

ΠΡΟΣΚΛΗΣΗ

Αγαπητοί Συνάδελφοι και Φίλοι,

Σας καλωσορίζουμε, με ιδιαίτερη χαρά, στη **4η Ετήσια Επιστημονική Εκδήλωση της Ελληνικής Εταιρείας Αναπτυξιακών Παιδιάτρων και στο 13ο Πανελλήνιο Συνέδριο Αναπτυξιακής και Συμπεριφορικής Παιδιατρικής** το οποίο θα πραγματοποιηθεί με **Υβριδικό τρόπο στις 22 με 24 Νοεμβρίου 2024 στο ξενοδοχείο Stratos Vassilikos στην Αθήνα.**

Η περσινή αθρόα συμμετοχή μας ώθησε στην επιλογή το συνέδριο να είναι 3 ημερών και Υβριδικής μορφής, δίνοντας την δυνατότητα σε συναδέλφους και συνεργάτες από όλη την Ελλάδα, την Κύπρο και το εξωτερικό να το παρακολουθήσουν και εξ αποστάσεως. Επίσης φέτος στο συνέδριο θα πραγματοποιηθούν 2 κλινικά φροντιστήρια: **Ρυθμιστικές Διαταραχές & Γονεϊκότητα: Μύθοι & Πραγματικότητα και Διαταραχή στο Φάσμα του Αυτισμού: Από την αναγνώριση στις σύγχρονες παρεμβάσεις.**

Η ΔΕΠΥ, ο Αυτισμός, οι Ειδικές Μαθησιακές Δυσκολίες αποτελούν επίσης θέματα του ετήσιου συνεδρίου μας. Διακεκριμένοι Ομιλητές από την Ελλάδα και το εξωτερικό θα συνεισφέρουν με τη γνώση και την εμπειρία τους, ενώ, όπως πάντα, οι νέοι συνάδελφοι θα έχουν την ευκαιρία να παρουσιάσουν τις εργασίες τους. Το Συνέδριο φιλοξενεί, όπως κάθε χρόνο, Στρογγυλές Τράπεζες της Ελληνικής Εταιρείας Ιατρικής Γενετικής και της Ελληνικής Εταιρείας Μελέτης της ΔΕΠΥ.

Η συμμετοχή σας θα είναι ιδιαίτερη τιμή και χαρά για εμάς!

Νένη Περβανίδου

Καθηγήτρια Αναπτυξιακής και Συμπεριφορικής Παιδιατρικής Ιατρικής Σχολής ΕΚΠΑ
Α΄ Παιδιατρική Κλινική ΕΚΠΑ Νοσοκομείο Παίδων «Η Αγία Σοφία»



**4^η ΕΠΙΣΤΗΜΟΝΙΚΗ ΕΚΔΗΛΩΣΗ
ΤΗΣ ΕΛΛΗΝΙΚΗΣ ΕΤΑΙΡΕΙΑΣ
ΑΝΑΠΤΥΞΙΑΚΩΝ ΠΑΙΔΙΑΤΡΩΝ (Ε.Ε.Α.Π.)**

4th Scientific
Conference of the
Hellenic Society
of Developmental
Pediatricians (H.S.D.P.)

**13^ο ΠΑΝΕΛΛΗΝΙΟ ΣΥΝΕΔΡΙΟ
ΑΝΑΠΤΥΞΙΑΚΗΣ &
ΣΥΜΠΕΡΙΦΟΡΙΚΗΣ ΠΑΙΔΙΑΤΡΙΚΗΣ**

13th Panhellenic
Congress of Developmental
and Behavioral Pediatrics
with International Participation



22-24 ΝΟΕΜΒΡΙΟΥ 2024 | STRATOS VASSILIKOS

Ρυθμιστικές διαταραχές

- ✓ επιβαρύνουν τις υπηρεσίες υγείας
- ✓ προκαλούν σημαντική επιβάρυνση στους γονείς
- ✓ Επιπολασμός 15-30% στα βρέφη ως 12 μηνών

✓ Πολυπαραγοντικό φαινόμενο με διακριτές αιτιολογικές κατηγορίες

- ✓ Βιολογικοί παράγοντες και χαρακτηριστικά του βρέφους (προ-περιγεννητικοί παράγοντες και ιδιοσυστασία)
- ✓ Ψυχική υγείας της μητέρας και λοιπά οικογενειακά χαρακτηριστικά
- ✓ Παράγοντες αλληλεπίδρασης – σχέση μητέρας βρέφους και συν-ρύθμιση
 - ✓ Κοινωνικό και πολιτισμικό περιβάλλον

22-24 ΝΟΕΜΒΡΙΟΥ 2024 | STRATOS VASSILIKOS

Ρυθμιστικές διαταραχές Ορισμός

Table 2. Regulatory Problems Definition

	Definition at Term and 3 Mo	Definition at 6 Mo	Definition at 18 Mo
Crying			
Duration of crying AND/OR ^{3,14}	More than or equal to 180 min	More than or equal to 2 hr	More than or equal to an hour
Easy or difficult to soothe AND/OR ⁵	Infant is difficult or very difficult to soothe	Infant is difficult or very difficult to soothe	Infant is difficult or very difficult to soothe
Mother thinks the crying is distressing ⁵	Mother thinks the crying is very distressing	Mother thinks the crying is very distressing	Mother thinks the crying is very distressing
Sleeping			
The duration it takes for mother to settle the infant for sleep AND/OR ⁶	Longer than 30 min	Longer than 30 min	Longer than 30 min
The frequency of infant waking up AND/OR ⁴	2 times or higher	2 times or higher	2 times or higher
The longest period of sleep which infant has had without waking	Less than 5 hr	Less than 5 hr	Less than 5 hr
Feeding			
Problems in oral-motor functioning AND/OR ⁴	Two or more: Stopping after a few sucks, excessive dribbling/difficulty swallowing, gagging/choking during the feed	Two or more: Stopping after a few sucks, excessive dribbling/difficulty swallowing, gagging/choking during the feed	Two or more: Drools when drinking, gagging/choking during the feed, problems swallowing
Faddy eating/food refusal ⁷	Fighting against breast/bottle	Fighting against breast/bottle	Five or more: Eats too little, leaves most of the food offered, poor appetite, picky eater, slow eater, refuses to eat lumpy food, refuses to eat puree

Development of comorbid crying, sleeping, feeding problems across infancy: Neurodevelopmental vulnerability and parenting. Ayten Bilgina, Dieter Wolke. Early Human Development 109 (2017) 37-43



Ρυθμιστικές διαταραχές Τρέχουσα Προσέγγιση

Developmental cascade of dysregulation

- ✓ (1) Ιδιοσυστασιακά χαρακτηριστικά βρέφους (2) μητέρας και (3) συν-ρύθμισης μεταξύ τους
 - ✓ Περίοδος νευροαναπτυξιακής ευαλωτότητας (πρώτο τρίμηνο/πρώτο εξάμηνο)
- ✓ Τοποθετεί τα βρέφη σε ζώνη κινδύνου για νευροαναπτυξιακά και ψυχοσυναισθηματικά ελλείμματα

Τρέχουσα Προσέγγιση (3) Συνρύθμιση

- ✓ Οι φροντιστές του βρέφους έχουν ρόλο-κλειδί στη ρύθμιση με δυναμική αλληλεπίδραση μεταξύ τους που μπορεί να αλλάζει από λεπτό σε λεπτό
 - ✓ «Καθρεπτική λειτουργία» του ενήλικα με διαθεσιμότητα και κατανόηση στις ανάγκες του βρέφους με προβλεψιμότητα διαχρονικά των αναγκών του βρέφους και συνεχή βελτίωση της συνρύθμισης και τελικά της αυτορρύθμισης του μωρού
 - ✓ Η «καθρεπτική λειτουργία» επηρεάζεται στην επιλόχεια κατάθλιψη αλλά και σε άλλα ψυχικά τραύματα της μητέρας
 - ✓ βιολογικά δεδομένα ενεργοποίησης περιοχών των μετωπιαίων λοβών όταν υπάρχει συναισθηματική επαφή και διαθεσιμότητα, κατάλληλη φροντίδα και λεκτική επικοινωνία της μητέρας με το βρέφος
- ✓ **experience dependent neural circuitry**

Ρυθμιστικές διαταραχές Εξελικτική πορεία

✓ Αναγνώριση φυσιολογικών αναπτυξιακών σταδίων «μετάβασης» (κλάμα-φαγητό-ύπνος) και ετοιμότητα του βρέφους και της οικογένειας

✓ Διαχρονική σταθερότητα συνδυασμένων ρυθμιστικών διαταραχών στη δεύτερη βρεφική ηλικία και στο δεύτερο χρόνο ζωής

✓ υψηλός δείκτης υποψίας και ανησυχία του κλινικού

Ρυθμιστικές διαταραχές-Εξελικτική πορεία Νευροανάπτυξη και συμπεριφορά

✓ Προοιωνίζουν δυσμενή νευροανάπτυξη*

✓ Συνδυασμένες ρυθμιστικές διαταραχές μετά την πρώτη βρεφική ηλικία αυξάνουν τον κίνδυνο νευροαναπτυξιακών και ψυχοσυναισθηματικών ελλειμμάτων

* μεμονωμένα –χωρίς άλλους παράγοντες πχ συναισθηματικές δυσκολίες μητέρας και δυσκολίες σχέσης μητέρας-βρέφους

Ρυθμιστικές διαταραχές-Εξελικτική πορεία Νευροανάπτυξη και συμπεριφορά

Υπάρχει συσχέτιση με τις ρυθμιστικές διαταραχές και αναπτυξιακά και συμπεριφορικά προβλήματα;

- ✓ Δυσκολίες ελέγχου αναστολής που έχει σημασία για τις υψηλές γνωστικές λειτουργίες
- ✓ Δυσκολίες στον επιμερισμό προσοχής (attention shifting) που επηρεάζει ακαδημαϊκές και κοινωνικές λειτουργίες
 - ✓ Συμπεριφορές εσωτερίκευσης (άγχος, κατάθλιψη, απόσυρση)
- ✓ Συμπεριφορές εξωτερίκευσης (επιθετικότητα, καταστροφική συμπεριφορά, διαταραχές διαγωγής, κρίσεις θυμού)
 - ✓ (διαχρονική σταθερότητα των ευρημάτων μέχρι την εφηβεία)

Ρυθμιστικές διαταραχές-Εξελικτική πορεία Νευροανάπτυξη και συμπεριφορά

Υπάρχει συσχέτιση με τις ρυθμιστικές διαταραχές και αναπτυξιακά και συμπεριφορικά προβλήματα;

- ✓ Δυσκολίες ελέγχου αναστολής που έχει σημασία για τις υψηλές γνωστικές λειτουργίες
- ✓ Δυσκολίες στον επιμερισμό προσοχής (attention shifting) που επηρεάζει ακαδημαϊκές και κοινωνικές λειτουργίες
 - ✓ Συμπεριφορές εσωτερίκευσης (άγχος, κατάθλιψη, απόσυρση)
- ✓ Συμπεριφορές εξωτερίκευσης (επιθετικότητα, καταστροφική συμπεριφορά, διαταραχές διαγωγής, κρίσεις θυμού)
 - ✓ (διαχρονική σταθερότητα των ευρημάτων μέχρι την εφηβεία)

Ρυθμιστικές διαταραχές-Εξελικτική πορεία Νευροανάπτυξη και συμπεριφορά

Υπάρχει συσχέτιση με τις ρυθμιστικές διαταραχές και αναπτυξιακά και συμπεριφορικά προβλήματα;

- ✓ Παιδιά με διάγνωση ΔΦΑ παρουσιάζουν πιο συχνά ρυθμιστικές διαταραχές σε σχέση με παιδιά τυπικής ανάπτυξης (2 ως 4 φορές παραπάνω)
 - ✓ Δυσκολίες στην έλευση του ύπνου στη δεύτερη βρεφική ηλικία (προοπτική μελέτη με απεικονιστική διαφοροποίηση στον όγκο του ιππόκαμπου από τυπικούς πληθυσμούς)

Ρυθμιστικές διαταραχές-Εξελικτική πορεία Νευροανάπτυξη και συμπεριφορά

Υπάρχει συσχέτιση με τις ρυθμιστικές διαταραχές και αναπτυξιακά και συμπεριφορικά προβλήματα;

- ✓ Παιδιά με διάγνωση ΔΦΑ παρουσιάζουν πιο συχνά ρυθμιστικές διαταραχές σε σχέση με παιδιά τυπικής ανάπτυξης (2 ως 4 φορές παραπάνω)
 - ✓ Δυσκολίες στην έλευση του ύπνου στη δεύτερη βρεφική ηλικία (προοπτική μελέτη με απεικονιστική διαφοροποίηση στον όγκο του ιππόκαμπου από τυπικούς πληθυσμούς)

Ρυθμιστικές διαταραχές-Εξελικτική πορεία Νευροανάπτυξη και συμπεριφορά

Υπάρχει συσχέτιση με τις ρυθμιστικές διαταραχές και αναπτυξιακά, συμπεριφορικά και άλλα προβλήματα;

- ✓ Αποδιοργανωμένος πρωτογενής δεσμός
- ✓ Προβλήματα στη σχέση γονιού παιδιού
- ✓ Ψυχοπαθολογία στην ενήλικη ζωή: προβλήματα κοινωνικής συμπεριφοράς και διαταραχές προσωπικότητας

ΣΥΜΒΟΥΛΕΥΤΙΚΗ



ΣΥΜΒΟΥΛΕΥΤΙΚΗ

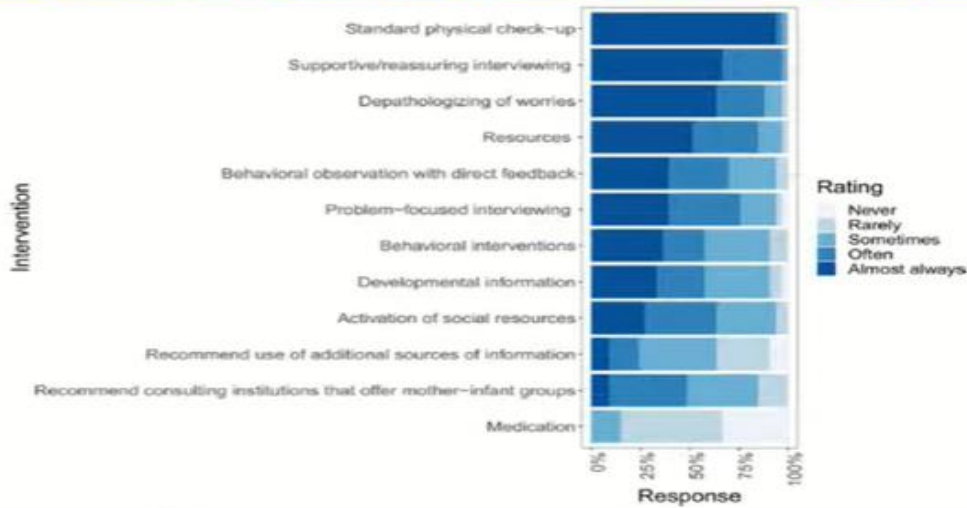
ΠΡΟΓΕΝΝΗΤΙΚΑ

- ✓ Υγεία της εγκύου
- ✓ Ανίχνευση των επιτόκων με άγχος, κατάθλιψη και άλλα ψυχιατρικά νοσήματα ή διαταραχές
 - ✓ Διάγνωση, υποστήριξη και παρακολούθηση αυτών

ΣΥΜΒΟΥΛΕΥΤΙΚΗ

- ✓ Νεογνό/βρέφος και οικογένεια
- ✓ συμβουλευτική από τον Παιδίατρο
- ✓ **Developmental cascade of dysregulation**
Αναπτυξιακό παράθυρο τους πρώτους έξι μήνες
Πρώτη βρεφική ηλικία

FIGURE 1 Frequency of Interventions Used by Cooperating Pediatricians for Treating Early Regulatory Disorders



Note: Please note color figures are available online.

«ΜΟΝΤΕΛΟ»

Κολικοί πρώτου τριμήνου

- ✓ Δεν υπάρχει κάποιος συγκεκριμένος εκλυτικός παράγοντας
- ✓ Συνήθως πρόκειται για την αλληλεπίδραση ιδιοσυστασιακών παραγόντων του βρέφους (ταμπεραμέντο) και του περιβάλλοντός του
- ✓ Τα βρέφη αυτά είναι πιο κινητικά, με έντονες αντιδράσεις σε ερεθίσματα, δεν έχουν πρόγραμμα στις ρουτίνες τους και δεν ανακουφίζονται εύκολα
- ✓ Οι γονείς δεν έχουν μάθει ακόμη να αναγνωρίζουν τις ανάγκες του βρέφους για να αντιδρούν κατάλληλα. Μπορεί με τους χειρισμούς τους να αυξάνουν παρά να μειώνουν το κλάμα του
 - ✓ Αυτή η αλληλεπίδραση συμβαίνει σε μια περίοδο που το ανώριμο νευρικό σύστημα του βρέφους το καθιστά ευάλωτο σε αποδιοργανωτικά ερεθίσματα όπως στην μη καταλληλότητα των χειρισμών από τους γονείς
- ✓ Το ιστορικό απαντάει σε πολλά ερωτήματα (τυχόν παθολογικές οντότητες, εγκυμοσύνη και τοκετός, περιγεννητική περίοδος, άγχη γονέων, πρότερες προσωπικές εμπειρίες ή εμπειρίες με τ' άλλα τους παιδιά, υποστήριξη της οικογένειας και άλλες δυσκολίες) και συνήθως θέτει τη διάγνωση – πάντα ρωτάμε για το ταμπεραμέντο του βρέφους
 - ✓ (με ή χωρίς σταθμισμένο ερωτηματολόγιο)
 - ✓ Στην αντικειμενική εξέταση δεν υπάρχει κάτι παθολογικό
 - ✓ Δε χρειάζονται παρακλινικές εξετάσεις
- ✓ Συστήνεται στους γονείς να κρατήσουν ημερολόγιο έτσι ώστε να ταυτοποιήσουν σιγά σιγά μόνοι τους τυχόν εκλυτικούς παράγοντες, να τηρήσουν ωράριο στις ρουτίνες – Εκπαίδευση γονέων στο κλάμα

«ΜΟΝΤΕΛΟ»

Κολικοί πρώτου τριμήνου ΑΝΤΙΜΕΤΩΠΙΣΗ - ΔΙΑΧΕΙΡΙΣΗ

- ✓ Περισσότερη ανακούφιση: στήθος, πιπίλα, λιγότεροι χειρισμοί σε κάθε κλάμα, σχετικά ήσυχο περιβάλλον, σωστή τεχνική θηλασμού και σίτισης με μπουκάλι, καθυστερημένος παιδίατρος
- ✓ Δεν βοηθάει η περισσότερη αγκαλιά, κούνημα, αλλαγές γαλάτων εκτός και αν υπάρχει υποψία αλλεργίας/ΓΟΠ
- ✓ Και στις συχνές αλλαγές γαλάτων μπορεί να υπάρχει μόνο μια παροδική βελτίωση οφειλόμενη στο φαινόμενο του ψευδοφαρμάκου (placebo effect)
 - ✓ Δεν χορηγούνται φάρμακα
- ✓ Συχνή επικοινωνία του παιδίατρου και καθυσχασμός της οικογένειας

ΔΥΟ ΠΡΩΤΟΙ ΜΗΝΕΣ ΖΩΗΣ - ΚΛΑΜΑ Συμβουλευτική από τον Παιδίατρο

THE CALM BABY METHOD PROGRESSION

- ✓ Κοιτάζτε το μωρό σας, αφήστε το να δει τα μάτια σας
 - ✓ Μιλήστε του ενώ συνεχίζετε να το κοιτάτε
- ✓ Τοποθετήστε το χέρι σας πάνω στην κοιλιά του ή στο στήθος του
 - ✓ Κρατήστε τα χέρια τους κοντά στο κορμό ή φέρετε τα πόδια τους προς την κοιλιά τους
 - ✓ Αλλάζτε τη θέση του, ρολάροντας το μωρό σε πλάγια θέση (μόνο όταν είναι σε εγρήγορση)
 - ✓ Σηκώστε και κρατήστε το μωρό σας στα χέρια σας ή στον ώμο σας (αλλά καθήστε ακίνητοι!)
 - ✓ Κρατήστε και απαλά κουνήστε το μωρό σας
 - ✓ Τυλίξτε το μωρό με ένα ύφασμα και κουνήστε το απαλά
- ✓ Βάλτε πιπίλα ή βοηθήστε τα να βάλουν το χέρι ή τον αντίχειρά τους στο στόμα. Αν το μωρό σας γνωρίζει πως ηρεμεί με την πιπίλα, μπορείτε να τη χρησιμοποιήσετε και νωρίτερα από τα προηγούμενα αναγραφόμενα βήματα.
 - ✓ Ταΐστε το μωρό σας αν νομίζετε πως βοηθάει.
- ✓ Άλλες στρατηγικές να βοηθήσετε το μωρό σας να ηρεμήσει
 - ✓ Μασάζ στην πλάτη ενώ κρατάτε το μωρό, τραγουδάτε στο μωρό, περπατάτε ενώ κρατάτε το μωρό, χρήση λευκού θορύβου

4S (swaddling, holding at side or stomach position, shushing-white noise, swinging)

ΔΥΟ ΠΡΩΤΟΙ ΜΗΝΕΣ ΖΩΗΣ – ΚΛΑΜΑ Συμβουλευτική από τον Παιδιάτρο

- ✓ Όταν το μωρό κλαίει απαρηγόρητα, συμβουλευόμαστε τους γονείς να δοκιμάζουν κάθε προσέγγιση για περίπου **5 λεπτά** πριν προχωρήσουν στο επόμενο βήμα. Το μωρό χρειάζεται χρόνο να επεξεργαστεί το ερέθισμα και να ηρεμήσει.
- ✓ Μια θέση που ανακουφίζει είναι η θέση **"hanging out" position**. Μπορεί να χρειαστεί λίγα λεπτά, μπορεί αρχικά να ενταθεί το κλάμα πριν αρχίσει να μειώνεται.



- ✓ Άλλες προσεγγίσεις συμπεριλαμβάνουν όρθια θέση του γονιού με το μωρό αγκαλιά και πιπίλα, χάδι ή patting, φάσκωμα, κούνημα.
Όχι όλα μαζί ή πολύ γρήγορα-διεγείρουμε το μωρό!
- ✓ **Μειώστε την ένταση** των ερεθισμάτων, μιλήστε χαμηλόφωνα, πιο αργά, χρησιμοποιείστε λιγότερες χειρονομίες και εκφράσεις προσώπου. Προσπαθήστε κάθε στρατηγική να την εφαρμόζετε για τουλάχιστον πέντε λεπτά.
 - ✓ Αν νομίζετε πως κάποιος χειρισμός λειτουργεί πιο εύκολα, δοκιμάστε αυτόν **πρώτα**.
 - ✓ **Συστηματικότητα και επαναληψιμότητα** είναι το κλειδί προκειμένου να ηρεμήσει το μωρό.
- ✓ Μπορεί να μη συμβεί αμέσως, αλλά όταν οι στρατηγικές είναι ίδιες το μωρό ηρεμεί πιο γρήγορα όσο περνάει ο καιρός.
 - ✓ Θυμηθείτε πως ο ένα γονιός μπορεί να διευκολύνεται με μία στρατηγική και ο άλλος γονιός με μια άλλη.

ΔΥΟ ΠΡΩΤΟΙ ΜΗΝΕΣ ΖΩΗΣ - ΚΛΑΜΑ Συμβουλευτική από τον Παιδιάτρο

- ✓ Παροτρύνουμε τους γονείς να ζητήσουν βοήθεια αν τη χρειάζονται –διαθέσιμος παιδίατρος
 - ✓ Βοήθεια από την οικογένεια, από φίλους
- ✓ Η γονεϊκή ιδιότητα είναι δύσκολη και είναι φυσιολογικό να αισθάνεται κανείς εξαντλημένος-βοήθεια για την καθημερινότητα
 - ✓ Ξεκούραση και ύπνος του γονιού και ασφαλής ύπνος του μωρού
 - ✓ Ενθαρρύνουμε τους γονείς στο ρόλο τους (ο καθένας κάνει το καλύτερο που μπορεί)
 - ✓ Καθησυχάζουμε τους γονείς πως οι πρώτοι μήνες ζωής θα περάσουν!
 - ✓ Παροτρύνουμε τη μητέρα αν νιώθει άσχημα ή υποψιάζεται επιλόχεια κατάθλιψη να επικοινωνήσει άμεσα για περαιτέρω παραπομπή **ΑΝΙΧΝΕΥΟΥΜΕ ΚΑΤΑΛΛΗΛΑ** (AAP guidelines 2010)

Ερωτηματολόγιο:

1. Σας δυσκολεύει το μωρό στις ρουτίνες του;
2. Πώς είναι τα πράγματα στο σπίτι;
3. Το τελευταίο μήνα νιώθετε απογοητευμένη/απελπισμένη, τον τελευταίο μήνα απολαμβάνετε πράγματα στην καθημερινότητα σας;

- ✓ Παροτρύνουμε τους γονείς να φροντίζουν τον εαυτό τους λίγος «δικός τους» χρόνος, θα βοηθήσει αυτούς και το μωρό τους για όλη τους τη ζωή!

- AAP: Παραπομπές σε εργοθεραπευτή βρεφών, σε ειδικό ψυχικής υγείας βρεφών, σε αναπτυξιακό ψυχολόγο
- Για καλύτερη κατανόηση του βρέφους και της συμπεριφοράς του και ενίσχυσης της αυτορρύθμισής του.



Όταν δεν φτάνει η Συμβουλευτική από τον παιδίατρο...

- ✓ Καθοδήγηση με ζωντανό βίντεο
- ✓ Σύντομη ψυχοδυναμική ψυχοθεραπεία γονιού-βρέφους
 - ✓ Παρέμβαση βασισμένη στη θεωρία του δεσμού
 - ✓ Attachment and Biobehavioral catch-up intervention
 - ✓ Ψυχοεκπαίδευση –σε μεγαλύτερες ηλικίες νηπίων
- ✓ Ψυχιατρική εξέταση γονέα και κατάλληλη αντιμετώπιση
 - ✓ Συμβουλευτική από σύμβουλο ψυχικής υγείας

Λοιπές παρεμβάσεις

Υπάρχει βιβλιογραφία με τυχαιοποιημένες κλινικές μελέτες σχετικά με ψυχοθεραπευτικές παρεμβάσεις μεταξύ τους αλλά και με την κλασσική παιδιατρική παρακολούθηση, επαγρύπνηση και συμβουλευτική

Ποιος είναι καλός υποψήφιος για ψυχοθεραπευτικές παρεμβάσεις δυάδας μητέρας -παιδιού;
Πχ επίπεδο εκπαίδευσης, κοινωνικοοικονομική κατάσταση, σύσταση οικογένειας
Ποιος παραπέμπεται και ωφελείται από αυτές τις υπηρεσίες στην κοινότητα

- Σύντομη ψυχοδυναμική ψυχοθεραπεία γονιού-βρέφους/νηπίου
- Παρέμβαση βασισμένη στη θεωρία του δεσμού
- Attachment and Biobehavioral catch-up intervention

Αφορούν σε βρέφη δεύτερης βρεφικής ή νηπιακής ηλικίας

Είναι δύσκολο να γενικευτούν στην κοινότητα

Παρέμβαση με υλικό κατ' οίκον και παρακολούθηση

Ανθρώπινο δυναμικό;

Μακροχρόνια εφαρμογή του προγράμματος;

Τα ατομικά χαρακτηριστικά της μητέρας μπορεί να μειώσουν την άμεση αποτελεσματικότητα της παρέμβασης

Μακροχρόνια συντήρηση του αποτελέσματος;

Βραχύβιες παρεμβάσεις στην κοινότητα – ανάλογα με το προφίλ της μητέρας συντηρούνται τα αποτελέσματα

-Καθοδήγηση με ζωντανό βίντεο

-Ψυχοεκπαίδευση (σε μεγαλύτερες ηλικίες)

Πιθανά καλύτερη μακροχρόνια αποτελεσματικότητα της παρέμβασης

Συμβουλευτική –Παρεμβάσεις και σκέψεις....

- ✓ Η σχέση εμπιστοσύνης και η σταθερή επαφή μέσα από τακτικές επισκέψεις ΑΠΟ ΤΗ ΓΕΝΝΗΣΗ ΚΑΙ ΓΙΑ ΤΑ ΔΥΟ ΠΡΩΤΑ ΧΡΟΝΙΑ ΖΩΗΣ, τοποθετούν τον παιδίατρο στην κοινότητα ως τον πρώτο επαγγελματία υγείας που καλείται να γνωρίσει καλά την οικογένεια, να ανιχνεύσει, να στηρίξει, να συμβουλευτεί και να παραπέμψει τα βρέφη και τις οικογένειες τους στους κατάλληλους ειδικούς προκειμένου να διασφαλιστεί η σωματική και ψυχοσυναισθηματική υγεία του παιδιού
- ✓ Ο Παιδίατρος έχοντας βαθιά κατανόηση των γρήγορων και καθοριστικών αλλαγών που συμβαίνουν τους πρώτους μήνες ζωής βοηθά ουσιαστικά τα βρέφη και τις οικογένειές τους