

ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΟΙΚΟΝΟΜΙΑΣ ΚΑΙ ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΩΝ
ΓΕΝΙΚΗ ΓΡΑΜΜΑΤΕΙΑ
ΕΘΝΙΚΗΣ ΣΤΑΤΙΣΤΙΚΗΣ ΥΠΗΡΕΣΙΑΣ ΤΗΣ ΕΛΛΑΔΟΣ
ΓΕΝΙΚΗ ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΣΤΑΤΙΣΤΙΚΩΝ ΕΡΕΥΝΩΝ
ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΚΟΙΝΩΝΙΚΩΝ ΣΤΑΤΙΣΤΙΚΩΝ
ΤΜΗΜΑ ΣΤΑΤΙΣΤΙΚΩΝ ΕΚΠΑΙΔΕΥΣΗΣ
Ταχ. Δ/νση: Πειραιώς 46 και Επονιτών
18510 Πειραιάς
Τηλέφωνο: 210 4852784
Fax: 210 4852780

ΣΕ - 8

ΕΜΠΙΣΤΕΥΤΙΚΟ
Το περιεχόμενο του ερωτηματολογίου είναι εμπιστευτικό και θα χρησιμοποιηθεί αποκλειστικά για στατιστικούς σκοπούς.
Η παροχή στοιχείων στη Γ.Γ. ΕΣΥΕ είναι υποχρεωτική (Ν.Δ. 3627/1956, Ν. 2392/1996 και Ν. 3470/2006, άρθρο 14).



ΔΕΛΤΙΟ ΣΤΑΤΙΣΤΙΚΗΣ ΤΗΣ ΕΙΔΙΚΗΣ ΑΓΩΓΗΣ ΚΑΙ ΕΚΠΑΙΔΕΥΣΗΣ

ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΛΗΞΗΣ ΣΧΟΛΙΚΟΥ ΕΤΟΥΣ 2007/2008

Το δελτίο συμπληρώνεται, από κάθε εκπαιδευτική μονάδα, σε δύο αντίτυπα, εκ των οποίων το ένα θα σταλεί, οπωσδήποτε μέχρι τέλος Οκτωβρίου, για μεν το νομό Αττικής, στη Διεύθυνση Κοινωνικών Στατιστικών – Τμήμα Στατιστικών Εκπαίδευσης (Πειραιώς 46 και Επονιτών – 18510 Πειραιάς), για δε τους υπόλοιπους νομούς, στις αντίστοιχες Υπηρεσίες Στατιστικής των νομών, ενώ το άλλο θα παραμείνει στο αρχείο σας.

Α' ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΑΝΑΓΝΩΡΙΣΗΣ ΤΗΣ ΕΚΠΑΙΔΕΥΤΙΚΗΣ ΜΟΝΑΔΑΣ

| | | |
|--|--|--|
| | | |
|--|--|--|

α/α δελτίου
(συμπληρώνεται από την ΕΣΥΕ)

1. Επωνυμία εκπαιδευτικής μονάδας _____ _____
(ΚΩΔΙΚΟΣ ΕΚΠ/ΚΗΣ ΜΟΝΑΔΑΣ)

2. Η εκπαιδευτική μονάδα ανήκει στο Υπουργείο _____ _____

3. Έδρα της εκπαιδευτικής μονάδας _____
(Οικισμός) _____ (Τοπικό διαμέρισμα) _____ (Δήμος ή κοινότητα) _____ (Νομός) _____

οδός _____ αριθμός _____ Τ.Κ. _____ τηλέφωνο _____

Fax _____ Ηλεκτρονικό ταχυδρομείο (e-mail) _____

4. Δ/νση _____ Γραφείο _____ Πρωτοβάθμιας 1 Δευτ/θμιας 2 Εκπ/σης

(Θα απαντήσουν μόνο οι εκπαιδευτικές μονάδες εποπτείας ΥΠΕΠΘ)

5. Η εκπαιδευτική μονάδα στην οποία αναφέρεται το δελτίο είναι (σημειώστε X στο αντίστοιχο τετραγωνίδιο):

- | | |
|--|----------------------------|
| Ειδικό Νηπιαγωγείο | <input type="checkbox"/> 1 |
| Ειδικό Δημοτικό | <input type="checkbox"/> 2 |
| Ενιαία Μονάδα (Νηπιαγωγείο - Δημοτικό) | <input type="checkbox"/> 3 |
| Ειδικό Γυμνάσιο | <input type="checkbox"/> 4 |
| Ειδικό Λύκειο | <input type="checkbox"/> 5 |
| T.E.E. (Τεχνικό – Επαγγελματικό Εκπαιδευτήριο Ειδικής Αγωγής) | <input type="checkbox"/> 6 |
| E.E.E.E.K. (Εργαστήρια Ειδικής Επαγγ/κής Εκπ/σης και Κατάρτισης) | <input type="checkbox"/> 8 |
| Αδιαβάθμιη Επαγγελματική Σχολή Ειδικής Αγωγής | <input type="checkbox"/> 9 |
| Άλλος τύπος εκπαιδευτικής μονάδας (εκτός ΥΠΕΠΘ) | <input type="checkbox"/> 7 |

6. Η εκπαιδευτική μονάδα λειτουργεί σε:

- | | |
|---------------------------|----------------------------|
| Κοινωφελές Ίδρυμα | <input type="checkbox"/> 1 |
| Νοσηλευτήριο | <input type="checkbox"/> 2 |
| Σωφρονιστικό Ίδρυμα | <input type="checkbox"/> 5 |
| Άλλη περίπτωση | <input type="checkbox"/> 3 |

7. Η εκπαιδευτική μονάδα ανήκει σε:

- | | |
|---------------|----------------------------|
| Δημόσιο | <input type="checkbox"/> 1 |
| ΝΠΙΔ | <input type="checkbox"/> 2 |

B' ΓΕΝΙΚΑ ΧΑΡΑΚΤΗΡΙΣΤΙΚΑ

1. Αίθουσες διδασκαλίας που χρησιμοποιεί η εκπαιδευτική μονάδα (αριθμός)

2. Ποια από τα κατωτέρω (εργαστήρια, βιβλιοθήκη κλπ.) χρησιμοποιεί η εκπαιδευτική μονάδα

(Σημειώστε X στο αντίστοιχο τετραγωνίδιο)

- | | |
|-------------------------------------|-----------------------------|
| α) Εργαστήρια λογοθεραπείας | <input type="checkbox"/> 1 |
| β) » φυσικοθεραπείας | <input type="checkbox"/> 2 |
| γ) » εργοθεραπείας | <input type="checkbox"/> 3 |
| δ) » κοινωνικού λειτουργού .. | <input type="checkbox"/> 4 |
| ε) » ψυχολόγου | <input type="checkbox"/> 5 |
| στ) » αηπουργικής | <input type="checkbox"/> 6 |
| ζ) » υφαντικής | <input type="checkbox"/> 7 |
| η) » πηλοπλαστικής | <input type="checkbox"/> 8 |
| θ) » φυσικών επιστημών | <input type="checkbox"/> 9 |
| ι) » πληροφορικής | <input type="checkbox"/> 10 |
| ια) » τεχνολογίας | <input type="checkbox"/> 11 |
| ιβ) » ξένων γλωσσών | <input type="checkbox"/> 12 |
| ιγ) Εργαστήρια άλλα | <input type="checkbox"/> 13 |
| ιδ) Αίθουσα πολλαπλών χρήσεων | <input type="checkbox"/> 14 |
| ιε) Βιβλιοθήκη | <input type="checkbox"/> 15 |
| ιστ) Παιδική χαρά | <input type="checkbox"/> 16 |
| ιζ) Κήπο για καλλιέργεια | <input type="checkbox"/> 17 |
| ιη) Γήπεδο γυμναστικής | <input type="checkbox"/> 18 |
| ιθ) Πισίνα | <input type="checkbox"/> 19 |
| ικ) Υδροθεραπεία | <input type="checkbox"/> 20 |

Γ' ΕΚΠΑΙΔΕΥΤΙΚΟ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟ

Γ1. Εκπαιδευτικό προσωπικό κατά φύλο, άλιδο και φορέα σχολείου στο οποίο υπρετεί
 Το εκπαιδευτικό προσωπικό που διδάσκει και σε άλλο σχολείο της Χώρας, ή αποσταμένει από το σχολείο διόπου διδάσκουν

| Δημόσιο ή ιδιωτικό σχολείο και ιδιότητα εκπαιδευτικού προσωπικού | | Φύλο | Κωδικός | Ζήνοντα | Ημερομηνία γέννησης | Κλάδοι | | | | | | | | | | | |
|--|--------------|------|---------|---------|---------------------|------------------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| | | | | | | ΙΔΗΜΟΣΙΟ ΣΧΟΛΕΙΟ | | | | | | | | | | | |
| 1. Δημόσις ή Πλήρες | A 111 | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | Θ 112 | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 2. Υποδειγματικής | A 121 | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | Θ 122 | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 3. Μόνην (1) | A 131 | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | Θ 132 | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 4. Αποσπαθένοι (2) | A 141 | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | Θ 142 | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 5. Αναπληρωτές | A 151 | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | Θ 152 | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 6. Προσωρινοί με μια πλήρης ωράριο | A 161 | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | Θ 162 | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 7. Απόντες (3) | A 171 | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | Θ 172 | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Σύνολο | A 191 | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | Θ 192 | | | | | | | | | | | | | | | | |

II. ΙΔΙΩΤΙΚΟ ΣΧΟΛΕΙΟ

| Διεύθυνσης | | A 211 | Θ 212 | A 221 | Θ 222 | A 231 | Θ 232 | A 291 | Θ 292 |
|--------------------|--|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|
| 1. Διεύθυντής | | | | | | | | | |
| 2. Μεταλλής ωράριο | | | | | | | | | |
| 3. Μεταλλής ωράριο | | | | | | | | | |

- (1) Διαν περιλαμβάνονται ο Διευθυντής ή ο Προϊσταμένος και ο Υποδιευθυντής.
 (2) Σε αυτό το σχέδιο.

(3) Απόντες θεωρούνται οι μονάδες ή αποσπαθέντων στο σχολείο, οι οποίοι έχουν διάδοση κατά τη διάρκεια του σχολικού έτους, αλλά απομακρύνονται για διάστημα μεγάλυτρο των 20 εργάσιμων ημέρων (λόγω ασθενείας, τοπετώ, μετεπαθέντων ήλπιτ) και έχει διατάσσεται ή αλλάζει αναπληρωτή στο σχολείο.

Ε' ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΜΑΘΗΤΩΝ

E1. Μαθητές κατά φύλο, έτος γέννησης και κατηγορία εκπαιδευτικής ανάγκης

| Έτος γέννησης | Σύνολο | Κατηγορία ειδικής εκπαιδευτικής ανάγκης ⁽¹⁾ | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|---------------|--------|--|---|--------------------|---|------------------|---|---------------------------|---|----------|----|---------------------|----|---|----|---------------------|----|----|----|--|
| | | Μαθητές με μαθησιακές δυσκολίες | | Τυφλοί ή αμβλύωπες | | Κωφοί ή βαρηκοοί | | Με πνευματική καθυστέρηση | | Αυτισμός | | Κινητικά προβλήματα | | Συναισθηματικά, κοινωνικά και ψυχικά προβλήματα | | Πολλαπλές αναπηρίες | | | | |
| | | A | Θ | A | Θ | A | Θ | A | Θ | A | Θ | A | Θ | A | Θ | A | Θ | A | Θ | |
| | | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | 11 | 12 | 13 | 14 | 15 | 16 | 17 | 18 | |
| 2002 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 2001 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 2000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1999 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1998 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1997 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1996 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1995 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1994 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1993 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1992 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1991 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1990 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1989 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1988 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1987 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1986 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1985 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1984 και πριν | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Σύνολο | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

(1) Αν ο μαθητής έχει περισσότερες από μία εκπαιδευτικές ανάγκες, να καταχωρισθεί στη στήλη εκείνη που δείχνει το μεγαλύτερο ποσοστό της εκπαιδευτικής του ανάγκης.

E2. Μαθητές οικότροφοι

| | Σύνολο | Αρρενες | Θήλεις |
|------------|--------|---------|--------|
| Οικότροφοι | | | |

Γ2. Ειδικό εκπαιδευτικό προσωπικό (με πλήρη απασχόληση), κατά ειδικότητα

| Φύλο | Σύνολο | Ειδικότητες | | | | | | | |
|---------------|--------|-------------|-----------------------|----------------|----------------|------------------|---------------------|---|--|
| | | Ψυχολόγοι | Κοινωνικοί λειτουργοί | Εργοθεραπευτές | Λογοθεραπευτές | Φυσικοθεραπευτές | Σχολικοί νοσηλευτές | Ειδικό βοηθητικό προσωπικό ⁽¹⁾ | Εξειδικευμένο προσωπικό ⁽²⁾ |
| | | 01 | 02 | 03 | 04 | 05 | 06 | 07 | 08 |
| Άρρενες | | | | | | | | | |
| Θήλεις | | | | | | | | | |
| Σύνολο | | | | | | | | | |

(1) Βοηθά όλο το εκπαιδευτικό προσωπικό στην τέλεση των καθηκόντων του.

(2) Ασχολείται με τον επαγγελματικό προσανατολισμό τυφλών, την κινητικότητα προσανατολισμού τυφλών και τη νοηματική κωφών.

Γ3. Εκπαιδευτικό προσωπικό του πίνακα Γ1 με μεταπτυχιακές ή άλλες πρόσθετες σπουδές

| Φύλο | Μετεκπαιδεύτηκαν: | | | | | Κατέχουν: | | |
|---------------|-------------------|--------------|------------------------------------|---------------|--|--|-------------|--|
| | στο εισωτερικό | | | στο εξωτερικό | άλλο πτυχίο Ανώτατης Σχολής οποιασδήποτε επιστήμης | Μεταπτυχιακό Δίπλωμα Ειδίκευσης (MASTER) | Διδακτορικό | |
| | Μ.Δ.Δ.Ε.* | Σ.Ε.Λ.Δ.Ε.** | Σ.Ε.Λ.Μ.Ε., Π.Ε.Κ., Π.Α.Τ.Ε.Σ κλπ. | | | | | |
| | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | |
| Άρρενες | | | | | | | | |
| Θήλεις | | | | | | | | |
| Σύνολο | | | | | | | | |

* Μαράσλειο Διδασκαλείο Δημοτικής Εκπαίδευσης.

** Σχολή Επιμόρφωσης Λειτουργών Δημοτικής Εκπαίδευσης.

Δ' ΛΟΙΠΟ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟ

(κατά το μήνα Μάιο 2008)

Περιλαμβάνεται όλο το μόνιμο, έκτακτο και επί συμβάσει προσωπικό, ανεξάρτητα από τον τρόπο εργασίας και τον τρόπο αμοιβής του, δηλαδή με σύμβαση εργασίας ή έργου, με μηνιαίο μισθό, ημερομίσθιο, ωρομίσθιο κλπ.

| ΚΑΤΗΓΟΡΙΕΣ ΛΟΙΠΟΥ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟΥ | Σύνολο | Άρρενες | Θήλεις |
|---|--------|---------|--------|
| | 1 | 2 | 3 |
| Διοικητικό προσωπικό (γραμματείς, δακτυλογράφοι κλπ.) | | | |
| Βοηθητικό προσωπικό (επιστάτες, καθαρίστριες κλπ.) | | | |

E3. Συνολικός αριθμός μαθητών Πρωτοβάθμιας ή Δευτεροβάθμιας εκπαίδευσης, που αποφοίτησαν κατά τη λήξη του σχολικού έτους, κατά φύλο και ειδικότητα μόνο για την Τεχνική – Επαγγελματική και Αδιαβάθμιη Εκπαίδευση

| Ειδικότητες Τεχνικής - Επαγγελματικής και Αδιαβάθμιης Εκπαίδευσης | Κωδικός | Σύνολο | Κατηγορία ειδικής εκπαίδευτικής ανάγκης ⁽¹⁾ | | | | | | | | | | | | | | | |
|---|---------|--------|---|---|--------------------|---|------------------|---|---------------------------|---|----------|----|---------------------|----|---|----|---------------------|----|
| | | | Μαθητές με μαθησιακές δυσκολίες | | Τυφλοί ή αμβλύωπες | | Κωφοί ή βαρήκοοι | | Με πνευματική καθυστέρηση | | Αυτισμός | | Κινητικά προβλήματα | | Συναισθηματικά, κοινωνικά και ψυχικά προβλήματα | | Πολλαπλές αναπηρίες | |
| | | | A | Θ | A | Θ | A | Θ | A | Θ | A | Θ | A | Θ | A | Θ | A | Θ |
| | | | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | 11 | 12 | 13 | 14 | 15 | 16 |
| | | | I. Μαθητές Πρωτ/θμιας και Δευτ/θμιας Εκπαίδευσης (εκτός Τεχνικής - Επαγγέλματος Εκπαίδευσης και Ε.Ε.Ε.Ε.Κ.) | | | | | | | | | | | | | | | |
| Ειδικότητες | | | II. Μαθητές Τεχνικής - Επαγγελματικής - Αδιαβάθμιης Εκπαίδευσης και Ε.Ε.Ε.Ε.Κ. | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1. | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 2. | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 3. | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 4. | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 5. | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 6. | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 7. | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 8. | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 9. | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 10. | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Σύνολο | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

(1) Βλέπε σημείωση (1) του πίνακα E1.

Το δελτίο συμπλήρωσε ο/η _____

Ιδιότητα _____

Τηλέφωνο (Εκπ/κής μονάδας) _____

Βεβαιώνεται η πληρότητα και η ακρίβεια των ανωτέρω στοιχείων

(Ημερομηνία) _____ 2008

Ο/Η Διευθυντής της Εκπαίδευτικής μονάδας

(Υπογραφή)
(Σφραγίδα)

Ονοματεπώνυμο _____

Έγινε έλεγχος του δελτίου από την ΕΣΥΕ

Όνομα/νυμα Υπαλλήλου _____

Ημερομηνία _____