

## ΣΧΟΛΙΚΗ ΕΦΟΡΕΙΑ ΛΙΒΑΔΙΩΝ

Αγίου Σάββα 39, 7060 Λιβάδια

Αρ.Τηλεφώνου: 24819452

Αρ.Τηλεομοιοτύπου: 24819453

### ΑΝΑΚΟΙΝΩΣΗ

Η Σχολική Εφορεία Λιβαδιών ανακοινώνει ότι δέχεται αιτήσεις από ενδιαφερομένους/ες για την πλήρωση θέσης, Σχολικής Βοηθού/Συνοδού για παιδιά με ειδικές ανάγκες

- 1 θέση στην μονάδα του Περιφερειακού Γυμνασίου Λιβαδιών

Οι ενδιαφερόμενοι/ες μπορούν να αποτείνονται στη Σχολική Εφορεία Λιβαδιών από την Δευτέρα 4/12/2023, για εξασφάλιση της σχετικής αίτησης εκδήλωσης ενδιαφέροντος για τη θέση.

Όλες οι αιτήσεις θα πρέπει να παραδοθούν στη Σχολική Εφορεία Λιβαδιών, το αργότερο μέχρι την Τετάρτη 13/12/2023, η ώρα 12.00΄.

**ΣΧΟΛΙΚΗ ΕΦΟΡΕΙΑ ΛΙΒΑΔΙΩΝ**



**ΣΧΟΛΙΚΗ ΕΦΟΡΕΙΑ ΛΙΒΑΔΙΩΝ**

Αγίου Σάββα 39, 7060 Λιβάδια

Αρ.Τηλεφώνου: 24819452

Αρ.Τηλεομοιοτύπου: 24819453

**ΑΙΤΗΣΗ ΓΙΑ ΠΡΟΣΛΗΨΗ**

(Να συμπληρωθεί από τον/ην αιτητή/τρια ιδιοχείρως)

Θέση για την οποία υποβάλλεται η αίτηση: Σχολικός Βοηθός/Συνοδός για παιδιά με ειδικές ανάγκες

**A. ΑΤΟΜΙΚΑ ΚΑΙ ΟΙΚΟΓΕΝΕΙΑΚΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ**

Όνομα .....	ΕΠΙΘΕΤΟ (Κεφαλαία) .....
Διεύθυνση Κατοικίας ..... ..... Τ. Τ. .... Τηλέφωνο:.....	Διεύθυνση Εργασίας ..... ..... Τηλέφωνο:.....
Ημερομηνία Γεννήσεως .....	Τόπος Γεννήσεως .....
Αριθμός Ταυτότητας .....	Αριθμός Κοινωνικών Ασφαλίσεων .....
Υπηκοότητα .....	
Έγγαμος/η-Άγαμος/η-Διαζευγμένος/η-Χήρος/α (Να διαγραφεί ότι δεν ισχύει)	
Όνοματεπώνυμο Συζύγου: .....	Αριθμός Ταυτότητας Συζύγου: .....
Επάγγελμα Συζύγου: .....	
Όνομα και Διεύθυνση Εργοδότη Συζύγου: .....	
Όνομα τέκνου και ηλικία: 1) ..... 2) ..... 3) ..... 4) .....	



**Β. ΣΤΡΑΤΙΩΤΙΚΕΣ ΥΠΟΧΡΕΩΣΕΙΣ**

Ημερομηνία απολύσεως/απαλλαγής (Να διαγράψετε ότι δεν ισχύει): .....

Αν έχετε απαλλαγεί γράψτε τους λόγους:

.....  
.....

**Γ. ΜΟΡΦΩΣΗ:**

Σχολείο

Περίοδος Φοιτήσεως

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Βαθμός Απολυτηρίου: .....

Κλάδος: .....

**Δ. ΕΠΑΓΓΕΛΜΑΤΙΚΟΙ ΤΙΤΛΟΙ/ΑΛΛΑ ΠΡΟΣΟΝΤΑ, ΕΚΠΑΙΔΕΥΣΕΙΣ**

.....  
.....  
.....

**Ε. ΔΗΛΩΣΤΕ ΛΕΠΤΟΜΕΡΕΙΕΣ ΟΠΟΙΑΣΔΗΠΟΤΕ ΣΟΒΑΡΗΣ ΑΣΘΕΝΕΙΑΣ/  
ΕΓΧΕΙΡΗΣΕΩΣ Ή ΔΥΣΤΥΧΗΜΑΤΟΣ ΠΟΥ ΕΙΧΑΤΕ Ή ΕΧΕΤΕ**

.....  
.....

**ΣΤ. ΑΝ ΕΧΕΤΕ ΚΑΤΑΔΙΚΑΣΤΕΙ ΑΠΟ ΠΟΛΙΤΙΚΟ Ή ΣΤΡΑΤΙΩΤΙΚΟ  
ΔΙΚΑΣΤΗΡΙΟ, ΑΝΑΦΕΡΕΤΕ ΤΗ ΦΥΣΗ ΤΟΥ ΑΔΙΚΗΜΑΤΟΣ, ΤΗΝ  
ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ ΚΑΤΑΔΙΚΗΣ ΚΑΙ ΤΗΝ ΠΟΙΝΗ ΠΟΥ ΣΑΣ ΕΠΙΒΛΗΘΗΚΕ.**

.....  
.....  
.....  
.....



## Ζ. ΠΕΙΡΑ/ ΠΡΟΗΓΟΥΜΕΝΟΙ ΕΡΓΟΔΟΤΕΣ

Όνομα Εργοδότη	Διεύθυνση και Τηλέφωνο	Περίοδος	Είδος εργασίας/ Θέση	Λόγοι Αποχώρησης
.....	.....	.....	.....	.....
.....	.....	.....	.....	.....
.....	.....	.....	.....	.....

Δηλώνω ότι οι πληροφορίες που περιλαμβάνονται στην αίτηση αυτή, με βάση όσα γνωρίζω και πιστεύω, είναι ακριβείς και αληθείς. Αντιλαμβάνομαι ότι σε περίπτωση εσκεμμένης ανακρίβειας ή παραλείψεως, η αίτησή μου θα απορριφθεί ή / και δε θα ληφθεί υπόψη και θα σημαίνει απόλυσή μου σε περίπτωση πρόσληψής μου.

Ημερομηνία.....

Υπογραφή: .....

### ΟΔΗΓΙΕΣ

Οι αιτητές/τριες πρέπει απαραίτητα να υποβάλουν μαζί με την αίτηση τους φωτοαντίγραφα των πιο κάτω εγγράφων:

1. Απολυτήριο Λυκείου
2. Δίπλωμα ανώτερων εκπαιδευτικών ιδρυμάτων σε θέματα ειδικής εκπαίδευσης, νηπιαγωγού, ψυχολογίας, νοσηλευτικής, κοινωνικού λειτουργού ή άλλου συναφές με την εργασία του θα θεωρηθεί ως επιπρόσθετο προσόν.
3. Πιστοποιητικό Γεννήσεως
4. Πιστοποιητικό Απολύσεως ή Απαλλαγής από την Εθνική Φρουρά για τους άρρενες.



**ΟΡΟΙ ΚΑΙ ΣΥΝΘΗΚΕΣ ΕΡΓΟΔΟΤΗΣΗΣ**  
**ΣΧΟΛΙΚΩΝ ΒΟΗΘΩΝ/ΣΥΝΟΔΩΝ ΓΙΑ ΠΑΙΔΙΑ ΜΕ ΕΙΔΙΚΕΣ ΑΝΑΓΚΕΣ**

**Προσόντα**

Απόφοιτος/η Λυκείου ή πενταετής πείρα με παιδιά με ειδικές ανάγκες σε ανάλογο ίδρυμα ή σχολείο.

Δίπλωμα ανώτερων εκπαιδευτικών ιδρυμάτων σε θέματα ειδικής εκπαίδευσης, νηπιαγωγού, ψυχολογίας, νοσηλευτικής, κοινωνικού λειτουργού ή άλλου συναφές με την εργασία του/της θα θεωρηθεί ως επιπρόσθετο προσόν.

Να είναι υγιής βάσει σχετικού πιστοποιητικού από κυβερνητικό γιατρό (Η πρόσληψη του/της εργοδοτουμένου/ης είναι υπό αίρεση μέχρι την προσκόμιση του πιστοποιητικού υγείας).

Αποκλείονται πρόσωπα α' και β' βαθμού συγγένειας προς τα παιδιά που θα εξυπηρετούνται.

**Καθήκοντα**

- Να αποδέχεται τα παιδιά, να έχει εχεμύθεια, να συνεργάζεται και να έχει πρωτοβουλία.
- Να συνεργάζεται με τους εκπαιδευτικούς της ειδικής μονάδας/ειδικής τάξης/σχολείου και να ακολουθεί τις υποδείξεις τους όσον αφορά τον τρόπο αντιμετώπισης της συμπεριφοράς και της ατομικής βοήθειας των παιδιών.
- Να βοηθά στην ετοιμασία, οργάνωση και εκτέλεση των δραστηριοτήτων της τάξης/ειδικής τάξης/μονάδας των παιδιών.
- Σε περίπτωση ειδικής τάξης ή μονάδας, να εκτελεί το συγκεκριμένο πρόγραμμα που του/της ανατίθεται από τον/την εκπαιδευτικό, σε παιδιά και ομάδες, σε ώρα που ο/η εκπαιδευτικός εκτελεί πρόγραμμα εντός ή εκτός τάξης (αίθουσας) με μέρος της ομάδας και να είναι συνυπεύθυνος/η για την ασφάλειά τους.
- Να αναλαμβάνει την καθαριότητα των παιδιών (σκούπισμα μύτης, στόματος, πλύσιμο, δέσιμο παπουτσιών, συγύρισμα των ρούχων κτλ.).
- Να μεταφέρει παιδιά με κινητικά προβλήματα (δυσκολία στο περπάτημα, τροχόκαθισμα κλπ.) εντός και εκτός σχολείου, ανάλογα με τις ανάγκες του σχολικού προγράμματος.
- Να συνοδεύει παιδιά στο αποχωρητήριο και να τα βοηθά στην εξάσκηση της αυτοεξυπηρέτησης στο αποχωρητήριο.
- Να καθαρίζει παιδιά που πάσχουν από ακράτεια ούρων ή κοπράνων (πανιά-ρούχα).
- Να είναι πρόθυμος/η, υπάκουος/η και ευέλικτος/η σε βοήθεια που θα του/της ζητηθεί για αντιμετώπιση των εκπαιδευτικών αναγκών των παιδιών.
- Να είναι εχέμυθος/η, να μην κρίνει, να μη σχολιάζει και να μην αναφέρεται για τα προβλήματα των παιδιών και του σχολείου σε τρίτους.
- Να συνεργάζεται με τη διεύθυνση και όλο το προσωπικό αρμονικά προς όφελος των παιδιών.
- Να συγυρίζει τα όργανα, εποπτικά μέσα, εργαλεία, παιχνίδια και τους χώρους που χρησιμοποιούνται από τα παιδιά που εξυπηρετεί με δική του/της πρωτοβουλία ή ύστερα από οδηγίες του/της εκπαιδευτικού.



- Να είναι συνυπεύθυνος/η με τον/την εκπαιδευτικό για την ασφάλεια των παιδιών στην τάξη, τις επισκέψεις και τις εκδρομές.
- Να βοηθά τους υπεύθυνους εκπαιδευτικούς την ώρα του διαλείμματος στην αυλή για την ασφάλεια των παιδιών.
- Να ταΐζει παιδιά που δεν μπορούν να φάνε μόνα τους.
- Να δέχεται τις οδηγίες της διεύθυνσης και του/της εκπαιδευτικού της τάξης/ειδικής τάξης/μονάδας για την εκτέλεση των καθηκόντων του/της και να τηρεί το ωρολόγιο πρόγραμμα που ετοιμάζει η διεύθυνση του σχολείου.
- Να εκτελεί οποιαδήποτε άλλη, συναφή με τα καθήκοντά του/της, εργασία θεωρηθεί απαραίτητη και της ανατεθεί από το/τη διευθυντή/ντρια ή τον/την εκπαιδευτικό της τάξης για την εύρυθμη λειτουργία του σχολείου, της ειδικής μονάδας/ειδικής τάξης/κανονικής τάξης και την εξυπηρέτηση των παιδιών μέσα στο σχολικό ωράριο, με τη σύμφωνο γνώμη του εργοδότη.
- Να παρακολουθεί σεμινάρια, εντός ή εκτός ωρών εργασίας, τα οποία οργανώνονται ή υποδεικνύονται από το Υπουργείο Παιδείας και Πολιτισμού ως κατάλληλα για την επιμόρφωσή του/της.

### **Αποδοχές**

Με ισχύ από 1.9.2008 οι Σχολικοί/ές Βοηθοί/Συνοδοί για παιδιά με ειδικές ανάγκες τοποθετούνται στο εκάστοτε αρχικό της Κλ. Ε3 κατ'αναλογία των μηνιαίων ωρών απασχόλησής τους δηλ. για 137,61 ώρες το μήνα. Από το ποσό αυτό θα τους αποκόπτεται ποσοστό 6,3% για τις Κοινωνικές Ασφαλίσεις. Ο εργοδότης θα πληρώνει επιπρόσθετο ποσό 10% στο Ταμείο Κοινωνικών Ασφαλίσεων ( 6,3% Κοινωνικές Ασφαλίσεις, 2% για το Ταμείο Κοινωνικής Συνοχής, 1,2% Ταμείο Πλεονάζοντος Προσωπικού και 0,5% Αρχή Ανάπτυξης Ανθρώπινου Δυναμικού).

### **Άλλα ωφελήματα**

1. Παραχωρείται 13<sup>ος</sup> μισθός, κατ' αναλογία της περιόδου απασχόλησής τους και με βάση τα ισχύοντα στις Σχολικές Εφορείες.
2. Παραχωρείται με τη λήξη της απασχόλησης, φιλοδώρημα αποχώρησης ίσο με 1/24 του τελευταίου μηνιαίου μισθού για κάθε μήνα υπηρεσίας τους μετά τη συμπλήρωση συνολικής απασχόλησης 12 εργάσιμων μηνών υπηρεσίας. Μετά τους 12 μήνες υπηρεσίας οι Σχολικοί/ές Βοηθοί/Συνοδοί για παιδιά με ειδικές ανάγκες θα δικαιούνται φιλοδώρημα αποχώρησης ανάλογα με τη διάρκεια της συγκεκριμένης απασχόλησής τους, κάθε φορά που τερματίζεται η υπηρεσία τους. Η έναρξη της περιόδου υπολογισμού της υπηρεσίας για σκοπούς του πιο πάνω ωφελήματος είναι η 1.1.2006.
3. Με ισχύ από 1.9.2008, οι Σχολικοί Βοηθοί/Συνοδοί για παιδιά με ειδικές ανάγκες θα δικαιούνται άδεια μητρότητας, και άδεια ασθενείας κατ'αναλογία της άδειας ασθενείας του μόνιμου προσωπικού των Σχολικών Εφορειών. Αν για την άδεια μητρότητας ή την άδεια ασθενείας δικαιούνται να εισπράξουν οποιοδήποτε ποσό από το Υπουργείο Εργασίας και Κοινωνικών Ασφαλίσεων, το ποσό αυτό θα αφαιρείται από το ποσό που θα τους καταβληθεί από την Εφορεία. Σε περίπτωση που έχουν, ήδη, εισπράξει οποιοδήποτε ποσό από το Υπουργείο Εργασίας και Κοινωνικών Ασφαλίσεων, μετά την καταβολή του μισθού τους, τότε υποχρεούνται να καταβάλουν το ποσό αυτό στην Εφορεία.



4. Οι Σχολικοί/ές Βοηθοί/Συνοδοί για παιδιά με ειδικές ανάγκες έχουν το δικαίωμα ένταξης στα Συντεχνιακά Ταμεία Ιατροφαρμακευτικής Περιθαλψης μετά τη συμπλήρωση δωδεκάμηνης ευδόκιμης υπηρεσίας. Στην περίπτωση αυτή το ύψος των συνεισφορών, μέχρι 31/12/2007, ανέρχεται σε €1,71 εισφορά από Εργοδότη και €1,71 από τον/την κάθε Εργοδοτούμενο/η για κάθε εβδομάδα εργασίας, όπως ισχύει για όλο το προσωπικό που είναι ενταγμένο στα Συντεχνιακά Ταμεία Ιατροφαρμακευτικής Περιθαλψης. Από 1/1/2008 το ποσό αυξάνεται σε €2,22 εισφορά από Εργοδότη και €2,22 από τον/την κάθε Εργοδοτούμενο/η για κάθε εβδομάδα εργασίας
5. Οι Σχολικοί/ές Βοηθοί/Συνοδοί για παιδιά με ειδικές ανάγκες εξαιρούνται από το Κεντρικό Ταμείο Αδειών και η άδειά τους θα λαμβάνεται κατά τη διάρκεια των αργιών που το σχολείο είναι κλειστό (περιλαμβανομένων και των εορτών των Χριστουγέννων και του Πάσχα). Νοείται ότι οι πρόνοιες του Νόμου περί Ετησίων Αδειών μετ'Απολαβών τυγχάνουν πλήρους εφαρμογής και η ετήσια άδεια των εργοδοτούμενων μετ' απολαβών, μετά την πιο πάνω εξαίρεση, είναι 21 ημέρες. Η πραγματική άδεια μετ'απολαβών, όμως, θα υπολογίζεται με βάση τους μήνες που ο/η εργοδοτούμενος/η θα εργαστεί. Για εργασία δέκα μηνών θα υπολογιστεί ως 10/12 των 21 ημερών και για εργασία μικρότερη θα δοθεί το ανάλογο ποσοστό.

### **Διάρκεια Σύμβασης**

Η διάρκεια απασχόλησης του/της σχολικού/ής βοηθού/συνοδού για παιδιά με ειδικές ανάγκες δε θα υπερβαίνει τους δέκα μήνες. Αν υφίσταται ανάγκη για εργοδότηση, για την επόμενη σχολική χρονιά, το αρμόδιο Τμήμα Εκπαίδευσης ενημερώνει γραπτώς τον εργοδότη, ο οποίος θα έχει το δικαίωμα είτε να επαναπροκηρύσσει τη θέση είτε να επαναπροσλαμβάνει, με εισήγηση της Επιτροπής Πρόσληψης, το ίδιο άτομο, με νέο δεκάμηνο συμβόλαιο. Νοείται ότι θα καταβάλλεται προσπάθεια για επαναπρόσληψη του υπηρετούντος προσωπικού στην επόμενη σχολική περίοδο, σύμφωνα πάντοτε με τις πραγματικές ανάγκες και την απόδοση του/της κάθε σχολικού/ής βοηθού/συνοδού για παιδιά με ειδικές ανάγκες.

### **Ωράριο εργασίας**

Δευτέρα - Παρασκευή 7.15' π.μ. - 13.35' μ.μ., με συνολικό χρόνο διαλείμματος 20' κάθε μέρα.

Νοείται ότι θα προσφέρονται οι υπηρεσίες του/της σχολικού/ής βοηθού/συνοδού για παιδιά με ειδικές ανάγκες, αν τούτο χρειαστεί, πέραν του συνηθισμένου ωραρίου για τη βοήθεια των παιδιών με ειδικές ανάγκες σε δραστηριότητες/εκδηλώσεις του σχολείου.

**Ο εργοδότης διατηρεί το δικαίωμα να αυξήσει το ωράριο ή να προσθέσει οποιοδήποτε άλλο όρο πέρα από τους πιο πάνω όρους και τις συνθήκες εργοδότησης των σχολικών βοηθών/συνοδών για παιδιά με ειδικές ανάγκες, κατόπιν συνεννόησης με το αρμόδιο Τμήμα του Υπουργείου, νοούμενου ότι θα προχωρήσει και στην ανάλογη αύξηση της αντιμισθίας, από δικούς του πόρους.**