

ΑνΟμιλο 4

Τεστ ΑΝίχνευσης διαταραχών
ΟΜιλίας και ΛΟγου
για παιδιά 4 χρονών

εγχειρίδιο

ΑΝΟΜΙΛΟ

www.logopedists.gr

4



ΠΑΝΕΛΛΗΝΙΟΣ ΣΥΛΛΟΓΟΣ
ΛΟΓΟΠΕΔΙΚΩΝ - ΛΟΓΟΘΕΡΑΠΕΥΤΩΝ

ΑνΟμιλο 4
Εργαλείο ΑΝίχνευσης διαταραχών
ΟΜΙλίας και ΛΟγου
Για παιδιά 4 χρόνων
Εγχειρίδιο

**Πανελλήνιος Σύλλογος Λογοπεδικών –
Λογοθεραπευτών
ΑνΟμιλο 4
Εργαλείο Ανίχνευσης Διαταραχών Ομιλίας και
Λόγου για παιδιά 4 χρονών**

Εγχειρίδιο

Υπεύθυνοι Ελληνικής Έκδοσης
Ομάδα Πρόληψης του Π.Σ.Λ.

Α' Έκδοση 2003

Μαρία Βλασσοπούλου
Βάλια Γαλυφιανάκη
Αθηνά Κόνιαρη
Αναστασία Λαμπρινού
Ρηνιώ Λιβεριάδου
Θεodώρα Μπόντσιου
Μαριαννίκ Χρυσομάλλη

Β' Έκδοση 2018

Επιμέλεια
Μαρία Βλασσοπούλου
Αναστασία Λαμπρινού
Θεodώρα Μπόντσιου

Επικαιροποίηση 2025

Μαρία Βλασσοπούλου
Αναστασία Λαμπρινού
Ελληάννα Μάντακα – Brinkmann
Θεodώρα Μπόντσιου

ΠΕΡΙΕΧΟΜΕΝΑ

ΕΙΣΑΓΩΓΗ:

1. ΑνΟμιλο 4 – Εργαλείο Ανίχνευσης των διαταραχών Ομιλίας και Λόγου για παιδιά 4 χρ.
2. Ευχαριστίες.

ΜΕΡΟΣ ΠΡΩΤΟ: ΘΕΩΡΗΤΙΚΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ

1. Οι αρχές της πρόληψης.
2. Η σημασία της ανίχνευσης.
3. Πίνακας Διαταραχών Λόγου και Επικοινωνίας Προσχολικής Ηλικίας.
4. Τυπική Ανάπτυξη Λόγου και Επικοινωνίας στην ηλικία των 4 ετών.
5. Πόστερ Πρόληψης
6. Βασικές έννοιες.

ΜΕΡΟΣ ΔΕΥΤΕΡΟ: ΑνΟμιλο 4

1. Εισαγωγή.
2. Στόχος του ΑνΟμιλο 4.
3. Πλεονεκτήματα του ΑνΟμιλο 4.
4. Παρουσίαση του ΑνΟμιλο 4.
5. Στατιστικά στοιχεία.
6. Αναφορές στη βιβλιογραφία για το ΑνΟμιλο 4.
7. Παραπομπές.

1. Εισαγωγή

1. ΑνΟμιλο 4 – Εργαλείο Ανίχνευσης των διαταραχών Ομιλίας και Λόγου για παιδιά 4 χρ.

Το ΑνΟμιλο 4 είναι η ελληνική έκδοση της γαλλικής δοκιμασίας ERTL 4. Το ERTL 4 (Epreuves de Repérage des Troubles du Langage) δημιουργήθηκε από τις λογοπεδικούς Brigitte Roy και Christine Maeder, με τη στενή συνεργασία παιδιατρών και άλλων λογοπεδικών. Η τρίτη έκδοση, στην οποία βασίζεται το ΑνΟμιλο 4 κυκλοφόρησε στη Γαλλία το 1998, σε έντυπη μορφή. Η προσαρμογή, στάθμιση και έκδοση στην Ελλάδα, σε έντυπη καθώς και σε ηλεκτρονική μορφή, έγινε μετά από άδεια των συγγραφέων και του εκδοτικού οίκου Com-Medic.

Η προσαρμογή του ΑνΟμιλο 4 πραγματοποιήθηκε από την ομάδα Πρόληψης του Πανελληνίου Συλλόγου Λογοπεδικών (Π.Σ.Λ.), και η στάθμιση ολοκληρώθηκε στο πλαίσιο του κοινοτικού προγράμματος Telelogos.

Η προσαρμογή και η στάθμιση του ΑνΟμιλο 4 πραγματοποιήθηκαν σε δυο φάσεις. Η προκαταρκτική φάση περιέλαβε τη μετάφραση, προσαρμογή και επεξεργασία στην ελληνική γλώσσα του ERTL 4 και την προκαταρκτική χορήγηση της δοκιμασίας σε 60 παιδιά. Με βάση τα παραπάνω, οριστικοποιήθηκε η διαδικασία χορήγησης και βαθμολόγησης της δοκιμασίας και του κλινικού ελέγχου. Η τελική φάση της στάθμισης, σε πανελλήνιο αντιπροσωπευτικό δείγμα παιδιών ηλικίας 3 ετών 9 μηνών (3:9) έως 4 ετών 3 μηνών (4:3), περιέλαβε:

1. τη χορήγηση:

του τεστ σε 415 παιδιά,

του retest σε 99 παιδιά,

του κλινικού ελέγχου σε 127 παιδιά από έμπειρους λογοπεδικούς,

2. τη στατιστική ανάλυση των δεδομένων και την εξαγωγή των ψυχομετρικών δεικτών.

Σε όλα τα στάδια του έργου, τηρήθηκαν όλοι οι κανόνες που απαιτεί η στάθμιση μιας ατομικής δοκιμασίας. Η όλη προσπάθεια της προσαρμογής και της στάθμισης διήρκεσε τρία χρόνια.

Β' έκδοση – 2018

Η ομάδα πρόληψης του Π.Σ.Λ. θεωρώντας πως η πρόληψη των διαταραχών λόγου πρέπει να είναι εύκολα προσβάσιμη και προσιτή σε όλους προχώρησε στη Β' έκδοση μες την αναθεώρηση του ΑνΟμιλο 4 τηρώντας όλες τις βασικές επιστημονικές αρχές της αρχικής δημιουργίας και στάθμισης της δοκιμασίας ως προς την αξιοπιστία και την εγκυρότητα.

2. Ευχαριστίες

Ευχαριστούμε θερμά τους Γάλλους συναδέλφους Brigitte Roy και Christine Maeder, καθώς και τον εκδοτικό οίκο Com-Medic για τη χορήγηση της άδειας, τις συμβουλές και την εμπιστοσύνη τους.

Στην προσαρμογή και στάθμιση του εργαλείου συμμετείχαν πολλά άτομα, συνάδελφοι, φοιτήτριες λογοπεδικής, δάσκαλοι και καθηγητές, καθώς και υπηρεσίες - Υπουργείο Υγείας και Πρόνοιας, Ίδρυμα Βρεφονηπιακών Σταθμών Αθηνών. Τους ευχαριστούμε θερμά για τη πολύτιμη συμβολή τους.

Στην πρώτη φάση του έργου συμμετείχαν επίσης οι συνάδελφοι Αγγελική Γιαννετοπούλου, Μαριέλ Παπαδημητρίου και Ιωάννα Τσάσικα. Για τη συμβολή τους, θερμά τις ευχαριστούμε. Θερμές ευχαριστίες επίσης εκφράζουμε στις λογοπεδικούς Νέικη Μηνούδη, Ολυμπία Μπαρμακέλλη, Σάντυ Ποιμενίδου, Ελένη Τοξαβίδη, Κίκα Ιαξόγλου και Αρετή Παπαδοπούλου, που βοήθησαν στη χορήγηση και βαθμολόγηση της δοκιμασίας. Ιδιαίτερες ευχαριστίες εκφράζουμε στον στατιστικολόγο Clive Richardson, αναπληρωτή καθηγητή εφαρμοσμένης στατιστικής στο Πάντειο Πανεπιστήμιο, που εκπόνησε την στατιστική ανάλυση της παρούσας μελέτης.

Ευχαριστούμε θερμά, επίσης, για την πρόθυμη συνεργασία τους, τους διευθυντές και τους νηπιαγωγούς των παιδικών σταθμών που μας άνοιξαν τις πόρτες τους στην Αθήνα, τον Πειραιά, την Θεσσαλονίκη, το Ηράκλειο και την Πάτρα.

Τέλος, θέλουμε να ευχαριστήσουμε, καθένα χωριστά, τα 415 παιδιά και τους γονείς τους, που δέχτηκαν να εξεταστούν με το ΑνΟμιλο 4.

1. Οι αρχές της πρόληψης

Η ανίχνευση προβλημάτων λόγου και ομιλίας πρέπει να γίνεται έγκαιρα ώστε να μειώνονται στο ελάχιστο οι επιπτώσεις στη συνολική ανάπτυξη του παιδιού και στην ποιότητα της ζωής της δικής του και της οικογένειάς του.

Τα προβλήματα λόγου και ομιλίας, οι αισθητηριακές μειονεξίες, οι συναισθηματικές δυσκολίες:

- Επηρεάζουν τη φυσιολογική ανάπτυξη του παιδιού.
- Επιφέρουν άγχος και δυσφορία.
- Επηρεάζουν την ποιότητα ζωής του παιδιού και της οικογένειάς του.
- Έχουν μακροχρόνιες επιπτώσεις στη ζωή του ατόμου.

Πρωτογενής πρόληψη

Αναφέρεται σε όλες τις δραστηριότητες που αποσκοπούν στην «ελάττωση της συχνότητας εμφάνισης μιας ασθένειας σε έναν πληθυσμό και επομένως στην ελάττωση, όποτε είναι δυνατόν, του κινδύνου εμφάνισης νέων κρουσμάτων» (WHO 1998.). Στη λογοπεδική, αυτό σημαίνει πρωτίστως πληροφόρηση και αγωγή υγείας, καθώς και επαρκή κατάρτιση όλων των επαγγελματιών που ασχολούνται με έναν συγκεκριμένο πληθυσμό.

- Ενημέρωση και ευαισθητοποίηση του κοινού.
- Ενημέρωση και ευαισθητοποίηση των ειδικών επαγγελματιών.
- Ενημέρωση και ευαισθητοποίηση φορέων και κοινότητας.

Δευτερογενής πρόληψη

Αναφέρεται σε όλες τις δραστηριότητες που αποσκοπούν στην «ελάττωση των επιπτώσεων μιας ασθένειας και, επομένως, στην ελάττωση του χρόνου εξέλιξής της» (WHO 1998). Στη λογοπεδική, αυτό σημαίνει πρωτίστως ανίχνευση και έγκαιρος εντοπισμός.

- Πρώιμη ανίχνευση.
- Ενημέρωση γονέων και σχολείων.
- Προγράμματα πρώιμης γλωσσικής ανάπτυξης.

Το δεύτερο στάδιο πρόληψης αφορά την ανίχνευση διαταραχών ή καθυστέρησης λόγου και ομιλίας στον ευρύ πληθυσμό και είναι

ιδιαίτερα σημαντικό για τη φροντίδα υγείας του παιδιού. Συχνά οι διαταραχές λόγου αποτελούν δευτερογενείς επιπτώσεις βιολογικών και περιβαλλοντικών συνθηκών όπως:

- Κληρονομικοί παράγοντες.
- Λήψη τοξικών ουσιών κατά την εγκυμοσύνη.
- Εμβρυακές βλάβες.
- Κακή διατροφή.
- Πρόωρος τοκετός.
- Ελλιπές βάρος κατά τη γέννηση.
- Προβλήματα υγείας των γονέων.
- Δυσμενές οικογενειακό περιβάλλον.

Η ευαισθητοποίηση και η ενημέρωση της κοινής γνώμης ως προς τα επιβλαβή αποτελέσματα των παραπάνω συνθηκών και στον τομέα της ανάπτυξης του λόγου αποτελούν ουσιώδες μέλημα των φορέων δημόσιας υγείας και των αντίστοιχων επαγγελματιών, συμπεριλαμβανομένων και των λογοπεδικών.

Η προαγωγή της φροντίδας της υγείας του παιδιού μπορεί να επιτευχθεί μέσω κατάλληλων προγραμμάτων που απευθύνονται τόσο στο ευρύ πληθυσμό όσο και στους επαγγελματίες υγείας.

Ο εντοπισμός παιδιών που αντιμετωπίζουν κίνδυνο να αναπτύξουν διαταραχές της επικοινωνίας γίνεται μέσω της αγωγής κοινότητας που επιτυγχάνεται με τα παρακάτω:

- Παρουσιάσεις στα μέσα ενημέρωσης: ραδιόφωνο, τηλεόραση, φυλλάδια, εφημερίδες, διαδίκτυο.
- Συνεργασία με παιδικούς και βρεφονηπιακούς σταθμούς και νηπιαγωγεία.
- Συνεργασία με επαγγελματίες υγείας γιατρούς, επισκέπτες υγείας.

Για να είναι επιτυχής η πρώιμη ανίχνευση, πρέπει να δοθεί έμφαση στα παρακάτω:

- Στην ανάπτυξη διαρκούς επικοινωνίας μεταξύ των επαγγελματιών.
- Στην ύπαρξη ή δημιουργία επαρκών, σταθμισμένων εργαλείων ανίχνευσης.
- Στην εκπαίδευση των επαγγελματιών υγείας στις αρχές και μεθόδους της πρώιμης ανίχνευσης.

- Στην ύπαρξη προγραμμάτων πρώιμης παρέμβασης για έγκαιρη παραπομπή.
- Στη δημιουργία κατάλληλων προγραμμάτων για γονείς.

Η πρώιμη ανίχνευση μπορεί να πάρει διάφορες μορφές όπως ερωτηματολόγια ή εργαλεία, μπορεί να είναι επίσημη ή ανεπίσημη, όμως είναι κοινά αποδεκτό πως η εγκυρότερη διαδικασία προϋποθέτει τη χρήση ενός αξιόπιστου εργαλείου ανίχνευσης, το οποίο να είναι σύντομο και εύκολο στην χορήγηση και βαθμολόγησή του, να απευθύνεται στις κατάλληλες ηλικιακές ομάδες, να είναι σταθμισμένο στη γλώσσα που εφαρμόζεται και στον πληθυσμό που απευθύνεται.

Τα άτομα που το χρησιμοποιούν πρέπει:

- Να είναι επαρκώς εκπαιδευμένα στη χρήση του.
- Να έχουν γνώση της σημασίας του.
- Να γνωρίζουν και να ενημερώνουν τους γονείς για τα αποτελέσματα του εργαλείου.
- Να μπορούν να κάνουν τις κατάλληλες παραπομπές.

Τριτογενής πρόληψη

Αποσκοπεί στην «ελάττωση των επιπτώσεων της χρόνιας ανικανότητας ή επανεμφάνισης μιας ασθένειας και, επομένως, στην ελάττωση των δυσλειτουργιών που οφείλονται στην ασθένεια» (WHO 1998). Στη λογοπεδική, αυτό σηματοδοτεί πρωτίστως τη χρησιμοποίηση διαφόρων τεχνικών αποκατάστασης και παρέμβασης στο περιβάλλον του ασθενούς, που αποσκοπούν στην επαρκή ενσωμάτωσή του στο σχολείο και στην οικογένεια, καθώς και στο επαγγελματικό, κοινωνικό και ακαδημαϊκό περιβάλλον του.

- Προγράμματα πρώιμης παρέμβασης.
- Κατάλληλα εκπαιδευτικά πλαίσια.
- Εκπαιδευτικά προγράμματα για γονείς.
- Θεραπευτικά προγράμματα αποκατάστασης

2. Η σημασία της ανίχνευσης

Στην λογοπεδική πράξη, η πρόληψη στα τρία επίπεδα αφορά:

1. Την ενημέρωση και ευαισθητοποίηση του κοινού, των εκπαιδευτικών και των ειδικών επαγγελματιών.

2. Τον πρώιμο εντοπισμό παιδιών υψηλού κινδύνου μέσα από έγκυρα εργαλεία ανίχνευσης, καθώς και προγράμματα γλωσσικού εμπλουτισμού νηπίων.

3. Προγράμματα πρώιμης παρέμβασης με άμεση παρέμβαση για τα παιδιά και/ή έμμεση παρέμβαση μέσω των γονέων τους.

Η πρώιμη ανίχνευση:

- Στοχεύει στον πρώιμο εντοπισμό παιδιών με πιθανές δυσκολίες,
- Έχει διάφορες μορφές, πχ. ερωτηματολόγια, test, που απευθύνονται στα παιδιά τα ίδια, στους γονείς τους ή άλλους εμπλεκόμενους ενήλικες: ιατρούς, εκπαιδευτικούς, κ.ά.
- Αυτά τα εργαλεία πρέπει να είναι έγκυρα και σταθμισμένα για τον πληθυσμό στον οποίο απευθύνονται.

Σε τι αποσκοπεί ο «έγκαιρος εντοπισμός»;

- Ο έγκαιρος εντοπισμός οδηγεί στη έγκαιρη αντιμετώπιση του προβλήματος
- Δεν αποτελεί «διάγνωση», αλλά αποτελεί την αρχή ενός προβληματισμού που οδηγεί στην αξιολόγηση του παιδιού και τελικά, στην διάγνωση.
- Ο έγκαιρος εντοπισμός επιχειρεί να εντοπίσει παιδιά με δυσκολίες σε πολύ πρώιμα στάδια, πριν το πρόβλημα εγκατασταθεί και αποτελέσει πρόβλημα για το παιδί στην μάθηση, στις κοινωνικές τους σχέσεις και στην συναισθηματική του επάρκεια. Είναι βέβαιο ότι μπορεί μια μικρή δυσκολία στην νηπιακή ηλικία να μετατραπεί σε πιο σοβαρή διαταραχή στο μέλλον.

Τι σημαίνει για το παιδί όταν εντοπισθεί από αυτή την διαδικασία;

- Βασική προϋπόθεση είναι η παραπομπή και αξιολόγηση του παιδιού και της οικογένειας από μια διεπιστημονική ομάδα.
- Υπόψη: θέματα που δυσχεραίνουν αυτές τις διαδικασίες είναι η «υπερδιάγνωση» δηλαδή, τον λανθασμένο εντοπισμό παιδιού, και η «υποδιάγνωση», δηλαδή, τον μη εντοπισμό παιδιού, που ίσως είναι υψηλού κινδύνου.
- Όλα τα εργαλεία πρώιμης ανίχνευσης διατρέχουν αυτούς τους κινδύνους, παρόλο που όσο πιο υψηλοί είναι οι δείκτες της ειδικότητας και της ευαισθησίας τόσο πιο χαμηλές είναι οι πιθανότητες να μην εντοπισθεί κάποιο παιδί ή να εντοπισθεί λανθασμένα. Γενικά η ειδικότητα είναι πιο υψηλή από την ευαισθησία, δηλαδή, είναι πιο εύκολο να βρεις

ποιος δεν έχει διαταραχή, παρά ποιος έχει διαταραχή (Law 2006).

- Η γνώμη των γονέων και των εκπαιδευτικών λαμβάνεται πάντα υπόψη για την παραπομπή του παιδιού που εντοπίζεται μέσω της διαδικασίας έγκαιρης ανίχνευσης. Η κατάλληλη και 'ευαίσθητη' ενημέρωση είναι πολύ σημαντική σε αυτή την φάση.
- Η πρώιμη ανίχνευση και εντοπισμός θα πρέπει πάντα να συνδέονται με υπηρεσίες παρέμβασης.

Συμπεράσματα

- Οι υπηρεσίες που απευθύνονται σε παιδιά και στις οικογένειες τους θα πρέπει να μπορούν να εντοπίσουν παιδιά υψηλού κινδύνου έγκαιρα με κατάλληλα, έγκυρα εργαλεία σταθμισμένα στον ελληνικό πληθυσμό.
- Θα πρέπει επίσης να μπορούν να αντιμετωπίσουν τα παιδιά που προκύπτουν από αυτή την διαδικασία με τις διεπιστημονικές υπηρεσίες που θα οδηγήσουν στη διάγνωση και αντιμετώπιση του παιδιού.
- Το σύστημα θα πρέπει να είναι σταθερό, συνεπές και να παρέχει μακροπρόθεσμες υπηρεσίες. Θα πρέπει να είναι 'δίκαιο', λαμβάνοντας υπόψη τις πολιτισμικές διαφορές (Bercow review, 2008).
- Η διεπιστημονικότητα θα πρέπει να εξασφαλίζεται όχι μόνο μέσα στις υπηρεσίες, αλλά και στην συνδυαστική μεταξύ όλων των εμπλεκόμενων υπηρεσιών.
- Η πρώιμη ανίχνευση και εντοπισμός θα πρέπει να συνδέονται με υπηρεσίες παρέμβασης.
- Η θεσμοθέτηση της πρόληψης και των δράσεων της θα πρέπει να αναδειχθεί ως άμεση προτεραιότητα της πολιτείας

3. Πίνακας διαταραχών προσχολικής ηλικίας

Διαταραχές στο λόγο-ομιλία

• Ειδικές αναπτυξιακές διαταραχές του λόγου*/ αναπτυξιακή διαταραχή λόγου
• Φωνολογικές διαταραχές/ διαταραχή των φθόγγων της ομιλίας/ των γλωσσικών ήχων
• Κοινωνική – πραγματολογική διαταραχή επικοινωνίας
• Τραυλισμός /διαταραχή ροής
• Καθυστέρηση στην ανάπτυξη του λόγου

Διαταραχές με συνοδά προβλήματα στο λόγο-επικοινωνία-ομιλία

• Νοητική ανεπάρκεια
• Διαταραχή αυτιστικού φάσματος
• Εγκεφαλική παράλυση
• Σχιστίες
• Μετατραυματικές αφασίες
• Διαταραχές ακοής
• Εκλεκτική αλαλία

*ICD-10

Μ. Βλασσοπούλου, 2017

4. Τυπική ανάπτυξη λόγου και επικοινωνίας στην ηλικία των 4 ετών.

Το παιδί στην ηλικία των 4 ετών παρουσιάζει την εξής εικόνα όσον αφορά στην ανάπτυξη του λόγου και της επικοινωνίας:

Κατανόηση	Κατανόηση	Καταλαβαίνει σύνθετες οδηγίες με τρία βήματα, για παράδειγμα «Πάρε ένα χαρτί, ζωγράφισε κάτι και δωσ' το στον μπαμπά». Κατανοεί περισσότερες από 2000 λέξεις.
Έκφραση	Λεξιλόγιο	Χρησιμοποιεί πάνω από 2000 λέξεις

	Γραμματική Δομή	Η γραμματική δομή των προτάσεων του παρομοιάζει σε μεγάλο βαθμό με αυτή των ενηλίκων. Μπορεί να συνομιλεί και να συζητά με ευκολία, καθώς και να εστιάσει πάνω σε ένα θέμα για αρκετή ώρα, χωρίς τη βοήθεια του ενήλικα. Διηγείται ιστορίες με αρχή, μέση και τέλος. Εκφράζει τον μέλλοντα: «θα», «πρέπει να». Περιγράφει πώς χρησιμοποιούμε ένα αντικείμενο. Χρησιμοποιεί αόριστο. Χρησιμοποιεί έννοιες χρόνου, (τώρα, μετά).
	Καταληπτότητα της ομιλίας	Έχει κατακτήσει τα περισσότερα φωνήματα και συμπλέγματα της ελληνικής γλώσσας. Η ομιλία του παιδιού είναι καταληπτή σχεδόν στο 100%.
Επικοινωνία	Παιχνίδι	Κάνει σύνθετο συμβολικό παιχνίδι ρόλων. Παίζει σε ομάδες.

	Κοινωνικότητα	Μιλάει για να λύσει προβλήματα με ενήλικες ή άλλα παιδιά. Αστειεύεται. Μιλάει για άλλους. Κάνει φίλους.
Πρώιμος Εγγραμματισμός	Πρώιμες μεταγλωσσικές δεξιότητες	Του αρέσει να παίζει με τις λέξεις. Μπορεί να αναγνωρίσει κάποια γράμματα και να αντιστοιχίσει μερικά με ήχους, για παράδειγμα το γράμμα του ονόματός του. Αναγνωρίζει σήματα και οικείους λογότυπους. Για παράδειγμα το stop, μάρκες αυτοκινήτων, η μάρκα του χυμού που πίνει.

5. Πόστερ πρόληψης

ΠΡΟΛΗΨΗ ΔΥΣΚΟΛΙΩΝ ΛΟΓΟΥ – ΟΜΙΛΙΑΣ

– ΑΝΑΠΤΥΞΗ ΛΟΓΟΥ – ΟΜΙΛΙΑΣ

- ΣΥΜΒΟΥΛΕΣ ΠΡΟΣ ΤΟΥΣ ΓΟΝΕΙΣ: Τι μπορείτε να κάνετε
- ΑΝΑΖΗΤΗΣΗ ΒΟΗΘΕΙΑΣ: Πότε να ζητήσετε συμβουλές ή βοήθεια από τον παιδίατρο ή τον λογοπεδικό

0-6 μηνών	έως 12 μηνών
• Το μωρό σας αντιδρά στους ήχους, κοιτάζει ή στρέφει το κεφάλι του προς την πηγή τους. • Παράγει ήχους.	• Καταλαβαίνει απλές οδηγίες. • Λέει «μαμά» και «μπαμπά». • Ανταποκρίνεται όταν ακούει το όνομά του.
• Μιλήστε του με ήρεμο και ζεστό τρόπο. • Τραγουδήστε και γελάστε μαζί του. • Εξηγήστε του τους ήχους που ακούει. • Ονομάστε τα οικεία άτομα και πράγματα της καθημερινής του ζωής. • Πείτε του τι κάνετε.	• Παίξτε με τη φωνή σας, αρέσει πολύ στο μωρό: η μελωδία της ομιλίας το βοηθά να καταλάβει και να χρησιμοποιήσει τη γλώσσα πιο αποτελεσματικά. • Βοηθήστε το μωρό σας να ανακαλύψει τη χαρά της επικοινωνίας: ενθαρρύνετε κάθε είδος αμοιβαίας αλληλεπίδρασης (το γέλιο, το χαμόγελο, το κοίταγμα, τις εκφράσεις του προσώπου κ.λπ.). • Βοηθήστε το να καταλάβει ότι «ΤΑ ΠΑΝΤΑ ΕΙΝΑΙ ΛΟΓΟΣ».
• Παρατηρήστε αν το μωρό σας αντιδρά στους ήχους. Αν όχι, ελέγξτε την ακοή του. • Αναζητήστε βοήθεια αν το μωρό σας, στην προσπάθειά του να επικοινωνήσει, δεν κάνει βλεμματική επαφή.	• Σε αυτό το στάδιο η τηλεόραση προσφέρει ελάχιστα ερεθίσματα στο παιδί. Μην το αφήνετε να κάθεται και να βλέπει για πολλή ώρα, γιατί δεν προάγει την πραγματική επικοινωνία.
έως 18 μηνών	έως 2 χρονών
• Καταλαβαίνει απλές οδηγίες και προτάσεις. • Πρέπει να ονομάζει οικεία αντικείμενα. • Το λεξιλόγιό του εμπλουτίζεται.	• Καταλαβαίνει σύνθετες οδηγίες. • Λέει το όνομά του. • Χρησιμοποιεί προτάσεις με 2-3 λέξεις.
• Μιλήστε του κανονικά, χρησιμοποιώντας γραμματικά σωστές προτάσεις και απλές λέξεις, αλλά όχι «μωρουδίστικα». • Δώστε του βιβλία από χαρτόνι ή ύφασμα, που είναι κατάλληλα για την ηλικία του, και συζητήστε τα μαζί του: τα χρώματα και τα σχήματα τραβούν το ενδιαφέρον του.	• Εμπλουτίστε το λεξιλόγιό του. • Εξηγήστε του τις λέξεις που δεν καταλαβαίνει. • Επαναλάβετε τη λέξη που δεν λέει σωστά, αλλά μην του ζητάτε να την επαναλαμβάνει κάθε φορά.
• Αναζητήστε βοήθεια αν το παιδί σας σταματήσει να μιλά ή αν η ομιλία του παραμένει στάσιμη ή παρουσιάζει ενδείξεις ότι χειροτερεύει.	Αναζητήστε βοήθεια αν: • Το λεξιλόγιό του, εκτός από «μαμά» και «μπαμπά», περιλαμβάνει ελάχιστες λέξεις. • Η ομιλία είναι δυσκατάληπτη. • Δεν συνδυάζει 2 λέξεις για να σχηματίσει σύντομες φράσεις και προτάσεις.
έως 3 χρονών	έως 4 χρονών
• Καταλαβαίνει απλές ιστορίες. • Χρησιμοποιεί προτάσεις. • Κάνει ερωτήσεις. • Χρησιμοποιεί πληθυντικό και προθέσεις.	• Η ομιλία του παιδιού σας πλησιάζει περισσότερο αυτήν των ενηλίκων όσον αφορά τη γραμματική και το συντακτικό.
• Μάθετε στο παιδί σας πώς να λέει ιστορίες: βοηθήστε το να ξεκαθαρίσει τις σκέψεις του και τα συναισθήματά του. • Ενθαρρύνετε το να εγκαταλείψει το μπιμπερό και την πιπίλα, εφόσον τα χρησιμοποιεί ακόμα.	• Διαβάστε ιστορίες μαζί και διηγηθείτε τις ο ένας στον άλλο. Έτσι ενθαρρύνετε μια θετική στάση προς την ανάγνωση και το λόγο (προφορικό και γραπτό). • Τα παιδιά χρειάζονται το παράδειγμά σας: αφήστε τα να σας βλέπουν να διαβάζετε.
Αναζητήστε βοήθεια αν: • Η ομιλία του παραμένει δυσκατάληπτη. • Χρησιμοποιεί μόνο λίγα ρήματα ή/και καθόλου άρθρα ή επίθετα. • Δεν χρησιμοποιεί πληθυντικό. • Δεν σχηματίζει απλές προτάσεις.	Αναζητήστε βοήθεια αν: • Δυσκολεύεται να αρχίσει μια πρόταση ή να επαναλάβει συλλαβές ή λέξεις. • Χρησιμοποιεί μικρές και όχι σωστά οργανωμένες προτάσεις. • Η ομιλία του δεν είναι πάντα κατανοητή. • Δεν μπορεί να διηγηθεί απλά και πρόσφατα γεγονότα.

6. Βασικές Έννοιες

Επικοινωνία

Η επικοινωνία είναι μία αμφίδρομη δυναμική διαδικασία με την οποία οι συμμετέχοντες ανταλλάσσουν πληροφορίες, γνώσεις, ανάγκες και επιθυμίες. Είναι οι σκόπιμες συμπεριφορές ενός ατόμου που επιθυμεί να επηρεάσει την συμπεριφορά του άλλου ατόμου. Εμπεριέχει την έννοια της επικοινωνιακής πρόθεσης και είναι η πρωταρχική λειτουργία της γλώσσας

Πραγματώνεται μέσω των δύο μορφών της τη Λεκτική και την Μη Λεκτική επικοινωνία.

Λόγος

Ο λόγος είναι ένα πολύπλοκο και δυναμικό σύστημα, το μέσο οργάνωσης και έκφρασης της σκέψης και του συναισθήματος. Είναι η ικανότητα του ανθρώπου να επικοινωνεί με τη γλώσσα. Είναι γλωσσικά σχηματισμένη σκέψη.

Ομιλία

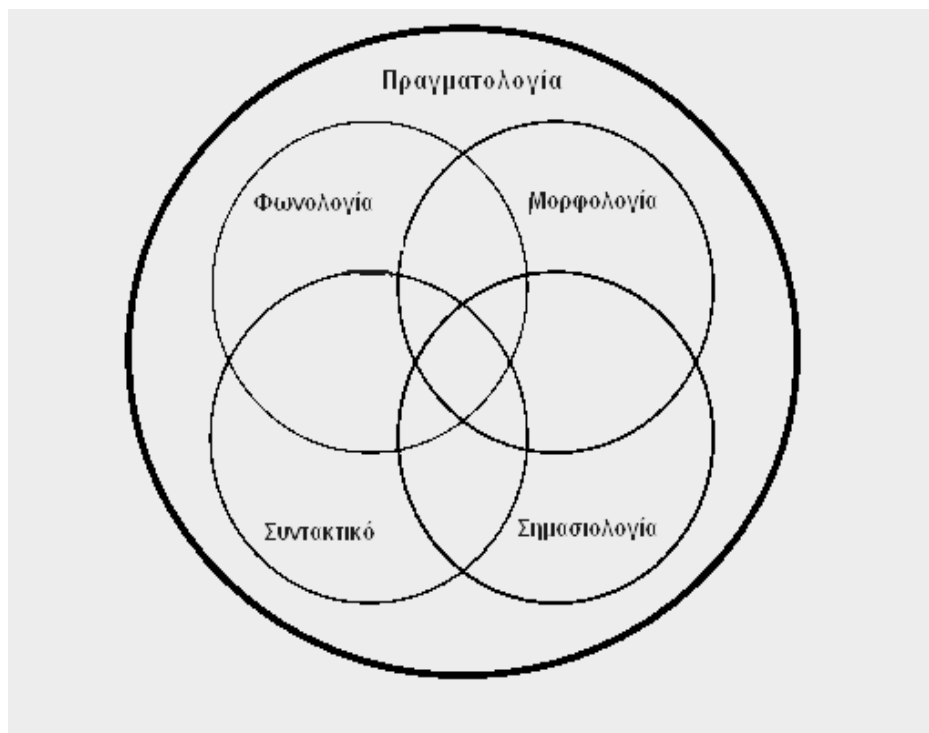
Η ομιλία είναι ο προφορικός τρόπος επικοινωνίας. Πρόκειται για την φωνητική εκφορά του λόγου. Απαιτεί ακριβή σχεδιασμό, συντονισμό, και εκτέλεση αναπνοής, φώνησης και άρθρωσης.

Περιλαμβάνει στοιχεία όπως ο επιτονισμός, ο ρυθμός και η προσωδία.

Γλώσσα

Η γλώσσα είναι ένας κοινωνικά αποδεκτός κώδικας επικοινωνίας, ένα κοινωνικό φαινόμενο έξω από το άτομο. Πρόκειται για ένα συμβατικό σύστημα αυθαίρετων συμβόλων και κανόνων μέσω του οποίου αναπαρίσταται η γνώση μας για τον κόσμο.

Η γλώσσα είναι ένας κώδικας που αποτελείται από υποσυστήματα :



Η φωνολογία είναι το υποσύστημα που αφορά στα φωνήματα και στους κανόνες συνδυασμού τους. Τα φωνήματα είναι οι βασικές ηχητικές μονάδες μιας γλώσσας με τον συνδυασμό των οποίων δημιουργούνται οι λέξεις. Είναι αφηρημένα, χωρίς νόημα με διαφοροποιητική όμως λειτουργία. Π.χ. στις λέξεις *πάχος*– *πάγος* η διαφοροποιητική λειτουργία της ηχηρότητας του *χ* – *γ* είναι που διαφοροποιεί τις δύο λέξεις.

Η μορφολογία αφορά την εσωτερική γραμματική δομή των λέξεων, τα μορφήματα και τους κανόνες που τα διέπουν. Τα μορφήματα είναι οι μικρότερες γλωσσικές μονάδες με σημασία. Είναι είτε λεξικά τα οποία μεταφέρουν τη σημασία είτε γραμματικά τα οποία μεταφέρουν την γραμματική πληροφορία – γένος , αριθμό, χρόνο κλπ. Π.χ η λέξη *παίζουμε* έχει δύο μορφήματα το λεξικό μόρφημα {παίζ} το οποίο μεταφέρει τη σημασία και το γραμματικό μόρφημα {ουμε} το οποίο μας δίνει την πληροφορία του χρόνου , του προσώπου και του αριθμού.

Το συντακτικό είναι το υποσύστημα που αφορά στους κανόνες και τις σχέσεις που ρυθμίζουν τον τρόπο με τον οποίο οι λέξεις συνδυάζονται μεταξύ τους για να σχηματιστούν φράσεις και προτάσεις.

Τα τρία αυτά υποσυστήματα αποτελούν την δομή του λόγου.

Η σημασιολογία είναι το υποσύστημα που αφορά την σημασία των λέξεων, τον τρόπο που οι λέξεις σχετίζονται μεταξύ τους και την

διαδοχή των νοημάτων. Η σημασιολογία αποτελεί το *περιεχόμενο* του λόγου.

Το υποσύστημα της γλώσσας που αφορά στην κατάλληλη κοινωνική της *χρήση* με στόχο την επικοινωνία είναι η *πραγματολογία*. Με τον όρο πραγματολογία περιγράφεται η κατάλληλη επικοινωνία μέσω της ικανότητας του ατόμου να μπορεί να λέει το σωστό πράγμα με τον σωστό τρόπο, στον σωστό τόπο και χρόνο, όπως αυτός ορίζεται από τις κοινωνικές συνθήκες. Η πραγματολογία μπορεί να χαρακτηριστεί ως προλεκτική και αφορά στην επικοινωνία του ατόμου με το περιβάλλον, ως μη λεκτική και αφορά τις επικοινωνιακές δεξιότητες πριν από την ανάπτυξη της γλώσσας και ως λεκτική και αφορά στην κατάλληλη κοινωνική χρήση της γλώσσας.

Μνήμη Εργασίας

Είναι οι πληροφορίες που πρέπει να συγκρατηθούν ενεργές και να συνδυαστούν ώστε να ολοκληρωθεί μια γλωσσική δραστηριότητα.

Μεταγλωσσικές δεξιότητες

Συνδέονται με την συνειδητή γνώση και διαχείριση των δομικών και λειτουργικών χαρακτηριστικών της γλώσσας. Είναι οι ικανότητες που μου επιτρέπουν να μιλώ για την γλώσσα ως αντικείμενο ανάλυσης και επεξεργασίας. Επηρεάζουν την κατάρκτηση του γραπτού λόγου και η κατάρκτησή τους είναι σταδιακή και ξεκινά στην προσχολική ηλικία.

ΜΕΡΟΣ ΔΕΥΤΕΡΟ: ΑνΟμιλο 4

1. Εισαγωγή

Το ΑνΟμιλο 4 είναι η προσαρμογή στα ελληνικά της γαλλικής δοκιμασίας ERTL 4. Το ERTL 4 (Epreuves de Repérage des Troubles du Langage) δημιουργήθηκε από τις λογοπεδικούς Brigitte Roy και Christine Maeder, με τη στενή συνεργασία παιδιάτρων και άλλων λογοπεδικών. Η τρίτη έκδοση, στην οποία βασίζεται το ΑνΟμιλο 4 (κυκλοφόρησε στη Γαλλία το 1998. Το ΑνΟμιλο 4 είναι έργο της ομάδας Πρόληψης του Πανελληνίου Συλλόγου Λογοπεδικών.

2. Στόχος του ΑνΟμιλο 4

Το ΑνΟμιλο 4 δημιουργήθηκε για να επιτρέπει την πραγματοποίηση ενός γρήγορου ελέγχου της ομιλίας, του λόγου, της φωνής και της ροής της ομιλίας παιδιών ηλικίας 3:9 έως 4:6 ετών από παιδιάτρους, νηπιαγωγούς, βρεφονηπιοκόμους, ψυχολόγους, ειδικούς παιδαγωγούς και άλλους ειδικούς που ασχολούνται με αυτή την ηλικιακή ομάδα.

4 ετών είναι μια ευνοϊκή ηλικία:

Στην ηλικία των 4 ετών τα παιδιά χρησιμοποιούν τη μητρική τους γλώσσα επαρκώς. Οι φωνολογικές, αρθρωτικές και γλωσσικές δεξιότητες καθώς και δεξιότητες συζήτησης τις οποίες διαθέτουν τα παιδιά, τους επιτρέπουν να επικοινωνούν ικανοποιητικά και να έχουν πρόσβαση σταδιακά σε πιο σύνθετες γνώσεις και μεταγλωσσικές δεξιότητες.

Παρότι είναι σημαντικό οι επαγγελματίες που ασχολούνται με μικρά παιδιά να είναι σε εγρήγορση από τους πρώτους μήνες της ζωής του παιδιού για να ανιχνεύσουν πιθανά σημάδια καθυστέρησης, παύσης της ανάπτυξης ή μιας δυσλειτουργίας στον τομέα του λόγου είναι λίγες οι φορές που προτείνεται η συστηματική αξιολόγηση του λόγου πριν την ηλικία των 4 ετών καθώς νωρίτερα οι ρυθμοί ανάπτυξης από παιδί σε παιδί ποικίλουν χωρίς αυτό να θεωρείται πάντα παθολογικό.

Τα 4 έτη είναι μια οριακή ηλικία:

Όταν ένα παιδί παρουσιάζει μια δυσκολία στην ανάπτυξη του λόγου του, τόσο αυτό όσο και η οικογένειά του έχουν ανάγκη ειδικής βοήθειας για την αποκατάσταση ή αναπλήρωση των ελλείψεών του. Η αποκατάσταση είναι σημαντικό να έχει ολοκληρωθεί πριν το παιδί ενταχθεί στην πρώτη Δημοτικού.

Διαφορετικά, πέρα από τις διαταραχές στον προφορικό λόγο, υπάρχει το ενδεχόμενο για το παιδί να παρουσιάσει, και άλλου τύπου διαταραχές, όπως διαταραχές στο γραπτό λόγο, δυσλεξία, συναισθηματικές και κοινωνικές διαταραχές.

3. Πλεονεκτήματα του ΑνΟμιλο 4

Πληροφορεί τον ειδικό και διευκολύνει τη διαδικασία ανίχνευσης.

Το ΑνΟμιλο 4 δίνει τη δυνατότητα στον ειδικό:

- Να επαληθεύσει ότι οι γλωσσικές δεξιότητες του παιδιού είναι φυσιολογικές και επαρκείς.
- Να ανιχνεύσει πιθανά προβλήματα στη λεκτική ανάπτυξη του παιδιού.
- Να δημιουργήσει το εξατομικευμένο γλωσσικό προφίλ του κάθε παιδιού.
- Να έχει άμεση πρόσβαση σε μια βάση δεδομένων.

Πληροφορεί και ενημερώνει τους γονείς. Οι γονείς είναι σημαντικό να ενημερώνονται και να εμπλέκονται στη διαδικασία ανάπτυξης του λόγου και της ομιλίας του παιδιού τους.

Με την ολοκλήρωση της δοκιμασίας δίνονται συμβουλές στους γονείς με βάση το εξατομικευμένο προφίλ, ώστε να λειτουργούν ως απλή και σταθερή βάση και να προσφέρουν κατάλληλα ερεθίσματα στο παιδί τους.

Επίσης οι γονείς που επιθυμούν να ενημερωθούν περαιτέρω για τη γλωσσική ανάπτυξη παραπέμπονται σε εγκεκριμένους συλλόγους, ειδικούς, βιβλιογραφία, διαδίκτυο, ειδικές ιστοσελίδες. Στην περίπτωση που σύμφωνα με τα αποτελέσματα του ΑνΟμιλο 4, το παιδί χρειάζεται να εξετασθεί οι γονείς ενημερώνονται και παραπέμπονται για την πραγματοποίηση μιας πλήρους αξιολόγησης.

4. Παρουσίαση του ΑνΟμιλο 4

Η δοκιμασία αποτελείται από:

- Εικόνες, τις οποίες βλέπει το παιδί και απαντά στις ερωτήσεις του εξεταστή.
- Εγχειρίδιο με πληροφορίες και οδηγίες για τη χορήγηση της δοκιμασίας.
- Προφίλ των παιδιών, ανάλογα με τα αποτελέσματά τους στη δοκιμασία. Χωρίζονται σε δυο μέρη. Στο πάνω μέρος καταγράφονται τα στοιχεία του παιδιού, ενώ το κάτω μέρος περιλαμβάνει συμβουλές προς τους γονείς.
- Βιβλιάριο λόγου με γενικές πληροφορίες για τους γονείς
- Πόστερ πρόληψης

5. Στατιστικά στοιχεία

Διαδικασία στάθμισης

Η στάθμιση πραγματοποιήθηκε σε παιδιά ηλικίας 4 χρόνων περίπου, από παιδικούς σταθμούς σε πέντε πόλεις της Ελλάδας. Η χορήγηση της δοκιμασίας έγινε σε ηλεκτρονική μορφή σε κάποια παιδιά και σε έντυπη μορφή σε άλλα. Πραγματοποιήθηκε επανεξέταση ενός δείγματος παιδιών με την ίδια δοκιμασία μετά από λίγες βδομάδες, με τον ίδιο εξεταστή ή με άλλον, με την ίδια μορφή του τεστ ή με άλλη και αυτό για την εκτίμηση της **αξιοπιστίας** της δοκιμασίας από διάφορες πλευρές. Πραγματοποιήθηκε επίσης κλινική εξέταση μέρους του δείγματος με κοινό πρωτόκολλο από έμπειρους λογοπεδικούς. Έγινε σύγκριση των αποτελεσμάτων του τεστ με τα ευρήματα της κλινικής εξέτασης, για την εκτίμηση της **ευαισθησίας** και της **ειδικότητας** της δοκιμασίας.

Μέθοδος

Στην πρώτη φάση της έρευνας, η δοκιμασία δόθηκε σε 415 παιδιά, από τα οποία το 50% ήταν στην Αθήνα και στον Πειραιά, το 27% στη Θεσσαλονίκη, το 13% στην Πάτρα και το 11% στο Ηράκλειο. Η ηλικία των παιδιών ήταν από 3 χρονών και 9 μηνών έως 4 χρονών και 3 μηνών, με σχεδόν ίσο αριθμό παιδιών ανά μήνα. Τα Ελληνικά ήταν η πρώτη γλώσσα του 90% των παιδιών και τα Αλβανικά του 7%. Η ηλεκτρονική μορφή της δοκιμασίας χορηγήθηκε στο 34% των παιδιών και η έντυπη στο 66%. Το 30% των παιδιών πέρασε και από εξέταση λογοπεδικού.

Στη δεύτερη φάση, επανεξετάστηκαν 99 παιδιά, το 24% του αρχικού δείγματος, 41% με την ηλεκτρονική μορφή και 59% με την έντυπη μορφή της δοκιμασίας, 45% εξετάστηκαν από τον ίδιο εξεταστή και το 55% από άλλον.

Αποτελέσματα

Η μελέτη επανέλαβε την εξέταση 99 παιδιών με το ΑνΟμιλο 4, σε χρονικό διάστημα δύο έως τεσσάρων βδομάδων μετά από την αρχική εξέταση. Η στατιστική ανάλυση έδειξε ίσο βαθμό συμφωνίας μεταξύ των δυο αποτελεσμάτων του ίδιου παιδιού ανεξάρτητα από το αν ο εξεταστής τη δεύτερη φορά ήταν ο ίδιος με την πρώτη φορά, επιβεβαιώνοντας την υψηλή αξιοπιστία του εργαλείου.

Η σύγκριση μεταξύ των δυο μορφών χορήγησης της δοκιμασίας, έντυπης και ηλεκτρονικής, έδειξε μια διαφορά στατιστικά μη-σημαντική ($P=0.31$) στο κόκκινο προφίλ.

Η σπουδαιότερη σύγκριση της μελέτης ήταν μεταξύ των αποτελεσμάτων του ΑνΟμιλο 4 και της κλινικής εξέτασης. Βρέθηκαν πολύ ικανοποιητικά επίπεδα για τους δυο βασικούς δείκτες, την ευαισθησία (77,4%) και την ειδικότητα (87.7%), τιμές παρόμοιες με αυτές της Γαλλικής μελέτης (72,9% και 91,0% αντίστοιχα).

	Έντυπη μορφή	Ηλεκτρονική μορφή	Σύνολο
Πράσινο	194 (71.3%)	87 (60.8%)	281 (67.0%)
Πορτοκαλί	35 (12.9%)	27 (18.9)	62 (14.9%)
Κόκκινο	43 (15.8%)	29 (20.3%)	72 (17.3%)
Σύνολο	272 (100%)	143 (100%)	415 (100%)

Για τις ανάγκες της στατιστικής μελέτης, συνυπολογίστηκαν το ποσοστό των παιδιών με κόκκινο με αυτό των παιδιών με πορτοκαλί προφίλ.

6. Αναφορές στη βιβλιογραφία για το ΑνΟμιλο 4

Το ΑνΟμιλο έχει χρησιμοποιηθεί ως έγκυρο εργαλείο ανίχνευσης πιθανών διαταραχών λόγου και ομιλίας σε επιστημονικές ερευνητικές εργασίες.

Συγκεκριμένα:

- στο 12^ο Πανελλήνιο Συνέδριο Λογοπεδικών – Λογοθεραπευτών, τον Απρίλιο 2012 με θέμα « Κλινικές Παρεμβάσεις στις Διαταραχές Λόγου και Επικοινωνίας. Διεπιστημονική Προσέγγιση», παρουσιάστηκε η ερευνητική εργασία των Αποστολοπούλου Κ., Δαραμούσκα Π., Καραγιανννοπούλου Γρ., Καλλιοντζή Ε., Καψαλάκη Ν. και Γεωργίτη Π. από το Ιατροπαιδαγωγικό Κέντρο Νέας Σμύρνης του Γενικού Νοσοκομείου «Ασκληπείο Βούλας» και τίτλο **«Η ΣΥΜΒΟΛΗ ΤΩΝ ΔΟΜΩΝ ΨΥΧΙΚΗΣ ΥΓΕΙΑΣ ΣΤΟΝ ΕΝΤΟΠΙΣΜΟ ΠΡΟΒΛΗΜΑΤΩΝ ΠΑΙΔΙΚΗΣ ΨΥΧΟΠΑΘΟΛΟΓΙΑΣ»**, στην οποία το υλικό και η μέθοδος που χρησιμοποιήθηκε ήταν το ανιχνευτικό τεστ διαταραχών ομιλίας και λόγου στην ηλικία των 4 ετών, ΑνΟμιλο 4.
- Στο 7ο Πανελλήνιο Συνέδριο της Παιδοψυχιατρικής Εταιρείας Ελλάδος – Ένωσης Ψυχιάτρων Παιδιών και Εφήβων τον Μαΐο 2011 στο Χαροκόπειο Πανεπιστήμιο, στην Αθήνα, με θέμα: “Κατάθλιψη στα παιδιά και τους εφήβους: φύση, ανατροφή, κοινωνία” παρουσιάστηκε η εργασία των Αικατερίνης Γαλουντζή, Γεράσιμου Μουντούρης, Σταματίας Γκατζώρη, Φλώρας Αστεριάδου από την Κινητή Μονάδα Ψυχικής Υγείας Παιδιών κι Εφήβων (ΚΙΜΟΨΥΠΕ) του Ψυχιατρικού Νοσοκομείου Θεσσαλονίκης (Ψ.Ν.Θ.) με θέμα **«Η ΣΗΜΑΣΙΑ ΤΗΣ ΕΓΚΑΙΡΗΣ ΔΙΑΓΝΩΣΗΣ ΚΑΙ ΠΑΡΕΜΒΑΣΗΣ ΣΤΙΣ ΔΙΑΤΑΡΑΧΕΣ. ΛΟΓΟΥ ΚΑΙ ΟΜΙΛΙΑΣ ΜΕ ΤΗ ΧΡΗΣΗ ΤΟΥ ΑΝΙΧΝΕΥΤΙΚΟΥ ΤΕΣΤ ΑνΟμιλο 4»**.
- Στο 3^ο Πανελλήνιο Συνέδριο Κινητών Μονάδων Ψυχικής Υγείας, τον Οκτώβριο 2010 που οργάνωσε η Εταιρεία Περιφερειακής Ανάπτυξης και Ψυχικής Υγείας

παρουσιάστηκε η ερευνητική εργασία των Αστεριάδου Φ., Βαρβέρη Μ., Γαλουτζή Κ., Παπαδοπούλου Μ., Μαυρομάτη Φ., Γκατζώρη Σ., Καλαντίδου Π. με θέμα « **Η ΑΝΑΓΚΗ ΣΤΑΘΕΡΗΣ ΠΑΡΟΥΣΙΑΣ ΕΙΔΙΚΩΝ ΨΥΧΙΚΗΣ ΥΓΕΙΑΣ ΣΤΙΣ ΣΧΟΛΙΚΕΣ ΜΟΝΑΔΕΣ ΟΛΩΝ ΤΩΝ ΒΑΘΜΙΔΩΝ ΕΚΠΑΙΔΕΥΣΗΣ**». Στην συγκεκριμένη έρευνα έγιναν 17 επισκέψεις σε παιδικούς σταθμούς για τη χορήγηση του Ανιχνευτικού τεστ δυσκολιών λόγου και ομιλίας (ΑΝΟΜΙΛΟ4).

- Στο 1^ο Πανελλήνιο Συνέδριο Εξελικτικής Ψυχολογίας, τον Ιούνιο 2008 που οργάνωσε ο Κλάδος Εξελικτικής Ψυχολογίας της Ελληνικής Ψυχολογικής Εταιρείας, παρουσιάστηκε η ερευνητική εργασία του Ιακώβου Κ της *Διεύθυνσης Ενδογενών Μεταβολικών Νοσημάτων, Ινστιτούτο Υγείας του Παιδιού Νοσοκομείου Αγίας Σοφίας*, με θέμα «**ΓΛΩΣΣΙΚΕΣ ΔΙΑΤΑΡΑΧΕΣ ΠΑΙΔΙΩΝ ΝΗΠΙΑΚΗΣ ΗΛΙΚΙΑΣ ΜΕ ΣΥΓΓΕΝΗ ΥΠΟΘΥΡΕΟΕΙΔΙΣΜΟ**». Όπως αναφέρεται στη δημοσίευση: «...Στην συγκεκριμένη μελέτη, για την αξιολόγηση των λεκτικών ικανοτήτων των παιδιών χρησιμοποιήθηκε το Ανομιλό 4 το οποίο αποτελεί την ελληνική έκδοση του γαλλικού τεστ ERTL 4 (Epreuves de Reperage des Troubles du Langage). Το Ανομιλο 4 χρησιμοποιείται ως τεστ ανίχνευσης διαταραχών ομιλίας και λόγου για παιδιά 4 χρονών...».

Επιπλέον το ΑνΟμιλο είναι ένα εργαλείο ανίχνευσης που έχει τύχει της αποδοχής και της ευρείας χρήσης από την επαγγελματική κοινότητα. Αναφέρεται και συστήνεται στο σύνολο σχεδόν των ιστοσελίδων των φορέων παροχής υπηρεσιών ψυχικής υγείας, τόσο ιδιωτικών, όσο και δημοσίων.

7. ΠΑΡΑΠΟΜΠΕΣ

1. Πανελληνίου Συλλόγου Λογοπεδικών – Λογοθεραπευτών (1995) , σελ.42–43)
2. WHO (1998) Helth Promotion Glossary

ΣΥΝΟΠΤΙΚΟΣ ΠΙΝΑΚΑΣ ΚΑΙ ΠΡΟΦΙΛ ΤΟΥ ΠΑΙΔΙΟΥ

Κόκκινες δοκιμασίες	Προφίλ του παιδιού	Έντυπο που δίνεται
0	ΠΡΑΣΙΝΟ Φυσιολογικός λόγος και ομιλία	ΠΡΟΦΙΛ 1
1	ΠΟΡΤΟΚΑΛΙ Επανεξέταση σε τρεις μήνες	ΠΡΟΦΙΛ 2
≥2	ΚΟΚΚΙΝΟ Υποψία καθυστέρησης: <u>Άμεση</u> εξέταση	ΠΡΟΦΙΛ 3
1	ΚΟΚΚΙΝΟ Πιθανή διαταραχή στη ροή της ομιλίας	ΠΡΟΦΙΛ 4



ΠΑΝΕΛΛΗΝΙΟΣ ΣΥΛΛΟΓΟΣ
ΛΟΓΟΠΕΔΙΚΩΝ - ΛΟΓΟΘΕΡΑΠΕΥΤΩΝ

www.logopedists.gr

info@logopedists.gr