



Healthcare4ASD



Ενημέρωση των επαγγελματιών υγείας του ΠΠ
για την εργασία με άτομα με ΔΦΑ
Project No. 2021-1-FR01-KA220-VET-000025274

Afeji
Hauts-de-France

KMOP



CESUR
Tu Centro Oficial de FP
www.cesurformacion.com



Folkuniversitetet



Erasmus+



Healthcare4ASD

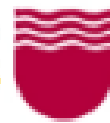
Αυτή η εργαλειοθήκη αναπτύχθηκε στο πλαίσιο του έργου Healthcare4ASD, το οποίο έχει ως στόχο να παρέχει στους επαγγελματίες του τομέα της υγείας, όπως οι νοσηλευτές και οι μαίες, που επιδιώκουν να βελτιώσουν τις γνώσεις και τις δεξιότητές τους για την αποτελεσματική διαχείριση των ασθενών με ΔΦΑ, με νέες, καινοτόμες και προσιτές ευκαιρίες μάθησης.

Afeji
Hauts-de-France

ΚΜΟΡ



CESUR
Tu Centro Oficial de FP
www.cesurformacion.com



Folkuniversitetet



Erasmus+

Θεματική Ι: Τι είναι η ΔΦΑ

Ενότητα 1. Χαρακτηριστικά και αίτια της ΔΦΑ

1.1. Χαρακτηριστικά και αιτίες της ΔΦΑ-Ερωτηματολόγιο αξιολόγησης γνώσεων

Ενότητα 2. Διάγνωση και ανάγκες των ατόμων με ΔΦΑ

1.1.Μελέτες περιπτώσεων και ασκήσεις σεναρίων

Θεματική ΙΙ: Επικοινωνία με άτομα με ΔΦΑ

Ενότητα 1. Κοινωνικά και επικοινωνιακά χαρακτηριστικά των ατόμων με ΔΦΑ

1.2.Κοινωνικά και επικοινωνιακά χαρακτηριστικά των ατόμων με ΔΦΑ- Ερωτηματολόγιο

Ενότητα 2. Βέλτιστες μορφές επικοινωνίας με άτομα με ΔΦΑ

2.1 Βέλτιστοι τρόποι επικοινωνίας με άτομα με ΔΦΑ: Παιχνίδια ρόλων

2.2. Προσομοίωση βασικών πληροφοριών

Θεματική ΙΙΙ : Πρακτική καθημερινής φροντίδας για άτομα με ΔΦΑ - Από την πρώτη έως την τελευταία συνεδρία

Ενότητα 1. Καλές πρακτικές υγείας για άτομα με ΔΦΑ

1.1. Καλές πρακτικές υγείας για τα άτομα με ΔΦΑ: Αξιολόγηση γνώσεων- Κουίζ

Ενότητα 2. Εφαρμογή των ρουτινών και των εμπειριών φροντίδας στη θεραπεία των ατόμων με ΔΦΑ

2.1. Προσομοίωση οδοντιατρικών επισκέψεων

2.2. Μελέτη περίπτωσης του Αντώνη στον οφθαλμίατρο

2.3. Κοινωνική ιστορία της επίσκεψης στον γιατρό

2.4.Κοινωνικό ιστορικό της επίσκεψης στο χειρουργείο

2.5.Κοινωνικό ιστορικό - επίσκεψη στον ωτορινολαρυγγολόγο

Θεματική Ι: Τι είναι η ΔΦΑ;

Ενότητα 1. Χαρακτηριστικά και αιτίες της ΔΦΑ

1.1. Χαρακτηριστικά και αιτίες της ΔΦΑ-Ερωτηματολόγιο
αξιολόγησης γνώσεων

Ενότητα 2. Διάγνωση και ανάγκες των ατόμων με ΔΦΑ

2.1. Μελέτες περιπτώσεων και ασκήσεις με βάση σενάρια

1.1. Χαρακτηριστικά και αιτίες της ΔΦΑ-Ερωτηματολόγιο αξιολόγησης γνώσεων



Healthcare4ASD

Co-funded by the
Erasmus+ Programme
of the European Union



Healthcare4ASD - Εργαλεία

Ενότητα 1.1.: Χαρακτηριστικά και αιτίες τις ΔΑΦ

Κουίζ αξιολόγησης γνώσεων

Παραγωγή: Afeji, Γαλλία

Πόσα γνωρίζετε για τις ΔΑΦ; Προκαλέστε τον εαυτό σας με αυτό το κουίζ!

1) Ποια είναι η σωστή ορολογία;

- a. Αυτισμός
- b. Διαταραχή αυτιστικού φάσματος (ΔΑΦ)
- c. Διάχυτη αναπτυξιακή διαταραχή (ΔΑΔ)
- d. Και τα τρία είναι σωστά

Σωστή απάντηση: απάντηση β.

Επεξήγηση: Μέχρι πρόσφατα χρησιμοποιούνταν η ονομασία *Διάχυτες Αναπτυξιακές Διαταραχές (ΔΑΔ)*. Εδώ και αρκετά χρόνια, υπάρχει μια τάση να θεωρούνται οι διάφορες κατηγορίες των ΡΔΔ ως απλές παραλλαγές της ίδιας παθολογίας, με την ιδέα μιας συνέχειας της ίδιας διαταραχής: μιλάμε τώρα για τη "Διαταραχή Αυτιστικού Φάσματος" (ΔΑΦ). Αυτή η αντίληψη εισηγήθηκε το 2013 από το DSM-5 και εξηγεί το εύρος και την ετερογένεια των διαταραχών. Και οι δύο ονομασίες, ΔΑΔ και ΔΑΦ, περιγράφουν την ίδια κλινική αντίληψη.

2) Ποια είναι τα επίσημα χαρακτηριστικά της ΔΑΦ;

- a. Δυσκολίες στην αλληλεπίδραση και την κοινωνική επικοινωνία
- b. Περιορισμένα ενδιαφέροντα και επαναλαμβανόμενες συμπεριφορές
- c. Διανοητική αναπηρία
- d. Τα τρία από τα παραπάνω

Σωστή απάντηση: απαντήσεις α και γ.

Επεξήγηση: Αυτά είναι τα επίσημα χαρακτηριστικά της ΔΑΦ, σύμφωνα με τις δύο διεθνείς ταξινομήσεις: ICD-11 και DSM-5. Και τα δύο χαρακτηριστικά πρέπει να είναι παρόντα για τη διάγνωση της ΔΑΦ. Για παράδειγμα, κάποιος με δυσκολίες στην αλληλεπίδραση και την κοινωνική επικοινωνία αλλά χωρίς περιορισμένα ενδιαφέροντα και επαναλαμβανόμενες συμπεριφορές μπορεί να έχει διαταραχή της κοινωνικής επικοινωνίας, αλλά όχι ΔΑΦ. Οι ταξινομήσεις επισημαίνουν επίσης τη σημασία της εξέτασης των αυστηρότερων αισθητηριακών

3) Πόσα παιδιά διαγιγνώσκονται με ΔΑΦ στην ΕΕ;

- a. Ένα στα 280
- b. Ένα στα 144
- c. Ένα στα 89
- d. Ένας στους 50

Σωστή απάντηση: απάντηση γ.

Επεξήγηση: Τα τελευταία 20 χρόνια, ο αριθμός των αναφερόμενων περιπτώσεων αυτισμού έχει αυξηθεί κατά 200%. Η αύξηση αυτή οφείλεται εν μέρει σε: αυξημένη ευαισθητοποίηση των επαγγελματιών υγείας, των γονιών και του γενικού πληθυσμού για τον αυτισμό, αλλαγές στα διαγνωστικά κριτήρια για τον αυτισμό, πρώιμη διάγνωση του αυτισμού και δημογραφικές και γεωγραφικές μεταβλητές. Τα αγόρια έχουν τέσσερις φορές περισσότερες πιθανότητες να διαγνωστούν με αυτισμό από ό,τι τα κορίτσια: 1 στα 27 αγόρια αναγνωρίζεται με αυτισμό VS 1 στα 116 κορίτσια. Η ΔΑΦ αναφέρεται ότι εμφανίζεται σε όλες τις φυλετικές, εθνοτικές και κοινωνικοοικονομικές ομάδες.

4) Ποια είναι η αιτία της ΔΑΦ;

- a. Η μετάλλαξη ενός γονιδίου που μεταβάλλει τη λειτουργία του εγκεφάλου
- b. Οι μητέρες δεν φροντίζουν αρκετά το παιδί τους
- c. Εμβόλια, ιδίως εμβόλια ιλαράς, παρωτίτιδας και ερυθράς
- d. Δεν γνωρίζουμε / μπορεί να υπάρχουν διάφοροι παράγοντες

Σωστή απάντηση: απάντηση δ.

Επεξήγηση: Πιθανώς υπάρχουν πολλοί παράγοντες που καθιστούν πιθανότερο ένα παιδί να έχει αυτισμό. Ωστόσο, στη συντριπτική πλειονότητα των περιπτώσεων εμπλέκεται η γενετική. Η ΔΑΦ συχνά προέρχεται από τη μετάλλαξη ενός γονιδίου. Η μετάλλαξη αυτή μεταβάλλει την τυπική λειτουργία του κοινωνικού εγκεφάλου: αυτό εξηγεί την έλλειψη κοινωνικής δαίτησης του ατόμου με ΔΑΦ. Όσον αφορά το τι προκαλεί αυτή τη γενετική μετάλλαξη, δεν υπάρχουν μέχρι στιγμής στοιχεία. Οι απαντήσεις β και γ είναι εντελώς λανθασμένες, αυτό αποδείχθηκε από επιστημονική έρευνα.



Folkuniversitetet



Erasmus+

2.1.Μελέτες περιπτώσεων και ασκήσεις σεναρίων

1.2 Μελέτες περίπτωσης_Δραστηριότητα

Αναγνωρίζοντας διαφορετικά προφίλ ατόμων με ΔΑΦ



Healthcare4ASD

Co-funded by the Erasmus+ Programme of the European Union



ΑΛΛΗΛΕΠΙΔΡΑΣΗ

Ο Έρικ φαίνεται να ενδιαφέρεται ελάχιστα για τους άλλους. Δεν τους είναι ιδιαίτερη προσοχή έχει λίγους φίλους στο σχολείο. Αποφεύγει την οπτική επαφή και τα αιματωπά άγγυμα. Δείχνει ελάχιστα συναισθήματα, χωρίς εκφράσεις του προσώπου του.

ΠΡΟΦΙΛ

Ο Έρικ είναι ένα μικρό αγόρι 6 ετών. Σε στο σπίτι του με τους γονείς του, αλλά η καθημερινότητά του είναι κεφάλουκη.

ΕΠΙΚΟΙΝΩΝΙΑ

Δεν μιλάει σχεδόν ποτέ, δεν συζητά ποτέ με συναμηλικούς του στην παιδική χαρά και παίζει μόνος του με τα παιχνίδια του. Στο σπίτι, δεν απαντά στους γονείς του όταν του μιλούν, εκτός αν χρειάζεται κάτι.

ΣΥΜΠΕΡΙΦΟΡΑ

Στο σπίτι, συνεχίζει να παίζει με τα δύο παιχνίδια του. Έχει εμμονή με το να τα βάζει στη σειρά. Του αρέσει επίσης να αγγίζει τις αυτιάς της κουζίνας, χωρίς προφανή λόγο. Φαίνεται να γοητεύεται από την κίνηση τους.

ΕΥΑΙΣΘΗΣΙΑ

Φαίνεται να αδιαφορεί για τον πόνο, γρήγορα που ανησυχά τους γονείς του, επειδή χτυπάει συνεχώς το κεφάλι του στον τοίχο και γρατζουνάει το δέρμα του. Φοβούνται ότι θα του κάνει κακό στον εαυτό του.

ΣΥΝΗΘΕΙΕΣ

Οι γονείς του γνωρίζουν ότι δεν δυσκολεύεται με αλλαγές στην καθημερινότητά του, γι' αυτό και έχουν προσαρμόσει τον τρόπο ζωής του. Έτσι ώστε κάθε μέρα να ακολουθεί το ίδιο πρόγραμμα. Πέφτει για ύπνο και ξυπνάει την ίδια ώρα κάθε μέρα, γεγονός που βοηθάει στα προβλήματα ύπνου και αντιμετωπίζει. Ο Έρικ τρώει πάντα τα ίδια προγραμματισμένα γεύματα. Οι γονείς του αποφύγουν να κοιμάζον τραγανά φαγητά, επειδή δεν ανέχεται την υφή.

Κατά την άποψη σας, ο Έρικ μπορεί να βρίσκεται στο φάσμα του αυτισμού;

Αν ναι, γιατί;

Πιο συγκεκριμένα, συμπληρώστε τα χαρακτηριστικά παρακάτω:

Τυπικά χαρακτηριστικά της ΔΑΦ

Συννοσηρότητα που συχνά συνδέεται με τη ΔΑΦ

Ενδείξεις ΔΑΦ; Αν ναι, ποιος τύπος ΔΑΦ;

ΠΡΟΦΙΛ

Ο Γιάννης είναι ένας ενήλικος άνδρας 43 ετών. Εργάζεται σε μια κατασκευαστική εταιρεία.



ΕΠΙΚΟΙΝΩΝΙΑ

Δεν καταλαβαίνει τους κώδικες της συναισθήσεως.

Πρώτον, δεν καταλαβαίνει την αρχή της εναλλαγής στην ομιλία.

Δεύτερον, δεν προσαρμόζει τον τόνο και τον λόγο του ανάλογα με το άτομο στο οποίο μιλάει: μιλάει με τον ίδιο τρόπο σε παιδιά και ενήλικες, είτε βρίσκεται σε πάρκο, γενεθλίων είτε στη δουλειά.

Τρίτον, δυσκολεύεται να κατανοήσει το νόημα πίσω από τις λέξεις. Τα αστεία, ο σαρκασμός ή οι μεταφορικοί εκφράσεις αποτελούν μυστήριο γι' αυτόν.


Τέλος, δεν καταλαβαίνει τα μη λεκτικά στοιχεία: για παράδειγμα, ότι αν το άτομο κοιτάζει γύρω του ενώ μιλάει, αυτό μπορεί να σημαίνει ότι βαριέται.

ΑΜΗΛΕΠΙΔΡΑΣΗ

Η δουλειά του Γιάννη είναι κατάλληλη γι' αυτόν, επειδή δεν χρειάζεται να μιλάει πολύ με τους ανθρώπους. Οι κοινωνικές συναναστροφές του προκαλούν ανησυχία: δεν του αρέσουν και δεν ξέρει ποτέ πώς να αντιδράσει σωστά, γεγονός που τον αγχώνει. Δυσκολεύεται με τα κοινωνικά τελετουργικά όπως να έχει βλεμματική επαφή, να κάνει χειραψίες κ.α.

ΔΥΣΚΟΛΙΕΣ

Για όλους αυτούς τους λόγους, ο Γιάννης ανέπτυξε αγχώδη διαταραχή. Διαγνώστηκε επίσης με ΔΕΠΥ (διαταραχή ελλειμματικής προσοχής και υπερητησιότητας). Αντιμετωπίζει συχνά περιστατικά παρενόχλησης στην κοινωνική του ζωή.



Κατά την άποψη σας, ο Γιάννης μπορεί να βρίσκεται στο φάσμα του αυτισμού;

Αν ναι, γιατί;

Πιο συγκεκριμένα, συμπληρώστε τα χαρακτηριστικά παρακάτω:

<p style="font-weight: bold;">Τυπικά χαρακτηριστικά της ΔΑΦ</p>	<p style="font-weight: bold;">Συννοσηρότητα που συχνά συνδέεται με τη ΔΑΦ</p>	<p style="font-weight: bold;">Ενδείξεις ΔΑΦ; Αν ναι, ποιος τύπος ΔΑΦ;</p>
---	---	---

ΠΡΟΦΙΛ

Η Τζέσικα είναι μια ανεξάρτητη γυναίκα 35 ετών. Εργάζεται ως μηχανικός λογισμικού.



ΑΜΗΛΕΠΙΔΡΑΣΗ

Η κοινωνική της ζωή είναι πιο περσόνα. Δυσκολεύεται να κάνει φίλους είναι υπερασπλή και αδυνατεί να κάνει μια συζήτηση με μεγάλες αλλαγές θεμάτων. Μπορεί να υποβιβαστεί μια αμήχανη συμπεριφορά, ιδίως επειδή δυσκολεύεται να προσαρμόσει τη συμπεριφορά της στο κλίμα.

ΔΕΞΙΟΤΗΤΕΣ

Είναι εξαιρετικά καλή στη δουλειά της και εξυμνη. Από την παιδική της ηλικία, ήταν πάντα μεταξύ των καλύτερων μαθητών.

ΠΩΝΟΣ

Η Τζέσικα είναι πολύ προσαρμοσμένη στην καθημερινή της ρουτίνα. Μία συνάδελφός της σπαστείται, γι' αυτό, καθώς παρατηρεί ότι η Τζέσικα παίρνει, πάντα την ίδια διαδρομή για να πάει στη δουλειά.

Μόλις αρχίσει τη δουλειά μαζί με την αναγέννη. Αν κάποιος/α συνάδελφος τη διακόψει ή συμβεί ένα απρόοπτο γεγονός στην ημέρα της θα προβληματιστεί και θα δυσκολεύεται να κοιμηθεί το βράδυ.

ΔΥΣΚΟΛΙΕΣ

Λόγω της ανάγκης της για σταθερότητα, η Τζέσικα είναι ένα καλό αθησαίο άτομο.



Κατά την άποψή σας, η Τζέσικα μπορεί να βρίσκεται στο φάσμα του αυτισμού;

Αν ναι, γιατί;

Πιο συγκεκριμένα, συμπληρώστε τα χαρακτηριστικά παρακάτω:

Τυπικά χαρακτηριστικά της ΔΑΦ

Συννοσηρότητα που συχνά συνδέεται με τη ΔΑΦ

Ενδείξεις ΔΑΦ; Αν ναι, ποιος τύπος ΔΑΦ;

CORRECTION



Healthcare4ASD

Co-funded by the Erasmus+ Programme of the European Union



1: ΕΡΙΚ

Τυπικά χαρακτηριστικά ΔΑΦ

Ελλείψεις στην κοινωνική επικοινωνία και αλληλεπίδραση (στις αι 3):

Ελλείματα στην κοινωνική-αλληλεπιδραστική αμοιβαιότητα:

- Μικρά ή μη ενδιαφέροντα ή συναισθημάτων
- Αποτυχία έναρξης ή απασχόλησης σε κοινωνικές αλληλεπιδράσεις

Ελλείματα στις μη λεκτικές επικοινωνιακές συμπεριφορές που χρησιμοποιούνται για την κοινωνική αλληλεπίδραση:

- Ελλιπώς αναπτυγμένη λεκτική και μη λεκτική επικοινωνία
- Δυσκολίες στη βηματική επαφή και τη γλώσσα του σώματος, ελλείματα στην κατανόηση και τη χρήση χειρονομιών
- Έλλειψη ένδειξη ενδιαφέροντος του προσώπου και μη λεκτικής επικοινωνίας

Ελλείματα στην ανάπτυξη, διατήρηση και κατανόηση των σχέσεων

- Δυσκολίες στο να εμπλέκονται στο φανταστικό παιχνίδι, να κάνουν φίλους, άτομα ενδιαφέροντος για τους συναρμολόγους

Περιορισμένη και επαναλαμβανόμενη συμπεριφορά (τουλάχιστον 2 από τις 4):

Σταθερότητα ή επαναλαμβανόμενες κινητικές κινήσεις, χρήση αντικείμενων ή αμύλων

- Εξυπνάσματα παιχνιδιών

Επιμονή στην επαναφορά, άκαμπτη προσαρμογή σε ρουτίνες

- Ακρίβεια σχετικά σε μικρές αλλαγές, ανάγκη να τρώει το ίδιο φαγητό κάθε μέρα.

Εξαιρετικά περιορισμένα, εμμονικά ενδιαφέροντα που είναι στενά σε ένταση ή επίταση

- Ισχυρή προσαρμογή ή αναχώρηση με ασυνήθιστα αντικείμενα, υπερβολικά περιορισμένα ή επίμονα ενδιαφέροντα

Υπάρχει υποκειμενικά κριτήρια σε αισθητηριακές κεραιές ή ασυνήθιστα ενδιαφέρον για αισθητηριακές πτυχές του περιβάλλοντος

- Προφανής αδιαφορία για τον πόνο,
- Διαμονής αντίδραση σε συγκεκριμένους ήχους ή υφές πραγματικού φαγητού
- Οπτικό ενδιαφέρον για τα φύλλα ή την άκρη (αυτοκινητές αυτοκίνητα)

Συννοσηρότητα που συχνά συνδέεται με τη ΔΑΦ

Διαταραχή γλωσσικής ανάπτυξης
Προβλήματα ύπνου

Γαστρεντερικές διαταραχές

Αυτοαυτιστική συμπεριφορά (χτύπημα του κεφαλιού, ξύσιμο του δέρματος)

Ενδείξεις ΔΑΦ; Αν ναι, ποιος τύπος ΔΑΦ;

Τύπος 3 (υψηλές ανάγκες υποστήριξης), ο οποίος συνοδεύεται από νοητική αναπηρία, μαθησιακή αναπηρία και διαταραχές επικοινωνίας.

2: ΓΙΑΝΝΗΣ

Τυπικά χαρακτηριστικά ΔΑΦ

Ελλείψεις στην κοινωνική επικοινωνία και αλληλεπίδραση (και οι 3):

Ελλείμματα στην κοινωνικο-συναισθηματική αμοιβαιότητα:

- Δυσκολίες στην κοινωνική επικοινωνία (χαμόγελο και χαιρετισμός, οπτική επαφή)

Ελλείψεις στις μη λεκτικές επικοινωνιακές συμπεριφορές που χρησιμοποιούνται για την κοινωνική αλληλεπίδραση:

- Κατανόηση και χρήση λεκτικών και μη λεκτικών ενδείξεων (π.χ. ότι αν ένα άτομο κοιτάει γύρω του ενώ μιλάει, το άτομο μπορεί να βαριέται)
- Κατανόηση του ναήματος πίσω από τις λέξεις
- Κατανόηση ότι ο τόνος και το πλαίσιο κάνουν τις λέξεις να σημαίνουν διαφορετικά πράγματα μερικές φορές (σαρκασμός, ειρωνεία, κλπ.)

Ελλείψεις στην ανάπτυξη, διατήρηση και κατανόηση σχέσεων:

- Ακαλούθια των κοινωνικών "κανόνων" (π.χ. δίνω το χέρι για χειραψία ή περιμένω τη σειρά μου κατά τη διάρκεια μιας συζήτησης)
- Επικοινωνία με διαφορετικούς τρόπους με διαφορετικούς ανθρώπους (διαφορετική ομιλία σε παιδιά και ενήλικες, στη δουλειά ή σε ένα πάρτι γενεθλίων)
- Λιθόγημα άγχους σε κοινωνικές περιστάσεις

Περιορισμένη και επαναλαμβανόμενη συμπεριφορά (τουλάχιστον 2 από τις 4):
καμία

Συννοσηρότητα που συχνά συνδέεται με τη ΔΑΦ

ΔΕΠΥ
Αγχώδης διαταραχή

Ενδείξεις ΔΑΦ; Αν ναι, ποιος τύπος ΔΑΦ;

Οι διαταραχές που παρατηρούνται εξηγούνται από την διαταραχή κοινωνικής επικοινωνίας.
Ο Γιάννης δεν έχει ΔΑΦ.

3: ΤΖΕΣΙΚΑ

Τυπικά χαρακτηριστικά ΔΑΦ

Ελλείψεις στην κοινωνική επικοινωνία και αλληλεπίδραση (και οι 3):

Ελλείμματα στην κοινωνικο-συναισθηματική αμοιβαιότητα:

- Αμήλικη κοινωνική προσέγγιση
- Αποτυχία της κοινωνικής συνομιλίας με αλλαγές στα θέματα συζήτησης

Ελλείμματα στις μη λεκτικές επικοινωνιακές συμπεριφορές που χρησιμοποιούνται για την κοινωνική αλληλεπίδραση:

- Αποφυγή οπτικής επαφής
- Ελλείψεις στην κατανόηση και χρήση χειρονομιών

Ελλείψεις στην ανάπτυξη, διατήρηση και κατανόηση σχέσεων:

- Δυσκολίες προσαρμογής της συμπεριφοράς ώστε να ταιριάζει σε διάφορα κοινωνικά πλαίσια

Περιορισμένη και επαναλαμβανόμενη συμπεριφορά (τουλάχιστον 2 από τις 4):

Επιμονή στην αμοιμορφία, άκαμπτη προσκόλληση σε ρουτίνες:

- Δυσκολίες με τις μεταβάσεις άκαμπτα μοτίβα σκέψης, τελετουργίες χαιρετισμού, ανάγκη να ακολουθείται η ίδια διαδρομή κάθε μέρα.

Πολύ περιορισμένα, εμμονικά ενδιαφέροντα που είναι έντονα σε ένταση ή καύση:

- Ισχυρή προσκόλληση στα συγκεκριμένα πεδία της εργασίας της

Συννοσηρότητα που συχνά συνδέεται με τη ΔΑΦ

Δυσκολίες στον ύπνο
Αγχώδης διαταραχή

Ενδείξεις ΔΑΦ; Αν ναι, ποιος τύπος ΔΑΦ;

Τύπος 1 (χαμηλές ανάγκες υποστήριξης) - σύνδρομο Asperger. Έχει φυσιολογική γνωστική και επικοινωνιακή ανάπτυξη, ισχυρές λεκτικές δεξιότητες. Δεν εμφανίζει διανοητικές διαταραχές αλλά κοινωνικές διαταραχές.

Τέλος δραστηριότητας



Folkuniversitetet



Healthcare4ASD



Co-funded by the
Erasmus+ Programme
of the European Union



Folkuniversitetet



Erasmus+

Θεματική ΙΙ. Επικοινωνία με άτομα με ΔΦΑ

Ενότητα 1. Κοινωνικά και επικοινωνιακά χαρακτηριστικά των ατόμων με ΔΦΑ

1.2. Κοινωνικά και επικοινωνιακά χαρακτηριστικά των ατόμων με ΔΦΑ- Ερωτηματολόγιο

Ενότητα 2. Βέλτιστες μορφές επικοινωνίας με άτομα με ΔΦΑ

2.1. Βέλτιστοι τρόποι επικοινωνίας με τα άτομα με ΔΦΑ: Παιχνίδια ρόλων

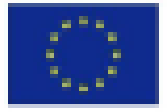
2.2. Προσομοίωση βασικών πληροφοριών

1.2. Κοινωνικά και επικοινωνιακά χαρακτηριστικά των ατόμων με ΔΦΑ - Ερωτηματολόγιο



Healthcare4ASD

Co-funded by the
Erasmus+ Programme
of the European Union



Healthcare4ASD - Εργαλεία

Ενότητα 2.1.:

ΚΟΙΝΩΝΙΚΑ ΚΑΙ ΕΠΙΚΟΙΝΩΝΙΑΚΑ ΧΑΡΑΚΤΗΡΙΣΤΙΚΑ ΤΩΝ ΑΤΟΜΩΝ ΜΕ ΔΑΦ

Πολλαπλές απαντήσεις μπορεί να είναι σωστές:

ΣΗΜΑΝΤΙΚΟ: Αυτό το κουίζ έχει προετοιμαστεί με βάση τα κοινά χαρακτηριστικά που έχουν τα άτομα με ΔΦΑ. Αυτό δεν σημαίνει ότι όλοι τους θα πρέπει να έχουν απαραίτητα τα ίδια εμπόδια επικοινωνίας.

1. Γιατί ένα απροσδόκητο ραντεβού με γιατρό απογοητεύει ένα άτομο με ΔΑΦ;
 - a) Επειδή του/της αρέσει να μένει πάντα στο σπίτι.
 - b) Επειδή αυτό το ραντεβού διακόπτει την καθημερινή του/της ρουτίνα.
 - c) Επειδή δεν γνωρίζει τι σημαίνει "γιατρός".
 - d) Επειδή κανείς δεν τον/την έχει προετοιμάσει ψυχολογικά για αυτό το ραντεβού (π.χ. δείχνοντάς του/της φωτογραφίες ανθρώπων που θα συναντήσει).
 - e) Επειδή δεν γνωρίζει τι ακριβώς θα συμβεί σε αυτό το ραντεβού.

Σωστές απαντήσεις: β, δ και ε

2. Ένας/μία ασθενής με ΔΑΦ μπορεί να βιώσει σημαντική αγωνία κατά τη διάρκεια του ιατρικού ραντεβού επειδή:
 - a) Ο/η γιατρός δεν δίνει προσοχή σε μια συγκεκριμένη ευαισθησία που έχει (όραση, ήχος, αφή, όσφρηση, γεύση ή, ιδιοδεκτικότητα/κιναισθηση).
 - b) Υπήρξε θόρυβος στο περιβάλλον.
 - c) Ο/η γιατρός/νοσηλεύτης δεν λαμβάνει υπόψη την ακραία ευαισθησία του/της απέναντι στον σωματικό πόνο.
 - d) Όλα τα παραπάνω.
 - e) Τίποτα από τα παραπάνω.

Σωστή απάντηση: δ.

3. Ένας/μία ασθενής με ΔΑΦ μπορεί να μην ακολουθεί/καταλαβαίνει τι λέει ένας/μία επαγγελματίας υγείας όταν:
 - a) Ο/Η επαγγελματίας μιλάει αργά.
 - b) Ο/Η επαγγελματίας χρησιμοποιεί μακροσκελείς έμμεσες προτάσεις.
 - c) Υπάρχει κάποιος άλλος που μιλάει ταυτόχρονα με τον/την επαγγελματία.
 - d) Ο/Η επαγγελματίας χτυπάει το τραπέζι.

e) Υπάρχουν πολλοί άνθρωποι στο δωμάτιο.

Σωστές απαντήσεις: β, γ, δ και ε.

4. Ένα άτομο με ΔΑΦ συνήθως μπορεί:
 - a) Να κατανοεί ή να ερμηνεύει μια άδηλη γλώσσα/μη λεκτική επικοινωνία.
 - b) Χρησιμοποιεί εκφραστική γλώσσα με συνοπτικό τρόπο.
 - c) Απαντάει σε πολύπλοκες ερωτήσεις.
 - d) Κατανοεί τους άγραφους κοινωνικούς κανόνες.
 - e) Τίποτα από τα παραπάνω.

Σωστή απάντηση: ε.



Folkuniversitetet

Το περιεχόμενο της παρούσας δημοσίευσης αντικατοπτρίζει μόνο τις απόψεις των συντακτών/-ριών. Η Ευρωπαϊκή Επιτροπή και ο Εθνικός Οργανισμός της Γαλλίας δεν μπορούν να θεωρηθούν υπεύθυνοι για οποιαδήποτε χρήση των πληροφοριών που περιέχονται σε αυτήν.

2.1.Βέλτιστοι τρόποι επικοινωνίας με άτομα με ΔΦΑ: Παιχνίδια ρόλων



Healthcare4ASD

Co-funded by the
Erasmus+ Programme
of the European Union



Healthcare4ASD - Εργαλεία

Ενότητα 2.2.: Βέλτιστοι τρόποι επικοινωνίας με άτομα με ΔΑΦ

Παιχνίδι ρόλων

Σκοπός είναι να δώσουν στα συμμετέχοντα άτομα μια πρακτική κατανόηση των παρακάτω:

- Κοινωνικά και επικοινωνιακά χαρακτηριστικά των ατόμων με ΔΑΦ και,
- Βέλτιστοι τρόποι επικοινωνίας με άτομα με ΔΑΦ.

Τα συμμετέχοντα άτομα θα πρέπει να χωριστούν σε 2 ομάδες για αυτή την άσκηση παιχνιδιού ρόλων:

- Ομάδα 1: αυτή η ομάδα υποτίθεται ότι παίρνει τη θέση των ασθενών με ΔΑΦ. Έτσι, οι συμμετέχοντες αυτής της ομάδας θα πρέπει να έχουν βαθιά κατανόηση των χαρακτηριστικών των αυτιστικών ατόμων. Θα πρέπει επίσης να έχουν κατά νου ότι δεν έχουν όλα τα αυτιστικά άτομα τα ίδια χαρακτηριστικά.
- Ομάδα 2 : η ομάδα αυτή υποτίθεται ότι παίρνει τη θέση των επαγγελματιών υγείας. Έτσι, οι συμμετέχοντες/ουσες αυτής της ομάδας θα πρέπει να είναι σε θέση να προσδιορίσουν έναν κατάλογο χαρακτηριστικών της ΔΑΦ που παρατήρησαν κατά τη διάγνωση της ομάδας 1 (δηλαδή τα χαρακτηριστικά που τους έκαναν να επαληθεύσουν ότι ο/η εν λόγω ασθενής είναι στο φάσμα του αυτισμού). Στη συνέχεια, θα πρέπει να καθορίσουν μια μέθοδο επικοινωνίας που να μπορούν να χρησιμοποιήσουν για να αντιμετωπίσουν τον/την ασθενή.

Στη συνέχεια, για να ξεκινήσει το παιχνίδι ρόλων, ο/η εκπαιδευτής/τρια θα πρέπει να χωρίσει τα άτομα σε διμερείς ομάδες, όπου σε κάθε ένα άτομο από την ομάδα 1 θα ανατεθεί ένας επαγγελματίας υγείας από την ομάδα 2.

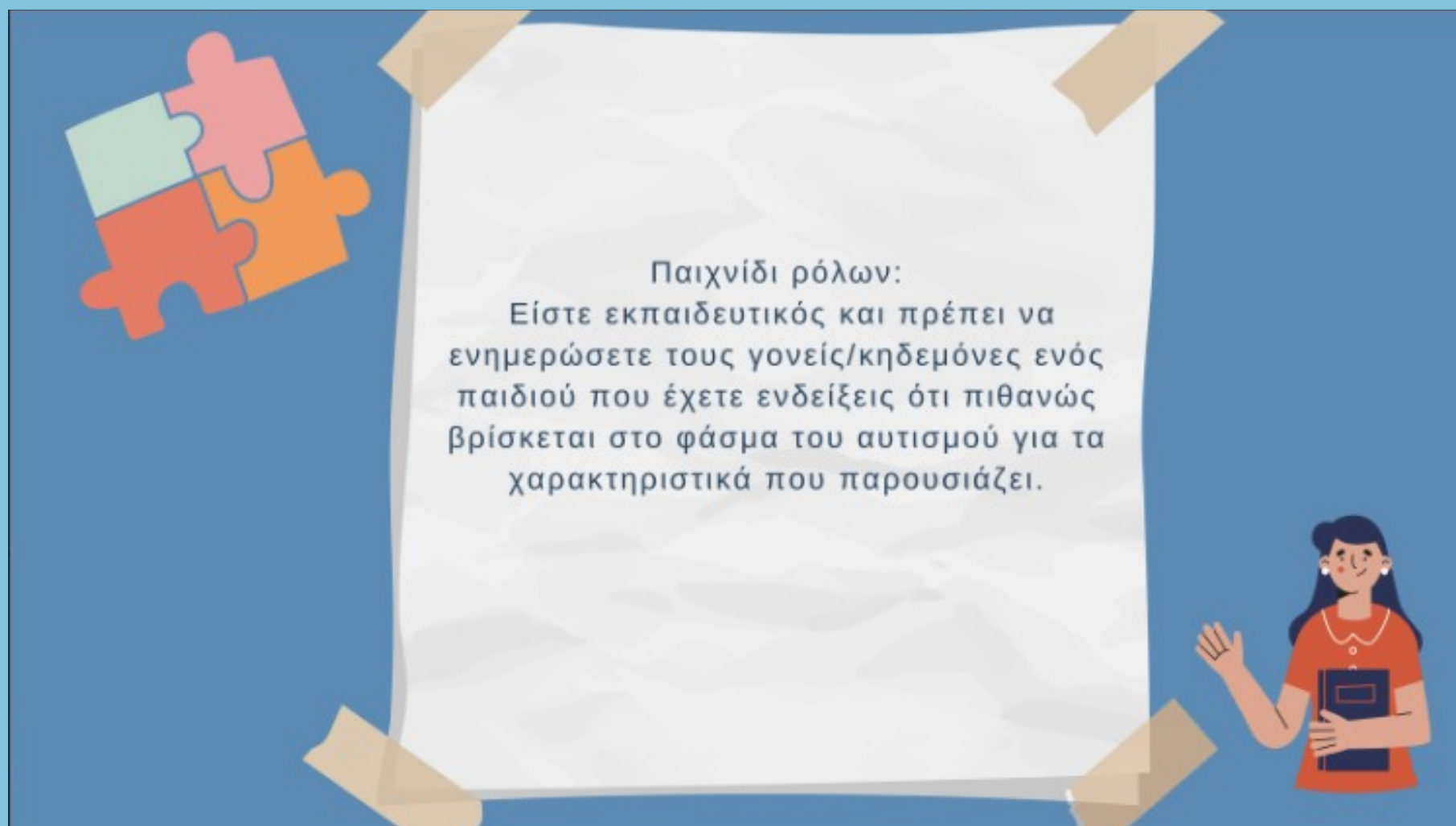
Πιο συγκεκριμένα, το παιχνίδι ρόλων θα πρέπει να ακολουθεί τα ακόλουθα βήματα:

1. Ο/η εκπαιδευτής/τρια θα πρέπει να αναθέσει τυχαία κάθε αυτιστικό ασθενή (από την ομάδα 1) σε έναν/μία επαγγελματία υγείας (από την ομάδα 2). Η κάθε δυαδική ομάδα δεν θα πρέπει να έχει χρόνο να προετοιμαστεί από κοινού για το παιχνίδι ρόλων.
2. Ο/η εκπαιδευτής/τρια θα δώσει αρκετό χρόνο στα συμμετέχοντα άτομα να προετοιμάσουν ατομικά το παιχνίδι ρόλων (με βάση την ειδικότητα του επαγγελματία υγείας από την ομάδα 2).
3. Κάθε ομάδα θα πρέπει να εκτελέσει το παιχνίδι ρόλων μπροστά στην υπόλοιπη ομάδα.
4. Μετά την παρουσίαση:
 - a. Τα συμμετέχοντα άτομα από την ομάδα 2 θα πρέπει να προσδιορίσουν τον κατάλογο των αυτιστικών χαρακτηριστικών που παρατήρησε κατά τη διάγνωση/θεραπεία του.
 - b. Τα συμμετέχοντα άτομα από την ομάδα 1 θα πρέπει να προσπαθήσουν να μαντέψουν και να αναγνωρίσουν τη μέθοδο επικοινωνίας που χρησιμοποιεί ο επαγγελματίας υγείας από την ομάδα 2.
5. Τέλος, θα πρέπει να γίνει μια ανοιχτή συζήτηση με τα υπόλοιπα συμμετέχοντα άτομα, όπου θα μπορούν να επιστήσουν την προσοχή των συναδέλφων τους σε σημεία που μπορεί να τους ξέφυγαν κατά τη διάρκεια του παιχνιδιού ρόλων.

Παραδείγματα κοινωνικών ιστοριών και συνομιλιών με κόμικς που θα μπορούσαν να χρησιμοποιηθούν από την "ομάδα επαγγελματιών υγείας":

Τα συμμετέχοντα άτομα από την ομάδα 2 μπορούν να δημιουργήσουν τις δικές τους κοινωνικές ιστορίες/οπτικά βοηθήματα, να χρησιμοποιήσουν έτοιμο υλικό που είναι διαθέσιμο στο διαδίκτυο ή να χρησιμοποιήσουν τα παραδείγματα (εργαλεία) του έργου Healthcare4ASD.

2.2. Βασικές πληροφορίες Προσομοίωση



Παιχνίδι ρόλων:
Είστε εκπαιδευτικός και πρέπει να ενημερώσετε τους γονείς/κηδεμόνες ενός παιδιού που έχετε ενδείξεις ότι πιθανώς βρίσκεται στο φάσμα του αυτισμού για τα χαρακτηριστικά που παρουσιάζει.

Ρόλοι

- Εκπαιδευτικός
- Κηδεμόνας παιδιού (π.χ. μητέρα)



Οδηγίες

- Παίξτε τους ρόλους και σκεφτείτε τα βασικά χαρακτηριστικά του αυτισμού που αναφέρονται στο εκπαιδευτικό υλικό.
- Αυτοσχεδιάστε και φανταστείτε τις αντιδράσεις των ρόλων.



Healthcare4ASD

Τέλος Άσκησης



Erasmus+



Folkuniversitetet

ΘΕΜΑΤΙΚΗ ΙΙΙ. Πρακτική καθημερινής φροντίδας για άτομα με ΔΦΑ - Από την πρώτη έως την τελευταία συνεδρία

Ενότητα 1. Καλές πρακτικές υγείας για άτομα με ΔΦΑ

1.1. Καλές πρακτικές υγείας για τα άτομα με ΔΦΑ: Αξιολόγηση
γνώσεων Κουίζ

Ενότητα 2. Εφαρμογή των ρουτινών και των εμπειριών
φροντίδας στη θεραπεία των ατόμων με ΔΦΑ

2.1. Προσομοίωση οδοντιατρικών επισκέψεων

2.2. Μελέτη περίπτωσης του Αντώνη στον οφθαλμίατρο

2.3. Κοινωνική ιστορία της επίσκεψης στον γιατρό

2.4. Κοινωνική ιστορία της επίσκεψης στο χειρουργείο

2.5. Κοινωνική ιστορία - επίσκεψη στον ωτορινολαρυγγολόγο

1.1. Βέλτιστες πρακτικές υγειονομικής περίθαλψης για άτομα με ΔΦΑ: Κουίζ αξιολόγησης γνώσεων



Healthcare4ASD

Co-funded by the
Erasmus+ Programme
of the European Union



Healthcare4ASD - Εργαλεία

Ενότητα 3.1.: Βέλτιστες πρακτικές υγειονομικής περίθαλψης για άτομα με ΔΑΦ

Κουίζ αξιολόγησης γνώσεων

Παραγωγή: ΚΜΟΡ - EDU HUB, Ελλάδα

Πόσα γνωρίζετε για τις βέλτιστες πρακτικές υγειονομικής περίθαλψης για άτομα με ΔΑΦ;
Προκαλέστε τον εαυτό σας με αυτό το κουίζ!

- 1) Ποια είναι τα εμπόδια που μπορεί να αντιμετωπίζουν οι επαγγελματίες υγείας κατά την αλληλεπίδρασή τους με άτομα με ΔΑΦ;
- Απροθυμία των παρόχων να εργαστούν με ενήλικες με ΔΑΦ
 - Μύθοι και προκαταλήψεις γύρω από τις ΔΑΦ
 - Περιορισμένη εκπαίδευση και κατάρτιση των επαγγελματιών υγείας
 - Και τα τρία είναι σωστά

Σωστή απάντηση: απάντηση δ.

- 2) Ποιες από τις παρακάτω στρατηγικές μπορούν να αποτελέσουν βέλτιστες πρακτικές των επαγγελματιών υγείας όταν εργάζονται με άτομα με ΔΑΦ;
- Χρήση απλής, συγκεκριμένης και ειδικής γλώσσας: Αποφυγή ιδιωματικών φράσεων
 - Εξοικείωση με τη φύση και τα χαρακτηριστικά της ΔΑΦ
 - Τοποθέτηση των ατόμων σε δωμάτιο με πολλά άτομα
 - Και τα τρία από τα παραπάνω

Σωστή απάντηση: απαντήσεις α και β.

- 3) Πώς μπορεί ένας/μία επαγγελματίας υγείας να βοηθήσει την οικογένεια ενός ατόμου με ΔΑΦ;
- Προτείνετε να προγραμματίσετε την επίσκεψη του ατόμου στον/στην γιατρό ή στο νοσοκομείο μερικές εβδομάδες ή μήνες νωρίτερα.
 - Προτείνετε τη χρήση κοινωνικών ιστοριών
 - Μιλήστε τους με άμεσο τρόπο κατά την πρώτη επίσκεψη
 - Συμβουλευέστε τους να φέρουν ένα αντικείμενο άνεσης ως αντιστασιασμό.

Σωστή απάντηση: απαντήσεις α., β., δ.

- 4) Τι μπορώ να κάνω αν είμαι επαγγελματίας υγείας και εργάζομαι με άτομα με ΔΑΦ;
- Συνεργασία με τις οικογένειες των ατόμων
 - Σεβασμός της ατομικότητας και των διαφορών
 - Εκπαιδεύομαι και επανεξετάζω τις υπάρχουσες πρακτικές
 - Όλα τα παραπάνω

Σωστή απάντηση: απάντηση δ.

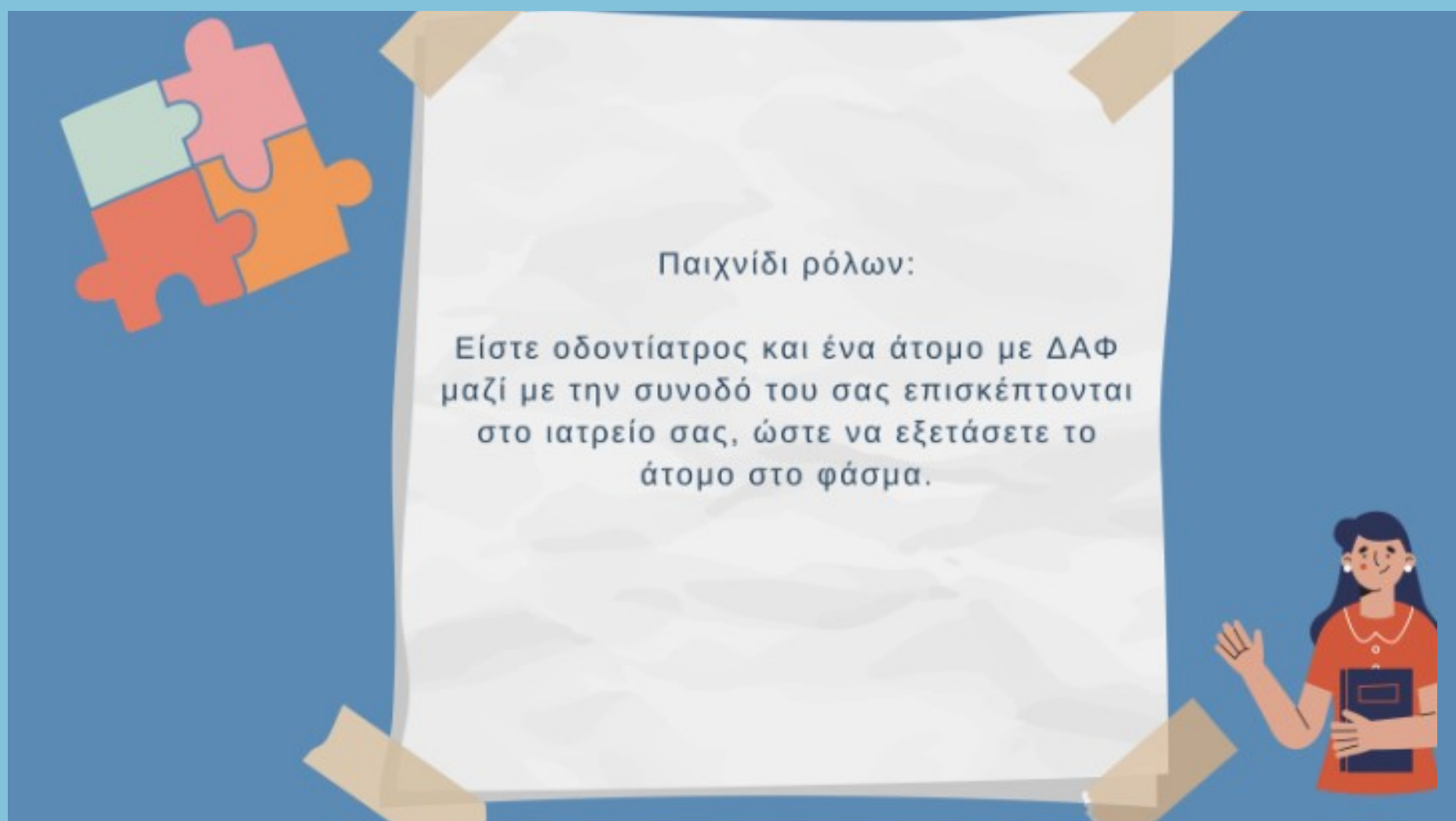


Folkuniversitetet



Erasmus+

2.1. Προσομοίωση οδοντιατρικών επισκέψεων



Παιχνίδι ρόλων:

Είστε οδοντίατρος και ένα άτομο με ΔΑΦ μαζί με την συνοδό του σας επισκέπτονται στο ιατρείο σας, ώστε να εξετάσετε το άτομο στο φάσμα.

Ρόλοι

- Οδοντίατρος
- Άτομο με ΔΑΦ
- Συνοδός



Οδηγίες

- Παίξτε τους ρόλους και σκεφτείτε τις οδηγίες που δίνονται από το εκπαιδευτικό υλικό Healthcare4ASD.
- Αυτοσχεδιάστε και σκεφτείτε τις πιθανές συζητήσεις μεταξύ των ρόλων.



Healthcare4ASD







Erasmus+




Folkuniversitetet

2.2. Μελέτη περίπτωσης του Αντώνη στον οφθαλμίατρο

Healthcare4ASD    

Ο Αντώνης είναι ένα 10χρονο αγόρι που διαγνώστηκε με ΔΑΦ σε ηλικία 1,5 ετών. Ζει με τη μητέρα του σε ένα προάστιο της Αθήνας. Είναι ένα ημι-λεκτικό αυτιστικό παιδί και βιώνει δυσφορία όταν συμβαίνουν αλλαγές στο καθημερινό του πρόγραμμα. Τους τελευταίους δύο μήνες έχει εκφράσει -χρησιμοποιώντας ένα εργαλείο οπτικοποιημένης επικοινωνίας- τη δυσκολία του να αναγνωρίζει μακρινά αντικείμενα. Η μητέρα του υποθέτει ότι ο Αντώνης έχει μυωπία, αλλά κάθε προσπάθεια να τον πείσει να επισκεφθεί οφθαλμίατρο έχει αποτύχει. Ωστόσο, ο Αντώνης συνεχίζει να παραπονιέται για τις δυσκολίες στην όρασή του και η μητέρα του αισθάνεται απελπισμένη. Τελικά καλεί την οφθαλμίατρο και την ενημερώνει για την κατάσταση.



The content of this publication reflects only the authors' view. The European Commission and the French National Agency are not responsible for any use that may be made of the information it contains.

Λύση 1
Να οριστεί η επίσκεψη του Αντώνη στην οφθαλμίατρο στις επόμενες 2 εβδομάδες, ώστε να έχει χρόνο η μητέρα να τον προετοιμάσει.

Λύση 2
Πριν την επίσκεψη, να του δείχνουν ένα ημερολόγιο με εικόνες που να παρουσιάζει τι θα γίνει κατά την επίσκεψη στο οφθαλμολογικό ιατρείο.

Λύση 3
.....
.....
.....
.....

Λύση 4
.....
.....
.....
.....

Φανταστείτε ότι σας καλούν στο ιατρείο σας για αυτό το περιστατικό. Τι θα προτείνατε στη μητέρα ώστε να προγραμματίσετε την επίσκεψη;

Αλλαγή 1
Κλείνετε τις κουρτίνες του παραθύρου, περιορίζοντας το φως του δωματίου.

Αλλαγή 2
Προγραμματίζετε τον Αντώνη ως το πρώτο ραντεβού, ελαχιστοποιώντας τον χρόνο αναμονής.

Αλλαγή 3
.....
.....
.....
.....

Αλλαγή 4
.....
.....
.....
.....

Μόλις ο Αντώνης πειστεί να σας επισκεφθεί, η μητέρα του επικοινωνεί ξανά μαζί σας, ρωτώντας σας αν είναι δυνατόν να προετοιμάσετε ένα περιβάλλον φιλικό προς τις αισθήσεις του, κατάλληλο για εκείνον. Ποιες αλλαγές θα κάνατε στο ιατρείο σας;


ΒΗΜΑ 1
Χρησιμοποιείτε απλή και συγκεκριμένη γλώσσα, όχι μεταφορικό λόγο, για να του εξηγήσετε τη διαδικασία εξέτασης.

ΒΗΜΑ 2
Τον ενθαρρύνετε να βλέπει και να αγγίζει τα όργανα πριν τα χρησιμοποιήσει.

ΒΗΜΑ 3
.....
.....
.....
.....

ΒΗΜΑ 4
.....
.....
.....
.....

Ο Αντώνης και η μητέρα του κατάφεραν τελικά να φτάσουν στο γραφείο σας. Ο Αντώνης μπαίνει απρόθυμα στο ιατρείο, και φαίνεται ανήσυχος. Ποιες είναι οι επόμενες κινήσεις σας;



2.3. Κοινωνική ιστορία της επίσκεψης στο γιατρό

Healthcare4ASD

Erasmus+

Η επίσκεψη μου στο/η γιατρό

Κάποιες φορές πρέπει να πάω στο/η γιατρό να ελέγξω τον οργανισμό μου

Γεια! Πως σε λένε;

Θα πάω πρώτα στη ρεσεψιόν ώστε ο/η γιατρός να ξέρει ότι περιμένω

Στη συνέχεια, θα πάω στην αίθουσα αναμονής όπου μπορώ να διαβάσω ένα βιβλίο ή να παίξω περιμένοντας

Είναι η σειρά σου. Μπορείς να περάσεις.

Όταν έρθει η σειρά μου, ο/η γιατρός ή ο/η νοσοκόμος/α θα έρθει να φωνάξει το όνομά μου και να μου ζητήσει να μπω σε άλλο δωμάτιο.



Ο/η γιατρός θα μου κάνει κάποιες ερωτήσεις για να μάθει αν κάτι με ενοχλεί ή αν είμαι άρρωστος/η.

Πως αισθάνεσαι;
Σε ενοχλεί κάτι;



Στη συνέχεια, ο/η γιατρός θα μου ζητήσει να καθίσω για να με εξετάσει. Μπορεί επίσης να μου βγάλει τα ρούχα. Στη συνέχεια θα αγγίξει το σώμα μου για να το ελέγξει. Δεν θα με βλάψει.



Ο/η γιατρός ή ο/η νοσοκόμος/α μπορεί να χρειαστεί να μου κάνει εμβόλιο. Μπορεί να "τσιμπήσει" αλλά θα τελειώσει γρήγορα.

Ο/η γιατρός θα χρησιμοποιήσει ένα εργαλείο για να ελέγξει το σφυγμό μου και να ακούσει την καρδιά μου



Πάρε μερικές βαθιές ανάσες



Ο/η γιατρός μπορεί να χρειαστεί να χρησιμοποιήσει άλλα εργαλεία για να ελέγξει το σώμα μου. Θα μου πει πόσο θα διαρκέσει και αν θα πονέσει ή όχι.



Αντίο!

Αφού τελειώσω, θα αποχαιρετήσω το/τη γιατρό και θα φύγω.

2.4. Κοινωνική ιστορία της επίσκεψης στη χειρουργική επέμβαση



Healthcare4ASD

Η ΕΠΕΜΒΑΣΗ ΜΟΥ

**ΘΑ ΠΑΩ ΣΤΟ
ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ ΝΑ
ΚΑΝΩ ΜΑ
ΕΠΕΜΒΑΣΗ**



**ΜΠΟΡΩ ΝΑ ΠΑΡΩ
ΤΟ ΑΓΑΠΗΜΕΝΟ
ΜΟΥ
ΑΝΤΙΚΕΙΜΕΝΟ
ΜΑΖΙ**



**ΘΑ ΕΧΕΙ ΠΟΛΥ
ΚΟΣΜΟ ΚΑΙ
ΦΑΣΑΡΙΑ. ΜΠΟΡΩ
ΝΑ ΧΑΙΡΕΤΗΣΩ ΤΙΣ
ΓΙΑΤΡΟΥΣ**

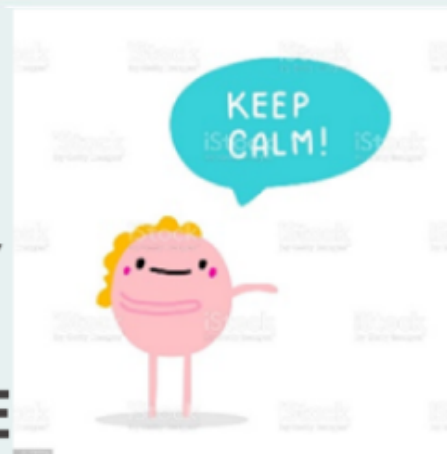


**ΘΑ ΠΑΜΕ
ΣΤΗΝ ΕΙΣΟΔΟ.
ΘΑ ΠΡΕΠΕΙ ΝΑ
ΠΕΡΙΜΕΝΟΥΜ
Ε ΛΙΓΟ.**



pixtastock.com - 61567980

**ΘΑ ΕΙΜΑΙ
ΗΡΕΜΗ. ΘΑ
ΠΑΙΖΩ ΜΕ ΤΟ
ΠΑΙΧΝΙΔΙ ΜΟΥ
ΟΣΟ
ΠΕΡΙΜΕΝΟΥΜΕ**

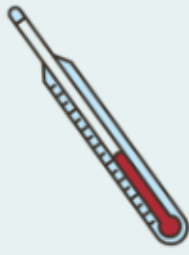


**ΘΑ ΕΡΘΕΙ ΜΙΑ
ΝΟΣΗΛΕΥΤΡΙΑ. ΜΑΖΙ
ΜΟΥ ΘΑ ΕΙΝΑΙ Η
ΜΑΜΑ ΜΟΥ ΚΑΙ ΤΟ
ΠΑΙΧΝΙΔΙ ΜΟΥ**



**Η ΝΟΣΗΛΕΥΤΡΙΑ
ΜΠΟΡΕΙ ΝΑ ΜΟΥ
ΒΑΛΕΙ ΕΝΑ
ΒΡΑΧΙΟΛΑΚΙ.**





Η
ΝΟΣΗΛΕΥΤΡΙΑ
ΘΑ ΔΕΙ ΑΝ ΕΧΩ
ΠΥΡΕΤΟ.



ΜΠΟΡΕΙ ΝΑ
ΜΟΥ ΔΩΣΕΙ
ΦΑΡΜΑΚΑ. ΘΑ
ΠΡΕΠΕΙ ΝΑ ΤΑ
ΚΑΤΑΠΙΩ.



ΜΠΟΡΕΙ ΝΑ ΜΟΥ
ΚΑΝΟΥΝ
ΕΝΔΟΦΛΕΒΙΑ
ΕΝΕΣΗ. ΘΑ ΝΙΩΣΩ
ΕΝΑ ΤΣΙΜΠΗΜΑ



ΜΕΝΩ ΑΚΙΝΗΤΗ...
1, 2, 3, 4, 5, 6, 7...
ΚΡΑΤΑΩ ΤΟ
ΠΑΙΧΝΙΔΙ ΜΟΥ ΚΑΙ
ΤΗ ΜΑΜΑ ΜΟΥ



ΜΕΤΑ ΘΑ ΠΑΩ ΣΕ ΑΛΛΟ
ΔΩΜΑΤΙΟ ΓΙΑ ΝΑ
ΑΛΛΑΞΩ ΡΟΥΧΑ. ΜΠΟΡΕΙ
ΝΑ ΕΧΕΙ ΚΟΣΜΟ ΑΛΛΑ
ΕΙΝΑΙ ΟΛΟΙ ΠΟΛΥ
ΚΑΛΟΙ.



ΘΑ ΒΑΛΩ ΡΟΥΧΑ
ΠΡΑΣΙΝΑ ΣΑΝ
ΠΙΤΖΑΜΕΣ ΑΝΟΙΧΤΕΣ
ΣΤΗΝ ΠΛΑΤΗ. ΈΧΟΥΝ
ΠΛΑΚΑ.



ΕΙΝΑΙ ΛΟΓΙΚΟ ΝΑ
ΕΙΜΑΙ ΦΟΒΙΣΜΕΝΗ.
ΜΠΟΡΩ ΝΑ ΜΙΛΗΣΩ
ΣΤΗ ΝΟΣΗΛΕΥΤΡΙΑ
ΚΑΙ ΤΗ ΜΑΜΑ ΜΟΥ





**ΜΕΤΑ ΘΑ ΜΙΛΗΣΩ ΜΕ
ΤΟΝ ΓΙΑΤΡΟ ΓΙΑ ΝΑ
ΚΟΙΜΗΘΩ. ΘΑ ΜΟΥ
ΔΩΣΕΙ ΦΑΡΜΑΚΟ ΓΙΑ
ΝΑ ΚΟΙΜΑΜΑΙ.**



**ΘΑ ΠΑΡΩ ΤΟ
ΦΑΡΜΑΚΟ ΜΕ ΜΙΑ
ΣΥΡΙΓΓΑ.**



**ΘΑ ΚΟΙΜΗΘΩ
ΚΑΙ ΘΑ ΔΩ ΤΗ
ΜΑΜΑ ΜΟΥ
ΜΕΤΑ ΤΗΝ
ΕΠΕΜΒΑΣΗ.**



**Ο ΓΙΑΤΡΟΣ ΘΑ ΜΟΥ
ΒΑΛΕΙ ΜΙΑ ΜΑΣΚΑ
ΚΑΙ ΘΑ ΚΟΙΜΗΘΩ
ΑΜΕΣΩΣ. ΔΕ ΘΑ
ΠΟΝΕΣΩ.**



**Ο ΓΙΑΤΡΟΣ ΘΑ ΜΟΥ
ΒΑΛΕΙ ΜΙΑ ΜΑΣΚΑ
ΚΑΙ ΘΑ ΚΟΙΜΗΘΩ
ΑΜΕΣΩΣ. ΔΕ ΘΑ
ΠΟΝΕΣΩ.**



**ΟΤΑΝ ΤΕΛΕΙΩΣΩ
ΤΗΝ ΕΠΕΜΒΑΣΗ, Ο
ΓΙΑΤΡΟΣ ΘΑ ΜΕ
ΞΥΠΝΗΣΕΙ. ΕΓΩ ΘΑ
ΕΙΜΑΙ ΣΤΟ
ΚΡΕΒΑΤΙ.**

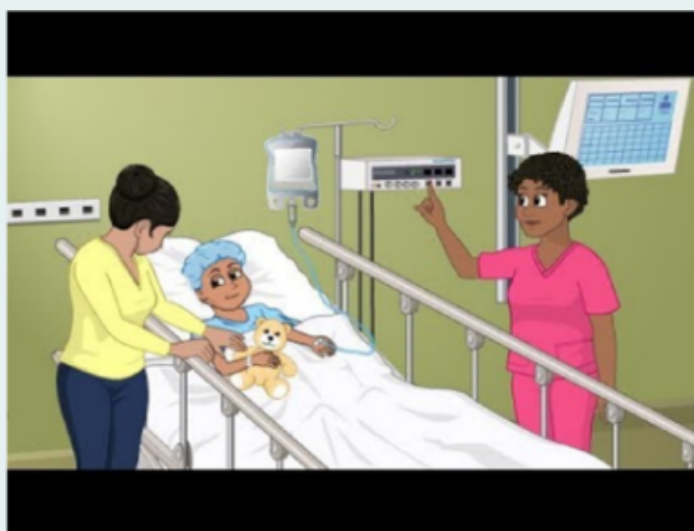


**ΜΠΟΡΕΙ ΝΑ ΕΧΩ
ΣΤΟ ΧΕΡΙ ΜΟΥ
ΓΑΖΑ. Η
ΝΟΣΗΛΕΥΤΡΙΑ ΘΑ
ΤΟ ΒΓΑΛΕΙ ΠΡΙΝ
ΠΑΩ ΣΠΙΤΙ.**





ΣΤΟ ΔΩΜΑΤΙΟ
ΜΠΟΡΩ ΝΑ
ΒΛΕΠΩ
ΤΗΛΕΟΡΑΣΗ
ΜΕ ΤΗ ΜΑΜΑ
ΜΟΥ



ΙΣΩΣ ΚΟΙΜΗΘΩ
ΣΤΟ
ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ.
ΘΑ ΕΧΩ ΤΟ
ΠΑΙΧΝΙΔΙ ΚΑΙ
ΤΗ ΜΑΜΑ ΜΟΥ



ΟΙ ΓΙΑΤΡΟΙ ΘΑ
ΜΟΥ ΠΟΥΝ ΝΑ
ΦΥΓΩ ΟΤΑΝ ΘΑ
ΕΙΜΑΙ ΚΑΛΑ!



"ΑΝΤΙΟ!
ΣΑΣ
ΕΥΧΑΡΙΣΤΩ!
"



The content of this publication reflects only the authors' view. The European Commission and the French National Agency are not responsible for any use that may be made of the information it contains.

2.5. Κοινωνική ιστορία- επίσκεψη στον ωτορινολαρυγγολόγο



Η ΕΠΙΣΚΕΨΗ ΜΟΥ ΣΤΟΝ ΩΡΙΛΑ



ΘΑ ΔΩ
ΤΟΝ
ΓΙΑΤΡΟ ΓΙΑ
ΤΑ ΑΥΤΙΑ
ΜΟΥ

ΜΠΟΡΩ ΝΑ ΕΧΩ
ΤΟ ΑΓΑΠΗΜΕΝΟ
ΜΟΥ ΠΑΙΧΝΙΔΙ
ΜΑΖΙ



ΘΑ ΥΠΑΡΧΟΥΝ ΚΑΡΕΚΛΕΣ ΣΤΟ
ΔΩΜΑΤΙΟ ΓΙΑ ΝΑ ΚΑΤΣΩ



ΘΑ ΕΝΗΜΕΡΩΣΟΥΜΕ ΤΟΝ
ΓΙΑΤΡΟ ΟΤΙ ΗΡΘΑΜΕ



ΜΠΟΡΩ
ΝΑ ΠΑΙΖΩ
ΜΕ ΤΟ
ΠΑΙΧΝΙΔΙ
ΜΟΥ



Ο ΓΙΑΤΡΟΣ ΘΑ
ΜΕ ΦΩΝΑΞΕΙ ΜΕ
ΤΟ ΟΝΟΜΑ ΤΟΥ

ΘΑ ΜΠΟΥΜΕ ΣΤΟ ΙΑΤΡΕΙΟ



Ο ΓΙΑΤΡΟΣ
ΕΙΝΑΙ ΚΑΛΟΣ
ΚΑΙ ΈΧΕΙ
ΠΑΙΧΝΙΔΙΑ
ΣΤΟ ΙΑΤΡΕΙΟ



**ΟΙ ΓΟΝΕΙΣ ΜΟΥ ΘΑ ΕΙΝΑΙ ΜΑΖΙ ΜΟΥ
ΣΤΟ ΙΑΤΡΕΙΟ**



**ΜΠΟΡΩ ΝΑ
ΑΓΓΙΞΩ ΤΑ
ΜΗΧΑΝΗΜ
ΑΤΑ, ΑΝ
ΘΕΛΩ**



**Ο ΓΙΑΤΡΟΣ ΘΑ ΚΟΙΤΑΞΕΙ ΤΑ
ΑΥΤΙΑ, ΔΕΝ ΘΑ ΠΟΝΕΣΩ**



**ΜΠΟΡΕΙ ΝΑ
ΕΙΝΑΙ ΚΡΥΟ
ΚΑΙ ΝΑ ΜΕ
ΓΑΡΓΑΛΗΣΕΙ**

**ΜΕΤΑ ΘΑ ΠΑΜΕ ΣΕ ΕΝΑ ΕΙΔΙΚΟ
ΔΩΜΑΤΙΟ ΜΕ ΠΑΡΑΘΥΡΟ ΓΙΑ ΝΑ
ΕΛΕΓΞΕΙ ΤΑ ΑΥΤΙΑ ΜΟΥ**



**ΘΑ ΚΑΘΙΣΩ
ΚΑΙ ΘΑ
ΚΑΘΑΡΙΣΩ
ΤΑ ΧΕΡΙΑ
ΜΟΥ ΜΕ
ΣΑΠΟΥΝΙ**



**Ο ΓΙΑΤΡΟΣ ΘΑ ΜΕ ΒΟΗΘΗΣΕΙ ΝΑ
ΒΑΛΩ ΑΚΟΥΣΤΙΚΑ ΣΤΑ ΑΥΤΙΑ ΜΟΥ**

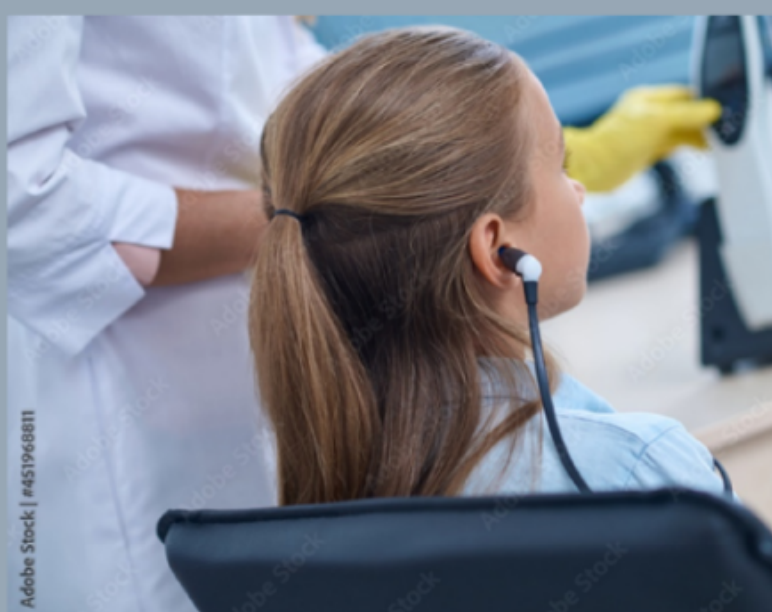


**ΤΑ ΑΚΟΥΣΤΙΚΑ
ΘΑ ΕΙΝΑΙ
ΣΦΙΧΤΑ ΣΤΑ
ΑΥΤΙΑ ΜΟΥ
ΑΛΛΑ ΔΕ ΘΑ
ΠΟΝΑΩ**



ΜΕΤΑ ΘΑ
ΔΟΚΙΜΑΣΩ
ΜΙΚΡΑ
ΑΚΟΥΣΤΙΚΑ.
ΜΠΟΡΩ ΝΑ
ΤΑ ΑΓΓΙΞΩ.

Ο ΓΙΑΤΡΟΣ
ΘΑ ΜΟΥ
ΒΑΛΕΙ ΤΑ
ΑΚΟΥΣΤΙΚΑ.



ΘΑ ΜΟΙΑΖΩ
ΣΑΝ ΜΕΛΙΣΣΑ
ΜΕ ΤΑ ΜΙΚΡΑ
ΑΚΟΥΣΤΙΚΑ.
ΕΧΕΙ ΠΛΑΚΑ.



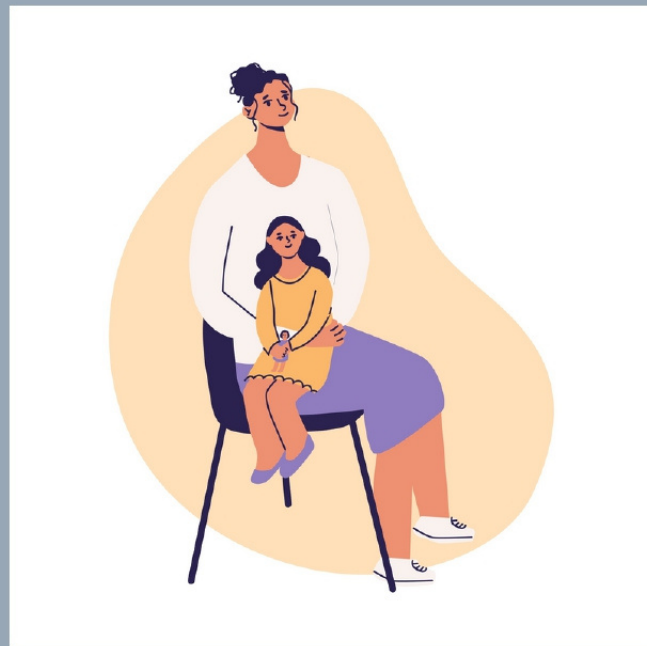
Ο ΓΙΑΤΡΟΣ ΘΑ
ΕΙΝΑΙ ΕΞΩ ΑΠΟ
ΤΟ ΠΑΡΑΘΥΡΟ
ΚΑΙ ΘΑ ΜΕ
ΡΩΤΑΕΙ
ΕΡΩΤΗΣΕΙΣ

ΘΑ
ΚΛΕΙΣΟΥΜΕ
ΤΗΝ ΠΟΡΤΑ
ΚΑΙ ΤΑ ΦΩΤΑ
ΓΙΑ ΝΑ
ΕΛΕΓΞΟΥΜΕ
ΤΑ ΑΥΤΙΑ
ΜΟΥ



ΜΕΤΑ ΘΑ
ΜΠΟΡΩ ΝΑ
ΚΑΝΩ
ΔΙΑΛΕΙΜΜΑ.

I can sit on
mom or dad's
lap while the
doctor gets
the tools
ready



I can touch the tools to see
that they don't hurt



Now it's time to look in my ears. It might feel cold and tickle a little



Ο ΓΙΑΤΡΟΣ
ΧΑΙΡΕΤΑΙ
ΟΤΑΝ ΚΙ ΕΓΩ
ΑΚΟΥΩ ΤΙΣ
ΟΔΗΓΙΕΣ



Η ΕΞΕΤΑΣΗ
ΤΕΛΕΙΩΣΕ ΚΑΙ
ΕΙΜΑΙ
ΧΑΡΟΥΜΕΝΟΣ ΠΟΥ
ΑΚΟΛΟΥΘΗΣΑ ΤΙΣ
ΟΔΗΓΙΕΣ



I might get a sticker or a treat when we are all done

The content of this publication reflects only the authors' view. The European Commission and the French National Agency are not responsible for any use that may be made of the information it contains.

Το παρόν έγγραφο είναι το αποτέλεσμα ενός έργου που χρηματοδοτήθηκε από το πρόγραμμα ERASMUS+ (πρόσκληση 2021), το οποίο διαχειρίζεται η Εθνική Γαλλική Υπηρεσία
Project No. 2021-1-FR01-KA220-VET-000025274



Erasmus+

Το περιεχόμενο της παρούσας δημοσίευσης αντικατοπτρίζει αποκλειστικά τη γνώμη των συγγραφέων.
Η Ευρωπαϊκή Επιτροπή και η Εθνική Γαλλική Υπηρεσία δεν ευθύνονται για οποιαδήποτε χρήση των πληροφοριών που περιέχει.



Healthcare4ASD

