

4^ο ΝΗΠΙΑΓΩΓΕΙΟ ΓΕΡΑΚΑ

Το παρόν ενημερωτικό αφορά τη σχολική χρονιά 2025-2026.

Αγαπητοί/ες,

ΟΙ ΓΟΝΕΙΣ ΚΑΤΑΘΕΤΟΥΝ ΤΗΝ ΠΕΡΙΟΔΟ 12 ΜΑΪΟΥ 2025 ΜΕΧΡΙ ΚΑΙ 18 ΙΟΥΝΙΟΥ 2025 (ΤΟ ΑΡΓΟΤΕΡΟ!) -Α' ΦΑΣΗ ΥΠΟΒΟΛΗΣ ΑΙΤΗΜΑΤΩΝ ΣΤΗ ΣΧΟΛΙΚΗ ΜΟΝΑΔΑ ΚΑΙ ΕΦΟΣΟΝ ΥΠΑΡΧΟΥΝ ΠΡΟΫΠΟΘΕΣΕΙΣ ΣΧΕΤΙΚΗΣ ΓΝΩΜΑΤΕΥΣΗΣ ΓΙΑ ΤΟ ΤΕΚΝΟ ΤΟΥΣ ΑΠΟ:

1. Κ.Ε.Δ.Α.Σ.Υ (κέντρα διεπιστημονικής αξιολόγησης συμβουλευτικής)
2. Η' ΔΗΜΟΣΙΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ
3. Η' Ε.Δ.Ε.Α (ειδικές διαγνωστικές επιτροπές αξιολόγησης)

αίτημα είτε για παράλληλη στήριξη είτε ειδικό βοηθητικό προσωπικό είτε σχολικό νοσηλευτή (δικαίωμα αίτησης μόνο για μια στήριξη).

Η διαδικασία ορίζεται ως εξής :

1. **Για αιτήματα για παράλληλη στήριξη-συνεκπαίδευση** ο ένας εκ των δύο γονέων καταθέτει αίτηση (δίνεται στο σχολείο), αξιολογική έκθεση του οικείου Κ.Ε.Δ.Α.Σ.Υ ή της Ε.Δ.Ε.Α (προσκομίζεται από γονέα παιδιού).
2. **Για αιτήματα για ειδικό βοηθητικό προσωπικό** ο ένας εκ των δύο γονέων καταθέτει αίτηση (δίνεται στο σχολείο), αξιολογική έκθεση του οικείου Κ.Ε.Δ.Α.Σ.Υ ή της Ε.Δ.Ε.Α (προσκομίζεται από γονέα παιδιού).
3. **Για αιτήματα για σχολικό νοσηλευτή** ο ένας εκ των δύο γονέων καταθέτει σχετική αίτηση (δίνεται στο σχολείο), πρωτότυπη γνωμάτευση /βεβαίωση δημοσίου νοσοκομείου με τις προϋποθέσεις που αναφέρονται παρακάτω:

«Υπόχρεος» υποβολής αιτήματος για έγκριση στήριξης του μαθητή/τριας είναι ο/η έχων/ουσα την γονική μέριμνα. Η γονική μέριμνα ασκείται κοινά και από τους δύο (2) γονείς. Η αίτηση υποβάλλεται μόνο από τον έναν. Εφόσον η γονική μέριμνα έχει αφαιρεθεί από τους γονείς είτε με δικαστική απόφαση είτε με εισαγγελική εντολή, αυτή δύναται να ασκείται, βάσει των ιδίων πράξεων, είτε από έτερο φυσικό πρόσωπο είτε από Νομικό Πρόσωπο (πχ. Χαμόγελο του Παιδιού) είτε από Εισαγγελέα. Για τις περιπτώσεις μαθητών/τριών που τελούν υπό καθεστώς «αναδοχής», το αίτημα υποβάλλεται από τον/την αρμόδιο/α διοικητή της δομής που έχει την «γονική μέριμνα» ή από άτομο που ο/η ιδιος/α θα εξουσιοδοτήσει για τον σκοπό αυτό, κάνοντας ειδική αναφορά - εντός της εξουσιοδότησης- στη Γνωμάτευση/Βεβαίωση Δημόσιου Νοσοκομείου που εισηγείται τη στήριξη από Νοσηλευτή όπως επίσης και στον αριθμό της συγκεκριμένης εγκυκλίου. Στην περίπτωση που η αίτηση υποβάλλεται από εξουσιοδοτημένο άτομο από τον «υπόχρεο» κατόπιν «Εξουσιοδότησης/Πληρεξούσιου», τότε συμπληρώνονται τόσο τα στοιχεία του «υπόχρεου» (εξουσιοδοτούμενος) όσο και του εξουσιοδοτημένου ατόμου.

Σύμφωνα με την παρ. 2 του άρθρου 6 του ν.3699/2008 (Α' 199), όπως τροποποιήθηκε και συμπληρώθηκε με την παρ.16 του άρθ. 28 του ν. 4186/2013 (Α' 193): «.....2. Μαθητές που δεν αυτοεξυπηρετούνται φοιτούν ή σε αυτοτελείς ΣΜΕΑΕ ή σε σχολεία της γενικής εκπαίδευσης ή σε ΤΕ με την ανάλογη στήριξη και την παρουσία Ειδικού Βοηθητικού Προσωπικού (ΕΒΠ), ανάλογα με το είδος της αναπηρίας τους και τις ειδικές εκπαιδευτικές ανάγκες που απορρέουν από αυτή. Η δυνατότητα στήριξης μαθητών του προηγούμενου εδαφίου μπορεί να αφορά και σε σχολικό νοσηλευτή κατόπιν γνωμάτευσης δημόσιου νοσοκομείου».

Σύμφωνα με τα άρθρα 1 και 2 της υπ' αριθμ. 88348/Δ3/ 5-6-2018 Υ. Α. (Β'2038), όπως αυτή τροποποιήθηκε με την 123276/Δ3/12-10-2021 Υ.Α (Β'4706) και την 44841/Δ3/26-4-2022 Υ.Α (Β'2055): «α) Υποστηρίζει όλους τους/τις μαθητές/τριες σχολικής μονάδας τοποθέτησής του/της όπως και τις τυχόν συστεγαζόμενες, σύμφωνα με τα οριζόμενα στο εισηγητικό μέρος του παρόντος άρθρου, λαμβάνοντας υπόψη το περιεχόμενο του Ατομικού Δελτίου Υγείας Μαθητή (ΑΔΥΜ) σύμφωνα με τα οριζόμενα στην υπό στοιχεία Φ6/304/75662/Γ1/15-5-2014 κοινή υπουργική απόφαση(Β'296) και τηρώντας γι' αυτούς/ες όλες τις περιγραφόμενες διαδικασίες του παρόντος άρθρου ανεξαρτήτως υφιστάμενης ή μη εγκριτικής απόφασης υποστήριξης από σχολικό νοσηλευτή».

Πρωτότυπη Γνωμάτευση/Βεβαίωση Δημόσιου Νοσοκομείου, που έχει εκδοθεί μέσω του Συστήματος Ηλεκτρονικής Συνταγογράφησης της ΗΔΙΚΑ Α.Ε. στην οποία να αιτιολογείται με σαφήνεια η αναγκαιότητα υποστήριξης από Σχολικό Νοσηλευτή και να δηλώνεται το έτος πρώτης διάγνωσης* του υπεύθυνου νοσήματος προς τούτο.

Η γνωμάτευση/βεβαίωση δύναται να έχει εκδοθεί έως 6 μήνες νωρίτερα από την ημερομηνία κατάθεσης της αίτησης του/της γονέα στη σχολική μονάδα (εντός των προθεσμιών της παρούσας εγκυκλίου). Η εν λόγω Γνωμάτευση/Βεβαίωση εκδίδεται και σφραγίζεται από: α. Διευθυντή/ντρια του Εθνικού Συστήματος Υγείας (Ε.Σ.Υ.) Κλινικής ανάλογης με την πάθηση ή σχετικής στην περίπτωση που το οικείο Νοσοκομείο δεν διαθέτει την ακριβή ειδικότητα ή Κλινική ή β. Καθηγητή/τρια Πανεπιστημιακής Κλινικής του πεδίου της πάθησης και επιπλέον, φέρει ευδιάκριτη την σφραγίδα της ΕΛΛΗΝΙΚΗΣ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑΣ (στρογγυλή) και προσκομίζεται απαραίτητως μαζί με την αίτηση. Στην περίπτωση κατά την οποία ο/η Διευθυντής/ντρια (α) ή ο/η Καθηγητής/τρια (β) που εκδίδουν την γνωμάτευση/βεβαίωση δεν ταυτίζονται με τον θεράποντα του ΕΣΥ, τότε η εκδιδόμενη γνωμάτευση δύναται να συνυπογράφεται χειρόγραφα και να σφραγίζεται και από τον/την θεράποντα. Για την περίπτωση αυτή απαιτείται το γνήσιο της υπογραφής του/της από την Γραμματεία του Νοσοκομείου. Στην Γνωμάτευση/Βεβαίωση Δημόσιου Νοσοκομείου, που έχει εκδοθεί μέσω του Συστήματος Ηλεκτρονικής Συνταγογράφησης της ΗΔΙΚΑ Α.Ε., ο αριθμός πρωτοκόλλου ταυτίζεται με τον αριθμό του «ραβδωτού κώδικα» (Barcode) της εκδοθείσας βεβαίωσης.

Σύμφωνα με το τρόπο που λειτουργεί το Σύστημα της ΗΔΙΚΑ, προκειμένου να εισέλθουν οι ιατροί στην εφαρμογή, χρησιμοποιούν τους μοναδικούς προσωπικούς τους κωδικούς, που έχουν εκδοθεί για το σκοπό αυτό και με τους οποίους ταυτοποιείται ο καθένας ξεχωριστά. Η λειτουργία της ΗΔΙΚΑ έχει την ίδια λογική με αυτήν που έχουν πλέον όλες οι εφαρμογές (πχ. ΑΑΔΕ, gov.gr, Τράπεζες κλπ) που 21 χρησιμοποιούνται τόσο από τους φορείς όσο και από τους πολίτες. Έτσι, δεν απαιτείται το γνήσιο της υπογραφής του ιατρού που εκδίδει την Βεβαίωση μέσω ΗΔΙΚΑ, από την Διοίκηση του Νοσοκομείου. Απαιτείται όμως το γνήσιο της υπογραφής από την Διοίκηση του Νοσοκομείου, του τυχόν συνυπογράφοντα ιατρού, καθώς δεν δύναται να διαπιστωθεί η ταυτοποίησή του.

Κατά την Α' Φάση Εγκρίσεων για το 2025-2026 και στην περίπτωση που η γνωμάτευση/βεβαίωση έχει ήδη εκδοθεί εντός του προβλεπόμενου εξαμήνου και πάντως πριν την έκδοση της παρούσης, η πληροφορία περί της πρώτης διάγνωσης του νοσήματος δύναται να αντλείται και από τον γονέα. Σύμφωνα με το τρόπο που λειτουργεί το Σύστημα της ΗΔΙΚΑ, προκειμένου να εισέλθουν οι ιατροί στην εφαρμογή, χρησιμοποιούν τους μοναδικούς προσωπικούς τους κωδικούς, που έχουν εκδοθεί για το σκοπό αυτό και με τους οποίους ταυτοποιείται ο καθένας ξεχωριστά. Η λειτουργία της ΗΔΙΚΑ έχει την ίδια λογική με αυτήν που έχουν πλέον όλες οι εφαρμογές (πχ. ΑΑΔΕ, gov.gr, Τράπεζες κλπ) που 21 χρησιμοποιούνται τόσο από τους φορείς όσο και από τους πολίτες. Έτσι, δεν απαιτείται το γνήσιο της υπογραφής του ιατρού που εκδίδει την Βεβαίωση μέσω ΗΔΙΚΑ, από την Διοίκηση του Νοσοκομείου. Απαιτείται όμως το γνήσιο της υπογραφής από την Διοίκηση του Νοσοκομείου, του τυχόν συνυπογράφοντα ιατρού, καθώς δεν δύναται να διαπιστωθεί η ταυτοποίησή του.

Επισήμανση 4: Το αίτημα για έγκριση υποστήριξης από Σχολικό Νοσηλευτή δεν αναιρεί σε καμία περίπτωση την αναγκαιότητα επικαιροποίησης του Ατομικού Δελτίου Υγείας Μαθητή (ΑΔΥΜ), σύμφωνα με τα περιγραφόμενα στην προσκομιζόμενη Ιατρική Γνωμάτευση, όπως σαφώς περιγράφεται στην Κ.Υ.Α Φ.6/304/75662/Γ1/15-5-2014(ΦΕΚ 296/Β'/2014).

**Για ραντεβού παρακαλούμε όπως καλέσετε τη Δ/νση του σχολείου στο
τηλ.2106047562 και ώρες 12.15-13.00, εφόσον εμπίπτετε σε μια εκ των άνω
περιπτώσεων.**

Η Προϊσταμένη

Βασιλική Κυρίμη