



Erasmus+

Ι Δ Ρ Υ Μ Α
Κ Ρ Α Τ Ι Κ Ω Ν
Υ Π Ο Τ Ρ Ο Φ Ι Ω Ν

IKY

**ΚΙΝΗΤΙΚΟΤΗΤΑ ΦΟΙΤΗΤΩΝ
ΚΑΙ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟΥ (ΚΑ1)**

**Άτομα με Ειδικές
Ανάγκες**

Καλαμάτα, 12/9/2014

**Ασπασία Καράμπελα
Στέλεχος Τομέα Ανώτατης Εκπαίδευσης
Εθνική Μονάδα/IKY**

ΠΛΗΡΟΦΟΡΗΣΗ ΑΤΟΜΩΝ ΜΕ ΑΝΑΠΗΡΙΕΣ

- Ιστοσελίδα του Ιδρύματος
 - Χωριστή σελίδα ενσωματωμένη στη ιστοσελίδα Erasmus του Ιδρύματος ειδικά για την ενημέρωση των Φοιτητών και προσωπικού με ειδικές ανάγκες που ενδιαφέρονται να συμμετέχουν στο πρόγραμμα.
 - Διασφάλιση ότι όλα τα άτομα με ειδικές ανάγκες έχουν πρόσβαση στις πληροφορίες αυτές
 - Πραγματοποίηση ενημερωτικής εκδήλωσης ειδικά για τα άτομα με αναπηρίες
 - Συνέργεια με ESN

ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΕΣ ΓΙΑ ΕΙΣΕΡΧΟΜΕΝΟΥΣ ΦΟΙΤΗΤΕΣ

Στα ΑΓΓΛΙΚΑ!

- την προσβασιμότητα των χώρων του ιδρύματός σας
- τη δυνατότητα ειδικού διακανονισμού όσον αφορά στις εξετάσεις (πχ προφορική εξέταση, περισσότερος χρόνος)
- τη δυνατότητα παραχώρησης κατάλληλου δωματίου στη φοιτητική εστία
- τη δυνατότητα πρόσβασης στις υγειονομικές υπηρεσίες φοιτητών
- τη δυνατότητα πρόσβασης σε φοιτητικές δραστηριότητες που διοργανώνονται από φοιτητικούς συλλόγους και τον ESN (Σύλλογο φοιτητών ERASMUS)
- Τα στοιχεία επικοινωνίας του υπεύθυνου υπαλλήλου του γραφείου ERASMUS για τα άτομα με ειδικές ανάγκες στο ίδρυμά σας



Πληροφορίες για Εξερχόμενους Φοιτητές

Να υπάρχουν όλες οι απαραίτητες πληροφορίες στην ιστοσελίδα του Ιδρύματος ώστε οι ενδιαφερόμενοι να γνωρίζουν ότι:

- Στοιχεία επικοινωνίας του **υπεύθυνου υπαλλήλου του ιδρύματός** σας για τα άτομα με ειδικές ανάγκες.
- Η προετοιμασία της μετακίνησης πρέπει **να ξεκινήσει εγκαίρως**, τουλάχιστον 6 μήνες πριν.
- Να γνωρίζουν τη **διαδικασία υποβολής της αίτησης**:
 - Θα πρέπει να υποβάλουν αίτηση επιπλέον χρηματοδότησης στο Ίδρυμά τους, συνοδευόμενη από **λεπτομερή οικονομικό προϋπολογισμό και ιατρική γνωμάτευση**
- **Η ικανοποίηση της αίτησής τους δεν είναι αυτόματη**, αλλά εξαρτάται από το συνολικό αριθμό αιτήσεων για επιπλέον χρηματοδότηση που θα δεχθεί η ΕΜ από τα Ίδρύματα Ανώτατης Εκπαίδευσης και τα διαθέσιμα κονδύλια.
- Εφόσον εγκριθεί η αίτησή τους για συμπληρωματική χρηματοδότηση, **θα πρέπει κατά την επιστροφή τους να υποβάλουν στο ίδρυμά σας οικονομικό απολογισμό** και οι δαπάνες που έχουν πραγματοποιήσει θα πρέπει να καλύπτονται από **παραστατικά (τιμολόγια, αποδείξεις)**.
 - Σε περίπτωση που οι πραγματικές δαπάνες είναι μικρότερες από την εγκριθείσα χρηματοδότηση, θα ζητείται η επιστροφή της διαφοράς.
- Επισημαίνεται ότι **στην περίπτωση των ψυχικών παθήσεων**, για εξασφάλιση της υγείας των μετακινούμενων ατόμων, είναι σκόπιμο να υπάρχει επιπλέον πρόσφατη ιατρική γνωμάτευση που να πιστοποιεί τη δυνατότητα συμμετοχής τους στο Πρόγραμμα.

ΕΠΙΛΕΞΙΜΟΤΗΤΑ ΑΤΟΜΩΝ ΜΕ ΕΙΔΙΚΕΣ ΑΝΑΓΚΕΣ

- ΠΟΙΟΙ ΕΙΝΑΙ ΕΠΙΛΕΞΙΜΟΙ
 - Κινητικές Δυσκολίες
 - Προβλήματα όρασης ή ακοής
 - Χρόνια νοσήματα
 - Νόμος Υπ. Αριθμ. 4186, ορίζει ποιες είναι οι αναπηρίες
 - Επιπλέον των παθήσεων που αναφέρονται στο Νόμο:
 - 67% και άνω φυσική αναπηρία ή ψυχική νόσο (βάσει γνωμάτευσης πρωτοβάθμιας Υγειονομικής Επιτροπής)

- ΝΟΜΟΣ ΥΠ'ΑΡΙΘ. 4186
- Αρ.Φύλλου 193, 17 Σεπτεμβρίου 2013

- Άρθρο 24.

Η παρ. 1 του άρθρου 35, ν. 3794/2009 (Α'156) τροποποιείται ως εξής[...Τυφλοί, με μειωμένη οπτική οξύτητα (με ποσοστό αναπηρίας τουλάχιστον 80%), κωφοί, κωφάλαλοι, πάσχοντες από μεσογειακή, δρεπανοκυτταρική ή μικροδρεπανοκυτταρική αναιμία, πάσχοντες από συγγενή υδροκεφαλία με μόνιμη τεχνητή παροχέτευση του εγκεφαλονωτιαίου υγρού (shunt), συνοδευόμενη και από άλλες διαμαρτίες, όπως αραχνοειδής κύστη με φαινόμενα επιληπτικής κρίσης, πάσχοντες από μυϊκή δυστροφία Duchenne, από βαριά αγγειακή δυσπλασία του εγκεφαλικού στελέχους, από κακοήθεις νεοπλασίες (λευχαιμίες, λεμφώματα, συμπαγείς όγκους), από το σύνδρομο του Bund Chiari, από τη νόσο του Fabry, από βαριά ινοκυστική νόσο (παγκρέατος, πνευμόνων), από σκλήρυνση κατά πλάκας, από βαριά μυασθένεια θεραπευτικώς αντιμετωπιζόμενη με φαρμακευτική αγωγή, νεφροπαθείς που υποβάλλονται σε αιμοκάθαρση ή περιτοναϊκή κάθαρση, πάσχοντες από συγγενική αιμορραγική διάθεση αιμορροφιλίες και υποβαλλόμενοι σε θεραπεία με παράγοντες πήξεως, υποβληθέντες σε μεταμόσχευση μυελού των οστών ή μεταμόσχευση κερατοειδούς χιτώνος, καρδιάς, ήπατος, πνευμόνων, νεφρού, παγκρέατος, λεπτού εντέρου, πάσχοντες από ισουλινοεξαρτώμενο νεανικό διαβήτη τύπου 1, πάσχοντες από σύνδρομο Evans, πολυμεταγγιζόμενοι πάσχοντες από μεσογειακή αναιμία, με κινητικά προβλήματα οφειλόμενα σε αναπηρία τουλάχιστον 67%, πάσχοντες από φαιυλκετονουρία, από συγγενή θρομβοφιλία και υποβάλλονται σε θεραπεία αντιπηκτικής αγωγής δια βίου, από αρρυθμογόνο δυσπλασία δεξιάς κοιλίας με εμφυτευμένο απινιδωτή, καθώς και από τη νόσο Gaucher, πάσχοντες από συμπλοκές συγγενείς καρδιοπάθειες χειρουργηθείσες ή μη με πνευμονική υπέρταση άνω των 50mm Hg, από μονήρη κοιλία, από κοινό αρτηριακό κορμό, από παθήσεις του μυοκαρδίου οποιασδήποτε φύσης που προκαλούν μόνιμη διαταραχή της λειτουργίας της καρδιάς (κλάσμα εξώθησης < 35%), τεκμηριωμένο από εξειδικευμένες νοσοκομειακές μονάδες ηωκαρδιολογίας και επιβεβαιωμένο σε μαγνητική τομογραφία καρδιάς, από υπερτροφικού τύπου μυοκαρδιοπάθεια, από πρωτοπαθή πνευμονική υπέρταση, από σοβαρή πνευμονική ίνωση οποιασδήποτε αιτιολογίας, από το σύνδρομο Brugada, από ιδιοπαθή κοιλιακή ταχυκαρδία με τοποθέτηση απινιδωτή, πάσχοντες από γλυκογονιώσεις, από κίρρωση ήπατος, από πυλαία υπέρταση λόγω υποπλασίας πυλαίας φλέβας, πάσχοντες από τη νόσο του Crohn, πάσχοντες από ελκώδη κολίτιδα που λαμβάνουν ανοσοκατασταλτική αγωγή ή έχουν λάβει ανοσοκατασταλτική αγωγή στο παρελθόν και συνεχίζουν με διαφορετική φαρμακευτική αγωγή, πάσχοντες από τη νόσο Wilson, από το σύνδρομο πολλαπλής νευρινωμάτωσης (Recklinchausen), από πολλαπλούν μυέλωμα, από σαρκοείδωση υπό μείζονα ανοσοκατασταλτική θεραπεία λόγω προσβολής πνεύμονος ή/και ΚΝΣ, από συστηματική σκληροδερμία με διάχυτη δερματική προσβολή, από συστηματικό ερυθηματώδη λύκο υπό μείζονα ανοσοκατασταλτική θεραπεία λόγω προσβολής νεφρών ή/και ΚΝΣ ή/και ορογόνων υμένων ή/και αίματος, από αυτοάνοση ηπατίτιδα, από νεανική ιδιοπαθή αρθρίτιδα με συνεχή ενεργότητα μετά την ηλικία των 14 ετών παρά τη βιολογική θεραπεία, υποβληθέντες σε λαρυγγεκτομή ολική, από κρανιοφαρυγγίωμα του εγκεφάλου, από σύνδρομο επίκτητης ανοσολογικής ανεπάρκειας (AIDS) υπό αντιρετροϊκή θεραπεία, από νυκτερινή παροξυσμική αιμοσφαιρινουρία με ανάγκη τακτικών μεταγγίσεων σε χρόνια βάση, από ιδιοπαθή θρομβοπενική πορφύρα υπό μείζονα ανοσοκατασταλτική θεραπεία, από αυτοάνοση αιμολυτική αναιμία υπό μείζονα ανοσοκατασταλτική θεραπεία, καθώς και οι πάσχοντες από διάφορα σπάνια συγγενή, κληρονομικά ή επίκτητα σύνδρομα νοσήματα όταν εκφράζονται με σοβαρές κλινικές εκδηλώσεις που προσδίδουν αναπηρία τουλάχιστον 80% εξεταζόμενοι κατά περίπτωση.

ΔΙΑΔΙΚΑΣΙΑ ΥΠΟΒΟΛΗΣ ΑΙΤΗΣΗΣ ΧΡΗΜΑΤΟΔΟΤΗΣΗΣ

- Αίτηση για τον ενδιαφερόμενο:
 - Να χρησιμοποιείται πάντα το επίσημο έντυπο
 - Συμπληρώνεται από τον ενδιαφερόμενο, αποστέλλεται στο ΙΚΥ μέσω του Ιδρύματός σας
- Απαραίτητο το ιατρικό πιστοποιητικό
 - Πρέπει να είναι πρωτότυπο ή αντίγραφο
 - Πρόσφατο (θα δεχθούμε και αντίστοιχα έγγραφα από πρωτοβάθμια υγειονομική επιτροπή, κάρτα αναπηρίας ή οποιοδήποτε άλλο πιστοποιητικό από κρατική υπηρεσία εν ισχύ)
 - Ειδικά για τις ψυχικές παθήσεις, ιατρική γνωμάτευση που να πιστοποιεί τη δυνατότητα συμμετοχής τους στο πρόγραμμα

ΣΗΜΑΝΤΙΚΗ ΕΝΗΜΕΡΩΣΗ ΠΡΟΣ ΤΟΥΣ ΦΟΙΤΗΤΕΣ ΣΑΣ

1) Παρακαλούμε να είστε όσο το δυνατόν πιο ακριβείς στις εκτιμήσεις σας διότι, σε περίπτωση που εγκριθεί η αίτησή σας, προκειμένου να χρηματοδοτηθείτε, θα συμπληρώσετε και θα υπογράψετε σύμβαση και κατά την επιστροφή σας θα υποβάλετε οικονομικό απολογισμό. Σε περίπτωση μη χρησιμοποιηθέντων κονδυλίων καθώς και κονδυλίων που δεν καλύπτονται από παραστατικά (αποδείξεις, τιμολόγια) θα επιστραφεί το αντίστοιχο ποσό.

2) Παρακαλούμε να εξηγήτε σε τι συνίσταται η οικονομική ανάγκη, πέραν της οικονομικής της αποτίμησης, π.χ. εάν συμπληρώσετε ειδική μεταφορά πρέπει να διευκρινήσετε ότι χρειάζεστε π.χ. ταξί για τις μετακινήσεις σας, γιατί, λόγω της αναπηρίας σας, δεν μπορείτε να χρησιμοποιήσετε μέσα μαζικής μεταφοράς.

3) Προσέξτε ώστε οι ανάγκες που αναφέρετε στην αίτησή σας να έχουν οικονομική αποτίμηση στο παράρτημα της αίτησης.

| |
|--|
| ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ ΣΤΟ ΕΝΤΥΠΟ ΑΙΤΗΣΗΣ ΦΟΙΤΗΤΗ |
| ΑΝΑΛΥΤΙΚΗ ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΗ ΕΚΤΙΜΗΣΗ ΤΩΝ ΕΠΙΠΛΕΟΝ ΑΝΑΓΚΩΝ |

| | Αιτούμενο ποσό |
|---|----------------|
| > Συνοδός | |
| ▪ κατά τη διάρκεια του ταξιδιού (προς και από) | |
| ▪ για εγκατάσταση και μετακόμιση | |
| (για άτομα με φυσικές ειδικές ανάγκες) | |
| > Ειδική μεταφορά | |
| ▪ από το Ίδρυμα Προέλευσης στο Ίδρυμα Υποδοχής | |
| ▪ ή την επιχείρηση τοπικά κατά την περίοδο Erasmus | |
| > Στέγαση (σε περίπτωση που δεν υπάρχει κατάλληλο δωμάτιο | |
| ▪ στις φοιτητικές εστίες) | |
| ▪ - Βοηθός | |
| ▪ κατά τη διάρκεια της ημέρας | |
| ▪ ή και | |
| ▪ κατά τη διάρκεια της νύχτας | |
| > - Φροντιστής | |
| > - Ιατρική παρακολούθηση | |
| (φυσικοθεραπείες, ιατρικό check-up στη χώρα υποδοχής, κ.λ.π.) | |
| > Ειδικό διδακτικό υλικό | |
| (σε Μπράνι, μεγεθυμένες φωτοτυπίες, μαγνητοφωνήσεις κ.λ.π.) | |
| > Άλλα | |

1) Παρακαλούμε να είστε όσο το δυνατόν πιο ακριβείς στις εκτιμήσεις σας διότι, σε περίπτωση που εγκριθεί η αίτησή σας, προκειμένου να χρηματοδοτηθείτε, θα συμπληρώσετε και θα υπογράψετε σύμβαση και κατά την επιστροφή σας θα υποβάλετε οικονομικό απολογισμό. Σε περίπτωση μη χρησιμοποιηθέντων κονδυλίων καθώς και κονδυλίων που δεν καλύπτονται από παραστατικά (αποδείξεις, τιμολόγια) θα επιστραφεί το αντίστοιχο ποσό.

2) Παρακαλούμε να εξηγήτε σε τι συνίσταται η οικονομική ανάγκη, πέραν της οικονομικής της αποτίμησης, π.χ. εάν συμπληρώσετε ειδική μεταφορά πρέπει να διευκρινήσετε ότι χρειάζεστε π.χ. ταξί για τις μετακινήσεις σας, γιατί, λόγω της αναπηρίας σας, δεν μπορείτε να χρησιμοποιήσετε μέσα μαζικής μεταφοράς.

3) Προσέξτε ώστε οι ανάγκες που αναφέρετε στην αίτησή σας να έχουν οικονομική αποτίμηση στο παράρτημα της αίτησης.

ΑΙΤΗΣΗ ΕΝΔΙΑΦΕΡΟΜΕΝΟΥ ΠΡΟΣ ΤΟ ΙΔΡΥΜΑ

- Απαραίτητο να γίνει προϋπολογισμός των αναγκών
 - Ενδεικτικές επιλέξιμες δαπάνες
 - Συνοδός
 - Ειδική μεταφορά
 - Στέγαση σε ειδικό δωμάτιο
 - Βοηθός – Φροντιστής
 - Ιατρική Παρακολούθηση
 - Ειδικό διδακτικό υλικό
 - Ιατρικά αναλώσιμα – Εφόσον δεν καλύπτονται από την ευρωπαϊκή κάρτα ασφάλισης ή ιδιωτικό ασφαλιστήριο συμβόλαιο
 - Άλλα
 - Εξετάζουμε την κάθε περίπτωση π.χ. σύνδεση με internet (λόγω προβλημάτων ακοής)

ΔΙΑΔΙΚΑΣΙΑ ΥΠΟΒΟΛΗΣ ΑΙΤΗΣΗΣ

- Το Γραφείο Διεθνών Σχέσεων του Ιδρύματος Προέλευσης επικοινωνεί με το Ίδρυμα Υποδοχής μέσω e-mail:

Για να επιβεβαιώσει ότι το Ίδρυμα Υποδοχής έχει τις κατάλληλες υποδομές για να υποδεχθεί το άτομο με ειδικές ανάγκες

Το e-mail αποδοχής του Ιδρύματος Υποδοχής για το άτομο με ειδικές ανάγκες αποστέλλεται μαζί με την Αίτηση του ενδιαφερόμενου στην ΕΜ/ΙΚΥ.

ΑΠΟΣΤΟΛΗ ΤΗΣ ΑΙΤΗΣΗΣ ΠΡΟΣ ΤΗΝ ΕΘΝΙΚΗ ΜΟΝΑΔΑ/ΙΚΥ ΑΠΟ ΤΟ ΙΔΡΥΜΑ

- Η Αίτηση
 - αποστέλλεται ηλεκτρονικά, (σκαναρισμένα αντίγραφα) ή ταχυδρομικά και
 - Πραγματοποιείται Έλεγχος Επιλεξιμότητας από το ΙΚΥ
 - Γίνεται επικοινωνία με το Ίδρυμα, σε περίπτωση ανάγκης διευκρινήσεων – συμπληρωματικών στοιχείων
 - Αξιολογείται από την Εθνική Μονάδα/ΙΚΥ με βάση:
 - Τις ανάγκες του κάθε ενδιαφερόμενου
 - Τον προϋπολογισμό που μας έχει καταθέσει
 - Τα διαθέσιμα κονδύλια της ΕΜ/ΙΚΥ

ΧΡΗΜΑΤΟΔΟΤΗΣΗ

ΕΜ/ΙΚΥ προς Ίδρυμα:

- Τροποποίηση Σύμβασης
- Κατάθεση επιπλέον κονδυλίων στο Ίδρυμα

Σημαντικό να δίδεται η ευκαιρία σε άτομα με αναπηρίες να λάβουν επιπλέον χρηματοδότηση καθόλη τη διάρκεια του έτους.

Για πρακτικούς λόγους, συστήνεται τα Ιδρύματα να συγκεντρώνουν ικανό αριθμό αιτήσεων, λαμβάνοντας όμως υπόψη το χρονικό περιθώριο έως την αναχώρηση των μετακινούμενων.

ΧΡΗΜΑΤΟΔΟΤΗΣΗ

Ίδρυμα προς Μετακινούμενο:

- 80% προχρηματοδότηση 30 μέρες από την υπογραφή της Σύμβασης Επιχορήγησης μετακινούμενου (ενσωματωμένη στη Σύμβαση, δεν υπογράφεται χωριστή σύμβαση επιπλέον επιχορήγησης)
- 20% αποπληρωμή βάσει παραστατικών
 - Εάν οι δαπάνες είναι μικρότερες από το εγκεκριμένο ποσό τα χρήματα επιστρέφονται
 - Δεν προβλέπεται μεγαλύτερη χρηματοδότηση από την αρχικώς εγκριθείσα

ΠΡΟΣΟΧΗ!!!!

Απαιτούνται πρωτότυπα παραστατικά, τα οποία ο Φοιτητής καταθέτει στο Ίδρυμα Προέλευσης



**Ευχαριστώ για την
προσοχή σας!**
Άσπα Καράμπελα
akarabela@iky.gr

