



3ο ΔΙΕΠΙΣΤΗΜΟΝΙΚΟ ΣΥΝΕΔΡΙΟ ΦΡΟΝΤΙΖΟΝΤΑΣ ΤΟΝ ΕΓΚΕΦΑΛΟ

Στο πλαίσιο της «Εβδομάδας Ενημέρωσης για τον Εγκέφαλο»,
13-19 Μαρτίου 2023

Διαδικτυακά 13 & 14 Μαρτίου 2023



www.icareformybrain.org

Επιστημονική Στήριξη



ΕΛΛΗΝΙΚΟ ΚΟΛΛΕΓΙΟ
ΓΕΝΙΚΩΝ ΙΑΤΡΩΝ
(Ε.ΚΟΛΓΕΝΙΑ)



ΕΛΛΗΝΙΚΟ ΔΙΑΔΗΜΟΤΙΚΟ
ΣΠΟΡΤΣΕΙΟΝ



ΕΛΛΗΝΙΚΟ ΔΙΑΔΗΜΟΤΙΚΟ
ΔΙΚΤΥΟ ΥΓΕΙΑΣ ΠΟΛΕΩΣ

Υπό την Αιγίδα



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΙΑΤΡΟΦΟΛΟΓΙΚΗ ΕΤΑΙΡΕΙΑ
HELLENIC NUTRITIONISTS SOCIETY



ΕΛΛΗΝΙΚΗ
ΝΕΥΡΟΨΥΧΟΛΟΓΙΚΗ
ΕΤΑΙΡΕΙΑ (ΕΝΨΕ)



ATHENS COACHING
INSTITUTE



ΕΥΧΡΟΝΟ ΚΕΝΤΡΟ
ΝΕΥΡΟΑΝΑΠΤΥΞΗΣ
ΑΘΗΝΩΝ

Διοργάνωση



ΔΙΟΡΓΑΝΩΣΗ: obrela
Υμητού 112, 116 34 · Αθήνα, Παγκράτι
Τ: 210 7290496 - Κ: 6945 464619
Ε: info@obrela.gr · www.obrela.gr



Γραμματεία - Πληροφορίες:
Τ.Θ. 2816, Άλιπος, Τ.Κ. 220 01,
Τ: 27550 22201, F: 211 8505006
Ε: info@e-vip.gr | www.e-vip.gr

Digital Επικοινωνία



Χορηγός επικοινωνίας



Η Ψυχολογία Είναι ο Κόσμος μας!

Μήνυμα Επιτροπής

Αγαπητοί συνάδελφοι και συνεργάτες

Με ικανοποίηση αλλά και αίσθημα ευθύνης σας προσκαλούμε στο 3ο Διεπιστημονικό Συνέδριο με τίτλο «Φροντίζοντας τον Εγκέφαλο», που πραγματοποιείται στις 13 και 14 Μαρτίου 2023 και διοργανώνει η ΑΜΚΕ obrela, στα πλαίσια της «Εβδομάδας Ενημέρωσης για τον Εγκέφαλο» (Brain Awareness week) και της διεθνούς πρωτοβουλίας I care for my brain. Γνωρίζουμε ότι η υγεία του εγκεφάλου δεν είναι αρκετή για την ψυχική υγεία, αλλά αποτελεί σίγουρα την προϋπόθεση για αυτήν. Πιο χρήσιμη μάλλον, πέραν της συνεχούς επιστημονικής εμβάθυνσης, θα ήταν η ανάπτυξη στις κοινωνίες μιας κουλτούρας «φροντίδας του εγκεφάλου» που θα περιλαμβάνει την ειλικρινή ενημέρωση και την αμοιβαία εμπιστοσύνη. Η επιτυχία για την περαιτέρω κατανόηση της λειτουργίας αλλά και των διαταραχών του εγκεφάλου απαιτεί τη σταθερή συνεργασία επιστημόνων από τους χώρους της νευρολογίας, της ψυχιατρικής, της ψυχολογίας, της βιολογίας, της φαρμακολογίας, της γενετικής, της προηγμένης τεχνολογίας, κ.ά. Στη σταθερότητα όμως αυτής της προσπάθειας θα συμβάλει ο συνεχής διάλογος και η εμπιστοσύνη ανάμεσα στους νευροεπιστήμονες και τις διάφορες ομάδες του κοινωνικού και παραγωγικού ιστού. Θεωρούμε ότι η έγκυρη ενημέρωση σε θέματα υγείας και η παροχή πιστοποιημένων υπηρεσιών υγείας αποτελεί πλέον βασικό δικαίωμα του πολίτη κάθε σύγχρονης χώρας. Η ενημέρωση αυτή μάλιστα οφείλει να εκτείνεται και σε άλλους τομείς, όπως οι συνθήκες διαβίωσης, το περιβάλλον και η διατροφή. Στο συνέδριο αυτό εκλεκτοί ομιλητές από τους τομείς της νευροεπιστήμης και των ανθρωπιστικών επιστημών θα συμβάλλουν στην κατανόηση και προώθηση της ιδέας για την ανάγκη φροντίδας του εγκεφάλου. Σας προσκαλούμε λοιπόν να συμβάλετε με τη συνεργασία και τις προτάσεις σας, την ενεργό συμμετοχή και την εποικοδομητική αξιολόγησή σας, στο πολυθεματικό αυτό πρόγραμμα και στην επιτυχία του.

Ορέστης Γιωτάκος, Ψυχίατρος
εκ μέρους της Οργανωτικής Επιτροπής

Σύνδεσμος Zoom

Συμπληρώνοντας τα στοιχεία σας στο παρακάτω λινκ, θα λάβετε το σύνδεσμο του zoom για την παρακολούθηση του συνεδρίου.

https://us06web.zoom.us/webinar/register/WN_yP6716AOSKizO3zxsmpXQ

Κόστος Εγγραφής:

Διαδικτυακή Παρακολούθηση: Δωρεάν

*Για την παραλαβή πιστοποιητικού με διαδικτυακή παρακολούθηση το κόστος εγγραφής είναι 20€ και 10€ για φοιτητές

Σύνδεσμος Εγγραφής – Πληρωμής:

[e-vip_3o_frontizontas_ton_egkefalo](https://www.obrela.gr)

Διοργάνωση: ομπρέλα www.obrela.gr, info@obrela.gr, 2107290496

Γραμματεία Συνεδρίου

Πληροφορίες-Εγγραφές: Πηνελόπη Γερμενή, Τηλ. Επικ.: 2114021352, 6982820442

Email: grammateia@collegegr.gr, www.e-vip.gr

ΔΕΥΤΕΡΑ 13 ΜΑΡΤΙΟΥ 2023

09.00-10.00 **E-POSTERS**

10.00-15.30 **ΑΠΟ ΤΗΝ ΚΑΤΑΝΟΗΣΗ ΣΤΗ ΦΡΟΝΤΙΔΑ ΤΟΥ ΕΓΚΕΦΑΛΟΥ**

Προεδρείο: *Ορέστης Γιωτάκος, Σπύρος Ζορμπάς*

Ελληνικό Συμβούλιο για τον Εγκέφαλο & European Brain Foundation,
Χριστίνα Δάλλα

Χρόνιο στρες, κατάθλιψη και νόσος Αλτσχάιμερ: το τρίγωνο της λήθης,
Γιάννης Σωτηρόπουλος

Βιοδείκτες χρόνιου stress, *Δημήτρης Παναγόπουλος*

Επηρεάζει η χρήση ηλεκτρονικών παιχνιδιών τον εγκέφαλο;
Μαρία Δάρα

Η αρχιτεκτονική των στόχων: μια συνθετική, φιλική προς τον εγκέφαλο
προσέγγιση, *Χαράλαμπος Πετράς*

Brain fog: προσέγγιση στη συμπτωματολογία μιας επίκαιρης νοσολογικής
οντότητας, *π. Ιωαννίκιος- Ιωάννης Γιαννόπουλος*

Nocebo Effect: Νευροβιολογικοί μηχανισμοί και ψυχοκοινωνικοί
παράγοντες πρόκλησης, *Χάρης Πίσχος*

Τι μπορεί να μας διδάξει η γενετική για την ψυχική υγεία, *Μαρία Γαζούλη*

Η Κατανόηση του εγκεφάλου μέσω της Ψυχοθεραπευτικής σχέσης,
Φώτιος Μωρόγιαννης

Τεχνητή νοημοσύνη: βελτιώνοντας το αύριο ξεκινώντας από τη φυσική
νοημοσύνη, *Νικόλαος Λουκέρης*

Η ψύχωση ως αυτοάνοση διαταραχή, *Ορέστης Γιωτάκος*

15.30-16.00 **ΔΙΑΛΕΙΜΜΑ**

16.00-20.00 **ΟΙ ΠΟΛΛΑΠΛΕΣ ΟΨΕΙΣ ΦΡΟΝΤΙΔΑΣ ΤΟΥ ΕΓΚΕΦΑΛΟΥ**

Προεδρείο: *Νεκταρία Καρακώστα*

Δυσμενείς εμπειρίες παιδικής ηλικίας και επιπτώσεις τους στη σωματική και
ψυχική υγεία, *Κωνσταντίνος Τόγκας, Γεώργιος Αλεξιάς*

Παιδική κακοποίηση και επούλωση του τραύματος - η συμβολή της ψυχοθεραπείας, *Βάνα Παπακίτσου*

Τραύμα και Θεραπεία Αποδοχής και Δέσμευσης, *Γιώργος Τσουβέλας*
Ενσυνειδητότητα (Mindfulness): Μια σημαντική πιθανότητα να ζήσουμε με Ευημερία, *Ελένη Περιβολαροπούλου*

Η εμπειρία της σύγκρουσης του συλλογικού ασυνείδητου και του συνειδητού σε ενήλικες στην Ελλάδα, *Βασίλης Λαδάς*

Μεταβολικό σύνδρομο - τι πρέπει να γνωρίζει ο κλινικός ψυχίατρος;
Κωνσταντίνος Τσαμάκης

ΔΕΠ-Υ και συννοσηρότητα: ο ρόλος της φαρμακοθεραπείας,
Κατερίνα Δούλου

Η σεξουαλική αγωγή ως πρόληψη, *Μαρίνα Μόσχα*

ΤΡΙΤΗ 14 ΜΑΡΤΙΟΥ 2023

9.00-10.00 **E-POSTERS**

10.00-14.30 **ΣΥΓΧΡΟΝΑ ΠΡΟΒΛΗΜΑΤΑ – ΚΑΙΝΟΤΟΜΕΣ ΠΡΟΤΑΣΕΙΣ**

Προεδρείο: *Νίκη Δαλιανά*

Διαταραχή Ελλειμματικής Προσοχής - Υπερκινητικότητας σε παιδιά και ενήλικες: Νεότερα δεδομένα/προκλήσεις για το μέλλον,
Αναστασία Κουμούλα

Νευρογνωστικές διαταραχές – η σημασία της έγκαιρης διάγνωσης και των παραγόντων κινδύνου,
Αναστασία Κώνστα

Ο ρόλος της κάνναβης στη σύγχρονη θεραπευτική: Νεότερα δεδομένα και προβληματισμοί,
Ελευθέριος Μέλλος

Τα ψυχοδρωτικά στη θεραπεία των ψυχικών διαταραχών,
Χαράλαμπος Τουλούμης

Η νόσος Alzheimer: Συμπτώματα, παθολογία και πρόληψη,
Σπύρος Ευθυμιόπουλος

Ηλικιακή γήρανση του εγκεφάλου στη Σχιζοφρένεια - Νεότερα Δεδομένα,
Στέφανος Δημητρακόπουλος

Νοητική Ενδυνάμωση στη νόσο Alzheimer,
Νίκη Δαλιανά

Νευροανάδραση - Πως να ενισχύσεις τις δυνατότητες του μυαλού σου,
Ιωάννης Σεβρισαριανός, Μαρία Χατζημανωλάκη

14.30-16.00 **ΠΡΟΦΟΡΙΚΕΣ ΑΝΑΚΟΙΝΩΣΕΙΣ**

Προεδρείο: *Ορέστης Γιωτάκος*

Μετρώντας την Ευαισθησία στα παιδιά: από το εργαστήριο στο σχολείο,
Αντώνιος Ι. Χρήστου, Κώστας Φάντης, Ιωάννης Μαυρομμάτης, Γεωργία Σούρσου, Μαρία Σίκκη

Μοντέλο συνεργασίας Δήμου Χερσονήσου με Κινητή Μονάδα Ψυχικής Υγείας Πανεπιστημιακού Γενικού Νοσοκομείου Ηρακλείου (ΠαΓΝΗ),
Ελίζα Ιατράκη, Αρχοντή Κεχαγιά, Νικόλαος Χουρδάκης, Ελευθερία Γεωργιάδη, Μαρία Χατζάκη, Κλεάνθη Κωνιού, Ανδρέας Βοριζανάκης, Δήμητρα Πλατάκη

Συμβουλευτικός Σταθμός για την Άνοια, Δήμου Ηρακλείου Αττικής: Στόχοι, Παρεμβάσεις, Αποτελέσματα,
Μαρία Καραμπέτσου, Αικατερίνη Πλάκα, Άννα-Βιλελμίνα Μπαλίνοβιτς

Το Αργεντίνικο Τάγκο ως μη φαρμακολογική παρέμβαση για ασθενείς με Νόσο Πάρκινσον, *Εύα Στεφανάκου*

16.00-20.30 **ΑΠΟ ΤΗ ΓΕΝΙΚΗ ΥΓΕΙΑ ΣΤΗ ΦΡΟΝΤΙΔΑ ΤΟΥ ΕΓΚΕΦΑΛΟΥ**

Προεδρείο: *Εριέττα (Ερασμία) Καραβίτη*

Εγκέφαλος και Αλλεργία, *Καλλιόπη Παναγιωτοπούλου*

Υπνος και ... βαρύτητα, *Σταύρος Τερζάκης*

Διατροφή και Ψυχική υγεία, *Δημήτρης Γρηγοράκης*

Επίγνωση του νοσηρού – Insight, *Μίριαννα Σελάκοβιτς*

Βιοψυχοκοινωνικοί Συντελεστές της Εγκεφαλικής Υγείας, *Δημήτρης Κόντης*

Παθοφυσιολογία των διαταραχών του λόγου στη σχιζοφρένεια,
Βάιος Περιτογιάννης

Αιτιοπαθογένεια της Διαταραχής Αυτιστικού Φάσματος: Ο ρόλος των
γενετικών παραγόντων, *Χρήστος Ανδρούτσος*

«Ready for MS»: ένα διαδικτυακό πρόγραμμα ενίσχυσης της ψυχικής
ανθεκτικότητας και των γνωστικών λειτουργιών των ασθενών με
πολλαπλή σκλήρυνση, *Σοφία Θεοδώρου*

Αποτελεσματικότητα της Γνωστικής Νευροαποκατάστασης στη
Σχιζοφρένεια, *Αικατερίνη Ντ. Μεσσήνη*

20.30 **ΣΥΜΠΕΡΑΣΜΑΤΑ - ΛΗΞΗ ΣΥΝΕΔΡΙΟΥ**

ΑΝΑΡΤΗΜΕΝΕΣ ΑΝΑΚΟΙΝΩΣΕΙΣ (E-POSTERS)

P1. Αντιδράσεις στο έντονο στρες και διαταραχές προσαρμογής στην εφηβεία. Ανάλυση δεδομένων και θεραπεία.

Χρήστος Τερνιώτης¹

¹Παιδοψυχίατρος - Ψυχίατρος Παιδιού & Εφήβου, Επιμελητής Β' ΕΣΥ
Παιδοψυχιατρικό Τμήμα, Γ.Ν. Αιτωλοακαρνανίας-Ν.Μ. Αγρινίου-Κ.Ψ.Υ. Αγρινίου

P2. Διαταραχή Εθισμού στο Διαδίκτυο και διαταραχές ύπνου στην εφηβεία. Σύνδεση και στατιστική ανάλυση δεδομένων.

Χρήστος Τερνιώτης¹

¹Παιδοψυχίατρος - Ψυχίατρος Παιδιού & Εφήβου, Επιμελητής Β' ΕΣΥ
Παιδοψυχιατρικό Τμήμα, Γ.Ν. Αιτωλοακαρνανίας-Ν.Μ. Αγρινίου-Κ.Ψ.Υ. Αγρινίου

P3. Διαταραχή κρίσεων πανικού και εφηβεία. Στατιστική ανάλυση και θεραπευτική αντιμετώπιση.

Χρήστος Τερνιώτης¹

¹Παιδοψυχίατρος - Ψυχίατρος Παιδιού & Εφήβου, Επιμελητής Β' ΕΣΥ
Παιδοψυχιατρικό Τμήμα, Γ.Ν. Αιτωλοακαρνανίας-Ν.Μ. Αγρινίου-Κ.Ψ.Υ. Αγρινίου

P4. Διευρέυνση συννοσηρότητας μεταξύ Διαταραχών Αυτιστικού Φάσματος υψηλής λειτουργικότητας και Διαταραχής Ελλειμματικής Προσοχής – Υπερκινητικότητας.

Χρήστος Τερνιώτης¹

¹Παιδοψυχίατρος - Ψυχίατρος Παιδιού & Εφήβου, Επιμελητής Β' ΕΣΥ
Παιδοψυχιατρικό Τμήμα, Γ.Ν. Αιτωλοακαρνανίας-Ν.Μ. Αγρινίου-Κ.Ψ.Υ. Αγρινίου

P5. Exchanging good practices in e-health care for adults with Parkinson's and their family caregivers in Europe

Ζορμπάς Σπύρος¹, Δημητριάδης Φωκίων², Δεσπότη Ακυλλίνα - Άννα³

¹Πρόεδρος μη Κερδοσκοπικού Σωματείου ΕΠΙΟΝΗ

²Γενικός Γραμματέας μη Κερδοσκοπικού Σωματείου ΕΠΙΟΝΗ

³Νευροψυχολόγος

P6. Integrative Parents' Autism Training

María Merino, Sevilay Sahin, Mehmet Abdullah Kinikli, Spyridon Zormpas, Ariadne Dinou, Andrea Modica, Concepción Ramirez, Martina Nucifora, Antonio Vadolas, Nikoletta Mavroidi

P7. Το “κρυφό τμήμα” των πρώτων ανταποκριτών στο πεδίο των καταστροφών: Το αποτύπωμα του ψυχικού τραύματος

Αλεξία Αγγελίδη¹

¹Ψυχολόγος, Απόφοιτη του Πανεπιστημίου Κρήτης, Εθελόντρια δασοπυροσβέστis

P8. Σταθμός Άνοιξας Δήμου Καρύστου – Δράση για τον Εγκέφαλο

Αναστασία Αραπάκη¹

¹Διευθύντρια Κοινωνικής Υπηρεσίας Δήμου Καρύστου

P9. Γονεϊκότητα και Φροντίδα Παιδιών με Αυτισμό

Δημήτριος Τσίλιος¹, Αριάδνη Αντωνάκου²

¹Νοσηλεύτης Τ.Ε. MSc Κλινική παιδιατρική & Νοσηλευτική-Έρευνα Νοσοκομείο Παίδων Αθηνών Π. & Α. Κυριακού, Διατομεακό Τμήμα Παιδιατρικές κλινικές: Παθολογική, Γναθοχειρουργική, Ωτορινολαρυγγολογική, Οφθαλμολογική.

²Προισταμένη MSc Νοσοκομείο Νίκαιας

P10. Διαταραχή Φάσματος Αυτισμού και Νευροπλαστικότητα Εγκεφάλου

Δημήτριος Τσίλιος¹, Αριάδνη Αντωνάκου²

¹Νοσηλεύτης Τ.Ε. MSc Κλινική παιδιατρική & Νοσηλευτική-Έρευνα Νοσοκομείο Παίδων Αθηνών Π. & Α. Κυριακού, Διατομεακό Τμήμα Παιδιατρικές κλινικές: Παθολογική, Γναθοχειρουργική, Ωτορινολαρυγγολογική, Οφθαλμολογική.

²Προισταμένη MSc Νοσοκομείο Νίκαιας

P11. Φροντίζοντας την Υγεία του Εγκεφάλου μέσω Διαχείρισης του Τρόπου Ζωής

Δημήτριος Τσίλιος¹, Αριάδνη Αντωνάκου²

¹Νοσηλεύτης Τ.Ε. MSc Κλινική παιδιατρική & Νοσηλευτική-Έρευνα Νοσοκομείο Παίδων Αθηνών Π. & Α. Κυριακού, Διατομεακό Τμήμα Παιδιατρικές κλινικές: Παθολογική, Γναθοχειρουργική, Ωτορινολαρυγγολογική, Οφθαλμολογική.

²Προισταμένη MSc Νοσοκομείο Νίκαιας



Γεώργιος Αλεξιάς, Καθηγητής, Τμήμα Ψυχολογίας, Πάντειο Πανεπιστήμιο



Χρήστος Ανδρούτσος, Ψυχίατρος Παιδιών και Εφήβων, Διευθυντής Τμήματος Ψυχιατρικής Παιδιών και Εφήβων Σισμανογλείου ΓΝΑ



Μαρία Γαζούλη, Καθηγήτρια Βιολογίας/Γενετικής – Νανοϊατρικής, Ιατρική Σχολή ΕΚΠΑ



π. Ιωαννίκιος (Ιωάννης) Δ. Γιαννόπουλος, Ειδικευόμενος Ψυχίατρος, Αρχιμανδρίτης, Ιεροκήρυκας Ιεράς Μητροπόλεως Ιλίου, Θεολόγος



Ορέστης Γιωτάκος, Ψυχίατρος, Πρόεδρος αμκε «Ομπρέλα», Editor: Dialogues in Clinical Neuroscience & Mental Health, Director: I Care for my Brain



Δημήτρης Γρηγοράκης, Κλινικός Διαιτολόγος- Διατροφολόγος, PhD, Διδάκτωρ Χαροκοπέιου Πανεπιστημίου, Πρόεδρος Ελληνικής Διατροφολογικής Εταιρείας



Νίκη Δαλιανά, Σύμβουλος Ψυχικής Υγείας- Σύμβουλος Σταδιοδρομίας MSc ΕΚΠΑ



Χριστίνα Δάλλα, Αναπληρώτρια Καθηγήτρια Φαρμακολογίας, Ιατρική Σχολή ΕΚΠΑ, προσωρινή Προέδρος “Ελληνικό Συμβούλιο για τον Εγκέφαλο”, President elect, “Mediterranean Neuroscience Society”, Member of the Board of Directors European Brain Foundation



Μαρία Δάρα, Ψυχολόγος (MSc), Ψυχοθεραπεύτρια, Γραμμή Βοήθειας Ελληνικού Κέντρου Ασφαλούς Διαδικτύου



Στέφανος Δημητρακόπουλος, Ψυχίατρος, Επιμελητής Ψυχιατρικής Κλινικής 414 ΣΝΕΝ, επιστημονικός συνεργάτης Α΄ Πανεπιστημιακής Ψυχιατρικής Κλινικής, Αιγινήτειο Νοσοκομείο



Κατερίνα Δούλου, Λογοθεραπεύτρια-Εκπαιδευτικός Πρωτοβάθμιας, MSc, Υποψήφια Διδάκτωρ Πανεπιστημίου Αιγαίου, Επιστημονική Συνεργάτιδα Net Media Lab & Mind-Brain R&D, ΕΚΕΦΕ Δημόκριτος, Ιδρύτρια κέντρου ειδικών θεραπειών «Mindnest»



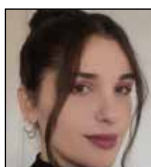
Σπύρος Ευθυμίου, Καθηγητής Βιολογίας ΕΚΠΑ, Δ/ντης του Μεταπτυχιακού «Athens International Master's Programme in Neurosciences»



Σπύρος Ζορμπάς, Πρόεδρος του Ελληνικού Δικτύου Φροντιστών ΕΠΙΟΝΗ



Σοφία Θεοδώρου, Ψυχολόγος MSc, Απόφοιτος Σ.Σ.Α.Σ., Ειδικευμένη στη ψυχοθεραπεία οικογένειας και ζεύγους, Μέλος ΔΣ της Ελληνικής Εταιρείας για τη Σκλήρυνση κατά Πλάκας



Εριέττα (Ερασμία) Καραβίτη, Ιατρός, Μεταπτυχιακή Φοιτήτρια ΕΚΠΑ



Νεκταρία Καρακώστα, Δημοσιογράφος Υγείας, MA



Δημήτρης Κόντης, Συντονιστής Διευθυντής Ψυχίατρος, 4ο Ψυχιατρικό Τμήμα Εισαγωγών, Ψυχιατρικό Νοσοκομείο Αττικής, Πρόεδρος ΔΣ, Ελληνικό Κέντρο Ψυχικής Υγιεινής & Ερευνών



Αναστασία Κουμούλα, PhD, Ψυχίατρος Παιδιών & Εφήβων, Συντονίστρια και Επιστημονική Σύμβουλος «Πρωτοβουλία για την Ψυχική Υγεία Παιδιών και Εφήβων», Ίδρυμα Σταύρος Νιάρχος



Αναστασία Κώνστα, Αναπληρώτρια Καθηγήτρια Ψυχιατρικής ΑΠΘ, Α Ψυχιατρική Κλινική ΓΝ «Παπαγεωργίου'



Βασίλης Λαδός, BSc, MSc Εκπαιδευτικός Ψυχολόγος & Εκπαιδευόμενος στη Συστημική Θεραπεία



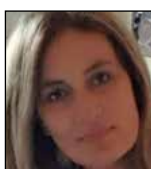
Νικόλαος Λουκέρης, Επίκουρος Καθηγητής Χρηματοοικονομικής και Τεχνητής Νοημοσύνης στο Πανεπιστήμιο Δυτικής Αττικής



Ελευθέριος Μέλλος, Ψυχίατρος - Ψυχοθεραπευτής, Πρόγραμμα «Αθηνά», Αιγινήτειο Νοσοκομείο - ΟΚΑΝΑ



Αικατερίνη Ντ. Μεσσήνη, Λογοθεραπεύτρια - Λογοπαθολόγος
Επιστημονικός Συνεργάτης της Κλινικής Αποκατάστασης Κακώσεων Νωτιαίου Μυελού του Πανεπιστημιακού Νοσοκομείου Πατρών, Εξειδικευμένη στη γλωσσική και γνωστική Νευροαποκατάσταση Νευρολογικών και Ψυχιατρικών Νοσημάτων σε Ενήλικες



Μαρίνα Μόσχα, MA Κλινικής Ψυχολογίας, MSc Θετικής Ψυχοθεραπείας



Φώτιος Μωρόγιαννης, Ψυχίατρος, Διδάκτωρ Ιατρικής Παν/μιου Ιωαννίνων, Μέλος του Κλάδου Ιατρών Κοινότητας και της ΕΕ της Ελληνικής Ψυχιατρικής Εταιρείας



Καλλιόπη Παναγιωτοπούλου, MD, PhD, Αλλεργιολόγος & Κλινική Ανοσολόγος, Ψυχοθεραπεύτρια - Ομαδική Αναλύτρια



Δημήτρης Παναγόπουλος, PhD, Βιολόγος, CEO Green Biotech Germany & Greece



Βάνα Παπακίτσου, Ψυχολόγος- Ψυχοθεραπεύτρια Δρ. Εγκληματολογίας, Παντείου Πανεπιστημίου, Ειδική Επιστήμων Παντείου Πανεπιστημίου



Ελένη Περιβολαροπούλου, Πτυχ. Οικονομικού Παν/μίου, Mgr Athenian Science Bookstore & Publisher, Founder Urbanzen Athenian, Life Coach (ΕΚΠΑ), Εκπαιδεύτρια Mindfulness (ISON Psychometrica)



Βάιος Περιτογιάννης, Ψυχίατρος, MSc, PhD, Επιστημονικά Υπεύθυνος της Κινητής Μονάδας Ψυχικής Υγείας Ιωαννίνων-Θεσπρωτίας, Συνεργαζόμενο Εκπαιδευτικό Προσωπικό στο Ελληνικό Ανοικτό Πανεπιστήμιο



Χαράλαμπος Πετράς, Ψυχολόγος - Ψυχοθεραπευτής, Executive Coach, Ιδρυτής & Managing Director Athens Coaching Institute



Χάρης Πίσχος, Ψυχολόγος MSc, PhDc, ECP, EuroPSY Psychologist, Υπαρξιακός Συστημικός Ψυχοθεραπευτής, Επιστημονικός Υπεύθυνος «Συναίσθηση» Ψυχολογικό Κέντρο, Δημιουργός PsychologyNow.gr



Ιωάννης Σεβρισαριανός, Cognitive Psychologist, Neurofeedback Provider, qEEG Analyst



Μίριανα Σελάκοβιτς, MD, MSc, Ψυχίατρος, Επικ. Επιμελήτρια Β΄, Συστημική Ψυχοθεραπεύτρια, Ψυχιατρική κλινική του ΓΝΑ Σισμανόγλειο



Γιάννης Σωτηρόπουλος, Δρ Ερευνητής Γ΄, Ινστιτούτο Βιοεπιστημών & Εφαρμογών, ΕΚΕΦΕ Δημόκριτος



Σταύρος Τερζάκης, Ηλεκτρ. Μnx. & Μnx Η/Υ ΕΜΠ, EuropeanPatients' Advocate - Συνήγορος Ευρωπαίου Ασθενή, Member of the Heart Failure Patient Council, Μέλος ΔΣ της «Ένωσης Ασθενών Ελλάδος», Μέλος ΔΣ (αναπλ.) της «Ελληνικής Γeronτολογικής & Γηριατρικής Εταιρείας



Κωνσταντίνος Τόγκας, Κοινωνικός Λειτουργός - Ψυχολόγος, Msc, Msc, PhD, Μεταδιδακτορικός Ερευνητής, Τμήμα Ψυχολογίας, Πάντειο Πανεπιστήμιο



Χαράλαμπος Τουλούμης, Ψυχίατρος, Συντονιστής Διευθυντής 5ο Ψυχιατρικό Τμήμα Εισαγωγών «ΨΝΑ»



Κωνσταντίνος Τσαμάκης, Ακαδημαϊκός Υπότροφος Β' Πανεπιστημιακής Ψυχιατρικής Κλινικής, ΠΓΝ 'Αττικών', Hon. Senior Clinical Lecturer, St George's, University of London, London, UK & -Research Visitor, Institute of Psychiatry, Psychology and Neurosciences, King's College, London, UK



Γιώργος Τσουβέλας, Ψυχολόγος – Ψυχοθεραπευτής, PhD, Τμήμα Λογοθεραπείας, Πανεπιστήμιο Πατρών



Μαρία Χατζημανωλάκη, Υπεύθυνη Ανάπτυξης, Σύγχρονο Κέντρο Νευροανάδρασης Αθήνας

Διοργάνωση



Digital Επικοινωνία



Χορηγός Επικοινωνίας



DIALOGUES IN CLINICAL NEUROSCIENCE & MENTAL HEALTH
An Open-access, peer reviewed, International Online Journal

Free of charge manuscript submission: www.obrela-journal.gr, info@obrela.gr

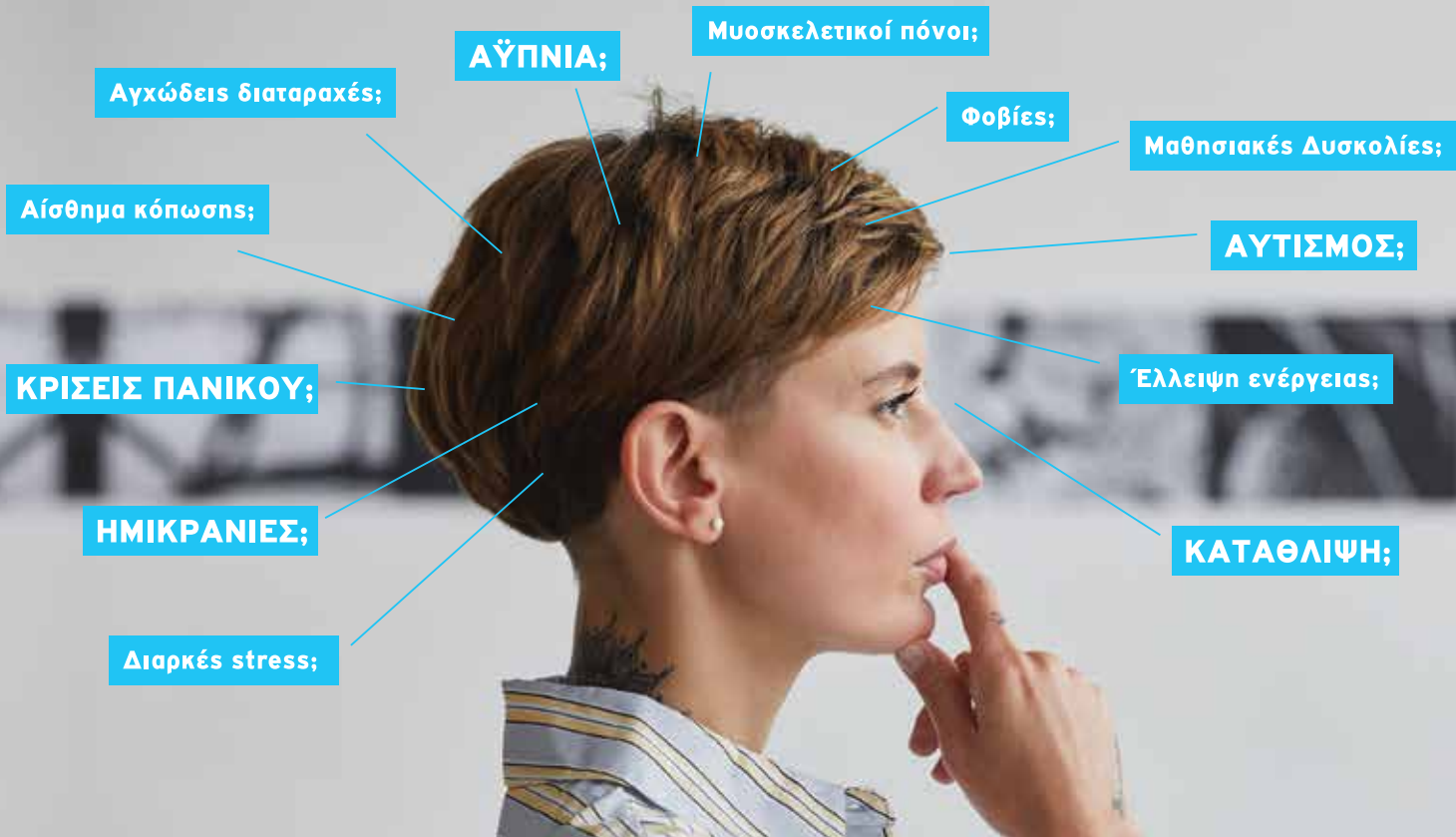
prosleep

Δεν είναι μαγεία. Είναι επιστήμη.

Η κουβέρτα βαρύτητας που βελτιώνει
τον ύπνο και μειώνει το στρες



www.prosleep.gr



“ Εκπαιδεύω τον εγκέφαλο μου με Νευροανάδραση, βελτιώνω την ποιότητα ζωής μου! ”

ΠΕΔΙΑ ΕΦΑΡΜΟΓΗΣ

για ενήλικες και παιδιά άνω των 7 ετών

- Αγχώδεις Διαταραχές
- Διαταραχές Ιδιοψυχαναγκαστικού Φάσματος / Ψυχώσεις
- Νευροψυχολογικές Διαταραχές
- Νευρολογικές Παθήσεις
- Εξαρτήσεις
- Διαταραχές Πρόσληψης Τροφής (Βουλιμία - Ανορεξία)
- Αυτοάνοσα νοσήματα
- Διαταραχή Ελλειμματικής Προσοχής / Υπερκινητικότητας (ΔΕΠΥ)
- Διάχυτες Αναπτυξιακές Διαταραχές (Διαταραχή του Φάσματος του Αυτισμού)
- Μαθησιακές Δυσκολίες

ΑΠΟΤΕΛΕΣΜΑΤΑ

- Αντιμετώπιση Κατάθλιψης
- Ενίσχυση Ανοσοποιητικού
- Εξάλειψη Άγχους
- Επίτευξη Χαλάρωσης - Γαλήνης
- Αντιμετώπιση Φοβιών
- Επίτευξη Νοητικής Διαύγειας
- Βελτίωση Ύπνου
- Ενίσχυση Μνήμης & Δημιουργικότητας

📍 Σπύρου Μερκούρη 42 ΤΚ 11634, Αθήνα

☎ 216 0000 019 | 🌐 info@neuroanadrasi-athens.gr

👉 www.neuroanadrasi-athens.gr

Μοναδικό για τα ελληνικά δεδομένα!

NUTRITION PROFESSIONAL in PSYCHOLOGY



ΕΞΕΙΔΙΚΕΥΜΕΝΗ
ΕΠΙΜΟΡΦΩΣΗ

στην

ΨΥΧΟΛΟΓΙΑ
&
ΔΙΑΤΡΟΦΗ

(ΨΥΧΟΔΙΑΙΤΟΛΟΓΙΑ)

ΕΚΠΑΙΔΕΥΤΙΚΑ ΠΡΟΓΡΑΜΜΑΤΑ
ΥΨΗΛΩΝ ΠΡΟΔΙΑΓΡΑΦΩΝ



ΕΛ.Δ.Ε.
STUDIES



ΕΛ.Δ.Ε.
STUDIES

Ο Κλάδος Σπουδών της
Ελληνικής Διατροφολογικής Εταιρείας

ΟΡΕΣΤΗΣ ΓΙΩΤΑΚΟΣ

Ψυχίατρος

Ο Καθρέπτης & Εγώ

- ΟΔΗΓΟΣ ΑΥΤΟΘΕΡΑΠΕΙΑΣ -



Το βιβλίο του Ορέστη Γιωτάκου «**Ο Καθρέπτης και Εγώ – Οδηγός Αυτοθεραπείας**» (*iWrite*, 2023), αναλύει τη σχέση μας απέναντι στον καθρέπτη, μέσα από διάφορες φιλοσοφικές, ψυχολογικές και νευροεπιστημονικές θεωρίες. Ποικίλες θεραπευτικές παρεμβάσεις σε νευροψυχιατρικές νόσους έχουν αναπτυχθεί με κύριο θεραπευτικό εργαλείο τον καθρέπτη. Επίσης, η καθοδηγούμενη έκθεση στον καθρέπτη (mirror exposure therapy), ο διαλογισμός απέναντι σε καθρέπτη (mirror meditation) ή η απλή παρατήρηση του εαυτού στον καθρέπτη (mirror gazing), αυξάνουν την κατανόηση της εικόνας του εαυτού μας και την αυτοπεποίθηση. Οι τεχνικές αυτές μπορούν επίσης να προσαρμοζονται συμπληρωματικά σε οποιαδήποτε μορφή ψυχοθεραπείας. Εδικότερα, η τεχνική της καθημερινής ολιγόλεπτης παρατήρησης του εαυτού στον καθρέπτη (mirror gazing), είναι απλή, ανέξοδη και θεραπευτική. Η εφαρμογή της μπορεί να βελτιώσει επαγγελματίες που νοιάζονται επιπλέον για την ποιότητα έκφρασης του εαυτού τους όπως, ηθοποιοί, παρουσιαστές, δικηγόροι, ιατροί, θεραπευτές, σύμβουλοι, μάνατζερ, πωλητές, πολιτικοί, κλπ.



ATHENS COACHING
INSTITUTE



www.athenscoaching.gr

Η ΤΕΧΝΗ ΤΟΥ COACHING

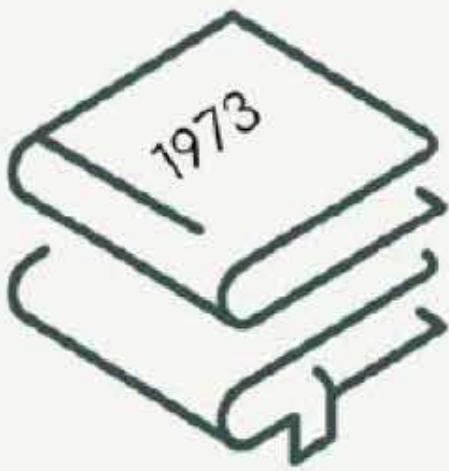
Εισαγωγή στη Θεωρία
& Πρακτική της
Coaching Ψυχολογίας

2^η επανωρισμένη έκδοση

Χαράλαμπος Πετράς
Athens Coaching Institute



iWrite.gr
publications®



ATHENIAN SCIENCE BOOKSTORE & PUBLISHER

www.perivolaropoulou.gr

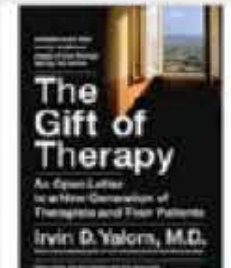
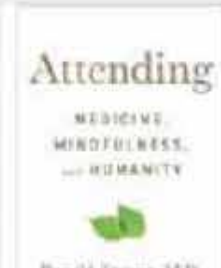
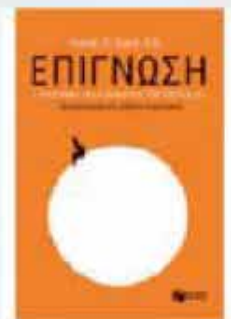


new department for wellbeing



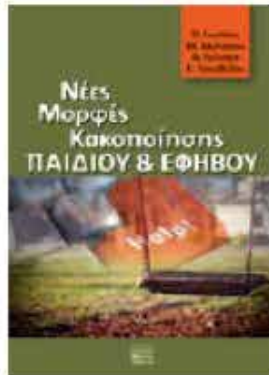
ATHENIAN SCIENCE BOOKSTORE & PUBLISHER

www.perivolaropoulou.gr





ISBN: 978-960-452-315-3



ISBN: 978-960-452-185-2



ISBN: 978-960-452-330-6



ISBN: 978-960-452-300-9



ISBN: 978-960-452-087-9



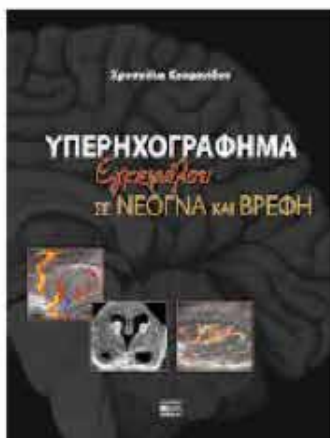
ISBN: 978-960-452-322-1



ISBN: 978-960-452-328-3



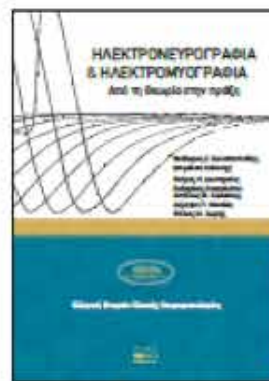
ISBN: 978-960-452-319-1



ISBN: 978-960-452-113-5



ISBN: 978-960-452-274-3



ISBN: 978-960-452-314-6



ISBN: 978-960-452-334-4

Art4Me

ΕΠΙΟΝΗ
ΕΛΛΗΝΙΚΟ ΔΕΛΤΙΟ ΕΡΕΥΝΑΣ

Παρασκευή 26.05.2023
Αίγινα

2η Συνάντηση
Τέχνη &
Ψυχική Υγεία

Art4Me
Η εκδήλωση θα
επικεντρωθεί στην
θεραπευτική χρήση της
τέχνης στην ψυχική υγεία

Χορηγοί Επικοινωνίας   





DIALOGUES IN CLINICAL NEUROSCIENCE & MENTAL HEALTH

An Open-access, peer reviewed, International Online Journal

Free of charge manuscript submission: www.obrela-journal.gr, info@obrela.gr

Βάνα Παπακίτσου

Μορφές Βίας στις Συντροφικές Σχέσεις των Εφήβων

κλινική ψυχολογία
επιστημονικό - εκπαιδευτικό υλικό



Ορέστης Γιωτάκος

Σεξουαλική ΒΙΑ



ΟΡΕΣΤΗΣ ΓΙΩΤΑΚΟΣ

ΣΥΝΑΙΣΘΗΜΑΤΙΚΟΣ ΕΓΚΕΦΑΛΟΣ



Ψυχιατρική για τον Γενικό Οικογενειακό Ιατρό και την Πρωτοβάθμια Φροντίδα Υγείας



Ορέστης
Γιωτάκος

ΑΛΛΑΖΟΥΜΕ ΤΟ ΤΟΠΙΟ ΣΤΗΝ ΑΞΙΟΛΟΓΗΣΗ

MOTIBO
αξιολόγηση

ΜΕΛΟΣ ΤΟΥ EUROPEAN TEST PUBLISHERS GROUP - ETPG etpg

Η MOTIBO Αξιολόγηση Δραστηριοποιείται στη στάθμιση και/ή προσαρμογή εργαλείων αξιολόγησης, επιδιώκοντας να συμβάλει στην κάλυψη του τεράστιου και δυσλειτουργικού κενού της έλλειψης σταθμισμένων εργαλείων στην Ελλάδα και στο ελληνόφωνο κοινό σε όλον τον κόσμο. Σε όλες τις σταθμίσεις τηρούνται αυστηρά οι προδιαγραφές διασφάλισης της ψυχομετρικής αριότητας, της εννοιολογικής εγκυρότητας και της προσαρμογής ξενόγλωσσων ψυχομετρικών εργαλείων. Προωθεί και στηρίζει την δημιουργία ελληνικών πρωτότυπων τεστ. Σε αυτή την προσπάθεια η MOTIBO Αξιολόγηση πλαισιώνεται και συνεργάζεται με κάποιους από τους καλύτερους επιστήμονες της χώρας μας. Εισάγει και εμπορεύεται ψυχομετρικά εργαλεία ξένων οίκων για ερευνητικούς και άλλους επιστημονικούς σκοπούς. Εκπαιδεύει με στόχο τη διασφάλιση της ορθής και αποτελεσματικής χρήσης των τεστ, καθώς και την τήρηση των κανόνων δεοντολογίας που διέπουν τη χρήση τους ανάλογα με την επαγγελματική ιδιότητα των χρηστών. Απευθύνεται όλες τις δομές του δημόσιου τομέα (ψυχικής υγείας, εκπαίδευσης, ένταξης, κ.λπ.) καθώς και στους επαγγελματίες ιδιώτες, τους νέους επιστήμονες και τους ερευνητές.

Από τη MOTIBO Αξιολόγηση κυκλοφορούν οι ελληνικές σταθμισμένες εκδόσεις των:

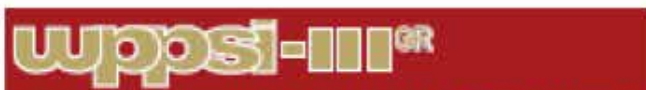


Η Κλίμακα Νοημοσύνης Wechsler για Παιδιά, Πέμπτη Έκδοση, *Wechsler Intelligence Scale for Children - Fifth Edition* (WISC-V) είναι η τελευταία έκδοση του πιο ισχυρού ατομικά χορηγούμενου εργαλείου νοητικής αξιολόγησης για παιδιά παγκοσμίως.

Η κλίμακα χρησιμοποιείται σε όλα τα διαγνωστικά κέντρα της χώρας (ΚΕΔΑΣΥ, Ιατροπαιδαγωγικές Υπηρεσίες Γ.Ν., Μονάδες Ψυχικής Υγείας κ.λπ.) καθώς και από ιδιώτες ψυχολόγους, και κρίνεται απαραίτητη για τη διάγνωση, την τοποθέτηση και τον σχεδιασμό εξατομικευμένου προγράμματος.



Η Κλίμακα Νοημοσύνης Wechsler για Ενήλικες, Τέταρτη Έκδοση, *Wechsler Adult Intelligence Scale - Fourth Edition* (WAIS-IV) αποτελεί ένα ατομικά χορηγούμενο κλινικό εργαλείο το οποίο σχεδιάστηκε για την αξιολόγηση της γνωστικής ικανότητας εφήβων και ενηλίκων, με ηλικίες από 16 έτη και 0 μήνες έως 90 έτη και 11 μήνες. Η παρούσα αναθεωρημένη έκδοση της *Wechsler Adult Intelligence Scale - Third Edition* (WAIS-III Wechsler, 1997a) παρέχει βαθμολογίες υποδοκιμασικών και σύνθετων βαθμολογιών, οι οποίες αντιπροσωπεύουν τη νοητική λειτουργικότητα σε συγκεκριμένες γνωστικές περιοχές. Επίσης, παρέχει μία σύνθετη βαθμολογία, η οποία αντιπροσωπεύει τη γενική νοητική ικανότητα (δηλ. Γ.Δ.Ν. Συνολικής Κλίμακας).



Η Κλίμακα Νοημοσύνης Wechsler για Παιδιά Προσχολικής Ηλικίας, Τρίτη Έκδοση, *Wechsler Preschool & Primary Scale of Intelligence - Third Edition* (WPPSI-III) αποτελεί ένα ατομικά χορηγούμενο κλινικό εργαλείο το οποίο σχεδιάστηκε για την αξιολόγηση της νοημοσύνης παιδιών με ηλικία από 2 έτη και 6 μήνες έως και 7 έτη και 3 μήνες, και είναι η πλέον χρησιμοποιούμενη κλίμακα αξιολόγησης ικανοτήτων παιδιών προσχολικής και πρωτοσχολικής ηλικίας σε παγκόσμιο επίπεδο.



Το τεστ σχεδιάστηκε για να παρέχει σύντομα εκτιμήσεις για τη γενική νοητική ικανότητα παιδιών ηλικίας 4 έως 12 ετών. Αποτελείται από Έγχρωμες Προοδευτικές Μήτρες (Coloured Progressive Matrices) που μετρούν τη μη-λεκτική ικανότητα του ατόμου να εξάγει συμπεράσματα σε οπτικοακουστικό πλαίσιο και για πρώτη φορά, από Κλίμακες Λεξιλογίου (Crichton Vocabulary Scales) που αξιολογούν τη λεκτική του ικανότητα, η οποία σχετίζεται με την εξοκείωση που έχει κανείς με συγκεκριμένες έννοιες και λεκτικές πληροφορίες.

Η συνδυαστική χρήση των Έγχρωμων Προοδευτικών Μητρών με μια πολύ γνωστή Λεξιλογική Δοκιμασία, αυτή του Crichton, είναι το συγκριτικό πλεονέκτημα του RAVEN'S EDUCATIONAL CPM/CVS.



Το Ερωτηματολόγιο Κατάθλιψης του Beck-2 (Beck Depression Inventory-2, BDI-2) είναι ένα εργαλείο αυτοαναφοράς με 21 στοιχεία για την αξιολόγηση της σοβαρότητας της κατάθλιψης σε ενήλικες και εφήβους ηλικίας 13 ετών και άνω. Πρόκειται για μία από τις γνωστότερες διεθνώς κλίμακες για την αξιολόγηση της κατάθλιψης.

Η κλίμακα έχει χρησιμοποιηθεί σε πολλές χώρες και έχει μεταφραστεί σε πολλές γλώσσες (π.χ., Ισπανικά, Πορτογαλικά, Ιταλικά, Γερμανικά, Ισλανδικά, Βουλγάρικα, Τούρκικα, Περσικά, Αραβικά, Ιαπωνικά). Είναι τόσο εύχρηστη, που μπορεί να χρησιμοποιείται και στα πλαίσια των ψυχοθεραπευτικών συνεδριών για παρακολούθηση της αλλαγής της καταθλιπτικής διάθεσης με το πέρασμα του χρόνου.



Η ελληνική έκδοση της Κλίμακας Αξιολόγησης της Εργαζόμενης Μνήμης (KAEM) (Working Memory Rating Scale -WMRS), των Tracy Packiam Alloway, Susan E. Gathercole και Hannah J. Kirkwood (2008), αποτελεί την πρώτη σταθμισμένη έκδοση εργαλείου για την Αξιολόγηση της Εργαζόμενης Μνήμης σε ελληνικό πληθυσμό. Πρόκειται για ένα εργαλείο με το οποίο εύκολα, γρήγορα και αξιόπιστα γίνεται το πρώτο βήμα στην εκτίμηση της εργαζόμενης μνήμης σε παιδιά δημοτικού. Η εκτίμηση αυτή είναι εξαιρετικά σημαντική γιατί η εργαζόμενη μνήμη συνδέεται στενά με τη διαδικασία της μάθησης. Απευθύνεται κυρίως σε εκπαιδευτικούς αλλά και σε όλους όσοι εμπλέκονται στη διαδικασία της μάθησης σε παιδιά σχολικής ηλικίας.

Νέες εκδόσεις το 2023



Η Ανικνευτική Κλίμακα Ανάπτυξης βρεφών και νηπίων Bayley (Bayley Scales of Infant and Toddler Development Screening Test) θεωρείται παγκοσμίως ως η πιο κατάλληλη ανικνευτική αναπτυξιακή δοκιμασία για την πρώιμη ανίχνευση αναπτυξιακών διαταραχών στις πολύ μικρές ηλικίες. Έχει χρησιμοποιηθεί παγκόσμια τόσο στην κλινική πράξη όσο και σε ερευνητικές μελέτες. Τις τελευταίες δεκαετίες έχει μεταφραστεί και σταθμιστεί σε πολλές χώρες. Ο κύριος σκοπός της Κλίμακας είναι να καθορίσει έγκαιρα και με σύντομη διαδικασία εάν η ανάπτυξη του παιδιού εξελίσσεται όπως αναμένεται ή να αναγνωρίσει τον βαθμό κινδύνου για αναπτυξιακή διαταραχή οπότε προτείνεται στενή παρακολούθηση της ανάπτυξης ή πιο αναλυτική αναπτυξιακή αξιολόγηση. Το Bayley-4 Screening Test εκτιμά τις δυνατότητες των παιδιών: στη γνωστική ανάπτυξη, στον αντιληπτικό λόγο, στον εκφραστικό λόγο, στη λεπτή κινητικότητα και στην αδρή κινητικότητα.



Η Αναθεωρημένη-Συστοιχία Αξιολόγησης της Αφασίας Western Aphasia Battery - Revised (WAB-R) αποτελεί αναθεώρηση της Συστοιχίας Αξιολόγησης της Αφασίας Western (WAB Kertesz, 1982), μιας ατομικά χορηγούμενης δοκιμασίας σχεδιασμένης να εξετάζει τις γλωσσικές λειτουργίες του ασθενούς έπειτα από εγκεφαλικό επεισόδιο, όντια ή άλλη επίκτητη νευρολογική διαταραχή. Η WAB-R μετρά τις γλωσσικές και μη γλωσσικές δεξιότητες. Οι γλωσσικές δεξιότητες που αξιολογούνται περιλαμβάνουν το περιεχόμενο του λόγου, την ευκέρεια, την ακουστική κατανόηση, την επανάληψη, την κατονομασία, την ανάγνωση και τη γραφή. Οι μη γλωσσικές δεξιότητες που μετρούνται περιλαμβάνουν την σχεδίαση, τους αριθμητικούς υπολογισμούς, το σχέδιο κύβων, και την απραξία. Η σύνθετη (συνολική) βαθμολογία που προκύπτει από την WAB-R αξιολόγηση, είναι ένας Δείκτης Αφασίας, ένας Δείκτης Γλώσσας και ένας Δείκτης Φλοιού.



Η Δέσμη Κινητικής Αξιολόγησης Movement Assessment Battery for Children-2 (MABC-2) είναι, διεθνώς, η ευρύτερα χρησιμοποιούμενη μέθοδος κινητικής αξιολόγησης, προκειμένου να εντοπιστούν, να αξιολογηθούν αλλά και να αντιμετωπιστούν οι κινητικές μαθησιακές δυσκολίες (κυρίως η Αναπτυξιακή Διαταραχή του Κινητικού Συντονισμού-ΑΔΚΣ) στην αναπτυξιακή ηλικία. Το MABC-2 περιλαμβάνει: Λίστα Παρατήρησης, Τεστ Κινητικής Αξιολόγησης, Οδηγό Οικολογικής Παρέμβασης για Παιδιά με Κινητικές Δυσκολίες.



Το ερωτηματολόγιο NIKOMAXOS σχεδιάστηκε για γονείς και κηδεμόνες παιδιών ηλικίας 7-13 ετών. Αξιολογεί κατά πόσο ο ερωτώμενος γονέας/κηδεμόνας εφαρμόζει θετικές γονικές πρακτικές (ασκεί Θετική Γονικότητα). Αποτελείται από 20 ερωτήσεις οι οποίες ομαδοποιούνται στις εξής 4 διαστάσεις:

1. Την Καλλιέργεια Αξιών (Nurturing Values),
2. Την Αναγνώριση και Ενίσχυση ισχυρών σημείων του χαρακτήρα (Strength Identification & Boosting),
3. Το Γονικό Περιβάλλον (Parenting Context),
4. Την Διασύνδεση (Involvement).

Δείτε περισσότερα στο motiboaxiologisi.gr

Καλλιδρομίου 89, 11473, Αθήνα • Τηλ. 210-8225183, 210-8222835 • motiboaxiologisi.gr • axiologisi@motiboc.com



8th Scientific Meeting of the
Federation of the European
Societies of Neuropsychology

2nd Panhellenic Conference
on Neuropsychology

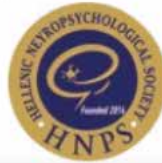
27-29 September 2023

Makedonia Palace Hotel

Thessaloniki, Greece


www.fesn-hnps2023.gr

ORGANISED BY



WE DEMAND A HEALTHY LIFESTYLE

**I CARE
FOR
MY BRAIN**



Visit icareformybrain.org
and vote for warning
labeling on any product
containing psychoactive
substances



4ο ΠΑΝΕΛΛΗΝΙΟ ΔΙΕΠΙΣΤΗΜΟΝΙΚΟ ΣΥΝΕΔΡΙΟ ΣΕΞΟΛΟΓΙΑΣ

*Η Σεξουαλική Υγεία σε μια Κοινωνία
Αλλαγών και Διαφορετικότητας*



17-19 Μαρτίου 2023
Αμφιθέατρο ΕΠΙΨΥ

Σωρανού του Εφεσίου 2, Παπάγου, Αθήνα

ΔΙΟΡΓΑΝΩΣΗ
ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΕΤΑΙΡΕΙΑ ΣΕΞΟΛΟΓΙΑΣ
ΚΑΙ ΔΙΑΦΥΛΙΚΩΝ ΣΧΕΣΕΩΝ



ΑΙΓΙΔΑ
ΕΡΕΥΝΗΤΙΚΟ ΠΑΝΕΠΙΣΤΗΜΙΑΚΟ ΙΝΣΤΙΤΟΥΤΟ
ΨΥΧΙΚΗΣ ΥΓΕΙΑΣ, ΝΕΥΡΟΕΠΙΣΤΗΜΩΝ ΚΑΙ
ΙΑΤΡΙΚΗΣ ΑΚΡΙΒΕΙΑΣ «ΚΩΣΤΑΣ ΣΤΕΦΑΝΗΣ»



ΥΠΟΣΤΗΡΙΞΗ
EFS
ΕΡΕΥΝΗΤΙΚΟ
ΧΟΡΗΓΟΣ ΕΠΙΚΟΙΝΩΝΙΑΣ
ΕΠΙΨΥ

ΣΕ ΣΥΝΕΡΓΑΣΙΑ ΜΕ:

Αιγνήτειο Νοσοκομείο, Γ' Ψυχιατρική Κλινική, ΕΚΠΑ, Διευθυντής: Καθηγητής Ν. Στεφανίς
Ειδικό Ιατρείο Σεξουαλικών Διαταραχών της Α' Ψυχιατρικής Κλινικής, Υπεύθυνος: Η. Μουρίκης
Ελληνική Ψυχιατρική Εταιρεία: Πρόεδρος: Καθηγητής Β.Π. Μποζίκας
Κλάδος Σεξουαλικότητας και Διαπροσωπικών Σχέσεων της ΕΨΕ, Πρόεδρος: Καθηγητής Λ. Αθανασιάδης

Γραμματεία Συνεδρίου, Πληροφορίες-Εγγραφές: Μιχαλάκη Φαίη Τηλ.: 6988695753, 2755022201
Email: fmichalaki@e-vip.gr, info@e-vip.gr, www.e-vip.gr



10_o

ΧΟΡΗΓΟΥΝΤΑΙ
24 ΜΟΡΙΑ Σ.Ι.Ε.

ΠΑΝΕΛΛΗΝΙΟ ΔΙΕΠΙΣΤΗΜΟΝΙΚΟ ΙΑΤΡΙΚΟ ΣΥΝΕΔΡΙΟ

“ ΚΑΙΝΟΤΟΜΕΣ ΛΥΣΕΙΣ
& ΟΛΟΚΛΗΡΩΜΕΝΗ ΑΝΤΙΜΕΤΩΠΙΣΗ,,

22 - 25 ΙΟΥΝΙΟΥ 2023, ΣΥΡΟΣ
Ξενοδοχείο Dolphin Bay

ΕΠΙΣΤΗΜΟΝΙΚΗ ΣΤΗΡΙΞΗ

OBRELA JOURNAL
The European Journal of Neurology & Mental Health

I CARE FOR
MY BRAIN

ΕΠΙΟΝΗ
ΕΠΙΣΤΗΜΟΝΙΚΟ ΚΕΝΤΡΟ ΕΡΕΥΝΑΣ

ΣΕ ΣΥΝΕΡΓΑΣΙΑ ΜΕ

ΕΛΛΗΝΙΚΟ ΚΟΛΛΕΓΙΟ
ΓΕΝΙΚΩΝ ΙΑΤΡΩΝ
(Ε.ΚΟ.ΓΕΝ.ΙΑ.)

ΥΠΟ ΤΗΝ ΑΙΓΙΔΑ

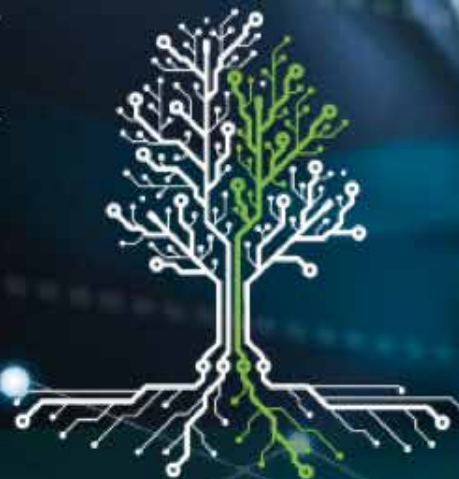
ΙΑΤΡΙΚΟΥ
ΣΥΛΛΟΓΟΥ
ΚΥΚΛΑΔΩΝ (ΙΣΚ)

BRAIN
ELA
ΕΠΙΣΤΗΜΟΝΙΚΟ
HUB

ΔΙΟΡΓΑΝΩΣΗ: obrela
Υψητού 112, 116 34 - Αθήνα, Παγκράτι
T: 210 7290496 - K: 6945 464619
E: info@obrela.gr - www.obrela.gr

MED
CONGRESS

MED CONGRESS
Διοργάνωση Συνεδρίων
Κολοκοθών 3, 54624 Θεσσαλονίκη
T: 231 403 9704 - F: 231 220 6898



SOFTWARE DEVELOPMENT + DIGITAL MARKETING AGENCY

- ✓ **Advertising**
- ✓ **Branding**
- ✓ **Video & Photo**
- ✓ **S.E.O.**
- ✓ **Website & Software Development**
 - o Website Design
 - o Software & Apps Development
 - o Support & Maintenance
- ✓ **Digital Marketing**
 - o PPC
 - o Email Marketing
 - o Search Engine Optimization (SEO)
 - o Social Media Marketing
 - o Content Marketing
 - o Website Design
- ✓ **Content Marketing**
- ✓ **Online Reputation Management**
- ✓ **Social Media**

Παναθηναίων 9, Μαρούσι 151 24
phone: 210 80 64 614
210 61 25 385

www.technature.gr
email: info@technature.gr

ΠΕΡΙΛΗΨΕΙΣ ΠΡΟΦΟΡΙΚΩΝ ΑΝΑΚΟΙΝΩΣΕΩΝ

Μετρώντας την Ευαισθησία στα παιδιά: από το εργαστήριο στο σχολείο.

**Αντώνιος Ι. Χρήστου¹, Κώστας Φάντης², Ιωάννης Μαυρομμάτης², Γεωργία Σούρσου²,
Μαρία Σίκκη²**

¹ Επίκουρος Καθηγητής Νευρογνωστικής Ανάπτυξης του Παιδιού

¹ Πανεπιστήμιο Θεσσαλίας, Παιδαγωγικό Τμήμα Ειδικής Αγωγής

² Πανεπιστήμιο Κύπρου, Τμήμα Ψυχολογίας

Η συμπεριφορά μας καθορίζεται από τις αντιδράσεις μας στα ερεθίσματα του περιβάλλοντός μας. Ήχοι, χρώματα, μυρωδιές, είναι όλα παράγοντες που θα επηρεάσουν τον τρόπο που συγκεντρωνόμαστε, μαθαίνουμε και προσαρμοζόμαστε στις συνθήκες σε κάθε κοινωνικό πλαίσιο. Πλέον έχουμε στην διάθεσή μας ένα ιδιαίτερα έγκυρο εργαλείο που μας βοηθά να μετρήσουμε μια σημαντική παράμετρο αυτής της ευαισθησίας γνωστή ως Ευαισθησία Αισθητηριακής Επεξεργασίας (ΕΑΕ). Ιδιαίτερα στα πρώτα χρόνια της ζωής που ως γνωστόν τα παιδιά είναι πιο πλαστικά στις επιδράσεις του περιβάλλοντος (καλές και κακές), η μελέτη των διαφορετικών αποκρίσεων στο περιβάλλον σε παιδιά έχει ιδιαίτερη σημασία. Μας ενδιαφέρει να μελετήσουμε κυρίως πως η ΕΑΕ στα παιδιά επιδρά στον τρόπο που επεξεργάζονται συναισθηματικές πληροφορίες, καθώς αυτό συμβάλει στην συναισθηματική ρύθμιση του παιδιού στο σπίτι, στο σχολείο και στην κοινότητα. Η ΕΑΕ, έχει την βάση της σε λειτουργίες και διαδικασίες που συντονίζονται από τον εγκέφαλο του παιδιού, και μέσα από μετρήσεις και πειράματα μπορούμε να μετρήσουμε την συμβολή αυτών των αντιδράσεων του παιδιού, που έχουν εγκεφαλική βάση, σε διάφορες θετικές και αρνητικές συναισθηματικές καταστάσεις. Ανακαλύπτοντας περισσότερα για τον τρόπο που τα παιδιά διαφέρουν ως προς την ευαισθησία τους, μπορούμε να κάνουμε καλύτερες προσαρμογές στο περιβάλλον του σχολείου για να ενισχύσουμε την επίδοση και την μάθηση κάθε μαθητή ξεχωριστά.

Μοντέλο συνεργασίας Δήμου Χερσονήσου με Κινητή Μονάδα Ψυχικής Υγείας Πανεπιστημιακού Γενικού Νοσοκομείου Ηρακλείου (ΠαΓΝΗ)

Ιατράκη Ελίζα¹, Κεχαγιά Αρχοντή², Χουρδάκης Νικόλαος³, Γεωργιάδη Ελευθερία⁴, Χατζάκη Μαρία⁵, Κωνιού Κλεάνθη⁶, Βοριζανάκης Ανδρέας⁷, Πλατάκη Δήμητρα⁸

¹ Ψυχολόγος – Τμήμα Κοιν. Προστασίας-Δ/ση Διοικητικών Υπηρεσιών Δήμου Χερσονήσου

² Κοινωνική Λειτουργός – ΝΠΔΔ Κοιν. Προστασίας & Αλληλεγγύης – ΚΑΠΗ Δ. Χερσονήσου

³ Κοινωνιολόγος - Κοινωφελής Επιχείρηση Δ. Χερσονήσου - ΒΟΗΘΕΙΑ ΣΤΟ ΣΠΙΤΙ

⁴ Κοινωνική Λειτουργός - Κοινωφελής Επιχείρηση Δ. Χερσονήσου - ΒΟΗΘΕΙΑ ΣΤΟ ΣΠΙΤΙ

⁵ Νοσηλεύτρια - Κοινωφελής Επιχείρηση Δ. Χερσονήσου - ΒΟΗΘΕΙΑ ΣΤΟ ΣΠΙΤΙ

⁶ Κοινωνική Λειτουργός – Κέντρο Κοινότητας Δ. Χερσονήσου

⁷ Κοινωνικός Λειτουργός – Κέντρο Κοινότητας Δ. Χερσονήσου

⁸ Ψυχολόγος - Κέντρο Κοινότητας Δ. Χερσονήσου

Στον Δήμο Χερσονήσου λειτουργεί από βετίαι, με αίτημά μας, η Κινητή Μονάδα Ψυχικής Υγείας ΠαΓΝΗ με προγραμματισμένη επίσκεψή της στο δήμο σε μηνιαία βάση με ψυχιατρική εξέταση, follow-up και κατ'οίκον εξέταση σε ασθενείς με ψυχικές παθήσεις και δυσκολία πρόσβασης στις υπηρεσίες ψυχικής υγείας.

Στόχοι της Μονάδας είναι η πρόληψη, η έγκαιρη παρέμβαση, η διάγνωση και η θεραπεία όλου του φάσματος των ψυχιατρικών και ψυχοκοινωνικών προβλημάτων καθώς και ο σχεδιασμός εξατομικευμένης υποστήριξης και παρέμβασης, ώστε το άτομο να μην απομακρυνθεί από το φυσικό, οικογενειακό και κοινωνικό του περιβάλλον.

Παρέχονται υπηρεσίες ψυχιατρικής, ψυχολογικής και παιδοψυχολογικής στήριξης και συνεχίζεται η συστηματική παρακολούθηση των ωφελούμενων πολιτών.

Οι ωφελούμενοι αποδέκτες των υπηρεσιών της μονάδας προέρχονται από:

- παραπομπές από τη Ψυχιατρική Κλινική του ΠαΓΝΗ μετά από νοσηλεία τους
- παραπομπές από Εισαγγελία Πρωτοδικών Ηρακλείου
- παραπομπές από τις δημοτικές κοινωνικές δομές/υπηρεσίες (Κέντρο Κοινότητας, ΒΟΗΘΕΙΑ ΣΤΟ ΣΠΙΤΙ, ΚΑΠΗ, ΚΗΦΗ, Κοινωνική Υπηρεσία Δήμου)
- παραπομπές από Περιφερειακά Ιατρεία και ΤΟΜΥ του Δήμου Χερσονήσου
- είτε προσέρχονται αυτοβούλως.

Οι κοινωνικές, οικονομικές και πολιτισμικές συνθήκες σε συνδυασμό με τη φύση των ψυχικών διαταραχών δυσχεραίνουν την πρόσβαση των δημοτών σε υπηρεσίες ψυχικής υγείας στα αστικά κέντρα. Ως εκ τούτου, προσέρχονται ευκολότερα σε ένα πιο ευέλικτο μηχανισμό εκτίμησης και παρακολούθησής τους όπως είναι η Κινητή Μονάδα Ψ.Υ. ΠαΓΝΗ.

Η παρουσία της Μονάδας μηνιαίως στη περιοχή μας κρίνεται ιδιαίτερα σημαντική για την βοήθεια που παρέχει αφού παράλληλα φέρνει πιο κοντά τον πολίτη με υπηρεσίες ψ.υ.

Ο αριθμός των ωφελουμένων συνεχώς και αυξάνεται. Επομένως, είναι επιτακτική ανάγκη η συνέχιση λειτουργίας της Κ.Μ.Ψ.Υ. ΠαΓΝΗ στον Δήμο Χερσονήσου.

Συμβουλευτικός Σταθμός για την Άνοια, Δήμου Ηρακλείου Αττικής: Στόχοι, Παρεμβάσεις, Αποτελέσματα

Καραμπέτσου Μαρία¹, Πλάκα Αικατερίνη², Μπαλινόβιτς Άννα-Βιλελμίνια³

¹ Εργοθεραπεύτρια MSc, Προϊσταμένη του Τμήματος Προστασίας και Προαγωγής της Δημόσιας Υγείας και Υπεύθυνη του Συμβουλευτικού Σταθμού για την Άνοια Δήμου Ηρακλείου Αττικής, Μέλος της Επιστημονικής Επιτροπής του ΕΔΔΥΠΠΥ, Οργανωτική Γραμματέας του Πανελληνίου Συλλόγου Εργοθεραπευτών, Μέλος της Συμβουλευτικής Επιτροπής της 50και Ελλάς

² Κοινωνιολόγος MSc

³ Ιατρός

Περίληψη

Με τον όρο υγιή και ενεργό γήρανση ορίζεται η διαδικασία μέσω της οποίας εξασφαλίζεται η σωματική, κοινωνική και ψυχική υγεία των ανθρώπων μεγαλύτερης ηλικίας, ώστε η ζωή τους να συνεχίζεται χωρίς περιορισμούς και να τους παρέχονται ισότιμα, ευκαιρίες εργασίας και κοινωνικής συμμετοχής.

Το πρόγραμμα: «Δημιουργία δικτύου συμβουλευτικών σταθμών για την Άνοια στους Δήμους της Ελλάδας» υλοποιείται με την ευθύνη και τη συνεργασία της Εταιρείας Alzheimer Αθηνών, του Εθνικού Διαδημοτικού Δικτύου Υγιών Πόλεων-Προαγωγής Υγείας (ΕΔΔΥΠΠΥ) και των ΚΕΠ Υγείας. Ο Δήμος Ηρακλείου Αττικής εγκαινίασε το 2019 την λειτουργία του 'Συμβουλευτικού Σταθμού για την Άνοια', με στόχο την αποτελεσματική παρέμβαση στην κοινότητα και δη στα άτομα μεγαλύτερης ηλικίας.

Η παρέμβαση εκτείνεται σε τρία επίπεδα: Την αξιολόγηση, μέσω των επιστημονικών εργαλείων όπως τα MMSE, CDT και GDS, τη λειτουργία των Ομάδων Νοητικής Ενδυνάμωσης (ασκήσεις μνήμης, προσοχής, επανεκμάθηση υλικού κ.α.) και τη διασύνδεση με εξειδικευμένες υπηρεσίες ψυχικής υγείας. Οι γενικότεροι στόχοι, εντοπίζονται στην αξιοποίηση των δομών της Τοπικής Αυτοδιοίκησης όπως, ΚΑΠΗ, ΚΗΦΗ κλπ., στην άμεση πρόσβαση στην ομάδα στόχου και στην πρόληψη, διατήρηση και βελτίωση του νοητικού και λειτουργικού επιπέδου του ατόμου.

Σήμερα, στο Ηράκλειο Αττικής λειτουργούν δύο ομάδες νοητικής ενδυνάμωσης και μία ομάδα σωματικής ενδυνάμωσης, με τη συμμετοχή 110 ατόμων, από την αρχή του προγράμματος. Όλοι οι ωφελούμενοι έχουν βελτιώσει το κοινωνικό, ψυχολογικό, πνευματικό, σωματικό επίπεδό τους. Απώτερος στόχος παραμένει, η δημιουργία μιας πόλης φιλικής προς την Γ' Ηλικία και την Άνοια μέσω της μετάβασης σε μια κοινωνία, όπου οι άνθρωποι θα αντιμετωπίζονται ισότιμα και θα μπορούν να αξιοποιούν τις δυνατότητές τους.

Λέξεις Κλειδιά: Άνοια, Συμβουλευτικός Σταθμός, Τρίτη Ηλικία, Νοητική Ενδυνάμωση.

ΠΗΓΕΣ

Εταιρεία Alzheimer Αθηνών. Αντλήθηκε από την ιστοσελίδα: <https://alzheimerathens.gr/chriazome-enimerosi/>, (09/12/2020).

Καλές Πρακτικές ΟΤΑ. Αντλήθηκε από την ιστοσελίδα: <http://www.otapRACTICES.gr/>, (09/12/2020).

Καραμπέτσου, Μ., (2000), Εργοθεραπευτική Παρέμβαση σε ασθενείς με νόσο Alzheimer στο ΚΑΠΗ και στο Σπίτι στο 'Θέματα Γεροντολογίας και Γηριατρικής-Συμπλήρωμα', Εκδόσεις: Σύνεδρον. Αθήνα.

Καραμπέτσου, Μ., Πλάκα, Α., (2019), Συμβουλευτικός Σταθμός για την Άνοια Δήμου Ηρακλείου Αττικής. Στόχοι & Παρεμβάσεις, 15ο Πανελλήνιο Συνέδριο του Ελληνικού Διαδημοτικού Δικτύου Υγιών Πόλεων (ΕΔΔΥΠΠΥ), Νοέμβριος 2019.

Παγκόσμιος Οργανισμός Υγείας (Π.Ο.Υ.). Αντλήθηκε από την ιστοσελίδα: <https://unric.org/el/%CF%80%CE%B1%CE%B3%CE%BA%CE%BF%CF%83%CE%BC%CE%B9%CE%BF%CF%83-%CE%Bf%CE%B3%CE%B1%CE%BD%CE%B9%CF%83%CE%BC%CE%BF%CF%83-%CF%85%CE%B3%CE%B5%CE%B9%CE%B1%CF%83-%CF%80%CE%BF%CE%B9%CF%8C%CF%82-%CE%B5%CE%AF/>, (09/12/2020).

Πανελλήνια Ένωση Γενικών Γραμματέων Τοπικής Αυτοδιοίκησης. Αντλήθηκε από την ιστοσελίδα: <http://kleisthenis.org/>, (09/12/2020).

Παπαθανασοπούλου, Ν., (2015), Κύριοι άξονες των υγιών πόλεων για την 6η φάση, 2014-2019, 11ο Πανελλήνιο Συνέδριο του Ελληνικού Διαδημοτικού Δικτύου Υγιών Πόλεων (ΕΔΔΥΠΠΥ), Ιούνιος 2015.

Το Αργεντίνικο Τάνγκο ως μη φαρμακολογική παρέμβαση για ασθενείς με Νόσο Πάρκινσον

Εύα Στεφανάκου¹

¹ Ψυχολόγος, MSc Κλινικής Ψυχολογίας ΕΚΠΑ, GIM Trainee, Ινστιτούτο Ψυχικής Υγείας και Προσωπικής Ανάπτυξης «Γαληνός»

Η Νόσος Πάρκινσον είναι μια προϊούσα νευροεκφυλιστική διαταραχή που επηρεάζει το Κεντρικό Νευρικό Σύστημα προσβάλλοντας τους ντοπαμινεργικούς νευρώνες και επιφέροντας χαρακτηριστικές παθολογοανατομικές αλλοιώσεις. Τα συμπτώματα που προκαλεί επηρεάζουν τους τομείς της κινητικότητας, του ύπνου, της νοητικής λειτουργίας, της συμπεριφοράς και του συναισθήματος, επιβαρύνοντας σημαντικά και με καθολικό τρόπο την ποιότητα ζωής των ασθενών.

Οι διαθέσιμες φαρμακολογικές παρεμβάσεις δεν είναι θεραπευτικές αλλά προσφέρουν συμπτωματική ανακούφιση κυρίως στα κινητικά συμπτώματα. Η αυξανόμενη όμως δοσολογία που απαιτείται καθώς η νόσος εξελίσσεται, προκαλεί συχνά σημαντικές παρενέργειες, ενώ δεν είναι τόσο αποτελεσματική για τα γνωστικά ελλείμματα ή τις διαταραχές του συναισθήματος.

Οι μη φαρμακολογικές παρεμβάσεις είναι εξίσου σημαντικές για την διατήρηση μιας καλής ποιότητας ζωής. Μεταξύ αυτών, η κίνηση και η σωματική άσκηση φαίνεται να είναι πολύ βοηθητική για τον κινητικό αλλά και τον συναισθηματικό τομέα, καθώς έχει νευροπροστατευτική δράση. Στην παρουσίαση αυτή θα δούμε ποια είναι τα χαρακτηριστικά που είναι σημαντικό να περιλαμβάνει ένα πρόγραμμα σωματικής άσκησης για ασθενείς με νόσο του Parkinson, αλλά και γιατί ο χορός και συγκεκριμένα το Αργεντίνικο Τάνγκο αποτελεί μια πολύ καλή επιλογή για τους ασθενείς αυτούς.

An interpretative phenomenological analysis for the experience of the unconscious and conscious conflict in Greek adults: The trauma response of conscious self-rejection, projective understanding of anxiety, and the oxymoronic experience of emotion.

Vasileios Ladas

University of Derby, UK

Abstract

The purpose of this is to unfold the presence of anxiety in its incomprehensible form that is experienced at a collective level, with the global literature arguing that incomprehensible anxiety is a derivative of the lack of awareness of the unconscious level, causing a four-dimensional discomfort in human biology, the intelligence quotient, emotional and spiritual intelligence. Having in the central background the research of Parlapani and colleagues, which wants Greek adults to be on a spectrum of social depression and anxiety in response to the social changes of recent years and in the absence of psychodynamic and analytical approaches related to the research of the immersive experience conflict of the conscious and the unconscious in Greece, this research, using Interpretative Phenomenological Analysis, attempted to capture the emotional variation caused by this conflict, and its potential refraction in overall health in 8 (4 women & 4 men) Greeks adults. Semi-structured interviews were used and specific questions, in order to direct participants' attention to the conflict in question, were asked. From the data analysis, three super-themes were selected for their ability to more realistically capture the experience of experiencing the conflict: «The traumatic response of repulsion of the conscious self», «The projective understanding of the anxiety» and «The oxymoronic experience of emotions». In conclusion, the analysis reflects questions about the difficulty that individuals have in maintaining beliefs based on both awareness and their philosophical ability to be able, not necessarily to interpret, but to approach with intentions of understanding the unconscious, in order for the incomprehensible anxiety to be more understood. Overall, social factors seem to explain the incomprehensible form of anxiety.

Keywords: Conscious; Unconscious; Conflict; Analytical Psychology; Psychodynamic Theory; Spiritual Intelligence

ΠΕΡΙΛΗΨΕΙΣ ΑΝΑΡΤΗΜΕΝΩΝ ΑΝΑΚΟΙΝΩΣΕΩΝ (E-POSTERS)

P1. Αντιδράσεις στο έντονο στρες και διαταραχές προσαρμογής στην εφηβεία.

Ανάλυση δεδομένων και θεραπεία.

Χρήστος Τερνιώτης¹

¹Παιδοψυχίατρος - Ψυχίατρος Παιδιού & Εφήβου, Επιμελητής Β' ΕΣΥ

Παιδοψυχιατρικό Τμήμα, Γ.Ν. Αιτωλοακαρνανίας-Ν.Μ. Αγρινίου-Κ.Ψ.Υ. Αγρινίου

Σκοπός: Η παρούσα έρευνα έχει σκοπό να παρουσιάσει την αντίδραση των εφήβων και πώς επηρεάζεται η συμπεριφορά τους, έπειτα από ένα ψυχοτραυματικό γεγονός, καθώς και τις θεραπευτικές παρεμβάσεις που καλούμαστε να εφαρμόσουμε.

Υλικό και Μέθοδοι: Στο δείγμα συμμετείχαν 17 έφηβοι ηλικίας από 13 έως 18, οι οποίοι προσήλθαν για εξέταση αναφέροντας έκθεση σε σοβαρό ψυχοτραυματικό γεγονός στους ίδιους, είτε ως θύματα, είτε ως θεατές. Η κλινική εκτίμηση έγινε σε εύρος δύο έως τρεις συναντήσεις και τέθηκαν σε συστηματική παρακολούθηση και θεραπεία.

Αποτελέσματα: Σε 4 άτομα διαγνώστηκε οξεία αντίδραση στο στρες, 23% στο σύνολο του δείγματος. Από αυτά, μετά από ένα μήνα από την έκθεσή τους, το ένα δεν ανέφερε καθόλου διαταραχές και διέκοψε την παρακολούθηση, ενώ τα 3 άτομα, 75%, εξακολούθησαν να εμφανίζουν συμπτωματολογία. Σε 9 άτομα διαγνώστηκε Διαταραχή Μετατραυματικού Άγχους οξείας ή χρόνιας μορφής, 53%, ενώ κατά την παρακολούθηση προστέθηκαν στη διάγνωση και τα 3 άτομα που μεταπήδησαν από τη διάγνωση της οξείας αντίδρασης στο στρες, 12 συνολικά, 71% του δείγματος. Σε 4 άτομα, 23%, διαγνώστηκε διαταραχή της προσαρμογής, η οποία σε σημείο έναρξης καταγράφηκε έκθεση σε ισχυρό στρεσογόνο παράγοντα. Στην οξεία αντίδραση στο στρες εφαρμόστηκε μόνο υποστηρικτική θεραπεία, στη Διαταραχή Μετατραυματικού Άγχους, σε 10 άτομα, 83%, συνδυαστική θεραπεία με σερτραλίνη, αγχολυτικά και ψυχοθεραπεία και σε 2 άτομα, 17%, μόνο ψυχοθεραπεία. Τέλος, στη διαταραχή προσαρμογής, σε όλους χορηγήθηκε αντικαταθλιπτική αγωγή και υποστηρικτική ψυχοθεραπεία.

Συμπεράσματα: Η Διαταραχή Μετατραυματικού Άγχους κυριαρχεί ως διάγνωση έπειτα από έκθεση σε ψυχοπιεστικό ή τραυματικό συμβάν. Ανταποκρίνεται σε μεγάλο ποσοστό σε φαρμακευτική αγωγή σε συνδυασμό με ψυχοθεραπεία.

P2. Διαταραχή Εθισμού στο Διαδίκτυο και διαταραχές ύπνου στην εφηβεία. Σύνδεση και στατιστική ανάλυση δεδομένων.

Χρήστος Τερνιώτης¹

¹Παιδοψυχίατρος - Ψυχίατρος Παιδιού & Εφήβου, Επιμελητής Β΄ ΕΣΥ

Παιδοψυχιατρικό Τμήμα, Γ.Ν. Αιτωλοακαρνανίας-Ν.Μ. Αγρινίου-Κ.Ψ.Υ. Αγρινίου

Σκοπός: Η παρούσα έρευνα καταγράφει τις μεταβολές που επέρχονται στο πρόγραμμα και στις ώρες που κοιμούνται μέσα στην ημέρα οι έφηβοι που έχουν παράλληλα διαγνωσθεί με Διαταραχή Εθισμού στο Διαδίκτυο.

Υλικό και Μέθοδοι: Το δείγμα αποτέλεσαν 15 έφηβοι ηλικίας από 13 έως 17 ετών, οι οποίοι έκαναν χρήση διαδικτύου σε τέτοιο βαθμό που εντάσσονταν διαγνωστικά στη διαταραχή και που ο ύπνος τους, σύμφωνα με τις δικές τους αναφορές και την αυτοαξιολόγηση που έκαναν, ήταν μειωμένος αλλά και μη ποιοτικός, επηρεάζοντας εμφανώς τη λειτουργικότητα σε όλα τα πλαίσια της ζωής τους.

Αποτελέσματα: Ο μέσος όρος χρήσης διαδικτύου ήταν 6,5 ώρες ημερησίως. Οι χρήστες ανέφεραν σταδιακή αύξηση της χρήσης της απασχόλησης από 10 - 20% ανά μήνα. Αντίστοιχα, όλοι παρατηρούσαν μείωση απόδοσης στο σχολείο, κοινωνική απόσυρση, ευερεθιστότητα και μείωση του χρόνου ύπνου από 7,5 ώρες την ημέρα κατά μ.ο. πριν τη χρήση, σε 4,5 ώρες την ημέρα, μείωση της τάξης του 40%. Το 75% ήταν νυχτερινός ύπνος και το 25% των ωρών ύπνος κατά τη διάρκεια των ενεργών δραστηριοτήτων την ημέρα. Πριν την υπέρμετρη ενασχόληση τους με το διαδίκτυο, η ποσοστωση μεταξύ νυχτερινού και ύπνου κατά τη διάρκεια της ημέρας, στο δείγμα που εξετάστηκε, ήταν 90% με 10% αντιστοίχως.

Συμπεράσματα: Οι έφηβοι που πληρούν τα κριτήρια της Διαταραχής Εθισμού στο Διαδίκτυο, έχουν καθολική μείωση στη λειτουργικότητα, ενώ μηνιαίως αυξάνουν τα χρόνο χρήσης. Έχουν μείωση σημαντική στο χρόνο που κοιμούνται μέσα στο 24ωρο και από τις μειωμένες ώρες ύπνου, αυξάνεται ο χρόνος ύπνου μέσα στην ημέρα σε ώρες που είναι παραγωγικές.

P3. Διαταραχή κρίσεων πανικού και εφηβεία. Στατιστική ανάλυση και θεραπευτική αντιμετώπιση.

Χρήστος Τερνιώτης¹

¹Παιδοψυχίατρος - Ψυχίατρος Παιδιού & Εφήβου, Επιμελητής Β' ΕΣΥ

Παιδοψυχιατρικό Τμήμα, Γ.Ν. Αιτωλοακαρνανίας-Ν.Μ. Αγρινίου-Κ.Ψ.Υ. Αγρινίου

Σκοπός: Η παρούσα έρευνα έχει σκοπό να καταγράψει τα περιστατικά που διαγνώσκονται με διαταραχή κρίσεων πανικού στην εφηβεία, τα επιμέρους στοιχεία επιπολασμού και τη θεραπευτική αντιμετώπισή τους σε εξωτερική βάση.

Υλικό και Μέθοδοι: Το δείγμα αποτέλεσαν 35 έφηβοι ηλικίας από 13 έως 18 ετών που προσήλθαν στα εξωτερικά ιατρεία με συμπτωματολογία διαταραχής κρίσεων πανικού. Έγινε λήψη ιατρικού ιστορικού και κλινική συνέντευξη – εκτίμηση σε εύρος μίας έως δύο συνεδριών μέσα σε χρονικό διάστημα ενός μήνα. Η ελάχιστη παρακολούθηση των περιστατικών ήταν χρονική περίοδος έξι μηνών.

Αποτελέσματα: Από το σύνολο του δείγματος, τα 25 άτομα ήταν μαθητές γυμνασίου, ποσοστό, 71%, με μ.ο. ηλικίας 13,5 ετών. Από αυτά, 20 ήταν κορίτσια, ποσοστό 80% και 5 αγόρια, ποσοστό 20%. Τα 10 άτομα ήταν μαθητές λυκείου, ποσοστό 29%, με μ.ο. ηλικίας 17 ετών. Από αυτά, 7 ήταν κορίτσια, ποσοστό 70% και 3 αγόρια, ποσοστό 30%. Στο πρώτο υποσύνολο, από τα 25 άτομα, σε βάθος δύο μηνών, τα 9, ποσοστό 36% παρέμειναν μόνο με ψυχοθεραπευτική παρέμβαση, ενώ στα υπόλοιπα 16, ποσοστό 64%, προστέθηκε κατάλληλη φαρμακευτική αγωγή με αγχολυτικά και αντικαταθλιπτικά. Στο δεύτερο υποσύνολο, από τα 10 άτομα, σε βάθος δύο μηνών, τα 5, ποσοστό 50%, παρέμειναν μόνο με ψυχοθεραπευτική παρέμβαση, ενώ στα υπόλοιπα 5, αντίστοιχο ποσοστό, προστέθηκε η κατάλληλη φαρμακευτική αγωγή όπως πιο πάνω.

Συμπεράσματα: Η διαταραχή κρίσεων πανικού στην εφηβεία εμφανίζεται σε πολύ μεγαλύτερο ποσοστό στα κορίτσια, 77% στο συνολικό δείγμα. Επίσης σε πιο μεγάλες ηλικίες, μαθητές λυκείου, η ψυχοθεραπευτική παρέμβαση χωρίς φαρμακευτική αγωγή, έχει μεγαλύτερη εφαρμογή σε σύγκριση με μαθητές γυμνασίου.

P4. Διευρέυνση συννοσηρότητας μεταξύ Διαταραχών Αυτιστικού Φάσματος υψηλής λειτουργικότητας και Διαταραχής Ελλειμματικής Προσοχής – Υπερκινητικότητας.

Χρήστος Τερνιώτης¹

¹Παιδοψυχίατρος - Ψυχίατρος Παιδιού & Εφήβου, Επιμελητής Β' ΕΣΥ

Παιδοψυχιατρικό Τμήμα, Γ.Ν. Αιτωλοακαρνανίας-Ν.Μ. Αγρινίου-Κ.Ψ.Υ. Αγρινίου

Σκοπός: Η παρούσα έρευνα κατέγραψε τη σύνδεση και τη συχνότητα με την οποία παιδιά και έφηβοι που έχουν διαγνωστεί και βρίσκονται στο φάσμα του Αυτισμού και οι οποίοι χαρακτηρίζονται ως υψηλής λειτουργικότητας άτομα με δεύτερη διάγνωση Διαταραχή Ελλειμματικής Προσοχής – Υπερκινητικότητα.

Υλικό και Μέθοδοι: Συνολικό δείγμα 20 παιδιών και εφήβων με ηλικιακό εύρος από 6 έως 17 ετών. Όλα τα άτομα του δείγματος είχαν υψηλή λειτουργικότητα και δείκτη νοημοσύνης μετρημένο κατ' ελάχιστο στο χαμηλό φυσιολογικό ώστε να είναι εμφανής η συνύπαρξη και των δύο διαταραχών.

Αποτελέσματα: Στα 10 άτομα του δείγματος διαγνώστηκε ΔΕΠ-Υ υπερκινητικού – παρορμητικού υπότυπου, ποσοστό 50%. Στα 6 άτομα διαγνώστηκε ο συνδυασμένος υπότυπος (διάσπαση μαζί με υπερκινητικότητα – παρορμητικότητα), ποσοστό 30%. Σε 4 άτομα διαγνώστηκε ο διασπασμένος υπότυπος, ποσοστό 20%. Το ποσοστό σε αναλογία φύλου για τον υπερκινητικό – παρορμητικό υπότυπο ήταν 80% αγόρια και 20% κορίτσια. Για το συνδυασμένο υπότυπο η αναλογία φύλου σε ποσοστά ήταν 50% αγόρια και 50% κορίτσια. Τέλος, στο διασπασμένο υπότυπο ήταν 75% κορίτσια και 25% αγόρια.

Συμπεράσματα: Στα άτομα αυτισμού υψηλής λειτουργικότητας που έχουν δεύτερη διάγνωση Διαταραχή Ελλειμματικής Προσοχής – Υπερκινητικότητα, ο υπερκινητικός – παρορμητικός υπότυπος έχει την πιο μεγάλη συχνότητα εμφάνισης. Ακολουθεί ο συνδυασμένος υπότυπος (διάσπαση μαζί με υπερκινητικότητα – παρορμητικότητα) και την πιο μικρή συχνότητα εμφάνισης παρουσιάζει ο διασπασμένος υπότυπος. Αντίστοιχα όσο αφορά την εμφάνιση ανά φύλο, στον υπερκινητικό – παρορμητικό υπότυπο κυριαρχούν τα αγόρια, στο συνδυασμένο υπότυπο (διάσπαση μαζί με υπερκινητικότητα – παρορμητικότητα) έχουμε ισορροπία στην αναλογία και τέλος στο διασπασμένο υπότυπο έχουμε την πιο συχνή εμφάνισή του στα κορίτσια.

P5. Exchanging good practices in e-health care for adults with Parkinson's and their family caregivers in Europe

Ζορμπάς Σπύρος¹, Δημητριάδης Φωκίων², Δεσπότη Ακυλλίνα - Άννα³

¹Πρόεδρος μη Κερδοσκοπικού Σωματείου ΕΠΙΟΝΗ

²Γενικός Γραμματέας μη Κερδοσκοπικού Σωματείου ΕΠΙΟΝΗ

³Νευροψυχολόγος

The main objective is to provide solutions and bet on technology, digital content and good practices as facilitating tools to contribute to the well-being and improvement of the quality of life E-Care4PD will share effective practices for:

- 1) Awareness of Parkinson's Disease in the general population.
- 2) Training in treatments and comprehensive patient care for social and health to promote the use of technology to provide therapy through telemedicine
- 3) Caregivers support through education and counselling.

Main Activities:

1. Virtual Kick-off meeting
2. Transnational meeting in Greece - Welcome speech from a Member of the European Parliament in Greece
3. Transnational meeting in Madrid. End of project event
4. Local awareness-raising events on World Parkinson's Day 2022 and 2023.
5. Focus groups
6. Collection of good practices

Results

- 1) A collection of good practices for all those interested in the care and attention of people with Parkinson's disease
- 2) A website where all stakeholders can access useful content about Parkinson's disease: www.ecare4pd.eu
- 3) Training content for different audiences: patients, carers, professionals and the general public where they can learn about new developments in pathology, its care, the application of new technologies, the promotion of autonomy and the quality of life of those with PD

P6. Integrative Parents' Autism Training

María Merino, Sevilay Sahin, Mehmet Abdullah Kinikli, Spyridon Zormpas, Ariadne Dinou, Andrea Modica, Concepción Remirez, Martina Nucifora, Antonio Vadolas, Nikoletta Mavroidi

Autism Spectrum disorders - ASD - are neurodevelopmental disorders with a range of clinical presentations. The role of the family is crucial for meeting globally the needs of autistic persons: parents, constitute the main supportive and continuous care provision system while ensuring efficient collaboration with the health and education professionals caring for their child.

Parental training is one of the factors enabling the optimal adaptation of parents to their child's autism diagnosis, their ability to support the treatment and collaborate constructively with the respective professionals

METHODOLOGY

- 1) Analysis of previous research and interview design ipatproject.eu
- 2) Research on families' needs: focus groups in four countries
- 3) Development of training curricula and practical activities
- 5) Digital training tool
- 4) Face-to-face and online family training

The IPAT project, implemented in four European countries, aims to train parents with an autistic child, in order to decrease the parental stress and improve their quality of life.

IPAT has produced the following results:

- Needs Assessment Resource document - Literature Review and Parents' Focus groups
- The building of the Curriculum
- A Integrated Parents' Autism Training Module -IPAT Module
- Integrated Parents' Autism self -Training digital Tool -IPATT
- The e-Learning Platform: an interactive website which will act as a learning tool throughout and after the project.

IPAT hopes to be a reference training for parents and to promote models focused on empowering and enabling families.

Co-funded by the European Union

Partners:

1. AUTISMO BURGOS
2. CONTROVENTO
3. EPIONI
4. CHILD & ADOLESCENT'S CENTER
5. GAZIANTEP UNIVERSITY

**P7. Το “κρυφό τμήμα” των πρώτων ανταποκριτών στο πεδίο των καταστροφών:
Το αποτύπωμα του ψυχικού τραύματος**

Αλεξία Αγγελίδη¹

¹Ψυχολόγος, Απόφοιτη του Πανεπιστημίου Κρήτης, Εθελόντρια δασοπυροσβέστης

Περίληψη:

Οι τρέχουσες εξελίξεις σε παγκόσμια εμβέλεια, αναδεικνύουν όλο και περισσότερο τον ρόλο των Πρώτων Ανταποκριτών σε κρίσιμα συμβάντα, που μπορεί να μετεξελιχθούν σε καταστροφές. Οι «ήρωες της πρώτης γραμμής», όπως συχνά τους αποκαλούν, δεν είναι άλλοι από τους αστυνομικούς, τους πυροσβέστες, εθελοντές, το ιατρικό και παραϊατρικό προσωπικό. Δρουν με γνώμονα την ασφάλεια των πολιτών και τη διατήρηση των υπαρχόντων τους σε φυσικές ή ανθρωπογενείς καταστροφές. Το έργο που τους ανατίθεται, είναι πολύ απαιτητικό, δύσκολο και κάθε περίπτωση είναι μία εμπειρία νέα και διαφορετική. Εκτός από τα συναισθήματα χαράς, ευγνωμοσύνης, ανακούφισης και ικανοποίησης που τους κατακλύζουν, όταν σώζουν ζωές και περιουσίες, μπορεί να βιώσουν και δυσμενή συναισθήματα, αντικρίζοντας τον ανθρώπινο πόνο, την θλίψη και την απόγνωση στα μάτια των επιζώντων. Έτσι, η ψυχική τους υγεία πολλές φορές κλονίζεται, αφού γίνονται μάρτυρες σε τραυματικά γεγονότα και είναι επιρρεπείς στην εκδήλωση προβλημάτων ψυχικής υγείας ή διαταραχών, όπως είναι η Κατάθλιψη, το Στρες, η Διαταραχή Μετατραυματικού Στρες και το Burn Out. Το ψυχολογικό τραύμα που κουβαλούν μέσα τους, αποτυπώνεται με τη μορφή διαφορετικών συμπτωμάτων στο σώμα τους και με δομικές ή λειτουργικές αλλαγές στον εγκέφαλό τους. Καταλυτικό ρόλο στη διαχείριση των δύσκολων καταστάσεων και στη διατήρηση της ψυχικής υγείας των Πρώτων Ανταποκριτών διαδραματίζουν διάφοροι προστατευτικοί παράγοντες, που σε συνδυασμό με την κατάλληλη προετοιμασία, εκπαίδευση τους, αλλά και εξοικειώσής τους σε ζητήματα ψυχικής υγείας, τους βοηθούν να ανακάμψουν και να μειώσουν τις πιθανότητες πρόκλησης ψυχικών νόσων μετά από κρίσιμα γεγονότα.

P8. Σταθμός Άνοιγας Δήμου Καρύστου – Δράση για τον Εγκέφαλο

Αναστασία Αραπάκη¹

¹Διευθύντρια Κοινωνικής Υπηρεσίας Δήμου Καρύστου

Με την υπ' αριθ.203 την 1η Ιουλίου 2022 Απόφαση Δημάρχου Δημιουργήθηκαν και Στελεχώθηκαν Τρεις Συμβουλευτικοί Σταθμοί Άνοιγας στο Δήμο Καρύστου Ευβοίας και συγκεκριμένα: Στη Δ.Ε. Στυρέων - στη Δ.Ε. Μαρμαρίου και στην Δ.Ε. Καρύστου - Καφηρέα. Η στελέχωσή τους απαρτίστηκε από Τρεις Υπαλλήλους των κάτωθι ειδικοτήτων, οι οποίοι χειρίζονται και το λογισμικό της δομής του ΚΕΠ ΥΓΕΙΑΣ μας.

1. Την υπάλληλο Νόβα Σταυρούλα του κλάδου ΠΕ Κοινωνιολόγων, υπάλληλο του προγράμματος Βοήθεια Στο Σπίτι
2. Την υπάλληλο Κοτούλα Ελένη του Κλάδου ΤΕ Κοινωνικών Λειτουργιών υπάλληλο της δομής του Κέντρου Κοινότητας του Δήμου
3. Την υπάλληλο Ξαγοράρη Αθανασία του Κλάδου ΔΕ Νοσηλευτικής, του προγράμματος Βοήθεια Στο Σπίτι

Ο Δήμος προέβη σε κινήσεις ενημέρωσης των Δημοτών μέσω Αφισών και δημοσιεύσεων στις Ιστοσελίδες μας. Οι συμβουλευτικοί σταθμοί στεγάστηκαν σε χώρους κατάλληλων προδιαγραφών και εξοπλισμένοι με υπολογιστή και λογισμικό:

- Στη Δ.Ε. Στυρέων σε γραφείο του κτιρίου του Αγροτικού Ιατρείου
- Στη Δ.Ε. Καρύστου σε γραφείο κτιρίου του Βοήθεια στο Σπίτι/Κοινωνικού Παντοπωλείου
- Και στην Δ.Ε. Μαρμαρίου σε γραφείο κτιρίου του Κέντρου Κοινότητας

Στις ανωτέρω Δομές Προσέλθαν 11 Περιστατικά δημοτών τα οποία υποβλήθηκαν σε: TEST Νευρολογικής Αξιολόγησης όπως: MMSE – MoCA – CDT – Λεκτικής Ροής – GDS – FAQ

Από το μήνα Αύγουστο 2022 μέχρι τον Φεβρουάριο 2023 τα αποτελέσματα ήταν τα εξής: 5 περιστατικά Αξιολογήθηκαν ως Φυσιολογικά και 6 περιστατικά Αξιολογήθηκαν ως Ύποπτα τα οποία Παραπέμφθηκαν σε Νευρολόγο – ψυχίατρο για περεταίρω Διερεύνηση.

P9. Γονεϊκότητα και Φροντίδα Παιδιών με Αυτισμό

Δημήτριος Τσίλιας¹, Αριάδνη Αντωνάκου²

¹ Νοσηλευτής Τ.Ε. ΜSc Κλινική παιδιατρική & Νοσηλευτική-Έρευνα Νοσοκομείο Παιδων Αθηνών Π. & Α. Κυριακού, Διατομεακό Τμήμα Παιδιατρικές κλινικές: Παθολογική, Γναθοχειρουργική, Ωτορινολαρυγγολογική, Οφθαλμολογική.

² Προισταμένη ΜSc Νοσοκομείο Νίκαιας

Εισαγωγή: Ο αυτισμός ως σημαντική αναπτυξιακή διαταραχή, επιδρά σημαντικά στις οικογένειες, επηρεάζοντας διαστάσεις της ζωής των γονέων. Η γονική ικανότητα έχει προταθεί ως σημαντικός παράγοντας για τη βελτίωση της ποιότητας ζωής των γονέων με αυτιστικά παιδιά ιδιαίτερα για τις μητέρες καθώς προσπαθούν να προσαρμοστούν στο βάρος της φροντίδας αναζητούν ψυχοκοινωνική υποστήριξη.

Σκοπός: η διερεύνηση παραγόντων που επιδρούν στην γονική ικανότητα των γονέων όπου φροντίζουν παιδιά με αυτισμό με στόχο την κατανόηση και υποστήριξη τους.

Μέθοδος ανασκόπησης: Πραγματοποιήθηκε βιβλιογραφική αναζήτηση στην ηλεκτρονική βάση δεδομένων pubmed με λέξεις κλειδιά: Autism, Parents care.

Αποτελέσματα: συστηματική ανασκόπηση σε γονείς παιδιών με Διαταραχή Αυτιστικού Φάσματος για την γονική ικανότητα διαφαίνεται χαμηλότερη ικανότητα σε σύγκριση με άλλους γονείς.

Παράγοντες που επηρεάζουν τη γονική ικανότητα σε γονείς με αυτιστικά παιδιά ποικίλλουν ανάλογα με τα χαρακτηριστικά των γονέων και των παιδιών, τις αντιδράσεις του παιδιού, τις παιδικές εμπειρίες των γονέων, την ψυχική υγεία, την ηλικία, την αυτοαποτελεσματικότητα, αυτοπεποίθηση των γονιών ως σημαντικοί παράγοντες. Επίσης ευρήματα μελετών αποκάλυψαν παράγοντες όπως άγχος, κατάθλιψη, ύπαρξη οικογενειακής, κοινωνικής υποστήριξης, ψυχική, σωματική υγεία γονέων, αίσθημα ενοχής λόγω παιδικής νόσου όπου επιδρούν στην γονική ικανότητα.

Ακόμη η αυτο-αποτελεσματικότητα των γονέων είχε αντίκτυπο στις γονικές συμπεριφορές και οι ικανότητες των γονέων να επηρεάσουν την κοινωνική, συναισθηματική και εκπαιδευτική ανάπτυξη των παιδιών.

Αντίστοιχα, οι γονείς με υψηλότερη αυτό-αποτελεσματικότητα έδειξαν μεγαλύτερη υπευθυνότητα, ευγένεια, συμπάθεια και προσπάθεια να αναπτύξουν κατάλληλες συμπεριφορές στα παιδιά τους και, ως εκ τούτου, ήταν πιο ικανοί να φροντίσουν τα παιδιά τους.

Τα ευρήματα σύμφωνα με την βιβλιογραφία εκτιμήθηκαν με την Κλίμακα Αίσθησης Ικανότητας Γονέων, την Κλίμακα Αίσθησης Ικανότητας του Δείκτη Στρες Γονέων και την κλίμακα γονικής ικανότητας σε γονείς παιδιών με αυτισμό.

Συμπεράσματα: απαιτείται η περαιτέρω έρευνα για την ορθή αξιολόγηση, κατανόηση και βελτίωση της γονικής ικανότητας για τους γονείς των παιδιών με αυτισμό, για την κλινική εφαρμογή και την αποτελεσματική υποστήριξη των γονέων στην φροντίδα των παιδιών.

P10. Διαταραχή Φάσματος Αυτισμού και Νευροπλαστικότητα Εγκεφάλου

Δημήτριος Τσίλιος¹, Αριάδνη Αντωνάκου²

¹ Νοσηλεύτης Τ.Ε. ΜSc Κλινική παιδιατρική & Νοσηλευτική-Έρευνα Νοσοκομείο Παίδων Αθηνών Π. & Α. Κυριακού, Διατομεακό Τμήμα Παιδιατρικές κλινικές: Παθολογική, Γναθοχειρουργική, Ωτορινολαρυγγολογική, Οφθαλμολογική.

² Προισταμένη ΜSc Νοσοκομείο Νίκαιας

Εισαγωγή: Ο υψηλός επιπολασμός, η πολυπαραγοντική φύση και πολυπλοκότητα της Δ.Α.Φ. απαιτεί την τόνωση της ερευνητικής δραστηριότητας προς την κατεύθυνση της πρόληψης.

Σκοπός: η διερεύνηση παραγόντων που επιδρούν στην διαταραχή του φάσματος του αυτισμού και της παρεκκλίνουσας νευροπλαστικότητας του εγκεφάλου με στόχο την πρόληψη.

Μέθοδος ανασκόπησης: Πραγματοποιήθηκε βιβλιογραφική αναζήτηση στην ηλεκτρονική βάση δεδομένων pubmed με λέξεις κλειδιά: autism disorder neuroplasticity medical precision

Αποτελέσματα: σύμφωνα με την βιβλιογραφία συμπεράσματα πρόσφατης διενεργηθείσας ανάλυσης των τρεχουσών βιβλιογραφικών πηγών καταλήγουν με την πλειοψηφία των ερευνητών να είναι σήμερα πεπεισμένοι ότι ο αυτισμός είναι μια γενετικά καθορισμένη ασθένεια. Ωστόσο, δεν αναπτύσσει κάθε άτομο που έχει υποψήφια γονίδια διαταραχή του φάσματος του αυτισμού και, εάν αναπτυχθεί η ασθένεια, μπορεί να έχει διαφορετικό βαθμό βαρύτητας.

Οι επιγενετικοί παράγοντες, παράγοντες του εξωτερικού περιβάλλοντος είναι ικανοί να ενεργοποιήσουν με διάφορους τρόπους τη μετατροπή του νευρικού συστήματος σε αυτιστικό τύπο.

Αυτοί οι παράγοντες πρέπει να δρουν στα αρχικά στάδια του σχηματισμού του νευρικού συστήματος κατά την περιγεννητική και πρώιμη μεταγεννητική περίοδο σύμφωνα με τους ερευνητές ως παρεκκλίνουσα νευροπλαστικότητα στις κρίσιμες στιγμές της ανάπτυξης του νευρικού συστήματος. Ωστόσο, οι μηχανισμοί με τους οποίους αυτοί οι παράγοντες επηρεάζουν την ανάπτυξη ανώμαλης νευροπλαστικότητας σε διαταραχές του φάσματος του αυτισμού χρήζουν περαιτέρω επιστημονικών μελετών διευκρίνησης και διερεύνησης.

Επίσης είναι εξαιρετικά σημαντικό η ιατρική αποκατάσταση πρέπει να ξεκινά από τα πολύ πρώιμα στάδια του σχηματισμού της αυτιστικής διαταραχής.

Συμπεράσματα: απαιτούνται περαιτέρω μελέτες για την διερεύνηση των παραγόντων κινδύνου, για την κατανόηση της παρεκκλίνουσας νευροπλαστικότητας με την συμβολή της ιατρικής ακριβείας με στόχο την πρόληψη και την ορθή διαχείριση της Δ.Α.Φ.

P11. Φροντίζοντας την Υγεία του Εγκεφάλου μέσω Διαχείρισης του Τρόπου Ζωής **Δημήτριος Τσίλιος¹, Αριάδνη Αντωνάκου²**

¹ Νοσηλευτής Τ.Ε. ΜSc Κλινική παιδιατρική & Νοσηλευτική-Έρευνα Νοσοκομείο Παίδων Αθηνών Π. & Α. Κυριακού, Διατομεακό Τμήμα Παιδιατρικές κλινικές: Παθολογική, Γναθοχειρουργική, Ωτορινολαρυγγολογική, Οφθαλμολογική.

² Προισταμένη ΜSc Νοσοκομείο Νίκαιας

Εισαγωγή: ορισμένες επικίνδυνα βλαβερές συνήθειες του τρόπου ζωής μπορεί να δρουν ως επιταχυντικοί παράγοντες όπου σχετίζονται με την γήρανση του εγκεφάλου.

Σκοπός: η διερεύνηση παραγόντων του τρόπου ζωής που σχετίζονται με την υγεία του εγκεφάλου με στόχο την πρόληψη και προαγωγή της υγείας.

Μέθοδος ανασκόπησης: Πραγματοποιήθηκε βιβλιογραφική αναζήτηση στην ηλεκτρονική βάση δεδομένων pubmed με λέξεις κλειδιά: brain health lifestyle

Αποτελέσματα: σύμφωνα με την ανασκόπηση της βιβλιογραφίας συμπεράσματα μελέτης υποδεικνύουν υψηλότερο κίνδυνο για τον τρόπο ζωής όπως αποκαλύπτεται από την χρήση του BrainAGE, ενός βιοδείκτη απεικόνισης. Το υψηλότερο κάπνισμα καθόλη τη διάρκεια της ζωής, καθώς και η χαμηλότερη σωματική δραστηριότητα συνέβαλαν περισσότερο σε αυτήν τη σχέση. Συμπεράσματα πρόσφατης μελέτης υποδεικνύουν δυνατότητες μείωσης του κινδύνου γνωστικής έκπτωσης και άνοιας με βάση διαχείρισης σε τροποποιήσιμους παράγοντες κινδύνου υγείας και του τρόπου ζωής. Περιελάμβαναν καρδιοπάθεια, νεφρική νόσο, διαβήτη, παχυσαρκία, υπέρταση, υπερχοληστερολαιμία, κατανάλωση αλκοόλ, κάπνισμα, σωματική αδράνεια, δίαιτα, κατάθλιψη, γνωστική αδράνεια, καθώς και κοινωνικά καθοριστικούς παράγοντες όπως κατάσταση διαβίωσης, οικογενειακή κατάσταση.

Ιδιαίτερα οι κοινωνικοοικονομικοί ως καθοριστικοί παράγοντες, συνδέονται με τον τρόπο ζωής με επιπτώσεις στην υγεία του εγκεφάλου και, ως εκ τούτου, θα πρέπει να αντιμετωπίζονται με στρατηγικές μείωσης κινδύνου για γνωστική έκπτωση και άνοια.

Επίσης ο ευνοϊκός τρόπος ζωής προσδίδει αντίσταση στην προχωρημένη γήρανση του εγκεφάλου, ιδιαίτερα μεταξύ εκείνων των ατόμων με χαμηλότερη γνωστική ικανότητα.

Πρόσφατη συστηματική ανασκόπηση τροποποιήσιμων παραγόντων τρόπου ζωής και δραστηριότητας (διατροφή, κάπνισμα, κατανάλωση αλκοόλ, σωματική δραστηριότητα, γνωστική δραστηριότητα ελεύθερου χρόνου, ύπνος και διαλογισμός) κατέδειξε μετριασμό των επιπτώσεων της ηλικίας. Οι αλλαγές στον εγκέφαλο που σχετίζονται με ασθένειες στη γνωστική λειτουργία υποδεικνύουν ότι οι παράγοντες δραστηριότητας του τρόπου ζωής (σωματικές και γνωστικές δραστηριότητες αναψυχής) μπορεί να μετριάσουν τον αντίκτυπο των εγκεφαλικών αλλαγών στη γνωστική λειτουργία.

Συμπεράσματα: υιοθέτηση πολιτικών δημόσιας υγείας με μέτρα πρόληψης με βάση τον ρόλο κάθε παράγοντα τρόπου ζωής ενθαρρύνοντας τους πληθυσμούς σε κίνδυνο να υιοθετήσουν υγιεινές συμπεριφορές του τρόπου ζωής. Μελλοντικές μελέτες να διευκρινιστούν οι υποκείμενοι μηχανισμοί σε ευρύτερο φάσμα τροποποιήσιμων παραγόντων του τρόπου ζωής.