

ΠΑΡΑΡΤΗΜΑΤΑ

ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ Ι

Παιδιά για τα οποία μπορεί να δοθεί σύσταση μακροχρόνιας αποχής από το σχολείο και χρήση τηλε-εκπαίδευσης μετά από προσεκτική στάθμιση των δεδομένων

Η παρουσία των παιδιών στο σχολείο είναι απαραίτητη και δεν μπορεί να αντικατασταθεί με την αποκλειστική εξ αποστάσεως ηλεκτρονική διδασκαλία. Η παρουσία στο σχολείο είναι σημαντική όχι μόνο για την εκπαιδευτική διαδικασία αλλά και για τη σωματική και ψυχική υγεία των παιδιών και των εφήβων. Η απόφαση για μακροχρόνια αποχή ενός παιδιού από το σχολείο είναι μια απόφαση με μεγάλες συνέπειες για το παιδί και πρέπει να λαμβάνεται **μόνο με προσεκτική στάθμιση όλων των δεδομένων** που αφορούν τον μαθητή, το πάσχον άτομο, την οικογένεια και τις ειδικές κοινωνικές συνθήκες.

A) Παιδιά με σοβαρό υποκείμενο νόσημα

1. Παιδιά με αιμοδυναμικά σημαντική συγγενή καρδιοπάθεια ή γνωστή μυοκαρδιοπάθεια
2. Παιδιά με χρόνια, σοβαρή πνευμονοπάθεια, όπως κυστική ίνωση με αναπνευστική ανεπάρκεια ή παιδιά με σοβαρό και μη ελεγχόμενο άσθμα, σύμφωνα με τη γνωμάτευση εξειδικευμένου κέντρου.
3. Παιδιά με σύνθετα μεταβολικά νοσήματα
4. Παιδιά με βαριές νευρολογικές/νευρομυικές παθήσεις (πχ. Νωτιαία μυϊκή ατροφία κλπ.)
5. Παιδιά με σοβαρή χρόνια νεφρική νόσο ή νεφρική ανεπάρκεια
6. Παιδιά που παρουσιάζουν σοβαρή ανοσοκαταστολή (συγγενή ή επίκτητη), HIV λοίμωξη και $CD4 < 500$
7. Παιδιά υπό χρόνια κορτιζονοθεραπεία ($prednisolone > 20mg/μέρα$)
8. Παιδιά που λαμβάνουν χημειοθεραπεία για κακοήθεια ή μετά από ομόλογη μεταμόσχευση αιμοποιητικών κυττάρων εάν έχουν παρέλθει λιγότερο από 6 μήνες από την ολοκλήρωσή της
9. Παιδιά μετά από αλλογενή μεταμόσχευση αιμοποιητικών κυττάρων εάν έχουν παρέλθει λιγότεροι από 12 μήνες
10. Παιδιά μετά από μεταμόσχευση συμπαγούς οργάνου εάν έχουν παρέλθει λιγότεροι από 24 μήνες.
11. Παιδιά με δρεπανοκυτταρική αναιμία και ιστορικό εμφάνισης επιπλοκών καθώς και πολυμεταγγιζόμενα παιδιά που έχουν συν-νοσηρότητες

Η απόφαση για μακροχρόνια αποχή από το σχολείο παιδιών που ανήκουν στις παραπάνω κατηγορίες, πρέπει να λαμβάνεται εξατομικευμένα με προσεκτική στάθμιση της κατάστασης υγείας κάθε παιδιού από τον θεράποντα ιατρό σε συνεργασία με την οικογένεια και **λαμβάνοντας υπόψη το ιστορικό εμβολιασμού των παιδιών. Ειδικότερα, παιδιά που ανήκουν στις παραπάνω κατηγορίες και είναι άνω των 12 ετών** (ηλικιακή ομάδα για την οποία συστήνεται ο εμβολιασμός έναντι COVID-19), θα μπορούν να παρακολουθούν τη δια ζώσης εκπαιδευτική διαδικασία (εφόσον έχουν ολοκληρώσει τον εμβολιασμό τους) με τη σύμφωνη γνώμη του θεράποντος ιατρού.