



# Συνδέτηρας

Μια έκδοση των Εκπαιδευτηρίων "ΡΟΔΙΩΝ ΠΑΙΔΕΙΑ" • Ένα μέσο επικοινωνίας γονέων-σχολείου

## “ΡΟΔΙΩΝ ανάδρασις”: Κέντρο ψυχολογικής στήριξης και αντιμετώπισης μαθησιακών δυσκολιών



Το Κέντρο «ΡΟΔΙΩΝ Ανάδρασις» δημιουργήθηκε με στόχο την έγκαιρη εκπαιδευτική παρέμβαση και την

προαγωγή της ψυχικής υγείας παιδιών και εφήβων. Το κέντρο αποτελεί μετεξέλιξη του γραφείου συμβουλευτικής των εκπαιδευτηρίων «Ροδίων Παιδεία».

Στελεχώνεται από έμπειρη διεπιστημονική ομάδα ψυχολόγων, ειδικών παιδαγωγών και εκπαιδευτικών. Βασικοί συντελεστές και επιστημονικοί υπεύθυνοι των υπηρεσιών που παρέχονται στο Κέντρο είναι η κ. Ελένη Κανδυλάκη, Εκπαιδευτική Σύμβουλος-Ψυχολόγος και η κ. Φωτεινή Κινούρας-Σάρρου, Εκπαιδευτικός Ειδικής Αγωγής. Εξωτερικοί συνεργάτες: Τίνα Τσέλιου, Ψυχολόγος, Δέσποινα Φακιδαράκη, Ψυχολόγος, Γιάννης Τσούμπανος, Ειδικός Παιδαγωγός. Οι συντελεστές του Κέντρου, με υπευθυνότητα και άρτια επιστημονική κατάρτιση, εστιάζουν στην

έγκυρη και ολοκληρωμένη διάγνωση, στην εξατομικευμένη συμβουλευτική και σε εξειδικευμένες παρεμβάσεις και θεραπείες, όπως η χρήση νέας τεχνολογίας στα πλαίσια νευροανάδρασης-βελτίωσης νοητικών λειτουργιών. Η εμπειρία των στελεχών του Κέντρου συμβάλλει στην παροχή διάγνωσης, αντιμετώπισης, ενημέρωσης και φροντίδας σε θέματα:

- Ψυχολογίας
- Ανάπτυξης Προσωπικότητας
- Μαθησιακών δυσκολιών
- Επαγγελματικού Προσανατολισμού

Οι υπηρεσίες του Κέντρου παρέχονται τόσο στους γονείς και στους μαθητές των εκπαιδευτηρίων «Ροδίων Παιδεία» όσο και στην ευρύτερη τοπική κοινωνία.

Γιατί «Ροδίων Ανάδρασις»;

Διεπιστημονική προσέγγιση  
Έμπειρο επιστημονικό προσωπικό  
Εκλεκτική προσέγγιση αποκατάστασης  
Συνδυαστικές μέθοδοι διάγνωσης και αποκατάστασης δυσκολιών

Σταθμισμένα εργαλεία και ερωτηματολόγια αξιολόγησης, τεστ προσωπικότητας, ψυχομετρικές κλίμακες

Προβολικά τεστ  
Διαδραστικό υλικό: χρήση νέας τεχνολογίας -λογισμικό βελτίωσης εγκεφαλικών μονάδων επεξεργασίας  
Εξατομικευμένη προσέγγιση  
Παιγνιοθεραπεία  
Παρατήρηση συμπεριφοράς  
Βιωματικά εργαστήρια  
Ανάπτυξη δικτύου (σχολείο-παιδί-οικογένεια), συνεργασία με τους εκπαιδευτικούς και τους γονείς: ενημέρωση για τη φύση της δυσκολίας του παιδιού, ανταλλαγή χρήσιμων πληροφοριών, παρακολούθηση μαθησιακής πορείας και εξέλιξης, τρόποι αντιμετώπισης του παιδιού στη σχολική τάξη και στο σπίτι.

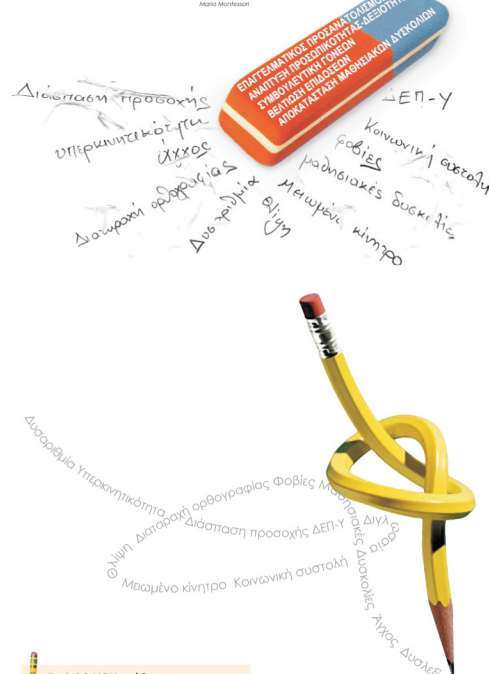
Υπηρεσίες προσανατολισμένες στην επιτυχία (success oriented)

### Λοιπές διεπιστημονικές δράσεις

Συμβουλευτική γονέων-πρόγραμμα «Γονέων Παιδεία»

Πρόληψη - προαγωγή ψυχικής υγείας και σωστής εκπαιδευτικής παρέμβασης: ευαισθητοποίηση τοπικής κοινωνίας μέσω ομιλιών-ημερίδων, αρθρογράφησης, λειτουργίας κινητής μονάδας ΣΥ, ενημερωτικών φυλλαδίων, ιστοσελίδας Κέντρου  
Βιωματικά σεμινάρια-εργαστήρια  
Ολοκληρωμένες ψυχοπαιδαγωγικές εκτιμήσεις

\* Αν το παιδί δεν μπορεί να μάθει με τον τρόπο που το διδάσκουμε, τότε πρέπει να το διδάξουμε με τον τρόπο που μπορεί να μάθει...\*



**Γιατί «ΡΟΔΙΩΝ ανάδρασις»:**

- ✓ Επιστημονικά αναγνωρισμένα εργαλεία αξιολόγησης.
- ✓ Ενδυναμικές μέθοδοι διάγνωσης και αποκατάστασης μαθησιακών δυσκολιών.
- ✓ Προβλεπόμενα βιωματικά εργαστήρια, παιχνιδιοθεραπεία.
- ✓ Διαδραστικό υλικό-χρήση νέας τεχνολογίας, βελτιστοποιημένα σχολικά υλικά.

Το Κέντρο «ΡΟΔΙΩΝ ανάδρασις» μετέληξε του γραφείου συμβουλευτικής των εκπαιδευτηρίων «ΡΟΔΙΩΝ ΠΑΙΔΕΙΑ» δημιουργήθηκε με στόχο την έγκαιρη εκπαιδευτική παρέμβαση και την προαγωγή της ψυχικής υγείας παιδιών και εφήβων. Το Κέντρο στελεχώνεται από έμπειρη διεπιστημονική ομάδα ψυχολόγων, ειδικών παιδαγωγών και εκπαιδευτικών. Βασικοί συντελεστές και επιστημονικοί υπεύθυνοι των υπηρεσιών που παρέχονται στο Κέντρο είναι η **Ελένη Κανδυλάκη (Εκπαιδευτική Σύμβουλος-Ψυχολόγος)** και η **Φωτεινή Κινούρας-Σάρρου (Εκπαιδευτικός Ειδικής Αγωγής)**. Οι συντελεστές του Κέντρου, με υπευθυνότητα και άρτια επιστημονική κατάρτιση, εστιάζουν στην έγκυρη και ολοκληρωμένη διάγνωση, στην εξατομικευμένη συμβουλευτική και σε εξειδικευμένες παρεμβάσεις και θεραπείες, όπως η χρήση νέας τεχνολογίας στα πλαίσια νευροανάδρασης-βελτίωσης νοητικών λειτουργιών. Η εμπειρία των στελεχών του Κέντρου συμβάλλει στην παροχή διάγνωσης, αντιμετώπισης, ενημέρωσης και φροντίδας σε θέματα:

- Ψυχολογίας
- Ανάπτυξης Προσωπικότητας
- Μαθησιακών δυσκολιών
- Επαγγελματικού Προσανατολισμού

Οι υπηρεσίες του Κέντρου παρέχονται τόσο στους γονείς και στους μαθητές των εκπαιδευτηρίων «Ροδίων Παιδεία» όσο και στην ευρύτερη τοπική κοινωνία.

**ΡΟΔΙΩΝ ΠΑΙΔΕΙΑ**  
ΗΛΙΑ ΒΕΝΕΤΣΗ ΗΛΙΟΥΠΟΛΗ - ΡΟΔΟΣ • ΤΗΛ: 22410 60750 FAX: 22410 60751 • www.RPschool.gr • info@RPschool.gr

## ΣΥΜΠΕΡΑΣΜΑΤΑ ΗΜΕΡΙΔΑΣ

### «Συνήθη προβλήματα παιδιών κατά τη διάρκεια της ανάπτυξης»

Σας παραθέτουμε τα σημαντικότερα στοιχεία των εισηγήσεων της ημερίδας συμβουλευτικής με έμφαση στους τρόπους αντιμετώπισης συγκεκριμένων προβλημάτων, όπως τα επιμελήθηκε η κ. Ελένη Κανδυλάκη, υπεύθυνη του Κέντρου Ψυχολογικής Στήριξης, Ανάπτυξης Προσωπικότητας και Αντιμετώπισης Μαθησιακών Δυσκολιών «Ροδίων Ανάδρασις» των Εκπαιδευτηρίων «ΡΟΔΙΩΝ ΠΑΙΔΕΙΑ».

### Παιδική Παχυσαρκία

- ➔ Στις ΗΠΑ 15.5% των εφήβων (12-19 ετών) και 15.3% των παιδιών (6-12 ετών) είναι παχύσαρκα (Σκρέκας, 2001).
- ➔ Στην Ελλάδα 10% είναι παχύσαρκα, ενώ το 18% θεωρούνται υπέρβαρα (Σκρέκας, 2001).
- ➔ Η παιδική παχυσαρκία παραμένει και στην ενήλικη ζωή στο 70% των περιπτώσε-

ων (Σκρέκας, 2001).  
➔ Το INKA-Ινστιτούτο Καταναλωτών χαρακτηρίζει την παιδική παχυσαρκία και την αλματώδη αύξηση της ως «Βραδυφλεγής βόμβα».  
**Οι συνέπειες της παχυσαρκίας στο συνάιστημα και τη συμπεριφορά φαίνεται να είναι περισσότερο σοβαρές από τις οργανικές.**  
➔ Παχύσαρκα παιδιά στην προεφηβική



περίοδο έχουν αυξημένες πιθανότητες μετέπειτα για εκδήλωση κατάθλιψης, ή ακραίων διατροφικών συνηθειών, όπως βουλιμία ή ανορεξία (Κάκουρος & Μανιαδάκη, 2002).

→ Τα υπέρβαρα παιδιά συνήθως έχουν χαμηλή αυτοεκτίμηση. Τα παιδιά της ηλικίας τους αρκετές φορές τα κοροϊδεύουν και τα απομονώνουν.

### Πώς αντιμετωπίζεται;

Σύμφωνα με τη θεωρία της Κοινωνικής Μάθησης οι γονείς αποτελούν πρότυπα και ενθαρρύνουν την ανάλογη συμπεριφορά των παιδιών τους σε σχέση με το φαγητό. Ακόμη και εάν υπάρχει «γενετική προδιάθεση», είναι στο χέρι των γονιών να φτιάξουν ή όχι ένα «ενοϊκό περιβάλλον» για την ανάπτυξη της παχυσαρκίας.

### Τι μπορούμε να κάνουμε;

→ Απαραίτητες είναι οι αλλαγές στις στάσεις, αντιλήψεις και στις διατροφικές συνήθειες ολόκληρης της οικογένειας όσον αφορά τη σωματική δραστηριότητα και τη διατροφή και όχι μόνο του παιδιού.

→ Βοηθήστε το παιδί να βρει εκείνη τη δραστηριότητα (άσκηση ή άθλημα) που του αρέσει.

→ Μη χρησιμοποιείτε το φαγητό για τιμωρία ή ανταμοιβή.

→ Ακολουθείστε στο σπίτι ένα σωστό πρόγραμμα υγιεινής διατροφής.

→ Προσέχετε ώστε τα παιδιά να μην μαθαίνουν να συνδέουν τη συναισθηματική τους κατάσταση με το φαγητό. Π.χ.: τρώνε όταν στενοχωριούνται ή έχουν άγχος.

→ Στο σχολείο: ενημέρωση σε θέματα υγιεινής διατροφής από την προσχολική ηλικία.

→ Μην προτρέπετε ποτέ τα παιδιά να τρώνε γρήγορα και να αδειάζουν το πιάτο τους.

→ Μη σερβίρετε μεγάλες μερίδες.

### Ψυχογενής Ανορεξία

→ Κατατάσσεται στις ψυχικές διαταραχές με τα υψηλότερα ποσοστά θνησιμότητας καθώς αγγίζει το 20%.

→ Η διαταραχή παρουσιάζεται συχνότερα σε έφηβους (85%) οι οποίοι έχουν δοκιμάσει αρκετές δίαιτες αδυνατίσματος και συνήθως ξεκινά στις ηλικίες των 13-17 ετών (Lucas et. al 1991).

→ Αναλογία κορίτσια/αγόρια = 20/1 (Lucas et. al 1991).

→ Το σύνδρομο δεν αφορά σε διαταραχή της όρεξης. Η όρεξη για φαγητό δεν αποδυναμώνεται παρά αργότερα, στην εξέλιξη της διαταραχής.

### Πότε πρόκειται πράγματι για ανορεξία;

#### Όταν ...

→ Το βάρος υπολείπεται κατά >15% του φυσιολογικού δηλαδή μείωση του δείκτη μάζας σώματος (BMI) κάτω του 17,5.

→ Το άτομο δεν βλέπει το σώμα του όπως είναι. Η εικόνα που έχει είναι διαστρεβλωμένη και βιώνει έντονο φόβο και ανησυχία μήπως πάρει βάρος ακόμη και αν αυτό είναι αδύνατο.

→ Διακοπή εμμήνου ρύσης για τα κορίτσια. Το θέμα γίνεται ανησυχιακό εάν το κορίτσι έχει αμηνόρροια για τουλάχιστον τρεις μήνες.

→ Κυκλοθυμική συμπεριφορά. Συμπτώματα κατάθλιψης, θυμού, έλλειψη διάθεσης. Τα άτομα αυτά ασχολούνται υπερβολικά με το τι τρώνε, με τη μέτρηση των θερμίδων και αποστρέφονται καθετί παχυντικό.

### Ψυχογενής Βουλιμία

Συνήθως ξεκινά με επεισόδια ανεξέλεγκτης και υπερβολικής πρόσληψης τροφής. Όσο το επεισόδιο είναι σε εξέλιξη το άτομο νιώθει ότι είναι αδύνατο να σταματήσει το φαγητό. Αμέσως μετά, κυριεύεται από συναισθήματα ενοχών και δυσανεξίας και ξεκινά ορισμένα μέτρα αντιμετώπισης όπως εντατική γυμναστική, προκλητό εμετό, χρήση φαρμάκων, όπως διουρητικά και καθαρτικά, τα οποία συνήθως προσπαθεί να τα κρατήσει κρυφά. Το βάρος του ατόμου παραμένει κατά κανόνα στα ευρέως φυσιολογικά όρια.

### Πώς αντιμετωπίζεται;

Το άτομο πρέπει:

- Να αποκτήσει ένα ασφαλές βάρος (ΣΤΗΝ ΠΕΡΙΠΤΩΣΗ ΨΥΧΟΓΕΝΟΥΣ ΑΝΟΡΕΞΙΑΣ).
- Να αποκτήσει φυσιολογικές διατροφικές συνήθειες.
- Να αντιμετωπίσει τους ψυχικούς του φόβους ή/και φραγμούς.
- Να έχει τη σωστή αντιμετώπιση και στήριξη από την οικογένειά του.

## Η ΕΝΔΟΣΧΟΛΙΚΗ ΒΙΑ

Η ενδοσχολική βία ή ο σχολικός εκφοβισμός αποτελεί μορφή επιθετικής συμπεριφοράς κατά την οποία ένα ή περισσότερα παιδιά εκφοβίζουν ή παρενοχλούν ή ασκούν σωματική βία κατ' εξακολούθηση σε συνομήλικους που θεωρούνται αδύναμοι να υπερασπιστούν τον εαυτό τους. Σε επεισόδια ενδοσχολικής βίας συμμετέχουν κυρίως τέσσερις ομάδες παιδιών:

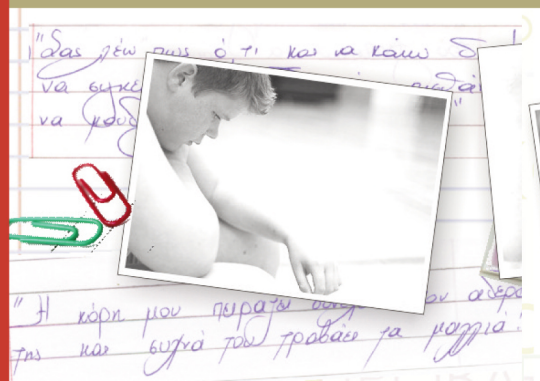
- α) οι θύτες,
- β) τα θύματα,
- γ) οι θύτες-θύματα και
- δ) οι παρατηρητές.

### Η ενδοσχολική βία μπορεί να είναι:

- α) λεκτική (χλευασμός, κακόχοι χαρακτηρισμοί, απειλές)
- β) σωματική (κλωτσιές, σπρωξιές, τραυματισμοί)
- γ) ψυχολογική (κοινωνικός αποκλεισμός, δυσφήμιση, διάδοση φημών με στόχο την πρόκληση αντιπάθειας, εκβιαστικά τηλεφωνήματα, ηλεκτρονικός εκφοβισμός μέσω κινητού τηλεφώνου ή διαδικτύου)

Πώς μπορώ να καταλάβω, αν ένα παιδί έχει πέσει θύμα επεισοδίων ενδοσχολικής βίας;

- Έχει εκδορές, μελανιές ή χτυπήματα σε διάφορα σημεία του σώματός του.
- Έρχεται στο σπίτι με σκισμένα ρούχα.
- Ζητάει να αντικαταστήσει αντικείμενα που ισχυρίζεται πως έχει χάσει, ή χάνει το χαρτζιλίκι του.



Gio M  
 exclusives by  
 Mihalakis



Αγ. Ιωάννου και  
Γρ. Αυξεντίου 178



Αμερικής 53



Δημ. Θέμελη 83



- Έχει απομακρυνθεί από τους φίλους του.
- Έχει άσχημη και εριστική διάθεση.
- Αρνείται να πάει στο σχολείο και αποφεύγει να βγαίνει μόνο του έξω από το σπίτι.
- Είναι επιθετικό με τα αδέρφια του.
- Έχουν μειωθεί οι σχολικές του επιδόσεις.
- Δεν κοιμάται καλά, έχει εφιάλτες.
- Δείχνει ανήσυχο, θέλει να μένει μόνο του.

### Πώς μπορώ να καταλάβω, αν ένα παιδί είναι θύτης επεισοδίων ενδοσχολικής βίας:

- Συμμετέχει σε συμμορίες.
- Εμπλέκεται συχνά σε καβγάδες και επεισόδια ξυλοδαρμών.
- Κάνει κλοπές.
- Εκβιάζει για χρήματα ή προσωπικά αντικείμενα.
- Σχολιάζει το θρήσκευμα, τη φυλή, το χρώμα, την εμφάνιση, το βάρος, την αναπηρία ή την κατάσταση υγείας κάποιου παιδιού.
- Έχει χαμηλές σχολικές επιδόσεις και είναι περιθωριοποιημένος.
- Δυσκολεύεται να υπακούσει σε κανόνες και αντιμετωπίζει προβλήματα συμπεριφοράς

### Γενικά:

- Τα παιδιά τα οποία έχουν υπάρξει θύματα ενδοσχολικής βίας κατά την παιδική και εφηβική ηλικία συχνά βιώνουν μοναξιά, θλίψη, κοινωνικό άγχος.
- Ενήλικες οι οποίοι έχουν υπάρξει θύματα ενδοσχολικής βίας παρουσιάζουν υψηλά ποσοστά κατάθλιψης και χαμηλή αυτοεκτίμηση στην ηλικία των 23 ετών.

### Ποια είναι τα μέτρα για την αντιμετώπιση της ενδοσχολικής βίας

- Να πραγματοποιούνται ενημερωτικά προγράμματα για την ενδοσχολική βία στα σχολεία
- Να εκπαιδεύονται οι παιδαγωγοί και εκπαιδευτικοί
- Να εφαρμόζονται οδηγίες και να επιβάλλονται σταθερά κυρώσεις στα σχολεία
- Να γίνεται ατομική συμβουλευτική
- Να υπάρχει σταθερή και ξεκάθαρη πολιτική που ακολουθεί το κάθε σχολείο στο θέμα της ενδοσχολικής βίας
- Να ανακοινώνονται στους μαθητές τόσο οι κανόνες συμπεριφοράς, όσο και οι κυρώσεις που θα επιβληθούν σε περίπτωση παραβίασής τους
- Να ζητείται συνεργασία με ειδικούς - ψυχολόγους

### Οι γονείς από την πλευρά τους πρέπει να:

- Ακούνε προσεκτικά το παιδί και να το στηρίζουν
- Να επιβραβεύουν το παιδί που εκμυστηρεύεται το περιστατικό βίας που βίωσε
- Να το διαβεβαιώνουν ότι δεν ευθύνεται εκείνο για ό,τι συνέβη
- Να μην το ενθαρρύνουν να εκδικηθεί ή να προβάλλει αντίσταση
- Να το ενθαρρύνουν να απευθύνεται στο δάσκαλό του σε περίπτωση που επαναληφθεί ένα παρόμοιο περιστατικό.
- Να ενημερώνουν τον εκπαιδευτικό και τη διεύθυνση του σχολείου για το περιστατικό.

## ΔΕΠ-Υ

- Η ΔΕΠ-Υ αποτελεί μια αναπτυξιακή διαταραχή η οποία εμφανίζεται κατά τη νηπιακή ηλικία, επιμένει στο χρόνο και στις διαφορετικές περιβαλλοντικές συνθήκες και έχει νευρολογικό υπόστρωμα.
- Η ΔΕΠ-Υ παρουσιάζεται κατά μέσο όρο 4 - 6 φορές συχνότερα στα αγόρια,
- Η ΔΕΠ-Υ δεν σχετίζεται με τον τρόπο διαπαιδαγώγησης των παιδιών
- Σε έρευνα στον ελλαδικό χώρο, διαπιστώθηκε ότι το ποσοστό των παιδιών που παρουσιάζει ΔΕΠ-Υ ανέρχεται στο 10% (Κάκουρος & Μανιαδάκη, 1996).

### Τα πρωτογενή συμπτώματα της ΔΕΠ-Υ Απροσεξία

- Δυσκολεύεται να συγκεντρωθεί
- Έχει περιορισμένη διάρκεια προσοχής
- Δυσκολεύεται να ακολουθήσει οδηγίες
- Δυσκολεύεται να ακολουθήσει μία δραστηριότητα
- Έχει περιορισμένες οργανωτικές ικανότητες
- Χάνει συχνά πράγματα

### Υπερκινητικότητα

- Βρίσκεται διαρκώς σε κίνηση
- Δυσκολεύεται να παραμείνει καθιστό
- Στριφογυρνά και κουνιέται όταν κάθεται
- Ασχολείται συνέχεια με διάφορα αντικείμενα
- Είναι θορυβώδης

### Παρορμητικότητα

- Ενεργεί προτού σκεφτεί
- Μεταπηδά από τη μια δραστηριότητα στην άλλη
- Δυσκολεύεται να περιμένει τη σειρά του



[www.rhodesholidays.net](http://www.rhodesholidays.net) | [www.rhodesconferences.com](http://www.rhodesconferences.com) | [www.thelindosweddinglanner.com](http://www.thelindosweddinglanner.com)

Πευκος -Λίνδος Τ.Κ. 85107 Ρόδος  
Τηλ.: 22440 48268, Fax.: 22440 48003  
info@rhodesholidays.net

Από το 1992

Κλείστε απευθείας  
με τους Ειδικούς!



**Rhodos Direct Holidays**  
Meetings & Incentives  
Specialists

Κρατήσεις Ξενοδοχείων σε όλο τον κόσμο!

Ατομικά Ταξίδια .....στα μέτρα σας!

Οργανωμένα Πακέτα!

Ταξίδια Νεόνυμφων!

Ταξίδια Σχολείων, Ομάδων & Συλλόγων!

Ταξίδια Κινητρών & Συνεδρια!

Οργάνωση Γάμων!





- Απαντά χωρίς να του δίνεται ο λόγος,
- Δεν καταφέρνει να ακολουθήσει οδηγίες σε παιχνίδια

**Ποια είναι τα δευτερογενή (σύνοδα προβλήματα) των παιδιών με ΔΕΠ-Υ τα οποία δεν παρουσιάζονται βέβαια οπωσδήποτε σε όλες τις περιπτώσεις ΔΕΠ-Υ:**

- Προβλήματα ομιλίας
- Αδεξιότητα
- Μαθησιακές δυσκολίες
- Μειωμένο κίνητρο για μάθηση
- Χαμηλή αυτοεκτίμηση
- Προβλήματα συμπεριφοράς

Το παιδί με ΔΕΠ-Υ έχει συνήθως:

- Δυσκολίες προσανατολισμού στον χρόνο
- Συχνά βιώματα αποτυχίας σε σχέση με τη σχολική μάθηση
- Έντονα συναισθήματα απογοήτευσης
- Μείωση του κινήτρου για μάθηση
- Τάση να αποφεύγει τη μελέτη
- Αύξηση των μαθησιακών κενών
- Μείωση του επιπέδου αυτοεκτίμησης
- Παραίτηση από τη μαθησιακή διαδικασία

**Το αποτέλεσμα είναι το παιδί με ΔΕΠ-Υ να οδηγείται στη ΣΧΟΛΙΚΗ ΑΠΟΤΥΧΙΑ**

**Η αντιμετώπιση της ΔΕΠ-Υ**

Με ειδικά προγράμματα γνωσιακής- συμπεριφορικής προσέγγισης ή φαρμακευτική αγωγή (αυτή η τελευταία δεν προτιμάται τόσο στην Ευρώπη ...).

Τα ειδικά προγράμματα στοχεύουν στην τροποποίηση της μη επιθυμητής συμπεριφοράς και των εσφαλμένων αντιλήψεων όχι μόνο του παιδιού αλλά και των γονέων και των εκπαιδευτικών. Η τροποποίηση της μη επιθυμητής συμπεριφοράς και των εσφαλμένων αντιλήψεων επιχειρείται μέσω ενίσχυσης. Βασίζονται κατ' αρχήν στις δεξιότητες και όχι στα ελλείμματα του παιδιού. Σκοπός είναι το παιδί να βιώνει επιτυχίες και εστιάζουν σε συμπεριφορικές, γνωστικές αλλά και συναισθηματικές παραμέτρους.

**Αντιμετώπιση προβλημάτων συμπεριφοράς**

**ΤΑ ΠΡΟΒΛΗΜΑΤΑ ΣΥΜΠΕΡΙΦΟΡΑΣ είναι:**

Μορφές συμπεριφοράς που συστηματικά δυσκολεύουν ένα παιδί να επικοινωνεί αποτελεσματικά με τους άλλους ανθρώπους και να συνεργάζεται αρμονικά μαζί τους. Το παιδί εκδηλώνει:

- Αντιδραστική συμπεριφορά
- Προκλητική συμπεριφορά
- Επιθετική συμπεριφορά

Πιθανά αίτια:

1) Προσπάθεια του παιδιού να προκαλέσει την προσοχή των σημαντικών προσώπων του περιβάλλοντός του  
 Αν διαπιστώσετε ότι η αντιδραστική συμπεριφορά του παιδιού προκύπτει από την ανάγκη του να σας τραβήξει την προσοχή τότε:

→ Αγνοήστε τις προσπάθειές του να σας τραβήξει την προσοχή με αρνητικό τρόπο και ασχοληθείτε μαζί του ενθαρρύνοντάς το όταν αυτό συμπεριφέρεται σωστά.

2) Αντίδραση του παιδιού σε λανθασμένους χειρισμούς εκ μέρους των ενηλίκων π.χ.

Αν η κακή συμπεριφορά είναι απάντηση σε υπερπροστατευτικότητα τότε:

→ Δώστε του περισσότερες πρωτοβουλίες στο χώρο ανάπτυξής του

Αν η κακή συμπεριφορά είναι απάντηση στην υποχωρητική συμπεριφορά των ενηλίκων, καθώς τα παιδιά αντιλαμβάνονται ότι με την αντιδραστική συμπεριφορά θα καταφέρουν εύκολα και γρήγορα να τους «γίνει το χατίρι»:

→ Μην υποχωρείτε στις απαιτήσεις του και διατηρείτε σταθερή στάση απέναντί του

Αν η κακή συμπεριφορά οφείλεται σε ενδοοικογενειακές συγκρούσεις, βία στην οικογένεια, κακές συνθήκες διαβίωσης, παρα-

μέληση των βασικών αναγκών του παιδιού τότε:

→ Πρέπει άμεσα να μειώσετε τα αρνητικά πρότυπα συμπεριφοράς και να ζητήσετε τη βοήθεια ψυχολόγου ή κοινωνικού λειτουργού. Πλησιάστε το παιδί ώστε να νιώθει αποδοχή και ασφάλεια στο χώρο που ζει

3) Όταν τα προβλήματα συμπεριφοράς, εμφανίζονται συστηματικά και σταθερά με μεγάλη συχνότητα και ένταση, μπορεί να αποτελούν ενδείξεις κάποιας διαταραχής στο παιδί, όπως, π.χ. της ΔΕΠ-Υ.

→ Απευθυνθείτε σε έναν ειδικό για μια σωστή διάγνωση και αντιμετώπιση της διαταραχής.

**ΣΩΣΤΗ ΑΝΤΙΜΕΤΩΠΙΣΗ ΑΠΟ ΤΟΥΣ ΕΝΗΛΙΚΕΣ**

→ Εξηγούν μία ή δύο φορές (όχι κάθε φορά) τους λόγους για τους οποίους η συμπεριφορά του παιδιού δεν είναι αρμόζουσα και επισημαίνουν τις συνέπειες αυτής της συμπεριφοράς για το ίδιο το παιδί.

Τις επόμενες φορές, εφαρμόζουν με σταθερότητα τις συνέπειες αυτές.

→ Επιμένουν με σταθερότητα στην αρχική τους στάση αποφεύγοντας να διαπληκτιστούν με το παιδί.

→ Ενθαρρύνουν και επιβραβεύουν το παιδί όταν συμπεριφέρεται με τον προσδοκώμενο τρόπο και δεν αγνοούν τη θετική συμπεριφορά θεωρώντας τη δεδομένη.

→ Αποφεύγουν πάση θυσία τη σωματική τιμωρία και εφαρμόζουν εναλλακτικά είδη τιμωρίας μόνο όταν αυτό είναι απολύτως απαραίτητο.

**Γενικό συμπέρασμα εισηγήσεων:** Να βοηθήσουμε τα παιδιά να ανακαλύψουν τις δυνατότητές τους, να τα ενθαρρύνουμε στην προσπάθεια κατάκτησης της γνώσης και να τα βοηθήσουμε να πιστέψουν στον εαυτό τους ώστε να αποκτήσουν αυτοπεποίθηση και να υπερασπίζονται τα δικαιώματά τους. Να τα αγαπάμε ειλικρινά.

**Ροδίτικα Αναψυκτικά με ποιότητα**

*Αγαπημένη γεύση!*

Παπαδημητρίου Α.Ε.  
 Ικάρων 22, 851 04 Κρεμαστή, Ρόδος  
 Τηλ: 22410 91545, 22410 95765  
 Φακ: 22410 95765  
 ΖΥΘΟΠΟΙΑ: 851 04 Δοματριά, Ρόδος  
 Τηλ: 22410 82300  
 Φακ: 22410 82355  
 www.post-mix.gr  
 e-mail: maglister@otenet.gr