



ΣΥΛΛΟΓΟΣ ΕΠΙΣΤΗΜΟΝΩΝ  
ΛΟΓΟΠΑΘΟΛΟΓΩΝ  
ΛΟΓΟΘΕΡΑΠΕΥΤΩΝ  
ΕΛΛΑΔΟΣ(ΣΕΛΛΕ)  
Κάνιγγος 10  
106 77, Αθήνα  
Τ.Θ.: 3918 Τ.Κ.: 10210

Tel: +302103848362  
Fax: +302102519691  
email: [info@selle.gr](mailto:info@selle.gr)  
web: [www.selle.gr](http://www.selle.gr)

ΑΘΗΝΑ: 28/02/2019  
ΑΡ. ΠΡ.: 121

Προς:  
ΕΟΠΥΥ  
Πρόεδρο ΕΟΠΥΥ  
Διεύθυνση Στρατηγικού Σχεδιασμού

ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΥΓΕΙΑΣ  
Υπουργό Υγείας  
Αναπληρωτή Υπουργό Υγείας

**Θέμα: Παρατηρήσεις επί του παραρτήματος του νέου Ενιαίου Κανονισμού Παροχών Υγείας του ΕΟΠΥΥ**

Κύριοι

Με την παρούσα θα θέλαμε να επανέλθουμε σχετικά με παρατηρήσεις/ σχόλια επί του παραρτήματος του νέου ΕΚΠΥ που είναι σε ισχύ (ΦΕΚ Β' 5571/12-12-18) και να σας επιστημόνουμε τα εξής:

1. Για ακόμη μία φορά τονίζουμε ότι οι 4 λογοθεραπείες για την ειδική διαταραχή της άρθρωσης F 80.0 είναι ανεπαρκείς. Έχουμε περιγράψει αναλυτικά τις δυσκολίες της διαταραχής με το υπ. αριθμ. πρωτ. 439 / 24-10-18 έγγραφο μας και για το λόγο αυτό επαναλαμβάνουμε πως είναι απαραίτητες 8 συνεδρίες.
2. Αντίστοιχα ανεπαρκείς είναι οι 4 λογοθεραπείες που προβλέπονται για τη διαταραχή της γλωσσικής έκφρασης F 80.1 και οι 6 λογοθεραπείες για τη διαταραχή της αντίληψης της γλώσσας F 80.2. Για άλλη μια φορά τονίζουμε ότι και οι δύο διαταραχές είναι ιδιαίτερα σοβαρές και απαιτούνται επιπλέον θεραπείες για την αντιμετώπισή τους.  
Δε μπορούμε να μη σας τονίσουμε και πάλι πως η ανανέωση της γνωμάτευσης ανά 4 μήνες το μόνο που κάνει είναι να μεγαλώνει την ταλαιπωρία και τα έξοδα των γονέων, που αναγκάζονται είτε να πληρώνουν στο αντίστοιχο χρονικό διάστημα ιατρική επίσκεψη για τη «συνταγογράφηση» είτε να αναζητούν ραντεβού στα δημόσια νοσοκομεία υπομένοντας πολύμηνες αναμονές.
3. Όπως είχαμε ήδη τονίσει στην επιστημονική επιτροπή για την ειδική αγωγή, στη διαταραχή της δραστηριότητας και προσοχής - F 90.0, στην υπερκινητική διαταραχή διαγωγής - F90.1

και στην υπερκινητική διαταραχή, μη καθορισμένη - F90.9, συνήθως συνυπάρχουν σοβαρά προβλήματα λόγου και ομιλίας. Παρ' όλα αυτά στο παράρτημα δεν προβλέπεται επιλογή για παροχή λογοθεραπείας.

4. Η διαταραχή του τραυλισμού F 98.5 ορθώς προστέθηκε στο παράρτημα με την παροχή 8 συνεδριών λογοθεραπείας οι οποίες **σε καμία περίπτωση δεν πρέπει να μειωθούν.**

Διευκρινίζουμε ότι οι αιτίες του τραυλισμού αφορούν εύρος παραγόντων γενετικών, οργανικών, περιβαλλοντικών και γλωσσολογικών, αλλά και σε εκμαθημένες συμπεριφορές, όπως αποδεικνύεται από σύγχρονες ερευνητικές μελέτες. Επομένως τόσο ο τραυλισμός όσο και ο βατταρισμός δεν είναι δυνατόν να θεωρηθεί ότι αποτελούν μόνον εκδηλώσεις ψυχικών φαινομένων.

Επίσης, συχνά τα παιδιά με τραυλισμό παρουσιάζουν τόσο γλωσσικές δυσκολίες όσο και διαταραχές άρθρωσης/φωνολογίας και επομένως η λογοθεραπευτική αξιολόγηση και θεραπεία είναι απολύτως απαραίτητη.

Τέλος, να σημειώσουμε σχετικά πως σε όλα τα προγράμματα σπουδών παγκοσμίως, οι Λογοθεραπευτές εκπαιδεύονται στις μεθόδους αξιολόγησης, έγκαιρης παρέμβασης και θεραπείας τραυλισμού.

5. Ορθώς στην εκλεκτική αλαλία - F 94.0 παρέχονται συνεδρίες λογοθεραπείας και θα μπορούσαν να είναι περισσότερες για αυτή την «ιδιαιτέρη» διαταραχή.

Η εκλεκτική αλαλία ενδέχεται να συνυπάρχει με άλλες διαταραχές επικοινωνίας και τότε ο ρόλος του λογοθεραπευτή είναι να επιταχύνει τη χρήση λεκτικής επικοινωνίας στο περιβάλλον του παιδιού.

Σύμφωνα, μάλιστα, με τον Αμερικανικό Σύλλογο Λογοπαθολόγων Ακοολόγων, η εκλεκτική αλαλία πρέπει να θεραπεύεται από τη διεπιστημονική ομάδα που έχει ως μέλη τον λογοθεραπευτή, τον παιδίατρο, τον ψυχολόγο ή ψυχίατρο (<https://www.asha.org/Practice-Portal/Clinical-Topics/Selective-Mutism/>). Στα πλαίσια της Κλινικής Βασισμένης σε Ενδείξεις (Evidence Based Practice), η τελευταία θεραπευτική μέθοδος που έχει εμφανίσει αποτελέσματα έχει σχεδιαστεί από την καθηγήτρια Λογοπαθολογίας Evelyn Klein (<https://www.selectivemutism.org/professional/evelyn-r-klein-ph-d-ccc-slp-bcs-cl/>) η οποία περιλαμβάνει ένα πρόγραμμα λόγου, επικοινωνίας και κοινωνικής ένταξης.

6. Η επιληψία δεν περιλαμβάνεται στα παραρτήματα, παρά το γεγονός ότι τα παιδιά με επιληψία παρουσιάζουν σοβαρά προβλήματα λόγου, ομιλίας και συγκέντρωσης τα οποία οδηγούν με τη σειρά τους σε σοβαρές μαθησιακές δυσκολίες.

7. Στον κωδικό R 63.3 - δυσχέρειες της σίτισης, οι 4 λογοθεραπείες είναι ανεπαρκείς δεδομένου ότι πρόκειται για πρώιμη παρέμβαση σε παιδιά.

8. Συμφωνούμε και ταυτιζόμαστε με τις παρατηρήσεις της καθηγήτριας του Αριστοτελείου Πανεπιστημίου κας Ηλιάδου (επιστολή από 18-2-19) αναφορικά με την απουσία της διαταραχής ακουστικής επεξεργασίας - Η 93.25, αλλά και αναφορικά με την βαρηκοΐα αγωγιμότητας καθώς και τη νευροαισθητήρια βαρηκοΐα.

9. Στη σχετική φόρμα που πρέπει να συμπληρώσει ο θεράπων ιατρός σχετικά με το τι διαπιστώνει για τα προβλήματα λόγου/ ομιλίας του παιδιού, οι περιγραφικές ερωτήσεις είναι ιδιαίτερα φτωχές. Για παράδειγμα, η ερώτηση «έχει το παιδί λόγο;» είναι μάλλον κακή

μετάφραση της αγγλικής λέξης «speech». Προφανώς το ερώτημα είναι αν μιλάει το παιδί. Το παιδί μπορεί να μιλάει, αλλά δεν υπάρχει καμία επιλογή περιγραφής στην σχετική φόρμα (εκτός από την άρθρωση) για το τί λέει το παιδί (π.χ. συνοχή λόγου, δυσκολίες σύνταξης, περιορισμένο λεξιλόγιο κ. αλ.) ή πώς μιλάει το παιδί (π.χ. δυσκολίες ροής, επικοινωνία κλπ). Με άλλα λόγια, δεν αρκεί το παιδί απλά να μιλάει!

Όλα τα παραπάνω τεκμηριώθηκαν επιστημονικά από τον ΣΕΛΛΕ στην επιστημονική επιτροπή για την Ειδική Αγωγή και παρά ταύτα αγνοήθηκαν στον νέο ΕΚΠΥ.

Παραμένοντας στην διάθεσή σας για κάθε επιπλέον διευκρίνιση, θέλουμε να ελπίζουμε ότι οι παραπάνω παρατηρήσεις θα ληφθούν υπόψη σας και θα διορθωθούν οι σχετικές αβλεψίες ή παραλήψεις.

Για τον ΣΕΛΛΕ

Η Πρόεδρος

Η Γ. Γραμματέας

Βλάχου Τριανταφυλλιά



Γάτα Ευαγγελία