



ΒΟΥΛΗ ΤΩΝ ΕΛΛΗΝΩΝ

Οδυσσέας Κωνσταντινόπουλος

Ε' Αντιπρόεδρος

Βουλευτής Αρκαδίας - Κίνημα Αλλαγής

ΕΡΩΤΗΣΗ

Προς: τον Υπουργό Παιδείας, Θρησκευμάτων και Αθλητισμού, κ. Κ. Πιερρακάκη

ΘΕΜΑ: Θα εξεταστεί η αξιοποίηση της μεθόδου “sliding in” για τα παιδιά με επιλεκτική αλαλία;

Σύμφωνα με την Πρόεδρο του Ελληνικού Συλλόγου Επιλεκτικής Αλαλίας η επιλεκτική αλαλία ανήκει στις αγχώδεις διαταραχές με συχνότητα μεταξύ 0,1 και 2% στα παιδιά. Η βασική δυσκολία των παιδιών αυτών βρίσκεται στην αδυναμία να μιλήσουν άνετα σε συγκεκριμένα περιβάλλοντα, όπως το σχολείο, παρόλο που μπορεί να έχουν κατακτήσει πλήρως τη γλώσσα.

Η διαταραχή αυτή δε σχετίζεται με ντροπή, κακομεταχείριση, τραύμα ή μαθησιακή δυσκολία, αλλά με το έντονο άγχος που προκαλείται από τις κοινωνικές επαφές. Η εικόνα του παιδιού, ειδικά όταν του τίθεται μία ερώτηση, μοιάζει παγωμένη με κενό βλέμμα και συχνά συμβαδίζει με άβολη θέση σώματος.

Το σχολικό περιβάλλον μπορεί να προκαλεί άγχος για τα παιδιά, πόσο μάλλον για τα παιδιά με επιλεκτική αλαλία. Προκειμένου να βοηθηθούν τα παιδιά αυτά, η καταλληλότερη μέθοδος, η οποία στο εξωτερικό χρησιμοποιείται ήδη από το 1997, είναι η μέθοδος “sliding in” που ανέπτυξε πρώτη η διεθνώς αναγνωρισμένη βρετανή λογοθεραπεύτρια Maggie Johnson, που ειδικεύεται στις διαταραχές επικοινωνίας της παιδικής ηλικίας, και ειδικά στην επιλεκτική αλαλία καθώς και τις σχετικές επιπτώσεις στις οικογένειες, τα σχολεία και τα ίδια τα παιδιά.

Η μέθοδος “sliding in”, περιλαμβάνει τον διαχωρισμό των δραστηριοτήτων ομιλίας σε μικρά, διαχειρίσιμα βήματα, ξεκινώντας με ένα βήμα που το παιδί αισθάνεται άνετα να κάνει. Ακουληθεί μια δομημένη διαδικασία κατά την οποία γίνονται μικρά βήματα, σε συμφωνία με το παιδί, μέσω μιας σειράς δραστηριοτήτων ομιλίας. Το παιδί μιλάει με κάποιο πρόσωπο, συνήθως τον γονέα, με το οποίο νιώθει άνετα και στη συνέχεια έρχεται σταδιακά σε επαφή με ένα νέο πρόσωπο όπως τον δάσκαλο και τον συμμαθητή, στην τάξη ή στο προαύλιο. Η εβδομαδιαία διάρκεια της μεθόδου συνίσταται να είναι, τρεις έως πέντε φορές, για 10 έως 15 λεπτά κάθε φορά ή μιάμιση έως δύο ώρες για μία φορά.

Βασική προϋπόθεση για τη μέθοδο αυτή, είναι το παιδί να μιλά και να νιώθει άνετα με τον ενήλικα, και αυτός ακριβώς είναι ο λόγος που συστήνεται η παρουσία του γονέα ή άλλου κηδεμόνα.

Σημειώνεται ότι η πρακτική της παρουσίας του γονέα, κηδεμόνα ή άλλου προσώπου στη σχολική μονάδα για λόγους υγείας επιτρέπεται, αφού η εγκύκλιος Φ.7/495/123484/Γ1/4-10-2010 σχετικά με τη «φαρμακευτική αγωγή μαθητών εντός σχολικού ωραρίου» προβλέπει «σε περιπτώσεις που απαιτείται φαρμακευτική αγωγή, οι γονείς και κηδεμόνες των μαθητών,

οφείλουν να αιτούνται την άδεια των Διευθυντών της σχολικής μονάδας προκειμένου να εισέρχονται οι ίδιοι, ή άλλο πρόσωπο το οποίο θα υποδείξουν σχετικά, στο χώρο του σχολείου, ώστε να τη χορηγήσουν».

Επειδή η μη έγκαιρη και σωστή διάγνωση και διαχείριση των παιδιών με επιλεκτική αλαλία μπορεί να καταδικάσει μαθητές να παραμένουν σιωπηλοί εντός του σχολικού περιβάλλοντος, ακόμα και για χρόνια, με ό,τι αυτό συνεπάγεται για τη μαθησιακή και κοινωνική τους ανάπτυξη ερωτάται ο κ. Υπουργός:

1. Έχει ακριβή στοιχεία το Υπουργείο Παιδείας, Θρησκευμάτων και Αθλητισμού για τις διαγνωσμένες από τα ΚΕΔΑΣΥ ή άλλα αρμόδια όργανα περιπτώσεις μαθητριών και μαθητών με επιλεκτική αλαλία και ποια είναι η γεωγραφική και ηλικιακή κατανομή τους σε προσχολική αγωγή και πρωτοβάθμια εκπαίδευση;
2. Ποια πρωτόκολλα εφαρμόζονται έως σήμερα από το εκπαιδευτικό σύστημα για την ενσωμάτωση των παιδιών με επιλεκτική αλαλία σε προσχολική αγωγή και πρωτοβάθμια εκπαίδευση;
3. Υπάρχει συνεχής και αποτελεσματική ενημέρωση των εκπαιδευτικών για τη διαχείριση μαθητών με επιλεκτική αλαλία;
4. Θα εξετάσει την πρόταση του Ελληνικού Συλλόγου Επιλεκτικής Αλαλίας για την αξιοποίηση της μεθόδου “sliding in” για τα παιδιά με διαγνωσμένη επιλεκτική αλαλία;

Ο Ερωτών Βουλευτής

Οδυσσέας Κωνσταντινόπουλος