, Τ.Κ 115 21  
Αμπελόκηποι-Αθήνα  
Πληροφορίες: Σ. Παπαδημητρίου  
Τηλ.: 210-6465664, 210-6465604  
Fax: 210-6464937  
Ηλ. Διεύθυνση: mail@attik.pde.sch.gr

ΕΞΑΙΡΕΤΙΚΑ ΕΠΕΙΓΟΝ

Προς: Σχολικές μονάδες Γενικής Αγωγής Αττικής  
(μέσω των Διευθύνσεων Π/θμιας και  
Δ/Θμιας Εκπαίδευσης Αττικής)

Κοιν: Διευθύνσεις Π/θμιας και Δ/Θμιας  
Εκπαίδευσης Αττικής  
Τμ. Εκπαιδευτικών Θεμάτων

**ΘΕΜΑ: Επισημάνσεις για την έγκριση αιτήσεων για στήριξη μαθητών/τριών από Σχολικό  
Νοσηλεύτη/ Ειδικό Βοηθητικό Προσωπικό (ΕΒΠ)**

**Σχετ. :** Η υπ' αριθμ. 68856/Δ3/05-06-2020 Εγκύκλιος της Δ/νσης Ειδικής Αγωγής & Εκπαίδευσης  
του ΥΠΑΙΘ

Εν όψει της υποβολής των αιτημάτων για υποστήριξη μαθητών/τριών **σε γενικά σχολεία από Σχολικό Νοσηλεύτη ή Ειδικό Βοηθητικό Προσωπικό** για το διδακτικό έτος 2020-2021, παρακαλούμε να δοθεί ιδιαίτερη προσοχή στην πιστή τήρηση όσων ορίζει η ανωτέρω σχετική εγκύκλιος της Διεύθυνσης Ειδικής Αγωγής & Εκπαίδευσης του ΥΠΑΙΘ. Αναλυτικότερα:

**Α.** Σε ό,τι αφορά τις ιατρικές γνωματεύσεις/βεβαιώσεις που καταθέτουν οι γονείς/κηδεμόνες, και μετά από τα πολλαπλά προβλήματα που παρατηρήθηκαν κατά την περυσινή σχολική χρονιά, παρακαλούνται οι Διευθυντές/ντριες και οι Προϊστάμενοι/ες να ελέγχουν ότι:

α) οι ιατρικές γνωματεύσεις/βεβαιώσεις είναι **πρωτότυπες** και αυτές αποστέλλουν στην οικεία Διεύθυνση Εκπαίδευσης (έγχρωμα φωτοαντίγραφα δεν γίνονται δεκτά), β) αναγράφεται ο **αριθμός πρωτοκόλλου** και η **ημερομηνία** (τελευταίου εξαμήνου από την ημερομηνία κατάθεσης της αίτησης), γ) είναι από **Δημόσιο Νοσοκομείο**, δ) φέρουν **ευδιάκριτη στρογγυλή σφραγίδα** του Νοσοκομείου και τη **σφραγίδα από Διευθυντή/ντρια Κλινικής του Εθνικού Συστήματος Υγείας (Ε.Σ.Υ.) ή Πανεπιστημιακής Κλινικής** και ε) **περιγράφεται με σαφήνεια η αναγκαιότητα υποστήριξης από Σχολικό Νοσηλεύτη**. Στις περιπτώσεις που οι γνωματεύσεις/βεβαιώσεις δεν πληρούν τις παραπάνω προϋποθέσεις, είναι σκόπιμο να ενημερώνονται άμεσα οι γονείς/κηδεμόνες ώστε να απευθύνονται στο Νοσοκομείο προκειμένου να παραλάβουν **έγκυρη** γνωμάτευση και να την υποβάλουν έγκαιρα.

Σε περίπτωση που οι ιατρικές γνωματεύσεις κατά τον τελικό έλεγχο από την ΠΔΕ Αττικής δεν είναι έγκυρες, δεν μπορεί να υπάρξει θετική εισήγηση και ως εκ τούτου έγκριση του αιτήματος από το ΥΠΑΙΘ.

**Β.** Δεδομένου ότι η καταληκτική ημερομηνία για την υποβολή αιτήσεων από τους γονείς/κηδεμόνες για την **Α' Φάση** εγκρίσεων βάσει της ανωτέρω σχετικής εγκυκλίου είναι η **30<sup>η</sup> Ιουνίου 2020**, ο αριθμός πρωτοκόλλου της αίτησης και των δικαιολογητικών (της ιατρικής γνωμάτευσης για τον Σχολικό Νοσηλευτή ή της Γνωμάτευσης από ΚΕΣΥ/ΔΕΔΑ για το Ειδικό Βοηθητικό Προσωπικό) **δεν μπορεί να έχουν ημερομηνία μεταγενέστερη της 30<sup>ης</sup> 06/2020** γιατί τότε τα αιτήματα θεωρούνται εκπρόθεσμα για την Α' Φάση. Σε αυτήν την περίπτωση η αίτηση μπορεί να κατατεθεί από την 1<sup>η</sup> Σεπτεμβρίου 2020.

**Γ.** Σε περιπτώσεις **μετεγγραφών** μαθητών/τριών ή **ανακλήσεις** αιτημάτων πριν την υλοποίησή τους που αφορούν σε έγκριση υποστήριξης από Σχολικό Νοσηλευτή ή Ειδικό Βοηθητικό Προσωπικό για το σχολικό έτος 2020-21, παρακαλούνται οι Διευθυντές/ντριες ή οι Προϊστάμενοι/ες να ενημερώνουν **άμεσα με έγγραφό τους** το Τμήμα Εκπαιδευτικών Θεμάτων της οικείας Διεύθυνσης Εκπαίδευσης με κοινοποίηση στην Περιφερειακή Διεύθυνση Εκπαίδευσης Αττικής, ώστε να αποφευχθούν προβλήματα στις προσλήψεις των αναπληρωτών/τριών.

**Δ.** Τέλος, εφιστούμε ιδιαίτερος την προσοχή στην περίπτωση που γονέας/κηδεμόνας επιλέξει να προσλάβει **ειδικό βοηθό για όλο το σχολικό έτος** σύμφωνα με τα προβλεπόμενα στην ανωτέρω σχετική εγκύκλιο ενώ έχει ήδη αιτηθεί στήριξη για το παιδί του από Σχολικό Νοσηλευτή ή Ειδικό Βοηθητικό Προσωπικό και έχει εκδοθεί η σχετική Υπουργική Απόφαση έγκρισης. Κατά τα προηγούμενα σχολικά έτη έχει παρατηρηθεί το φαινόμενο να προσλαμβάνεται αναπληρωτής/τρια για μαθητή/τρια που στηρίζεται ήδη από ειδικό βοηθό με αποτέλεσμα να πλεονάζει και να πρέπει να διατεθεί σε άλλη σχολική μονάδα. Ως εκ τούτου, σε αυτή την περίπτωση, ο/η Διευθυντής/ντρια ή ο/η Προϊστάμενος/η **οφείλει να ζητήσει από τον γονέα/κηδεμόνα να υποβάλει αίτηση ανάκλησης** του αρχικού αιτήματος στήριξης οπωσδήποτε **πριν την υλοποίησή του** και να ενημερώσει **άμεσα με έγγραφό τους** το Τμήμα Εκπαιδευτικών Θεμάτων της οικείας Διεύθυνσης Εκπαίδευσης με κοινοποίηση στην Περιφερειακή Διεύθυνση Εκπαίδευσης Αττικής.

**Ο Περιφερειακός Διευθυντής  
Εκπαίδευσης Αττικής**

**Δρ Γεώργιος Κόσουβας**