|  |  |
| --- | --- |
| **ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ**  **ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΠΑΙΔΕΙΑΣ ΚΑΙ ΘΡΗΣΚΕΥΜΑΤΩΝ**  **ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑΚΗ ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ Π. & Δ. ΕΚΠΑΙΔΕΥΣΗΣ ………………..………**  **Δ/ΝΣΗ . ./ΘΜΙΑΣ ΕΚΠ/ΣΗΣ …………………………………………**  **……………….ΣΧΟΛΕΙΟ ……………..** | ………………………, …./…./……….  ΑΠΟΡΡΗΤΟ - ΕΜΠΙΣΤΕΥΤΙΚΟ |

**ΠΡΩΤΟΚΟΛΛΟ ΣΥΝΕΡΓΑΣΙΑΣ ΓΟΝΕΩΝ/ ΚΗΔΕΜΟΝΩΝ ΚΑΙ ΕΠΙΤΡΟΠΗΣ ΔΙΕΠΙΣΤΗΜΟΝΙΚΗΣ ΥΠΟΣΤΗΡΙΞΗΣ (Ε.Δ.Υ.)**

του (όνομα σχολείου) ……………………………… για τον/την μαθητή/τρια της ……… τάξης ………………………………………………………………………… του ………………………………

Το παρόν ΠΡΩΤΟΚΟΛΛΟ ΣΥΝΕΡΓΑΣΙΑΣ συντάσσεται με βάση το άρθρο 10, κεφάλαιο Β΄ του Ενιαίου Κανονισμού Λειτουργίας των Ε.Δ.Υ. (ΦΕΚ Β΄ 5009/27-10- 2021) και καθορίζει τις προσδοκίες και τους στόχους των μελών της Ε.Δ.Υ. και της σχολικής μονάδας για ουσιαστική και από κοινού δέσμευση και συνεργασία με τους γονείς και κηδεμόνες των μαθητών, καθώς και περιγράφει τους όρους και τη διαδικασία υλοποίησης των συγκεκριμένων δράσεων για την επίτευξη στο μέγιστο δυνατό βαθμό του σκοπού τους.

Ειδικότερα, η συνεργασία θα περιλαμβάνει τα εξής:

1. Μέλος της Ε.Δ.Υ. που θα είναι ο βασικός συντονιστής επικοινωνίας και αλληλεπίδρασης με την οικογένεια ορίζεται ο/η (ονοματεπώνυμο)…………………..……………………………………… (ειδικότητα)……………………..
2. Το σχολείο και οι **γονείς / κηδεμόνες** δεσμεύονται αμοιβαία για τη διατήρηση του απορρήτου στοιχείων και πληροφοριών που διαμοιράζονται κατά τα διάφορα στάδια οργάνωσης, σχεδιασμού και εφαρμογής των προγραμμάτων ψυχοκοινωνικής, παιδαγωγικής και διδακτικής υποστήριξης του/της μαθητή/τριας, καθώς και τη διασφάλιση των προσωπικών δεδομένων των μαθητών και των οικογενειών τους σύμφωνα με τις διατάξεις της ισχύουσας νομοθεσίας.
3. Σε περίπτωση διαζευγμένων ή εν διαστάσει γονέων / κηδεμόνων η επικοινωνία και συνεργασία της Ε.Δ.Υ. θα γίνεται με τον/τη ....................…………………………………………………………………………………
4. Το **πρόγραμμα συναντήσεων** (τακτικών ή και έκτακτων, αν χρειαστεί) των μελών της με την οικογένεια καθορίζεται από κοινού, σύμφωνα με το συνοδευτικό «**ΠΡΟΓΡΑΜΜΑ ΣΥΝΑΝΤΗΣΕΩΝ Ε.Δ.Υ – ΟΙΚΟΓΕΝΕΙΑΣ**».
5. Οι **γονείς / κηδεμόνες** συναινούν στη διενέργεια διεπιστημονικής εκπαιδευτικής αξιολόγησης από τα μέλη της Ε.Δ.Υ. και τη διαμόρφωση Εξατομικευμένου Προγράμματος Εκπαίδευσης και Διεπιστημονικής Υποστήριξης του/της μαθητή/τριας, που θα γίνουν ως εξής (περιγράφονται με σαφήνεια οι όροι και διαδικασίες που θα ακολουθήσει η Ε.Δ.Υ.):

|  |
| --- |
|  |

1. Τα μέλη της Ε.Δ.Υ. και οι **γονείς / κηδεμόνες** θα συμμετέχουν στην τακτική διαμορφωτική αξιολόγηση του προγράμματος ψυχοκοινωνικής, παιδαγωγικής και διδακτικής υποστήριξης του/της μαθητή/τριας με σκοπό την επικαιροποίησή του και τον αποτελεσματικότερο επανασχεδιασμό του και στην τελική αξιολόγησή του.
2. Οι **γονείς / κηδεμόνες** συναινούν:
   1. Στη διασύνδεση της οικογένειας, όπου θεωρείται αναγκαίο, με φορείς και υπηρεσίες της τοπικής και ευρύτερης κοινότητας, όπως φορείς ψυχικής υγείας, κοινωνικής πρόνοιας, παιδικής προστασίας, φορείς πρόληψης και προαγωγής της ψυχοκοινωνικής υγείας, δημοτικές ή κοινοτικές ψυχοκοινωνικές υπηρεσίες, αθλητικά σωματεία, πολιτιστικές ή καλλιτεχνικές ομάδες,
   2. Στην παραπομπή στο ΚΕ.Δ.Α.Σ.Υ, εφόσον κριθεί απαραίτητο, με σκοπό την περαιτέρω διερεύνηση και αξιολόγηση του/της μαθητή/τριας.
3. Οι **γονείς / κηδεμόνες** θα συμμετέχουν στις συνεδριάσεις της Ε.Δ.Υ. ή και του συλλόγου διδασκόντων της σχολικής μονάδας που αφορούν στη λήψη της απόφασης παραπομπής στο ΚΕ.Δ.Α.Σ.Υ., τη διαμόρφωση της εισήγησης για το Εξατομικευμένο Πρόγραμμα Εκπαίδευσης στο ΚΕ.Δ.Α.Σ.Υ. καθώς και για την παροχή απόψεών τους σε κάθε άλλη περίπτωση που κρίνεται σκόπιμο.
4. Οι **γονείς / κηδεμόνες** προτίθενται να συνεργαστούν με το ΚΕ.Δ.Α.Σ.Υ., εφόσον διαπιστωθούν δυσχέρειες και σοβαρές δυσκολίες στον από κοινού σχεδιασμό και υλοποίηση των υποστηρικτικών δράσεων της Ε.Δ.Υ, προκειμένου να διερευνηθεί περαιτέρω η αναγκαιότητα της παρέμβασης από πλευράς του ΚΕ.Δ.Α.Σ.Υ., τόσο σε επίπεδο υποστήριξης της σχολικής μονάδας όσο και σε επίπεδο υποστήριξης της οικογένειας.
5. Οι **γονείς / κηδεμόνες** συναινούν στην κοινοποίηση με εμπιστευτική αλληλογραφία και με ευθύνη του προϊσταμένου του ΚΕ.Δ.Α.Σ.Υ. στη σχολική μονάδα των βασικών αξόνων του Εξατομικευμένου Προγράμματος Εκπαίδευσης (Ε.Π.Ε.) και της τελικής αξιολογικής έκθεσης του ΚΕ.Δ.Α.Σ.Υ. για τον/τη μαθητή/τρια, εφόσον έχει εκδοθεί και παραδοθεί στους γονείς ή κηδεμόνες.

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | Ναι |  | Όχι |  |

1. Η Ε.Δ.Υ. εισηγείται την υποστήριξη του/της μαθητή/τριας από τον εκπαιδευτικό του Τμήματος Ένταξης του σχολείου μέχρι την έκδοση της αξιολογικής έκθεσης από το ΚΕ.Δ.Α.Σ.Υ.
2. Οι **γονείς / κηδεμόνες** συμφωνούν να υποστηριχθεί ο/η μαθητής/τρια από τον εκπαιδευτικό του Τμήματος Ένταξης, εφόσον κρίνεται σκόπιμο, κατόπιν εισήγησης της Ε.Δ.Υ.

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | Ναι |  | Όχι |  |

1. Η σχολική κοινότητα δεσμεύεται να παρέχει καθοδήγηση, συνδρομή και κάθε άλλου είδους υποστήριξη, όπου καθίσταται εφικτό, η οποία κρίνεται απαραίτητη για να βοηθήσει και να αναπτύξει την ικανότητα των γονέων ή κηδεμόνων στο σχεδιασμό και την εφαρμογή αποτελεσματικών δραστηριοτήτων για τη βελτίωση των μαθησιακών και ψυχοκοινωνικών αναγκών και δυνατοτήτων του/της μαθητή/τριας.
2. Οι **γονείς / κηδεμόνες** προτίθενται να συνεργαστούν για την εφαρμογή στο οικογενειακό και κοινωνικό περιβάλλον του/της μαθητή/τριας, στο μέτρο του εφικτού, δραστηριοτήτων και διαδικασιών που προάγουν την ολιστική ανάπτυξη του/της μαθητή/τριας με βάση τις ανάγκες του και την παροχή πληροφοριών και ανατροφοδότησης για αυτές στα μέλη της Ε.Δ.Υ. και της σχολικής κοινότητας.
3. Το σχολείο δεσμεύεται να για την οργάνωση και υλοποίηση ενημερωτικών και επιμορφωτικών συναντήσεων καθώς και δράσεων συμβουλευτικής, ψυχοκοινωνικής υποστήριξης και καθοδήγησης της οικογένειας για την απρόσκοπτη συμμετοχή του/της μαθητή/τριας στη σχολική ζωή.

Το Πρωτόκολλο Συνεργασίας συνοδεύεται από το Πρόγραμμα Συναντήσεων Ε.Δ.Υ. – Οικογένειας.

|  |  |
| --- | --- |
| **Τα μέλη της Επιτροπής Διεπιστημονικής Υποστήριξης**  Ονοματεπώνυμο / Υπογραφή  1. Ο/η Εκπ/κός ΕΑΕ  2. Ο/η Κοινων. Λειτουργός  3. Ο/η Ψυχολόγος  4. ……………………  ……………………  Ο/Η Δ/ντής/ντρια του Σχολείου  (ονομ/μο, σφραγίδα σχολείου) | **Ο γονέας / κηδεμόνας ή οι γονείς /κηδεμόνες**  Ονοματεπώνυμο / υπογραφή |

………….Σχολείο ………………….. Σχολ. Έτος ………………….

**ΠΡΟΓΡΑΜΜΑ ΣΥΝΑΝΤΗΣΕΩΝ Ε.Δ.Υ. – ΟΙΚΟΓΕΝΕΙΑΣ**

για τον/τη μαθητή/τρια της ……….τάξης ………………………………….………………………… του …..……............

(το πρόγραμμα καθορίζεται από κοινού από την Ε.Δ.Υ. και την οικογένεια)

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Συνά-ντηση** | **ημερομηνία** | **ώρα** | **Μέλος/η οικογένειας που θα συμμετέχει/ουν** | **Μέλος/η της Ε.Δ.Υ. που θα συμμετέχει/ουν** | **Πραγματο-ποιήθηκε η συνάντηση;** | **Παρατηρήσεις / θέμα συνάντησης** |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

**Έκτακτες συναντήσεις (συμπληρώνεται μόνο εφόσον αυτές πραγματοποιούνται)**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Συνά-ντηση** | **ημερομηνία** | **ώρα** | **Μέλος/η οικογένειας που συμμετείχε/αν** | **Μέλος/η της Ε.Δ.Υ. που συμμετείχε/αν** | **Παρατηρήσεις / θέμα συνάντησης** |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

Έλαβα γνώση και θα παρευρίσκομαι στις προγραμματισμένες συναντήσεις με το σχολείο.

**(ονοματεπώνυμο και υπογραφή γονέα / κηδεμόνα)**