



ΠΑΝΕΠΙΣΤΗΜΙΟ
ΠΑΤΡΩΝ
UNIVERSITY OF PATRAS

ΠΑΝΕΠΙΣΤΗΜΙΟ ΠΑΤΡΩΝ
ΣΧΟΛΗ ΕΠΙΣΤΗΜΩΝ ΑΠΟΚΑΤΑΣΤΑΣΗΣ ΥΓΕΙΑΣ

ΤΜΗΜΑ ΛΟΓΟΘΕΡΑΠΕΙΑΣ

ΠΤΥΧΙΑΚΗ ΕΡΓΑΣΙΑ

**Αλλαγές που επέφερε η πανδημία Covid-19 στην παροχή
λογοθεραπευτικής υπηρεσίας-απόψεις γονέων και
επαγγελματιών για Τηλεπρακτική και δια ζώσης συνεδρία.**

**Changes brought about by the Covid-19 pandemic in the
delivery of speech and language service- views of parents and
therapists on telepractice and in person sessions.**

Φοιτήτριες:

Λευτάκη Ευσταθία

Λιτσόγιαννη Γαρυφαλλιά

Επιβλέπουσα καθηγήτρια:

Ευστρατιάδου Ευαγγελία-Αντωνία, PhD

ΠΑΤΡΑ 2021

Ευχαριστίες

Θα θέλαμε να ευχαριστήσουμε την καθηγήτρια κα. Ευαγγελία- Αντωνία Ευστρατιάδου για την εμπιστοσύνη που μας έδειξε, την καθοδήγηση που μας έδωσε, για τη σιγουριά και ασφάλεια που μας απέπνευσε κατά τη διάρκεια της συνεργασίας μας. Όλους του συμμετέχοντες, λογοθεραπευτές και γονείς, για το πολύτιμο χρόνο που αφιέρωσαν, για τις πληροφορίες που μας εμπιστεύθηκαν ώστε με τη συμμετοχή τους αυτή η έρευνα να καταφέρει να πραγματοποιηθεί. Και τέλος ευχαριστούμε η μία την άλλη για την έμπιστη συνεργατικότητα που έφερε ως αποτέλεσμα αυτή την πτυχιακή εργασία.

Περίληψη

Η πανδημία του ιού Covid-19 επέφερε αρκετές αλλαγές στην παροχή λογοθεραπευτικής υπηρεσίας. Υπό συνθήκες καραντίνας και ισχύς κυβερνητικών περιοριστικών μέτρων που στόχευαν στον περιορισμό διασποράς του ιού και την προφύλαξη μόλυνσης από αυτόν, λογοθεραπευτές και περιστατικά σε πολλές περιπτώσεις κλήθηκαν να διαλέξουν μεταξύ δια ζώσης συνεδρίας και Τηλεπρακτικής και έπειτα σε κάθε περίπτωση να διαμορφώσουν τη διεξαγωγή της καθεμίας σύμφωνα με τις ισχύουσες συνθήκες λειτουργώντας πάντα με στόχο την έγκυρη αξιολόγηση και την αποτελεσματική θεραπεία. Με σκοπό τη διερεύνηση αυτών των λειτουργιών, τις αλλαγές που εμφανίζουν και τις απόψεις γύρω από αυτές δημιουργήθηκαν και χορηγήθηκαν δύο είδη ερωτηματολογίων, ένα αναφερόμενο σε επαγγελματίες λογοθεραπευτές και ένα αναφερόμενο σε γονείς παιδιού/παιδιών προσχολικής και σχολικής ηλικίας οι οποίοι συνεργάζονται με τους παραπάνω και έλαβαν υπηρεσίες λογοθεραπείας κατά τη διάρκεια της καραντίνας. Το ερωτηματολόγιο των λογοθεραπευτών αποτελείται από τις εξής πέντε υποενότητες Α. Δημογραφικά στοιχεία, Β. Τεχνολογική κατάρτιση, Γ. Τηλεπρακτική, Δ. Δια ζώσης, Ε. Απόψεις για Τηλεπρακτική-Δια ζώσης και αυτό των γονέων από τις ακόλουθες έξι υποενότητες Α. Δημογραφικά στοιχεία, Β. Τεχνολογική κατάρτιση, Γ. Πληροφορίες θεραπευόμενου ατόμου, Δ. Τηλεπρακτική, Ε. Δια ζώσης, ΣΤ. Απόψεις για Τηλεπρακτική-Δια ζώσης. Τα ερωτηματολόγια δημιουργήθηκαν σε ηλεκτρονική πλατφόρμα και στάλθηκαν σε μορφή link μέσω mail στους συμμετέχοντες λογοθεραπευτές οι οποίοι με τη σειρά τους τα προώθησαν σε γονείς παιδιών προσχολικής/σχολικής ηλικίας με τους οποίους συνεργάζονται. Τα αποτελέσματα της μελέτης αναδεικνύουν μια προτίμηση στη δια ζώσης συνεδρία και από τους επαγγελματίες αλλά και από τα παιδιά και τους γονείς τους. Οι περισσότεροι πραγματοποίησαν/παρακολούθησαν δια ζώσης τις συνεδρίες κατά την καραντίνα και αυτή τη μέθοδο φαίνεται να επιλέγουν για τη συνέχεια και μελλοντικά.

Λέξεις-Κλειδιά:

Covid-19, λογοθεραπεία, δια ζώσης συνεδρία, Τηλεπρακτική.

Abstract

The Covid-19 virus pandemic has brought about several changes in the provision of speech and language therapy. Under conditions of quarantine and government restrictive measures aimed at limiting the spread of the virus and preventing infection from it, speech therapists and patients were asked to choose between an in-person session and a telepractice and then to form each session according to current conditions, always operating with the aim of valid evaluation and effective treatment. In order to investigate these functions, the changes they show and the views around them, two types of questionnaires were created and administered, one referring to professional speech therapists and one referring to parents of a child / children of preschool and school age which received speech therapy services during quarantine. The questionnaire of speech therapists consists of the following five subsections A. Demographics, B. Technological training, C. Telepractice, D. In-person session, E. Views on Telepractice- In-person session and that of the parents from the following six subsections A. Demographics , B. Technological training, C. Information of the patient, D. Telepractice, E. In-person session, F. Views on Telepractice- In-person session . The questionnaires were created on an electronic platform and sent in the form of a link via mail to the participating speech therapists who in turn forwarded them to parents of preschool / school children, the parents of their patients. The results of the study highlight a preference for in-person session by both professionals and children and their parents. Most performed / watched in-person sessions during quarantine and this method of sessions seems to be chosen for follow-up in the future.

Keywords:

Covid-19, speech and language therapy, in-person session, telepractice.

ΠΕΡΙΕΧΟΜΕΝΑ

Ευχαριστίες	2
Περίληψη	3
Λέξεις-Κλειδιά:	3
Abstract	4
Keywords:	4
ΚΕΦΑΛΑΙΟ 1.....	6
ΕΙΣΑΓΩΓΗ	6
1.1) Σκοπός ερευνητικής εργασίας και λόγος επιλογής θέματος	6
ΚΕΦΑΛΑΙΟ 2.....	7
ΒΙΒΛΙΟΓΡΑΦΙΚΗ ΑΝΑΣΚΟΠΗΣΗ	7
2.1) Πανδημία της νόσου COVID-19	7
2.2) Επιπτώσεις της πανδημίας	11
2.3) Τηλεπρακτική και Τηλεϊατρική	12
2.4) ASHA για την Τηλεπρακτική	13
2.5) Τηλεπρακτική και δια ζώσης θεραπεία κατά την πανδημία στην Ελλάδα	25
2.6) Βιβλιογραφική ανασκόπηση-αναφορά σε σχετικές έρευνες.....	28
ΚΕΦΑΛΑΙΟ 3	29
ΜΕΘΟΔΟΛΟΓΙΑ.....	29
3.1) Δείγμα	30
3.2) Υλικά, Όργανα και Συνθήκες.....	30
3.3) Στατιστική ανάλυση	32
ΚΕΦΑΛΑΙΟ 4.....	32
ΑΠΟΤΕΛΕΣΜΑΤΑ.....	32
4.1)Ερωτηματολόγιο γονέων-Απαντήσεις συμμετεχόντων	32
4.2) Ερωτηματολόγιο Λογοθεραπευτών-Απαντήσεις συμμετεχόντων.	76
ΚΕΦΑΛΑΙΟ 5.....	129
5.1)Συζήτηση αποτελεσμάτων/Σύγκριση απόψεων λογοθεραπευτών και γονέων	129
5.2)Περιορισμοί της έρευνας	133
5.3)Μελλοντικές ερευνητικές κατευθύνσεις.....	134
5.4)Επίλογος.....	134
ΒΙΒΛΙΟΓΡΑΦΙΑ.....	135
ΠΑΡΑΡΤΗΜΑΤΑ	139
Παράρτημα 1: Ερωτηματολόγιο Γονέων	139
Παράρτημα 2: Ερωτηματολόγιο Λογοθεραπευτών	146

ΚΕΦΑΛΑΙΟ 1

ΕΙΣΑΓΩΓΗ

1.1) Σκοπός ερευνητικής εργασίας και λόγος επιλογής θέματος

Η εμφάνιση και η ταχύτατη εξάπλωση του Covid-19 - ζωνοτικό αναπνευστικό σύνδρομο στους ανθρώπους που προκαλείται από τον κορονοϊό SARS-CoV-2 (Βικιπαίδεια,2021) - διέκοψε απότομα την ομαλή ροή της καθημερινότητας και επέφερε ριζικές αλλαγές στον τρόπο ζωής ώστε να διαφυλαχτεί η υγεία και να περιοριστεί η διασπορά του ιού. Η παγκόσμια υγεία απειλείται και σύγχυση που έχει δημιουργήσει η πανδημία είναι αισθητή σε όλους τους τομείς της ζωής. Η νέα νόσος του κορονοϊού έχει μεγάλο αντίκτυπο και στην επιστήμη της Λογοθεραπείας. Οι Λογοθεραπευτές κλήθηκαν να προσαρμοστούν στα νέα δεδομένα που απαιτούσαν κοινωνική αποστασιοποίηση και να αναδιοργανωθούν ώστε να συνεχίσουν να παρέχουν τις υπηρεσίες τους χρησιμοποιώντας νέες πρακτικές μεθόδους, εξασφαλίζοντας έτσι τόσο τη δική τους ασφάλεια όσο και την ασφάλεια των θεραπευόμενων.

Σκοπός της εργασίας είναι να ερευνήσει τις αλλαγές που επέφερε η πανδημία Covid-19 σε περίοδο καραντίνας, ως προς την κλινική πραγμάτωση της Λογοθεραπείας, τις προτιμήσεις Λογοθεραπευτών και Γονέων ως προς τον τρόπο διεξαγωγής λογοθεραπευτικής συνεδρίας καθώς και την άποψη του καθενός εξ αυτών για την τηλεπρακτική και την δια ζώσης θεραπεία. Η ξαφνική ανάγκη για αλλαγή του τρόπου παροχής λογοθεραπευτικών συνεδριών, σύμφωνα με τα μέτρα πρόληψης που όρισε ο Εθνικός Οργανισμός Δημόσιας Υγείας (ΕΟΔΥ)¹ για την δημόσια υγεία, δημιούργησε

¹Ο Εθνικός Οργανισμός Δημόσιας Υγείας (ΕΟΔΥ) είναι Νομικό Πρόσωπο Ιδιωτικού Δικαίου (ΝΠΙΔ), που ιδρύθηκε με το Ν. 4633/2019 και υπάγεται στην εποπτεία του Υπουργού Υγείας. Ο ΕΟΔΥ είναι καθολικός διάδοχος του προϋφιστάμενου Κέντρου Ελέγχου και Πρόληψης Νοσημάτων, το οποίο καταργήθηκε από τον Ν.4600/9.3.2019 . Ο Εθνικός Οργανισμός Δημόσιας Υγείας (ΕΟΔΥ), παρακολουθεί από την αρχή τις εξελίξεις και βρίσκεται σε συνεχή επικοινωνία τόσο

ενδιαφέρον για την διερεύνηση των αλλαγών αυτών στην παροχή υπηρεσιών λόγω της πανδημίας Covid-19.

ΚΕΦΑΛΑΙΟ 2

ΒΙΒΛΙΟΓΡΑΦΙΚΗ ΑΝΑΣΚΟΠΗΣΗ

2.1) Πανδημία της νόσου COVID-19

Η πανδημία της νόσου του κορονοϊού (COVID – 19), είναι μια τρέχουσα πανδημία, η οποία οφείλεται στον κορονοϊό SARS-COV-2. Ο ιός εμφανίστηκε για πρώτη φορά στην πόλη Γιουχάν (Wuhan), πρωτεύουσα της επαρχίας Χουπέι (Hubei) της Κίνας τον Δεκέμβριο του 2019. Στην πόλη εμφανίστηκαν συρροή κρουσμάτων με συμπτώματα πνευμονίας και στις 9 Ιανουαρίου του 2020 οι αρχές της Κίνας ανακοίνωσαν πως τα κρούσματα αυτά οφείλονταν σε νέο στέλεχος του κορονοϊού. Οι κορονοϊοί είναι ομάδα ιών οι οποίοι προκαλούν αναπνευστικές λοιμώξεις τόσο στον άνθρωπο όσο και στα ζώα με ποικίλη σοβαρότητα. Σε πολλές πόλεις της Κίνας εφαρμόστηκαν επείγοντα μέτρα όπως η έγκαιρη αναγνώριση και απομόνωση ασθενών, η παρακολούθηση και ιχνηλάτηση των επαφών τους καθώς και η δημιουργία νέων μονάδων απομόνωσης και νοσοκομείων ώστε να προληφθεί η διασπορά του ιού. Ωστόσο, ο ιός εξαπλώθηκε με ταχύτητα σε όλο τον κόσμο και μετατράπηκε σε απειλή για την δημόσια υγεία. Μετά την ευρεία εξάπλωση του, ο Covid-19, κηρύχθηκε ως πανδημία από τον Παγκόσμιο Οργανισμό Υγείας (ΠΟΥ) στις 11 Μαρτίου 2020.

2.1.1) SARS-CoV-2 - στέλεχος κορονοϊού

Ο κορονοϊός που προκαλεί το σοβαρό οξύ αναπνευστικό σύνδρομο τύπου 2,

με το Ευρωπαϊκό Κέντρο Πρόληψης και Ελέγχου Νοσημάτων (ECDC) όσο και τον Παγκόσμιο Οργανισμό Υγείας (WHO).

γνωστός με το διεθνές όνομα SARS-CoV-2 (severe acute respiratory syndrome coronavirus 2), είναι ιός που προκαλεί την ασθένεια COVID-19 η οποία είναι υπεύθυνη για την πανδημία του 2019 έως σήμερα. Ο SARS-CoV-2 είναι κορονοϊός με γονιδίωμα μονόκλωνου RNA θετικής πολικότητας και είναι μεταδοτικός στον άνθρωπο. Η συνήθης ονομασία του είναι κορονοϊός, ενώ είχε αποδοθεί το προσωρινό όνομα "ο νέος κορονοϊός του 2019" (2019 novel coronavirus | 2019-nCoV), όπως επίσης «ο ανθρώπινος κορονοϊός του 2019» (human coronavirus 2019 | HCoV-19 ή hCoV-19). Μετά την έξαρση της λοίμωξης που προκλήθηκε από τον SARS-CoV-2, ο Παγκόσμιος Οργανισμός Υγείας (ΠΟΥ) αποφάσισε να κηρύξει την έξαρσή του ως γεγονός διεθνούς ενδιαφέροντος στις 30 Ιανουαρίου 2020 και ως πανδημία στις 11 Μαρτίου 2020 (Βικιπαίδεια,2021).

2.1.2) Τρόποι μετάδοσης

Ο ιός μεταδίδεται μεταξύ των ανθρώπων μέσω των σταγονιδίων που παράγονται όταν οι άνθρωποι φτερνίζονται ή βήχουν. Ο χρόνος μεταξύ της έκθεσης και της εμφάνισης συμπτωμάτων είναι συνήθως από 2 έως 14 ημέρες. Τα συμπτώματα μπορεί να περιλαμβάνουν πυρετό, βήχα και δυσκολίες στην αναπνοή, ενώ επιστημονικές έρευνες υποστηρίζουν ότι πιθανή απώλεια γεύσης και όσφρησης αποτελούν συμπληρωματικές ενδείξεις μόλυνσης από τον ιό. Οι επιπλοκές μπορούν να περιλαμβάνουν πνευμονία και σύνδρομο οξείας αναπνευστικής δυσχέρειας (Βικιπαίδεια,2021).

Σύμφωνα με τον ΕΟΔΥ,2020 ο ιός SARS-CoV-2 μεταδίδεται από άνθρωπο σε άνθρωπο μέσω αναπνευστικών σταγονιδίων που αποβάλλονται μέσω βήχα ή πταρμού, ή με άμεση ή έμμεση επαφή με εκκρίσεις του αναπνευστικού συστήματος (δηλαδή μέσω μολυσμένων χεριών όταν αυτά έρχονται σε επαφή με το στόμα, τη μύτη ή τα μάτια ή με επιμολυσμένες επιφάνειες). Ο μέσος χρόνος επώασης της νόσου, δηλαδή το χρονικό διάστημα που μεσολαβεί μεταξύ της μόλυνσης και της εκδήλωσης των συμπτωμάτων, είναι 5-6 ημέρες, ενώ κυμαίνεται από 2 έως 14 ημέρες.

2.1.3) Συμπτώματα

Τα συχνότερα συμπτώματα της λοίμωξης COVID-19 είναι:

- Πυρετός
- Βήχας (συνήθως ξηρός αλλά μπορεί και με απόχρεμψη)
- Λαχάνιασμα ή δυσκολία στην αναπνοή
- Κρυάδες
- Ρίγος (τρέμουλο)
- Μυαλγίες
- Κεφαλαλγία
- Πονόλαιμος
- Ξαφνική απώλεια γεύσης ή όσφρησης.

Σύμφωνα με τον Παγκόσμιο Οργανισμό Υγείας, το 80% των ασθενών με λοίμωξη COVID-19 εμφανίζει ήπια νόσο ενώ το 20% των ασθενών μπορεί να εμφανίσει πνευμονία με αναπνευστική δυσχέρεια και να χρειαστεί εισαγωγή σε νοσοκομείο. Άτομα με υποκείμενα νοσήματα (καρδιοπάθεια, χρόνια αναπνευστικό νόσημα, σακχαρώδης διαβήτης, ανοσοκαταστολή) και άτομα άνω των 65 ετών έχουν αυξημένο κίνδυνο σοβαρής νόσησης και εμφάνισης επιπλοκών. Η πλειονότητα των παιδιών με λοίμωξη COVID-19 εμφανίζει ήπια νόσο (ΕΟΔΥ, 2020) (<https://eody.gov.gr/wp-content/uploads/2020/05/covid19-ekpaideutikes-monades.pdf>)

2.1.4) Προληπτικά μέτρα – Οδηγίες προφύλαξης

Προληπτικά μέτρα αποτροπής της μόλυνσης από τον Sars-CoV-2 περιλαμβάνουν: την κοινωνική αποστασιοποίηση, τον αερισμό των εσωτερικών χώρων, την κάλυψη του προσώπου μας όταν βήχουμε ή φτερνιζόμαστε, το πλύσιμο των χεριών μας και την αποφυγή της επαφής με το πρόσωπό μας αν δεν έχουμε πλύνει τα χέρια μας. Σε δημόσιους χώρους συνιστάται η υποχρεωτική η χρήση μάσκας προσώπου για την ελαχιστοποίηση του κινδύνου μετάδοσης (Βικιπαίδεια,2021).

Ο ΕΟΔΥ με βάση τα διαθέσιμα επιστημονικά δεδομένα για τη λοίμωξη από το νέο κορωνοϊό SARS-CoV-2, παρέχει οδηγίες στο κοινό για την αναγκαία συστηματική εφαρμογή όλων των μέτρων για την πρόληψη της μετάδοσης και διασποράς του ιού.

ΤΙ ΚΑΝΟΥΜΕ

Πλένουμε τα χέρια μας τακτικά και σχολαστικά με σαπούνι και νερό ή με αλκοολούχο διάλυμα και αποφεύγουμε την επαφή των χεριών με το πρόσωπο (μάτια, μύτη, στόμα).

Καλύπτουμε τον βήχα ή το φτέρνισμα με χαρτομάντιλο το οποίο απορρίπτουμε άμεσα στα απορρίμματα. Αν αυτό δεν είναι διαθέσιμο, καλύπτουμε με το εσωτερικό του αγκώνα.

Εάν εμφανίσουμε ήπια συμπτώματα λοίμωξης του αναπνευστικού (βήχας, καταρροή, πυρετός $\leq 37,6$ °C, πονόλαιμος) παραμένουμε στο σπίτι σε απομόνωση και παρακολουθούμε την υγεία μας.

Σε περίπτωση επιδείνωσης των συμπτωμάτων ή όταν τα ήπια συμπτώματα επιμένουν για περισσότερο από 5 ημέρες ή εάν ανήκουμε σε ευπαθή ομάδα (ηλικιωμένα άτομα, άτομα οποιασδήποτε ηλικίας με χρόνια υποκείμενα νοσήματα π.χ. σακχαρώδης διαβήτης, καρδιαγγειακά και χρόνια αναπνευστικά νοσήματα, αρτηριακή υπέρταση, ανοσοανεπάρκεια) επικοινωνούμε άμεσα με ιατρό για αξιολόγηση.

Εάν λαμβάνουμε φαρμακευτική αγωγή συμμορφωνόμαστε στις οδηγίες των θεραπόντων ιατρών.

ΤΙ ΔΕΝ ΚΑΝΟΥΜΕ

Δεν ερχόμαστε σε επαφή με άτομα που εμφανίζουν συμπτώματα λοίμωξης του αναπνευστικού συστήματος (βήχα, καταρροή, πυρετό, πονόλαιμο).

Αποφεύγουμε χώρους συγχρωτισμού, επισκέψεις σε οικίες και παραμονή σε ανοιχτούς χώρους σε συνθήκες συγχρωτισμού.

Αποφεύγουμε όλα τα μη απαραίτητα ταξίδια τόσο στο εσωτερικό όσο και στο εξωτερικό.

Αποφεύγουμε αυστηρά τις επισκέψεις σε νοσηλευόμενους ασθενείς.

Αποφεύγουμε αυστηρά την επαφή με άτομα που ανήκουν σε ευπαθή ομάδα. Εάν αυτό δεν είναι εφικτό, ακολουθούμε αυστηρά όλα τα μέτρα ατομικής υγιεινής (πολύ καλό και σχολαστικό πλύσιμο των χεριών, χρήση μάσκας ή τήρηση απόστασης τουλάχιστον 2 μέτρων) (ΕΟΔΥ, 2020) (<https://eody.gov.gr/loimoxi-apo-to-neo-koronoio-covid-19-odigies-profylaxis-gia-to-koino/>) .

2.2) Επιπτώσεις της πανδημίας

2.2.1) Επιπτώσεις της πανδημίας στην καθημερινή ζωή

Η νέα πραγματικότητα με την οποία ερχόμαστε αντιμέτωποι έχει επιπτώσεις σε όλους τους τομείς της ζωής προκαλώντας μια πρωτόγνωρη υγειονομική κρίση καθώς και μια αίσθηση αναταραχής και ανασφάλειας . Η ποιότητα ζωής επηρεάζεται έντονα και πραγματοποιούνται ριζικές τροποποιήσεις. Ο νέος αυτός ιός αποτελεί κίνδυνο για την υγεία, σωματική και ψυχική, όλων των ηλικιακών ομάδων και επιφέρει αλλαγές στην κοινωνία, στην οικονομία, στην εργασία, στην εκπαίδευση, στην καθημερινότητα. Ο τρόπος ζωής, οι σχέσεις, οι μετακινήσεις, οι ελευθερίες και οι επιλογές αναδιοργανώνονται και προσαρμόζονται σύμφωνα με τα νέα δεδομένα ώστε να καλυφθούν οι ανάγκες των ατόμων ακολουθώντας τα απαραίτητα περιοριστικά μέτρα.

Η πανδημία βρίσκεται πια στην καθημερινή ζωή όλων, έχοντας επιφέρει πλήθος ανακατατάξεων και αναπροσαρμογών. Η περίοδος αυτή φαίνεται πως θα σημαδέψει εμάς καθώς και τις επόμενες γενιές. Για το λόγο αυτό είναι σημαντικό να διερευνηθεί η επίδραση των νέων μέσων που χρησιμοποιήθηκαν λόγω των συνθηκών για να πραγματοποιηθούν με ασφάλεια καθημερινές δραστηριότητες.

2.2.2) Επιπτώσεις της πανδημίας στην επιστήμη της Λογοθεραπείας

Οι επιπτώσεις της πανδημίας δεν άργησαν να επηρεάσουν και την επιστήμη της Λογοθεραπείας. Η εξάπλωση του ιού οδήγησε σε ανάγκη για νέους, πρωτόγνωρους τρόπους εργασίας. Στο πλαίσιο περιορισμού της διασποράς του ιού και εξασφάλισης της δημόσιας υγείας, τα κέντρα και οι δομές παροχής λογοθεραπείας παρέμειναν κλειστά έπειτα από εντολή του Υπουργείου Υγείας. Η αντιμετώπιση των άγνωστων

συνθηκών και του εγκλεισμού, οι απότομες αλλαγές στην καθημερινότητα, η απώλεια επαφής κλινικών-ασθενών και ο φόβος για τη μετάδοση του ιού απασχόλησαν τόσο τους μαθητές όσο και τους γονείς και θεραπευτές.

2.3) Τηλεπρακτική και Τηλεϊατρική

Έτσι η νέα πραγματικότητα, η οποία δεν επέτρεπε την κοντινή-άμεση επαφή κλινικού και ασθενή, οδήγησε στην εφαρμογή της τηλεπρακτικής. Η τηλεπρακτική έχει αναγνωριστεί το 2005 από την ASHA (American Speech-Language-Hearing Association) ως μια κατάλληλη μέθοδος παροχής υπηρεσιών λογοθεραπείας από απόσταση για αξιολόγηση, παρέμβαση – αποκατάσταση, εποπτεία και συμβουλευτική. Σύμφωνα με το Παγκόσμιο Οργανισμό Υγείας, Τηλεϊατρική είναι: «Η παροχή ιατρικής περίθαλψης – σε περιπτώσεις που η απόσταση είναι κρίσιμος παράγοντας – από όλους τους επαγγελματίες του χώρου της Υγείας χρησιμοποιώντας τεχνολογίες πληροφοριών και επικοινωνιών για την ανταλλαγή έγκυρης πληροφορίας για τη διάγνωση, αγωγή και πρόληψη ασθενειών, την έρευνα και εκτίμηση, όπως και τη συνεχή εκπαίδευση των λειτουργών Υγείας, αλλά και για όλα αυτά που βρίσκονται στο πεδίο ενδιαφέροντος για την αναβάθμιση των υπηρεσιών υγείας της κοινωνίας». Το βασικό νομικό πλαίσιο, που διέπει την λειτουργία της τηλεϊατρικής στην Ελλάδα είναι ο Νόμος 3984/2011, άρθρο 66, παρ. 16:

«Οι υπηρεσίες τηλεϊατρικής παρέχονται εφόσον υφίσταται η δυνατότητα και με ευθύνη του θεράποντος ιατρού που αντιμετωπίζει το εκάστοτε περιστατικό. Ο θεράπων ιατρός, για λόγους προστασίας των προσωπικών δεδομένων, είναι υπεύθυνος να ζητά από τον ασθενή ή εφόσον αυτό δεν είναι δυνατό από συγγενή α' βαθμού, την ενυπόγραφη έγκριση χρησιμοποίησης υπηρεσιών τηλεϊατρικής. Εάν αυτό δεν είναι εφικτό, τότε ο θεράπων ιατρός χρησιμοποιεί υπηρεσίες τηλεϊατρικής κατά την κρίση του. Οι οδηγίες των Νοσοκομείων και Μονάδων Υγείας που παρέχουν υπηρεσίες Τηλεϊατρικής είναι συμβουλευτικές και σε καμία περίπτωση υποχρεωτικές.»

Στην Ελλάδα ωστόσο η τηλεθεραπεία δεν είναι ακόμα αναγνωρισμένη για τον κλάδο της Λογοθεραπείας. Κρίνεται επομένως θεμιτό να γνωστοποιείται στους θεραπευόμενους και στους εγγυτερούς του πως πρόκειται για μια διαδικασία για την

οποία δεν έχει οριστεί κάποιο συγκεκριμένο θεσμικό πλαίσιο

Η ηλικία, το γνωστικό επίπεδο, το επίπεδο συγκέντρωσης, η σοβαρότητα της διαταραχής, η φύση της διαταραχής και το περιβάλλον του ασθενή αποτελούν παράγοντες που επηρεάζουν την τηλεπρακτική. Επιπλέον, ανάλογα με την ηλικία του ασθενή μπορεί να προστεθεί και άλλο ένα άτομο (γονείς-φροντιστής) το οποίο εμπλέκεται στην θεραπεία θετικά, υποβοηθητικά και ενδυναμωτικά. Οι κλινικές δεξιότητες, το ηλεκτρονικό μέσο επικοινωνίας και η ηθική του Λογοθεραπευτή μπορούν επίσης να επιδράσουν στη θεραπεία. Η εξοικίωση με την τεχνολογία, η κατοχή των κατάλληλων τεχνολογικών μέσων καθώς και η πρόσβαση στο διαδίκτυο είναι απαραίτητες προϋποθέσεις για την τηλεπρακτική (τόσο από την πλευρά του θεραπευτή όσο και από την πλευρά του ασθενούς). Ακόμα, ο Λογοθεραπευτής οφείλει να διασφαλίζει τα προσωπικά δεδομένα του ασθενούς, ερχόμενος αντιμέτωπος με την επαγγελματική του ευθύνη.

2.4) ASHA για την Τηλεπρακτική

Παρακάτω δίνεται ο ορισμός της Τηλεπρακτικής (Telepractice) σύμφωνα με την ASHA (American Speech-Language-Hearing Association) καθώς ακόμα αναλύονται και ζητήματα-κλειδιά που προκύπτουν από την ενασχόληση με αυτή όπως τα ίδια παρουσιάζονται σε αντίστοιχη δημοσίευση στην επίσημη ιστοσελίδα της ένωσης (<https://www.asha.org/practice-portal/professional-issues/telepractice/>).

2.4.1) Ορισμός Τηλεπρακτικής

Η Τηλεπρακτική (Telepractice) είναι η εφαρμογή της τεχνολογίας τηλεπικοινωνιών για την παροχή υπηρεσιών λογοθεραπείας και ακοολογίας εξ αποστάσεως συνδέοντας τον κλινικό με τον πελάτη ή τον κλινικό με άλλο κλινικό για αξιολόγηση, παρέμβαση ή / και συμβουλευτική. Το 2005, η ASHA διαπίστωσε ότι η τηλεπρακτική είναι το κατάλληλο μοντέλο παροχής υπηρεσιών για ακοολόγους και λογοπαθολόγους/λογοθεραπευτές (SLPs).

Σε αυτό οδήγησαν ποικίλοι παράγοντες όπως η δυσκολία μετακίνησης των ατόμων, η μεγάλη απόσταση μεταξύ κλινικού και ασθενή, καθώς και ο μειωμένος αριθμός κλινικών σε απομακρυσμένες περιοχές.

Η εποπτεία, η καθοδήγηση, η προ-υπηρεσία και η συνεχιζόμενη εκπαίδευση είναι άλλες δραστηριότητες που μπορεί να διεξαχθούν μέσω της χρήσης της τεχνολογίας. Ωστόσο, αυτές οι δραστηριότητες δεν περιλαμβάνονται στον ορισμό της τηλεπρακτικής της ASHA και αναφέρονται καλύτερα ως telesupervision /distance supervision και distance education.

Η ASHA υιοθέτησε τον όρο telepractice παρά τους συχνά χρησιμοποιούμενους όρους telemedicine ή telehealth για να αποφύγει την εσφαλμένη αντίληψη ότι αυτές οι υπηρεσίες χρησιμοποιούνται μόνο σε χώρους υγειονομικής περίθαλψης.

Η χρήση της τηλεπρακτικής πρέπει να είναι ισοδύναμη με την ποιότητα των υπηρεσιών που παρέχονται δια ζώσης και σύμφωνα με την τήρηση του κώδικα ηθικής και δεοντολογίας του επαγγέλματος και του αντίστοιχου νομικού πλαισίου. Οι κλινικοί και τα προγράμματα θα πρέπει να επαληθεύουν τους ορισμούς της κρατικής άδειας και των πληρωτέων όρων για να διασφαλίσουν ότι ένας συγκεκριμένος τύπος παροχής υπηρεσιών είναι σύμφωνος με τους κανονισμούς και τις πολιτικές πληρωμής.

2.4.2) Χώροι τηλεπρακτικής

Στην Αμερική, οι χώροι τηλεπρακτικής περιλαμβάνουν σχολεία, ιατρικά κέντρα, νοσοκομεία αποκατάστασης, κοινοτικά κέντρα υγείας, κλινικές εξωτερικών ασθενών, πανεπιστήμια, σπίτια πελατών, οικιακές εγκαταστάσεις υγειονομικής περίθαλψης, κέντρα φροντίδας παιδιών και εταιρικές ρυθμίσεις. Δεν υπάρχουν εγγενή όρια για το πού μπορεί να εφαρμοστεί η τηλεπρακτική, εφόσον οι υπηρεσίες συμμορφώνονται με εθνικούς, κρατικούς, θεσμικούς και επαγγελματικούς κανονισμούς και πολιτικές.

2.4.3) Τύποι τηλεπρακτικής

Υπάρχουν 3 τύποι τηλεπρακτικής και περιγράφονται με τους παρακάτω όρους:

Σύγχρονη μετάδοση (client interactive): οι υπηρεσίες παρέχονται με διαδραστική σύνδεση ήχου και βίντεο σε πραγματικό χρόνο για να δημιουργήσουν μια προσωπική εμπειρία παρόμοια με αυτήν που επιτυγχάνεται σε μια παραδοσιακή δια ζώσης συνεδρία. Οι σύγχρονες υπηρεσίες μπορεί να συνδέσουν έναν πελάτη ή μια ομάδα πελατών με έναν κλινικό ιατρό ή μπορεί να περιλαμβάνουν διαβούλευση μεταξύ ενός κλινικού και ενός ειδικού.

Ασύγχρονη μετάδοση (store-and-forward): εικόνες ή δεδομένα συλλέγονται και μεταφέρονται δηλαδή, αποθηκεύονται και προωθούνται για προβολή ή ερμηνεία από έναν επαγγελματία. Τα παραδείγματα περιλαμβάνουν μετάδοση φωνητικών κλιπ, ακουστικά αποτελέσματα δοκιμών ή αποτελέσματα ανεξάρτητων πρακτικών πελατών.

Υβριδικός τύπος: εφαρμογές τηλεπρακτικής που περιλαμβάνουν συνδυασμούς συγχρονισμένων, ασύγχρονων ή / και δια ζώσης υπηρεσιών.

2.4.4) Ρόλοι και ευθύνες

Η Τηλεπρακτική θεωρείται πλέον ως ένα κατάλληλο μοντέλο παροχής υπηρεσιών για ακοολόγους και παθολόγους Λόγου και Ομιλίας (SLPs). Έτσι διαμορφώνονται συγκεκριμένοι ρολοί και ευθύνες για τους ίδιους στην παροχή υπηρεσιών μέσω τηλεπρακτικής. Συγκεκριμένα οι κλινικοί καλούνται να:

- κατανοούν και να εφαρμόζουν κατάλληλα τεχνολογικά μοντέλα που χρησιμοποιούνται για την παροχή υπηρεσιών
- κατανοούν τις κατάλληλες προδιαγραφές και λειτουργίες της τεχνολογίας που χρησιμοποιείται για την παροχή υπηρεσιών
- βαθμονομούν και να συντηρούν κλινικά όργανα και εξοπλισμό τηλε-υγείας
- επιλέγουν πελάτες που είναι κατάλληλοι για υπηρεσίες αξιολόγησης και παρέμβασης μέσω τηλεπρακτικής
- επιλέγουν και να χρησιμοποιούν αξιολογήσεις και παρεμβάσεις που είναι κατάλληλες για την τεχνολογία που χρησιμοποιείται και που λαμβάνουν υπόψη τις μεταβλητές πελατών και διαταραχών
- να είναι ευαίσθητοι σε πολιτισμικές και γλωσσικές μεταβλητές που επηρεάζουν τον

- προσδιορισμό, την αξιολόγηση, τη θεραπεία και τη διαχείριση των διαταραχών / διαφορών επικοινωνίας σε άτομα που λαμβάνουν υπηρεσίες μέσω τηλεπρακτικής
- χρησιμοποιούν κατάλληλο και εκπαιδευμένο προσωπικό υποστήριξης κατά την παροχή υπηρεσιών
 - εξοικειωθούν με τα διαθέσιμα εργαλεία και μεθόδους και την εφαρμογή τους για την αξιολόγηση της αποτελεσματικότητας των παρεχόμενων υπηρεσιών και για τη μέτρηση των αποτελεσμάτων
 - διατηρήσουν την κατάλληλη τεκμηρίωση, συμπεριλαμβανομένης της συναίνεσης μετά από ενημέρωση για τη χρήση της τηλεπρακτικής και της τεκμηρίωσης της συνάντησης της τηλεπρακτικής ·
 - γνωρίζουν και να συμμορφώνονται με τους υφιστάμενους κανόνες και κανονισμούς σχετικά με την τηλεπρακτική, συμπεριλαμβανομένης της προστασίας της ασφάλειας και της ιδιωτικής ζωής, την επιστροφή χρημάτων για υπηρεσίες και τις ανησυχίες σχετικά με την άδεια, την ευθύνη και την κακή πρακτική
 - συνεργάζονται με γιατρούς και άλλους επαγγελματίες για έγκαιρες υπηρεσίες παραπομπής και παρακολούθησης.

Η τηλεπρακτική εξελίσσεται συνεχώς. Η συνεχής εκπαίδευση και κατάρτιση απαιτείται για τη διατήρηση της εμπειρογνωμοσύνης και της εξοικείωσης με τις αλλαγές στην τεχνολογία και τις πιθανές κλινικές εφαρμογές.

2.4.5) Ηθικά ζητήματα

Η ASHA απαιτεί από τα άτομα που παρέχουν τηλεπρακτική να τηρούν τον Κώδικα Δεοντολογίας ASHA (ASHA, 2016a)(<https://www.asha.org/Code-of-Ethics/>) συμπεριλαμβανομένων των ακόλουθων ειδικών αρχών που αναφέρονται:

- Αρχή δεοντολογίας II, Κανόνας A: Τα άτομα που κατέχουν το Πιστοποιητικό Κλινικής Ικανότητας θα συμμετέχουν μόνο σε εκείνες τις πτυχές των επαγγελματιών που εμπίπτουν στο πεδίο της επαγγελματικής τους πρακτικής και ικανότητας, λαμβάνοντας υπόψη το καθεστώς πιστοποίησης, την εκπαίδευση, την κατάρτιση και την εμπειρία τους.
- Αρχή δεοντολογίας I, Κανόνας N: Τα άτομα που κατέχουν το Πιστοποιητικό Κλινικής Ικανότητας δεν παρέχουν κλινικές υπηρεσίες αποκλειστικά με αλληλογραφία, αλλά μπορούν να παρέχουν υπηρεσίες μέσω τηλεπρακτικής σύμφωνα

με τα επαγγελματικά πρότυπα και τους κρατικούς και ομοσπονδιακούς κανονισμούς.

- Αρχή δεοντολογίας IV, Κανόνας R: Τα άτομα πρέπει να συμμορφώνονται με τους τοπικούς, πολιτειακούς και ομοσπονδιακούς νόμους και κανονισμούς που ισχύουν για την επαγγελματική πρακτική, την ερευνητική ηθική και την υπεύθυνη διεξαγωγή της έρευνας.
- Αρχή Ηθικής I, Κανόνας K: Άτομα που κατέχουν το Πιστοποιητικό Κλινικής Ικανότητας αξιολογούν την αποτελεσματικότητα των παρεχόμενων υπηρεσιών, της τεχνολογίας που χρησιμοποιείται και των προϊόντων που διανέμονται και παρέχουν υπηρεσίες ή διανέμουν προϊόντα μόνο όταν εύλογα μπορεί να αναμένεται όφελος.
- Αρχή δεοντολογίας II, Κανόνας Z: Τα άτομα πρέπει να χρησιμοποιούν την τεχνολογία και τα όργανα σύμφωνα με τις αποδεκτές επαγγελματικές οδηγίες στους τομείς της πρακτικής τους. Όταν μια τέτοια τεχνολογία δεν είναι διαθέσιμη, μπορεί να γίνει κατάλληλη παραπομπή.
- Αρχή δεοντολογίας I, Κανόνας M: Τα άτομα που κατέχουν το Πιστοποιητικό Κλινικής Ικανότητας θα χρησιμοποιούν ανεξάρτητη και τεκμηριωμένη κλινική κρίση, διατηρώντας πρωταρχικό το καλύτερο συμφέρον όσων εξυπηρετούνται.
- Αρχή δεοντολογίας II, Κανόνας ΣΤ: Τα άτομα που έχουν διοικητικό ή εποπτικό ρόλο δεν απαιτούν ούτε επιτρέπουν στο επαγγελματικό τους προσωπικό να παρέχει υπηρεσίες ή να διεξάγει κλινικές δραστηριότητες που θέτουν σε κίνδυνο την ανεξάρτητη και αντικειμενική επαγγελματική κρίση του μέλους του προσωπικού.
- Αρχή της δεοντολογίας IV, Κανόνας B: Τα άτομα πρέπει να ασκούν ανεξάρτητη επαγγελματική κρίση για τη σύσταση και την παροχή επαγγελματικών υπηρεσιών όταν μια διοικητική εντολή, πηγή παραπομπής ή ιατρική συνταγή εμποδίζει τη διατήρηση της ευημερίας των ατόμων που εξυπηρετούνται πρωταρχικά

2.4.6) Άδεια και πιστοποίηση εκπαιδευτικών

Ένας αυξανόμενος αριθμός κρατών έχουν νομικές απαιτήσεις σχετικά με την τηλεπρακτική. Πριν από την έναρξη των υπηρεσιών, οι κλινικοί θα πρέπει να ελέγχουν και να ανταποκριθούν στις απαιτήσεις και στις πολιτικές αδειοδότησης του εκάστοτε κράτους σχετικά με την τηλεπρακτική. Η ASHA προτείνει στους

επαγγελματίες να ελέγχουν την επαγγελματική τους ευθύνη και να συμβουλευούνται το ρυθμιστικό όργανο της κάθε χώρας.

2.4.7) Επιλογή πελάτη

Οι λογοθεραπευτικές κλινικές υπηρεσίες βασίζονται στις μοναδικές ανάγκες κάθε πελάτη και έτσι πιθανώς η τηλεπρακτική μπορεί να μην είναι κατάλληλη για όλες τις περιπτώσεις ή για όλους τους πελάτες. Ο κλινικός πρέπει να λάβει υπόψη τη νοοτροπία/κουλτούρα του πελάτη, το επίπεδο εκπαίδευσης, την ηλικία, άλλα σχετικά χαρακτηριστικά, τα οφέλη και τις προκλήσεις άλλων μοντέλων παροχής υπηρεσιών πριν ξεκινήσει την παροχή τηλεπρακτικής. Η Τηλεπρακτική μπορεί να αποτελέσει τη μόνη διαθέσιμη, δυνατή επιλογή μοντέλου παροχής υπηρεσιών καθώς προσφέρει διασφάλιση της συνέχειας των παροχής υπηρεσιών κατά καιρούς. Οι ακόλουθοι παράγοντες πρέπει να ελεγχθούν από τον κλινικό ώστε ο ίδιος να προβλέψει την ικανότητα του πελάτη να επωφεληθεί από την τηλεπρακτική:

- Φυσικά και αισθητηριακά χαρακτηριστικά
 - ακουστική ικανότητα
 - οπτική ικανότητα (π.χ. ικανότητα παρακολούθησης υλικού σε οθόνη υπολογιστή).
 - επιδεξιότητα των άκρων (π.χ. ικανότητα χειρισμού πληκτρολογίου εάν χρειαστεί)
 - φυσική αντοχή (π.χ. ανοχή καθιστής στάσης)
- Γνωστικά, συμπεριφορικά χαρακτηριστικά ή / και κίνητρο
 - επίπεδο γνωστικής λειτουργίας
 - ικανότητα διατήρησης της προσοχής (π.χ. βίντεο σε οθόνη)
 - ικανότητα να καθίσετε μπροστά από μια κάμερα και να ελαχιστοποιείτε τις υπόλοιπες κινήσεις για να αποφύγετε τον κίνδυνο κακής ανάλυσης της εικόνας
 - προθυμία του πελάτη και της οικογένειας / φροντιστή να λαμβάνει υπηρεσίες μέσω τηλεπρακτικής
- Χαρακτηριστικά επικοινωνίας
 - ακουστική κατανόηση
 - γνώση γραφής;
 - κατανοητή/ καταληπτή ομιλία
 - πολιτιστικές / γλωσσικές μεταβλητές

- διαθεσιμότητα διερμηνέα.
- Πόροι υποστήριξης του πελάτη
- διαθεσιμότητα τεχνολογικών μέσων
- πρόσβαση και διαθεσιμότητα πόρων (π.χ. υπολογιστής)
- κατάλληλο περιβάλλον για τηλεπρακτική (π.χ. ήσυχο δωμάτιο με ελάχιστες περισπασμούς)
- ικανότητα του πελάτη, του φροντιστή να ακολουθεί οδηγίες για τη λειτουργία και την αντιμετώπιση προβλημάτων τεχνολογίας και μετάδοσης τηλεπρακτικής

2.4.8) Περιβαλλοντικές εκτιμήσεις

Ο περιβάλλοντας χώρος πρέπει να φροντιστεί και να διαμορφωθεί κατάλληλα ώστε να διασφαλιστεί η άνεση, η ασφάλεια, η εμπιστευτικότητα και το απόρρητο των πελατών κατά τη διάρκεια τηλεσυνεδριών. Πρέπει να γίνει προσεκτική επιλογή της θέσης του δωματίου, του σχεδιασμού, του φωτισμού και των επίπλων για τη βελτιστοποίηση της ποιότητας της μετάδοσης δεδομένων βίντεο και ήχου και για την ελαχιστοποίηση του περιβαλλοντικού θορύβου και των οπτικών περισπασμών σε όλους τους συμμετέχοντες ιστότοπους.

Απαιτείται εκ των προτέρων προγραμματισμός και προετοιμασία για τη βέλτιστη τοποθέτηση του πελάτη, τα υλικά δοκιμής και τα υλικά θεραπείας και για την τοποθέτηση της οθόνης βίντεο και της κάμερας (Jarvis-Selinger, Chan, Payne, Plohman, & Ho, 2008).

2.4.9) Περιοχές άσκησης/εφαρμογής τηλεπρακτικής

Όλο και περισσότερες έρευνες σχετικά με τη χρήση της τηλεπρακτικής για διαταραχές επικοινωνίας περιλαμβάνουν πολλές μελέτες που καταδεικνύουν τη συγκρισιμότητα της τηλεπρακτικής και των δια ζώσης υπηρεσιών.

Ακοολογία

Οι κλινικές εφαρμογές που βασίζονται στη χρήση υπολογιστή είναι συχνές στην ακοολογία σήμερα (Choi, Lee, Park, Oh, & Park, 2007; Kokesh, Ferguson, Patricoski, & LeMaster, 2009). Για παράδειγμα, οι τηλεπρακτικοί χρησιμοποιούν συχνά περιφερειακά υπολογιστών - όπως ηχομετρητές, συστήματα ακουστικών βαρηκοΐας και ακουστική απόκριση εγκεφάλου (ABR), εκπομπές ωτοακουστικών (OAE) και εξοπλισμό δοκιμών εμβασμάτων - που μπορούν να διασυνδεθούν με υπάρχοντα δίκτυα τηλεπρακτικής. Οι κατασκευαστές προωθούν τώρα εξοπλισμό με σύγχρονες δυνατότητες αποθήκευσης και προώθησης.

Η ακοολογία μέσω τηλεπρακτικής εφαρμόζεται στους ακόλουθους τομείς:

- Ακουστική αποκατάσταση
- Κοχλιακή τοποθέτηση εμφυτευμάτων
- Εγκαταστάσεις βαρηκοΐας
- Προβολές ακοής για βρέφη και παιδιατρική
- Ακουομετρία καθαρών τόνων
- Δοκιμή ομιλίας σε θόρυβο
- Ωτοσκόπηση σε βίντεο

Παθολογία Λόγου και Ομιλίας

Η Τηλεπρακτική χρησιμοποιείται για την αξιολόγηση και τη θεραπεία ενός ευρέος φάσματος διαταραχών λόγου και ομιλίας:

- Αφασία
- Αρθρωτικές διαταραχές
- Αυτισμός
- Δυσαρθρία
- Δυσφαγία
- Διαταραχές ροής
- Νευροαναπτυξιακές αναπηρίες
- Διαταραχές Φώνησης

2.4.10) Τροποποίηση τεχνικών και υλικών αξιολόγησης και θεραπείας

Οι κλινικοί γιατροί που παρέχουν υπηρεσίες τηλεπρακτικής πρέπει να διαθέτουν εξειδικευμένες γνώσεις και δεξιότητες στην επιλογή αξιολογήσεων και παρεμβάσεων που είναι κατάλληλες για την τεχνολογία και που λαμβάνουν υπόψη τις μεταβλητές πελατών και διαταραχών. Οι διαδικασίες και τα υλικά αξιολόγησης και θεραπείας μπορεί να χρειαστεί να τροποποιηθούν ή να προσαρμοστούν για να καλύψουν την έλλειψη φυσικής επαφής με τον πελάτη. Αυτές οι τροποποιήσεις πρέπει να αντικατοπτρίζονται στην ερμηνεία και την τεκμηρίωση της υπηρεσίας.

Ορισμένοι εκδότες τυποποιημένων αξιολογήσεων έχουν αναπτύξει οδηγίες σχετικά με τη διαχείριση δοκιμών μέσω τηλεπρακτικής ή επικυρωμένων αξιολογήσεων για τη διαχείριση μέσω τηλεπρακτικής. Άλλοι ερευνητές έχουν συγκρίνει την εγκυρότητα των διαζώσεων και των εξ αποστάσεως πρωτοκόλλων αξιολόγησης (Sutherland et al., 2016; Taylor, Armfield, Dodrill, & Smith, 2014)

2.4.11) Τεχνολογία τηλεπρακτικής

Η χρήση της τεχνολογίας είναι εγγενές στοιχείο της τηλεπρακτικής. Οι προδιαγραφές και η επιλογή του κατάλληλου εξοπλισμού, υλικού, λογισμικού (hardware & software) και η συνδεσιμότητα ποικίλλουν ανάλογα με την εφαρμογή τηλεπρακτικής. Η τεχνική υποστήριξη και εκπαίδευση στη χρήση εξοπλισμού τηλεπρακτικής είναι απαραίτητες για την επιτυχία. Επιπλέον, αυτές οι ανάγκες θα συνεχιστούν καθώς η τεχνολογία συνεχίζει να εξελίσσεται

Εργαλεία τηλεδιάσκεψης (Hardware & software, περιφερειακές συσκευές)

Η επικοινωνία με βίντεο μπορεί να επιτευχθεί μέσω της χρήσης προσωπικών βιντεοφώνων, λογισμικού τηλεδιάσκεψης και αποκλειστικού υλικού βιντεοδιάσκεψης και ασφαλών διαδικτυακών προγραμμάτων

Οι παράγοντες που καθορίζουν την επιλογή των εργαλείων τηλεδιάσκεψης περιλαμβάνουν τα ακόλουθα:

- Δυνατότητες κάμερας (π.χ. pan-tilt-zoom [PTZ] και ανάλυση), δυνατότητες οθόνης

προβολής (π.χ. μέγεθος, ανάλυση και διπλή οθόνη), ποιότητα μικροφώνου και ηχείων και δυνατότητα πολλαπλών τοποθεσιών

- Περιφερειακές συσκευές, όπως συσκευές εγγραφής ή βοηθητικός εξοπλισμός εισόδου βίντεο για διασύνδεση υπολογιστή, κάμερες εγγράφων ή άλλες εξειδικευμένες κάμερες με υψηλή ανάλυση (π.χ. οπτικοσκοπικά οπτικά ινώδη)
- Πρόσθετοι τρόποι αλληλεπίδρασης σε πραγματικό χρόνο μέσω εφαρμογών περιλαμβάνουν (αλλά δεν περιορίζονται σε)

-κοινή χρήση οθόνης

-σχόλια

-πίνακες(whiteboards)

-διαδικτυακή παρουσίαση χωρίς περιορισμούς.

-text chat

-εγγραφή (με ή χωρίς δυνατότητα επεξεργασίας)

-οθόνη αφής

-δυνατότητες διαδραστικότητας (π.χ. κινούμενα σχέδια, widget, παιχνίδια, γραμματόσημα και πινέλο)

Επιλογή μιας υπηρεσίας συνεργασίας Web-Conferencing

Υπάρχουν τρία επίπεδα στην επιλογή ιντερνετικών διασκέψεων (web-conferencing): business class, software-based, and public domain

- Business class(Επιχειρηματική τάξη): περιλαμβάνει την αγορά υλικού και χρησιμοποιείται συνήθως σε μεγάλες εγκαταστάσεις, όπως πανεπιστήμια ή ιατρικά κέντρα
- Software-based (Βάσει λογισμικού): παρέχει πληροφορίες σχετικά με το επίπεδο κρυπτογράφησης και περιλαμβάνει συμφωνία με τον επαγγελματία σχετικά με τον τρόπο προστασίας των πληροφοριών του πελάτη
- Public domain(Δημόσιος τομέας): δεν επικυρώνεται ως ασφαλής και συχνά δεν υποδεικνύει τον τρόπο κρυπτογράφησης των πληροφοριών (π.χ. FaceTime©, Skype© και Google Handouts©)

Κατά την επιλογή μιας διαδικτυακής διάσκεψης, ο κλινικός χρειάζεται να:

- ελέγξει την πλήρη περιγραφή του προϊόντος, τις λεπτομέρειες της συνδρομής και τις τιμές

- σημειώσει την απαιτούμενη ταχύτητα επεξεργασίας και την απαιτούμενη χωρητικότητα αποθήκευσης της συσκευής που θα χρησιμοποιηθεί
- αξιολογήσει την ευκολία χρήσης για (α) φιλοξενία μιας συνάντησης και (β) συμμετοχή σε μια συνάντηση (π.χ., απαιτούμενο πρόγραμμα περιήγησης ιστού για συμμετοχή στη σύσκεψη ή λήψη λογισμικού)
- ζητήσει μια δοκιμαστική περίοδο για να γνωρίσει λειτουργίες, περιορισμούς και προκλήσεις.
- εξετάσει την επεκτασιμότητα (επιτρέπεται ο αριθμός των φιλοξενουμένων και των παρευρισκομένων).
- ερευνήσει την ανταπόκριση της τεχνολογικής υποστήριξης και των ενεργών κοινοτήτων χρηστών
- προσδιορίσει εάν υπάρχει διεθνής περιορισμός εάν απαιτούνται αριθμοί κλήσης για συμμετοχή στη συνάντηση
- ελέγξει τις δυνατότητες απορρήτου / ασφάλειας και, εάν υπάρχει, να καθορίσει τη συμμόρφωση με το HIPAA (<https://www.asha.org/practice/reimbursement/hipaa/>)

Συνδεσιμότητα

Κατά τη διάρκεια της τηλεπρακτικής, οι πληροφορίες μεταδίδονται μέσω μιας τηλεπικοινωνιακής σύνδεσης (π.χ. point- to- point, dedicated line, web- based) μεταξύ των συμμετεχόντων σε διαφορετικές τοποθεσίες.

Ο κλινικός καλείται να εξετάσει τους ακόλουθους παράγοντες για τον καθορισμό μιας κατάλληλης στρατηγικής σύνδεσης:

- Η ταχύτητα σύνδεσης στο δίκτυο επηρεάζει τη συνολική ποιότητα της ευκρίνειας βίντεο και ήχου
- Το διαθέσιμο εύρος ζώνης μπορεί να μειωθεί κατά τον αριθμό των χρηστών στο δίκτυο επικοινωνίας — για παράδειγμα, κατά τη διάρκεια των ωρών αιχμής στα σχολεία.
- Ενδέχεται να απαιτούνται υψηλότερες ταχύτητες σύνδεσης για παρουσίαση βίντεο υψηλής ευκρίνειας (HD), διπλής ροής ή για φιλοξενία κλήσεων πολλαπλών σημείων.

Το χαμηλότερο εύρος ζώνης μπορεί να οδηγήσει σε καθυστερήσεις, jitter και απώλεια δεδομένων και μπορεί να επηρεάσει την ποιότητα των σημάτων για τη λήψη κλινικών αποφάσεων ή την κανονική λήψη στροφών στη συνομιλία

- Η καθιέρωση μιας εναλλακτικής σύνδεσης (π.χ. τηλέφωνο, e-mail) επιτρέπει στους συμμετέχοντες να αντιμετωπίσουν προβλήματα σύνδεσης ή να επαναπρογραμματίσουν τη συνεδρία
- Η έλλειψη τεχνολογικής συμβατότητας μπορεί να αποτελεί εμπόδιο στη σύνδεση ιστότοπων με διαφορετικό υλικό, λογισμικό και ταχύτητες εύρους ζώνης, γι' αυτό ενσύρματη σύνδεση είναι η βέλτιστη σε κοινόχρηστο περιβάλλον Wi-Fi
- Η ασφαλής μετάδοση κατά τη διάρκεια της τηλεπρακτικής μπορεί να ληφθεί μέσω της χρήσης κρυπτογράφησης, μοναδικών κωδικών πρόσβασης, μοναδικών αριθμών συσκέψεων, ασφαλούς σύνδεσης μέσω εικονικού ιδιωτικού δικτύου (VPN) και τείχους προστασίας hardware / software

2.4.12) Απόρρητο και ασφάλεια

Οι επαγγελματίες θα πρέπει να γνωρίζουν τους κρατικούς κανονισμούς και νόμους σχετικά με το απόρρητο και την ασφάλεια, συμπεριλαμβανομένων εκείνων που σχετίζονται με την αποθήκευση και τη μετάδοση πληροφοριών πελατών. Η ασφάλεια των δωματίων θεραπείας και η εξ αποστάσεως πρόσβαση σε ηλεκτρονικά έγγραφα πρέπει να ληφθούν υπόψη για την προστασία της ιδιωτικότητας των πελατών και της εμπιστευτικότητας και από τις δύο πλευρές. Οι πελάτες πρέπει να έχουν την ευκαιρία να αποφασίσουν ποιος θα μπορεί να είναι παρών στο χώρο τους όταν λαμβάνουν υπηρεσίες και μπορεί να χρησιμοποιηθεί μια κάμερα για τη σάρωση του χώρου του κλινικού γιατρού για να διασφαλιστεί η προστασία της ιδιωτικής ζωής. Όλα τα άτομα στα δωμάτια και στις δύο τοποθεσίες πρέπει να ταυτοποιούνται πριν από κάθε συνεδρία ή όταν τα ίδια εισέρχονται στη συνεδρία.

Για την πρόληψη του κινδύνου, συνιστάται στους κλινικούς να λάβουν τεκμηρίωση συγκατάθεσης κατόπιν ενημέρωσης από τον πελάτη. Αυτό μπορεί να περιλαμβάνει περιγραφή του εξοπλισμού και των υπηρεσιών που πρέπει να παραδοθούν, τον τρόπο με τον οποίο οι υπηρεσίες μέσω τηλεπρακτικής μπορεί να διαφέρουν από τις υπηρεσίες που παρέχονται δια ζώσης, το δικαίωμα του ατόμου να επιστρέψει στην παραδοσιακή δια ζώσης θεραπεία ανά πάσα στιγμή, τυχόν τροποποιήσεις που θα

γίνουν σε πρωτόκολλα αξιολόγησης και πιθανά ζητήματα εμπιστευτικότητας. Η τεκμηρίωση μπορεί επίσης να περιλαμβάνει τον τύπο (-ους) εξοπλισμού που χρησιμοποιείται, την ταυτότητα κάθε ατόμου που είναι παρών, την τοποθεσία του πελάτη και του κλινικού και τον τύπο και τον ρυθμό μετάδοσης.

2.5) Τηλεπρακτική και δια ζώσης θεραπεία κατά την πανδημία στην Ελλάδα

Μερικούς μήνες μετά την έναρξη της πανδημίας, το Υπουργείο Υγείας επέτρεψε την επιστροφή στις δια ζώσης θεραπείες ακολουθώντας αυστηρά μέτρα για την προστασία των εμπλεκόμενων. Οι θεραπευτές έπρεπε να χρησιμοποιήσουν την εμπειρία και την κλινική τους κρίση ώστε να μην θέσουν σε κίνδυνο τους εαυτούς τους, τους συνεργάτες τους καθώς και άτομα που ανήκουν στις ευπαθείς ομάδες. Επιπλέον, έπρεπε να παραμένουν συνεχώς ενημερωμένοι για τις κυβερνητικές και υγειονομικές οδηγίες και στις συνεδρίες τους έπρεπε να τηρούν όλες αυτές τις οδηγίες του Εθνικού Οργανισμού Δημόσιας Υγείας (ΕΟΔΥ) για χρήση μάσκας, απολύμανση και διαχείριση του χώρου, των εργαλείων και των υλικών που χρησιμοποιούν.

Επομένως πλέον είναι στην κρίση του κάθε επαγγελματία λογοθεραπευτή αν θα πραγματοποιήσει δια ζώσης αξιολογήσεις και θεραπείες κάνοντας χρήση εξοπλισμού ατομικής προστασίας, έχοντας υπόψη του τις ανάγκες και την κατάσταση υγείας του κάθε θεραπευόμενου ή αν θα επιλέξει την πραγματοποίηση τηλεσυνεδριών εφ' όσον αυτές υποστηρίζονται από την επιχείρησή του. Αυτή η απόφαση διαμορφώνεται από τη συγκατάθεση και την προτίμηση του ασθενούς και του περιβάλλοντός του.

2.5.1) Μέτρα προστασίας στη δια ζώσης θεραπεία-ΣΕΛΛΕ

Κατά τη διάρκεια της πανδημίας του COVID-19 ήταν αναγκαίο να δημιουργηθούν οδηγοί μέτρων προστασίας από διάφορους φορείς, οργανισμούς και συλλόγους επαγγελματιών υγείας με σκοπό να παραμείνουν ασφαλείς κατά την διάρκεια της εργασίας τους, όπου έρχονται σε επαφή με άλλα άτομα. Όλοι οι επαγγελματίες υγείας που έρχονται σε επαφή με ασθενείς θα πρέπει να γνωρίζουν πως να βάζουν και να

αφαιρούν τον Εξοπλισμός Ατομικής Προστασίας (πχ. γάντια μιας χρήσης, μάσκα προστασίας, χειρουργική μάσκα κ.ά.), έτσι ώστε να μειώνονται οι πιθανότητες μόλυνσης από τον ιό.

Η εξάπλωση του COVID-19 οδήγησε στην ανάγκη για νέους τρόπους εργασίας για τους λογοθεραπευτές. Ο ΣΕΛΛΕ συνιστά στους επαγγελματίες λογοθεραπευτές να εξασφαλίσουν και να προστατεύσουν το προσωπικό που εγκυμονεί ή/και έχει υποκείμενα προβλήματα υγείας από μια πιθανή λοίμωξη από τον COVID-19, να χρησιμοποιήσουν την εμπειρία και την κλινική κρίση τους ώστε να μη θέσουν σε κίνδυνο άτομα που ανήκουν σε ευπαθείς ομάδες σκεπτόμενοι πάντα με γνώμονα την ηθική και τη δεοντολογία. Επίσης προτείνει να βεβαιωθούν ότι εξακολουθούν να είναι σε θέση να προσφέρουν με ασφάλεια τις υπηρεσίες τους και να χρησιμοποιούν την επαγγελματική τους κρίση για να αξιολογήσουν τι είναι ασφαλές και πρακτικά αποτελεσματικό στο πλαίσιο στο οποίο εργάζονται κατά τη διάρκεια της πανδημίας. Τέλος καλεί τους λογοθεραπευτές να ακολουθούν όλα τα μέτρα για την απολύμανση και τη διαχείριση του χώρου εργασίας τους, των εργαλείων και των υλικών που χρησιμοποιούν.

2.5.2) Μέτρα προστασίας στη δια ζώσης θεραπεία με παιδιατρικό πληθυσμό -ΣΕΛΛΕ

Κατά την διάρκεια δια ζώσης θεραπείας με παιδιατρικό πληθυσμό ο ΣΕΛΛΕ προτείνει πλύσιμο των χεριών παιδιού και Λογοθεραπευτή πριν και μετά από κάθε συνεδρία και, κατόπιν, χρήση αντισηπτικού εάν κρίνεται απαραίτητο, χρήση ιατρικής μάσκας στο μεγαλύτερο μέρος της εργασίας ιδιαίτερα εάν δεν προκαλεί ενόχληση στο παιδί με το οποίο πραγματοποιείται η συνεδρία, διακοπή του προγράμματος παρέμβασης και βεβαίωση γιατρού προκειμένου να συνεχιστεί η θεραπεία σε περίπτωση αδιαθεσίας και συχνή απολύμανση σε στρώματα κι επιφάνειες από σκληρό υλικό. Επιπλέον, αν η εργασία στο πάτωμα συνηθίζεται στον χώρο προτείνεται η αφαίρεση παπουτσιών στον χώρο συνεδρίας, η χρήση προσωπίδας για τις περιπτώσεις που πρέπει ο θεραπευτής να πλησιάσει πολύ κοντά στο παιδί σε συνδυασμό με ιατρική μάσκα, η αφαίρεση αντικειμένων που δυσκολεύουν την απολύμανση του χώρου καθώς και η αποφυγή υλικών που δεν είναι εφικτό να απολυμανθούν πριν και μετά από κάθε συνεδρία. Η συνοδεία μόνο ενός γονέα ή κηδεμόνα θεωρείται επιτρεπτή ενώ αποφεύγεται την παραμονή πολλών ατόμων στην

αίθουσα αναμονής. Η ροή των συνεδριών πρέπει να προγραμματίζεται κατά τρόπο τέτοιο που να επιτρέπει τα κενά μεταξύ τους προκειμένου να αερίζονται επαρκώς οι αίθουσες για 10 λεπτά τουλάχιστον ενώ ο αέρας συστήνεται να ανανεώνεται με ανοικτό παράθυρο σε μόνιμη βάση, χωρίς χρήση κλιματιστικού.

2.5.3) Χρήση λογοθεραπευτικών τεχνικών με λήψη Μέτρων Ατομικής Προστασίας

Αξίζει να αναφερθεί πως υπάρχουν πράξεις και τεχνικές που χρησιμοποιούνται από τους λογοθεραπευτές και θεωρείται ότι αυξάνουν τον κίνδυνο παραγωγής αερομεταφερόμενων σωματιδίων. Η λοίμωξη μπορεί να προκληθεί από μετάδοση με σταγονίδια μέσω επαφής με τη βλεννογόνο (επιπεφυκότας, μύτη μέσω βήχα, παταμού, ομιλίας, επαφής των χεριών με μολυσμένες επιφάνειες και στη συνέχεια άγγιγμα του 7 στόματος, της μύτης ή των ματιών με τα χέρια). Η χρήση τεχνικών παραγωγής αερομεταφερόμενων σωματιδίων αυξάνει τον κίνδυνο μετάδοσης των μολυσμένων σταγονιδίων.

Ορισμένες από αυτές είναι:

- η κλινική αξιολόγηση της κατάποσης (συμπεριλαμβανομένης και της στοματικής υγιεινής)
- η βιντεοακτινοσκοπική εξέταση της κατάποσης
- οι τεχνικές διέγερσης του αντανακλαστικού του βήχα
- οι πράξεις που αφορούν την φροντίδα και διαχείριση ασθενών με λαρυγγεκτομή
όπως: - πράξεις που σχετίζονται με τη φροντίδα, καθαρισμό του στομίου κλπ. -
πράξεις αξιολόγησης & φροντίδας ή θεραπευτικές πράξεις που μπορεί να προκαλέσουν βήχα - πράξεις φροντίδας και διαχείρισης ασθενών με τραχειοστομία (σε ασθενείς που βρίσκονται ή όχι σε μηχανικό αερισμό)
- οι πράξεις αναρρόφησης στοματικών ή φαρυγγικών εκκρίσεων
- ο μη επεμβατικός μηχανικός αερισμός και η χορήγηση οξυγόνου με συσκευές υψηλής ροής • τα συστήματα παροχής οξυγόνου μέσω ρινικής κάνουλας, μάσκας προσώπου, συσκευών υψηλής ροής αέρα.

Σε περιπτώσεις σαν τις παραπάνω θα πρέπει να ληφθούν όλα τα απαραίτητα ΜΑΠ, να έχει προηγηθεί η εκτίμηση του κινδύνου, η συζήτηση με την υπόλοιπη

διεπιστημονική ομάδα και η εφαρμογή του εκάστοτε πρωτοκόλλου ασφαλείας που ακολουθείται στο πλαίσιο της εργασίας. Σε κάθε περίπτωση θα πρέπει να χρησιμοποιηθεί η εμπειρία και η κλινική κρίση του θεραπευτή και να λειτουργήσει με γνώμονα την ασφάλεια των ασθενών και την προσωπική του ασφάλεια.

2.6) Βιβλιογραφική ανασκόπηση-αναφορά σχετικές σε έρευνες

Οι Coufal, Parham, Jakubowitz, Howell και Reyes το 2018 δημοσίευσαν στο περιοδικό *American Journal of Speech-Language Pathology* την έρευνά τους με τίτλο “Comparing Traditional Service Delivery and Telepractice for Speech Sound Production Using a Functional Outcome Measure” κατά την οποία χρησιμοποίησαν το Functional Communication Measure (FCM²) του National Outcomes Measurement System (NOMS³) της American Speech-Language-Hearing Association (ASHA) ως κοινό σύστημα μέτρησης. Η έρευνα συνέκρινε την παροχή λογοθεραπευτικών υπηρεσιών δια ζώσης με την παροχή αυτών μέσω τηλεπρακτικής σε παιδιά που λαμβάνουν θεραπεία για τη διαγνωστική κατηγορία του NOMS: “speech sound production.” (παραγωγή ήχου ομιλίας). Στα αποτελέσματα δεν υπήρξαν σημαντικές διαφορές στα σκορ που σημείωσαν οι δύο ομάδες. Οι ερευνητές λοιπόν κατάληξαν στο ότι η θεραπεία δια ζώσης και η θεραπεία μέσω τηλεπρακτικής σε παιδιά με διαταραχές παραγωγής ομιλητικών ήχων επιφέρουν συγκρίσιμα/ανάλογα αποτελέσματα, ενώ αυτό το γεγονός αποδεικνύεται υποστηρικτικό για την ανάπτυξη της τηλεπρακτικής για παιδιά σχολικής ηλικίας. Το 2021 οι Chadd, Moyses, Enderby δημοσίευσαν το ερευνητικό άρθρο με τίτλο “Impact of COVID-19 on the Speech and Language Therapy Profession and Their Patients” στο περιοδικό “frontiers in Neurology”. Στόχοι της έρευνας ήταν να

²To Functional Communication Measure (FCM), είναι μια σειρά από 15 σχετικών με τη διαταραχή κλιμάκων βαθμολογίας επτά βαθμών, που κυμαίνονται από τις λιγότερο λειτουργικές (Επίπεδο 1) έως τις περισσότερες λειτουργικές (Επίπεδο 7). Έχουν αναπτυχθεί από την ASHA για να περιγράψουν τις διαφορετικές πτυχές της ικανότητας λειτουργικής επικοινωνίας και κατάποσης κάθε ασθενή κατά την λογοθεραπευτική παρέμβαση και αποτελούν μέρος του μέσου συλλογής και αναφοράς δεδομένων National Outcomes Measurement System (NOMS) της American Speech-Language-Hearing Association (ASHA). (<https://coe.uoregon.edu/cds/files/2013/12/ASHA-NOMS.pdf>)

³To National Outcomes Measurement System (NOMS) του ASHA είναι ένα μητρώο συλλογής δεδομένων που αξιολογεί τις υπηρεσίες ακοολογίας και παθολογίας ομιλίας και λόγου και επιτρέπει στους λογοπαθολόγους να βελτιώσουν την ποιότητα αυτών των υπηρεσιών. (<https://www.asha.org/noms/>)

διερευνήσει τις αλλαγές που επέφερε στη λογοθεραπευτική υπηρεσία στο Ηνωμένο Βασίλειο η πανδημία COVID-19 όσο αφορά τα ποσοστά παραπομπής περιστατικών σε λογοθεραπευτές, την παροχή λογοθεραπευτικής υπηρεσίας και τα αποτελέσματα αυτής υπό αυτές τις συνθήκες. Ακόμα η έρευνα εξέτασε την συνεισφορά των λογοθεραπευτών στην νευροαποκατάσταση ασθενών του COVID-19. Οι πληροφορίες πάρθηκαν από λογοθεραπευτές στους οποίους χορηγήθηκαν ερωτήσεις κλειστού τύπου σε δυο χρονικές περιόδους, 6 εβδομάδες και 22 εβδομάδες μετά την έναρξη της πανδημίας στη χώρα τους. Μια βάση δεδομένων που περιλαμβάνει κλινικά δεδομένα για λογοθεραπευτικές υπηρεσίες σε όλο το Ηνωμένο Βασίλειο χρησιμοποιήθηκε για σύγκριση πληροφοριών σχετικά με τους ασθενείς που λάμβαναν υπηρεσίες πριν και κατά τη διάρκεια της πανδημίας. Στα αποτελέσματα αναφέρεται πως κατά την οξεία περίοδο της πανδημίας στη χώρα μειώθηκαν οι παραπομπές ασθενών σε λογοθεραπευτές συγκριτικά με το 2019 (πριν την πανδημία), παρατηρήθηκαν αλλαγές στην παροχή λογοθεραπευτικής υπηρεσίας όπως η εφαρμογή τηλεθεραπείας και η αδυναμία παροχής υπηρεσιών σε ορισμένους ασθενείς. Από την ανάλυση της βάσης δεδομένων, καταλήγουν πως λιγότεροι ασθενείς είχαν πρόσβαση σε λογοθεραπευτικές υπηρεσίες από την έναρξη της πανδημίας και μετά, συμπεριλαμβανομένης της μείωσης των ασθενών που χρίζουν νευροαποκατάστασης. Για όσους ασθενείς έλαβαν λογοθεραπευτικές υπηρεσίες, τα αποτελέσματα της θεραπείας δεν άλλαξαν. Οι λογοθεραπευτές υποστήριξαν μια σειρά αναγκών ασθενών με COVID-19, ενώ τα αποτελέσματα της θεραπείας ασθενών COVID-19 με δυσφαγία αποδείχθηκαν θετικά. Καταλήγοντας, η πανδημία έχει επηρεάσει την λογοθεραπευτική υπηρεσία και τη νευροαποκατάσταση ευρέως. Οι παραπομπές ασθενών έχουν αλλάξει, οι λογοθεραπευτικές παρεμβάσεις έχουν τροποποιηθεί έχοντας θετικό και αρνητικό αντίκτυπο στα αποτελέσματα της θεραπείας. Τέλος, φαίνεται πως η λογοθεραπευτική παρέμβαση είναι αναγκαία και ωφέλιμη σε ασθενείς με COVID-19.

ΚΕΦΑΛΑΙΟ 3

ΜΕΘΟΔΟΛΟΓΙΑ

Για την υλοποίηση της παρούσας ερευνητικής μελέτης, πραγματοποιήθηκε έρευνα με χορήγηση δύο (2) ηλεκτρονικών ερωτηματολογίων, το ένα απευθυνόμενο σε επαγγελματίες λογοθεραπευτές και το άλλο σε γονείς με παιδί/παιδιά προσχολικής και σχολικής ηλικίας που λαμβάνουν υπηρεσίες λογοθεραπείας κατά τη διάρκεια της καραντίνας. Στην παρακάτω ενότητα παρουσιάζονται και αναλύονται οι συνθήκες κάτω από τις οποίες πραγματοποιήθηκε η έρευνα, το δείγμα, τα υλικά, τα όργανα που χρησιμοποιήθηκαν καθώς και η ερευνητική διαδικασία.

3.1) Δείγμα

Στην έρευνα συμμετείχαν 24 ερωτηθέντες στο σύνολο. Το ερωτηματολόγιο των λογοθεραπευτών συμπληρώθηκε από 7 άτομα, άνδρες και γυναίκες με την προϋπόθεση να έχουν πανεπιστημιακή εκπαίδευση λογοθεραπευτή από οποιοδήποτε εγκεκριμένο Ίδρυμα Εκπαίδευσης και να είναι εν ενεργεία λογοθεραπευτές σε δημόσιο ή ιδιωτικό φορέα στην Ελλάδα κατά την περίοδο της καραντίνας του Covid-19. Οι συμμετέχοντες βρίσκονται στο ηλικιακό φάσμα 25 έως 50+ ετών και παρέχουν υπηρεσίες λογοθεραπείας σε άτομα διαφόρων ηλικιακών ομάδων. Μετά την έναρξη της πανδημίας παρείχαν υπηρεσίες είτε δια ζώσης είτε συνδυασμό δια ζώσης και τηλεθεραπείας.

Ο εργασιακός χώρος των συμμετεχόντων ποικίλλει μεταξύ ιδιωτικού γραφείου, ειδικού σχολείου, κατ' οίκον κ.ά.

Το δεύτερο ερωτηματολόγιο, αυτό των γονέων, συμπληρώθηκε από 17 άτομα, άνδρες και γυναίκες, με την προϋπόθεση ότι το παιδί/παιδιά τους προσχολικής ή σχολικής ηλικίας παρακολουθούσαν λογοθεραπευτικές συνεδρίες κατά την περίοδο της πανδημίας Covid-19. Οι γονείς σε ορισμένες ερωτήσεις καλούνταν να απαντήσουν αναλογιζόμενοι τα χαρακτηριστικά ενός εκ των παιδιών που παρακολουθούν

λογοθεραπευτικές συνεδρίες (σε περίπτωση που αυτά ήταν περισσότερα από ένα). Οι ερωτήσεις αφορούσαν κυρίως την περίοδο της καραντίνας. Οι συμμετέχοντες βρίσκονται στο ηλικιακό φάσμα 25 έως 49 ετών και η εκπαίδευση τους ποικίλλει..

3.2) Υλικά, Όργανα και Συνθήκες

Για τη δημιουργία των ερωτηματολογίων μελετήθηκαν τα μέτρα πρόληψης και προστασίας που ανακοινώθηκαν από τους Οργανισμούς Υγείας καθώς και οι οδηγίες για τις δομές υγείας.

Τα ερωτηματολόγια συντάχθηκαν σε ηλεκτρονική μορφή χρησιμοποιώντας τη πλατφόρμα Google forms©. Τα link των ερωτηματολογίων στάλθηκαν με email σε λογοθεραπευτές με τους οποίους είχαμε προηγουμένως έρθει σε επαφή. Οι λογοθεραπευτές προώθησαν τα ερωτηματολόγια των γονέων σε ηλεκτρονική μορφή σε γονείς, των οποίων τα παιδιά λάμβαναν υπηρεσίες λογοθεραπείας από αυτούς. Τα ερωτηματολόγια ήταν χωρισμένα σε υποενότητες. Κάποιες υποενότητες συμπληρώνονταν από όλους και κάποιες άλλες ανάλογα με τον τύπο της παροχής. Η συμμετοχή στα ερωτηματολόγια ήταν προαιρετική, ανώνυμη και οι συμμετέχοντες είχαν το δικαίωμα να σταματήσουν τη διαδικασία και να αποσυρθούν από αυτή όποτε το θελήσουν. Επίσης οι συμμετέχοντες μπορούσαν να προσπεράσουν τις ερωτήσεις που δεν επιθυμούν να απαντήσουν.

Τα ερωτηματολόγια ήταν ενεργά προς συμπλήρωση για περίπου 2 μήνες και αποτελούνταν από απλές και σύντομες ερωτήσεις. Οι περισσότερες ερωτήσεις ήταν κλειστού τύπου με πολλαπλές επιλογές και ελάχιστες ήταν ανοιχτού τύπου, σύντομης ανάπτυξης ώστε να είναι ευκολότερη η συμπλήρωση. Στα ερωτηματολόγια χρησιμοποιήθηκε κατηγορική και ιεραρχική κλίμακα καθώς και κλίμακα εκτίμησης Likert για τη συγκέντρωση ερωτήσεων-δηλώσεων σχετικές με την υπό μελέτη έρευνα.

Πιο αναλυτικά το ερωτηματολόγιο των λογοθεραπευτών αποτελείται από πέντε

υποενότητες. Οι υποενότητες είναι: Α. Δημογραφικά στοιχεία, Β. Τεχνολογική κατάρτιση, Γ. Τηλεπρακτική,

Δ. Δια ζώσης, Ε. Απόψεις για Τηλεπρακτική-Δια ζώσης.

Το ερωτηματολόγιο των γονέων αποτελείται από έξι υποενότητες. Οι υποενότητες είναι: Α. Δημογραφικά στοιχεία, Β. Τεχνολογική κατάρτιση, Γ. Πληροφορίες θεραπευόμενου ατόμου, Δ. Τηλεπρακτική, Ε. Δια ζώσης, ΣΤ. Απόψεις για Τηλεπρακτική-Δια ζώσης.

Συνολικά, το ερωτηματολόγιο των λογοθεραπευτών αποτελείται από 83 ερωτήσεις και των γονέων από 76 ερωτήσεις. Ο εκτιμώμενος χρόνος συμπλήρωσης ολόκληρου του ερωτηματολογίου ήταν περίπου 10-12 λεπτά.

3.3) Στατιστική ανάλυση

Για την πραγματοποίηση περιγραφικής στατιστικής ανάλυσης των δεδομένων που συλλέχθηκαν, χρησιμοποιήθηκε το εργαλείο υπολογιστικών φύλλων Microsoft Excel©. Από αυτό αντλήθηκαν τα γραφήματα που ακολουθούν τα οποία δημιουργήθηκαν βάση των καταχωρημένων δεδομένων. Η σταθερά N που εκφράζει το πλήθος των απαντήσεων και το ποσοστό % των σχετικών συχνοτήτων, χρησιμοποιήθηκαν για την περιγραφή ποιοτικών δεδομένων. Ο πληθυσμός υπό μελέτη συνολικά αποτελείται από 24 άτομα, 7 λογοθεραπευτές και 17 γονείς με τους οποίους συνεργάζονται. Όλα τα συμπληρωμένα ερωτηματολόγια και από τις δύο ομάδες θεωρήθηκαν έγκυρα και μελετήθηκαν. Ένας εκ των ερωτηθέντων γονέων παρέλειψε το παράρτημα ΣΤ. Απόψεις για Τηλεπρακτική-Δια ζώσης του ερωτηματολογίου που συμπλήρωσε, ίσως εκ παραδρομής, όμως θεωρήθηκε και αυτό έγκυρο ερωτηματολόγιο και τέθηκε υπό μελέτη.

ΚΕΦΑΛΑΙΟ 4

ΑΠΟΤΕΛΕΣΜΑΤΑ

Στο κεφάλαιο 4, δηλαδή σε αυτό το κεφάλαιο θα παρατεθούν τα αποτελέσματα της έρευνας που αντλήθηκαν μέσω των απαντήσεων στα ερωτηματολόγια που δόθηκαν σε γονείς και λογοθεραπευτές. Αρχικά στην ενότητα 4.1 παρουσιάζονται οι

απαντήσεις των γονέων που συμμετείχαν και έπειτα προχωράμε στην ενότητα 4.2 για να δούμε την παρουσίαση των απαντήσεων των λογοθεραπευτών.

4.1)Ερωτηματολόγιο γονέων-Απαντήσεις συμμετεχόντων

4.1.1)Δημογραφικά στοιχεία συμμετεχόντων

Στον Πίνακα 1 που ακολουθεί παρατίθενται τα δημογραφικά στοιχεία των γονέων που συμμετείχαν στην έρευνα σύμφωνα με τις απαντήσεις τους από τα συμπληρωμένα ερωτηματολόγια που συγκεντρώθηκαν.

ΕΡΩΤΗΣΕΙΣ	ΕΠΙΛΟΓΕΣ	ΠΟΣΟΣΤΟ %	ΣΤΑΘΕΡΑ (N)
1.Φύλο	Άνδρας	35,30%	6
	Γυναίκα	64,7%	11
2.Ηλικία	<20	0,00%	0
	21-24	0,00%	0
	25-30	17,6%	3
	31-40	52,9%	9
	41-49	29,4%	5
	>50	0,00%	0
3.Επίπεδο εκπαίδευσης	Καμία τυπική εκπαίδευση	0,00%	0
	Απόφοιτος/η Δημοτικού	0,00%	0
	Απόφοιτος/η Γυμνασίου/Λυκείου	35,3%	6
	Απόφοιτος/η Α.Ε.Ι/Τ.Ε.Ι	29,4%	5
	Κάτοχος Μεταπτυχιακού Τίτλου	23,5%	4
	Κάτοχος Διδακτορικού Τίτλου	5,9%	1
	Άλλο (Απόφοιτη ΙΕΚ)	5,9%	1
4.Επαγγελματική κατάσταση	Άνεργος/η	5,9%	1
	Εργαζόμενος/η	88,2%	15
	Μη ενεργός/η	5,9%	1
5.Οικογενειακή κατάσταση	Παντρεμένος/η	100%	17
	Διαζευγμένος/η	0,00%	0

	Ανύπαντρος/η	0,00%	0
	Χήρος/α	0,00%	0
	Σε συμβίωση	0,00%	0
6.Πόσα παιδιά έχετε; (παρακαλώ συμπληρώστε)	(Συμπληρωμένες απαντήσεις)		
	Ένα	29,4%	5
	Δύο	47,1%	8
	Τρία	17,6%	3
	Τέσσερα	5,9%	1
7.Το παιδί/τα παιδιά σας ανήκουν στις παρακάτω κατηγορίες: (πολλαπλής επιλογής- παραπάνω από μία επιλογή)	Προσχολική ηλικία	11,8%	2
	Δημοτικό	88,2%	15
	Δευτεροβάθμια εκπαίδευση	17,6%	3
	Τριτοβάθμια εκπαίδευση	0,00%	0
	Ενήλικες	0,00%	0
8.Τύπος περιοχής	Αστικό κέντρο	17,6%	3
	Επαρχία	82,4%	14
9.Νόμος/Περιφέρεια (παρακαλώ συμπληρώστε)	(Συμπληρωμένες απαντήσεις)		
	Αργολίδας	47,1%	8
	Αρκαδίας	23,5%	4
	Κορινθίας	5,9%	1
	Αττικής	23,5%	4
10.Ανήκει κάποιο μέλος της οικογένειας σε ευπαθή ομάδα;	Ναι	11,8%	2
	Όχι	88,2%	15

Πίνακας 1: Δημογραφικά στοιχεία συμμετεχόντων

Σύμφωνα με τα στοιχεία του παραπάνω πίνακα, παρατηρούμε πως η πλειοψηφία των συμμετεχόντων αποτελείται από γυναίκες με ποσοστό 64,7% (11/17 συμμετέχοντες) με τους άνδρες να μειονεκτούν με ποσοστό 35,3% (6/17). Αναφορικά με την ηλικία, οι περισσότεροι συμμετέχοντες ανήκουν στην ηλικιακή ομάδα 31-40 ,καθώς η ίδια ανέρχεται σε ποσοστό 52,9% (9/17), ακολουθεί η ηλικιακή ομάδα 41-49 με ποσοστό 29,4% (5/17) και σε ποσοστό 17,6% (3/17) φτάνει η ηλικιακή ομάδα των 25-30. Σχετικά με το επίπεδο εκπαίδευσης το 35,3% (6/17) των συμμετεχόντων δήλωσε πως αποτελεί Απόφοιτος/η Γυμνασίου/Λυκείου, το 29,4% (5/17) πως έχει αποφοιτήσει από Α.Ε.Ι/Τ.Ε.Ι, το 23,5% (4/17) πως κατέχει Μεταπτυχιακό τίτλο, ενώ μόλις το 5,9% (1/17) συμπλήρωσε την επιλογή Κάτοχος Διδακτορικού Τίτλου. Στην επιλογή «Άλλο», 1 συμμετέχουσα συμπλήρωσε «Απόφοιτη ΙΕΚ» κατέχοντας έτσι το ποσοστό 5,9%. Μεγάλο ποσοστό των συμμετεχόντων της τάξεως 88,2% (15/17)

δήλωσε για την επαγγελματική του κατάσταση πως εργάζεται, μόλις το 5,9% (1/17) δήλωσε άνεργο και στο ίδιο ποσοστό 5,9% (1/17) βρέθηκε η επιλογή Μη ενεργός/η (πιθανώς υπό τις συνθήκες που διαμορφώνει η καραντίνα). Στην ερώτηση «Πόσα παιδιά έχετε;» το 47,1% (8/17) συμπλήρωσε πως έχει δύο παιδιά, 29,4% (5/17) έχει ένα παιδί, 17,6% (3/17) έχει τρία παιδιά και τέσσερα παιδιά συμπλήρωσε το ποσοστό 5,9% (1/17). Η πλειονότητα των γονέων έχει παιδιά που ανήκουν στο δημοτικό σε ποσοστό 88,2% (15/17), ορισμένα που ανήκουν στη Δευτεροβάθμια εκπαίδευση 17,6% (3/17) και στην προσχολική ηλικία 5,9% (1/17). Οι περισσότεροι συμμετέχοντες σε ποσοστό 82,4% (14/17) ζουν στην επαρχία ενώ οι υπόλοιποι, δηλαδή το 17,6% (3/17) διαμένει σε αστικό κέντρο. Στο νομό Αργολίδας ζει το 47,1% (8/17) των συμμετεχόντων, στην Αρκαδία 23,5% (4/17), το ίδιο ποσοστό 23,5% (4/17) στην Αττική και το 5,9% (1/17) στο νομό Κορινθίας. Μόνο το 11,8% (2/17) των συμμετεχόντων έχει κάποιο μέλος στην οικογένεια του που ανήκει σε ευπαθή ομάδα και συνεπώς το 88,2% (15/17) δεν έχει.

4.1.2) Τεχνολογική κατάρτιση

Στον Πίνακα 2 περιέχονται οι απαντήσεις των συμμετεχόντων σε ερωτήσεις αναφορικά με το επίπεδο τεχνολογικής τους κατάρτισης.

ΕΡΩΤΗΣΕΙΣ	ΕΠΙΛΟΓΕΣ	ΠΟΣΟΣΤΟ %	ΣΤΑΘΕΡΑ (N)
1. Χρησιμοποιείτε Η/Υ;	Ναι	100,00%	17
	Όχι	0,00%	0
2. Πως θα χαρακτηρίζατε το επίπεδο τεχνολογικής σας κατάρτισης;	Μηδενικό	0,00	0
	Αρχάριο	35,30%	6
	Προχωρημένο	58,80%	10
	Εξειδικευμένο	5,90%	1
3. Πριν την πανδημία, είχατε συμμετάσχει σε εξ αποστάσεως μαθήματα-συνέδρια;	Ναι	23,50%	4
	Όχι	76,50%	13

Πίνακας 2: Τεχνολογική κατάρτιση-Απαντήσεις συμμετεχόντων

Στην ερώτηση αν χρησιμοποιούν Η/Υ, το 100% (17/17) δήλωσε πως Ναι, χρησιμοποιεί.

Το 58,8% (10/17) χαρακτήρισε το επίπεδο του προχωρημένο, το 35,3% (6/17) ως αρχάριο και εξειδικευμένο το ποσοστό 5,9% (1/17). Πριν την πανδημία το 23,5% (4/17) είχε συμμετάσχει σε εξ αποστάσεως μάθημα/συνέδρια και το 76,5% (13/17) δεν είχε.

4.1.3) Πληροφορίες θεραπευόμενου ατόμου

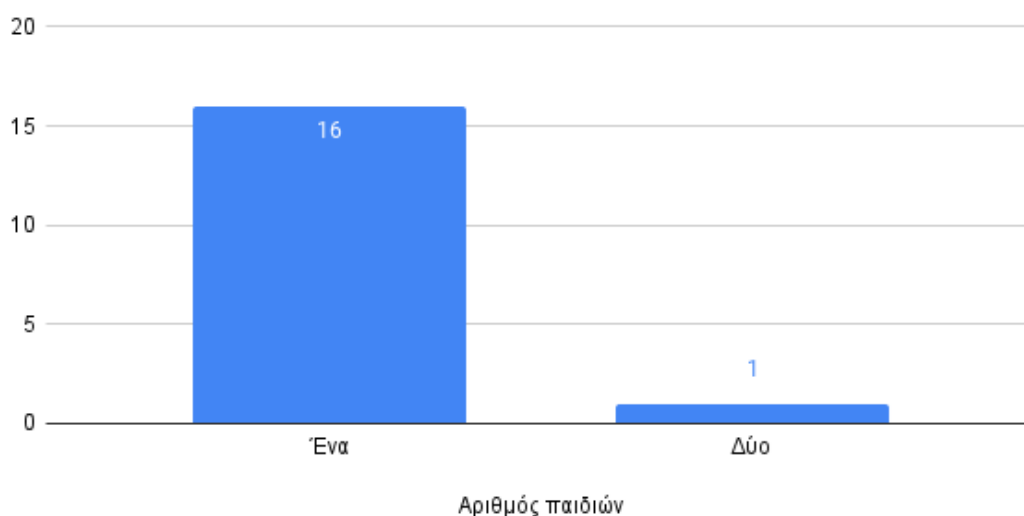
Παρακάτω παρατίθενται τα στατιστικά αποτελέσματα της ανάλυσης των απαντήσεων των ερωτηθέντων γονέων σχετικά με πληροφορίες για το άτομο που δέχεται λογοθεραπευτική παρέμβαση, δηλαδή το παιδί αυτών.

- Ερώτηση 1: Πόσα από τα παιδιά της οικογένειας παρακολουθούσαν λογοθεραπευτικές συνεδρίες κατά τη διάρκεια της καραντίνας; (συμπληρώστε αριθμό)

ΣΥΜΠΛΗΡΩΜΕΝΕΣ ΑΠΑΝΤΗΣΕΙΣ	ΠΟΣΟΣΤΟ %	ΣΤΑΘΕΡΑ (N)
Ένα	94,1%	16
Δύο	5,9%	1

Πίνακας 3: Απαντήσεις στην Ερώτηση 1

1. Πόσα από τα παιδιά της οικογένειας παρακολουθούσαν λογοθεραπευτικές συνεδρίες κατά τη διάρκεια της καραντίνας;



Γράφημα 1: Αριθμός παιδιών της οικογένειας που παρακολούθησαν λογοθεραπευτικές συνεδρίες κατά την καραντίνα

Από τα παραπάνω συμπεραίνουμε πως το 94,1% (16/17) των γονέων που συμμετείχαν έχουν ένα παιδί στην οικογένεια που παρακολουθούσε λογοθεραπευτικές συνεδρίες κατά τη διάρκεια της καραντίνας και μόλις το 5,9% (1/17) έχει δύο παιδιά που παρακολουθούσαν.

Σε αυτό το σημείο της πορείας του ερωτηματολογίου, ζητήθηκε από τους γονείς αν στην παραπάνω ερώτηση πρόκειται για παραπάνω από ένα παιδί, να συνεχίσουν τη συμπλήρωση παρακάτω αναλογιζόμενοι τα χαρακτηριστικά του ενός μόνου παιδιού εξ αυτών.

- Ερώτηση 2: Ανήκει το παιδί που παρακολουθεί λογοθεραπεία σε ευπαθή ομάδα;

ΕΠΙΛΟΓΕΣ	ΠΟΣΟΣΤΟ %	ΣΤΑΘΕΡΑ (N)
Ναι	0,00%	0
Όχι	100,00%	17

Πίνακας 4: Απαντήσεις στην Ερώτηση 2

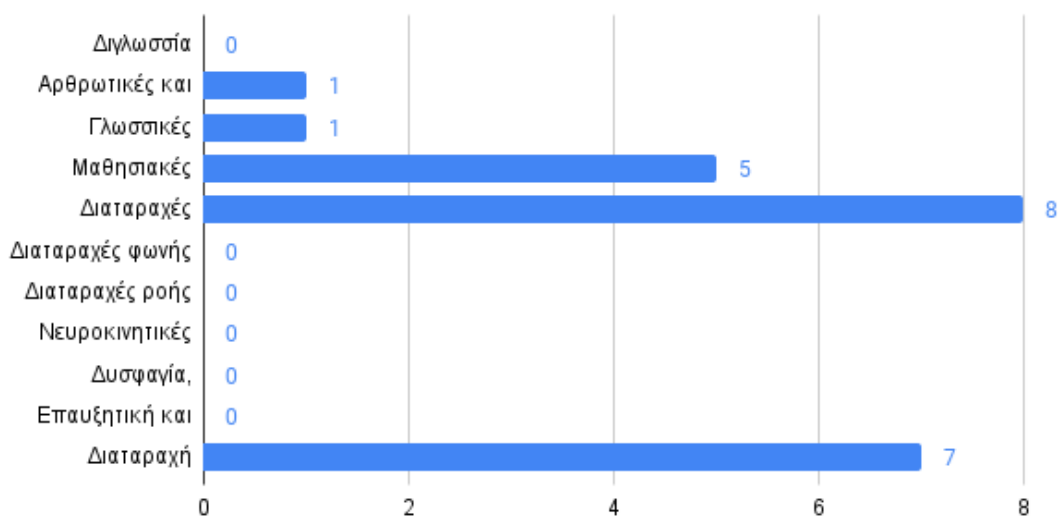
Παρατηρούμε πως το 100% (17/17) των ερωτηθέντων απάντησε πως τα παιδιά που παρακολουθεί λογοθεραπεία δεν ανήκει σε ευπαθή ομάδα.

- Ερώτηση 3: Ο/οι τομέας/είς, η/οι διαταραχή/ές του παιδιού που χρίζει λογοθεραπείας είναι: (επιλέξτε όσα ισχύουν)

ΕΠΙΛΟΓΕΣ	ΠΟΣΟΣΤΟ %	ΣΤΑΘΕΡΑ (N)
Διγλωσσία	0,00%	0
Αρθρωτικές και φωνολογικές διαταραχές	5,90%	1
Γλωσσικές διαταραχές (αντίληπτική και εκφραστική γλωσσική διαταραχή, Ειδική Γλωσσική Διαταραχή - SLI)	5,90%	1
Μαθησιακές δυσκολίες	29,40%	5
Διαταραχές Αυτιστικού Φάσματος (ΔΑΦ)	47,10%	8
Διαταραχές φωνής και αντήχησης	0,00%	0
Διαταραχές ροής	0,00%	0
Νευροκινητικές διαταραχές ομιλίας (π.χ. δυσαρθρία, απραξία κ.ά.)	0,00%	0
Δυσφαγία, διαταραχές σίτισης	0,00%	0
Επαυξητική και Εναλλακτική Επικοινωνία (ΕΕΕ)	0,00%	0
Διαταραχή Ελλειμματικής Προσοχής-Υπερκινητικότητα (ΔΕΠ-Υ)	41,20%	7

Πίνακας 5: Απαντήσεις στην Ερώτηση 3

3.Ο/οι τομέας/είς, η/οι διαταραχή/ές του παιδιού που χρίζει λογοθεραπείας είναι:



Γράφημα 2: Τομείς/Διαταραχές που χρίζουν λογοθεραπείας

Παρατηρούμε πως το πλήθος των απαντήσεων ξεπερνά το σύνολο των ερωτηθέντων που είναι 17, διότι σε αυτή την ερώτηση ο συμμετέχων μπορεί να δώσει παραπάνω από μία απαντήσεις. (Δηλαδή κάποιες δυσκολίες/ διαταραχές συνυπάρχουν.)

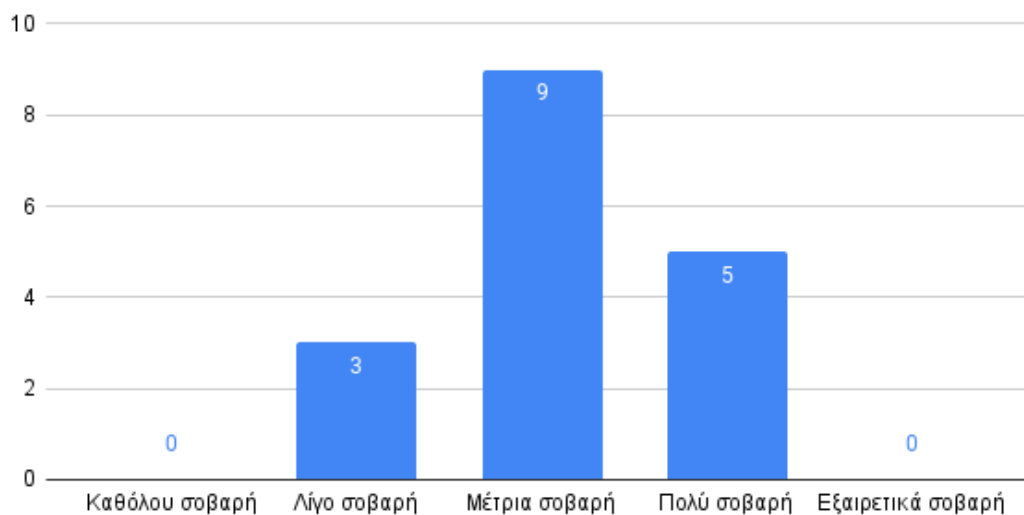
Οι Διαταραχές Αυτιστικού Φάσματος (ΔΑΦ) κατέχουν το μεγαλύτερο ποσοστό 47,1% (8/17), ακολουθεί Διαταραχή Ελλειμματικής Προσοχής-Υπερκινητικότητα (ΔΕΠ-Υ) με ποσοστό 41,2% (7/17), έπειτα οι Μαθησιακές δυσκολίες με ποσοστό 29,4% (5/17) και τέλος οι Αρθρωτικές και Φωνολογικές διαταραχές και οι Γλωσσικές διαταραχές (αντιληπτική και εκφραστική γλωσσική διαταραχή, Ειδική Γλωσσική Διαταραχή -SLI) με 5,9% (1/17) η κάθε κατηγορία.

- Ερώτηση 4: Η σοβαρότητα της διαταραχής/των δυσκολιών που παρουσιάζει το παιδί θεωρείται:

ΕΠΙΛΟΓΕΣ	ΠΟΣΟΣΤΟ %	ΣΤΑΘΕΡΑ (N)
Καθόλου σοβαρή	0,00%	0
Λίγο σοβαρή	17,60%	3
Μέτρια σοβαρή	52,90%	9
Πολύ σοβαρή	29,40%	5
Εξαιρετικά σοβαρή	0,00%	0

Πίνακας 6: Απαντήσεις στην Ερώτηση 4

4. Η σοβαρότητα της διαταραχής/των δυσκολιών που παρουσιάζει το παιδί θεωρείται:



Γράφημα 3: Σοβαρότητα διαταραχής του παιδιού

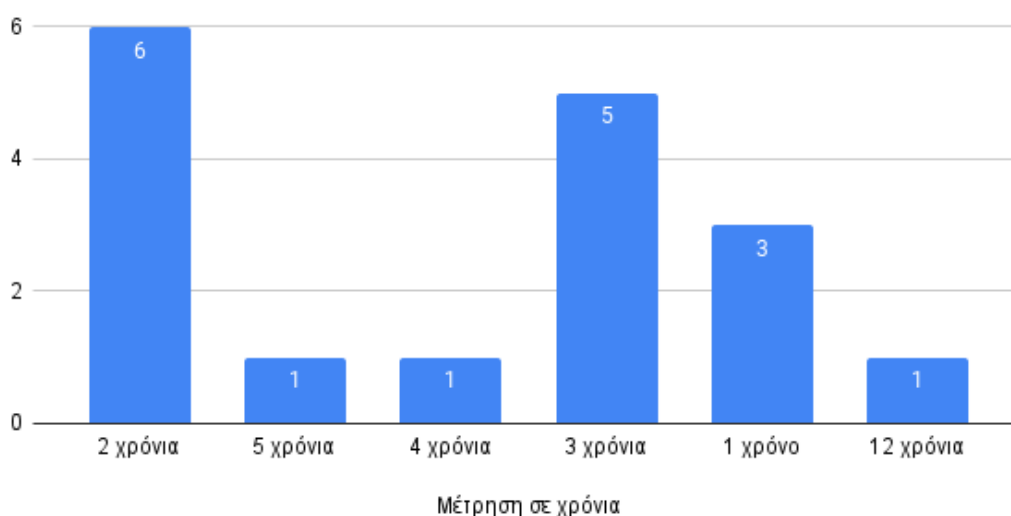
Από το παραπάνω γράφημα συμπεραίνουμε πως το 52,9% (9/17) δήλωσε πως το παιδί του αντιμετωπίζει διαταραχή μέτριας σοβαρότητας, το 29,4% (5/17) χαρακτήρισε τη διαταραχή ως πολύ σοβαρή και το 17,6% (3/17) ως λίγο σοβαρή.

- Ερώτηση 5: Πόσο καιρό έχετε λάβει τη διάγνωση της διαταραχής/των δυσκολιών του παιδιού;

ΣΥΜΠΛΗΡΩΜΕΝΕΣ ΑΠΑΝΤΗΣΕΙΣ	ΠΟΣΟΣΤΟ %	ΣΤΑΘΕΡΑ (N)
1 χρόνο	17,60%	3
2 χρόνια	35,30%	6
3 χρόνια	29,40%	5
4 χρόνια	5,90%	1
5 χρόνια	5,90%	1
12 χρόνια	5,90%	1

Πίνακας 7: Απαντήσεις στην Ερώτηση 5

5. Πόσο καιρό έχετε λάβει τη διάγνωση της διαταραχής/των δυσκολιών του παιδιού;



Γράφημα 4: Χρονικό διάστημα διάγνωσης

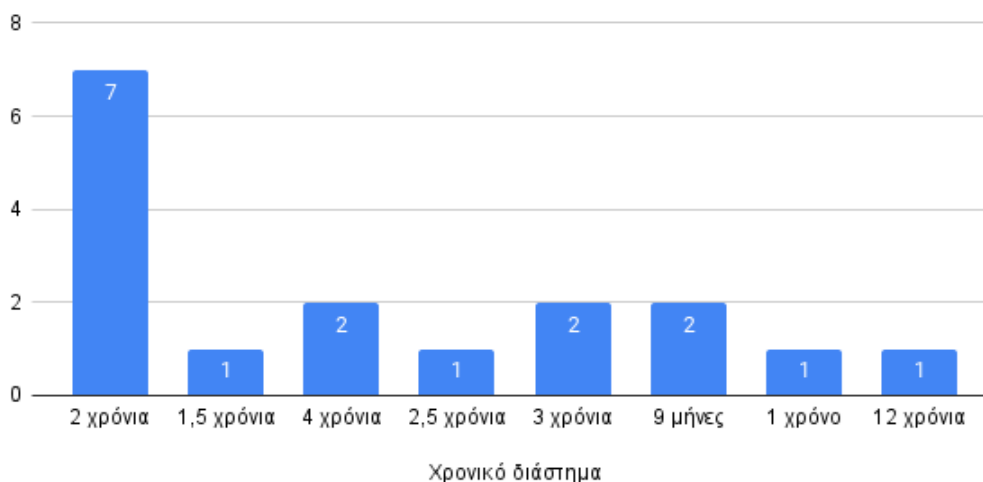
Το 17,6% (3/17) έχει λάβει τη διάγνωση της διαταραχής/των δυσκολιών του παιδιού πριν 1 χρόνο, το 35,3% (6/17) έχει λάβει διάγνωση εδώ και 2 χρόνια, το 29,4% (5/17) πριν 3 χρόνια. Το 5,9% (1/17) 4 χρόνια πριν, 5,9% (1/17) 4 χρόνια πριν και τέλος ποσοστό επίσης 5,9% (1/17) έλαβε διάγνωση πριν 12 χρόνια.

- Ερώτηση 6: Πόσο καιρό (συνολικά) παρακολουθεί το παιδί λογοθεραπευτικές συνεδρίες;

ΣΥΜΠΛΗΡΩΜΕΝΕΣ ΑΠΑΝΤΗΣΕΙΣ	ΠΟΣΟΣΤΟ %	ΣΤΑΘΕΡΑ (N)
9 μήνες	11,80%	2
1 χρόνο	5,90%	1
1,5 χρόνια	5,90%	1
2 χρόνια	41,20%	7
2,5 χρόνια	5,90%	1
3 χρόνια	11,80%	2
4 χρόνια	11,80%	2
12 χρόνια	5,90%	1

Πίνακας 8: Απαντήσεις στην Ερώτηση 6

6.Πόσο καιρό (συνολικά) παρακολουθεί το παιδί λογοθεραπευτικές συνεδρίες;



Γράφημα 5:Χρονικό διάστημα παρακολούθησης λογοθεραπευτικών συνεδριών

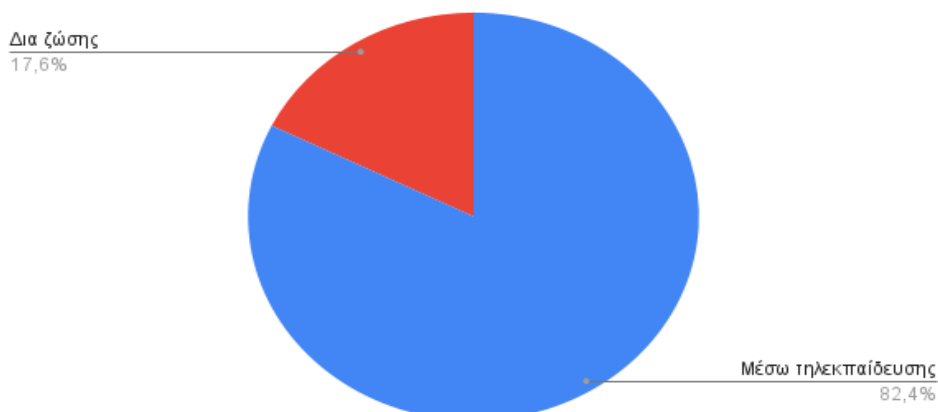
Σε ποσοστό 41,2% (7/17) τα παιδιά των οικογενειών παρακολουθούν εδώ και 2 χρόνια λογοθεραπεία, σε ποσοστό 11,8% (2/17) παρακολουθούν 4 χρόνια, σε ποσοστό επίσης 11,8% (2/17) είναι και τα 3 χρόνια, όπως 11,8% (2/17) κατέχουν και οι 9 μήνες. Με μικρότερο ποσοστό 5,9% (1/17) έρχονται όσοι δήλωσαν 1,5 χρόνο, 5,9% (1/17) όσοι ακόμη δήλωσαν 2,5 χρόνια, 5,9% (1/17) όσοι παρακολουθούν συνεδρίες 1 χρόνο και τέλος 5,9% (1/17) μία περίπτωση που συμπλήρωσε 12 χρόνια.

- Ερώτηση 7: Το παιδί παρακολουθούσε τα σχολικά μαθήματα την περίοδο της καραντίνας:

ΕΠΙΛΟΓΕΣ	ΠΟΣΟΣΤΟ %	ΣΤΑΘΕΡΑ (N)
Μέσω τηλεεκπαίδευσης	82,40%	14
Δια ζώσης	17,60%	3
Καθόλου	0,00%	0

Πίνακας 9:Απαντήσεις στην ερώτηση 7

7. Το παιδί παρακολουθούσε τα σχολικά μαθήματα την περίοδο της καραντίνας:



Γράφημα 6: Μέθοδος παρακολούθησης σχολικών μαθημάτων κατά την καραντίνα

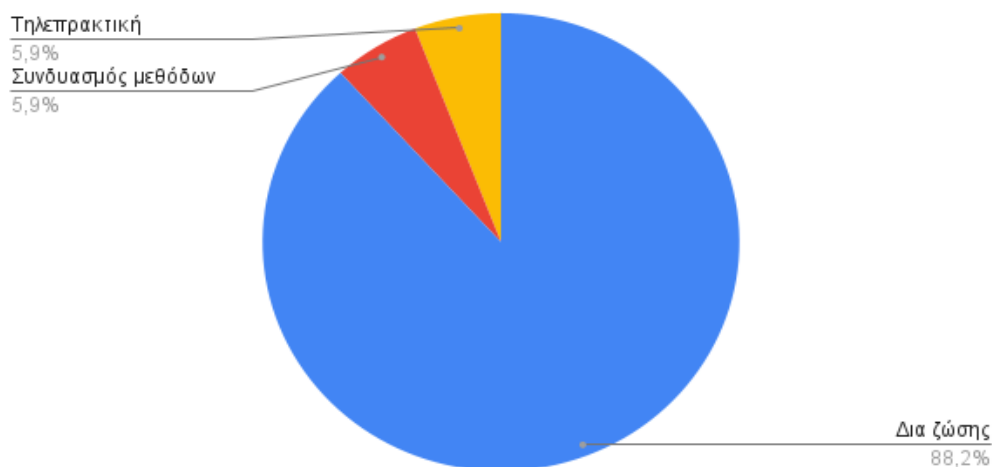
Σύμφωνα με τα παραπάνω το μεγαλύτερο ποσοστό παιδιών 82,4% (14/17) παρακολούθησε τα σχολικά μαθήματα κατά τη διάρκεια της καραντίνας μέσω τηλεκατάρτισης, όπως επέτασαν τα κυβερνητικά μέτρα για τη λειτουργία των σχολείων, όμως το 17,6% (3/17) δήλωσε πως παρακολουθούσε δια ζώσης τα σχολικά μαθήματα γεγονός το οποίο μας κάνει να υποθέσουμε πως φοιτά σε κάποιο τύπο ειδικού σχολείου, των οποίων η δια ζώσης λειτουργία ήταν επιτρεπτή για κάποιο χρονικό διάστημα της καραντίνας.

- Ερώτηση 8: Κατά την περίοδο της καραντίνας τι είδους λογοθεραπευτικές συνεδρίες παρέχονται στο παιδί;

ΕΠΙΛΟΓΕΣ	ΠΟΣΟΣΤΟ %	ΣΤΑΘΕΡΑ (N)
Τηλεπρακτική	5,90%	1
Δια ζώσης	88,20%	15
Συνδυασμός μεθόδων	5,90%	1

Πίνακας 10: Απαντήσεις στη ερώτηση 8

8. Κατά την περίοδο της καραντίνας τι είδους λογοθεραπευτικές συνεδρίες παρέχονται στο παιδί;



Γράφημα 7: Μέθοδος παρακολούθησης λογοθεραπευτικών συνεδριών κατά την καραντίνα

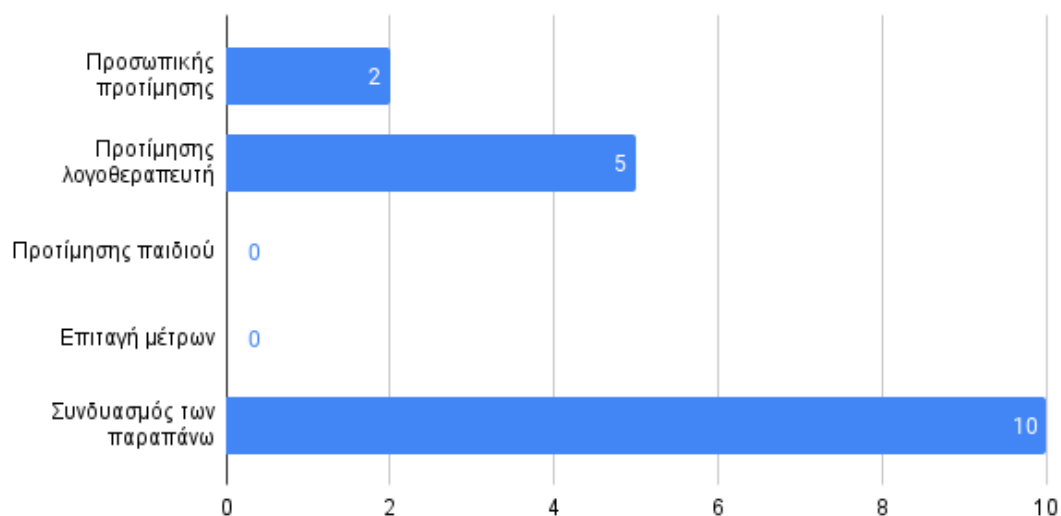
Η πλειονότητα των ερωτηθέντων απάντησε πως κατά τη διάρκεια της καραντίνας το παιδί τους παρακολουθούσε λογοθεραπευτικές συνεδρίες δια ζώσης. Το ποσοστό αυτών ανέρχεται στο 88,2% (15/17). Ενώ μόνο το 5,9% (1/17) συμπλήρωσε την επιλογή της Τηλεπρακτικής και επίσης ποσοστό 5,9% (1/17) επέλεξε το συνδυασμό μεθόδων.

- Ερώτηση 9: Η επιλογή του είδους συνεδρίας που ακολούθησε το παιδί είναι αποτέλεσμα:

ΕΠΙΛΟΓΕΣ	ΠΟΣΟΣΤΟ %	ΣΤΑΘΕΡΑ (N)
Προσωπικής προτίμησης	11,80%	2
Προτίμησης λογοθεραπευτή	29,40%	5
Προτίμησης παιδιού	0,00%	0
Επιταγή μέτρων	0,00%	0
Συνδυασμός των παραπάνω	58,80%	10

Πίνακας 11: Απαντήσεις στην Ερώτηση 9

9. Η επιλογή του είδους συνεδρίας που ακολούθησε το παιδί είναι αποτέλεσμα:



Γράφημα 8: Παράγοντες επιλογής είδους συνεδρίας

Αναφορικά με τους παράγοντες που οδήγησαν στην επιλογή του είδους συνεδριών που ακολούθησε κάθε παιδί, το 58,8% (10/17) δήλωσε πως είναι συνδυασμός των παραπάνω αναφερόμενων παραγόντων (προσωπικής προτίμησης, προτίμησης λογοθεραπευτή, προτίμησης παιδιού και επιταγής μέτρων), το 29,4% (5/17) απέδωσε την επιλογή στην προτίμηση του λογοθεραπευτή και το 11,8% (2/17) σε προσωπική προτίμηση.

Για τη συνέχιση της συμπλήρωσης του ερωτηματολογίου είχε δοθεί η οδηγία στους συμμετέχοντες να συμπληρώσουν τις αντίστοιχες ακόλουθες ενότητες ερωτήσεων ανάλογα με την απάντησή τους στην ερώτηση 8. Δηλαδή αν η απάντησή τους είναι «Τηλεπρακτική» καλούνται να συμπληρώσουν την παρακάτω ενότητα με τίτλο «Τηλεπρακτική», αν η απάντησή τους είναι «Δια ζώσης» να συμπληρώσουν την ενότητα με τον αντίστοιχο τίτλο, «Δια ζώσης». Και αν πρόκειται για την επιλογή «Συνδυασμός μεθόδων», καλούνται να συμπληρώσουν και τις δύο ενότητες.

4.1.4) Τηλεπρακτική

Σε αυτήν την ενότητα θα πραγματοποιηθεί μια περιγραφική στατιστική ανάλυση των απαντήσεων του υπό μελέτη πληθυσμού που συμπλήρωσε την ενότητα του ερωτηματολογίου που αφορά την Τηλεπρακτική (παροχή και άποψη για αυτή). Πρόκειται για πλήθος 2 ατόμων που στην ερώτηση 8, έδωσαν τις απαντήσεις «Τηλεπρακτική» και «Συνδυασμός μεθόδων».

Το μικρό αυτό δείγμα (2 ατόμων) πιθανώς αποδίδεται στο γεγονός πως το μεγαλύτερο ποσοστό των συμμετεχόντων διαμένει στην επαρχία όπου οι συνθήκες ευνοούν τη δια ζώσης λειτουργία περισσότερο από τα αστικά κέντρα, όπου συνήθως οι διαμένοντες εξοικειώνονται περισσότερο με τη χρήση τεχνολογικών υπηρεσιών. Αυτό διαφαίνεται και στο γεγονός πως και οι 2 αυτοί συμμετέχοντες συμπλήρωσαν την επιλογή «Αστικό κέντρο» στον τύπο περιοχής.

4.1.4.1) Παροχή Τηλεπρακτικής

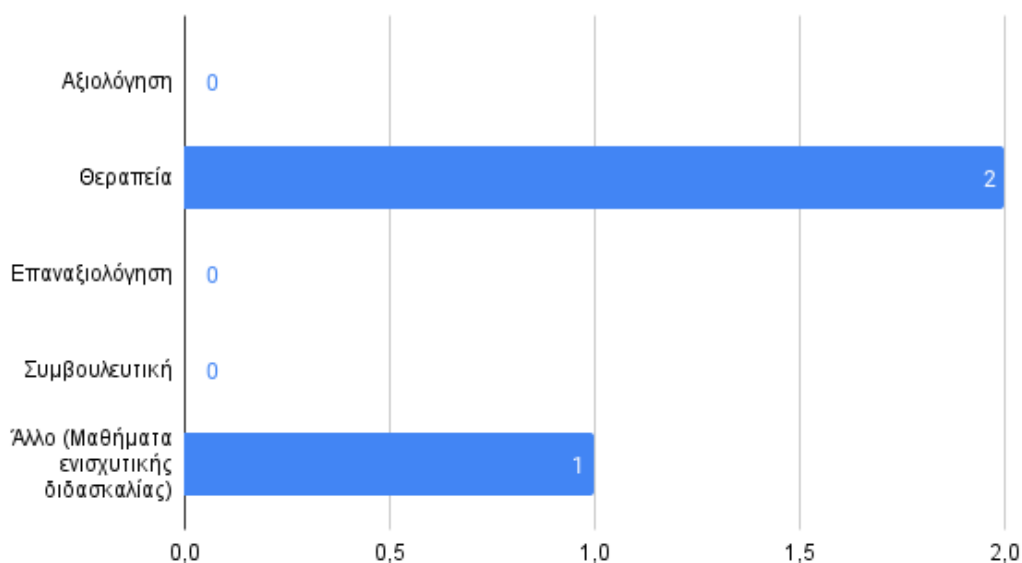
Παρακάτω προχωράμε σε ανάλυση των δεδομένων που συλλέξαμε τα οποία φορούν την παροχή λογοθεραπευτικής υπηρεσίας μέσω Τηλεπρακτικής.

- Ερώτηση 1: Τι είδους υπηρεσίες λαμβάνετε μέσω τηλεπρακτικής;

ΕΠΙΛΟΓΕΣ	ΠΟΣΟΣΤΟ %	ΣΤΑΘΕΡΑ (N)
Αξιολόγηση	0,00%	0
Θεραπεία	100,00%	2
Επαναξιολόγηση	0,00%	0
Συμβουλευτική	0,00%	0
Άλλο (Μαθήματα ενισχυτικής διδασκαλίας)	50,00%	1

Πίνακας 12: Απαντήσεις στη Ερώτηση 1

1. Τι είδους υπηρεσίες λαμβάνετε μέσω τηλεπρακτικής;



Γράφημα 9: Είδος υπηρεσιών μέσω Τηλεπρακτικής

Παρατηρούμε πως το πλήθος των απαντήσεων ξεπερνά το σύνολο των ερωτηθέντων που είναι 2, διότι σε αυτή την ερώτηση ο συμμετέχων μπορεί να δώσει παραπάνω από μία απαντήσεις. Το 100% (2/2) των ερωτηθέντων απάντησε πως το παιδί του δέχεται θεραπεία μέσω της Τηλεπρακτικής και ένας εκ των συμμετεχόντων, δηλαδή το 50%, συμπλήρωσε επιπρόσθετα στην επιλογή «Άλλο» πως το παιδί του λαμβάνει μαθήματα ενισχυτικής διδασκαλίας μέσω Τηλεπρακτικής.

- Ερώτηση 2: Με ποιον τύπο παροχής τηλεσυνεδριών;

ΕΠΙΛΟΓΕΣ	ΠΟΣΟΣΤΟ %	ΣΤΑΘΕΡΑ (N)
Ασυγχρόνιστη μετάδοση	0,00%	0
Συγχρονισμένη μετάδοση	100,00%	2
Συνδυασμός των δύο	0,00%	0

Πίνακας 13: Απαντήσεις στην Ερώτηση 2

Σε αυτή την ερώτηση το 100% (2/2) των ατόμων επέλεξε τη «Συγχρονισμένη μετάδοση» ως τύπο παροχής τηλεσυνεδριών.

- Ερώτηση 3: Χρειάστηκε να προμηθευτείτε επιπλέον τεχνολογικό εξοπλισμό για τη διεξαγωγή τηλεσυνεδρίας;

ΕΠΙΛΟΓΕΣ	ΠΟΣΟΣΤΟ %	ΣΤΑΘΕΡΑ (N)
Ναι	0,00%	0
Όχι	100,00%	2

Πίνακας 14: Απαντήσεις στην Ερώτηση 3

Κανένας από τους ερωτηθέντες, το παιδί του οποίου παρακολουθούσε τηλεθεραπεία, δε χρειάστηκε να προμηθευτεί επιπλέον τεχνολογικό εξοπλισμό για τη διεξαγωγή αυτών. Το 100% (2/2) απάντησε «Όχι».

- Ερώτηση 4: Ποιο/ποια μέσο/μέσα χρησιμοποιήσατε για τη διεξαγωγή της;

ΕΠΙΛΟΓΕΣ	ΠΟΣΟΣΤΟ %	ΣΤΑΘΕΡΑ (N)
Ηλεκτρονικό υπολογιστή	50,00%	1
Φορητό υπολογιστή	0,00%	0
Τάμπλετ	50,00%	1
Κινητό τηλέφωνο	0,00%	0

Πίνακας 15: Απαντήσεις στην Ερώτηση 4

Ηλεκτρονικό υπολογιστή για τη διεξαγωγή των τηλεσυνεδριών χρησιμοποίησε το 50% (1/2) και το υπόλοιπο 50% (1/2) χρησιμοποίησε τάμπλετ για την ίδια λειτουργία.

- Ερώτηση 5: Ποια εφαρμογή χρησιμοποιήσατε κατά την τηλεσυνεδρία;

ΕΠΙΛΟΓΕΣ	ΠΟΣΟΣΤΟ %	ΣΤΑΘΕΡΑ (N)
Skype for business	0,00%	0
Skype	50,00%	1
Zoom	50,00%	1

Viber	0,00%	0
FaceTime	0,00%	0
Microsoft Teams	0,00%	0
Messenger	0,00%	0
WebEx	0,00%	0

Πίνακας 16: Απαντήσεις στην Ερώτηση 5

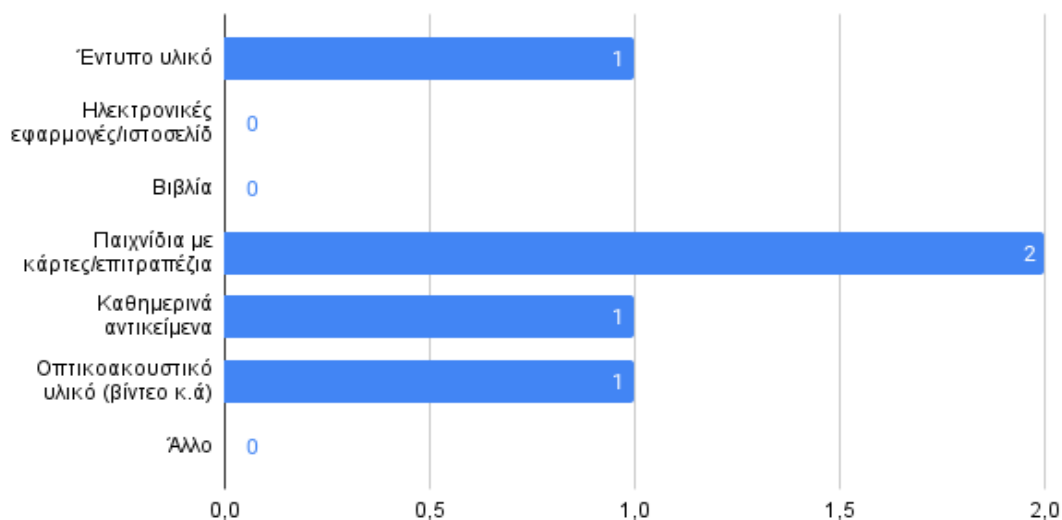
Η εφαρμογή Skype© χρησιμοποιείται από το 50% (1/2) των ερωτηθέντων για την πραγματοποίηση των τηλεσυνεδριών και η εφαρμογή Zoom© από το υπόλοιπο 50% (1/2).

- Ερώτηση 6: Τι είδους υλικό χρησιμοποιήθηκε κατά την τηλεσυνεδρία;

ΕΠΙΛΟΓΕΣ	ΠΟΣΟΣΤΟ %	ΣΤΑΘΕΡΑ (N)
Έντυπο υλικό	50,00%	1
Ηλεκτρονικές εφαρμογές/ιστοσελίδες	0,00%	0
Βιβλία	0,00%	0
Παιχνίδια με κάρτες/επιτραπέζια παιχνίδια	100,00%	2
Καθημερινά αντικείμενα	50,00%	1
Οπτικοακουστικό υλικό (βίντεο κ.ά.)	50,00%	1

Πίνακας 17: Απαντήσεις στη Ερώτηση 6

6. Τι είδους υλικό χρησιμοποιήθηκε κατά την τηλεσυνεδρία; ένα



Γράφημα 10: Είδους υλικού τηλεσυνεδριών

Παρατηρούμε πως το πλήθος των απαντήσεων ξεπερνά το σύνολο των ερωτηθέντων που είναι 2, διότι σε αυτή την ερώτηση ο συμμετέχων μπορεί να δώσει παραπάνω από μία απαντήσεις. Έτσι όλοι οι συμμετέχοντες 100% (2/2) δήλωσαν πως στις τηλεσυνεδρίες χρησιμοποιούνται παιχνίδια με κάρτες/επιτραπέζια, σε ποσοστό 50% (1/2) εξ αυτών χρησιμοποιούνται και καθημερινά αντικείμενα, έντυπο υλικό και οπτικοακουστικό υλικό (βίντεο κ.ά.).

- Ερώτηση 7: Συγκριτικά με την περίοδο πριν την έναρξη της πανδημίας, το παιδί κατά την πανδημία παρακολουθούσε με _____ συχνότητα λογοθεραπευτικές συνεδρίες

ΕΠΙΛΟΓΕΣ	ΠΟΣΟΣΤΟ %	ΣΤΑΘΕΡΑ (N)
Μεγαλύτερη	0,00%	0
Μικρότερη	0,00%	0
Ίση	100,00%	2

Πίνακας 18: Απαντήσεις στην Ερώτηση 7

Το 100% των λογοθεραπευτικών συνεδριών μέσω τηλεπρακτικής, κατά την πανδημία, πραγματοποιήθηκαν με την ίδια συχνότητα με αυτές πριν την έναρξη της πανδημίας σύμφωνα με 2/2 συμμετέχοντες.

- Ερώτηση 8: Συγκριτικά με την περίοδο πριν την έναρξη της πανδημίας, το παιδί κατά την πανδημία παρακολουθούσε _____ σε διάρκεια λογοθεραπευτικές συνεδρίες

ΕΠΙΛΟΓΕΣ	ΠΟΣΟΣΤΟ %	ΣΤΑΘΕΡΑ (N)
Μεγαλύτερες	0,00%	0
Μικρότερες	0,00%	0
Ίσες	100,00%	2

Πίνακας 19: Απαντήσεις στην Ερώτηση 8

Το 100% των λογοθεραπευτικών συνεδριών μέσω τηλεπρακτικής, κατά την πανδημία, πραγματοποιήθηκαν με την ίδια διάρκεια με αυτές πριν την έναρξη της πανδημίας σύμφωνα με 2/2 συμμετέχοντες.

- Ερώτηση 9: Συγκριτικά με την περίοδο πριν την έναρξη της πανδημίας, το παιδί κατά την πανδημία παρακολουθούσε _____ σε αριθμό λογοθεραπευτικές συνεδρίες

ΕΠΙΛΟΓΕΣ	ΠΟΣΟΣΤΟ %	ΣΤΑΘΕΡΑ (N)
Περισσότερες	0,00%	0
Λιγότερες	0,00%	0
Ίσες	100,00%	2

Πίνακας 20: Απαντήσεις στην Ερώτηση 9

Το 100% των λογοθεραπευτικών συνεδριών μέσω τηλεπρακτικής, κατά την πανδημία, πραγματοποιήθηκαν σε ίδιο αριθμό με αυτές πριν την έναρξη της πανδημίας σύμφωνα με 2/2 συμμετέχοντες.

- Ερώτηση 10: Σε τι βαθμό θεωρείτε πως επιτεύχθηκαν οι θεραπευτικοί στόχοι μέσω τηλεραπείας;

ΕΠΙΛΟΓΕΣ	ΠΟΣΟΣΤΟ %	ΣΤΑΘΕΡΑ (N)
Καθόλου	0,00%	0
Λίγο	0,00%	0
Μέτρια	0,00%	0
Πολύ	50,00%	1
Πάρα πολύ	50,00%	1

Πίνακας 21: Απαντήσεις στην Ερώτηση 10

Από το γράφημα και τον πίνακα παρατηρούμε πως το 50% (1/2) θεωρεί πως οι θεραπευτικοί στόχοι επιτεύχθηκαν στο βαθμό «Πολύ» και το υπόλοιπο 50% (1/2), στο βαθμό «Πάρα πολύ».

- Ερώτηση 11: Τροποποιήθηκαν στόχοι που είχαν οριστεί πριν την Τηλεπρακτική, ώστε να μπορέσουν πλέον να υλοποιηθούν μέσω αυτής;

ΕΠΙΛΟΓΕΣ	ΠΟΣΟΣΤΟ %	ΣΤΑΘΕΡΑ (N)
Κανένας	50,00%	1
Λίγοι	50,00%	1
Μισοί	0,00%	0
Πολλοί	0,00%	0
Όλοι	0,00%	0

Πίνακας 22: Απαντήσεις στην Ερώτηση 11

Το 50% (1/2) των ερωτηθέντων δήλωσε σε αυτή την ερώτηση πως κανένας θεραπευτικός στόχος που είχε οριστεί πριν την Τηλεπρακτική, δεν τροποποιήθηκε και το υπόλοιπο 50% (1/2) δήλωσε με τη σειρά του πως λίγοι θεραπευτικοί στόχοι χρειάστηκε να τροποποιηθούν.

- Ερώτηση 12: Χρειάστηκε να βοηθήσετε στην διεξαγωγή της τηλεθεραπείας;

ΕΠΙΛΟΓΕΣ	ΠΟΣΟΣΤΟ %	ΣΤΑΘΕΡΑ (N)
Ναι	100,00%	2
Όχι	0,00%	0

Πίνακας 23: Απαντήσεις στην Ερώτηση 12

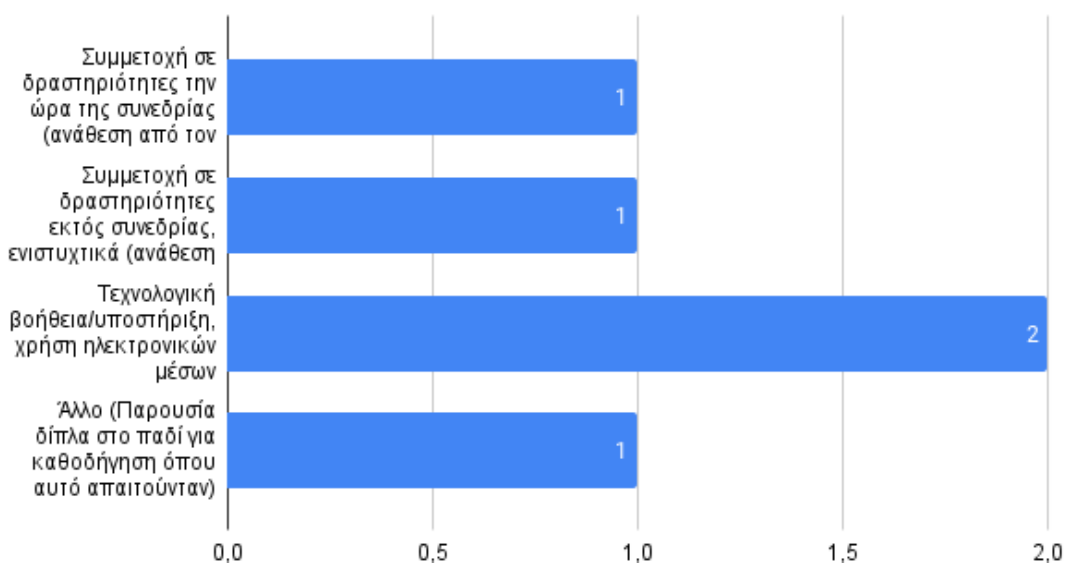
Όλοι οι ερωτηθέντες 100% (2/2) δήλωσαν πως χρειάστηκε να βοηθήσουν στην διεξαγωγή της τηλεθεραπείας.

- Ερώτηση 13: Εάν Ναι, με ποιο τρόπο;

ΕΠΙΛΟΓΕΣ	ΠΟΣΟΣΤΟ %	ΣΤΑΘΕΡΑ (N)
Συμμετοχή σε δραστηριότητες την ώρα της συνεδρίας (ανάθεση από λογοθεραπευτή)	50,00%	1
Συμμετοχή σε δραστηριότητες εκτός συνεδρίας, ενισχυτικά (ανάθεση από λογοθεραπευτή)	50,00%	1
Τεχνολογική βοήθεια/υποστήριξη, χρήση ηλεκτρονικών μέσων	100,00%	2
Άλλο (Παρουσία δίπλα στο παιδί για καθοδήγηση όπου αυτό απαιτούταν)	50,00%	1

Πίνακας 24: Απαντήσεις στην Ερώτηση 13

13. Εάν Ναι, με ποιο τρόπο;



Γράφημα 11: Τρόπος παροχής βοήθειας

Παρατηρούμε πως το πλήθος των απαντήσεων ξεπερνά το σύνολο των ερωτηθέντων που είναι 2, διότι σε αυτή την ερώτηση ο συμμετέχων μπορεί να δώσει παραπάνω από μία απαντήσεις. Από τα παραπάνω συμπεραίνουμε λοιπόν πως το 100% (2/2) προσφέρει τεχνολογική βοήθεια, ενώ κατά 50% (1/2) υπάρχει συμμετοχή σε δραστηριότητες την ώρα της συνεδρίας, επίσης κατά 50% (1/2) υπάρχει συμμετοχή σε δραστηριότητες εκτός συνεδρίας ενισχυτικά, όλα αυτά σύμφωνα πάντα με την καθοδήγηση του λογοθεραπευτή. Στην επιλογή «Άλλο» το 50% (1/2) συμπλήρωσε πως διατηρεί την παρουσία του δίπλα από το παιδί την ώρα της συνεδρίας, για την περίπτωση που αυτό θα χρειαστεί καθοδήγηση.

- Ερώτηση 14: Εκπαιδευτήκατε κατάλληλα από τον λογοθεραπευτή ως προς τον τρόπο παροχής βοήθειας;

ΕΠΙΛΟΓΕΣ	ΠΟΣΟΣΤΟ %	ΣΤΑΘΕΡΑ (N)
Ναι	100,00%	2
Όχι	0,00%	0

Πίνακας 25: Απαντήσεις στην Ερώτηση 14

Το 100% (2/2) των γονέων που απάντησε, είχε εκπαιδευτεί από κάθε λογοθεραπευτή για την κατάλληλη παροχή βοήθειας.

- Ερώτηση 15: Όταν επιτράπηκαν οι διά ζώσης θεραπείες επιστρέψατε σε αυτές;

ΕΠΙΛΟΓΕΣ	ΠΟΣΟΣΤΟ %	ΣΤΑΘΕΡΑ (N)
Ναι	100,00%	2
Όχι	0,00%	0

Πίνακας 26: Απαντήσεις στην Ερώτηση 15

Το 100% (2/2) των γονέων που απάντησε, δήλωσε πως τα παιδιά τους επέστρεψαν στις δια ζώσης συνεδρίες όταν αυτές επιτράπηκαν.

4.1.4.2) Αποψη για Τηλεπρακτική

Ακολουθεί ανάλυση των δεδομένων που συλλέχτηκαν σχετικά με την άποψη των συμμετεχόντων για την παροχή λογοθεραπευτικής συνεδρίας μέσω Τηλεπρακτικής.

- Ερώτηση 16: Όταν σας το πρότειναν στην αρχή, ανταποκριθήκατε θετικά;

ΕΠΙΛΟΓΕΣ	ΠΟΣΟΣΤΟ %	ΣΤΑΘΕΡΑ (N)
Καθόλου	0,00%	0
Λίγο	0,00%	0
Μέτρια	0,00%	0
Πολύ	50,00%	1
Πάρα πολύ	50,00%	1

Πίνακας 27: Απαντήσεις στην Ερώτηση 16

Σύμφωνα με τα παραπάνω, παρατηρούμε πως το 50% (1/2), συμπλήρωσε την επιλογή «Πολύ» και το υπόλοιπο 50% (1/2) την επιλογή «Πάρα πολύ».

- Ερώτηση 17: Υπήρχαν δυσκολίες στην Τηλεπρακτική κατά τη διεξαγωγή δραστηριοτήτων για το παιδί που συμμετείχε;

ΕΠΙΛΟΓΕΣ	ΠΟΣΟΣΤΟ %	ΣΤΑΘΕΡΑ (N)
Καθόλου	50,00%	1
Λίγο	0,00%	0
Μέτρια	50,00%	1
Πολύ	0,00%	0
Πάρα πολύ	0,00%	0

Πίνακας 28: Απαντήσεις στην Ερώτηση 17

Σύμφωνα με τα παραπάνω, παρατηρούμε πως το 50% (1/2), συμπλήρωσε την επιλογή «Καθόλου» και το υπόλοιπο 50% (1/2) την επιλογή «Μέτρια».

- Ερώτηση 18: Αντιμετωπίσατε δυσκολίες στη διαδικασία της τηλεπρακτικής με τον Η/Υ, τα άλλα απαραίτητα τεχνολογικά μέσα ή/και τη διαχείριση των προγραμμάτων/εφαρμογών;

ΕΠΙΛΟΓΕΣ	ΠΟΣΟΣΤΟ %	ΣΤΑΘΕΡΑ (N)
Ναι	0,00%	0
Όχι	100,00%	2

Πίνακας 29: Απαντήσεις στην Ερώτηση 18

Κανείς από τους γονείς που απάντησαν, δηλαδή το 100% (2/2) δεν αντιμετώπισε δυσκολίες στη διαδικασία της τηλεπρακτικής με τον Η/Υ, τα άλλα απαραίτητα τεχνολογικά μέσα ή/και τη διαχείριση των προγραμμάτων/εφαρμογών.

- Ερώτηση 19: Αν Ναι, σε τι βαθμό;

Αυτή η ερώτηση δεν επιδέχεται απαντήσεις λόγω των αρνητικών απαντήσεων στην παραπάνω ερώτηση.

- Ερώτηση 20: Αντιμέτωπise το παιδί δυσκολίες στη διαδικασία της τηλεπρακτικής με τον Η/Υ, τα άλλα απαραίτητα τεχνολογικά μέσα ή/και τη διαχείριση των προγραμμάτων/εφαρμογών;

ΕΠΙΛΟΓΕΣ	ΠΟΣΟΣΤΟ %	ΣΤΑΘΕΡΑ (N)
Ναι	0,00%	0
Όχι	100,00%	2

Πίνακας 30: Απαντήσεις στην Ερώτηση 20

Κανένα παιδί των γονιών που απάντησαν, δηλαδή του ποσοστού 100% (2/2) δεν αντιμετώπισε δυσκολίες στη διαδικασία της τηλεπρακτικής με τον Η/Υ, τα άλλα απαραίτητα τεχνολογικά μέσα ή/και τη διαχείριση των προγραμμάτων/εφαρμογών.

- Ερώτηση 21: Αν Ναι, σε τι βαθμό;

Αυτή η ερώτηση δεν επιδέχεται απαντήσεις λόγω των αρνητικών απαντήσεων στην παραπάνω ερώτηση.

- Ερώτηση 22: Φαίνεται ο λογοθεραπευτής να αντιμετώπισε δυσκολίες στη διαδικασία της τηλεπρακτικής με τον Η/Υ, τα άλλα απαραίτητα τεχνολογικά μέσα ή/και τη διαχείριση των προγραμμάτων/εφαρμογών;

ΕΠΙΛΟΓΕΣ	ΠΟΣΟΣΤΟ %	ΣΤΑΘΕΡΑ (N)
Ναι	0,00%	0
Όχι	100,00%	2

Πίνακας 31: Απαντήσεις στην Ερώτηση 22

Το 100% (2/2) των γονέων απάντησε πως ο λογοθεραπευτής δε φαίνεται να αντιμετωπίσει δυσκολίες στη διαδικασία της τηλεπρακτικής με τον Η/Υ, τα άλλα απαραίτητα τεχνολογικά μέσα ή/και τη διαχείριση των προγραμμάτων.

- Ερώτηση 23: Αν Ναι, σε τι βαθμό;

Αυτή η ερώτηση δεν επιδέχεται απαντήσεις λόγω των αρνητικών απαντήσεων στην παραπάνω ερώτηση.

- Ερώτηση 24: Πόσο καλή είναι η γνώμη σας για την τηλεθεραπεία;

ΕΠΙΛΟΓΕΣ	ΠΟΣΟΣΤΟ %	ΣΤΑΘΕΡΑ (N)
Καθόλου	0,00%	0
Λίγο	0,00%	0
Μέτρια	0,00%	0
Πολύ	50,00%	1
Πάρα πολύ	50,00%	1

Πίνακας 32: Απαντήσεις στην Ερώτηση 24

Σύμφωνα με τα παραπάνω, παρατηρούμε πως το 50% (1/2), συμπλήρωσε την επιλογή «Πολύ» και το υπόλοιπο 50% (1/2) την επιλογή «Πάρα πολύ» σχετικά με το πόσο καλή γνώμη έχουν για την τηλεθεραπεία.

- Ερώτηση 25: Πόσο καλή είναι η γνώμη του παιδιού για την τηλεθεραπεία;

ΕΠΙΛΟΓΕΣ	ΠΟΣΟΣΤΟ %	ΣΤΑΘΕΡΑ (N)
Καθόλου	0,00%	0
Λίγο	0,00%	0
Μέτρια	0,00%	0
Πολύ	50,00%	1

Πάρα πολύ	50,00%	1
-----------	--------	---

Πίνακας 33: Απαντήσεις στην Ερώτηση 25

Σύμφωνα με τα παραπάνω, παρατηρούμε πως το 50% (1/2), συμπλήρωσε την επιλογή «Πολύ» και το υπόλοιπο 50% (1/2) την επιλογή «Πάρα πολύ» σχετικά με το πόσο καλή γνώμη είναι η γνώμη του παιδιού τους για την τηλεθεραπεία.

- Ερώτηση 26: Κατά πόσο το παιδί φαίνεται να συμμετέχει ενεργά και ουσιαστικά στην τηλεθεραπεία;

ΕΠΙΛΟΓΕΣ	ΠΟΣΟΣΤΟ %	ΣΤΑΘΕΡΑ (N)
Καθόλου	0,00%	0
Λίγο	0,00%	0
Μέτρια	0,00%	0
Πολύ	0,00%	0
Πάρα πολύ	100,00%	2

Πίνακας 34: Απαντήσεις στην Ερώτηση 26

Το 100% (2/2) των γονέων απάντησε πως το παιδί συμμετέχει ενεργά και ουσιαστικά στην τηλεθεραπεία σε βαθμό «Πάρα πολύ».

- Ερώτηση 27: Η έναρξη της τηλεπρακτικής άγχωσε εσάς ή το παιδί σας;

ΕΠΙΛΟΓΕΣ	ΠΟΣΟΣΤΟ %	ΣΤΑΘΕΡΑ (N)
Καθόλου	50,00%	1
Λίγο	50,00%	1
Μέτρια	0,00%	0
Πολύ	0,00%	0
Πάρα πολύ	0,00%	0

Πίνακας 35: Απαντήσεις στην Ερώτηση 27

Παρατηρούμε πως η έναρξη τηλεπρακτικής άγχωσε τους γονείς ή τα παιδιά αυτών κατά 50% (1/2) σε βαθμό «Καθόλου» και κατά 50% (1/2) σε βαθμό «Λίγο».

- Ερώτηση 28: Πόσο ευχαριστημένοι μείνατε από την απόδοση του παιδιού στην τηλεπρακτική;

ΕΠΙΛΟΓΕΣ	ΠΟΣΟΣΤΟ %	ΣΤΑΘΕΡΑ (N)
Καθόλου	0,00%	0
Λίγο	0,00%	0
Μέτρια	0,00%	0
Πολύ	0,00%	0
Πάρα πολύ	100,00%	2

Πίνακας 36: Απαντήσεις στην Ερώτηση 28

Το 100% (2/2) των γονέων δηλώνει πως είναι ευχαριστημένο από την απόδοση του παιδιού του στην Τηλεπρακτική σε βαθμό «Πάρα πολύ».

- Ερώτηση 29: Πόσο καλή θα χαρακτηρίζατε τη συνεργασία σας με τον λογοθεραπευτή;

ΕΠΙΛΟΓΕΣ	ΠΟΣΟΣΤΟ %	ΣΤΑΘΕΡΑ (N)
Καθόλου	0,00%	0
Λίγο	0,00%	0
Μέτρια	0,00%	0
Πολύ	0,00%	0
Πάρα πολύ	100,00%	2

Πίνακας 37: Απαντήσεις στην Ερώτηση 29

Το 100% (2/2) των γονέων χαρακτηρίζει καλή τη συνεργασία του με το λογοθεραπευτή σε βαθμό «Πάρα πολύ».

- Ερώτηση 30: Πόσο καλή θα χαρακτηρίζατε τη συνεργασία του παιδιού

με τον λογοθεραπευτή;

ΕΠΙΛΟΓΕΣ	ΠΟΣΟΣΤΟ %	ΣΤΑΘΕΡΑ (N)
Καθόλου	0,00%	0
Λίγο	0,00%	0
Μέτρια	0,00%	0
Πολύ	0,00%	0
Πάρα πολύ	100,00%	2

Πίνακας 38: Απαντήσεις στην Ερώτηση 30

Το 100% (2/2) των γονέων χαρακτηρίζει καλή τη συνεργασία του παιδιού με το λογοθεραπευτή σε βαθμό «Πάρα πολύ».

- Ερώτηση 31: Μέσω των τηλεθεραπειών παρατηρείτε ____ των συμπτωμάτων της διαταραχής/των δυσκολιών του παιδιού

ΕΠΙΛΟΓΕΣ	ΠΟΣΟΣΤΟ %	ΣΤΑΘΕΡΑ (N)
Μείωση (δηλαδή βελτίωση διαταραχής/δυσκολιών)	50,00%	1
Αύξηση (δηλαδή χειροτέρευση διαταραχής/δυσκολιών)	0,00%	0
Καμία αλλαγή	50,00%	1

Πίνακας 39: Απαντήσεις στην Ερώτηση 31

Στον παραπάνω πίνακα και στο παραπάνω διάγραμμα εντοπίζουμε πως οι ερωτηθέντες δήλωσαν κατά 50% (1/2) πως μέσω των τηλεθεραπειών παρατήρησαν μείωση (δηλαδή βελτίωση) των συμπτωμάτων της διαταραχής/δυσκολιών του παιδιού και κατά 50% (1/2) δεν παρατήρησαν κάποια αλλαγή.

- Ερώτηση 32: Θεωρείτε πως η τηλεπρακτική αποτελεί εξοικονόμηση

χρόνου και πόρων;

ΕΠΙΛΟΓΕΣ	ΠΟΣΟΣΤΟ %	ΣΤΑΘΕΡΑ (N)
Ναι	50,00%	1
Όχι	50,00%	1

Πίνακας 40: Απαντήσεις στην Ερώτηση 32

Στον παραπάνω πίνακα εντοπίζουμε πως σύμφωνα με τη γνώμη του 50% (1/2) των ερωτηθέντων, η Τηλεπρακτική αποτελεί εξοικονόμηση χρόνου και πόρων ενώ σύμφωνα με τη γνώμη του υπόλοιπου 50% (1/2), δεν αποτελεί.

4.1.5) Δια ζώσης συνεδρία

Σε αυτήν την ενότητα θα πραγματοποιηθεί μια περιγραφική στατιστική ανάλυση των απαντήσεων του υπό μελέτη πληθυσμού που συμπλήρωσε την ενότητα του ερωτηματολογίου που αφορά τη Δια ζώσης συνεδρία (παροχή και άποψη για αυτή). Πρόκειται για πλήθος 16 ατόμων που στην ερώτηση 8, έδωσαν τις απαντήσεις «Δια ζώσης» (15 άτομα) και «Συνδυασμός μεθόδων» (1 άτομο).

4.1.5.1) Παροχή δια ζώσης συνεδρίας

Ακολουθεί περιγραφική στατιστική ανάλυση των απαντήσεων που συλλέχθηκαν από τους ερωτηθέντες γονείς αναφορικά με την παροχή λογοθεραπευτικών υπηρεσιών δια ζώσης και τις συνθήκες υπό των οποίων αυτή διεξάγεται.

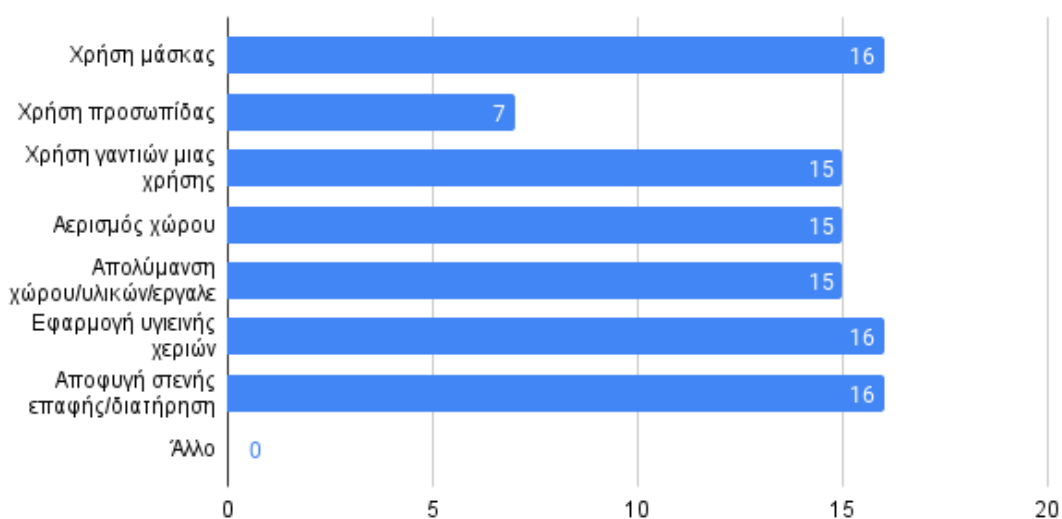
- Ερώτηση 1: Ποια μέτρα πρόληψης/ατομικής προστασίας εφαρμόζονται κατά τη δια ζώσης συνεδρία;

ΕΠΙΛΟΓΕΣ	ΠΟΣΟΣΤΟ %	ΣΤΑΘΕΡΑ (N)
Χρήση μάσκας	100,00%	16
Χρήση προσωπίδας	43,80%	7
Χρήση γαντιών μιας χρήσης	93,80%	15
Αερισμός χώρου	93,80%	15

Απολύμανση χώρου/υλικών/εργαλείων	93,80%	15
Εφαρμογή υγιεινής χεριών	100,00%	16
Αποφυγή στενής επαφής/διατήρηση αποστάσεων	100,00%	16

Πίνακας 41: Απαντήσεις στην Ερώτηση 1

1. Ποια μέτρα πρόληψης/ατομικής προστασίας εφαρμόζονται κατά τη δια ζώσης συνεδρία;



Γράφημα 12: Μέτρα πρόληψης/ατομικής προστασίας στη δια ζώσης συνεδρία

Παρατηρούμε πως το πλήθος των απαντήσεων ξεπερνά το σύνολο των ερωτηθέντων που είναι 16, διότι σε αυτή την ερώτηση ο συμμετέχων μπορεί να δώσει παραπάνω από μία απαντήσεις. Από τα παραπάνω συμπεραίνουμε λοιπόν πως το 100% (16/16) αναφέρει πως τηρείται η χρήση μάσκας, η εφαρμογή υγιεινής χεριών και η αποφυγή στενής επαφής/διατήρηση αποστάσεων. Σύμφωνα με το ποσοστό 93,8% (15/16) εφαρμόζονται τα χρήση γαντιών μιας χρήσης, αερισμός χώρου, απολύμανση χώρου/υλικών/εργαλείων. Ενώ το 43,8% (7/16) επισήμανε και τη χρήση προσωπίδας.

- Ερώτηση 2: Ακολουθεί ο λογοθεραπευτής τα μέτρα προσωπικής υγιεινής;

ΕΠΙΛΟΓΕΣ	ΠΟΣΟΣΤΟ %	ΣΤΑΘΕΡΑ (N)
Καθόλου	0,00%	0
Λίγο	6,30%	1
Μέτρια	0,00%	0
Πολύ	18,80%	3
Πάρα πολύ	75,00%	12

Πίνακας 42: Απαντήσεις στην Ερώτηση 2

Το 75% (12/16) του υπό μελέτη πληθυσμού ανέφερε πως ο λογοθεραπευτής ακολουθεί τα μέτρα προσωπικής υγιεινής σε βαθμό «Πάρα πολύ», το 18,8% (3/16) επέλεξε το βαθμό «Πολύ» και μόλις το 6,3% (1/16) το βαθμό «Λίγο».

- Ερώτηση 3: Ακολουθεί ο λογοθεραπευτής τα μέτρα απολύμανσης του χώρου που χρησιμοποιείται για τις συνεδρίες;

ΕΠΙΛΟΓΕΣ	ΠΟΣΟΣΤΟ %	ΣΤΑΘΕΡΑ (N)
Καθόλου	0,00%	0
Λίγο	6,30%	1
Μέτρια	0,00%	0
Πολύ	12,50%	2
Πάρα πολύ	81,30%	13

Πίνακας 43: Απαντήσεις στην Ερώτηση 3

Με βάση το 81,3% (13/16) που απάντησε, οι λογοθεραπευτές ακολουθούν τα μέτρα απολύμανσης του χώρου συνεδριών κατά «Πάρα πολύ», το 12,5% (2/16) σημείωσε την επιλογή «Πολύ» και μόνο το 6,3% (1/16) την επιλογή «Λίγο».

- Ερώτηση 4: Συγκριτικά με την περίοδο πριν την έναρξη της πανδημίας, το παιδί κατά την πανδημία παρακολουθούσε με _____ συχνότητα λογοθεραπευτικές συνεδρίες

ΕΠΙΛΟΓΕΣ	ΠΟΣΟΣΤΟ %	ΣΤΑΘΕΡΑ (N)
Μεγαλύτερη	0,00%	0

Μικρότερη	6,30%	1
Ίση	93,80%	15

Πίνακας 44: Απαντήσεις στην Ερώτηση 4

Το 93,8% (15/16) σημείωσε πως οι λογοθεραπευτικές συνεδρίες δια ζώσης κατά την πανδημία, πραγματοποιήθηκαν με την ίδια συχνότητα με αυτές πριν την έναρξη της πανδημίας. Ενώ ποσοστό της τάξεως 6,3% (1/16) σημείωσε την επιλογή της μικρότερης συχνότητας.

- Ερώτηση 5: Συγκριτικά με την περίοδο πριν την έναρξη της πανδημίας, το παιδί κατά την πανδημία παρακολουθούσε _____ σε διάρκεια λογοθεραπευτικές συνεδρίες

ΕΠΙΛΟΓΕΣ	ΠΟΣΟΣΤΟ %	ΣΤΑΘΕΡΑ (N)
Μεγαλύτερες	0,00%	0
Μικρότερες	6,30%	1
Ίσες	93,80%	15

Πίνακας 45: Απαντήσεις στην Ερώτηση 5

Το 93,8% (15/16) σημείωσε πως οι λογοθεραπευτικές συνεδρίες δια ζώσης κατά την πανδημία, πραγματοποιήθηκαν με την ίδια διάρκεια με αυτές πριν την έναρξη της πανδημίας. Ενώ ποσοστό της τάξεως 6,3% (1/16) σημείωσε την επιλογή της μικρότερης διάρκειας.

- Ερώτηση 6: Συγκριτικά με την περίοδο πριν την έναρξη της πανδημίας, το παιδί κατά την πανδημία παρακολουθούσε _____ σε αριθμό λογοθεραπευτικές συνεδρίες

ΕΠΙΛΟΓΕΣ	ΠΟΣΟΣΤΟ %	ΣΤΑΘΕΡΑ (N)
Περισσότερες	0,00%	0

Λιγότερες	6,30%	1
Ίσες	93,80%	15

Πίνακας 46: Απαντήσεις στην Ερώτηση 6

Το 93,8% (15/16) σημείωσε πως οι λογοθεραπευτικές συνεδρίες δια ζώσης κατά την πανδημία, πραγματοποιήθηκαν σε ίδιο αριθμό με αυτές πριν την έναρξη της πανδημίας. Ενώ ποσοστό της τάξεως 6,3% (1/16) σημείωσε την επιλογή της μικρότερου αριθμού.

- Ερώτηση 7: Ο χώρος των συνεδριών έχει διαμορφωθεί ώστε να τηρούνται οι απαραίτητες αποστάσεις;

ΕΠΙΛΟΓΕΣ	ΠΟΣΟΣΤΟ %	ΣΤΑΘΕΡΑ (N)
Ναι	87,50%	14
Όχι	12,50%	2

Πίνακας 47: Απαντήσεις στην Ερώτηση 7

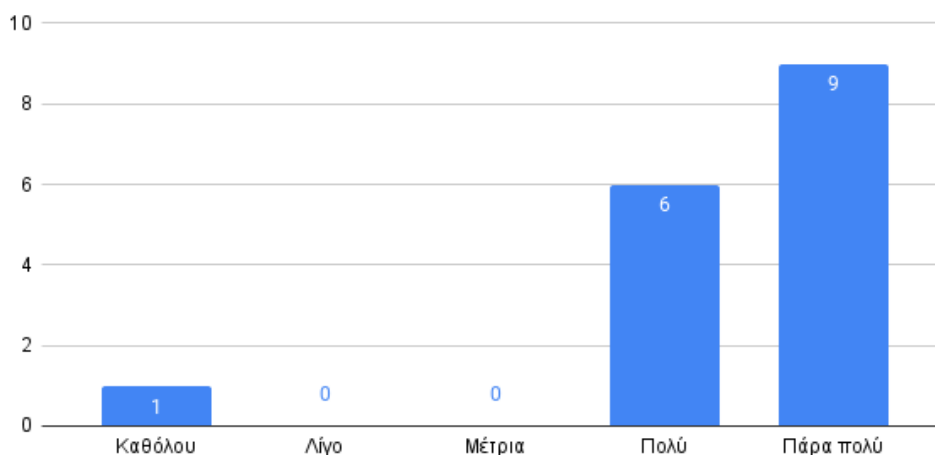
Σύμφωνα με το 87,5% (14/16) των επιλογών, οι χώροι συνεδριών έχουν διαμορφωθεί ανάλογα ώστε να τηρούνται οι απαραίτητες αποστάσεις, ενώ σύμφωνα με το 12,5% (2/16) δεν έχει γίνει κάποια διαμόρφωση για αυτό το σκοπό.

- Ερώτηση 8: Πόσο έχει περιοριστεί η προσέλευση συνοδών στο χώρο αναμονής;

ΕΠΙΛΟΓΕΣ	ΠΟΣΟΣΤΟ %	ΣΤΑΘΕΡΑ (N)
Καθόλου	6,30%	1
Λίγο	0,00%	0
Μέτρια	0,00%	0
Πολύ	37,50%	6
Πάρα πολύ	56,30%	9

Πίνακας 48: Απαντήσεις στην Ερώτηση 8

8.Πόσο έχει περιοριστεί η προσέλευση συνοδών στο χώρο αναμονής;



Γράφημα 13: Περιορισμός προσέλευσης συνοδών

Στο γράφημα και στον πίνακα βλέπουμε πως σύμφωνα με το 56,3% (9/16) η προσέλευση συνοδών στο χώρο συνεδριών έχει περιοριστεί κατά «Πάρα πολύ», κατά «Πολύ» σύμφωνα με το 37,5% (6/16) και «Καθόλου» σύμφωνα με την απάντηση του 6,3% (1/16).

4.2.5.2) Άποψη για δια ζώσης συνεδρία

Ακολουθεί ανάλυση των δεδομένων που συλλέχτηκαν σχετικά με την άποψη των συμμετεχόντων για την παροχή λογοθεραπευτικής συνεδρίας δια ζώσης.

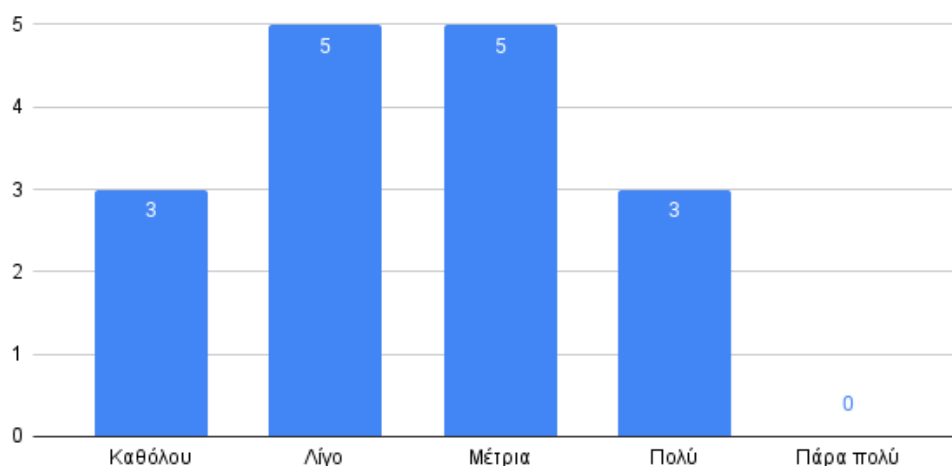
- Ερώτηση 9: Κατά πόσο το παιδί σας φαίνεται να ανησυχεί μήπως μολυνθεί από τον ιό στις διά ζώσης θεραπείες;

ΕΠΙΛΟΓΕΣ	ΠΟΣΟΣΤΟ %	ΣΤΑΘΕΡΑ (N)
Καθόλου	18,80%	3
Λίγο	31,30%	5

Μέτρια	31,30%	5
Πολύ	18,80%	3
Πάρα πολύ	0,00%	0

Πίνακας 49: Απαντήσεις στην Ερώτηση 9

9. Κατά πόσο το παιδί σας φαίνεται να ανησυχεί μήπως μολυνθεί από τον ιό στις διά ζώσης θεραπείες;



Γράφημα 14: Ανησυχία παιδιού μόλυνσης από τον ιό στις δια ζώσης συνεδρίες

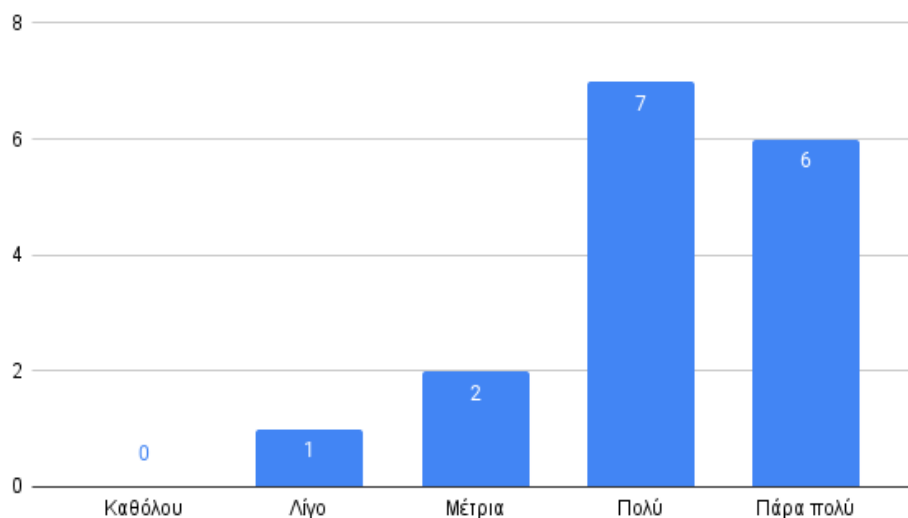
Το 18,8% (3/16) των γονέων σημειώνει πως το παιδί του δεν έχει «Καθόλου» ανησυχία μήπως μολυνθεί από τον ιό στις δια ζώσης συνεδρίες, το 31,3% (5/16) χαρακτηρίζει την ανησυχία αυτή με την επιλογή «Λίγο», το 31,3% (5/16) με την επιλογή «Μέτρια» και το 18,8% (3/16) καταλήγει στην επιλογή «Πολύ».

- Ερώτηση 10: Εσείς κατά πόσο ανησυχείτε μήπως μολυνθείτε από τον ιό;

ΕΠΙΛΟΓΕΣ	ΠΟΣΟΣΤΟ %	ΣΤΑΘΕΡΑ (N)
Καθόλου	0,00%	0
Λίγο	6,30%	1
Μέτρια	12,50%	2
Πολύ	43,80%	7
Πάρα πολύ	37,50%	6

Πίνακας 50: Απαντήσεις στην Ερώτηση 10

10.Εσείς κατά πόσο ανησυχείτε μήπως μολυνθείτε από τον ιό;



Γράφημα 15:Ανησυχία γονιού μόλυνσης από τον ιό στις δια ζώσης συνεδρίες

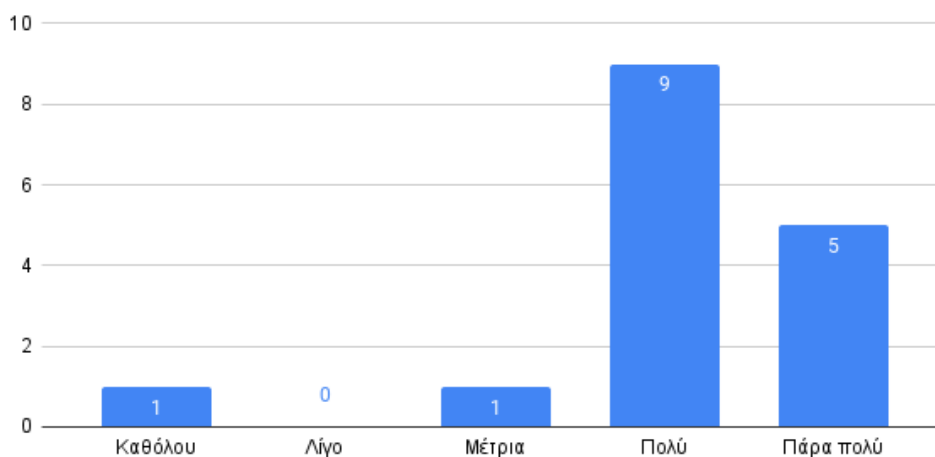
Το 6,3% (1/16) των γονέων σημειώνει πως το παιδί του έχει «Λίγο» ανησυχία μήπως μολυνθεί από τον ιό στις δια ζώσης συνεδρίες, το 12,5% (2/16) χαρακτηρίζει την ανησυχία αυτή με την επιλογή «Μέτρια», το 43,8% (7/16) με την επιλογή «Πολύ» και το 37,5% (6/16) καταλήγει στην επιλογή «Πάρα πολύ».

- Ερώτηση 11: Ο λογοθεραπευτής κατά πόσο φαίνεται να ανησυχεί μήπως μολυνθεί από τον ιό;

ΕΠΙΛΟΓΕΣ	ΠΟΣΟΣΤΟ %	ΣΤΑΘΕΡΑ (N)
Καθόλου	6,30%	1
Λίγο	0,00%	0
Μέτρια	6,30%	1
Πολύ	56,30%	9
Πάρα πολύ	31,30%	5

Πίνακας 51:Απαντήσεις στην Ερώτηση 11

11. Ο λογοθεραπευτής κατά πόσο φαίνεται να ανησυχεί μήπως μολυνθεί από τον ιό;



Γράφημα 16: Ανησυχία λογοθεραπευτή μόλυνσης από τον ιό στις δια ζώσης συνεδρίες

Το 6,3% (1/16) των γονέων που ερωτήθηκαν, απάντησαν πως οι λογοθεραπευτές φαίνονται να μην ανησυχούν για μόλυνση από τον ιό στις δια ζώσης συνεδρίες, επιλέγοντας το βαθμό «Καθόλου». Ίσο ποσοστό 6,3% (1/16) σημείωσε την επιλογή «Μέτρια», το μεγαλύτερο ποσοστό 56,3% (9/16) δήλωσε πως οι λογοθεραπευτές φαίνονται να ανησυχούν σε βαθμό «Πολύ» και σε βαθμό «Πάρα πολύ» δήλωσε το 31,3% (5/16).

- Ερώτηση 12: Αποτελεί η ανησυχία αυτή εμπόδιο στην εργασιακή αποδοτικότητα του λογοθεραπευτή;

ΕΠΙΛΟΓΕΣ	ΠΟΣΟΣΤΟ %	ΣΤΑΘΕΡΑ (N)
Ναι	0,00%	0
Όχι	100,00%	16

Πίνακας 52: Απαντήσεις στην Ερώτηση 12

Το 100% (16/16) των γονέων σημείωσε πως η ανησυχία μόλυνση από τον ιό στις δια ζώσης συνεδρίες δεν αποτελεί εμπόδιο στην εργασιακή αποδοτικότητα του λογοθεραπευτή.

4.1.6) Απόψεις για Τηλεπρακτική και Δια Ζώσης συνεδρία

Το παράρτημα αυτό του ερωτηματολογίου απευθυνόταν προς όλους τους συμμετέχοντες . Ωστόσο 1 άτομο εκ των 17 γονέων που απάντησαν συνολικά, παρέλειψε αυτό το παράρτημα. Επομένως, παρουσιάζονται παρακάτω τα περιγραφικά στατιστικά αποτελέσματα των απαντήσεων 16 γονέων οι οποίοι παρέθεσαν την άποψή τους για την Τηλεπρακτική και τη δια ζώσης συνεδρία.

- Ερώτηση 1: Πλέον, με την χαλάρωση των περιοριστικών μέτρων, το παιδί λαμβάνει θεραπείες μέσω:

ΕΠΙΛΟΓΕΣ	ΠΟΣΟΣΤΟ %	ΣΤΑΘΕΡΑ (N)
Τηλεπρακτικής	0,00%	0
Δια ζώσης	87,50%	14
Συνδυασμό μεθόδων	12,50%	2

Πίνακας 53: Απαντήσεις στην Ερώτηση 1

Σε ποσοστό 87,5% (14/16) οι λογοθεραπευτικές συνεδρίες πραγματοποιούνται δια ζώσης με τη χαλάρωση των περιοριστικών μέτρων και σε ποσοστό 12,5% (2/16) πραγματοποιείται συνδυασμός μεθόδων (Τηλεπρακτική και δια ζώσης συνδυαστικά), σύμφωνα με τις απαντήσεις των γονέων.

- Ερώτηση 2: Χρειάστηκε το παιδί να διακόψει/αλλάξει μέθοδο θεραπείας κατά την πανδημία;

ΕΠΙΛΟΓΕΣ	ΠΟΣΟΣΤΟ %	ΣΤΑΘΕΡΑ (N)
Ναι	6,30%	1
Όχι	93,80%	15

Πίνακας 54: Απαντήσεις στην Ερώτηση 2

Το μικρό ποσοστό 6,3% (1/16) σημειώνει πως κατά την πανδημία το παιδί του χρειάστηκε να διακόψει/αλλάξει μέθοδο θεραπείας ενώ για το μεγαλύτερο ποσοστό 93,8% (15/16) κάτι τέτοιο δε χρειάστηκε.

- Ερώτηση 3: Ποια μέθοδο προτιμάτε προσωπικά;

ΕΠΙΛΟΓΕΣ	ΠΟΣΟΣΤΟ %	ΣΤΑΘΕΡΑ (N)
Τηλεπρακτική	0,00%	0
Δια ζώσης	93,80%	15
Συνδυασμό μεθόδων	6,30%	1

Πίνακας 55: Απαντήσεις στην Ερώτηση 3

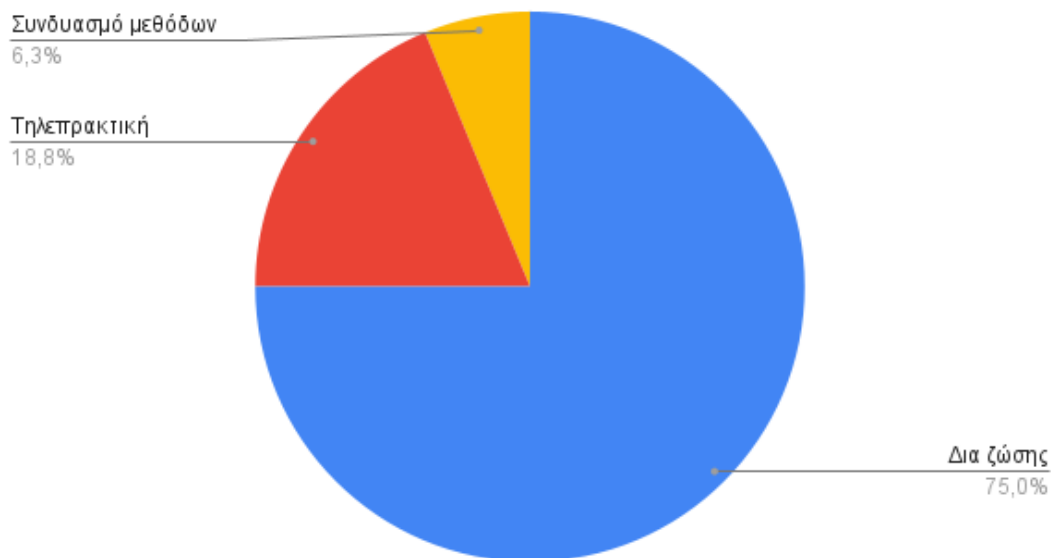
Το μικρό ποσοστό 6,3% (1/16) προτιμά το συνδυασμό Τηλεπρακτικής και δια ζώσης συνεδρίας ενώ το μεγαλύτερο ποσοστό 93,8% (15/16) προτιμά αποκλειστικά τις δια ζώσης συνεδρίες.

- Ερώτηση 4: Ποια μέθοδο φαίνεται το παιδί να προτιμά;

ΕΠΙΛΟΓΕΣ	ΠΟΣΟΣΤΟ %	ΣΤΑΘΕΡΑ (N)
Τηλεπρακτική	18,80%	3
Δια ζώσης	75,00%	12
Συνδυασμό μεθόδων	6,30%	1

Πίνακας 56: Απαντήσεις στην Ερώτηση 4

4. Ποια μέθοδο φαίνεται το παιδί να προτιμά;



Γράφημα 17: Προτίμηση παιδιού

Σε ποσοστό 75% (12/16) τα παιδιά των ερωτηθέντων γονέων προτιμούν τις δια ζώσης συνεδρίες, σε ποσοστό 18,8% (3/16) τείνουν να προτιμούν την Τηλεπρακτική και το 6,3% (1/16) το συνδυασμό αυτών των δύο.

- Ερώτηση 5: Ποια μέθοδο φαίνεται ο λογοθεραπευτής να προτιμά;

ΕΠΙΛΟΓΕΣ	ΠΟΣΟΣΤΟ %	ΣΤΑΘΕΡΑ (N)
Τηλεπρακτική	0,00%	0
Δια ζώσης	93,80%	15
Συνδυασμό μεθόδων	6,30%	1

Πίνακας 57: Απαντήσεις στην Ερώτηση 5

Το 93,8% (15/16) των γονέων θεωρεί πως ο λογοθεραπευτής που συνεργάζεται προτιμά τη μέθοδο των δια ζώσης συνεδριών και το 6,3% (1/16) σημειώνει πως ο λογοθεραπευτής φαίνεται να προτιμά το συνδυασμό της Τηλεπρακτικής και των δια

ζώσης συνεδριών.

- Ερώτηση 6: Πιστεύετε πως οι υπηρεσίες που παρέχονται μέσω Τηλεπρακτικής είναι το ίδιο αποτελεσματικές με τις δια ζώσης;

ΕΠΙΛΟΓΕΣ	ΠΟΣΟΣΤΟ %	ΣΤΑΘΕΡΑ (N)
Ναι	12,50%	2
Όχι	87,50%	14

Πίνακας 58: Απαντήσεις στην Ερώτηση 6

Το 87,5% (14/16) απάντησε «Όχι», δηλαδή δεν θεωρεί πως οι υπηρεσίες που παρέχονται μέσω Τηλεπρακτικής είναι το ίδιο με αυτές που παρέχονται δια ζώσης. Το 12,5% (2/16) έχει αντίθετη άποψη, επιλέγοντας «Ναι».

- Ερώτηση 7: Θεωρείτε πως μετά τη λήξη της πανδημίας θα καθιερωθεί η Τηλεπρακτική;

ΕΠΙΛΟΓΕΣ	ΠΟΣΟΣΤΟ %	ΣΤΑΘΕΡΑ (N)
Ναι	62,50%	10
Όχι	37,50%	6

Πίνακας 59: Απαντήσεις στην Ερώτηση 7

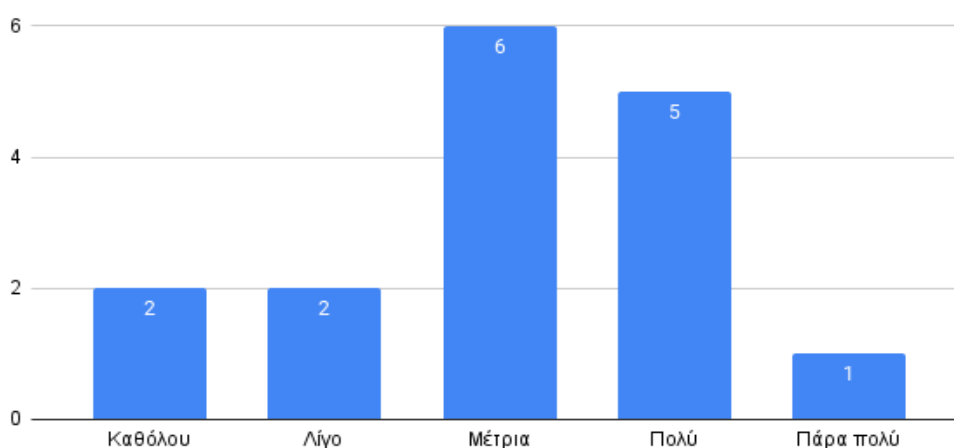
Σύμφωνα με την άποψη του 62,5% (10/16) του υπό μελέτη πληθυσμού η Τηλεπρακτική θα καθιερωθεί μετά τη λήξη της πανδημίας ενώ το 37,5% (6/16) θεωρεί πως κάτι τέτοιο δε θα συμβεί.

- Ερώτηση 8: Παρουσίασε το παιδί παλινδρόμηση λόγω κατάστασης σε συμπεριφορές/στάσεις που είχαν αντιμετωπιστεί;

ΕΠΙΛΟΓΕΣ	ΠΟΣΟΣΤΟ %	ΣΤΑΘΕΡΑ (N)
Καθόλου	12,50%	2
Λίγο	12,50%	2
Μέτρια	37,50%	6
Πολύ	31,30%	5
Πάρα πολύ	6,30%	1

Πίνακας 60: Απαντήσεις στην Ερώτηση 8

8. Παρουσίασε το παιδί παλινδρόμηση λόγω κατάστασης σε συμπεριφορές/στάσεις που είχαν αντιμετωπιστεί;



Γράφημα 18: Βαθμός παλινδρόμησης συμπεριφορών/στάσεων

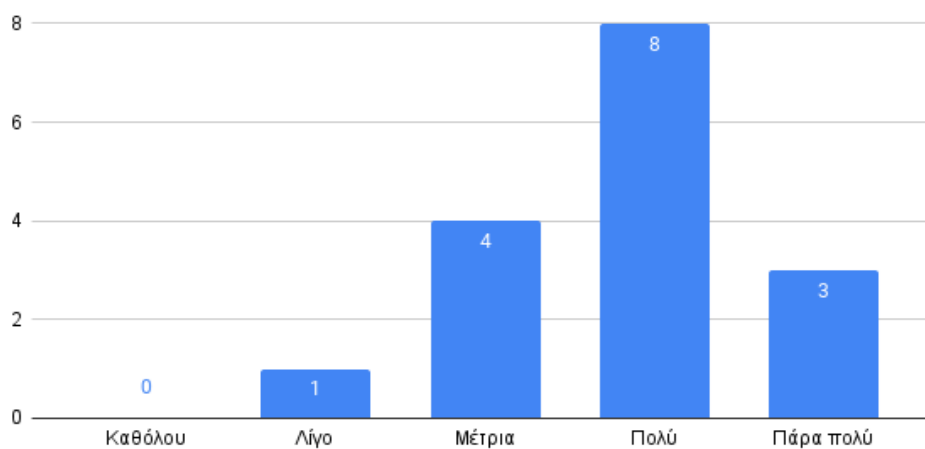
Το 12,5% (2/16) των γονέων σημειώνει πως δεν παρατηρήθηκε «Καθόλου» παλινδρόμηση σε συμπεριφορές/στάσεις της διαταραχής του παιδιού που είχαν προηγουμένως αντιμετωπιστεί. Ανάλογο ποσοστό 12,5% (2/16) χαρακτηρίζει την παλινδρόμηση αυτή με την επιλογή «Λίγο», το μεγαλύτερο ποσοστό 37,5% (6/15) με την επιλογή «Μέτρια», ακολουθεί η επιλογή «Πολύ» με ποσοστό 31,3% (5/16) και τέλος «Πάρα πολύ» με ποσοστό επιλογής 6,3% (1/16).

- Ερώτηση 9: Θεωρείτε πως ο εγκλεισμός που επιτάσσει η καραντίνα, έχει αρνητικές επιπτώσεις στην αντιμετώπιση των διαταραχών του παιδιού;

ΕΠΙΛΟΓΕΣ	ΠΟΣΟΣΤΟ %	ΣΤΑΘΕΡΑ (N)
Καθόλου	0,00%	0
Λίγο	6,30%	1
Μέτρια	25,00%	4
Πολύ	50,00%	8
Πάρα πολύ	18,80%	3

Πίνακας 61: Απαντήσεις στην Ερώτηση 9

9. Θεωρείτε πως ο εγκλεισμός που επιτάσσει η καραντίνα, έχει αρνητικές επιπτώσεις στην αντιμετώπιση των διαταραχών του



Γράφημα 19: Βαθμός αρνητικών επιπτώσεων καραντίνας στην αντιμετώπιση των διαταραχών

Το 6,3% (1/16) των ερωτηθέντων γονέων θεωρεί πως ο εγκλεισμός που επιτάσσει η καραντίνα, έχει αρνητικές επιπτώσεις στην αντιμετώπιση των διαταραχών του παιδιού σε βαθμό «Λίγο». Ποσοστό της τάξεως 25% (4/16) επιλέγει τα βαθμό «Μέτρια», ο βαθμός «Πολύ» επιλέγεται από το μισό των ερωτηθέντων 50% (8/16) και στο βαθμό «Πάρα πολύ» καταλήγει το 18,8% (3/16).

4.2) Ερωτηματολόγιο Λογοθεραπευτών-Απαντήσεις συμμετεχόντων

Στον Πίνακα 1 που ακολουθεί παρατίθενται τα δημογραφικά στοιχεία των λογοθεραπευτών που συμμετείχαν στην έρευνα σύμφωνα με τις απαντήσεις τους από τα συμπληρωμένα ερωτηματολόγια που συγκεντρώθηκαν.

4.2.1) Δημογραφικά στοιχεία συμμετεχόντων

ΕΡΩΤΗΣΕΙΣ	ΕΠΙΛΟΓΕΣ	ΠΟΣΟΣΤΟ(%)	ΣΤΑΘΕΡΑ(N)
1.Φύλο	Γυναίκα	71,40%	5
	Άνδρας	28,60%	2
2.Ηλικία	21-24	0,00%	0
	25-30	14,30%	1
	31-40	42,90%	3
	41-49	28,60%	2
	>50	14,30%	1
3.Ποια είναι η επαγγελματική σας κατάρτιση;	Απόφοιτος Λογοθεραπείας	28,60%	2
	Απόφοιτος Λογοθεραπείας με άδεια ΔΟΑΤΑΠ	14,30%	1
	Απόφοιτος κολεγίου	0,00%	0
	Κάτοχος Μεταπτυχιακού Διπλώματος Εσωτερικού/Εξωτερικού	57,10%	4
	Κάτοχος Διδακτορικού Διπλώματος	0,00%	0
4.Πόσα χρόνια ασκείτε το επάγγελμα του Λογοθεραπευτή;	1 – 3 έτη	14,30%	1
	4 – 9 έτη	14,30%	1
	10 - 15 έτη	42,90%	3
	16 – 20 έτη	14,30%	1

	20 έτη και άνω	14,30%	1
5. Το παρόν χρονικό διάστημα εργάζεστε:	Δημόσιο Ιατροπαιδαγωγικό Κέντρο ΚΨΥ/ΚΕΣΥ	0,00%	0
	Ειδικό Σχολείο	14,30%	1
	Ιδιωτικός Υπάλ/εξωτερικός συνεργάτης σε κέντρο θεραπειών	28,60%	2
	Εθελοντικός Οργανισμός	0,00%	0
	Διατηρώ γραφείο Λογοθεραπείας	42,90%	3
	Κατ Οίκον συνεδρίες	42,90%	3
	Νοσοκομειακή Μονάδα ή ίδρυμα	0,00%	0
	Δεν εργάζομαι το παρόν χρονικό διάστημα	0,00%	0
6. Τύπος περιοχής	Αστικό κέντρο	57,10%	4
	Επαρχία	42,90%	3
7. Νομός/Περιφέρεια (παρακαλώ συμπληρώστε)	Αργολίδας	42,90%	3
	Αχαΐας	14,3%	1
	Αττικής	28,60%	2
	Μεσσηνίας	14,30%	1
8. Ανήκετε σε κάποια ευπαθή ομάδα;	Ναι	0,00%	0
	Όχι	100,00%	7

Πίνακας 1: Δημογραφικά στοιχεία συμμετεχόντων

Παρατηρούμε ότι η πλειοψηφία του πληθυσμού είναι γυναίκες (5/7) με ποσοστό 71,4% ενώ οι άνδρες (2/7) αποτελούν το ποσοστό της τάξεως του 28,6%. Οι περισσότεροι συμμετέχοντες ανήκουν στο ηλικιακό φάσμα 31-40 ετών με ποσοστό 42,9% (3/7) και ακολουθούν οι ηλικιακές ομάδες 41-49 ετών με ποσοστό 28,6%

(2/7), 25-30 ετών (1/7) και >50 ετών (1/7) με ποσοστά 14,3% οι κάθε ομάδα ενώ δε συμμετείχαν άτομα ηλικίας 21-24 ετών . Ως προς την επαγγελματική κατάρτιση βλέπουμε η πλειοψηφία των συμμετεχόντων με ποσοστό 57,1% (4/7) κατέχουν Μεταπτυχιακό δίπλωμα Εσωτερικού/Εξωτερικού, το 28,6% των συμμετεχόντων (2/7) είναι Απόφοιτοι Λογοθεραπείας και το 14,3% (1/7) είναι Απόφοιτοι Λογοθεραπείας με άδεια ΔΟΑΤΑΠ ενώ δε συμμετείχαν Απόφοιτοι Κολεγίου και κάτοχοι Διδακτορικού διπλώματος. Αναφορικά με τα έτη επαγγελματικής άσκησης, παρατηρούμε πως το μεγαλύτερο ποσοστό που εμφανίζεται είναι 42,9% (3/7) και ανήκει στα 10-15 έτη εργασίας ενώ δεν παρατηρείται απόκλιση στα 1-3 έτη, 4-9 έτη, 16-20 έτη ,>20 έτη όπου το καθένα εμφανίζει ποσοστό 14,3% (1/7). Οι λογοθεραπευτές που συμμετείχαν στο ερωτηματολόγιο δήλωσαν πως το 42,9% διατηρεί γραφείο λογοθεραπείας, το 42,9% παρέχει κατ οίκον θεραπείες, το 28,6% είναι Ιδιωτικός Υπάλ/εξωτερικός συνεργάτης σε κέντρο θεραπειών, το 14,3% εργάζεται σε Ειδικό σχολείο. Στην έρευνα δεν υπήρχαν άτομα που να εργάζονται σε Δημόσιο Ιατροπαιδαγωγικό Κέντρο ΚΨΥ/ΚΕΣΥ, Εθελοντικό Οργανισμό, Νοσοκομειακή Μονάδα ή ίδρυμα ή που να μην εργάζεται το χρονικό διάστημα που πραγματοποιήθηκε η έρευνα. Σχετικά με τον τύπο περιοχής όπου δραστηριοποιούνται οι θεραπευτές, το ποσοστό των 57,1% ανήκει σε άτομα που βρίσκονται σε Αστικά κέντρα (4/7) και το ποσοστό των 42,9% σε άτομα που βρίσκονται σε Επαρχίες (3/7). Οι πληροφορίες συλλέχθηκαν από άτομα που βρίσκονται στην Αργολίδα με ποσοστό 42,9% (3/7), στην Αττική με ποσοστό 28,6% (2/7), στην Αχαΐα με ποσοστό 14,3% (1/7) και στην Μεσσηνία με ποσοστό 14,3% (1/7). Τα αποτελέσματα έδειξαν πως το 100% των συμμετεχόντων δεν ανήκουν σε κάποια ευπαθή ομάδα.

Παρατηρούμε ασυμφωνία μεταξύ των απαντήσεων των λογοθεραπευτών και γονέων στις απαντήσεις που συμπλήρωσαν αναφορικά με το Νομό/Περιφέρεια που διαμένουν. Κάποιοι νομοί όπως οι Αργολίδας και Αττικής είναι κοινοί, το οποίο είναι λογικό και αναμενόμενο αφού πρόκειται για γονείς και λογοθεραπευτές που συνεργάζονται. Συγκεκριμένα στους λογοθεραπευτές μεταξύ άλλων εντοπίζουμε τις απαντήσεις Αχαΐα και Μεσσηνία οι οποίες στους γονείς δεν υπάρχουν. Ενώ οι γονείς συμπληρώνουν και τους νομούς Αρκαδίας και Κορινθίας. Αυτό συμβαίνει διότι οι λογοθεραπευτές Αχαΐας και Μεσσηνίας δεν συνέλλεξαν απαντημένα ερωτηματολόγια

από γονείς των περιστατικών τους και ένας λογοθεραπευτής από την Αργολίδα συνέλλεξε μεγάλο αριθμό απαντημένων ερωτηματολογίων από γονείς περιστατικών του που διαμένουν Αργολίδα, Κορινθία, Αρκαδία ακόμα και από Αττική. Σε αυτά τα δεδομένα μπορούμε να αποδώσουμε την ασυμφωνία που εντοπίσαμε.

4.2.2)Τεχνολογική κατάρτιση

Στον Πίνακα 2 περιέχονται οι απαντήσεις των συμμετεχόντων σε ερωτήσεις αναφορικά με το επίπεδο τεχνολογικής τους κατάρτισης.

ΕΡΩΤΗΣΕΙΣ	ΕΠΙΛΟΓΕΣ	ΠΟΣΟΣΤΟ(%)	ΣΤΑΘΕΡΑ(N)
1.Χρησιμοποιείτε Η/Υ;	Ναι	100,00%	7
	Όχι	0,00%	0
2.Πως θα χαρακτηρίζατε το επίπεδο τεχνολογικής σας κατάρτισης;	Μηδενικό	0,00%	0
	Αρχάριο	0,00%	0
	Μέτριο	57,10%	4
	Προχωρημένο	42,90%	3
	Εξειδικευμένο	0,00%	0
3.Πριν την πανδημία, είχατε συμμετάσχει σε εξ αποστάσεως μαθήματα-συνέδρια;	Ναι	42,90%	3
	Όχι	57,10%	4
4.Αν ναι, πώς θα χαρακτηρίζατε την εμπειρία σας;	Πολύ καλή	33,30%	1
	Καλή	0,00%	0
	Μέτρια	66,70%	2
	Καθόλου καλή	0,00%	0
5.Ενημερώνεστε σχετικά με την τηλεπρακτική και την εξέλιξη της στη Λογοθεραπεία;	Ναι	71,40%	5
	Όχι	28,60%	2
6.Πριν την πανδημία, παρείχατε συνεδρίες μέσω τηλεπρακτικής σε ορισμένα	Ναι	0,00%	0
	Όχι	100,00%	7

περιστατικά;			
7.Μετά την έναρξη της πανδημίας τι είδους συνεδρίες παρέχετε;	Τηλεπρακτική	0,00%	0
	Δια ζώσης	71,40%	5
	Συνδυασμό	28,60%	2
	Καμία	0,00%	0
8.Η επιλογή του είδους συνεδρίας που ακολουθήσατε είναι αποτέλεσμα:	Προσωπικής προτίμησης	28,60%	2
	Προτίμησης γονέα	14,30%	1
	Προτίμησης παιδιού	0,00%	0
	Επιταγής μέτρων	0,00%	0
	Συνδυασμός των παραπάνω	57,10%	4

Πίνακας 2: Τεχνολογική κατάρτιση-Απαντήσεις συμμετεχόντων

Τα αποτελέσματα από την ανάλυση των ερωτηματολογίων των λογοθεραπευτών έδειξαν πως σε ποσοστό 100%(7/7) τα άτομα που συμμετείχαν χρησιμοποιούν Η/Υ, και η τεχνολογική τους κατάρτιση κυμαίνεται σε μέτριο και προχωρημένο επίπεδο με ποσοστά 57,1% (4/7) για το μέτριο επίπεδο και 42,9% (3/7) για το προχωρημένο επίπεδο. Σχετικά με την συμμετοχή σε εξ αποστάσεως μαθήματα/συνέδρια πριν την πανδημία, οι λογοθεραπευτές απάντησαν "Ναι" σε ποσοστό 42,9% (3/7) και η πλειοψηφία απάντησε "Όχι" σε ποσοστό 57,1% (4/7). Οι λογοθεραπευτές που απάντησαν "Ναι", χαρακτήρισαν την εμπειρία τους ως "Μέτρια" σε ποσοστό 66,7% (2/3) και "Πολύ καλή" σε ποσοστό 33,3% (1/3), ενώ κανένας δεν την χαρακτήρισε ως "Καλή" ή "Καθόλου καλή". Η πλειοψηφία απάντησε "Ναι" σε ποσοστό 71,4% (5/7) στην ερώτηση για το αν ενημερώνεται για την εξέλιξη της τηλεπρακτικής στη λογοθεραπεία, ενώ "Όχι" απάντησε μόλις το 28,6% (2/7). Ως προς την παροχή τηλεπρακτικής πριν την πανδημία σε κάποιο περιστατικό, τα άτομα απάντησαν "Όχι" σε ποσοστό 100% (7/7). Η Δια ζώσης συνεδρία αποτελεί το είδος συνεδρίας μετά την έναρξη της πανδημίας σε ποσοστό 71,4% (5/7) σύμφωνα με τους συμμετέχοντες και ακολουθεί ο συνδυασμός Τηλεπρακτικής-Δια ζώσης σε ποσοστό 28,6% (2/7), ενώ οι επιλογές "Τηλεπρακτική" και "Καμία" συγκέντρωσαν ποσοστό 0%. Η επιλογή του είδους συνεδρίας σύμφωνα με τους συμμετέχοντες ήταν αποτέλεσμα "Προσωπικής προτίμησης" σε ποσοστό 28,6% (2/7), "Προτίμησης γονέα" σε ποσοστό 14,3% (1/7)

ενώ η πλειοψηφία διάλεξε την επιλογή "Συνδυασμός των παραπάνω" σε ποσοστό 57,1% (4/7). Οι επιλογές "Προτίμησης παιδιού" και "Επιταγής μέτρων" συγκέντρωσαν ποσοστό 0%.

Για τη συνέχιση της συμπλήρωσης του ερωτηματολογίου λογοθεραπευτών είχε δοθεί οδηγία στους συμμετέχοντες να συμπληρώσουν τις αντίστοιχες ακόλουθες ενότητες ερωτήσεων ανάλογα με την απάντηση τους στη ερώτηση B7. Εάν η απάντηση τους είναι <<Τηλεπρακτική>> καλούνται να συμπληρώσουν την ενότητα Γ, εάν η απάντηση τους είναι <<Δια ζώσης>> καλούνται να συμπληρώσουν την ενότητα Δ ενώ αν η απάντηση είναι <<Συνδυασμός μεθόδων>> καλούνται να συμπληρώσουν και τις δύο ενότητες.

4.2.3) Τηλεπρακτική

Σε αυτήν την ενότητα θα πραγματοποιηθεί μια περιγραφική στατιστική ανάλυση των απαντήσεων του υπό μελέτη πληθυσμού που συμπλήρωσε την ενότητα του ερωτηματολογίου που αφορά την Τηλεπρακτική (παροχή και άποψη για αυτή). Πρόκειται για πλήθος 2 ατόμων που στην ερώτηση B7, έδωσαν τις απαντήσεις «Τηλεπρακτική» και «Συνδυασμός μεθόδων». Σε ορισμένες ερωτήσεις το πλήθος των απαντήσεων ξεπερνά το σύνολο των ερωτηθέντων, διότι ο συμμετέχων μπορεί να δώσει παραπάνω από μία απάντηση.

4.2.3.1) Παροχή τηλεπρακτικής

Παρακάτω παρατίθενται τα στατιστικά αποτελέσματα της ανάλυσης των απαντήσεων των ερωτηθέντων λογοθεραπευτών που παρείχαν λογοθεραπευτική παρέμβαση μέσω τηλεπρακτικής.

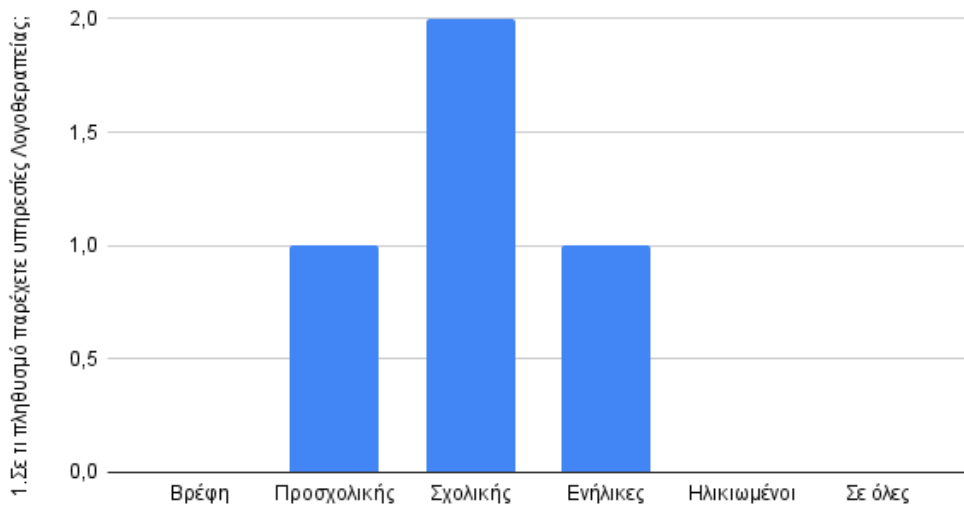
- Ερώτηση 1: Σε τι πληθυσμό παρέχετε υπηρεσίες Λογοθεραπείας;

ΕΠΙΛΟΓΕΣ	ΠΟΣΟΣΤΟ(%)	ΣΤΑΘΕΡΑ(N)
Βρέφη	0,00%	0
Προσχολικής	50,00%	1
Σχολικής	100,00%	2

Ενήλικες	50,00%	1
Ηλικιωμένοι	0,00%	0
Σε όλες	0,00%	0

Πίνακας 3: Απαντήσεις στην ερώτηση 1

1. Σε τι πληθυσμό παρέχετε υπηρεσίες Λογοθεραπείας;



Γράφημα 1: Πληθυσμός που παρέχονται υπηρεσίες λογοθεραπείας μέσω τηλεπρακτικής

Από τα παραπάνω συμπεραίνουμε πως το 50% (1/2) των λογοθεραπευτών παρέχει λογοθεραπεία σε άτομα προσχολικής ηλικίας όπως και σε ενήλικα άτομα, το 100% (2/2) των λογοθεραπευτών σε άτομα σχολικής ηλικίας ενώ το 0% -δηλαδή κανένας- σε βρέφη, ηλικιωμένους και σε όλες τις ομάδες.

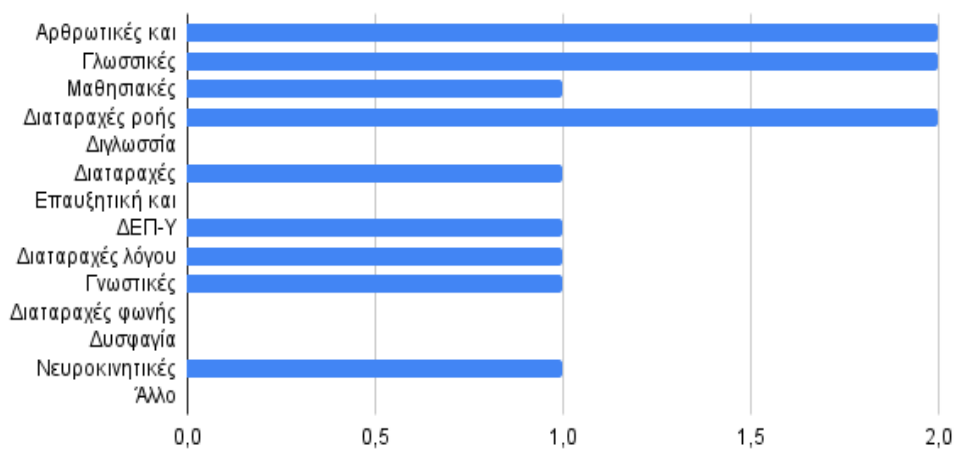
- Ερώτηση 2: Ποιες οι συχνότερες διαταραχές που παρέχετε θεραπείες αυτή τη στιγμή;

ΕΠΙΛΟΓΕΣ	ΠΟΣΟΣΤΟ(%)	ΣΤΑΘΕΡΑ(N)
Αρθρωτικές και φωνολογικές διαταραχές	100,00%	2
Γλωσσικές διαταραχές	100,00%	2
Μαθησιακές δυσκολίες	50,00%	1
Διαταραχές ροής	0,00%	0

Διγλωσσία	0,00%	0
Διαταραχές αυτιστικού φάσματος-ΔΑΦ	50,00%	1
Επαυξητική και εναλλακτική επικοινωνία	0,00%	0
ΔΕΠ-Υ	50,00%	1
Διαταραχές λόγου (αφασία, άνοια ,κα)	50,00%	1
Γνωστικές διαταραχές	50,00%	1
Διαταραχές φωνής και αντήχησης	0,00%	0
Δυσφαγία	0,00%	0
Νευροκινητικές διαταραχές	50,00%	1
Άλλο	0,00%	0

Πίνακας 4: Απαντήσεις στην ερώτηση 2

2. Ποιες οι συχνότερες διαταραχές που παρέχετε θεραπείες αυτή τη στιγμή; έναντι



2. Ποιες οι συχνότερες διαταραχές που παρέχετε θεραπείες αυτή τη στιγμή;

Γράφημα 2: Συχνότερες διαταραχές που παρέχονται θεραπείες αυτή τη στιγμή

Το 100% (2/2) των λογοθεραπευτών δήλωσαν πως την περίοδο που συμπληρώθηκε το ερωτηματολόγιο παρείχαν θεραπείες σε άτομα με αρθρωτικές και φωνολογικές διαταραχές, γλωσσικές διαταραχές, διαταραχές ροής ενώ το 50% (1/2) σε άτομα με

μαθησιακές διαταραχές, διαταραχές αυτιστικού φάσματος, ΔΕΠ-Υ, διαταραχές λόγου, γνωστικές διαταραχές και νευροκινητικές διαταραχές. Κανένας από τους θεραπευτές δεν παρείχαν υπηρεσίες σε περιστατικά με διγλωσσία, επαυξητική και εναλλακτική επικοινωνία, διαταραχή φωνής, δυσφαγία ή άλλη διαταραχή.

- Ερώτηση 3: Πόσα από τα περιστατικά σας κάνουν τηλεθεραπεία μετά την έναρξη της πανδημίας;

ΣΥΜΠΛΗΡΩΜΕΝΕΣ ΑΠΑΝΤΗΣΕΙΣ	ΠΟΣΟΣΤΟ(%)	ΣΤΑΘΕΡΑ(N)
Όλοι	0,00%	0
Σχεδόν όλοι	0,00%	0
Οι μισοί	50,00%	1
Λίγοι	50,00%	1
Κανένας	0,00%	0

Πίνακας 5: Απαντήσεις στην ερώτηση 3

Σύμφωνα με τα παραπάνω, το 50% (1/2) των λογοθεραπευτών απάντησαν πως "οι μισοί" από τα περιστατικά τους κάνουν τηλεθεραπεία μετά την έναρξη της πανδημίας, ενώ το άλλο 50% (1/2) απάντησε πως "λίγοι" κάνουν τηλεθεραπεία μετά την έναρξη της πανδημίας.

- Ερώτηση 4: Υπήρχαν άτομα που αποκλείστηκαν από την τηλεπρακτική λόγω της φύσης της διαταραχής τους;

ΕΠΙΛΟΓΕΣ	ΠΟΣΟΣΤΟ(%)	ΣΤΑΘΕΡΑ(N)
Όλοι	0,00%	0
Σχεδόν όλοι	0,00%	0
Οι μισοί	50,00%	1
Λίγοι	50,00%	1
Κανένας	0,00%	0

Πίνακας 6: Απαντήσεις στην ερώτηση 4

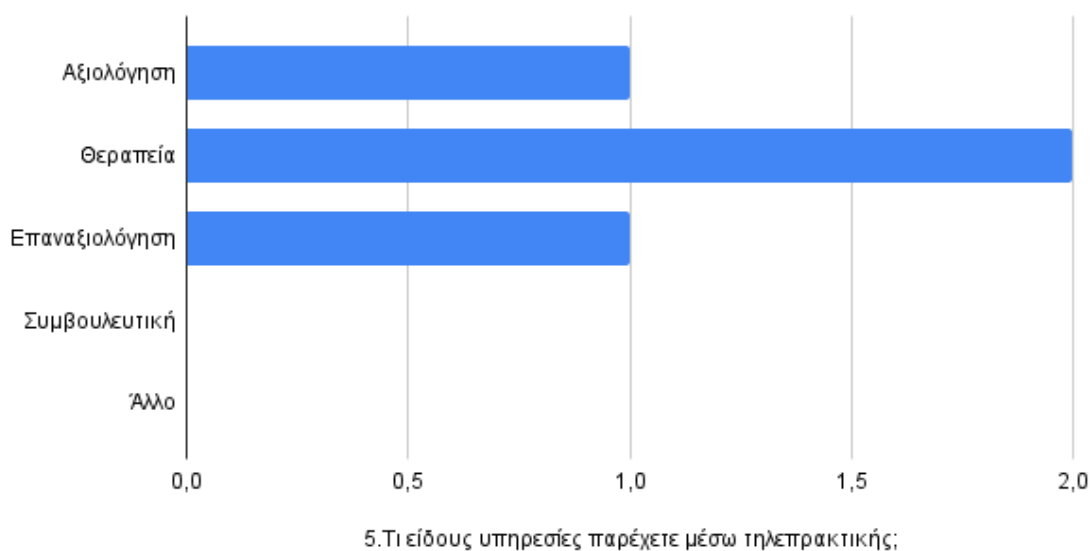
Στην ερώτηση για τα άτομα που αποκλείστηκαν από την τηλεπρακτική λόγω της φύσης της διαταραχής τους, το 50% (1/2) των λογοθεραπευτών έδωσε την απάντηση "οι μισοί" από τα περιστατικά τους, ενώ το άλλο 50% (1/2) απάντησε πως "λίγοι" αποκλείστηκαν από την τηλεπρακτική.

- Ερώτηση 5: Τι είδους υπηρεσίες παρέχετε μέσω τηλεπρακτικής;

ΕΠΙΛΟΓΕΣ	ΠΟΣΟΣΤΟ(%)	ΣΤΑΘΕΡΑ(N)
Αξιολόγηση	50,00%	1
Θεραπεία	100,00%	2
Επαναξιολόγηση	50,00%	1
Συμβουλευτική	0,00%	0
Άλλο	0,00%	0

Πίνακας 7: Απαντήσεις στην ερώτηση 5

5. Τι είδους υπηρεσίες παρέχετε μέσω τηλεπρακτικής;



Γράφημα 3: Είδος υπηρεσιών που παρέχονται μέσω τηλεπρακτικής

Το 100% (2/2) των λογοθεραπευτών βλέπουμε πως παρέχουν θεραπείες μέσω τηλεπρακτικής, ενώ το 50% (1/2) παρέχουν τόσο αξιολόγηση όσο και επαναξιολόγηση. Δεν υπήρχαν λογοθεραπευτές οι οποίοι να δήλωσαν πως χρησιμοποιούν την τηλεπρακτική για να παρέχουν Συμβουλευτική στα περιστατικά τους.

- Ερώτηση 6: Με ποιόν τύπο παροχής τηλεσυνεδριών;

ΕΠΙΛΟΓΕΣ	ΠΟΣΟΣΤΟ(%)	ΣΤΑΘΕΡΑ(N)
Ασυγχρόνιστη μετάδοση	50,00%	1
Συγχρονισμένη μετάδοση	0,00%	0
Συνδυασμός	50,00%	1

Πίνακας 8: Απαντήσεις στην ερώτηση 6

Σύμφωνα με τα παραπάνω στοιχεία, το 50% (1/2) παρέχουν τηλεσυνεδρίες με ασυγχρόνιστη μετάδοση και το άλλο 50% με "Συνδυασμό". Κανένας δε δήλωσε πως χρησιμοποιεί αποκλειστικά "Συγχρονισμένη μετάδοση".

- Ερώτηση 7: Χρειάστηκε να προμηθευτείτε επιπλέον τεχνολογικό εξοπλισμό για την διεξαγωγή τηλεθεραπείας;

ΕΠΙΛΟΓΕΣ	ΠΟΣΟΣΤΟ(%)	ΣΤΑΘΕΡΑ(N)
Ναι	100,00%	2
Όχι	0,00%	0

Πίνακας 9: Απαντήσεις στην ερώτηση 7

Στην ερώτηση "Χρειάστηκε να προμηθευτείτε επιπλέον τεχνολογικό εξοπλισμό για την διεξαγωγή τηλεθεραπείας;" το 100% (2/2) των λογοθεραπευτών απάντησε "Ναι".

- Ερώτηση 8: Χρειάστηκε να προμηθευτούν τα περιστατικά τον κατάλληλο τεχνολογικό εξοπλισμό για τη διεξαγωγή τηλεπρακτικής;

ΕΠΙΛΟΓΕΣ	ΠΟΣΟΣΤΟ(%)	ΣΤΑΘΕΡΑ(N)
Ναι	100,00%	2
Όχι	0,00%	0

Πίνακας 10: Απαντήσεις στην ερώτηση 8

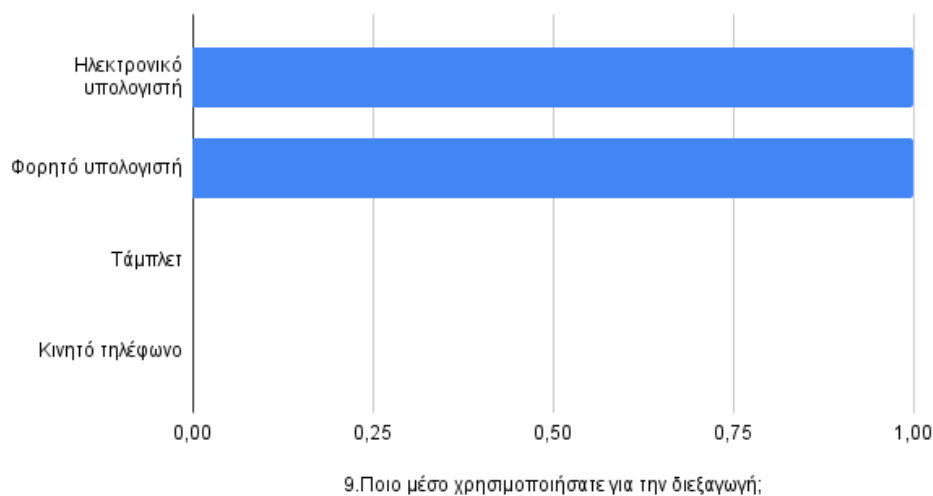
Παρατηρούμε πως το 100% (2/2) των περιστατικών χρειάστηκε να προμηθευτούν κατάλληλο τεχνολογικό εξοπλισμό για τη διεξαγωγή τηλεπρακτικής.

- Ερώτηση 9: Ποιο μέσο χρησιμοποιήσατε για την διεξαγωγή;

ΕΠΙΛΟΓΕΣ	ΠΟΣΟΣΤΟ(%)	ΣΤΑΘΕΡΑ(N)
Ηλεκτρονικό υπολογιστή	50,00%	1
Φορητό υπολογιστή	50,00%	1
Τάμπλετ	0,00%	0
Κινητό τηλέφωνο	0,00%	0
Άλλο	0,00%	0

Πίνακας 11: Απαντήσεις στην ερώτηση 9

9.Ποιο μέσο χρησιμοποιήσατε για την διεξαγωγή;



Γράφημα 4: Μέσο διεξαγωγής τηλεπρακτικής

Το 50% (1/2) των λογοθεραπευτών απάντησε πως χρησιμοποιεί τον ηλεκτρονικό υπολογιστή για τη διεξαγωγή της τηλεσυνεδρίας ενώ το υπόλοιπο 50% (1/2) τον φορητό υπολογιστή. Κανένα από τα άτομα δεν έχει επιλέξει να χρησιμοποιήσει τάμπλετ ή κινητό τηλέφωνο.

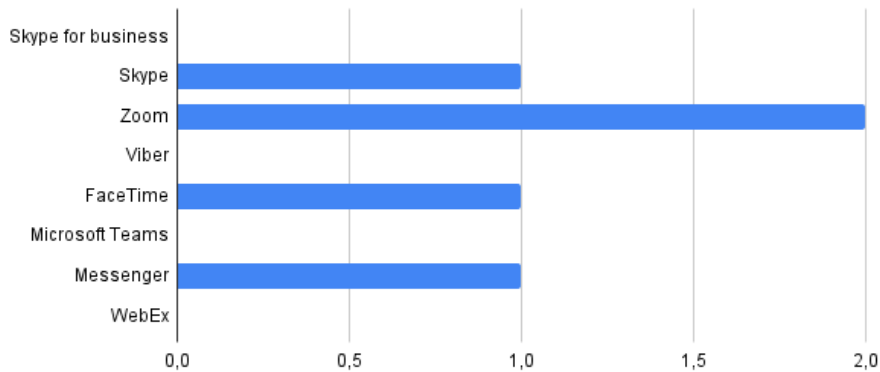
- Ερώτηση 10: Ποια εφαρμογή χρησιμοποιήσατε για τη διεξαγωγή των τηλεθεραπειών;

ΕΠΙΛΟΓΕΣ	ΠΟΣΟΣΤΟ(%)	ΣΤΑΘΕΡΑ(N)
Skype for business	0,00%	0
Skype	50,00%	1
Zoom	100,00%	2
Viber	0,00%	0
FaceTime	50,00%	1
Microsoft Teams	0,00%	0
Messenger	50,00%	1
WebEx	0,00%	0

Άλλο	0,00%	0
------	-------	---

Πίνακας 12: Απαντήσεις στην ερώτηση 10

10. Ποια εφαρμογή χρησιμοποιήσατε για τη διεξαγωγή των τηλεθεραπειών;



10. Ποια εφαρμογή χρησιμοποιήσατε για τη διεξαγωγή των τηλεθεραπειών;

Γράφημα 5: Εφαρμογή για διεξαγωγή τηλεθεραπειών

Σύμφωνα με τα παραπάνω αποτελέσματα, το 100% (2/2) χρησιμοποιούν το Zoom για τις τηλεθεραπείες και το 50% (1/2) τις εφαρμογές Skype, FaceTime, Messenger. Εφαρμογές όπως το Skype for business, Viber, Microsoft Teams, WebEx δεν φαίνεται να χρησιμοποιούνται.

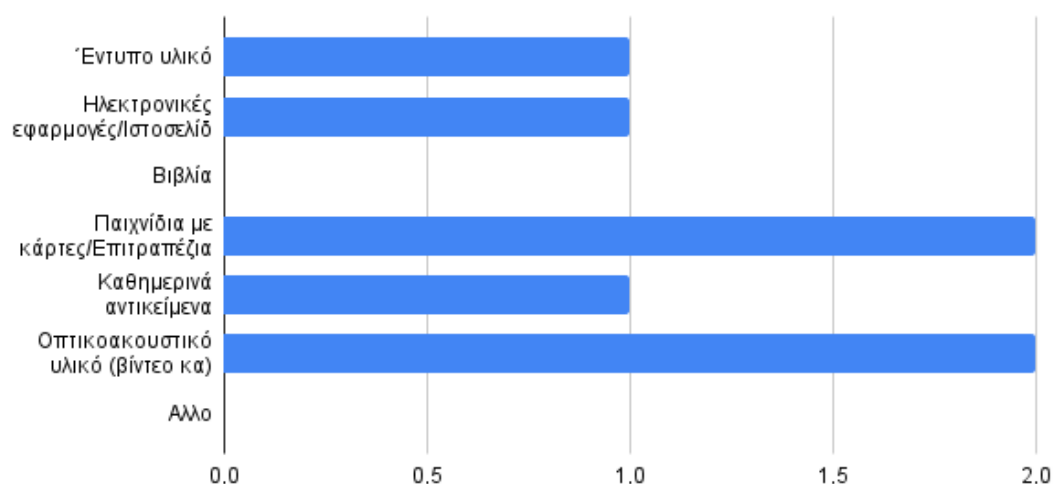
- Ερώτηση 11: Τι είδους υλικό χρησιμοποιήσατε κατά την τηλεθεραπεία;

ΕΠΙΛΟΓΕΣ	ΠΟΣΟΣΤΟ(%)	ΣΤΑΘΕΡΑ(N)
Έντυπο υλικό	50,00%	1
Ηλεκτρονικές εφαρμογές/Ιστοσελίδες	50,00%	1
Βιβλία	0,00%	0
Παιχνίδια με κάρτες/Επιτραπέζια παιχνίδια	100,00%	2
Καθημερινά αντικείμενα	50,00%	1
Οπτικοακουστικό υλικό	100,00%	2

(βίντεο κα)		
Άλλο	0,00%	0

Πίνακας 13: Απαντήσεις στην ερώτηση 11

11. Τι είδους υλικό χρησιμοποιήσατε κατά την τηλεθεραπεία;



11. Τι είδους υλικό χρησιμοποιήσατε κατά την τηλεθεραπεία;

Γράφημα 6: Είδος υλικού που χρησιμοποιήθηκε κατά την τηλεθεραπεία

Τα αποτελέσματα από τα ερωτηματολόγια δείχνουν πως το 100% (2/2) των θεραπευτών χρησιμοποιεί Παιχνίδια με κάρτες/Επιτραπέζια παιχνίδια και Οπτικοακουστικό υλικό (βίντεο κα), το 50% (1/2) χρησιμοποιεί Έντυπο υλικό, Ηλεκτρονικές εφαρμογές/Ιστοσελίδες καθώς και Καθημερινά αντικείμενα.

- Ερώτηση 12: Συγκριτικά με την περίοδο πριν την έναρξη της πανδημίας, κάθε περιστατικό κατά την πανδημία παρακολουθούσε με _____ συχνότητα λογοθεραπευτικές συνεδρίες.

ΕΠΙΛΟΓΕΣ	ΠΟΣΟΣΤΟ(%)	ΣΤΑΘΕΡΑ(N)
Μεγαλύτερη	0,00%	0

Μικρότερη	50,00%	1
Ίση	50,00%	1

Πίνακας 14: Απαντήσεις στην ερώτηση 12

Σε σύγκριση με την περίοδο πριν την έναρξη της πανδημίας, το 50% (1/2) των θεραπευτών δήλωσαν στα ερωτηματολόγια πως η συχνότητα των συνεδριών για κάθε περιστατικό κατά την πανδημία ήταν μικρότερη και το άλλο 50% (1/2) πως ήταν ίση. Κανένας από τους λογοθεραπευτές δεν επέλεξε την επιλογή "Μεγαλύτερη".

- Ερώτηση 13: Συγκριτικά με την περίοδο πριν την έναρξη της πανδημίας, κάθε περιστατικό κατά την πανδημία παρακολουθούσε _____ σε διάρκεια λογοθεραπευτικές συνεδρίες.

ΕΠΙΛΟΓΕΣ	ΠΟΣΟΣΤΟ(%)	ΣΤΑΘΕΡΑ(N)
Μεγαλύτερες	50,00%	1
Μικρότερες	0,00%	0
Ίσες	50,00%	1

Πίνακας 15: Απαντήσεις στην ερώτηση 13

Στον πίνακα παραπάνω, τα αποτελέσματα των λογοθεραπευτών δείχνουν πως η διάρκεια των λογοθεραπευτικών συνεδριών πριν και κατά την πανδημία ήταν μεγαλύτερες σε ποσοστό 50% (1/2) και ίσες σε ποσοστό 50% (1/2).

- Ερώτηση 14: Συγκριτικά με την περίοδο πριν την έναρξη της πανδημίας, κάθε περιστατικό κατά την πανδημία παρακολουθούσε _____ σε αριθμό λογοθεραπευτικές συνεδρίες.

ΕΠΙΛΟΓΕΣ	ΠΟΣΟΣΤΟ(%)	ΣΤΑΘΕΡΑ(N)
Μεγαλύτερες	0,00%	0
Μικρότερες	50,00%	1
Ίσες	50,00%	1

Πίνακας 16: Απαντήσεις στην ερώτηση 14

Το 50% (1/2) των λογοθεραπευτών απάντησε πως ο αριθμός των συνεδριών πριν και κατά την πανδημία ήταν μικρότερός και το 50% (1/2) πως ήταν ίσος. Ο αριθμός των συνεδριών δεν αυξήθηκε για κανέναν από τους λογοθεραπευτές που συμπλήρωσε το ερωτηματολόγιο.

- Ερώτηση 15: Σε τι βαθμό θεωρείτε πως επιτεύχθηκαν θεραπευτικοί στόχοι που θέσατε μέσω τηλεπρακτικής;

ΕΠΙΛΟΓΕΣ	ΠΟΣΟΣΤΟ(%)	ΣΤΑΘΕΡΑ(N)
Όλοι	0,00%	0
Σχεδόν όλοι	50,00%	1
Οι μισοί	50,00%	1
Λίγοι	0,00%	0
Πολύ λίγοι	0,00%	0
Κανένας	0,00%	0

Πίνακας 17: Απαντήσεις στην ερώτηση 15

Στην παραπάνω ερώτηση, το 50% (1/2) επέλεξε το "Σχεδόν όλοι" και το άλλο 50% (1/2) το "Οι μισοί". Επιλογές όπως το "Όλοι", "Λίγοι", "Πολύ λίγοι", "Κανένας" δεν ήταν φάνηκαν αντιπροσωπευτικές για την συγκεκριμένη ερώτηση.

- Ερώτηση 16: Τροποποιήθηκαν στόχοι που είχαν οριστεί πριν την τηλεπρακτική ώστε να μπορέσουν να υλοποιηθούν;

ΕΠΙΛΟΓΕΣ	ΠΟΣΟΣΤΟ(%)	ΣΤΑΘΕΡΑ(N)
1	0,00%	0
2	50,00%	1
3	0,00%	0
4	50,00%	1
5	0,00%	0

Πίνακας 18: Απαντήσεις στην ερώτηση 16

Στην διαβάθμιση από το 1(καθόλου) έως το 5(πάρα πολύ), σχετικά με την Τροποποίηση στόχων που είχαν οριστεί πριν την τηλεπρακτική το 50% (1/2) επέλεξε το 2(λίγο) και το υπόλοιπο 50% (1/2) το 4(πολύ). Οι επιλογές 1,3,5 δεν επιλέχθηκαν από κανένα λογοθεραπευτή που συμμετείχε.

- Ερώτηση 17: Αυξήθηκε ο χρόνος προετοιμασίας για κάθε συνεδρία κατά τη τηλεπρακτική;

ΕΠΙΛΟΓΕΣ	ΠΟΣΟΣΤΟ(%)	ΣΤΑΘΕΡΑ(N)
1	0,00%	0
2	0,00%	0
3	0,00%	0
4	50,00%	1
5	50,00%	1

Πίνακας 19: Απαντήσεις στην ερώτηση 17

Ο χρόνος προετοιμασίας για κάθε συνεδρία κατά την τηλεπρακτική φαίνεται να αυξήθηκε σύμφωνα με τα παραπάνω δεδομένα. Το 50% (1/2) επέλεξε το 4(πολύ) και το άλλο 50%(1/2) το 5(πάρα πολύ). Οι επιλογές 1,2,3 που αντιπροσωπεύουν το καθόλου, λίγο , μέτρια αντίστοιχα δεν σημείωσαν καμία απάντηση.

- Ερώτηση 18: Χρησιμοποιείται κάποιο τρίτο άτομο από την πλευρά του πελάτη, το οποίο βοηθά στην διεξαγωγή της τηλεθεραπείας;

ΕΠΙΛΟΓΕΣ	ΠΟΣΟΣΤΟ(%)	ΣΤΑΘΕΡΑ(N)
Ναι	100,00%	2
Όχι	0,00%	0

Πίνακας 20: Απαντήσεις στην ερώτηση 18

Το 100% (2/2) δήλωσε πως χρησιμοποιήθηκε κάποιο τρίτο άτομο από την πλευρά του πελάτη, το οποίο βοήθησε στην διεξαγωγή της τηλεθεραπείας .

- Ερώτηση 19: Εάν ναι, έχετε φροντίσει να εκπαιδευτεί κατάλληλα ως προς τον τρόπο διεξαγωγής βοήθειας;

ΕΠΙΛΟΓΕΣ	ΠΟΣΟΣΤΟ(%)	ΣΤΑΘΕΡΑ(N)
Ναι	100,00%	2
Όχι	0,00%	0

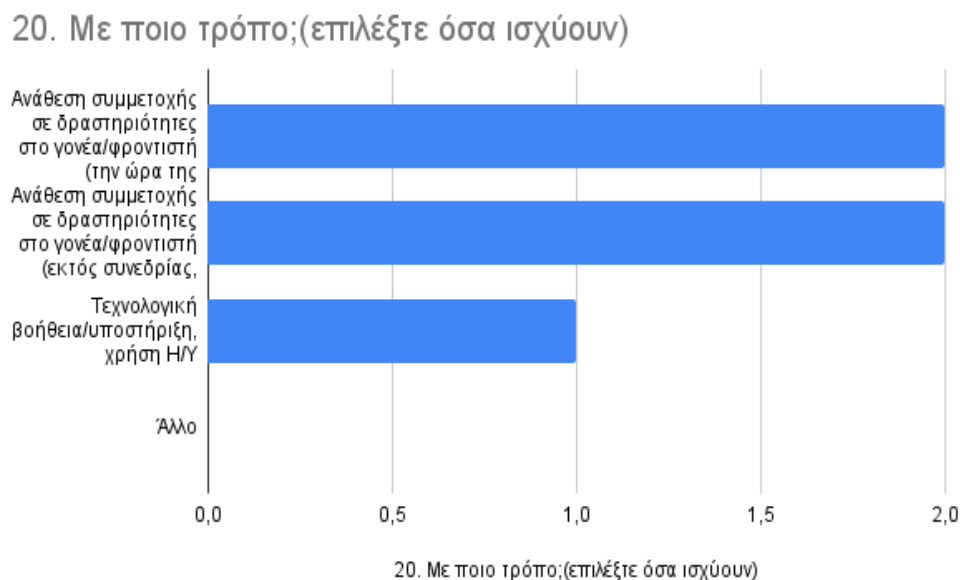
Πίνακας 21: Απαντήσεις σε ερώτηση 19

Οι λογοθεραπευτές που συμμετείχαν είχαν φροντίσει το τρίτο άτομο να εκπαιδευτεί κατάλληλα ως προς τον τρόπο παροχής βοήθειας σε ποσοστό 100% (2/2) .

- Ερώτηση 20: Με ποιο τρόπο;(επιλέξτε όσα ισχύουν)

ΕΠΙΛΟΓΕΣ	ΠΟΣΟΣΤΟ(%)	ΣΤΑΘΕΡΑ(N)
Ανάθεση συμμετοχής σε δραστηριότητες στο γονέα/φροντιστή (την ώρα της συνεδρίας)	100,00%	2
Ανάθεση συμμετοχής σε δραστηριότητες στο γονέα/φροντιστή (εκτός συνεδρίας, ενισχυτικά)	100,00%	2
Τεχνολογική βοήθεια/υποστήριξη, χρήση Η/Υ	50,00%	1
Άλλο	0,00%	0

Πίνακας 22: Απαντήσεις στην ερώτηση 20



Γράφημα 7: Τρόπος βοήθειας από τρίτο άτομο

Παρατηρούμε πως ο τρόπος βοήθειας από το τρίτο άτομο, σύμφωνα με τις

απαντήσεις των λογοθεραπευτών ήταν η ανάθεση συμμετοχής σε δραστηριότητες στο γονέα/φροντιστή (την ώρα της συνεδρίας) σε ποσοστό 100% (2/2), η ανάθεση συμμετοχής σε δραστηριότητες στο γονέα/φροντιστή (εκτός συνεδρίας, ενισχυτικά) σε ποσοστό 100% και η τεχνολογική βοήθεια/υποστήριξη, χρήση Η/Υ σε ποσοστό 50% (1/2).

- Ερώτηση 21: Όταν επιτράπηκαν οι δια ζώσης θεραπείες, επέστρεψαν όλοι σε αυτές;

ΕΠΙΛΟΓΕΣ	ΠΟΣΟΣΤΟ(%)	ΣΤΑΘΕΡΑ(N)
Όλοι	50,00%	1
Σχεδόν όλοι	0,00%	0
Οι μισοί	50,00%	1
Λίγοι	0,00%	0
Πολύ λίγοι	0,00%	0
Κανένας	0,00%	0

Πίνακας 23: Απαντήσεις σε ερώτηση 21

Στην παραπάνω ερώτηση οι επικρατέστερες επιλογές ήταν τα "Όλοι" και "Οι μισοί" με ποσοστά 50% (1/2) η κάθε απάντηση.

4.2.3.2) Αποψη για τηλεπρακτική

Παρακάτω ακολουθεί ανάλυση των δεδομένων που συλλέχθηκαν σχετικά με την άποψη των συμμετεχόντων λογοθεραπευτών για την παροχή λογοθεραπευτική συνεδρίας μέσω τηλεπρακτικής.

- Ερώτηση 22: Όταν το προτείνετε στην αρχή, τα περιστατικά σας

ανταποκρίθηκαν θετικά;

ΕΠΙΛΟΓΕΣ	ΠΟΣΟΣΤΟ(%)	ΣΤΑΘΕΡΑ(N)
Όλοι	0,00%	0
Σχεδόν όλοι	0,00%	0
Οι μισοί	100,00%	2
Λίγοι	0,00%	0
Πολύ λίγοι	0,00%	0
Κανένας	0,00%	0

Πίνακας 24: Απαντήσεις στην ερώτηση 22

Σχετικά με την τηλεπρακτική στην αρχή, το 100% (2/2) των λογοθεραπευτών δήλωσε πως "Οι μισοί" από τα περιστατικά φάνηκαν να ανταποκρίνονται θετικά.

- Ερώτηση 23: Υπήρξαν περιστατικά που με την έναρξη της πανδημίας διέκοψαν κάθε είδους συνεδρία;

ΕΠΙΛΟΓΕΣ	ΠΟΣΟΣΤΟ(%)	ΣΤΑΘΕΡΑ(N)
Όλοι	0,00%	0
Σχεδόν όλοι	0,00%	0
Οι μισοί	0,00%	0
Λίγοι	0,00%	0
Πολύ λίγοι	100,00%	2
Κανένας	0,00%	0

Πίνακας 25: Απαντήσεις στην ερώτηση 23

Η επιλογή "πολύ λίγοι" επιλέχθηκε από το 100% (2/2) των λογοθεραπευτών που συμμετείχαν στην έρευνα στην ερώτηση για περιστατικά που διέκοψαν κάθε συνεδρία με την έναρξη της πανδημίας.

- Ερώτηση 24: Υπήρχαν δυσκολίες στην τηλεπρακτική κατά τη διεξαγωγή δραστηριοτήτων για τα άτομα που συμμετείχαν;

ΕΠΙΛΟΓΕΣ	ΠΟΣΟΣΤΟ(%)	ΣΤΑΘΕΡΑ(N)
1	0,00%	0
2	0,00%	0
3	50,00%	1
4	50,00%	1
5	0,00%	0

Πίνακας 26: Απαντήσεις στην ερώτηση 24

Από τα παραπάνω δεδομένα βλέπουμε πως οι δυσκολίες στην τηλεπρακτική κατά τη διεξαγωγή δραστηριοτήτων για τα άτομα που συμμετείχαν χαρακτηρίστηκαν με 3(μέτρια) σε ποσοστό 50% (1/2) και με 4(πολύ) σε ποσοστό 50%(1/2).

- Ερώτηση 25: Αντιμετωπίσατε δυσκολίες στη διαδικασία της τηλεπρακτικής με τον Η/Υ, τα άλλα απαραίτητα τεχνολογικά μέσα ή/και τη διαχείριση των προγραμμάτων/εφαρμογών;

ΕΠΙΛΟΓΕΣ	ΠΟΣΟΣΤΟ(%)	ΣΤΑΘΕΡΑ(N)
Ναι	100,00%	2
Όχι	0,00%	0

Πίνακας 27: Απαντήσεις στην ερώτηση 25

Το 100% (2/2) των θεραπειών δήλωσε πως αντιμετώπισε δυσκολίες στη διαδικασία της τηλεπρακτικής με τον Η/Υ, τα άλλα απαραίτητα τεχνολογικά μέσα ή/και τη διαχείριση των προγραμμάτων/εφαρμογών

- Ερώτηση 26: Αν ναι, σε τι βαθμό;

ΕΠΙΛΟΓΕΣ	ΠΟΣΟΣΤΟ(%)	ΣΤΑΘΕΡΑ(N)
1	0,00%	0
2	50,00%	1
3	50,00%	1
4	0,00%	0
5	0,00%	0

Πίνακας 28: Απαντήσεις στην ερώτηση 26

Το 50%(1/2) χαρακτήρισε το βαθμό δυσκολίας με 2(λίγο) και το άλλο 50%(1/2) με 3(μέτριο). Το 1(καθόλου), 4(πολύ) , 5(πάρα πολύ) δεν επιλέχθηκαν.

- Ερώτηση 27: Αντιμετώπισε το παιδί δυσκολίες στη διαδικασία της τηλεπρακτικής με τον Η/Υ, τα άλλα απαραίτητα τεχνολογικά μέσα ή/και τη διαχείριση των προγραμμάτων/εφαρμογών;

ΕΠΙΛΟΓΕΣ	ΠΟΣΟΣΤΟ(%)	ΣΤΑΘΕΡΑ(N)
Ναι	100,00%	2
Όχι	0,00%	0

Πίνακας 29: Απαντήσεις στην ερώτηση 27

Το 100% (2/2) σύμφωνα με τα αποτελέσματα θεώρησε πως και τα παιδιά

αντιμετώπισαν δυσκολίες στη διαδικασία της τηλεπρακτικής με τον Η/Υ, τα άλλα απαραίτητα τεχνολογικά μέσα ή/και τη διαχείριση των προγραμμάτων/εφαρμογών.

- Ερώτηση 28: Αν ναι, σε τι βαθμό;

ΕΠΙΛΟΓΕΣ	ΠΟΣΟΣΤΟ(%)	ΣΤΑΘΕΡΑ(N)
1	0,00%	0
2	0,00%	0
3	50,00%	1
4	50,00%	1
5	0,00%	0

Πίνακας 30: Απαντήσεις στην ερώτηση 28

Ο βαθμός δυσκολίας για το παιδί χαρακτηρίστηκε σε ποσοστό 50% (1/2) με 3(μέτρια) και σε ποσοστό 50% με 4(πολύ) από τους συμμετέχοντες λογοθεραπευτές.

- Ερώτηση 29: Φαίνεται οι γονείς να αντιμετώπισαν δυσκολίες στη διαδικασία της τηλεπρακτικής με τον Η/Υ, τα άλλα απαραίτητα τεχνολογικά μέσα ή/και τη διαχείριση των προγραμμάτων/εφαρμογών;

ΕΠΙΛΟΓΕΣ	ΠΟΣΟΣΤΟ(%)	ΣΤΑΘΕΡΑ(N)
Ναι	100,00%	2
Όχι	0,00%	0

Πίνακας 31: Απαντήσεις στην ερώτηση 29

Σχετικά με τους γονείς και με το αν φαίνεται να έχουν δυσκολία στη διαδικασία της τηλεπρακτικής με τον Η/Υ, τα άλλα απαραίτητα τεχνολογικά μέσα ή/και τη διαχείριση των προγραμμάτων/εφαρμογών, το 100% (2/2) απαντά "Ναι".

- Ερώτηση 30: Αν ναι, σε τι βαθμό;

ΕΠΙΛΟΓΕΣ	ΠΟΣΟΣΤΟ(%)	ΣΤΑΘΕΡΑ(N)
1	0,00%	0
2	50,00%	1
3	0,00%	0
4	0,00%	0
5	50,00%	1

Πίνακας 32: Απαντήσεις στην ερώτηση 30

Ο βαθμός δυσκολίας των γονέων χαρακτηρίστηκε από τους θεραπευτές με 2 (λίγο) σε ποσοστό 50%(1/2) και με 5(πάρα πολύ) σε ποσοστό 50%(1/2).

- Ερώτηση 31: Πόσο καλή είναι η γνώμη των πελατών σας για την τηλεθεραπεία;

ΕΠΙΛΟΓΕΣ	ΠΟΣΟΣΤΟ(%)	ΣΤΑΘΕΡΑ(N)
1	0,00%	0
2	50,00%	1
3	50,00%	1
4	0,00%	0
5	0,00%	0

Πίνακας 33: Απαντήσεις στην ερώτηση 31

Σύμφωνα με τα παραπάνω, η καλή γνώμη των περιστατικών για την τηλεπρακτική

χαρακτηρίστηκε από τους λογοθεραπευτές με 2(λίγο) σε ποσοστό 50% (1/2) και με 3(μέτρια) σε ποσοστό 50% (1/2).

- Ερώτηση 32: Κατά πόσο τα περιστατικά φαίνεται να συμμετέχουν ενεργά και ουσιαστικά στην τηλεθεραπεία;

ΕΠΙΛΟΓΕΣ	ΠΟΣΟΣΤΟ(%)	ΣΤΑΘΕΡΑ(N)
1	00,00%	0
2	50,00%	1
3	00,00%	0
4	50,00%	1
5	0,00%	0

Πίνακας 34: Απαντήσεις στην ερώτηση 32

Το 50% (1/2) των λογοθεραπευτών επέλεξε το 2(λίγο) και το άλλο 50%(1/2) το 4(πολύ) στη διαβάθμιση 1 έως 5 σχετικά με την ενεργή και ουσιαστική συμμετοχή των περιστατικών τους στην τηλεθεραπεία.

- Ερώτηση 33: Θεωρείτε πως κατά την έναρξη της τηλεπρακτικής ήσασταν έτοιμοι;

ΕΠΙΛΟΓΕΣ	ΠΟΣΟΣΤΟ(%)	ΣΤΑΘΕΡΑ(N)
1	50,00%	1
2	00,00%	0
3	50,00%	1
4	0,00%	0
5	0,00%	0

Πίνακας 35: Απαντήσεις στην ερώτηση 33

Παρατηρούμε πως κατά την έναρξη της τηλεπρακτικής οι θεραπευτές ήταν έτοιμοι

κατά 50% (1/2) σε βαθμό 1(καθόλου) και κατά 50% (1/2) σε βαθμό 3(μέτρια).

- Ερώτηση 34: Η έναρξη της τηλεπρακτικής σας άγχωσε;

ΕΠΙΛΟΓΕΣ	ΠΟΣΟΣΤΟ(%)	ΣΤΑΘΕΡΑ(N)
1	0,00%	0
2	0,00%	0
3	0,00%	0
4	50,00%	1
5	50,00%	1

Πίνακας 36: Απαντήσεις στην ερώτηση 34

Σύμφωνα με τα δεδομένα που συλλέχθηκαν με τα ερωτηματολόγια βλέπουμε πως κατά την έναρξη της τηλεπρακτικής οι θεραπευτές αγχώθηκαν σε ποσοστό 50% (1/2) σε βαθμό 4(πολύ) και σε ποσοστό 50% (1/2) σε βαθμό 5(πάρα πολύ).

- Ερώτηση 35: Πόσο ευχαριστημένοι μείνατε από την απόδοση σας στην τηλεπρακτική;

ΕΠΙΛΟΓΕΣ	ΠΟΣΟΣΤΟ(%)	ΣΤΑΘΕΡΑ(N)
1	0,00%	0
2	0,00%	0
3	50,00%	1
4	50,00%	1
5	00,00%	0

Πίνακας 37: Απαντήσεις στην ερώτηση 35

Φαίνεται πως οι θεραπευτές είναι ευχαριστημένοι σε ποσοστό 50% (1/2) σε βαθμό 3(μέτρια) και σε ποσοστό 50% (1/2) σε βαθμό 4(πολύ) από την απόδοσή τους στη

τηλεπρακτική.

- Ερώτηση 36: Πόσο καλή θα χαρακτηρίζατε τη συνεργασία σας με τους γονείς-φροντιστές;

ΕΠΙΛΟΓΕΣ	ΠΟΣΟΣΤΟ(%)	ΣΤΑΘΕΡΑ(N)
1	0,00%	0
2	0,00%	0
3	50,00%	1
4	00,00%	0
5	50,00%	1

Πίνακας 38: Απαντήσεις στην ερώτηση 36

Οι θεραπευτές χαρακτήρισαν την συνεργασία τους με τους γονείς-φροντιστές ως 3(μέτρια) σε ποσοστό 50% (1/2) και ως 5(πολύ καλή) σε ποσοστό 50%.

- Ερώτηση 37: Πόσο καλή θα χαρακτηρίζατε τη συνεργασία σας με τα περιστατικά σας;

ΕΠΙΛΟΓΕΣ	ΠΟΣΟΣΤΟ(%)	ΣΤΑΘΕΡΑ(N)
1	0,00%	0
2	50,00%	1
3	0,00%	0
4	00,00%	0
5	50,00%	1

Πίνακας 39: Απαντήσεις στην ερώτηση 37

Από τα παραπάνω βλέπουμε πως οι θεραπευτές χαρακτήρισαν την συνεργασία τους

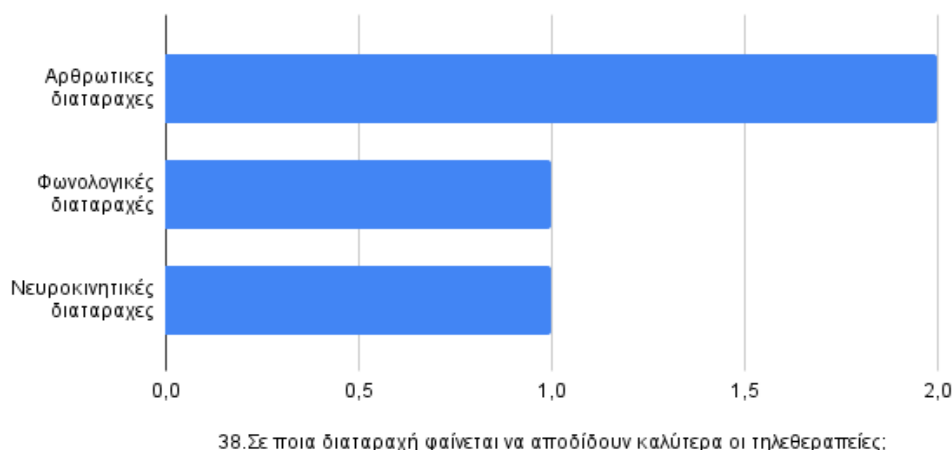
με τα περιστατικά ως 2(λίγο) σε ποσοστό 50% (1/2) και ως 5(πολύ καλή) σε ποσοστό 50%.

- Ερώτηση 38: Σε ποια διαταραχή φαίνεται να αποδίδουν καλύτερα οι τηλεθεραπείες; (συμπληρώστε).

ΕΠΙΛΟΓΕΣ	ΠΟΣΟΣΤΟ(%)	ΣΤΑΘΕΡΑ(N)
Αρθρωτικές διαταραχές	100,00%	2
Φωνολογικές διαταραχές	50,00%	1
Νευροκινητικές διαταραχές	50,00%	1

Πίνακας 40: Απαντήσεις στην ερώτηση 38

38. Σε ποια διαταραχή φαίνεται να αποδίδουν καλύτερα οι τηλεθεραπείες; έναντι



Γράφημα 8: Διαταραχές που αποδίδουν καλύτερα οι τηλεθεραπείες

Στην ερώτηση για το ποια διαταραχή φαίνεται να αποδίδουν καλύτερα οι τηλεθεραπείες, όπου οι θεραπευτές έπρεπε να απαντήσουν μόνοι τους-χωρίς να επιλέξουν κάποια έτοιμη επιλογή- δόθηκαν οι παραπάνω 3 απαντήσεις. Δεν υπήρχε περιορισμός για το πόσες διαταραχές θα κατονομάσουν. Οι λογοθεραπευτές απάντησαν "Αρθρωτικές διαταραχές" σε ποσοστό 100% (2/2), "Φωνολογικές διαταραχές" σε ποσοστό 50%(1/2) και "Νευροκινητικές διαταραχές" σε ποσοστό 50%

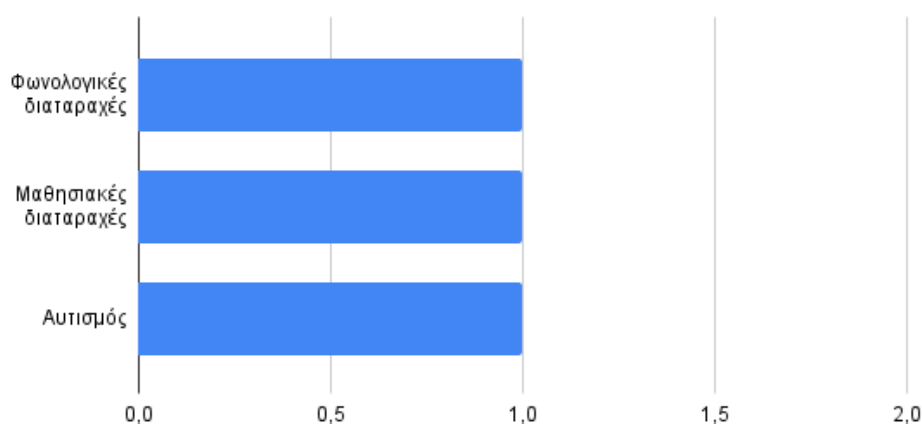
(1/2).

- Ερώτηση 39: Σε ποια διαταραχή φαίνεται να αποδίδουν λιγότερο οι τηλεθεραπείες;(συμπληρώστε).

ΕΠΙΛΟΓΕΣ	ΠΟΣΟΣΤΟ(%)	ΣΤΑΘΕΡΑ(N)
Φωνολογικές διαταραχές	50,00%	1
Μαθησιακές διαταραχές	50,00%	1
Αυτισμός	50,00%	1

Πίνακας 41: Απαντήσεις στην ερώτηση 39

39. Σε ποια διαταραχή φαίνεται να αποδίδουν λιγότερο οι τηλεθεραπείες; έναντι



39. Σε ποια διαταραχή φαίνεται να αποδίδουν λιγότερο οι τηλεθεραπείες;

Γράφημα 39: Διαταραχές που αποδίδουν λιγότερο οι τηλεθεραπείες

Στην ερώτηση για το ποια διαταραχή φαίνεται να αποδίδουν λιγότερο οι τηλεθεραπείες, όπου οι θεραπευτές έπρεπε να απαντήσουν μόνοι τους-χωρίς να επιλέξουν κάποια έτοιμη επιλογή- δόθηκαν οι παραπάνω 3 απαντήσεις. Δεν υπήρχε περιορισμός για το πόσες διαταραχές θα κατονομάσουν. Οι λογοθεραπευτές απάντησαν "Φωνολογικές διαταραχές" σε ποσοστό 50%(1/2), "Μαθησιακές

διαταραχές" σε ποσοστό 50% (1/2) και "Αυτισμός" σε ποσοστό 50% (1/2).

- Ερώτηση 40: Θεωρείται πως η τηλεθεραπεία αποτελεί εξοικονόμηση χρόνου και πόρων;

ΕΠΙΛΟΓΕΣ	ΠΟΣΟΣΤΟ(%)	ΣΤΑΘΕΡΑ(N)
Ναι	0,00%	0
Όχι	100,00%	2

Πίνακας 42: Απαντήσεις στην ερώτηση 40

Το 100% (2/2) των συμμετεχόντων λογοθεραπευτών θεωρεί πως η τηλεθεραπεία δεν αποτελεί μέθοδο εξοικονόμησης χρόνου και πόρων.

4.2.4) Δια ζώσης συνεδρία

Σε αυτήν την ενότητα θα πραγματοποιηθεί μια περιγραφική στατιστική ανάλυση των απαντήσεων του υπό μελέτη πληθυσμού που συμπλήρωσε την ενότητα του ερωτηματολογίου που αφορά την δια ζώσης θεραπεία (παροχή και άποψη για αυτή). Πρόκειται για πλήθος 7 ατόμων που στην ερώτηση B7, έδωσαν τις απαντήσεις «Δια ζώσης» και «Συνδυασμός μεθόδων». Σε ορισμένες ερωτήσεις το πλήθος των απαντήσεων ξεπερνά το σύνολο των ερωτηθέντων, διότι ο συμμετέχων μπορεί να δώσει παραπάνω από μία απάντηση.

4.2.4.1) Παροχή δια ζώσης συνεδρίας

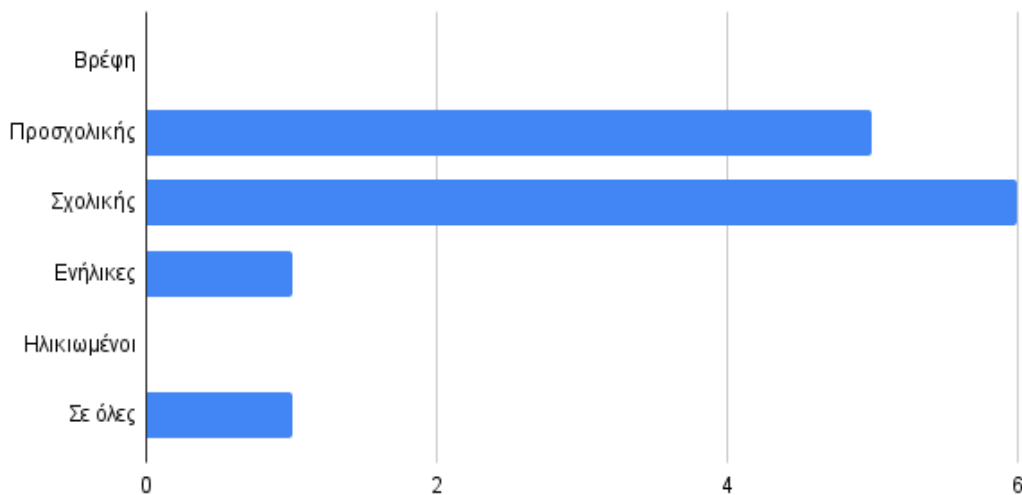
Παρακάτω παρατίθενται τα στατιστικά αποτελέσματα της ανάλυσης των απαντήσεων των ερωτηθέντων λογοθεραπευτών που παρείχαν λογοθεραπευτική συνεδρία δια ζώσης.

- Ερώτηση 1: 1. Σε τι πληθυσμό παρέχετε υπηρεσίες Λογοθεραπείας;

ΕΠΙΛΟΓΕΣ	ΠΟΣΟΣΤΟ(%)	ΣΤΑΘΕΡΑ(N)
Βρέφη	0,00%	0
Προσχολικής	71,40%	5
Σχολικής	85,70%	6
Ενήλικες	14,30%	1
Ηλικιωμένοι	0,00%	0
Σε όλες	14,30%	1

Πίνακας 43: Απαντήσεις στην ερώτηση 1

1. Σε τι πληθυσμό παρέχετε υπηρεσίες Λογοθεραπείας;



1. Σε τι πληθυσμό παρέχετε υπηρεσίες Λογοθεραπείας;

Γράφημα 9: Πληθυσμός δια ζώσης θεραπείας

Σύμφωνα με τα παραπάνω στοιχεία οι λογοθεραπευτές παρέχουν υπηρεσίες σε ποσοστό 85,7% (6/7) σε άτομα σχολικής ηλικίας, σε ποσοστό 71,4%(5/7) σε άτομα προσχολικής ηλικίας και ακολουθούν οι ενήλικες και το σε όλες σε ποσοστό 14,3%(1/7) το καθένα. Βρέφη και ηλικιωμένοι δεν φαίνεται να λαμβάνουν υπηρεσίες από τους συμμετέχοντες λογοθεραπευτές.

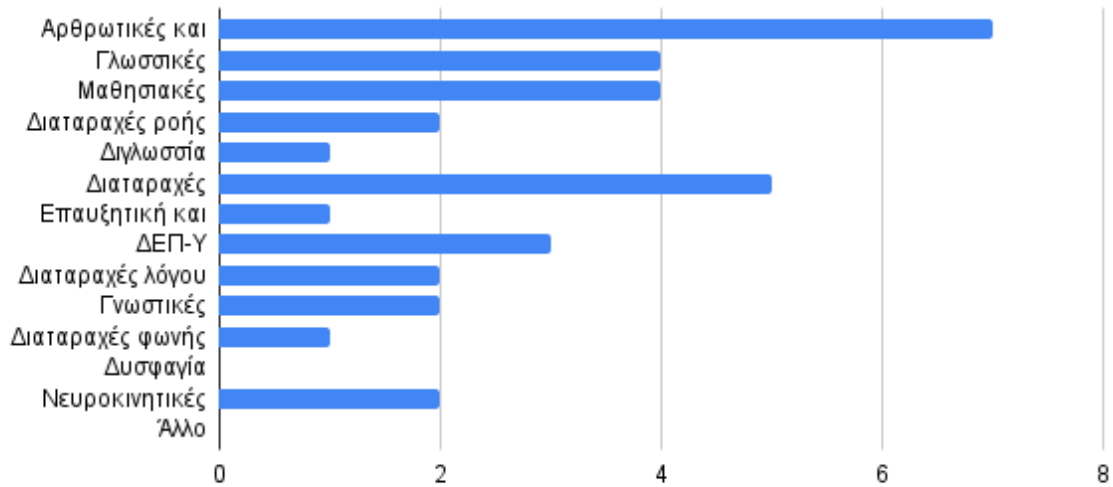
- Ερώτηση 2: Ποιες οι συχνότερες διαταραχές που παρέχετε θεραπείες αυτή τη

στιγμή;

ΕΠΙΛΟΓΕΣ	ΠΟΣΟΣΤΟ(%)	ΣΤΑΘΕΡΑ(N)
Αρθρωτικές και φωνολογικές διαταραχές	100,00%	7
Γλωσσικές διαταραχές	57,10%	4
Μαθησιακές δυσκολίες	57,10%	4
Διαταραχές ροής	28,60%	2
Διγλωσσία	14,30%	1
Διαταραχές αυτιστικού φάσματος-ΔΑΦ	71,40%	5
Επαυξητική και εναλλακτική επικοινωνία	14,30%	1
ΔΕΠ-Υ	42,90%	3
Διαταραχές λόγου (αφασία, άνοια ,κα)	28,60%	2
Γνωστικές διαταραχές	28,60%	2
Διαταραχές φωνής και αντήχησης	14,30%	1
Δυσφαγία	0,00%	0
Νευροκινητικές διαταραχές	28,60%	2
Άλλο	0,00%	0

Πίνακας 44: Απαντήσεις στην ερώτηση 2

2. Ποιες οι συχνότερες διαταραχές που παρέχετε θεραπείες αυτή τη στιγμή;



2. Ποιες οι συχνότερες διαταραχές που παρέχετε θεραπείες αυτή τη στιγμή;

Γράφημα 10: Συχνότερες διαταραχές δια ζώσης

Οι ερωτηθέντες απάντησαν πως οι συχνότερες διαταραχές που παρείχαν θεραπεία δια ζώσης ήταν οι αρθρωτικές και φωνολογικές διαταραχές με ποσοστό 100% (7/7). Ακολουθούν οι διαταραχές αυτιστικού φάσματος με ποσοστό 71,4% (5/7), οι γλωσσικές διαταραχές και οι μαθησιακές δυσκολίες με ποσοστό 57,1% (4/7) η κάθε μια. Οι διαταραχές λόγου, οι γνωστικές διαταραχές, οι διαταραχές ροής και οι νευροκινητικές διαταραχές επιλέχθηκαν σε ποσοστό 28,6% (2/7). Το χαμηλότερο ποσοστό 14,3% (1/7) συγκέντρωσαν η διγλωσσία, η επαυξητική και εναλλακτική επικοινωνία και οι διαταραχές φωνής και αντήχησης. Η δυσφαγία και η επιλογή "Άλλο" δεν επιλέχθηκαν από κανένα συμμετέχοντα.

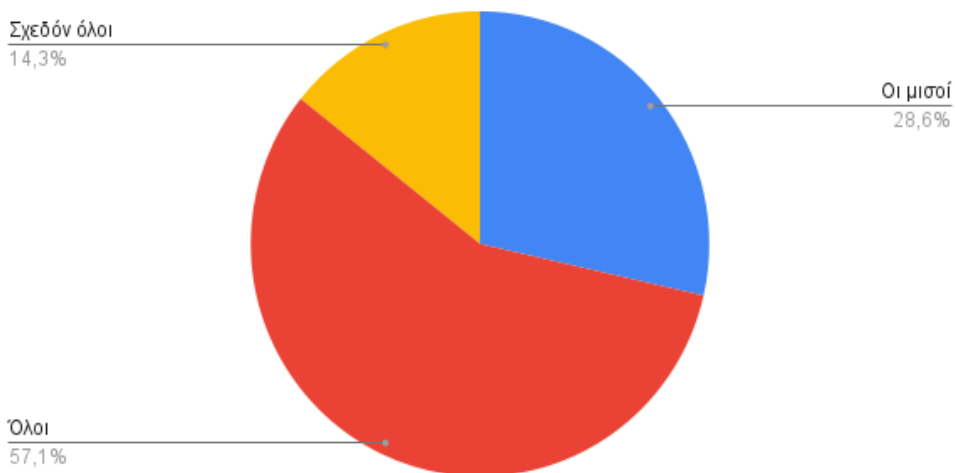
- Ερώτηση 3: Πόσα από τα περιστατικά σας κάνουν δια ζώσης θεραπεία κατά την διάρκεια της πανδημίας;

ΕΠΙΛΟΓΕΣ	ΠΟΣΟΣΤΟ(%)	ΣΤΑΘΕΡΑ(N)
Όλοι	57,10%	4

Σχεδόν όλοι	14,30%	1
Οι μισοί	28,60%	2
Λίγοι	0,00%	0
Κανένας	0,00%	0

Πίνακας 45: Απαντήσεις στην ερώτηση 3

3. Πόσα από τα περιστατικά σας κάνουν δια ζώσης θεραπεία κατά την διάρκεια της πανδημίας;



Γράφημα 11: Περιστατικά που κάνουν δια ζώσης θεραπεία κατά την πανδημία

Παρατηρούμε πως σύμφωνα με τα παραπάνω δεδομένα, στην ερώτηση για το πόσα περιστατικά κάνουν δια ζώσης θεραπεία κατά τη διάρκεια της πανδημίας, η πλειοψηφία των λογοθεραπευτών απάντησε "Όλοι" σε ποσοστό 57,1% (4/7). Το 28,6% (2/7) απάντησε "Οι μισοί" και το 14,3% (1/7) "Σχεδόν όλοι". Οι επιλογές "Λίγοι" και "Κανένας" έλαβαν 0 ψήφους.

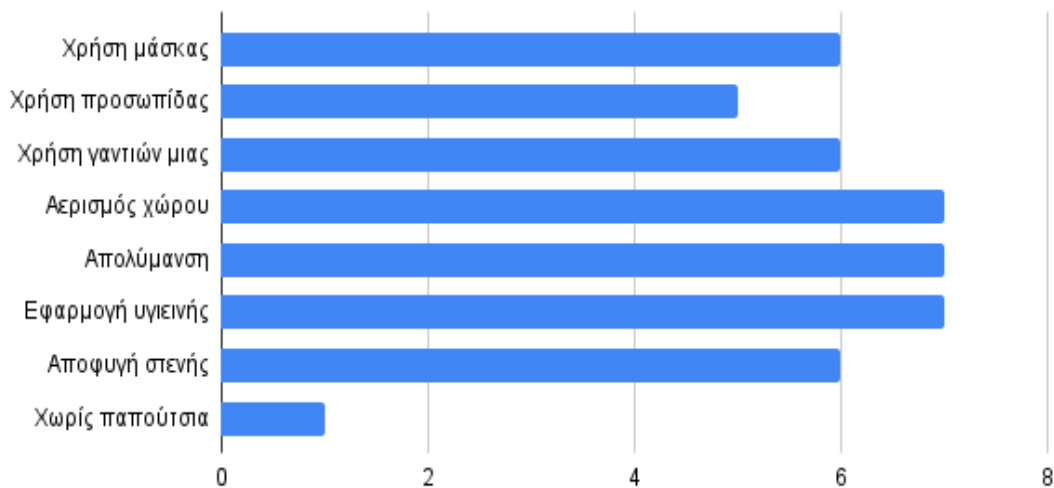
- Ερώτηση 4: Ποια μέτρα πρόληψης/ατομικής προστασίας εφαρμόζονται κατά τη διαδικασία της δια ζώσης συνεδρίας;

ΕΠΙΛΟΓΕΣ	ΠΟΣΟΣΤΟ(%)	ΣΤΑΘΕΡΑ(N)
Χρήση μάσκας	85,70%	6
Χρήση Προσωπίδας	71,40%	5

Χρήση γαντιών μιας χρήσης	85,70%	6
Αερισμός χώρου	100,00%	7
Απολύμανση χώρου/υλικών/εργαλείων	100,00%	7
Εφαρμογή υγιεινής χειρών	100,00%	7
Αποφυγή στενής επαφής/διατήρηση αποστάσεων	85,70%	6
Χωρίς παπούτσια	14,30%	1

Πίνακας 46: Απαντήσεις στην ερώτηση 4

4. Ποια μέτρα πρόληψης/ατομικής προστασίας εφαρμόζονται κατά τη διαδικασία της διαζώσης συνεδρίας;



4. Ποια μέτρα πρόληψης/ατομικής προστασίας εφαρμόζονται κατά τη διαδικασία

Γράφημα 12: Μέτρα πρόληψης διαζώσης

Το 100% (7/7) των συμμετεχόντων λογοθεραπευτών δήλωσε πως κατά τη διαζώσης συνεδρία γίνεται απολύμανση χώρου/υλικών/εργαλείων, αερισμός χώρου και εφαρμογή υγιεινής χειρών. Η χρήση μάσκας, η χρήση γαντιών μιας χρήσης και η αποφυγή στενής επαφής φαίνεται να τηρούνται σε ποσοστό 85,7%(6/7) με βάση τα

παραπάνω δεδομένα. Η χρήση προσωπίδας επιλέχθηκε σε ποσοστό 71,4%(5/7) των συμμετεχόντων. Το μικρότερο ποσοστό 14,3% (1/7) συγκέντρωσε η επιλογή "Άλλο" όπου συμπληρώθηκε το "Χωρίς παπούτσια".

- Ερώτηση 5: Ακολουθείτε τα μέτρα προσωπικής υγιεινής;

ΕΠΙΛΟΓΕΣ	ΠΟΣΟΣΤΟ(%)	ΣΤΑΘΕΡΑ(N)
1	0.00%	0
2	0,00%	0
3	14,30%	1
4	0,00%	0
5	85,70%	6

Πίνακας 47: Απαντήσεις στην ερώτηση 5

Παρατηρούμε πως τα μέτρα προσωπικής υγιεινής ακολουθούνται από τους λογοθεραπευτές κατά 85,7% (6/7) σε βαθμό 5 (πάρα πολύ) και κατά 14,3% (1/7) σε βαθμό 3 (μέτρια).

- Ερώτηση 6: Ακολουθείτε τα μέτρα απολύμανσης του χώρου που χρησιμοποιείτε για τις συνεδρίες σας;

ΕΠΙΛΟΓΕΣ	ΠΟΣΟΣΤΟ(%)	ΣΤΑΘΕΡΑ(N)
1	0,00%	0
2	0,00%	0
3	0,00%	0
4	14,30%	1
5	85,70%	6

Πίνακας 48: Απαντήσεις στην ερώτηση 6

Σύμφωνα με τα παραπάνω δεδομένα, οι συμμετέχοντες δήλωσαν πως ακολουθούν τα μέτρα απολύμανσης του χώρου κατά 85,7% (6/7) σε βαθμό 5 (πάρα πολύ) και κατά 14,3% (1/7) σε βαθμό 4 (πολύ).

- Ερώτηση 7: Ακολουθείτε τα μέτρα απολύμανσης του υλικού που χρησιμοποιείτε κατά τις συνεδρίες σας;

ΕΠΙΛΟΓΕΣ	ΠΟΣΟΣΤΟ(%)	ΣΤΑΘΕΡΑ(N)
1	0,00%	0
2	0,00%	0
3	14,30%	1
4	14,30%	1
5	71,40%	5

Πίνακας 49: Απαντήσεις στην ερώτηση 7

Το 71,4% (5/7) των συμμετεχόντων λογοθεραπευτών απάντησε πως ακολουθεί τα μέτρα απολύμανσης του υλικού που χρησιμοποιεί στις συνεδρίες σε βαθμό 5(πάρα πολύ). Το 14,3% (1/7) απάντησε πως τα ακολουθεί σε βαθμό 3(μέτρια) όπως και το υπόλοιπο 14,3% (1/7) που τα ακολουθεί σε βαθμό 4 (πολύ).

- Ερώτηση 8: Αποφεύχθηκε η χρήση συγκεκριμένου υλικού/τύπου θεραπειών λόγω των νέων μέτρων ατομικής προστασίας;

ΕΠΙΛΟΓΕΣ	ΠΟΣΟΣΤΟ(%)	ΣΤΑΘΕΡΑ(N)
1	14,30%	1
2	28,60%	2
3	14,30%	1
4	0,00%	0

5	42,90%	3
---	--------	---

Πίνακας 50: Απαντήσεις στην ερώτηση 8
 Από τα παραπάνω συμπεραίνουμε πως η χρήση συγκεκριμένου υλικού/εντύπου θεραπειών αποφεύχθηκε κατά 14,3% (1/7) σε βαθμό 1 (καθόλου), κατά 28,6% (2/7) σε βαθμό 2 (λίγο), κατά 14,3% (1/7) σε βαθμό 3 (μέτρια) και κατά 42,9% (3/7) σε βαθμό 5 (πάρα πολύ).

- Ερώτηση 9: Συγκριτικά με την περίοδο πριν την έναρξη της πανδημίας, κάθε περιστατικό κατά την πανδημία παρακολουθούσε με _____ συχνότητα λογοθεραπευτικές συνεδρίες.

ΕΠΙΛΟΓΕΣ	ΠΟΣΟΣΤΟ(%)	ΣΤΑΘΕΡΑ(N)
Μεγαλύτερη	0,00%	0
Μικρότερη	28,60%	2
Ίση	71,4%	5

Πίνακας 51: Απαντήσεις στην ερώτηση 9

Παρατηρούμε πως συγκριτικά με την περίοδο πριν την έναρξη της πανδημίας, η συχνότητα των λογοθεραπευτικών συνεδριών για κάθε ποσοστό ήταν μικρότερη σύμφωνα με το 28,6% (2/7) των θεραπειών και ίση σύμφωνα με το 71,4% (5/7). Για κανένα λογοθεραπευτής η συχνότητα των συνεδριών δεν ήταν μεγαλύτερη.

- Ερώτηση 10: Συγκριτικά με την περίοδο πριν την έναρξη της πανδημίας, κάθε περιστατικό κατά την πανδημία παρακολουθούσε _____ σε διάρκεια λογοθεραπευτικές συνεδρίες .

ΕΠΙΛΟΓΕΣ	ΠΟΣΟΣΤΟ(%)	ΣΤΑΘΕΡΑ(N)
Μεγαλύτερες	14,30%	1
Μικρότερες	0,00%	0
Ίσες	85,70%	6

Πίνακας 52: Απαντήσεις στην ερώτηση 10

Στον πίνακα και στο διάγραμμα παραπάνω, τα αποτελέσματα των λογοθεραπευτών δείχνουν πως η διάρκεια των λογοθεραπευτικών συνεδριών πριν και κατά την πανδημία ήταν μεγαλύτερες σε ποσοστό 14,3% (1/7) και ίσες σε ποσοστό 85,7% (6/7). Για κανέναν από τους συμμετέχοντες η διάρκεια δεν ήταν μικρότερη.

- Ερώτηση 11: Συγκριτικά με την περίοδο πριν την έναρξη της πανδημίας, κάθε περιστατικό κατά την πανδημία παρακολουθούσε _____ σε αριθμό λογοθεραπευτικές συνεδρίες.

ΕΠΙΛΟΓΕΣ	ΠΟΣΟΣΤΟ(%)	ΣΤΑΘΕΡΑ(N)
Περισσότερες	0,00%	0
Λιγότερες	42,90%	3
Ίσες	57,10%	4

Πίνακας 53: Απαντήσεις στην ερώτηση 11

Το 42,9%(3/7) των λογοθεραπευτών απάντησε πως ο αριθμός των συνεδριών πριν και κατά την πανδημία ήταν λιγότερες και το 57,1% (4/7) πως ήταν ίσες. Ο αριθμός των συνεδριών δεν ήταν περισσότερες για κανέναν από τους λογοθεραπευτές που συμπλήρωσε το ερωτηματολόγιο.

- Ερώτηση 12: Ο χώρος έχει διαμορφωθεί ώστε να τηρούνται οι απαραίτητες αποστάσεις;

ΕΠΙΛΟΓΕΣ	ΠΟΣΟΣΤΟ(%)	ΣΤΑΘΕΡΑ(N)
Ναι	100,00%	7
Όχι	0,00%	0

Πίνακας 54: Απαντήσεις στην ερώτηση 12

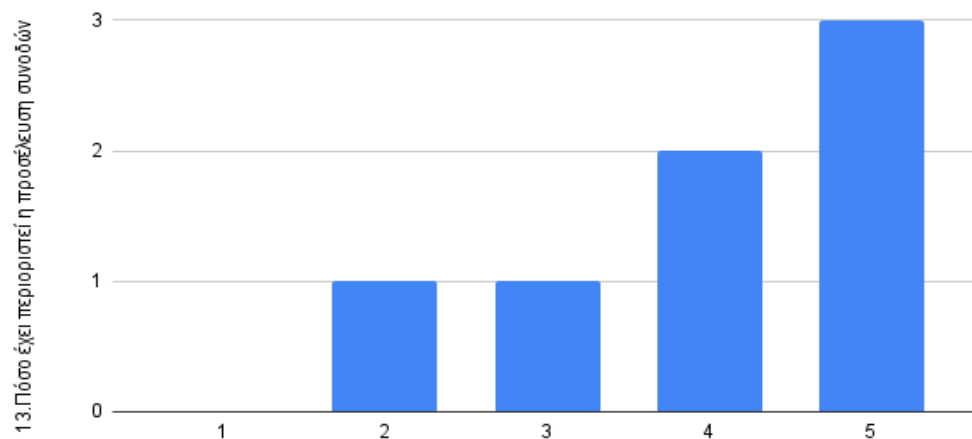
Το 100% (7/7) των λογοθεραπευτών απάντησε "Ναι" στην ερώτηση για το αν ο χώρος διαμορφώθηκε ώστε να τηρούνται οι αποστάσεις.

- Ερώτηση 13: Πόσο έχει περιοριστεί η προσέλευση συνοδών στον χώρο σας;

ΕΠΙΛΟΓΕΣ	ΠΟΣΟΣΤΟ(%)	ΣΤΑΘΕΡΑ(N)
1	0,00%	0
2	14,30%	1
3	14,30%	1
4	28,60%	2
5	42,90%	3

Πίνακας 55: Απαντήσεις στην ερώτηση 13

13. Πόσο έχει περιοριστεί η προσέλευση συνοδών στον χώρο σας;



Γράφημα 13: Κατά πόσο έχει περιοριστεί η προσέλευση συνοδών στο χώρο σας;

Σύμφωνα με τα δεδομένα που συλλέχθηκαν από τα ερωτηματολόγια, οι λογοθεραπευτές σε ποσοστό 42,9% (3/7) θεωρούν πως η προσέλευση συνοδών έχει

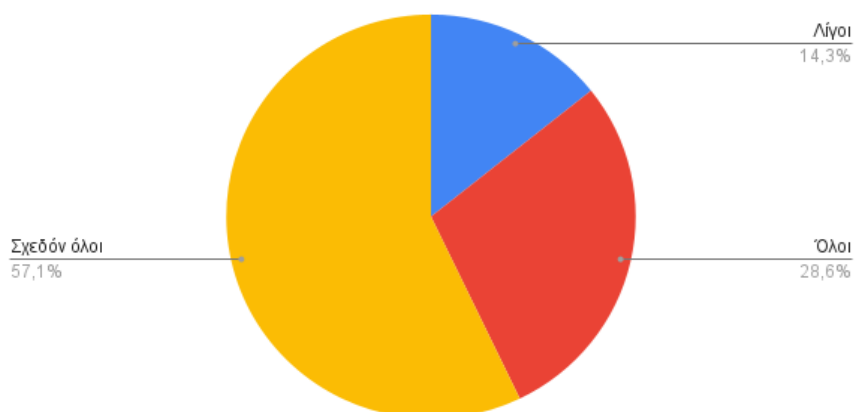
περιοριστεί σε βαθμό 5 (πάρα πολύ), σε ποσοστό 28,6% (2/7) σε βαθμό 4 (πολύ). Το 14,3% (1/7) απάντησε στην ερώτηση σε βαθμό 3 (μέτρια) και το υπόλοιπο 14,3% (1/7) σε βαθμό 2 (λίγο). Η επιλογή 1 (καθόλου) δεν επιλέχθηκε από κανένα συμμετέχοντα.

- Ερώτηση 14: Πόσα από τα άτομα που συμμετέχουν στις δια ζώσης θεραπείες ακολουθούν τα μέτρα προστασίας;

ΕΠΙΛΟΓΕΣ	ΠΟΣΟΣΤΟ(%)	ΣΤΑΘΕΡΑ(N)
Όλοι	28,60%	2
Σχεδόν όλοι	57,10%	4
Οι μισοί	0,00%	0
Λίγοι	14,30%	1
Κανένας	0,00%	0

Πίνακας 56: Απαντήσεις στην ερώτηση 14

14. Πόσα από τα άτομα που συμμετέχουν στις δια ζώσης θεραπείες ακολουθούν τα μέτρα προστασίας;



Γράφημα 14: Άτομα που ακολουθούν τα μέτρα στις δια ζώσης θεραπείες

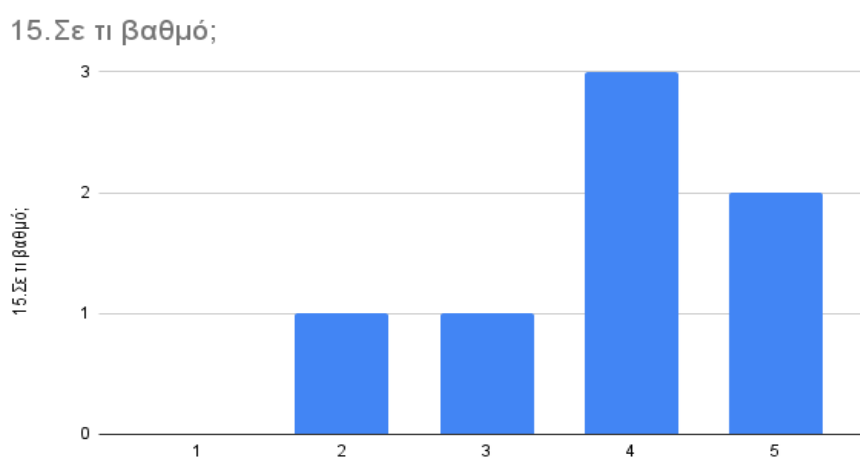
Η πλειοψηφία των λογοθεραπευτών, σύμφωνα με τα παραπάνω, αναφέρει σε ποσοστό 57,1% (4/7) πως "Σχεδόν όλοι" όσοι συμμετέχουν στις δια ζώσης θεραπείες

ακολουθούν τα μέτρα προστασίας. Το 28,6% (2/7) θεωρεί πως "Όλοι" ακολουθούν τα μέτρα προστασίας και το 14,3% (1/7) πως "Λίγοι" τα ακολουθούν. Κανένας από τους θεραπευτές που συμπλήρωσαν τα ερωτηματολόγια δεν επιλέγει τα "Οι μισοί" και "Κανένας".

- Ερώτηση 15: Σε τι βαθμό;

ΕΠΙΛΟΓΕΣ	ΠΟΣΟΣΤΟ(%)	ΣΤΑΘΕΡΑ(N)
1	0,00%	0
2	14,30%	1
3	14,30%	1
4	42,90%	3
5	28,60%	2

Πίνακας 57: Απαντήσεις στην ερώτηση 15



Γράφημα 15: Βαθμός που τα περιστατικά τηρούν τα μέτρα στις δια ζώσης θεραπείες

Παρατηρούμε πως σε ποσοστό 42,9% (3/7) οι θεραπευτές που συμμετέχουν χαρακτηρίζουν με 4 (πολύ) το βαθμό που τα περιστατικά τηρούν τα μέτρα στις δια ζώσης θεραπείες και σε ποσοστό 28,6% (2/7) με 5 (πάρα πολύ). Το 14,3% (1/7) επιλέγει το βαθμό 3 (μέτρια) στην κλίμακα και το ίδιο ποσοστό 14,3% (1/7) το βαθμό 2 (λίγο). Ο βαθμός 1 (καθόλου) δεν επιλέγεται από τους συμμετέχοντες.

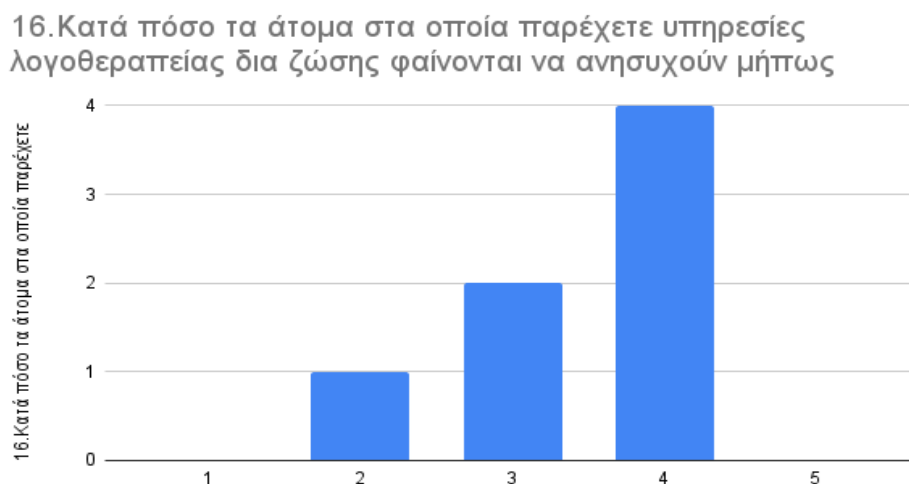
4.2.4.2) Αποψη για Δια ζώσης

Παρακάτω ακολουθεί ανάλυση των δεδομένων που συλλέχθηκαν σχετικά με την άποψη των συμμετεχόντων λογοθεραπευτών για την παροχή λογοθεραπευτική συνεδρίας δια ζώσης.

- Ερώτηση 16: Κατά πόσο τα άτομα στα οποία παρέχετε υπηρεσίες λογοθεραπείας δια ζώσης φαίνονται να ανησυχούν μήπως μολυνθούν από τον ιό;

ΕΠΙΛΟΓΕΣ	ΠΟΣΟΣΤΟ(%)	ΣΤΑΘΕΡΑ(N)
1	0,00%	0
2	14,30%	1
3	28,60%	2
4	57,10%	4
5	0,00%	0

Πίνακας 58: Απαντήσεις στην ερώτηση 16



Γράφημα 16: Κατά πόσο τα άτομα στις δια ζώσης φαίνονται να ανησυχούν μήπως μολυνθούν από τον ιό;

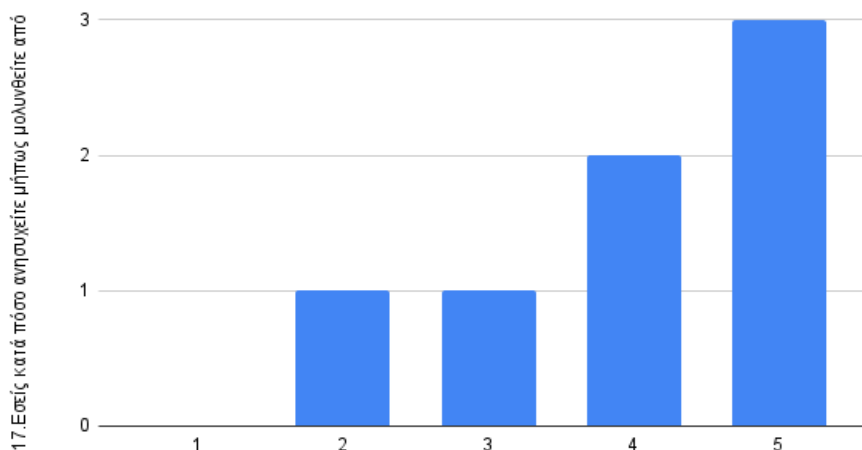
Από τα παραπάνω παρατηρούμε πως σύμφωνα με την πλειοψηφία 57,1% (4/7) των λογοθεραπευτών τα άτομα στις δια ζώσης θεραπείες φαίνονται να ανησυχούν μήπως μολυνθούν από τον ιό σε βαθμό 4 (πολύ). Το 28,6% (2/7) των θεραπευτών χαρακτηρίζει το βαθμό ανησυχίας με 3 (μέτρια) και το 14,3% (1/7) με βαθμό 2 (λίγο).

- Ερώτηση 17: Εσείς κατά πόσο ανησυχείτε μήπως μολυνθείτε από τον ιό;

ΕΠΙΛΟΓΕΣ	ΠΟΣΟΣΤΟ(%)	ΣΤΑΘΕΡΑ(N)
1	0,00%	0
2	14,30%	1
3	14,30%	1
4	28,60%	2
5	42,90%	3

Πίνακας 59: Απαντήσεις στην ερώτηση 17

17.Εσείς κατά πόσο ανησυχείτε μήπως μολυνθείτε από τον ιό;



Γράφημα 17: Κατά πόσο ανησυχείτε μήπως μολυνθείτε από τον ιό;

Στην παραπάνω ερώτηση το 42,9% (3/7) των λογοθεραπευτών που απάντησαν χαρακτήρισαν την ανησυχία τους για μόλυνση από τον ιό με βαθμό 5 (πάρα πολύ), το 28,6% (2/7) με βαθμό 4 (πολύ), το 14,3% (1/7) με βαθμό 3 (μέτρια) και το ίδιο

ποσοστό 14,3% (1/7) με βαθμό 2 (λίγο).

- Ερώτηση 18: Σας εμποδίζει η ανησυχία αυτή να είστε αποδοτικοί στην δουλεία σας;

ΕΠΙΛΟΓΕΣ	ΠΟΣΟΣΤΟ(%)	ΣΤΑΘΕΡΑ(N)
Ναι	57,10%	4
Όχι	42,90%	3

Πίνακας 60: Απαντήσεις στην ερώτηση 18

Από τα δεδομένα του πίνακα 60 και του γραφήματος 58 παρατηρούμε πως η πλειοψηφία των ερωτηθέντων λογοθεραπευτών σε ποσοστό 57,10% (4/7) πιστεύει πως η ανησυχία εμποδίζει την απόδοσή τους στην δουλεία και απαντά "Ναι" στην ερώτηση. Το 42,9% (3/7) απαντά "Όχι" καθώς θεωρεί πως η απόδοσή τους δεν επηρεάζεται.

4.2.5) Απόψεις για Τηλεπρακτική και Δια ζώσης συνεδρία

Σε αυτήν την ενότητα θα πραγματοποιηθεί μια περιγραφική στατιστική ανάλυση των απαντήσεων του υπό μελέτη πληθυσμού που συμπλήρωσε την ενότητα του ερωτηματολογίου που αφορά απόψεις για τηλεπρακτική και δια ζώσης συνεδρίες. Πρόκειται για πλήθος 7 ατόμων καθώς η ενότητα αυτή συμπληρώθηκε από όλους τους συμμετέχοντες.

- Ερώτηση 1: Πλέον, με την χαλάρωση των μέτρων πραγματοποιείτε τις θεραπείες :

ΕΠΙΛΟΓΕΣ	ΠΟΣΟΣΤΟ(%)	ΣΤΑΘΕΡΑ(N)
Μέσω Τηλεπρακτικής	0,00%	0

Δια ζώσης	85,70%	6
Συνδυασμό	14,30%	1

Πίνακας 61: Απαντήσεις στην ερώτηση 1

Με τη χαλάρωση των μέτρων, σύμφωνα με τα παραπάνω στοιχεία, οι θεραπευτές σε ποσοστό 85,7% (6/7) πραγματοποιούν τις θεραπείες δια ζώσης και σε ποσοστό 14,3% (1/7) με συνδυασμό τηλεπρακτικής- δια ζώσης. Κανένας από τους συμμετέχοντες δεν παρέχει μόνο τηλεπρακτική.

- Ερώτηση 2: Θεωρείτε πως μετά τη λήξη της πανδημίας θα καθιερωθεί η τηλεθεραπεία;

ΕΠΙΛΟΓΕΣ	ΠΟΣΟΣΤΟ(%)	ΣΤΑΘΕΡΑ(N)
Ναι	0,00%	0
Όχι	100,00%	7

Πίνακας 62: Απαντήσεις στην ερώτηση 2

Σε ποσοστό 100% (7/7) οι λογοθεραπευτές απάντησαν "Όχι" στην ερώτηση για το αν πιστεύουν πως η τηλεθεραπεία θα καθιερωθεί μετά τη λήξη της πανδημίας.

- Ερώτηση 3: Πιστεύετε πως οι υπηρεσίες που παρέχονται μέσω τηλεπρακτικής είναι το ίδιο αποτελεσματικές με τις δια ζώσης;

ΕΠΙΛΟΓΕΣ	ΠΟΣΟΣΤΟ(%)	ΣΤΑΘΕΡΑ(N)
Ναι	14,30%	1
Όχι	85,70%	6

Πίνακας 63: Απαντήσεις στην ερώτηση 3

Από τα παραπάνω δεδομένα παρατηρούμε πως το 85,7% (6/7) των ερωτηθέντων λογοθεραπευτών πιστεύει πως η αποτελεσματικότητα των υπηρεσιών δια ζώσης-τηλεπρακτικής δεν είναι η ίδια. Οι υπόλοιποι , σε ποσοστό 14,3% (1/7) θεωρούν πως είναι το ίδιο αποτελεσματικές.

- Ερώτηση 4: Ποια μέθοδο προτιμάτε προσωπικά;

ΕΠΙΛΟΓΕΣ	ΠΟΣΟΣΤΟ(%)	ΣΤΑΘΕΡΑ(N)
Τηλεπρακτικής	0,00%	0
Δια ζώσης	85,70%	6
Συνδυασμό	14,30%	1

Πίνακας 64: Απαντήσεις στην ερώτηση 4

Η πλειοψηφία των λογοθεραπευτών δηλώνει πως προτιμά τη δια ζώσης θεραπεία σε ποσοστό 85,7% (6/7) και το υπόλοιπο 14,3% (1/7) των θεραπευτών το συνδυασμό μεθόδων. Η τηλεπρακτική δεν επιλέχθηκε από τους συμμετέχοντες.

- Ερώτηση 5: Ποια μέθοδο φαίνεται να προτιμούν αυτοί που λαμβάνουν υπηρεσίες λογοθεραπείας;

ΕΠΙΛΟΓΕΣ	ΠΟΣΟΣΤΟ(%)	ΣΤΑΘΕΡΑ(N)
Τηλεπρακτικής	0,00%	0
Δια ζώσης	100,00%	7
Συνδυασμό	0,00%	0

Πίνακας 65: Απαντήσεις στην ερώτηση 5

Το 100% (7/7) των ερωτηθέντων λογοθεραπευτών δήλωσαν πως η μέθοδος που φαίνεται να προτιμούν αυτοί που λαμβάνουν υπηρεσίες λογοθεραπείας είναι η "Δια ζώσης".

- Ερώτηση 6: Ποια μέθοδο φαίνεται να προτιμούν οι γονείς/φροντιστές;

ΕΠΙΛΟΓΕΣ	ΠΟΣΟΣΤΟ(%)	ΣΤΑΘΕΡΑ(N)
Τηλεπρακτικής	0,00%	0
Δια ζώσης	100,00%	7
Συνδυασμό	0,00%	0

Πίνακας 66: Απαντήσεις στην ερώτηση 6

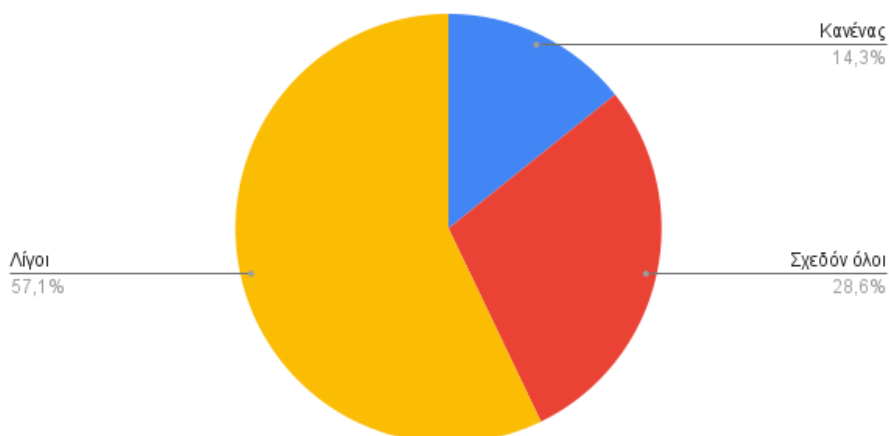
Από τα παραπάνω δεδομένα βλέπουμε πως σύμφωνα με το 100% (7/7) των θεραπευτών που συμπλήρωσαν το ερωτηματολόγιο η μέθοδος που οι γονείς-φροντιστές προτιμούν είναι η "Δια ζώσης".

- Ερώτηση 7: Παρουσίασαν κάποια από τα περιστατικά σας παλινδρόμηση λόγω της κατάστασης σε συμπεριφορές-στάσεις που είχαν αντιμετωπιστεί;

ΕΠΙΛΟΓΕΣ	ΠΟΣΟΣΤΟ(%)	ΣΤΑΘΕΡΑ(N)
Όλοι	0,00%	0
Σχεδόν όλοι	28,60%	2
Οι μισοί	0,00%	0
Λίγοι	57,10%	4
Κανένας	14,30%	1

Πίνακας 67: Απαντήσεις στην ερώτηση 7

7.Παρουσίασαν κάποια από τα περιστατικά σας παλινδρόμηση λόγω της κατάστασης σε συμπεριφορές-στάσεις που είχαν



Γράφημα 17: Περιστατικά με παλινδρόμηση λόγω κατάστασης σε συμπεριφορές-στάσεις που είχαν αντιμετωπιστεί

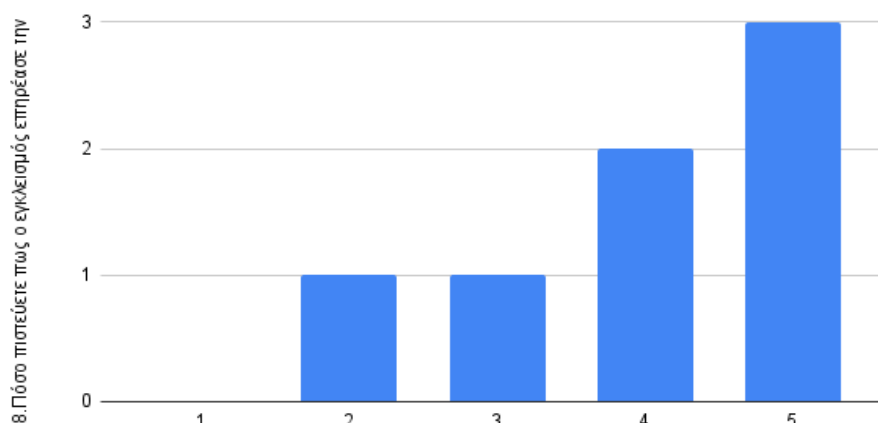
Σε ποσοστό 57,1% (4/7) οι λογοθεραπευτές δήλωσαν πως "Λίγοι" από τα περιστατικά τους παρουσίασαν παλινδρόμηση λόγω κατάστασης σε συμπεριφορές-στάσεις που είχαν αντιμετωπιστεί. Το 28,6% (2/7) έδωσε την απάντηση "Σχεδόν όλοι" και το 14,3% (1/7) την απάντηση "Κανένας".

- Ερώτηση 8: Πόσο πιστεύετε πως ο εγκλεισμός επηρέασε την πορεία σοβαρών περιστατικών;

ΕΠΙΛΟΓΕΣ	ΠΟΣΟΣΤΟ(%)	ΣΤΑΘΕΡΑ(N)
1	0,00%	0
2	14,30%	1
3	14,30%	1
4	28,60%	2
5	42,90%	3

Πίνακας 68: Απαντήσεις στην ερώτηση 8

8. Πόσο πιστεύετε πως ο εγκλεισμός επηρέασε την πορεία σοβαρών περιστατικών;



Γράφημα 18: Επιρροή εγκλεισμού σε πορεία σοβαρών περιστατικών

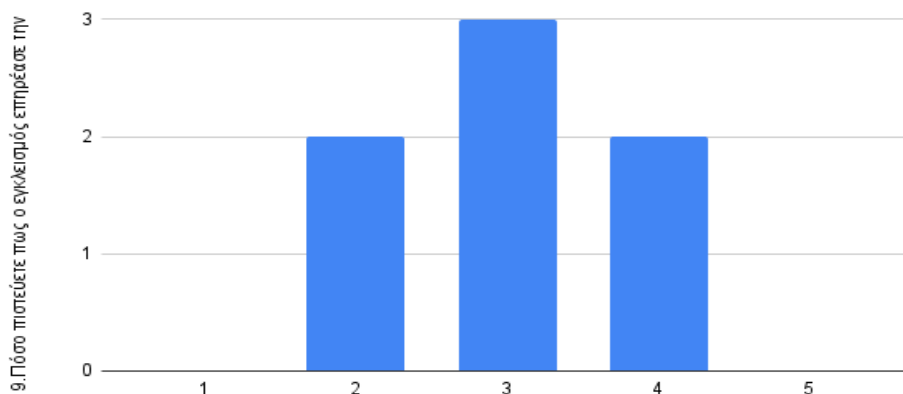
Οι συμμετέχοντες λογοθεραπευτές σε ποσοστό 42,9% (3/7) χαρακτήρισαν την επιρροή του εγκλεισμού στην πορεία σοβαρών περιστατικών με βαθμό 5 (πάρα πολύ) και σε ποσοστό 28,6% (2/7) με βαθμό 4 (πολύ). Το ποσοστό 14,3% (1/7) επέλεξε το βαθμό 3 (μέτρια) και το υπόλοιπο 14,3% (1/7) το βαθμό 2 (λίγο). Ο βαθμός 1 (καθόλου) δεν επιλέχθηκε σε κανένα από τα ερωτηματολόγια που συγκεντρώσαμε.

- Ερώτηση 9: Πόσο πιστεύετε πως ο εγκλεισμός επηρέασε την πορεία ήπιων περιστατικών;

ΕΠΙΛΟΓΕΣ	ΠΟΣΟΣΤΟ(%)	ΣΤΑΘΕΡΑ(N)
1	0,00%	0
2	28,60%	2
3	42,90%	3
4	28,60%	2
5	0,00%	0

Πίνακας 69: Απαντήσεις στην ερώτηση 9

9.Πόσο πιστεύετε πως ο εγκλεισμός επηρέασε την πορεία ήπιων περιστατικών;



Γράφημα 19: Επιρροή εγκλεισμού σε πορεία ήπιων περιστατικών

Παρατηρούμε πως σύμφωνα με τα παραπάνω στοιχεία , οι λογοθεραπευτές σε ποσοστό 42,9% (3/7) χαρακτήρισαν την επιρροή του εγκλεισμού στην πορεία ήπιων περιστατικών με βαθμό 3 (μέτριο), σε ποσοστό 28,6% (2/7) με βαθμό 4 (πολύ) και σε ποσοστό 28,6% (2/7) με βαθμό 2 (λίγο). Ο βαθμός 1 (καθόλου) και ο βαθμός 5 (πάρα πολύ) δεν επιλέχθηκε σε κανένα από τα ερωτηματολόγια που συγκεντρώσαμε.

ΚΕΦΑΛΑΙΟ 5

5.1) Συζήτηση αποτελεσμάτων/Σύγκριση απόψεων λογοθεραπευτών και γονέων

Κύριος σκοπός της έρευνας αυτής ήταν μέσω των απαντήσεων στις ερωτήσεις των ερωτηματολογίων να εντοπιστούν και να υπογραμμιστούν οι αλλαγές που επέφερε η πανδημία Covid-19 στην παροχή λογοθεραπευτικής υπηρεσίας καθώς η έκφραση και η σύγκριση των απόψεων λογοθεραπευτών και γονέων με τους οποίους συνεργάζονται σχετικά με την Τηλεπρακτική και τη δια ζώσης θεραπεία. Ορισμένες από τις ερωτήσεις των δύο ερωτηματολογίων ήταν κοινές ή αντίστοιχες προκειμένου να επιτευχθεί τελικώς η επιθυμητή σύγκριση απόψεων.

Συζητώντας και συγκρίνοντας τα αποτελέσματα (όπως ακριβώς αυτά παρουσιάζονται στις προηγούμενες ενότητες) που αντλήθηκαν από λογοθεραπευτές και γονείς μέσω των αντίστοιχων ερωτηματολογίων καταλήγουμε στις παρακάτω σκέψεις/συμπεράσματα που ακολουθούν.

Σχετικά με την τεχνολογική κατάρτιση άπαντες οι συμμετέχοντες, γονείς και λογοθεραπευτές, δήλωσαν πως χρησιμοποιούν ηλεκτρονικό υπολογιστή και το μεγαλύτερο ποσοστό μάλιστα χαρακτήρισε το επίπεδο κατάρτισης του προχωρημένο. Οι περισσότεροι εξ αυτών επίσης δήλωσαν πως δεν είχαν συμμετάσχει σε μαθήματα-συνέδρια εξ αποστάσεως πριν την πανδημία.

Για την παροχή λογοθεραπευτικών υπηρεσιών κατά την καραντίνα, λογοθεραπευτές και γονείς αναφέρουν πως παρέχουν και λαμβάνουν αντίστοιχα αυτές τις υπηρεσίες σε πλειονότητα δια ζώσης με ελάχιστους να αναφέρουν την τηλεπρακτική και το συνδυασμό μεθόδων, δηλαδή συνδυασμό τηλεπρακτικής και δια ζώσης. Στην επιλογή της μεθόδου οι απαντήσεις των δύο ομάδων ταυτίζονται καθώς αντίστοιχο αριθμητικά ποσοστό την αποδίδει σε προτίμηση του λογοθεραπευτή, μικρότερο ποσοστό αλλά και πάλι αντίστοιχο μεταξύ των ομάδων την αποδίδει σε προτίμηση του ίδιου του γονέα και τέλος το μεγαλύτερο ποσοστό είναι σύμφωνο στο γεγονός ότι η επιλογή αυτή καθορίστηκε από συνδυασμό των εξής παραμέτρων: προτίμηση γονέα, προτίμηση λογοθεραπευτή, προτίμηση παιδιού, επιταγή μέτρων. Η συμφωνία αυτή μεταξύ των δύο ομάδων μας δίνει μια καλή και κυρίως ρεαλιστική εικόνα της «λογοθεραπευτικής» πραγματικότητας υπό τις ισχύουσες συνθήκες αλλά συγχρόνως

επιβεβαιώνονται έτσι οι απαντήσεις της μιας ομάδας από αυτές τις άλλης. Το γεγονός αυτό προσφέρει εγκυρότητα και εγγύτητα στην έρευνά μας.

Αναφορικά με την παροχή τηλεπρακτικής ο πληθυσμός που μελετάμε αποτελείται από 4 μόνο άτομα, 2 λογοθεραπευτές και 2 γονείς. Αυτό επιβεβαιώνεται και μέσω του γεγονότος πως οι περισσότεροι συμμετέχοντες διάλεξαν την επιλογή δια ζώσης στην ερώτηση τι είδους λογοθεραπευτικές συνεδρίες παρέχονται/λαμβάνονται κατά την καραντίνα. Επίσης και από το γεγονός πως αυτοί οι 2 λογοθεραπευτές δήλωσαν πως λίγα από τα περιστατικά τους παρακολουθούν τηλεσυνεδρίες. Όπως αναφέρθηκε και στην υποενότητα 4.1.4 το μικρό αυτό δείγμα (4 ατόμων) πιθανώς αποδίδεται στο γεγονός πως το μεγαλύτερο ποσοστό των συμμετεχόντων διαμένει στην επαρχία όπου οι συνθήκες ευνοούν τη δια ζώσης λειτουργία περισσότερο από τα αστικά κέντρα, όπου συνήθως οι διαμένοντες εξοικειώνονται περισσότερο με τη χρήση τεχνολογικών υπηρεσιών. Αυτό διαφαίνεται και στο γεγονός πως και οι συγκεκριμένοι συμμετέχοντες συμπλήρωσαν την επιλογή «Αστικό κέντρο» στον τύπο περιοχής. Όλοι οι γονείς (δηλαδή και οι 2) σημείωσαν εδώ πως τα παιδιά τους δέχονται υπηρεσίες θεραπείας μέσω τηλεπρακτικής, κάτι το οποίο βρίσκεται σύμφωνο με την απάντηση των λογοθεραπευτών τους πως παρέχουν όντως υπηρεσίες θεραπείας με αυτό των τρόπο.

Μια ασυμφωνία παρατηρείται στην ερώτηση που αφορά τον τύπο παροχής τηλεσυνεδριών. Σύμφωνα με τους γονείς τα παιδιά τους παρακολουθούν τηλεσυνεδρίες αποκλειστικά μέσω συγχρονισμένης μετάδοσης, ενώ ο ένας λογοθεραπευτής επέλεξε τη ασυγχρόνιστη μετάδοση, ο άλλος το συνδυασμό των δυο. Αυτή η ασυμφωνία μπορεί να αποδοθεί στο γεγονός πως οι 2 αυτοί γονείς συνεργάζονται με το θεραπευτή που επέλεξε των συνδυασμό ή στο ότι επειδή οι όροι αυτοί είναι εξειδικευμένοι, υπήρξε κάποια δυσκολία κατανόησης/παρανόηση από τους ερωτηθέντες. Επίσης ασυμφωνία υπάρχει στη δήλωση πως οι γονείς δε χρειάστηκε να προμηθευτούν επιπλέον τεχνολογικό εξοπλισμό για τη διεξαγωγή τηλεσυνεδριών ενώ οι λογοθεραπευτές δηλώνουν πως κάτι τέτοιο χρειάστηκε να κάνουν οι γονείς, πιθανώς αναφερόμενοι σε άλλα περιστατικά. Τέτοιου είδους ασυμφωνίες πιθανώς αποδίδονται στο γεγονός πως οι συγκεκριμένοι γονείς και λογοθεραπευτές που απάντησαν στην ενότητα της τηλεπρακτικής, δε συνεργάζονται μεταξύ τους αλλά με άλλους συμμετέχοντες λογοθεραπευτές και γονείς αντίστοιχα.

Και οι δύο πλευρές αναφέρουν πως οι τηλεσυνεδρίες πραγματοποιήθηκαν μέσω των εφαρμογών Skype© και Zoom©, μεταξύ άλλων. Ακόμη και οι δύο πλευρές αναφέρουν πως το υλικό που χρησιμοποιήθηκε κατά την τηλεσυνεδρία περιελάμβανε παιχνίδια με κάρτες/επιτραπέζια, καθημερινά αντικείμενα, οπτικοακουστικό υλικό και έντυπο υλικό. Όλοι οι γονείς αναφέρουν πως κατά την πανδημία οι τηλεσυνεδρίες πραγματοποιήθηκαν με ίση συχνότητα, ίση διάρκεια σε ίσο αριθμό συγκριτικά με αυτές πριν την έναρξη της πανδημίας. Ενώ οι 2 λογοθεραπευτές αναφέρουν μικρότερη και ίση συχνότητα, μεγαλύτερη και ίση διάρκεια, μικρότερο και ίσο αριθμό. Και οι δύο ομάδες υποστηρίζουν πως οι θεραπευτικοί στόχοι μέσω τηλεθεραπείας επιτεύχθηκαν σε μεγάλο, ικανοποιητικό βαθμό και λίγοι χρειάστηκε να τροποποιηθούν. Λογοθεραπευτές και γονείς αναφέρουν πως χρειάστηκε οι γονείς να βοηθήσουν στην διεξαγωγή τηλεθεραπείας, με ποικίλους τρόπους (συμμετοχή σε δραστηριότητες εντός και εκτός συνεδρίας, τεχνολογική βοήθεια/υποστήριξη) και εκπαιδεύτηκαν κατάλληλα για αυτό από τους θεραπευτές. Τα παιδιά των συγκεκριμένων γονέων επέστρεψαν στις δια ζώσης θεραπείες όταν αυτές επιτράπηκαν, όπως και όλα τα περιστατικά τους ενός θεραπευτή, τα μισά του άλλου θεραπευτή. Υπήρξε θετική ανταπόκριση όταν έγινε πρόταση για τηλεπρακτική από τους θεραπευτές στους γονείς. Ασυμφωνία εντοπίζουμε στις δυσκολίες με τα ηλεκτρονικά μέσα που αντιμετώπισαν οι γονείς, οι θεραπευτές και τα παιδιά. Σύμφωνα με τους γονείς κανείς δεν αντιμετώπισε τέτοιες δυσκολίες, ενώ οι θεραπευτές δηλώνουν πως όλοι αυτοί αντιμετώπισαν. Οι γονείς εκφράζουν καλή ως πολύ καλή γνώμη για την τηλεπρακτική ενώ οι θεραπευτές θεωρούν πως οι πελάτες τους έχουν λίγο καλή προς μέτρια καλή. Επίσης οι γονείς σημειώνουν πως τα παιδιά συμμετέχουν πάρα πολύ ενεργά και ουσιαστικά στην τηλεθεραπεία, σε μικρή αντίθεση με την άποψη των θεραπειών που την κατανέμουν μεταξύ λίγο και πολύ. Η συνεργασία γονιού-λογοθεραπευτή χαρακτηρίζετε από τους γονείς πάρα πολύ καλή και από τους λογοθεραπευτές μέτρια έως πάρα πολύ καλή. Η συνεργασία παιδιού-λογοθεραπευτή χαρακτηρίζετε από τους γονείς πάρα πολύ καλή και από τους λογοθεραπευτές λίγο έως πάρα πολύ καλή. Όλοι οι θεραπευτές υποστηρίζουν πως η τηλεθεραπεία δεν αποτελεί εξοικονόμηση χρόνου και πόρων ενώ οι γονείς διαχάζονται μεταξύ ναι και όχι.

Παρατηρώντας τα αποτελέσματα των συμμετεχόντων λογοθεραπευτών και γονέων βλέπουμε πως οι απαντήσεις σχετικά με τα μέτρα πρόληψης/ατομικής προστασίας που εφαρμόζονται κατά τη δια ζώσης συνεδρία βρίσκονται στα ίδια υψηλά ποσοστά,

με εξαίρεση την χρήση προσωπίδας στις απαντήσεις των γονέων. Οι απαντήσεις των γονέων φαίνεται να επιβεβαιώνουν τις απαντήσεις των λογοθεραπευτών σχετικά με τα μέτρα προσωπικής υγιεινής που οι θεραπευτές ακολουθούν κατά τη θεραπεία διαζώσης, όπως και για την απολύμανση του χώρου που χρησιμοποιείται. Στις ερωτήσεις των δύο ερωτηματολογίων σχετικά με την αλλαγή στη συχνότητα, στη διάρκεια και στον αριθμό των συνεδριών λόγω πανδημίας σημειώνεται μια μικρή απόκλιση μόνο όσον αφορά τον αριθμό των συνεδριών. Σχετικά με τις αποστάσεις του χώρου ένα μικρό ποσοστό των γονέων δεν επιβεβαιώνει τις απαντήσεις των λογοθεραπευτών (πίνακας 47). Η ανησυχία των περιστατικών για μόλυνση από τον ιό σύμφωνα και με τα δύο ερωτηματολόγια παρουσιάζεται χαμηλότερη από την ανησυχία των ίδιων των λογοθεραπευτών. Η γνώμη των λογοθεραπευτών και των γονέων για το αν η ανησυχία μόλυνσης επηρεάζει την απόδοση της δουλειάς τους στις διαζώσης συνεδρίες δεν είναι η ίδια. Οι γονείς που συμμετείχαν πιστεύουν πως η απόδοση των λογοθεραπευτών δεν επηρεάστηκε ενώ η πλειοψηφία των θεραπευτών πως επηρεάστηκε. Η διαφορά αυτή ενδεχομένως να οφείλεται σε άγχος των θεραπευτών και ανασφάλεια λόγω της νέας πραγματικότητας και των περιορισμών που υπήρχαν. Σύμφωνα με τα αποτελέσματα των ερωτηματολογίων από όταν χαλάρωσαν τα περιοριστικά μέτρα οι θεραπείες γίνονται "διαζώσης" και με "συνδυασμό". Στις απαντήσεις υπάρχει συμφωνία των ποσοστών στα δύο ερωτηματολόγια με το μεγαλύτερο ποσοστό να δηλώνει "διαζώσης". Παρατηρούμε πως η γνώμη θεραπευτών και γονέων σχετικά με το αν οι υπηρεσίες διαζώσης-τηλεπρακτικής είναι το ίδιο αποτελεσματικές ταυτίζονται. Ενδιαφέρον παρουσιάζει το αποτέλεσμα σύμφωνα με το οποίο η πλειοψηφία των γονέων που συμμετείχαν θεωρεί πως μετά τη λήξη της πανδημίας θα καθιερωθεί η τηλεπρακτική ενώ όλοι οι λογοθεραπευτές που συμμετείχαν πιστεύουν πως κάτι τέτοιο δεν θα συμβεί. Τα αποτελέσματα στο ερωτηματολόγιο των λογοθεραπευτών για την προτίμηση της μεθόδου συνεδρίας των γονέων δείχνουν πως όλοι προτιμούν την "διαζώσης" ενώ στο ερωτηματολόγιο των γονέων οι ίδιοι δηλώνουν πως οι περισσότεροι προτιμούν την "διαζώσης" και ένα μικρό ποσοστό το "συνδυασμό". Τα αποτελέσματα στο ερωτηματολόγιο των λογοθεραπευτών για τη μέθοδο που τα περιστατικά προτιμούν δείχνουν πως όλοι προτιμούν την "διαζώσης" ενώ στο ερωτηματολόγιο των γονέων φαίνεται πως η πλειοψηφία των περιστατικών προτιμούν την "διαζώσης", ακολουθεί η τηλεπρακτική

και ένα μικρό ποσοστό το "συνδυασμό". Ως προς την προτίμηση του λογοθεραπευτή δεν υπάρχει μεγάλη απόκλιση ανάμεσα στα δύο ερωτηματολόγια. Το μεγαλύτερο ποσοστό των ερωτηθέντων επέλεξε "δια ζώσης" και ένα μικρό ποσοστό "συνδυασμό". Όλοι οι συμμετέχοντες συμφώνησαν στο γεγονός ότι η πανδημία είχε επιπτώσεις στην πορεία περιστατικών που λάμβαναν λογοθεραπευτικές υπηρεσίες. Συγκρίνοντας τα αποτελέσματα της έρευνας αυτής με τα αποτελέσματα των σχετικών ερευνών που περιγράφηκαν παραπάνω στην υποενότητα 2.6 εντοπίζουμε από την πρώτη έρευνα πως τα αποτελέσματα των δια ζώσης συνεδριών και των τηλεθεραπειών στην παραγωγή ήχου ομιλίας σε παιδιά είναι ανάλογα ενώ στη δική μας έρευνα βλέπουμε γονείς και λογοθεραπευτές να συμφωνούν στο μεγαλύτερο ποσοστό πως οι δια ζώσης θεραπείες δεν είναι το ίδιο αποτελεσματικές με τις τηλεθεραπείες. Στη δεύτερη έρευνα αναφέρεται πως σε πολλές περιπτώσεις η παροχή λογοθεραπευτικής υπηρεσίας πραγματοποιήθηκε μέσω Τηλεπρακτικής, όπως διαπιστώθηκε και από αυτήν εδώ την έρευνα. Εντοπίζουμε κοινό σημείο συμφωνίας μεταξύ τους επίσης πως η πανδημία επέφερε αλλαγές στην παροχή των λογοθεραπευτικών συνεδριών έχοντας αυτό θετικό και αρνητικό αντίκτυπο στην αποτελεσματικότητά τους (πχ ορισμένοι γονείς αναφέρουν πως δεν επηρεάστηκε η εργασιακή αποδοτικότητα των λογοθεραπευτών από τις συνθήκες, ενώ αναφέρουν πως παρατηρήθηκε πως ο εγκλεισμός είχε αρνητικό αντίκτυπο στην πορεία θεραπευτικής εξέλιξης του παιδιού).

5.2)Περιορισμοί της έρευνας

Η έρευνα έλαβε χώρα τους καλοκαιρινούς μήνες οπότε αυτό κατέστησε δύσκολη τη συμμετοχή αρκετών λογοθεραπευτών που δεν εργάζονταν εκείνο το διάστημα καθώς και την προσέγγιση των γονέων των παιδιών που είχαν αυτοί αναλάβει καθώς δε διατηρούσαν εκείνο το διάστημα επαφή (είχαν διακοπεί οι συνεδρίες). Η τελική ανταπόκριση στη συμπλήρωση των ερωτηματολογίων από τους θεραπευτές ήταν μικρότερη από το προσδοκώμενο, δηλαδή μικρότερη συγκριτικά με τον αριθμό των θεραπευτών στους οποίους είχαν σταλθεί τα link των ερωτηματολογίων έχοντας συναινέσει στο αίτημα μας για συμπλήρωσή τους. Επιπρόσθετα, ορισμένοι λογοθεραπευτές που συμμετείχαν δεν προώθησαν σε γονείς το ερωτηματολόγιο και έτσι στα αποτελέσματα δεν υπάρχει απόλυτη σύγκριση/αντιστοιχία των απόψεων/εμπειριών λογοθεραπευτών και πελατών τους, για παράδειγμα όπως αυτό

αναφέρεται στην προηγούμενη υποενότητα 5.1 σχετικά με όσους συμπλήρωσαν την ενότητα της τηλεπρακτικής των ερωτηματολογίων. Σε όσα αναφέρθηκαν αποδίδεται ο σχετικά χαμηλός αριθμός συμμετεχόντων της έρευνας. Μικρό ποσοστό των συμμετεχόντων (γονείς και λογοθεραπευτές) δήλωσε πως λαμβάνει/προσφέρει λογοθεραπευτικές υπηρεσίες μέσω Τηλεπρακτικής, με αποτέλεσμα να έχουμε ακόμα λιγότερες πληροφορίες για αυτό τον τομέα παροχής υπηρεσιών (η αιτία του οποίου εξηγείται στην προηγούμενη υποενότητα 5.1). Παρόλο το χαμηλό αυτό ποσοστό, προχωρήσαμε σε ανάλυση των συλλεχθέντων αποτελεσμάτων.

5.3)Μελλοντικές ερευνητικές κατευθύνσεις

Θα παρουσίαζε μεγάλο ερευνητικό ενδιαφέρον αν η παρούσα έρευνα συνέχιζε να εξελίσσεται ώστε να αυξηθεί ο αριθμός των συμμετεχόντων και αυτομάτως να προστεθεί μεγαλύτερη εγκυρότητα στα αποτελέσματα. Όμως οι συνθήκες εκπόνησης και το πλαίσιο αυτής της εργασίας, μας φέρνουν μέχρι στιγμής όσα αποτελέσματα αναλύσαμε. Μια πρόταση μελλοντικής έρευνας αποτελεί η διερεύνηση του τι ισχύει πλέον για τις λογοθεραπευτικές συνεδρίες, μετά τη λήξη της καραντίνας και των περιοριστικών μέτρων. Υπάρχει επιστροφή στην πολυπόθητη «κανονικότητα»; Υπό ποιες συνθήκες; και ακόμα ήρθε η Τηλεπρακτική για να μείνει; Κατά πόσο εφαρμόζεται πλέον; Έχει καθιερωθεί ως μέθοδος; Ποιο είναι το μέλλον της στον κλάδο της Λογοθεραπείας; Είναι η ίδια το μέλλον;. Τέτοιου είδους ερωτήματα είναι άξια ενδιαφέροντος και μελέτης για τον επιστημονικό κλάδο της λογοθεραπείας του σήμερα. Ακόμη ενδιαφέρον θα είχε η αξιολόγηση της απόδοσης των περιστατικών (όλων των ηλικιών και ποικίλων διαταραχών) μετά τη λήξη των τηλεθεραπειών ή και η περαιτέρω σύγκριση με παλαιότερη απόδοσή τους στις δια ζώσης συνεδρίες. Παρατηρήθηκε βελτίωση ή παλινδρόμηση, σε ποια σημεία, οι θεραπευτικοί στόχοι πως διαμορφώθηκαν; Τι προσφέρουν οι τηλεθεραπείες στους θεραπευόμενους; Ακόμα, μια τέτοια διερεύνηση θα παρουσίαζε μεγάλο ενδιαφέρον και αν πραγματοποιούταν ανά διαταραχή.

5.4)Επίλογος

Η πανδημία του Covid-19 που κλυδωνίζει μέχρι και αυτή τη στιγμή την καθημερινότητα όλων μας, επέφερε αλλαγές και στην παροχή λογοθεραπευτικής υπηρεσίας. Λογοθεραπευτές, γονείς και παιδιά ήρθαν πρόσωπο με πρόσωπο με μια νέα πραγματικότητα είτε με τις διαμορφωμένες σύμφωνα με τα περιοριστικά μέτρα δια ζώσης συνεδρίες είτε γνωρίζοντας και ασκώντας/παρακολουθώντας την Τηλεπρακτική. Σε κάθε περίπτωση, η κατάσταση αποτελεί μια πρόκληση για όλους που σκοπός τους είναι η επιτυχημένη διεξαγωγή μιας προσοδοφόρας λογοθεραπευτικής συνεδρίας. Σύμφωνα με τα αποτελέσματα σε γενικές γραμμές γονείς, λογοθεραπευτές και παιδιά (σύμφωνα με τις απαντήσεις των γονιών τους) φαίνονται ικανοποιημένοι από την διεξαγωγή λογοθεραπευτικών συνεδριών κατά την περίοδο της πανδημίας με όποιο τρόπο και αν αυτές πραγματοποιήθηκαν. Προτίμηση φαίνεται να έχουν στις δια ζώσης συνεδρίες και δηλώνουν πως βάση αυτών επιθυμούν να λειτουργήσουν μελλοντικά.

ΒΙΒΛΙΟΓΡΑΦΙΑ

Άρθρα σε περιοδικά:

Coufal Kathy. Parham Douglas. Jakubowitz Melissa. Howell Cassandra. Reyes Jared. (2018). “Comparing Traditional Service Delivery and Telepractice for Speech Sound Production Using a Functional Outcome Measure”. American Journal of Speech-Language Pathology, 27:1, pp. 82-90. Retrieved from:

https://pubs.asha.org/doi/10.1044/2017_AJSLP-16-0070

Chadd Katie. Moyse Kathryn. Enderby Pam. (2021). “Impact of COVID-19 on the Speech and Language Therapy Profession and Their Patients”. Frontiers in Neurology. Retrieved from:

<https://www.frontiersin.org/articles/10.3389/fneur.2021.629190/full>

Ιστοσελίδες:

ASHA. (2015).PracticePolicy / Code Of Ethics. Retrieved from American Speech-Language-Hearing-Association:<https://www.asha.org/Code-of-Ethics/>

ASHA. (2020).COVID-19 UPDATES:Latest Updates : Telepractice Resources.

Retrieved from American Speech-Language-Hearing Association:
<https://www.asha.org/Practice/Telepractice-Services-and-Coronavirus/>

ASHA. COVID-19 UPDATES:Latest Updates: Telepractice Resources. Retrieved from American Speech-Language-Hearing Association:
<https://www.asha.org/practice-portal/professional-issues/telepractice/>

ASHA. COVID-19 UPDATES:Latest Updates: Telepractice Resources. Retrieved from American Speech-Language-Hearing Association:
<https://www.asha.org/Practice/infection-control/>

ASHA. COVID-19 UPDATES:Latest Updates: Telepractice Resources. Retrieved from American Speech-Language-Hearing Association:
<https://www.asha.org/About/Telepractice-Resources-During-COVID-19/>

Βικιπαίδεια.(2020, July 20). Ανάκτηση από: <https://el.wikipedia.org/wiki/SARS-CoV-2?fbclid=IwAR1atLAO7HLGDQLCZS3-O1LksU5XjFjM40otA017HjXA1IH97nqezOvZvJc>

Βικιπαίδεια. (2019, Δεκέμβριος 17).Λήμμα:Τηλεϊατρική. Retrieved from Βικιπαίδεια:<https://el.wikipedia.org/wiki/%CE%A4%CE%B7%CE%BB%CE%B5%CF%8A%CE%B1%CF%84%CF%81%CE%B9%CE%BA%CE%AE>

Βικιπαίδεια. (2021, Μάιος 17). Ανάκτηση από <https://el.wikipedia.org/wiki/%CE%9A%CE%BF%CF%81%CE%BF%CE%BD%CE>

ΕΟΔΥ. (2020, Φεβρουάριος 29).Λοίμωξη από το νέο κορωνοϊό SARS-CoV-2– Οδηγίες για ευπαθείς ομάδες. Retrieved from ΕΘΝΙΚΟΣ ΟΡΓΑΝΙΣΜΟΣ ΔΗΜΟΣΙΑΣ ΥΓΕΙΑΣ: https://eody.gov.gr/loimoxi-apo-to-neo-koronoio-covid-19-odigies-gia-eypatheis-omades/?fbclid=IwAR2mz7u1VDIkxSGOUW7JtuPk_dYFgvAcpajPtMHoo06JUIv181xxJuXsTUA

ΕΟΔΥ. (2020, Απρίλιος 24). Νέος κορωνοϊός Covid-19—Οδηγίες / Συστηνόμενος Εξοπλισμός Ατομικής Προστασίας κατά τη διάρκεια της πανδημίας COVID-19, ανάλογα με το χώρο παροχής υγείας και το πλαίσιο εργασίας. Retrieved from Εθνικός Οργανισμός Δημόσιας Υγείας: <https://eody.gov.gr/wp-content/uploads/2020/04/covid19-ppe-ergasia-21-4-2020.pdf>

ΕΟΔΥ. (2020, Μαΐου 14). Οδηγίες για τον καθαρισμό και την απολύμανση του περιβάλλοντος Χώρων Παροχής Υπηρεσιών Υγείας που έχουν εκτεθεί στον ιό SARS-CoV-2. Retrieved from ΕΘΝΙΚΟΣ ΟΡΓΑΝΙΣΜΟΣ ΔΗΜΟΣΙΑΣ ΥΓΕΙΑΣ: <https://eody.gov.gr/odigies-gia-ton-katharismo-perivallontos-choron-parochis-ypiresion-ygeias-poy-echoyn-ektethei-ston-io-sars-cov-2/?fbclid=IwAR2LzeBOthBbK3wMdYNm-ecgiuLlpzkM9SFLmMA4wdRCara5reCDgpXpcAM>

ΕΟΔΥ. (2020, Απρίλιος 22). Νέος κορωνοϊός Covid-19—Οδηγίες / Συστηνόμενος Εξοπλισμός Ατομικής Προστασίας κατά τη διάρκεια της πανδημίας COVID-19, ανάλογα με το χώρο, την κατηγορία του προσωπικού και τον τύπο της. Retrieved from Εθνικός Οργανισμός Δημόσιας Υγείας: <https://eody.gov.gr/wp-content/uploads/2020/04/ppe-covid19-22-4-2020-2.pdf>

ΣΕΛΛΕ. (2020, Απρίλιος 30). Γενικά μέτρα πρόληψης και προστασίας για λογοθεραπευτές. Retrieved from Σύλλογος Ελλήνων Λογοπαθολόγων Λογοθεραπευτών Ελλάδος: https://www.selle.gr/photos/selle_metra_infographic.pdf?fbclid=IwAR3TV_gNAIN9rZiJGpYxKmT0_cfNsERr33Jua9j6wAeofG4yiKpMnYj3xCI

ΣΕΛΛΕ. (2020, Απρίλιος 30). Αρχική/Νέα & Ανακοινώσεις/Συστάσεις ΣΕΛΛΕ για μέτρα προστασίας για γραφεία λογοθεραπείας. Retrieved from ΣΕΛΛΕ: https://www.selle.gr/photos/%ce%9c%ce%ad%cf%84%cf%81%ce%b1_%cf%80%cf%81%ce%bf%cf%83%cf%84%ce%b1%cf%83%ce%af%ce%b1%cf%82_%ce%a3%ce%95%ce%9b%ce%9b%ce%95.pdf

ΣΕΛΛΕ. (2020, 31 Αυγούστου). Αρχική/Νέα & Ανακοινώσεις/Λογοθεραπεία κατά

την περίοδο της πανδημίας του SARS-CoV-2: Συστάσεις και νέα δεδομένα. Retrieved from ΣΕΛΛΕ: http://www.selle.gr/photos/selle_neotera_dedomena.pdf

WHO. (2020, July 31). Emergencies/Diseases/Coronavirus disease (COVID-19). Ανάκτηση από World Health Organization: <https://www.who.int/emergencies/diseases/novel-coronavirus-2019/events-as-they-happen>

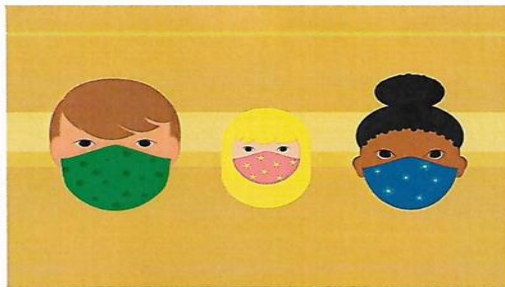
Hygeia. (2020, Μάρτιος). Covid-19: Πανδημία 2020. Ανάκτηση από: https://www.hygeia.gr/koronoios-ti-prepei-na-gnorizoyme-amp-pos-mporoyme-na-profylachthoyme/?fbclid=IwAR0I1NnFiljJ2Y4SpBLCaZ0u9juWv3fGiqcO-8H7j-fGgWbb_4uBVIXn3bY

ΠΑΡΑΡΤΗΜΑΤΑ

Παράρτημα 1: Ερωτηματολόγιο Γονέων

Ερωτηματολόγιο για γονείς

Στο πλαίσιο της πτυχιούχης μας εργασίας με θέμα «Αλλαγές που επέφερε η πανδημία Covid-19 στην παροχή λογοθεραπευτικής υπηρεσίας-απόψεις γονέων και επαγγελματιών για τηλεπρακτική και δια ζώσης συνδράση» δημιουργήσαμε το παρακάτω ερωτηματολόγιο το οποίο απευθύνεται σε γονείς παιδιών προσχολικής και σχολικής ηλικίας που παρακολουθούν λογοθεραπευτικές συνεδρίες κατά την περίοδο της πανδημίας Covid-19. Παρακαλώ συμπληρώστε το Α, το Β, το Γ και το ΣΤ μέρος και ανάλογα με το είδος παροχής υπηρεσιών που λαμβάνει το παιδί σας συμπληρώστε το Δ για "Τηλεπρακτική", το Ε για "Δια ζώσης" συνεδρία αντίστοιχα. Οι ερωτήσεις αφορούν, κυρίως, την περίοδο της καραντίνας και ισχύος των κυβερνητικών περιοριστικών μέτρων. Ορισμένες ερωτήσεις ενδέχεται να λαμβάνουν παραπάνω από μια απάντηση.



A. Δημογραφικά στοιχεία

1.Φύλο

- Άντρας
- Γυναίκα

2.Ηλικία

- <20
- 21-24
- 25-30
- 31-40
- 41-49
- >50

3.Επίπεδο εκπαίδευσης

- Καμία τυπική εκπαίδευση
- Απόφοιτος/η Δημοτικού
- Απόφοιτος/η Γυμνασίου/Λυκείου
- Απόφοιτος/η Α.Ε.Ι./Τ.Ε.Ι.
- Κατοχος Μεταπτυχιακού τίτλου
- Κατοχος Διδακτορικού τίτλου
- Άλλο:

4.Επαγγελματική κατάσταση

- Άνεργος/η
- Εργαζόμενος/η
- Μη ενεργός/η

5.Οικογενειακή κατάσταση

- Παντρεμένος/η
- Διαζευγμένος/η
- Ανυπαντρός/η
- Χήρος/α
- Σε συμβίωση

6.Πόσα παιδιά έχετε:

Η απάντησή σας

7.Το παιδί/τα παιδιά σας ανήκουν στις παρακάτω κατηγορίες:

- Προσχολική ηλικία
- Δημοτικό
- Δευτεροβάθμια εκπαίδευση
- Τριτοβάθμια εκπαίδευση
- Ενήλικες

8.Τύπος περιοχής

- Αστικό κέντρο
- Επαρχία
- Άλλο:

9.Νόμος/Περιφέρεια (παρακαλώ συμπληρώστε)

Η απάντησή σας

10.Ανήκει κάποιο μέλος της οικογένειάς σε ευπαθή ομάδα:

- Ναι
- Όχι

Επόμενο

Μην αποβάλετε κατά κλικ/κουρά, το ερώτημα μέσω των Φόρμών Google

Αυτό το περιεχόμενο δεν έχει δημιουργηθεί και δεν έχει εγκριθεί από την Google. Διαφορικά, ελάτε κλικ στο: [Επιστρέψτε στην αρχική σελίδα](#)

Google Φόρμες

Ερωτηματολόγιο για γονείς

Β.Τεχνολογική κατάρτιση

1.Χρησιμοποιείτε Η/Υ:

- Ναι
 Όχι

2.Πως θα χαρακτηρίζατε το επίπεδο τεχνολογικής σας κατάρτισης:

- Μηδενικό
 Ασχόριο
 Προχωρημένο
 Εξειδικευμένο

3.Πριν την πανδημία, είχατε συμμετάσχει σε εξ αποστάσεως μαθήματα-συνέδρια:

- Ναι
 Όχι

[Πίσω](#)

[Επόμενο](#)

Μην υποβάλλετε ποτέ κωδικούς πρόσβασης μέσω των Φορμών Google

Αυτό το περιεχόμενο δεν έχει δημιουργηθεί και δεν έχει εγκριθεί από την Google. [Διαβάστε γιατί.](#) [Χρήση](#)
[Όροι Πωλητών Υπηρεσιών](#) [Πολίτευση](#)

Google Φορμές



Ερωτηματολόγιο για γονείς

Γ. Πληροφορίες Θεραπευόμενου ατόμου

1. Πόσα από τα παιδιά της οικογένειας παρακολουθούσαν λογοθεραπευτικές συνεδρίες κατά τη διάρκεια της καραντίνας; (συμπληρώστε αριθμό)

Η απάντησή σας

(Αν πρόκειται για παραπάνω από ένα παιδί, παρακαλώ παρακάτω απαντήστε αναλογιζόμενος/ή τα χαρακτηριστικά του ενός μόνο παιδιού εξ αυτών)

2. Ανήκει το παιδί που παρακολουθεί λογοθεραπεία σε ευπαθή ομάδα:

- Ναι
 Όχι

3. Ο/ι τομέας/είς, η/οι διαταραχή/ές του παιδιού που κρίνει λογοθεραπείας είναι: (επιλέξτε όσα ισχύουν)

- Διγλωσσία
 Αρθρωτικές και φωνολογικές διαταραχές
 Γλωσσικές διαταραχές (αντιληπτική και εκφραστική γλωσσική διαταραχή, Ειδική Γλωσσική Διαταραχή -SLI)
 Μαθησιακές δυσκολίες
 Διαταραχές Αυτιστικού Φάσματος (ΔΑΦ)
 Διαταραχές φωνής και αντίληψης
 Διαταραχές ροής
 Νευροκινητικές διαταραχές ομιλίας (π.χ. δυσαρθρία, απραξία κ.ά.)
 Δυσφαγία, διαταραχές σίτισης
 Επαγγελματική και Εναλλακτική Επικοινωνία (ΕΕΕ)
 Διαταραχή Ελλειμματικής Προσοχής-Υπερκινητικότητα (ΔΕΠ-Υ)
 Άλλο:

4. Η σοβαρότητα της διαταραχής/των δυσκολιών που παρουσιάζει το παιδί θεωρείται:

- 1 2 3 4 5
Καθόλου σοβαρή Εξαιρετικά σοβαρή

5. Πόσο καιρό έχετε λάβει τη διάγνωση της διαταραχής/των δυσκολιών του παιδιού:

Η απάντησή σας

6. Πόσο καιρό (συνολικό) παρακολουθεί το παιδί λογοθεραπευτικές συνεδρίες:

Η απάντησή σας

7. Το παιδί παρακολουθούσε τα σχολικά μαθήματα την περίοδο της καραντίνας:

- Μέσω τηλεκαπαίδευσης
 Δια ζώσης
 Καθόλου
 Άλλο:

8. Κατά την περίοδο της καραντίνας, τι είδους λογοθεραπευτικές συνεδρίες παρέχονται στο παιδί:

- Τηλεπρακτική
 Δια ζώσης
 Συνδυασμός μεθόδων
 Άλλο:

9. Η επιλογή του είδους συνεδρίας που ακολούθησε το παιδί είναι αποτέλεσμα:

- Προσωπικής προτίμησης
 Προτίμησης λογοθεραπευτή
 Προτίμησης παιδιού
 Επιταγή μέτρων
 Συνδυασμός των παραπάνω

Αν στην ερώτηση Γ.8 η απάντησή σας είναι «Τηλεπρακτική», παρακαλώ συμπληρώστε την ενότητα Δ. Αν η απάντησή σας είναι «Διά ζώσης», παρακαλώ συμπληρώστε την ενότητα Ε. Αν η απάντησή σας είναι «Συνδυασμός μεθόδων», παρακαλώ συμπληρώστε τις ενότητες Δ και Ε.

Πίσω Επόμενο

Μην αποβάλετε ποτέ κωδικούς πρόσβασης μέσω των Φορμών Google

Αυτό το περιεχόμενο δεν έχει δημιουργηθεί και δεν έχει εγκριθεί από την Google. [Λεπτομέρεια σχετικά με την προστασία των παιδιών](#) · [Υπερσυνδέσεις](#) · [Πολιτική απορρήτου](#)

Google Φόρμες

Ερωτηματολόγιο για γονείς

Δ. Τηλεπρακτική

Δ1. Παροχή Τηλεπρακτικής

1. Τι είδους υπηρεσίες λαμβάνετε μέσω τηλεπρακτικής;

- Αξιολόγηση
- Θεραπεία
- Επαναξιολόγηση
- Συμβουλευτική
- Άλλο:

2. Με ποιον τύπο παροχής τηλεσυνεδρών;

- Ασυγχρόνιστη μετάδοση
- Συγχρονισμένη μετάδοση
- Συνδιασμός των δυο

3. Χρειάστηκε να προμηθευτείτε επιπλέον τεχνολογικό εξοπλισμό για τη διεξαγωγή τηλεσυνεδρίας;

- Ναι
- Όχι

4. Ποιο/ποια μέσα/μέσα χρησιμοποιήσατε για τη διεξαγωγή της;

- Ηλεκτρονικό υπολογιστή
- Φορητό υπολογιστή
- Τάμπλετ
- Κινητό τηλέφωνο
- Άλλο:

5. Ποια εφαρμογή χρησιμοποιήσατε κατά τη τηλεσυνεδρία;

- Skype for business
- Skype
- Zoom
- Viber
- FaceTime
- Microsoft Teams
- Messenger
- WebEx
- Άλλο:

11

6. Τι είδους υλικό χρησιμοποιήθηκε κατά την τηλεσυνεδρία;

- Εντυπο υλικό
- Ηλεκτρονικές εφαρμογές/ιστοσελίδες
- Βιβλία
- Παχνίδια με κάρτες/επιτραπέζια παιχνίδια
- Καθημερινά αντικείμενα
- Οπτικοακουστικό υλικό (βίντεο κ.ά)
- Άλλο:

7. Συγκριτικά με την περίοδο πριν την έναρξη της πανδημίας, το παιδί κατά την πανδημία παρακολουθούσε με ____ συχνότητα λογοθεραπευτικές συνεδρίες

- Μεγαλύτερη
- Μικρότερη
- Ίση

8. Συγκριτικά με την περίοδο πριν την έναρξη της πανδημίας, το παιδί κατά την πανδημία παρακολουθούσε ____ σε διάρκεια λογοθεραπευτικές συνεδρίες

- Μεγαλύτερες
- Μικρότερες
- Ίσες

12

9. Συγκριτικά με την περίοδο πριν την έναρξη της πανδημίας, το παιδί κατά την πανδημία παρακολουθούσε ____ σε αριθμό λογοθεραπευτικές συνεδρίες

- Περισσότερες
- Λιγότερες
- Ίσες

10. Σε τι βαθμό θεωρείτε πως επιτεύχθηκαν οι θεραπευτικοί στόχοι μέσω τηλεραπείας;

	1	2	3	4	5	
Καθόλου	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	Πάρα πολύ

11. Τροποποιήθηκαν στόχοι που είχαν οριστεί πριν την Τηλεπρακτική, ώστε να μπορέσουν πλέον να υλοποιηθούν μέσω αυτής;

	1	2	3	4	5	
Κανένας	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	Όλοι

12. Χρειάστηκε να βοηθήσετε στην διεξαγωγή της τηλεθεραπείας;

- Ναι
- Όχι

13

14

13. Εάν Ναι, με ποιο τρόπο:

- Συμμετοχή σε δραστηριότητες την ώρα της συνεδρίας (ανάθεση από λογοθεραπευτή)
- Συμμετοχή σε δραστηριότητες εκτός συνεδρίας, ενισχυτικά (ανάθεση από λογοθεραπευτή)
- Τεχνολογική βοήθεια/υποστήριξη, χρήση ηλεκτρονικών μέσων
- Άλλο:

14. Εκπαιδευτήκατε κατάλληλα από τον λογοθεραπευτή ως προς τον τρόπο παροχής βοήθειας:

- Ναι
- Όχι

15. Όταν επιτράπηκαν οι διά ζώσης θεραπείες επιστρέψατε σε αυτές:

- Ναι
- Όχι

Δ2. Άποψη για Τηλεπρακτική

16. Όταν σας το πρότειναν στην αρχή, ανταποκριθήκατε θετικά:

	1	2	3	4	5	
Καθόλου	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	Πέρα πολύ

21. Αν Ναι, σε τι βαθμό:

	1	2	3	4	5	
Καθόλου	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	Πέρα πολύ

22. Φαίνεται ο λογοθεραπευτής να αντιμετωπίζει δυσκολίες στη διαδικασία της τηλεπρακτικής με τον Η/Υ, τα άλλα απαραίτητα τεχνολογικά μέσα ή/και τη διαχείριση των προγραμμάτων/εφαρμογών:

- Ναι
- Όχι

23. Αν Ναι, σε τι βαθμό:

	1	2	3	4	5	
Καθόλου	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	Πέρα πολύ

24. Πόσο καλή είναι η γνώμη σας για την τηλεθεραπεία:

	1	2	3	4	5	
Καθόλου	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	Πέρα πολύ

25. Πόσο καλή είναι η γνώμη του παιδιού για την τηλεθεραπεία:

	1	2	3	4	5	
Καθόλου	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	Πέρα πολύ

17. Υπήρχαν δυσκολίες στην τηλεπρακτική κατά τη διεξαγωγή δραστηριοτήτων για το παιδί που συμμετείχε:

	1	2	3	4	5	
Καθόλου	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	Πέρα πολύ

18. Αντιμετώπισατε δυσκολίες στη διαδικασία της τηλεπρακτικής με τον Η/Υ, τα άλλα απαραίτητα τεχνολογικά μέσα ή/και τη διαχείριση των προγραμμάτων/εφαρμογών:

- Ναι
- Όχι

19. Αν Ναι, σε τι βαθμό:

	1	2	3	4	5	
Καθόλου	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	Πέρα πολύ

20. Αντιμετώπισατε το παιδί δυσκολίες στη διαδικασία της τηλεπρακτικής με τον Η/Υ, τα άλλα απαραίτητα τεχνολογικά μέσα ή/και τη διαχείριση των προγραμμάτων/εφαρμογών:

- Ναι
- Όχι

26. Κατά πόσο το παιδί φαίνεται να συμμετέχει ενεργά και ουσιαστικά στην τηλεθεραπεία:

	1	2	3	4	5	
Καθόλου	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	Πέρα πολύ

27. Η έναρξη της τηλεπρακτικής άγχωσε εσάς ή το παιδί σας:

	1	2	3	4	5	
Καθόλου	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	Πέρα πολύ

28. Πόσο ευχαριστημένοι μείνατε από την απόδοση του παιδιού στην τηλεπρακτική:

	1	2	3	4	5	
Καθόλου	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	Πέρα πολύ

29. Πόσο καλή θα χαρακτηρίζατε τη συνεργασία σας με τον λογοθεραπευτή:

	1	2	3	4	5	
Καθόλου	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	Πέρα πολύ

30. Πόσο καλή θα χαρακτηρίζατε τη συνεργασία του παιδιού με τον λογοθεραπευτή:

	1	2	3	4	5	
Καθόλου	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	Πάρα πολύ

31. Μέσω των τηλεθεραπειών παρατηρείτε ____ των συμπτωμάτων της διαταραχής/των δυσκολιών του παιδιού

- Μείωση (δηλαδή βελτίωση διαταραχής/δυσκολιών)
- Αύξηση (δηλαδή χειροτέρευση διαταραχής/δυσκολιών)
- Καμία αλλαγή

32. Θεωρείτε πως η τηλεπρακτική αποτελεί εξοικονόμηση χρόνου και πόρων:

- Ναι
- Όχι

[Πίσω](#)

[Επόμενο](#)

Μην αποβάλετε ποτέ κωδικούς πρόσβασης μέσω των Φορμών Google

Αυτό το περιεχόμενο δεν έχει δημιουργηθεί και δεν έχει εγκριθεί από την Google. [Διαβάστε επίσης για τους Όρους Παροχής Υπηρεσιών](#) [Πολιτική Απορρήτου](#)

Google Φορμές

Ερωτηματολόγιο για γονείς

Ε. Δια ζώσης

Ε1. Παροχή δια ζώσης συνεδρίας

1. Ποια μέτρα πρόληψης/ατομικής προστασίας εφαρμόζονται κατά τη δια ζώσης συνεδρία:

- Χρήση μάσκας
- Χρήση προσωπίδας
- Χρήση γαντιών μιας χρήσης
- Αερισμός χώρου
- Απολύμανση χώρου/υλικίων/εργαλείων
- Εφαρμογή υγιεινής χεριών
- Αποφυγή στενής επαφής/διατήρηση αποστάσεων
- Άλλο:

2. Ακολουθεί ο λογοθεραπευτής τα μέτρα προσωπικής υγιεινής:

	1	2	3	4	5	
Καθόλου	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	Πέρα πολύ

7. Ο χώρος των συνεδριών έχει διαμορφωθεί ώστε να τηρούνται οι απαραίτητες αποστάσεις:

- Ναι
- Όχι

8. Πόσο έχει περιοριστεί η προσέλευση συνοδών στο χώρο αναμονής:

	1	2	3	4	5	
Καθόλου	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	Πέρα πολύ

Ε2. Άποψη για δια ζώσης συνεδρία

9. Κατά πόσο το παιδί σας φαίνεται να ανησυχεί μήπως μολυνθεί από τον ιό στις διά ζώσης Θεραπείες:

	1	2	3	4	5	
Καθόλου	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	Πέρα πολύ

10. Εσείς κατά πόσο ανησυχείτε μήπως μολυνθείτε από τον ιό:

	1	2	3	4	5	
Καθόλου	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	Πέρα πολύ

3. Ακολουθεί ο λογοθεραπευτής τα μέτρα απολύμανσης του χώρου που χρησιμοποιείται για τις συνεδρίες:

	1	2	3	4	5	
Καθόλου	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	Πέρα πολύ

4. Συγκριτικά με την περίοδο πριν την έναρξη της πανδημίας, το παιδί κατά την πανδημία παρακολουθούσε με ____ συχνότητα λογοθεραπευτικές συνεδρίες

- Μεγαλύτερη
- Μικρότερη
- Ίση

5. Συγκριτικά με την περίοδο πριν την έναρξη της πανδημίας, το παιδί κατά την πανδημία παρακολουθούσε ____ σε διάρκεια λογοθεραπευτικές συνεδρίες

- Μεγαλύτερες
- Μικρότερες
- Ίσες

6. Συγκριτικά με την περίοδο πριν την έναρξη της πανδημίας, το παιδί κατά την πανδημία παρακολουθούσε ____ σε αριθμό λογοθεραπευτικές συνεδρίες

- Περισσότερες
- Λιγότερες
- Ίσες

11. Ο λογοθεραπευτής κατά πόσο φαίνεται να ανησυχεί μήπως μολυνθεί από τον ιό:

	1	2	3	4	5	
Καθόλου	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	Πέρα πολύ

12. Αποτελεί η ανησυχία αυτή εμπόδιο στην εργασιακή αποδοτικότητα του λογοθεραπευτή:

- Ναι
- Όχι

[Πίσω](#) [Επόμενο](#)

Μην υποβάλετε ποτέ κωδικούς πρόσβασης μέσω των Φορμών Google.

Αυτό το περιεχόμενο δεν έχει δημιουργηθεί και δεν έχει εγκριθεί από την Google. [Διαφοροποιήστε κωδικούς πρόσβασης. Υποστηρίξτε Πολίτες απεργώντας.](#)

Google Φόρμες

Ερωτηματολόγιο για γονείς

ΣΤ. Αποψεις για Τηλεπρακτική και Δια Ζώσης συνεδρία

1. Πλέον, με την χαλάρωση των περιοριστικών μέτρων, το παιδί λαμβάνει Θεραπείες μέσω:

- Τηλεπρακτικής
- Δια Ζώσης
- Συνδυασμό μεθόδων
- Άλλα:

2. Χρειάστηκε το παιδί να διακόψει/αλλάξει μέθοδο Θεραπείας κατά την πανδημία:

- Ναι
- Όχι

3. Ποια μέθοδο προτιμάτε προσωπικά:

- Τηλεπρακτική
- Δια Ζώσης
- Συνδυασμό μεθόδων

4. Ποια μέθοδο φαίνεται το παιδί να προτιμά:

- Τηλεπρακτική
- Δια Ζώσης
- Συνδυασμό μεθόδων

5. Ποια μέθοδο φαίνεται ο λογοθεραπευτής να προτιμά:

- Τηλεπρακτική
- Δια Ζώσης
- Συνδυασμό μεθόδων

6. Πιστεύετε πως οι υπηρεσίες που παρέχονται μέσω τηλεπρακτικής είναι το ίδιο αποτελεσματικές με τις δια ζώσης:

- Ναι
- Όχι

7. Θεωρείτε πως μετά τη λήξη της πανδημίας θα καθιερωθεί η τηλεπρακτική:

- Ναι
- Όχι

8. Παρουσίασε το παιδί παλινδρόμηση λόγω κατάστασης σε συμπεριφορές/στάσεις που είχαν αντιμετωπιστεί:

- | | | | | | | |
|---------|-----------------------|-----------------------|-----------------------|-----------------------|-----------------------|-----------|
| | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | |
| Καθόλου | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | Πάρα πολύ |

9. Θεωρείτε πως ο εγκλεισμός που επιτάσσει η каранτίνα, έχει αρνητικές επιπτώσεις στην αντιμετώπιση των διαταραχών του παιδιού:

- | | | | | | | |
|---------|-----------------------|-----------------------|-----------------------|-----------------------|-----------------------|-----------|
| | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | |
| Καθόλου | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | Πάρα πολύ |

[Πίσω](#) [Υποβολή](#)

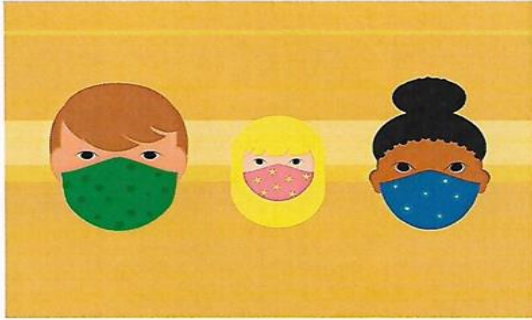
Μην υποβάλετε ποτέ κωδικούς πρόσβασης μέσω των Φορμών Google

Αυτό το περιεχόμενο δεν έχει δημιουργηθεί και δεν έχει εγκριθεί από την Google. [Απορροή κωδικών χρήσης](#)
[Πολιτική Προστασίας](#) [Πολιτική απορρήτου](#)

Google Φορμές

Ερωτηματολόγιο για Λογοθεραπευτές

Στο πλαίσιο της πτυχιακής μας εργασίας με θέμα «Αλλαγές που επέφερε η πανδημία Covid-19 στην παροχή λογοθεραπευτικής υπηρεσίας-απόψεις γονέων και επαγγελματιών για τηλεπρακτική και δια ζώσης συνεδρία» δημιουργήσαμε το παρακάτω ερωτηματολόγιο το οποίο απευθύνεται σε επαγγελματίες Λογοθεραπευτές αναφορικά με την παροχή λογοθεραπευτικής υπηρεσίας σε παιδιά προσχολικής και σχολικής ηλικίας κατά την περίοδο της πανδημίας Covid-19. Παρακαλώ συμπληρώστε το Α, το Β και το Ε μέρος και ανάλογα με το είδος παροχής υπηρεσιών που παρέχετε συμπληρώστε το Γ για τηλεπρακτική, το Δ για δια ζώσης συνεδρία αντίστοιχα. Οι ερωτήσεις αφορούν, κυρίως, την περίοδο της καραντίνας και ισχύος των κυβερνητικών περιοριστικών μέτρων. Ορισμένες ερωτήσεις ενδέχεται να λαμβάνουν παραπάνω από μία απάντηση.



Α.ΔΗΜΟΓΡΑΦΙΚΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ

1.Φύλο

- Άνδρας
 Γυναίκα

2.Ηλικία

- 21-24
 25-30
 31-40
 41-49
 >50

3.Ποιο είναι η επαγγελματική σας κατάρτιση:

- Απόφοιτος Λογοθεραπείας
 Απόφοιτος Λογοθεραπείας με άδεια ΔΟΑΤΑΠ
 Απόφοιτος κολεγίου
 Κατοχος Μεταπτυχιακού Διπλώματος Εσωτερικού/Εξωτερικού
 Κατοχος Διδακτορικού Διπλώματος

4.Πόσα χρόνια ασκείτε το επάγγελμα του Λογοθεραπευτή:

- 1 – 3 έτη
 4 – 9 έτη
 10 - 15 έτη
 16 – 20 έτη
 20 έτη και άνω

5.Το παρόν χρονικό διάστημα εργάζεστε:

- Δημόσια Ιατροπαιδαγωγικά Κέντρα Κ.Ψ.Υ./Κ.Ε.Σ.Υ.
 Ειδικό Σχολείο
 Ιδιωτικός Υγεία/εξωτερικός συνεργάτης σε κέντρο ειδικών θεραπειών
 Εθελοντικός Οργανισμός
 Διατηρω γραφείο Λογοθεραπείας
 Κατ Οίκον συνεδρίες
 Νοσοκομειακή Μονάδα ή ίδρυμα
 Δεν εργάζομαι το παρόν χρονικό διάστημα

6.Τύπος περιοχής

- Αστικό κέντρο
 Επαρχία
 Άλλο

7.Νομός/Περιφέρεια (παρακαλώ συμπληρώστε)

Η απάντησή σας

8.Ανήκετε σε κάποια ευπαθή ομάδα:

- Ναι
 Όχι

Επόμενο

Μην υποβάλετε ποτέ κωδικούς πρόσβασης μέσω των Φόρμών Google

Αυτό το περιεχόμενο δεν έχει δημιουργηθεί και δεν έχει εγκριθεί από την Google. Διαβάστε περισσότερα σχετικά με την Προστασία Υποδομών. Επικοινωνήστε μαζί μας

Google Φόρμες

Ερωτηματολόγιο για Λογοθεραπευτές

B. ΤΕΧΝΟΛΟΓΙΚΗ ΚΑΤΑΡΤΙΣΗ

1. Χρησιμοποιείτε Η/Υ:

- Ναι
 Όχι

2. Πώς θα χαρακτηρίζατε το επίπεδο τεχνολογικής σας κατάρτισης:

- Μηδενικό
 Αρχάριο
 Μέτριο
 Προχωρημένο
 Εξειδικευμένο

3. Πριν την πανδημία, είχατε συμμετάσχει σε εξ αποστάσεως μαθήματα-συνεδρία:

- Ναι
 Όχι

4. Αν ναι, πώς θα χαρακτηρίζατε την εμπειρία σας:

- Πολύ καλή
 Καλή
 Μέτρια
 Καθόλου καλή

5. Ενημερώνεστε σχετικά με την τηλεπρακτική και την εξέλιξη της στη Λογοθεραπεία:

- Ναι
 Όχι

6. Πριν την πανδημία, παρείχατε συνεδρίες μέσω τηλεπρακτικής σε ορισμένα περιστατικά:

- Ναι
 Όχι

7. Μετά την έναρξη της πανδημίας τι είδους συνεδρίες παρέχετε:

- Τηλεπρακτική
 Δια ζώσης
 Συνδυασμό
 Καμία

8. Η επιλογή του είδους συνεδρίας που ακολουθήσατε είναι αποτέλεσμα:

- Προσωπικής προτίμησης
 Προτίμησης γονέα
 Προτίμησης παιδιού
 Επιταγής μετρω
 Συνδυασμός των παραπάνω

Αν στην ερώτηση B7 η απάντησή σας είναι «Τηλεπρακτική», παρακαλώ συμπληρώστε την ενότητα Γ. Αν η απάντησή σας είναι «Δια ζώσης», παρακαλώ συμπληρώστε την ενότητα Δ. Εάν η απάντησή σας είναι «Συνδυασμός μεθόδων», παρακαλώ συμπληρώστε τις ενότητες Γ και Δ.

[Πίσω](#) [Επόμενο](#)

Μην αποβάλετε ποτέ κωδικούς πρόσβασης μέσω των Φορμών Google.

Αυτό το περιεχόμενο δεν έχει δημιουργηθεί και δεν έχει εγκριθεί από την Google. [Αποφύγετε κινδύνους](#)
[Παράνομη](#) [Υπερβολική](#) [Πολιτική](#) [Απορροή](#)

Google Φόρας

Ερωτηματολόγιο για Λογοθεραπευτές

Γ.ΤΗΛΕΠΡΑΚΤΙΚΗ

Γ1. ΠΑΡΟΧΗ ΤΗΛΕΠΡΑΚΤΙΚΗΣ

1. Σε τι ηλικιασμά παρέχετε υπηρεσίες Λογοθεραπείας;

- Βρέφη
- Προσχολικής
- Σχολικής
- Ενήλικες
- Ηλικιωμένοι
- Σε όλες

2. Ποιες οι συχνότερες διαταραχές που παρέχετε θεραπείες αυτή τη στιγμή;

- Αρθρωτικές και φωνολογικές διαταραχές
- Γλωσσικές διαταραχές
- Μαθησιακές δυσκολίες
- Διαταραχές ροής
- Διγλωσσία
- Διαταραχές αυτιστικού φάσματος-ΔΑΦ
- Επαγγελματική και εναλλακτική επικοινωνία
- ΔΕΠ-Υ
- Διαταραχές λόγου (αφασία, άνοια κ.α)
- Γνωστικές διαταραχές
- Διαταραχές φωνής και αντίληξης
- Δυσφαγία
- Νευροκινητικές διαταραχές
- Άλλο

3. Πόσα από τα περιστατικά σας κάνουν τηλεθεραπεία μετά την έναρξη της πανδημίας;

- Όλοι
- Σχεδόν όλοι
- Οι μισοί
- Λίγοι
- Κανένας

4. Υπήρχαν άτομα που αποκλείστηκαν από την τηλεπρακτική λόγω της φύσης της διαταραχής τους;

- Όλοι
- Σχεδόν όλοι
- Οι μισοί
- Λίγοι
- Κανένας

5. Τι είδους υπηρεσίες παρέχετε μέσω τηλεπρακτικής;

- Αξιολόγηση
- Θεραπεία
- Επαναξιολόγηση
- Συμβουλευτική
- Άλλο

6. Με ποιόν τύπο παροχής τηλεσυνεδριών:

- Ασύγχρονη μεταδοση
- Σύγχρονη μεταδοση
- Συνδυασμός

7. Χρειάστηκε να προμηθευτείτε επιπλέον τεχνολογικό εξοπλισμό για την διεξαγωγή τηλεθεραπείας;

- Ναι
- Όχι

8. Χρειάστηκε να προμηθευτούν τα περιστατικά τον κατάλληλο τεχνολογικό εξοπλισμό για τη διεξαγωγή τηλεπρακτικής;

- Ναι
- Όχι

9. Ποιο μέσο χρησιμοποιήσατε για την διεξαγωγή;

- Ηλεκτρονικό υπολογιστή
- Φορητό υπολογιστή
- Τάμπλετ
- Κινητό τηλέφωνο
- Άλλο.

10. Ποια εφαρμογή χρησιμοποιήσατε για τη διεξαγωγή των τηλεθεραπειών;

- Skype for business
- Skype
- Zoom
- Viber
- FaceTime
- Microsoft Teams
- Messenger
- WebEx
- Άλλο.

11. Τι είδους υλικό χρησιμοποιήσατε κατά την τηλεθεραπεία:

- Εντυπο υλικό
- Ηλεκτρονικές εφαρμογές/ιστοσελίδες
- Βιβλία
- Παχυνδία με κάρτες/Επιτραπέζια παιχνίδια
- Καθημερινά αντικείμενα
- Οπτικοακουστικό υλικό (βίντεο κκ)
- Άλλο:

12. Συγκριτικά με την περίοδο πριν την έναρξη της πανδημίας, κάθε περιστατικό κατά την πανδημία παρακολουθούσε με _____ συχνότητα λογοθεραπευτικές συνεδρίες

- Μεγαλύτερη
- Μικρότερη
- Ίση

13. Συγκριτικά με την περίοδο πριν την έναρξη της πανδημίας, κάθε περιστατικό κατά την πανδημία παρακολουθούσε _____ σε διάρκεια λογοθεραπευτικές συνεδρίες.

- Μεγαλύτερες
- Μικρότερες
- Ίσες

14. Συγκριτικά με την περίοδο πριν την έναρξη της πανδημίας, κάθε περιστατικό κατά την πανδημία παρακολουθούσε _____ σε αριθμό λογοθεραπευτικές συνεδρίες.

- Μεγαλύτερες
- Μικρότερες
- Ίσες

15. Σε τι βαθμό θεωρείτε πως επιτεύχθηκαν θεραπευτικοί στόχοι που θέσατε μέσω τηλεπρακτικής:

- Όλοι
- Σχεδόν όλοι
- Οι μισοί
- Λίγοι
- Πολύ λίγοι
- Κανένας

16. Τροποποιήθηκαν στόχοι που είχαν οριστεί πριν την τηλεπρακτική ώστε να μπορέσουν να υλοποιηθούν:

	1	2	3	4	5	
Καθολου	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	Πέρα πολύ

17. Αυξήθηκε ο χρόνος προετοιμασίας για κάθε συνεδρία κατά την τη τηλεπρακτική:

	1	2	3	4	5	
Καθολου	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	Πέρα πολύ

18. Χρησιμοποιείται κάποιο τρίτο άτομο από την πλευρά του πελάτη, το οποίο βοηθά στην διεξαγωγή της τηλεθεραπείας:

- Ναι
- Όχι

19. Εάν ναι, έχετε φροντίσει να εκπαιδευτεί κατάλληλα ως προς τον τρόπο διεξαγωγής βοήθειας:

- Ναι
- Όχι

20. Με ποιο τρόπο(επιλέξτε όσα ισχύουν)

- Ανάθεση συμμετοχής σε δραστηριότητες στο γονέα/φροντιστή (τιν ώρα της συνεδρίας)
- Ανάθεση συμμετοχής σε δραστηριότητες στο γονέα/φροντιστή (εκτός συνεδρίας, ενισχυτικά)
- Τεχνολογική βοήθεια/ υποστήριξη, χρήση Η/Υ
- Άλλο:

21. Όταν επιτράπηκαν οι δια ζώσης θεραπείες, επέστρεψαν όλοι σε αυτές:

- Όλοι
- Σχεδόν όλοι
- Οι μισοί
- Λίγοι
- Πολύ λίγοι
- Κανένας

Γ2. ΑΠΟΨΗ ΓΙΑ ΤΗΛΕΠΡΑΚΤΙΚΗ

22. Όταν το προτείνετε στην αρχή, τα περιστατικά σας ανταποκρίθηκαν θετικά:

- Όλοι
- Σχεδόν όλοι
- Οι μισοί
- Λίγοι
- Πολύ λίγοι
- Κανένας

23.Υπήρξαν περιστατικά που με την έναρξη της πανδημίας δέκοψαν κάθε είδους συνεδρία:

- Όλοι
- Σχεδόν όλοι
- Οι μισοί
- Λίγοι
- Πολύ λίγοι
- Κανένας

24.Υπήρχαν δυσκολίες στην τηλεπρακτική κατά τη διεξαγωγή δραστηριοτήτων για τα άτομα που συμμετείχαν:

	1	2	3	4	5	
Καθόλου	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	Πέρα πολύ

25.Αντιμετώπιστε δυσκολίες στη διαδικασία της τηλεπρακτικής με τον Η/Υ, τα άλλα απαραίτητα τεχνολογικά μέσα ή/και τη διαχείριση των προγραμμάτων/εφαρμογών:

- Ναι
- Όχι

26.Αν ναι, σε τι βαθμό:

	1	2	3	4	5	
Καθόλου	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	Πέρα πολύ

21

31.Πόσο καλή είναι η γνώμη των πελατών σας για την τηλεθεραπεία:

	1	2	3	4	5	
Καθόλου	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	Πέρα πολύ

32.Κατά πόσο τα περιστατικά φαίνεται να συμμετέχουν ενεργά και ουσιαστικά στην τηλεθεραπεία:

	1	2	3	4	5	
Καθόλου	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	Πέρα πολύ

33.Θεωρείτε πως κατά την έναρξη της τηλεπρακτικής ήσασταν έτοιμοι:

	1	2	3	4	5	
Καθόλου	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	Πέρα πολύ

34.Η έναρξη της τηλεπρακτικής σας άγχωσε:

	1	2	3	4	5	
Καθόλου	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	Πέρα πολύ

35.Πόσο ευχαριστημένοι μέναιτε από την απόδοση σας στην τηλεπρακτική:

	1	2	3	4	5	
Καθόλου	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	Πέρα πολύ

22

27.Αντιμετώπισε το παιδί δυσκολίες στη διαδικασία της τηλεπρακτικής με τον Η/Υ, τα άλλα απαραίτητα τεχνολογικά μέσα ή/και τη διαχείριση των προγραμμάτων/εφαρμογών:

- Ναι
- Όχι

28.Αν ναι, σε τι βαθμό:

	1	2	3	4	5	
Καθόλου	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	Πέρα πολύ

29.Φαίνεται οι γονείς να αντιμετώπισαν δυσκολίες στη διαδικασία της τηλεπρακτικής με τον Η/Υ, τα άλλα απαραίτητα τεχνολογικά μέσα ή/και τη διαχείριση των προγραμμάτων/εφαρμογών:

- Ναι
- Όχι

30.Αν ναι, σε τι βαθμό:

	1	2	3	4	5	
Καθόλου	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	Πέρα πολύ

23

36.Πόσο καλή θα χαρακτηρίζατε τη συνεργασία σας με τους γονείς-φροντιστές:

	1	2	3	4	5	
Καθόλου	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	Πέρα πολύ

37.Πόσο καλή θα χαρακτηρίζατε τη συνεργασία σας με τα περιστατικά σας:

	1	2	3	4	5	
Καθόλου	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	Πέρα πολύ

38.Σε ποια διαταραχή φαίνεται να αποδίδουν καλύτερα οι τηλεθεραπείες:

Η απάντησή σας

39.Σε ποια διαταραχή φαίνεται να αποδίδουν λιγότερο οι τηλεθεραπείες:

Η απάντησή σας

40.Θεωρείται πως η τηλεθεραπεία αποτελεί εξοικονόμηση χρόνου και πόρων:

- Ναι
- Όχι

Πίσω Επόμενο

Μην αποβάλετε ποτέ κωδικούς πρόσβασης μέσω των Φερρίν Google

Αυτό το περιεχόμενο δεν έχει δημιουργηθεί και δεν έχει εγκριθεί από την Google. Διαφορικά κλικήστε [εδώ](#) για να επισκεφθείτε την ιστοσελίδα της Google.

24

Ερωτηματολόγιο για Λογοθεραπευτές

Δ. ΔΙΑ ΖΩΣΗΣ

Δ1. ΠΑΡΟΧΗ ΔΙΑ ΖΩΣΗΣ

1. Σε τι τμήθουσμό παρέχετε υπηρεσίες Λογοθεραπείας;

- Βρέφη
- Προσχολικής
- Σχολικής
- Ενήλικες
- Ηλικιωμένοι
- Σε όλες

2. Ποιες οι συχνότερες διαταραχές που παρέχετε θεραπείες αυτή τη στιγμή;

- Αρθρωτικές και φωνολογικές διαταραχές
- Γλωσσικές διαταραχές
- Μαθησιακές δυσκολίες
- Διαταραχές ροής
- Διγλωσσία
- Διαταραχές αυτιστικού φάσματος-ΔΑΦ
- Επαγγελματική και εναλλακτική επικοινωνία
- ΔΕΠ-Υ
- Διαταραχές λόγου (αφασία, άνοια κ.α)
- Γνωστικές διαταραχές
- Διαταραχές φωνής και αντίληψης
- Δυσφαγία
- Νευροκινητικές διαταραχές
- Άλλο

3. Πόσα από τα περιστατικά σας κάνουν δια ζώσης θεραπεία κατά την διάρκεια της πανδημίας;

- Όλοι
- Σχεδόν όλοι
- Οι μισοί
- Λίγοι
- Κανένας

4. Ποια μέτρα πρόληψης/ατομικής προστασίας εφαρμόζονται κατά τη διαδικασία της δια ζώσης συνεδρίας;

- Χρήση μάσκας
- Χρήση Προσωπίδας
- Χρήση γαντιών μιας χρήσης
- Αερισμός χώρου
- Απολύμανση χώρου/υλικίων/εργαλείων
- Εφαρμογή υγιεινής χεριών
- Αποφυγή στενής επαφής/διατήρηση αποστάσεων
- Άλλο

5. Ακολουθείτε τα μέτρα προσωπικής υγιεινής;

Καθόλου 1 2 3 4 5 Πέρα πολύ

○ ○ ○ ○ ○

6. Ακολουθείτε τα μέτρα απολύμανσης του χώρου που χρησιμοποιείτε για τις συνεδρίες σας;

Καθόλου 1 2 3 4 5 Πέρα πολύ

○ ○ ○ ○ ○

7. Ακολουθείτε τα μέτρα απολύμανσης του υλικού που χρησιμοποιείτε κατά τις συνεδρίες σας;

Καθόλου 1 2 3 4 5 Πέρα πολύ

○ ○ ○ ○ ○

8. Αποφεύχθηκε η χρήση συγκεκριμένου υλικού/τύπου θεραπειών λόγω των νέων μέτρων ατομικής προστασίας;

Καθόλου 1 2 3 4 5 Πέρα πολύ

○ ○ ○ ○ ○

9. Συγκριτικά με την περίοδο πριν την έναρξη της πανδημίας, κάθε περιστατικό κατά την πανδημία παρακολουθούσε με _____ συχνότητα λογοθεραπευτικές συνεδρίες

- Μεγαλύτερη
- Μικρότερη
- Ίση

10. Συγκριτικά με την περίοδο πριν την έναρξη της πανδημίας, κάθε περιστατικό κατά την πανδημία παρακολουθούσε _____ σε διάρκεια λογοθεραπευτικές συνεδρίες

- Μεγαλύτερες
- Μικρότερες
- Ίσες

11. Συγκριτικά με την περίοδο πριν την έναρξη της πανδημίας, κάθε περιστατικό κατά την πανδημία παρακολουθούσε _____ σε αριθμό λογοθεραπευτικές συνεδρίες

- Περισσότερες
- Λιγότερες
- Ίσες

12. Ο χώρος έχει διαμορφωθεί ώστε να τηρούνται οι απαραίτητες αποστάσεις;

- Ναι
 Όχι

13. Πόσο έχει περιοριστεί η προσέλευση συνοδών στον χώρο σας;

Καθόλου 1 2 3 4 5 Πάρα πολύ

14. Πόσα από τα άτομα που συμμετέχουν στις δικα ζωής θεραπειές ακολουθούν τα μέτρα προστασίας;

- Όλοι
 Σχεδόν όλοι
 Οι μισοί
 Λίγοι
 Κανένας

15. Σε τι βαθμό:

Καθόλου 1 2 3 4 5 Πάρα πολύ

Δ2. ΑΠΟΨΗ ΓΙΑ ΔΙΑ ΖΩΗΣ

16. Κατά πόσο τα άτομα στα οποία παρέχετε υπηρεσίες λογοθεραπείας δια ζωής φαίνονται να ανησυχούν μήπως μολυνθούν από τον ιό;

1 2 3 4 5
Καθόλου Πάρα πολύ

17. Εσείς κατά πόσο ανησυχείτε μήπως μολυνθείτε από τον ιό;

1 2 3 4 5
Καθόλου Πάρα πολύ

18. Σας εμποδίζει η ανησυχία αυτή να είστε αποδοτικοί στην δουλεία σας;

- Ναι
 Όχι

[Πισω](#) [Επόμενο](#)

Μην υποβάζετε ποτέ κωδικούς πρόσβασης μέσω των Φόρμών Google

Αυτο το περιεχόμενο δεν έχει δημιουργηθεί και δεν έχει εγκριθεί από την Google. [Διαφορετικές χώρες](#)
[Διαίτημα](#) [Υπηρεσίες](#) [Πολιτική απορρήτων](#)

Google Φόρμες

Ερωτηματολόγιο για Λογοθεραπευτές

Ε.ΑΠΟΦΕΙΣ ΓΙΑ ΤΗΛΕΠΡΑΚΤΙΚΗ-ΔΙΑ ΖΩΣΗΣ

1. Πλέον, με την χαλάρωση των μέτρων πραγματοποιείτε τις θεραπείες:

- Μέσω Τηλεπρακτικής
- Δια Ζωής
- Συνδυασμό
- Άλλο:

2. Θεωρείτε πως μετά τη λήξη της πανδημίας θα καθιερωθεί η τηλεθεραπεία:

- Ναι
- Όχι

3. Πιστεύετε πως οι υπηρεσίες που παρέχονται μέσω τηλεπρακτικής είναι το ίδιο αποτελεσματικές με τις δια ζώσης:

- Ναι
- Όχι

4. Ποια μέθοδο προτιμάτε προσωπικά:

- Τηλεπρακτικής
- Δια Ζωής
- Συνδυασμό

9. Πόσο πιστεύετε πως ο εγκλεισμός επηρέασε την πορεία ήπιων περιστατικών:

- | | | | | | | |
|---------|-----------------------|-----------------------|-----------------------|-----------------------|-----------------------|-----------|
| | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | |
| Καθόλου | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | Πάρα πολύ |

[Πίσω](#) [Υπηρεσία](#)

Μην αποβάλετε ποτέ κωδικούς πρόσβασης μέσω των Φορμών Google

Αυτό το περιεχόμενο δεν έχει δημοσιευθεί και δεν έχει εγκριθεί από την Google. [Λεπτομέρεια σχετικά με τις Διαφορές Υπηρεσιών Παλιότερη απορροή](#)

Google Φόρμες

5. Ποια μέθοδο φαίνεται να προτιμούν αυτοί που λαμβάνουν υπηρεσίες λογοθεραπείας:

- Τηλεπρακτικής
- Δια Ζωής
- Συνδυασμό

6. Ποια μέθοδο φαίνεται να προτιμούν οι γονείς/φροντιστές:

- Τηλεπρακτικής
- Δια Ζωής
- Συνδυασμό

7. Παρουσίασαν κάποια από τα περιστατικά σας παλινδρόμηση λόγω της κατάστασης σε συμπεριφορές-στάσεις που είχαν αντιμετωπιστεί:

- Όλοι
- Σχεδόν όλοι
- Οι μισοί
- Λίγοι
- Κανένας

8. Πόσο πιστεύετε πως ο εγκλεισμός επηρέασε την πορεία σοβαρών περιστατικών:

- | | | | | | | |
|---------|-----------------------|-----------------------|-----------------------|-----------------------|-----------------------|-----------|
| | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | |
| Καθόλου | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | Πάρα πολύ |