



ΓΕΙΑΣ ΘΕΡΑΠΑΙΝΑ»  
ΕΣΔΝΕ

Τόμος 32, Τεύχος 3  
Ιούλιος – Σεπτέμβριος 1993



# ΝΟΣΗΛΕΥΤΙΚΗ

ΤΡΙΜΗΝΙΑΙΑ ΕΚΔΟΣΗ ΤΟΥ  
ΕΘΝΙΚΟΥ ΣΥΝΔΕΣΜΟΥ ΔΙΠΛΩΜΑΤΟΥΧΩΝ  
ΝΟΣΗΛΕΥΤΡΙΩΝ – ΝΟΣΗΛΕΥΤΩΝ ΕΛΛΑΣ

## ΠΕΡΙΕΧΟΜΕΝΑ

1. Η Οδύσσεια της Νοσηλευτικής και η αναζήτηση της Ιθάκης
2. Νοσηλευτική φροντίδα πλικιωμένων στην Ευρωπαϊκή Κοινότητα
3. Η συμβολή της οικογένειας στην γυχική υγεία του παιδιού
4. Διεθνές πρόγραμμα μελέτης νομοδετικής ρύθμισης της νοσηλευτικής
5. Ποιότητα, κόστος και νοσηλευτική (συνέχεια)
6. Πανελλήνια Συνδιάσκευη για την κατάρτιση νοσηλευτών στην Ογκολογική Νοσηλευτική
7. Νοσηλευτική και HIV/AIDS. Επικέντρωση στην κοινότητα/φροντίδα στο σπίτι
8. Μετά το Συνέδριο

## CONTENTS

1. *The Odyssey of Nursing and the search for Ithaka*
2. *Nursing care of the elderly in the European Community*
3. *Contibution of the family to the child's mental health*
4. *International Regulation of Nursing. International Council of Nurses (I.C.N.)*
5. *Quality, costs and nursing translation (continued)*
6. *Greek National Conference on the Oncological Training of Nurses*
7. *Nursing and HIV/AIDS. Focus on community/care at home*
8. *After the Conference*

# NOSSILEFTIKI

QUARTERLY PUBLICATION OF THE  
HELLENIC NATIONAL GRADUATE NURSES ASSOCIATION

## ΙΔΙΟΚΤΗΤΗΣ - ΕΚΔΟΤΗΣ

Εθνικός Σύνδεσμος  
Διπλωματούχων Νοσηλευτριών - Νοσηλευτών  
Ελλάδος  
Πύργος Αθηνών, Γ' κτίριο, 2ος όροφος  
Μεσογείων 2, 115 27 ΑΘΗΝΑ  
Τηλ.: 77 02 861

## ΣΥΝΤΑΚΤΙΚΗ ΕΠΙΤΡΟΠΗ

**Ε. Αγιώτου - Δημοπούλου**  
**Ε. Γουλιά**  
**Α. Καλοκαιρινού**  
**Μ. Μαλγαρινού**  
**Α. Παπαδαντωνάκη**  
**Ε. Πατηράκη**  
**Α. Πορτοκαλάκη**  
**Α. Ραγιά**  
**Ε. Χαραλαμπίδου**

## ΥΠΕΥΘΥΝΟΣ ΕΚΔΟΣΗΣ

**Μαρία Μαλγαρινού**  
 Επίτ. Καθηγήτρια ΤΕΙ Αθηνών  
 Πύργος Αθηνών - Γ' Κτίριο  
 2ος όροφος - 115 27 ΑΘΗΝΑ

## ΤΕΧΝΙΚΗ ΕΠΙΜΕΛΕΙΑ ΕΚΔΟΣΗΣ

Φωτοστοιχειοθεσία - Σχεδιασμοί  
 Εξώφυλλο - Εκτύπωση



**Κ. & Γ. ΖΕΡΜΠΙΝΗ Ο.Ε.**

Κεντρικό : Χαριλάου Τρικούπη 73, Αθήνα, Τηλ. 36 14 741  
 Εργοστάσιο : Σουλίου 10, Αγ. Δημήτριος, Τηλ. 99 42 382  
 Βιβλιοπωλείο : Μικράς Ασίας 76, Γουδή, Τηλέφ. 77 98 654

## ΕΤΗΣΙΕΣ ΣΥΝΔΡΟΜΕΣ

Νοσηλεύτριες/ές-Σπουδάστριες/ές	2500 δρχ.
Οργανισμοί-Εταιρείες-Βιβλιοδίκες	4500 δρχ.
Εξωτερικού	40 \$
Τιμή τεύχους	750 δρχ.
Τιμή τευχών 1990, 1991	600 δρχ.
» » 1985-1989	500 δρχ.
Παλαιότερα τεύχη	400 δρχ.

## ΠΕΡΙΕΧΟΜΕΝΑ

1. Η Οδύσσεια της Νοσηλευτικής και η αναζήτηση της Ιδάκης ..... 125  
*Στ. Παπαμικρούλη*
2. Νοσηλευτική φροντίδα πλικιωμένων στην Ευρωπαϊκή Κοινότητα ..... 134  
*Β.Α. Λανάρα*
3. Η συμβολή της οικογένειας στην υγιεία του παιδιού ..... 139  
*Α. Ραγιά*
4. Διεθνές πρόγραμμα μελέτης νομοδετικής ρύθμισης της νοσηλευτικής ..... 149  
*Αθηνά Καλοκαιρινού-Αναγνωστοπούλου*
5. Ποιότητα, κόστος και νοσηλευτική (συνέχεια) ... 154  
*Μετάφραση: Γ. Πιερράκος, Α. Χατζηνικολάου*
6. Πανελλήνια Συνδιάσκευη για την κατάρτιση νοσηλευτών στην Ογκολογική Νοσηλευτική ..... 159  
*Χρ. Πλατή*
7. Νοσηλευτική και HIV/AIDS. Επικέντρωση στην κοινότητα/φροντίδα στο σπίτι ..... 162  
*Μετάφραση: Ε. Αγιώτου-Δημοπούλου*
8. Μετά το Συνέδριο ..... 167  
*Στέλλα Μεγάλου Κοπριτέλλη*

## CONTENTS

1. *The Odyssey of Nursing and the search for Ithaka* 125  
*St. Papamikrouli*
2. Nursing care of the elderly in the European Community ..... 134  
*V.A. Lanara*
3. Contribution of the family to the child's mental health ..... 139  
*A. Raya*
4. International Regulation of Nursing. International Council of Nurses (I.C.N.) ..... 149  
*Athina Kalokerinou-Anagnostopoulou*
5. Quality, costs and nursing translation (continued) 154  
*G. Pierakis, A. Chatzinikolaou*
6. Greek National Conference on the Oncological Training of Nurses ..... 159  
*Ch. Plati*
7. Nursing and HIV/AIDS. Focus on community/care at home ..... 162  
*E. Agiotou-Dimopoulou*
8. After the Conference ..... 167  
*S. Megalou Kopriteli*

## Η συμβολή της οικογένειας στην υγική υγεία του παιδιού

ΑΦΡΟΔΙΤΗ ΧΡ. ΡΑΓΙΑ

Καθηγήτρια Ψυχιατρικής Νοσολευτικής του Πανεπιστημίου Αθηνών

**Περίληψη:** Η βιβλιογραφική αυτή ανασκόπηση εξετάζει και σχολιάζει την οικογένεια ως δυναμικό εργαστήρι για υγικής υγείας, τις βασικές αρχές αγωγής υγικής υγείας του παιδιού, τους παράγοντες που ευνοούν τη δετική ανάπτυξη του παιδιού και την πρόληψη των γυχικών διαταραχών στα παιδιά. Με τις αλματώδεις επιστημονικές εξελίξεις του αι-

ώνα μας ασφαλώς πολλές τεχνικές μέθοδοι και έργα της μπέρας και του πατέρα στη φροντίδα του παιδιού δα απλοποιηθούν και δα καταργηθούν. Η προσωπική όμως συμβολή της οικογένειας στην υγική υγεία του παιδιού δα είναι πάντα πολύτιμη και περιζήτητη, διότι αποτελεί υπεύθυνο κοινωνικό και πολιτιστικό έργο.

### Εισαγωγή

«Υγεία και ευεξία βέλτιον παντός χρυσίου»  
(Σοφ. Σειράχ λ' 15)

Η υγεία είναι μια κατάσταση στην οποία επικρατεί «πλήρης σωματική, γυχική και κοινωνική ευεξία και όχι απλή απουσία νόσου ή αναπρίας»<sup>1</sup>. Η υγεία εκφράζει ολότητα λειτουργίας και ζωής. Αφορά σε όλες τις πράξεις, τη σκέψη, το συναισθήμα και την ελπίδα του ανδρώπου.

Η γυχική υγεία αποτελεί δετική, δυναμική κατάσταση και μέρος ενός αδιαίρετου όλου, δηλαδή της βιογυχοκοινωνικής, ιδικής και πνευματικής υγείας. Είναι μια ποιότητα ζωής, έκφραση προσωπικού δυναμισμού, αρμονική λειτουργία της γυχοσωματικής ενότητας της ανθρωπίνης προσωπικότητας. Κυριότερα κριτήρια της γυχικής υγείας δεωρούνται:

Ο ορδός και ενάρετος τρόπος ζωής μαζί με ιδικά, γυχικά, νοητικά, συναισθηματικά και δροσευτικά εσωτερικά βιώματα<sup>2</sup>.

Η αυτοσυνειδοσία, η προσωπική υπέρβαση, οι καλλιεργημένοι τρόποι στις διαπροσωπικές σχέσεις, η αφοσίωση στη στοργική φροντίδα των άλ-

λων και ο αγώνας για την κατάκτηση προσωπικής ακεραιότητας.

Η γυχική υγεία είναι πολυδιάστατη και ισόβια διεργασία. Εκφράζεται με ποικίλους και μοναδικούς τρόπους σε κάθε περίσταση της ζωής ή στάδιο ηλικίας.

### Πότε το παιδί έχει γυχική υγεία;

Όταν μεγαλώνει ομαλά και κανονικά. Όταν αναπτύσσεται σωματικά, πνευματικά, γυχικά και κοινωνικά, και συμπεριφέρεται με ωριμότητα ανάλογη με την ηλικία του.

Τα γνωρίσματα της γυχικής υγείας του παιδιού είναι:

- Ευθυμία, ενδουσιασμός, δάρρος
- Αγάπη, προδυμία για συνεργασία, αλληλεγγύη
- Κοινωνικότητα, ενδιαφέρον για μάθηση
- Χαρά, εργασία, παιχνίδι
- Ύπνος γαλήνιος και παρατεταμένος
- Όρεξη για φαγητό
- Εμπιστοσύνη, αίσθημα ασφαλείας, αυτοπεποίθηση
- Προσαρμογή στη ζωή, δηλαδή ικανότητα να ζει αρμονικά με το περιβάλλον του - φυσικό και

κοινωνικό - και με τον εαυτό του, ενώ παράλληλα διατηρεί την προσωπική του ακεραιότητα

Η γυνική υγεία του παιδιού θεμελιώνεται και προστατεύεται, καλλιεργείται και αναπτύσσεται μέσα στην οικογένεια.

### Πώς όμως;

#### Η οικογένεια, δυναμικό εργαστήρι γυνικής υγείας

Η οικογένεια, έχοντας τις ρίζες της στο Μυστήριο του γάμου που ευλογείται από την Εκκλησία, αποτελεί κοινωνικό δεσμό. Αντιπροσωπεύει μια βιολογική, γυχολογική, κοινωνική και πολιτιστική ενότητα με προορισμό τη διαιώνιση και προαγωγή του ανδρωπίνου γένους.

Η οικογένεια είναι το πρωτόπλασμα κάθε κοινωνικού οργανισμού. Μέσα σ' αυτήν αναπτύσσεται το πιο ιερό και το πιο άγιο, το πιο βαδύ μυστήριο, το δαύμα της δημιουργίας.

Αν αναπτυχθεί αληδινή διαπροσωπική σχέση μεταξύ των συζύγων, τότε καλλιεργείται και η αγάπη σαν δύναμη και σαν πράξη προσφοράς, που περιλαμβάνει στοργή, ευδύνη, σεβασμό και αμοιβαία κατανόηση. Τα στοιχεία αυτά προετοιμάζουν ευνοϊκό, υγιεινό και δερμό κλίμα για τη γέννηση και ανάπτυξη των παιδιών τους. Πράγματι, το κλίμα αυτό όχι μόνο ευνοεί την υγιεινή ανάπτυξη των παιδιών, αλλά και αναδεικνύει την οικογένεια σχολείο υγιεινής αρχών, εκπαιδευτήριο ελευθέρων προσώπων, ανδρώπινο εργαστήρι οπου σφυριλατούνται ζωντανοί πολιτισμοί, δερμοκοιτίδα και λίκνο που λειτουργεί και ανατρέφει μεγάλους άνδρες και γυναίκες, επιστήμονες, καλλιτέχνες, ήρωες και αγίους.

Η οικογένεια είναι το πρώτο και σπουδαιότερο περιβάλλον που επιδρά στην κοινωνικοποίηση του παιδιού, στην ανάπτυξη και διάπλαση της προσωπικότητάς του. Μέσα στην οικογένεια το παιδί μεγαλώνει τόσο σωματικά όσο και γυνικά.

Κατά την οικογενειακή ζωή διδάσκονται οι διάφορες κοινωνικές σχέσεις, διαμορφώνεται η συμπεριφορά, καλλιεργούνται τα ευγενή συναισθήματα, η δικαιοσύνη, η καλοσύνη, η αγάπη, εμφυτεύεται η πίστη στο Θεό, και εμπνέονται τα ιδεώδη και οι ανώτερες αξίες.

Η υγιής ανάπτυξη του ανδρώπου προϋποδέτει οικογένεια όπου το παιδί απολαμβάνει σταδε-

ρή αγάπη, ασφάλεια, αποδοχή, και σεβασμό, και έχει ευκαιρίες για ανάπτυξη και τελειοποίηση<sup>4</sup>. Ιδιαίτερα, η σχέση μπτέρας-βρέφους επιδρά αποφασιστικά στη δεμελίωση της γυνικής υγείας και στην υγιεινή ανάπτυξη της προσωπικότητας του παιδιού<sup>5</sup>.

Η δερμή και σταδερή σχέση μπτέρας-παιδιού περιλαμβάνει δετική στάση έναντι του παιδιού. Δηλαδή στοργή χωρίς όρους και προϋποδέσεις, αφοσίωση, προστασία, κατανόηση, αποδοχή και ενεργητική προσαρμογή στις μεταβαλλόμενες ανάγκες του στα διάφορα στάδια της ανάπτυξής του<sup>3</sup>. Η παρουσία και η επίδραση της μπτέρας κατά τα πρώτα παιδικά χρόνια δεωρούνται ως οι βασικοί μοχλοί για ολόκληρη τη βιογυνοκοινωνική ανάπτυξη του παιδιού. Προσφέρουν κατάλληλα ερεδίσματα για εμπειρίες. Αντίθετα, η μπτρική αποστέρηση, που μπορεί να είναι είτε αποχωρισμός από τη μπτέρα - αρρώστια, διαζύγιο, δάνατος - είτε έλλειψη στενής δερμής σχέσης μαζί της ή με ένα σταδερό μπτρικό υποκατάστατο, προκαλεί γυχοσωματικά μέχρι γυχωτικά προβλήματα και αναστολή της ανάπτυξης<sup>6-9</sup>, αυξημένη ροπή προς νόσοση και μεγάλη νοσηρότητα.

**Επιπτώσεις μπτρικής αποστέρησης.** Η αποτυχία εκπλήρωσης των γυχολογικών αναγκών του παιδιού μπορεί να αναστείλει την ανάπτυξή του μέχρι δημιουργίας γυνικής διαταραχής ή και μέχρι θανάτου. Για πολλά παιδιά η ποιότητα της μπτρικής και πατρικής φροντίδας είναι τόσο ασταθής και δυσάρεστη, ώστε ποτέ δεν αναπτύσσεται στενός δερμός δεσμός αυτών με τους γονείς τους. Η χρόνια παραμέληση της εκπλήρωσης των γυχολογικών αναγκών των παιδιών τα κάνει να αισθάνονται απομονωμένα, λυπημένα και με ένα βαδύ γυνικό τραύμα. Έτσι καταστρέφεται η ικανότητά τους να δημιουργούν αμοιβαίες σχέσεις με τους άλλους και ζουν με χρόνια λύπη για το χαμένο δυναμικό που θα μπορούσαν να αναπτύξουν σε ένα πιο στοργικό και ενδιαφερόμενο περιβάλλον<sup>10</sup>.

Ενα παιδί π.χ. που έζησε τα πρώτα της χρόνια σε μια οικογένεια όπου δεν υπήρχε γαλήνη, όπου ο καδένας έκανε ό,τι ήθελε και κανείς δεν πειδαρχούσε στον αρχηγό, όταν μεγαλώσει θα δυσκολεύεται να ζήσει αρμονικά και πειδαρχικά στην κοινωνία.

Χαρακτηριστικό είναι το λυρικό κείμενο με την επιγραφή:

**Τα παιδιά μαθαίνουν από τον τρόπο που ζούν. Αναφέρεται ένα μέρος:**

«Αν ένα παιδί ζεί μέσα στην κριτική,  
Μαθαίνει να κατακρίνει.  
Αν ένα παιδί ζει μέσα στην έχδρα,  
Μαθαίνει να καυγαδίζει.  
Αν ένα παιδί ζει μέσα σε δικαιοσύνη,  
Μαθαίνει να είναι δίκαιο.  
Αν ένα παιδί ζει μέσα σε ασφάλεια,  
Μαθαίνει να πιστεύει».

Συμπεραίνεται ότι η υγιική ισορροπία και η ομαλή εξέλιξη του παιδιού εξαρτώνται από την εν γένει οικογενειακή αρμονία. Το διαταραγμένο οικογενειακό περιβάλλον δεωρείται σε μεγάλο βαδιό υπεύθυνο για ανεπανόρθωτες ζημιές στην υγιική υγεία και την προσωπικότητα, δημιουργεί υγχολογικά προβλήματα στην παιδική ηλικία και συντελεί σε μελλοντική εκδήλωση υγιικών διαταραχών και νοσημάτων<sup>11</sup>.

Οι υγιοτραυματικές εμπειρίες της παιδικής ηλικίας που δεωρούνται σαν πρόδρομοι υγχοπαθολογίας είναι:

- **Αποχωρισμός από τη μπτέρα**
- **Περιφρόνηση ή υπερπροστασία από τη μπτέρα**
- **Ασταθής αντίμετώπιση των αντιδράσεων του παιδιού**
- **Συγκρούσεις μεταξύ των γονέων και**
- **Η διάσπαση της οικογένειας με το διαζύγιο<sup>12</sup>.**

Οταν συχνά υπάρχει διαμάχη μεταξύ των γονέων, το παιδί αρχίζει να μελαγχολεί, να δλίθεται και να κυριαρχείται από καταδλιπτικά συμπλέγματα. Δεν θέλει να παίξει ούτε να φάει.

Είναι συνεχώς ανόρεκτο και λυπημένο. Κλονίζεται ο σεβασμός προς τους γονείς του. Κλείνεται σιγά-σιγά στον εαυτό του. Γίνεται μια δυστυχισμένη ύπαρξη και αναπτύσσει ευαισθησία για να αρρωστήσει υγιικά.

Αν μελετήσουμε την προσωπική ιστορία των υγιικά αρρώστων, σχεδόν πάντα διαρροές μεταξύ των άλλων αιτίων της υγχοπαθολογίας, δυστυχία ή εγκατάλειψη κατά την παιδική ηλικία, διαταραγμένη ή διασπασμένη οικογένεια και απουσία στοργικής μπτρικής φροντίδας. Είναι λυπηρό το γεγονός ότι η σύγχρονη οικογένεια σαν βιογυχοκοινωνική μονάδα και σαν ιερός δεσμός με ύγιοτο νόημα και σκοπό, περνά σοβαρή κρίση με εδνικές και παγκόσμιες διαστάσεις. Αυτό όμως δεν καταργεί τη δυναμική της ικανότητα να αναδειχθεί πρωτοβάθμιο κέντρο και εργαστήρι γυιανής και σπηλαντικό μέτωπο, στο οποίο μπορούν να επιτυγχάνονται η πρόληψη της υγιικής αρρώ-

στιας, η δεμελίωση και η προαγωγή της υγιικής υγείας.

### Αγωγή υγιικής υγείας του παιδιού

Η διαπαιδαγώγηση του παιδιού, που περιφρουρεί και αναπτύσσει την υγιική του υγεία, στηρίζεται σε ένα τρίπτυχο πνευματικών αρχών:

**α) Σεβασμός και προστασία των δικαιωμάτων του παιδιού**

**β) Μέριμνα για την εκπλήρωση των βιογυχοκοινωνικών και πνευματικών αναγκών του παιδιού**

**γ) Πίστη στην ανεκτίμητη αξία του παιδιού ως πλάσματος και εικόνας του Θεού.**

**α) Σεβασμός και προστασία των δικαιωμάτων του παιδιού**

Το πρώτο δικαίωμα του παιδιού είναι να γεννηθεί. Και αφού γεννηθεί, σύμφωνα με τη Διακήρυξη του ΟΗΕ<sup>13</sup>, κάθε παιδί έχει δικαίωμα για:

- στοργή, αγάπη και κατανόηση
- καλή διατροφή, κατοικία, ιατρική μέριμνα και υγιαγωγία
- δωρεάν εκπαίδευση
- ένα όνομα και μια εδνικότητα
- δυνατότητα να αναπτύσσεται σωματικά, πνευματικά και πθικά, σε συνδήκες ελευθερίας και αξιοπρεπείας
- ειδική φροντίδα, αν μειονεκτεί σωματικά, υγιικά ή κοινωνικά
- προτεραιότητα για βοόδεια σε περιπτώσεις καταστροφών
- ανάπτυξη μέσα σε πνεύμα ειρήνης και παγκόσμιας αδελφοσύνης
- προστασία από κάθε μορφής αμέλεια και εκμετάλλευση
- απόλαυση όλων αυτών των δικαιωμάτων ανεξάρτητα από φυλή, χρώμα, φύλο, δρησκεία.

Το μεγαλύτερο δικαίωμα του παιδιού είναι να το βοηθήσουμε να γνωρίσει τον Θεό και να Τον αγαπήσει. Το ζητεί ο ίδιος ο Χριστός. «Άφετε τα παιδία και μη κωλύετε αυτά ελθείν προς με· των γαρ τοιούτων εστίν η βασιλεία των ουρανών» (Ματθ. 18' 14). Να αποκτήσει το παιδί πίστη και ελπίδα στο Θεό σαν ισχυρό εφόδιο για να μη λυγίζει στις δυσκολίες, για να διατηρεί το δάρρος του, την καθαρότητα της καρδιάς, την ειρήνην και

την ελευθερία της συνείδοσής του, αληθινά χαρακτηριστικά της γυχικής υγείας. Χωρίς πίστη μοιάζει με καράβι χωρίς πυξίδα. Η δρποσκευτική διαπαιδαγώγηση του παιδιού συζητείται και σε παγκόσμια συνέδρια<sup>14</sup>.

## 6) Εκπλήρωση των βιογυχοκοινωνικών και πνευματικών αναγκών του παιδιού

Το παιδί έχει ανάγκη από αγάπη, στοργή, θετική διαπροσωπική επικοινωνία και ανώτερη γυχική και ηδική διαπαιδαγώγηση.

Μπέρα ή πατέρας, κατά τον Ἅγιο Ιωάννη τον Χρυσόστομο, δεν γίνεται κανείς μόνο αν αποκτήσει ένα παιδί, αλλά αν το διαπαιδαγωγήσει σωστά. Και η παραμέληση της αγωγής των παιδιών χαρακτηρίζεται σαν παιδοκτονία (P.G. 54, 703 και P.G. 63, 635).

### γ) Πίστη στην ανεκτίμητη αξία του παιδιού

Τόσο μεγάλη είναι η αξία του παιδιού ώστε ποτέ δεν πρέπει να περιφρονείται. Ο σεβασμός προς το παιδί είναι εντολή του θείου Παιδαγωγού. «Οράτε μη καταφρονήστε ενός των μικρών τούτων λέγω γαρ υμίν, ότι οι άγγελοι αυτών εν ουρανοίς δια παντός βλέπουντο το πρόσωπον του πατρός μου του εν ουρανοίς» (Ματθ. ιη' 10).

Το επιπόλαιο παράδειγμα μπροστά του και η ρύπανση του πνεύματος και της γυχής του με έντυπα και δεάματα αμφίβολης ποιότητας που κλονίζουν την γυχική του υγεία, επωμίζουν με βαριά ευδύνη τους γονείς, διδασκάλους και γενικά τους μεγαλυτέρους του.

Το βασικότερο αξιώμα της παιδαγωγικής λέγει, ότι δεν μεταδίδουν οι γονείς και οι δάσκαλοι στο παιδί αυτό που δέλουν, αλλά αυτό που είναι. Το παράδειγμα των μεγάλων επιτρεάζει το παιδί. Αυτό μιλά βαδιά, συγκινεί, μεταβάλλει. Έχει γραφεί: «Τα λόγια χωρίς παράδειγμα είναι δοχείο χωρίς κρασί, δήκη χωρίς ξίφος, τσόφλιο χωρίς κρόκο αυγού».

### Παράγοντες που ευνοούν τη θετική ανάπτυξη του παιδιού

Παράγοντες που ευνοούν ή προστατεύουν τη θετική ανάπτυξη του παιδιού, παρά τις αντίξοες στρεσσογόνες περιστάσεις, την αποστέρηση και τα κοινωνικά μειονεκτήματα, είναι:

**To φύλο.** Για λόγους βιολογικούς και κοινωνικούς, που δεν έχουν ακόμη κατανοθεί, τα κορίτσια φαίνονται λιγότερο ευαίσθητα στις περισσότερες γυχοκοινωνικές εντάσεις στην παιδική ηλικία.

**Η ιδιοσυγκρασία.** Παιδιά με προσαρμόσιμη ιδιοσυγκρασία είναι γενικά πιο ελαστικά, δηλαδόν αντέχουν στην αποστέρηση και τις μειονεκτικές συνθήκες.

**To μεμονωμένο στρες.** Φαίνεται ότι σχετικά μικρή ή καμιά βλάβη δεν γίνεται ακόμη και από χρόνιες εντάσεις όταν συμβαίνουν μεμονωμένα. Π.χ. γυχική διαταραχή ενός από τους δύο γονείς σε οικογένειες που ζούν αρμονικά χωρίς να υποφέρουν και κάποια κοινωνικά μειονεκτική κατάσταση. Όμως, πολλαπλές εντάσεις αυξάνουν την πιδανότητα της γυχοκοινωνικής βλάβης.

**Δεξιότητες αντιμετώπισης δυσκολιών.** Σχετικές μελέτες βρήκαν ότι παιδιά που ήταν συνηδημόνεα σε ευχάριστες εμπειρίες αποχωρισμού, π.χ. παραμονή με φίλους ή συγγενείς, αντιμετώπιζαν καλύτερα το στρες της εισαγωγής στο νοσοκομείο. Επομένως συμπεραίνεται ότι τα παιδιά μπορούν να αποκτήσουν δεξιότητες αντιμετώπισης σχετικές με άλλα είδη εντάσεων.

**Θετική σχέση με έναν από τους γονείς.** Εχει αποδειχθεί ότι οι κίνδυνοι της γυχικής υγείας, που απορρέουν από την ανατροφή του παιδιού σε μια διασπασμένη οικογένεια, ελαττώνονται σημαντικά αν είναι ικανό να διατηρήσει μια θετική στενή σχέση με έναν από τους γονείς. Ενδέχεται επίσης θετικές σχέσεις με άλλους συγγενείς σε μια εκτεταμένη οικογένεια να έχουν παρόμοιο ευεργετικό αποτέλεσμα.

**Επιτυχίες ή θετικές εμπειρίες έξω από την οικογένεια.** Φαίνεται ότι η καλή επίδοση και οι επιτυχίες στο σχολείο μπορούν να μετριάσουν τις επιδράσεις ενός οικογενειακού περιβάλλοντος φτωχού σε θετικές εμπειρίες.

**Βελτιωμένες οικογενειακές περιστάσεις.** Όταν το παιδί μεγαλώνει σε μια ταραγμένη οικογένεια με έντονες διαφωνίες και συχνούς καυγάδες, υπάρχει μεγάλος κίνδυνος για την γυχική του υγεία. Όμως αν η οικογενειακή κατάσταση βελτιώνεται και τα επόμενα χρόνια της παιδικής ηλικίας περάσουν σε αρμονική ατμόσφαιρα, ο κίνδυνος ελαττώνεται σε σημαντικό βαθμό<sup>15</sup>.

Επομένως, χάριν της γυχικής υγείας των παιδιών, οι γονείς πρέπει να εφαρμόζουν τις ακόλουθες συμβουλές:

Να μη φιλονικούν μπροστά στα παιδιά τους  
Να τα αντιμετωπίζουν όλα με την ίδια αγάπη  
Να μη τους λένε ποτέ ύεματα  
Να γίνονται φίλοι και χειραγωγοί τους  
Να δέχονται τους φίλους των παιδιών τους  
σαν αγαπητούς επισκέπτες στο σπίτι  
Να απαντούν πάντα στις ερωτήσεις τους  
Να μη ελέγχουν και τιμωρούν τα παιδιά  
τους μπροστά στους φίλους τους ή σε άλλα  
παιδιά

Να προσέχουν τα προτερήματα των παιδιών  
τους και να μη μεγαλώνουν τα ελαττώματά τους

Να είναι σταδεροί στη στοργή και στην κα-  
λή διάθεσή τους

Να διαδέτουν χρόνο για διάλογο με τα παι-  
διά και να ακούν τις σκέψεις και τα συναισθή-  
ματά τους με κατανόση, ενδιαφέρον, υπομονή  
και σεβασμό. Μερικοί γονείς συζητούν πολύ για  
τα παιδιά τους. Δεν συζητούν όμως με τα παιδιά  
τους.

Μία μικρούλα έγραφε στο ημερολόγιό της:  
«Θεέ μου σε παρακαλώ μην αφήνεις το μπαμπά  
και τη μαμά να μαλώνουν τόσο πολύ». Σπαρακτι-  
κή, αλήθεια, παράκληση!

Ας δούμε όμως και τι γράφει **ένα παιδί στη Μπτέρα του:**

«Μπτέρα μου,

*Mn φοβάσαι να είσαι σταδερή μαζί μου. Αυ-  
τό δα με κάνει να νοιώθω περισσότερη σιγουριά.*

*Mn με παραχαϊδεύεις. Ξέρω πολύ καλά πως  
δεν πρέπει να μου δίνεις ο, πιδόποτε σου ζητώ. Σε  
δοκιμάζω μονάχα για να δω.*

*Mn με κάνεις να νοιώθω μικρότερος από ό, πι  
είμαι. Αυτό με σπρώχνει να παριστάνω καμιά φο-  
ρά τον σπουδαίο.*

*Mn μου κάνεις παραπρήσεις μπροστά στον  
κόσμο. Θα προσέξω περισσότερο αυτό, που δα  
μου πεις, αν μου μιλήσος ήρεμα μια στιγμή που  
είμαστε οι δυο μας.*

*Mn δίνεις μεγάλη σημασία στις μικροαδια-  
δεσίες μου. Καμιά φορά δημιουργούνται ίσα - ί-  
σα για να κερδίσω την προσοχή που ζητούσα. Mn  
μου κάνεις επιπόλαιες υποσχέσεις. Νοιώθω πο-  
λύ περιφρονημένη όταν δεν τις κρατάς.*

*Mn με αγνοείς, όταν σου κάνω ερωτήσεις, για-  
τί, δ' ανακαλύγεις πως δ' αρχίσω να παίρνω τις  
πληροφορίες μου από άλλες πηγές.*

*Mn προσπαθείς να με κάνεις να πιστέγω πως  
είσαι τέλεια ή αλάνθαστη. Eίναι μια δυσάρεστη έκ-*

πληξη για μένα, όταν ανακαλύπτω πως δεν είσαι  
ούτε το ένα ούτε το άλλο.

*Mn διανοθείς ποτέ πως δα πέσει η υπόλη-  
γή σου αν μου ζητήσεις συγγνώμη. Μια τίμια α-  
ναγνώριση ενός λάδους σου δημιουργεί πολύ δερ-  
μά αισθήματα απέναντί σου.*

*Mn ξεχνάς πόσο γρήγορα μεγαλώνω. Θα πρέ-  
πει να σου είναι δύσκολο να κρατήσεις το ίδιο βή-  
μα με μένα, αλλά προσπάθησε σε παρακαλώ.*

*Mn ξεχνάς πως δεν δα μπορέσω ν' αναπτυ-  
χθώ χωρίς κατανόση και αγάπη. Αυτό δεν χρειά-  
ζεται να το πω... Έτσι δεν είναι; **To παιδί σου».***

Και όλα αυτά διότι το παιδί, το ευαίσθητο αυ-  
τό πρόσωπο, έχει έντονη πάντοτε την ανάγκη για  
αγάπη και στοργή και κατανόση, για προστασία  
και ασφάλεια, για επικοινωνία και προσωπική  
φροντίδα. Η μπτρική και η πατρική αγάπη είναι  
η πρώτη ζωντανή και ισχυρή δύναμη που δεμε-  
λειώνει και προωθεί την γυνική υγεία και την γυ-  
χοκοινωνική ανάπτυξη του παιδιού. Ας δούμε ό-  
μως και το δέμα της πειδαρχίας που τόσο απασχο-  
λεί τους γονείς στους σημερινούς καιρούς.

**To παιδί και η πειδαρχία.** Χρειάζονται τα  
παιδιά πειδαρχία; Μάλιστα. Χρειάζονται συστημα-  
τική βοήθεια για να αναπτύξουν αυτοσεβασμό, α-  
ξιοπρέπεια και εσωτερικό έλεγχο ώστε να μπορούν  
να ζήσουν με άλλους ανδρώπους χωρίς να παρα-  
βιάζουν τα δικαιώματα ή την αξιοπρέπειά τους. Η  
πειδαρχία μαθαίνεται από το παράδειγμα των με-  
γάλων.

Είναι μια διεργασία βαθμιαίας μεταβίβασης  
των πεποιθήσεων, αρχών, αξιών και ιδεωδών των  
γονέων για τον ηδικά ανώτερο τρόπο ζωής και για  
τον προορισμό του ανδρώπου. Η καρδιά και το  
μυστικό της πειδάρχησης είναι να προσπαθούν οι  
μεγάλοι να ζούν όσα δέλουν να διδάξουν στο παι-  
δί. Το παιδί δα δυσκολευθεί να σεβαστεί τους νό-  
μους, όταν ξέρει ότι οι γονείς του παραβαίνουν  
τους νόμους ταχύτητας στην οδήγηση, όταν βλέ-  
πε ότι δεν του πληρώνουν το ανάλογο με την ηλι-  
κία του εισιτήριο ή όταν του γράφουν την έκδεση  
για το σχολείο.

Ο έπαινος για την εφαρμογή των συμβουλών  
των μεγαλυτέρων έχει καλύτερο αποτέλεσμα από  
την τιμωρία για την παράβασή τους. Να δίδεται  
πρωτοβουλία για αυτενέργεια στο παιδί, μέσα βέ-  
βαια στα όρια της ηδικής και του δικαίου. Η ε-  
λευθερία να φθάνει μέχρι εκεί που επιτρέπει η α-  
ξιοπρέπεια και η υγεία. Τα ξενύχτια, τα οινοπνευ-

ματώδη ποτά, τα ναρκωτικά, το κάπνισμα και τα παρόμοια καταστρέφουν την υγεία, και τη σωματική και την υγχική. Το παιδί πρέπει να οπλισθεί κατάλληλα ώστε να μη παρασύρεται από προκλήσεις του κακού, να μπορεί να λέει όχι και να βαδίζει στο δρόμο της αρετής.

**Οι φόβοι του παιδιού.** Συχνά το παιδί εκφράζει φόβους. Οι γονείς στο σπίτι είναι οι προστάτες του από τις απειλές που προκαλούν τους φόβους. Βέβαια ο φόβος είναι φυσιολογικό συναίσθημα, που μας ειδοποιεί να αντιδράσουμε σ' ένα κίνδυνο. Σκοπός λοιπόν δεν είναι να απαλλαγεί το παιδί από όλους τους φόβους, αλλά να μάθει να αντιδρά υγιεινά και να τους υπερνικά.

Το παιδί φοβάται μήπως χάσει την αγάπη των γονέων του ή μήπως αποχωρισθεί απ' αυτούς. Φοβάται το άγνωστο, το σκοτάδι, την αρρώστια, ιδιαίτερα όταν αντιλαμβάνεται την ανησυχία των μεγαλυτέρων.

Να μη φοβίζουμε το παιδί με αρκούδες κ.ά. Να μη το λέμε δειλό. Να μη παρακολουθεί θεάματα με τρομακτικές σκηνές. Να το εξοικειώνουμε με το σκοτάδι. Να το ενδιαφέρουμε για να εκφράζεται και να γίνεται κοινωνικό. Στις αποτυχίες του να μη το ντροπιάζουμε, αλλά να του δίνουμε δάρρος ότι στο μέλλον θα επιτύχει.

### Το παιδί και το παιχνίδι

Το παιχνίδι είναι σπουδαίος συντελεστής στην υγχοκινητική ανάπτυξη και υγεία του παιδιού. Ασκεί και αναπτύσσει το σώμα του. Αποτελεί διέζοδο για το περίσσευμα της υγχικής και σωματικής ενέργειας και επομένως το προστατεύει από τη νευρικότητα. Είναι πεδίο όπου το παιδί δοκιμάζει τις ικανότητές του χωρίς καμιά ευδύνη για τις πράξεις του.

Το παιχνίδι είναι βασικό δικαίωμα κάθε παιδιού σε οποιαδήποτε κοινωνική και οικονομική κατάσταση και αν είναι.

Το παιχνίδι δεν είναι πολυτέλεια. Είναι μια μορφή ζωής που βοηθεί στην υγχική ανάπτυξη του παιδιού. Δεν είναι χαμένος ο χρόνος του παιχνιδιού. Το παιδί πρέπει να έχει την ευκαιρία να εκφράζεται με το παιχνίδι.

Το παιχνίδι είναι **μορφωτικό**. Το παιδί αποκομίζει πληροφορίες, ανακαλύπτει τις δυνάμεις και αδυναμίες του, σχηματίζει καθαρότερη έννοια του εαυτού του.

Το παιχνίδι είναι **μέσο ηθικής διαπαιδαγώγησης**. Το παιδί μαθαίνει πώς να συνεργάζεται, πώς να μετριοφρονεί όταν κερδίζει, να μη δυμώνει όταν χάνει και να δέχεται την αποτυχία με δάρρος. Ακόμη, μαθαίνει να πειδαρχεί στους κανόνες του παιχνιδιού.

Το παιχνίδι, τέλος, είναι μέσο της προληπτικής ιατρικής αλλά και **θεραπευτικό**. Απαλλάσσει από την υγχική ένταση και ενισχύει την αυτοέκφραση. Σ' αυτό εκπληρώνονται ανάγκες και επιθυμίες ανεκπλήρωτες στην καθημερινή ζωή. Το παιχνίδι είναι άριστο μέσο αναγνώρισης και διαγνωσης της προσωπικότητας, του χαρακτήρα, των ατομικών αναγκών και των υγχολογικών προβλημάτων του παιδιού.

Μερικοί κανόνες είναι χρήσιμοι για τους γονείς, σχετικά με το παιχνίδι του παιδιού:

- **Mn ξεχνάτε ότι το παιχνίδι χρειάζεται τον κατάλληλο χώρο**
- Αφήνετε το παιδί να παίζει όσο δέλει
- Διακόπτετε το παιχνίδι του παιδιού όσο πιο σπάνια μπορείτε
- Mn προσφέρετε στο παιδί πάρα πολλά παιχνίδια
- Mn εξαναγκάζετε το παιδί να αλλάζει συχνά τα παιχνίδια του
- Mn βιάζετε το παιδί όταν είναι εκ φύσεως βραδύ στις ενέργειές του
- Αφήνετε το παιδί να εφευρίσκει μόνο του και να δοκιμάζει
- Κάνετε του όσο μπορείτε λιγότερη κριτική
- Συμμετέχετε, αλλά σοβαρά, σαν αληθινός συμπαίκτης σ' αυτό που παίζει το παιδί
- Mn διορθώνετε τίποτε απ' αυτό που έφτιαξε το παιδί. Υποδεικνύετε μόνο κάτι καλύτερο
- Αφήνετε το παιδί να παίζει πολύ μόνο του
- Mn ξεχνάτε ότι το παιδί χρειάζεται και συνομπλίκους συμπαίκτες<sup>25</sup>.

### Πρόληψη υγχικών διαταραχών στα παιδιά

Γενικά επικρατεί η άποψη ότι οι υγχικές διαταραχές ξεκινούν από κάποια γενετική προδιάθεση, η οποία καταστέλλεται ή ενεργοποιείται από περιβαλλοντικούς παράγοντες. Γι' αυτό η υγχική υγεία των γονέων καθώς και η προγεννητική υχοπροφυλακτική φροντίδα της μπτέρας - να μη καπνίζει, να μη παίρνει φάρμακα, να μη πίνει οινοπνευματώδη ποτά κατά την εγκυμοσύνη<sup>16</sup> - είναι απαραίτητες προληπτικές προϋποθέσεις. Εξάλλου,

πολλές μελέτες έδειξαν ότι υπάρχει μεγάλη σχέση μεταξύ σωματικής και υγιικής υγείας. Οι υγιικές και σωματικές αρρώστιες φαίνεται ότι συμβαδίζουν και δεν έχει διευκρινισθεί αν η υγιική αρρώστια πάντα προηγείται, προκαλώντας είτε πραγματική σωματική αρρώστια είτε υποδετική<sup>17</sup>. Συνιστάται να γίνονται κανονικά οι εμβολιασμοί των παιδιών και των εγκύων γυναικών, να προλαμβάνονται οι λοιμώξεις και να φροντίζεται η επαρκής διατροφή. Δηλαδή συμβαδίζουν και αλληλοσυμπληρώνονται η πρόληψη των σωματικών και η πρόληψη των υγιικών διαταραχών.

Όταν το παιδί στα πρώτα χρόνια της ζωής του αρρωστάει και εισάγεται στο νοσοκομείο για νοσηλεία, τότε ευαισθητοποιείται και η υγιική του υγεία.

Το νοσοκομείο είναι ένας άγνωστος χώρος με άγνωστα πρόσωπα και προκαλεί φόβο στο παιδί. Ο φόβος το κάνει να μη δέλει να μείνει στο νοσοκομείο. Αφού όμως δεν μπορεί να ξεφύγει, αυτή η εσωτερική ένταση διοχετεύεται σε προβλήματα συμπεριφοράς, ιδιαίτερα όταν απουσιάζει η μπτέρα από κοντά του, π.χ. κλάμα, άρνηση τροφής, ταραγμένο ύπνο, επιδετικότητα. Τα προβλήματα αυτά μπορεί να συνεχιστούν και όταν επιστρέψει στο σπίτι.

Ερευνητικές μελέτες απέδειξαν ότι παρόμοιες δυσκολίες προλαμβάνονται όταν γίνεται υγχολογική προετοιμασία του παιδιού πριν βρεθεί στην ανάγκη να μπεί άρρωστο στο νοσοκομείο.

Η προετοιμασία αυτή του παιδιού γίνεται από τη μικρή πλικία με απλές συζητήσεις μαζί του, με σχετικά παιχνίδια, με εικονογραφημένα βιβλία που περιέχουν σκηνές από το νοσοκομείο, και αργότερα με επίσκευη σε εξωτερικά ιατρεία ή θαλάμους νοσοκομείου.

Το νοσηλευόμενο παιδί στο νοσοκομείο όταν έχει κοντά τους γονείς του ανακουφίζεται καλύτερα, φοβάται το ξένο περιβάλλον λιγότερο, συμμορφώνεται στη νοσηλεία και θεραπεία πιο ομαλά κι έτσι η εμπειρία δεν γίνεται υγχοτραυματική αλλά υχο-παιδαγωγική.

Ιδιαίτερα χρειάζεται να τονισθεί η πρόληψη των ατυχημάτων και η σωστή αντιμετώπιση του προβλήματος της αναπνρίας όταν συμβαίνει στα παιδιά, για τη διατήρηση και προαγωγή της υγιικής τους υγείας.

Τα ανάπτυρα παιδιά δυσκολεύονται στην απόκτηση λειτουργικής ανεξαρτησίας. Ενώ με προ-

σαρμοστική αντιστάθμιση μπορούν να προχωρήσουν στην ανάπτυξη και διαμόρφωση της προσωπικότητάς τους, όμως δέχονται πολλές αναστατικές και βλαπτικές επιδράσεις. Οι στάσεις των γονέων έχουν καδοριστική επίδραση<sup>18,19</sup>. Αν αυτοί διακατέχονται από λύπη, άγχος, ενοχή, υγιικό πόνο και απορρίπτουν ή αποδοκιμάζουν το παιδί ή το υπερπροστατεύουν, αυτό είναι δυνατό να αντιδράσει με αισθήματα ανικανότητας και ανασφάλειας, με απομόνωση, άγχος και κατάδλιψη. Μπορεί να γίνει είτε τύραννος και να εξουσιάζει την οικογένεια, είτε παδητικό και αδιάφορο. Είναι φανερές οι διαταραγμένες αντιλήψεις για την αγάπη, τις ανδρώπινες σχέσεις και την προσωπική αξία. Μερικά παιδιά αναπληρώνουν τις ανεπάρκειες που τους δημιουργεί η αναπνρία, ενώ άλλα μένουν με μια δυσαρέσκεια και πικρία, αληθινά εμπόδια στη φυσιολογική τους ανάπτυξη<sup>20</sup>.

Είναι πράγματι δλιθερή εικόνα, το ανάπτυρο παιδί. Ένας τυφλός άγγελος, ένα άλαλο απδονάκι, ένα χωλό ελαφάκι! Βαδύς πόνος και καπμός για τους γονείς. Ο νοσηλευτής συνήθως ή ο δάσκαλος καλείται να τους παρηγορήσει, υποστηρίξει και διδάξει ότι η αναπνρία δεν ακρωτηριάζει την υγιή του παιδιού. Το αντίθετο. Μπορεί να την καλλιεργήσει και να την εξευγενίσει, να την ωδήσει στην αναπλήρωση και τη συνέχεια της ανάπτυξης. Και το ανάπτυρο παιδί έχει τη δυνατότητα να ζήσει με υγιική υγεία και να φδάσει σε υγιεινά επίπεδα μόρφωσης και κοινωνικής χρησιμότητας. Υπενθυμίζεται ότι ο μεγάλος κλασσικός συγγραφέας που διδάσκεται σε όλα τα σχολεία, σ' όλη τη γη, σ' όλους τους αιώνες, ο Όμηρος, ήταν τυφλός. Η διεθνώς γνωστή Έλλεν Κέλλερ ήταν τυφλή και κωφάλαλη.

Το παιδί χρειάζεται βοήθεια να κατανοήσει ότι η σωματική αναπνρία δεν επηρεάζει όλες τις πλευρές του εαυτού του και της ζωής του. Δεν υποβαδίζει την προσωπική του αξία και αξιοπρέπεια, δεν το διαφοροποιεί ως πρόσωπο από τους μη αναπήρους και δεν το κάνει άχροστο. Η σωματική ευρωστία και αρτιμέλεια ως αξίες πρέπει να τοποθετηθούν στην πυραμίδα των αξιών χαμηλότερα από τα προτερήματα της προσωπικότητας: την πίστη, την αρετή, την ευγένεια, την τιμιότητα, τη φιλαλήθεια, τη δικαιοσύνη, την αγάπη, τη συμπόνια<sup>21</sup>. Ο Σαιξπρ έπει: Σακάτης είναι μόνο ο αγενής ("none can be called deformed but the unkind", Shakespeare. Twelfth Night, Act III,

Scene 4). Και ο Ἅγιος Ιωάννης ο Χρυσόστομος τονίζει ότι δεν υπάρχει πιο ἀχροπος ἄνδρωπος από εκείνον που δεν ξέρει να αγαπά, «οὐδέν α-χροπότερον ανδρός οὐκ ειδότος φιλείν» (P.G. 61: 586-587).

Οι γονείς, οι εκπαιδευτικοί, ο μαθητικός κόσμος και το ευρύτερο κοινό, είναι ανάγκη να κατανοήσουν ότι: Το ανάπτυξη άτομο έχει ίση πρωτική αξία με το αρτιμελές άτομο και πρέπει να προσεγγίζεται ως βιογυχοκοινωνική και πνευματική ολότητα και όχι μέσα στα στενά όρια της αναπτυξίας<sup>22</sup>.

Πράγματι οι γονείς έχουν τη δυνατότητα να επηρεάσουν τη μελλοντική και συναισθηματική υγιή ανάπτυξη του παιδιού περισσότερο και από τους δασκάλους του, οι οποίοι για πολλά χρόνια δα του διδάσκουν θετικές και κοινωνικές επιστήμες.

Η πρόληψη των γυχικών διαταραχών στα παιδιά, ώστε να ελαπωδούν και οι γυχικές αρρώστιες στους ενήλικες, επιτυγχάνεται με μια σειρά προληπτικών δραστηριοτήτων, τις περισσότερες από τις οποίες τις πραγματοποιούν οι νοσηλευτές:

- Παρεμπόδιση της διάθεσης γυχοτρόπων ουσιών σε παιδιά με κατάλληλη νομοθεσία και ποινική δίωξη των παραβατών
- Τοποδέτηση σε καλές εναλλακτικές οικογένειες των παιδιών που οι φυσικοί γονείς τους είναι ανεπαρκείς
- Έγκαιρες αποφάσεις για την υιοθέτηση παιδιών που δεν μπορούν να ανατραφούν στη δική τους οικογένεια
- Καλά πμερήσια προγράμματα για μικρά παιδιά εργαζομένων μπτέρων
- Εμβολιασμοί των παιδιών και των γυναικών στην παραγωγική ηλικία
- Συμπληρωματικά γεύματα σε παιδιά φτωχών οικογενειών
- Επαρκής ιατρική παρακολούθηση των παιδιών και των εγκύων γυναικών
- Αποφυγή αλλαγής σχολείου και συχνών μετακινήσεων της οικογένειας όσο είναι δυνατό
- Εναλλακτικά σχολικά προγράμματα για παιδιά με καδυστερημένη ικανότητα ανάγνωσης
- Εκπαίδευση των νέων γυναικών για τους κινδύνους βλάβης του εμβρύου, αν παίρνουν φάρμακα κατά την εγκυμοσύνη
- Διδασκαλία μαθήματος: Εισαγωγή στη διαπαιδαγώγηση του παιδιού, στο γυμνάσιο ή το λύκειο

με έμφαση στο χειρισμό του παιδιού όταν κλαίει, δεν πειδαρχεί και αρνείται να φάει, εφόσον αυτά τα προβλήματα συχνά πυροδοτούν την κακοποίησή του.

- Εκπόνηση ερευνητικών μελετών για ανεύρεση καλύτερων μεθόδων πρόληψης<sup>23,24</sup>.

## Επίλογος

Το άρθρο αυτό, μικρή συμβολή στην αγωγή γυχικής υγείας του παιδιού, στο ΠΑΙΔΙ της εποχής μας που είναι ο συνεχιστής της ζωής μας και το μέλλον της Πατρίδας μας, παρουσίασε επιγραμματικά: Την οικογένεια σαν δυναμικό εργαστήρι γυχικής υγείας. «Για τη μπτέρα το κέντρο της γης είναι το παιδί της. Η έγνοιά της. Η φροντίδα της. Ο κόπος της. Τα μετρήματά της. Οι ανησυχίες της. Το φως της. Η πνοή της. Η στοργή της. Η ζωή της. Η ευχή της».

Για την οικογένεια το παιδί είναι χαρά και ευλογία Θεού. Η μπτέρα, αλλά και ολόκληρη η οικογένεια, λησμονούν πόνους και δλίγεις και δοκιμάζουν βαθειά και μεγάλη «χαράν ότι εγεννήθη άνδρωπος εις τον κόσμον» (Ιωάν.ιστ' 21).

Για όλους εμάς και για την κοινωνία ολόκληρη, το παιδί είναι μια δεόπλαστη μοναδική ύπαρξη με ανυπολόγιστη δύναμη για ανάπτυξη και τελειοποίηση. «Είναι η αδώνα ομορφιά. Η αδύνατη μεγαλειότητα. Η τρυφερή παρουσία. Το ουράνιο υπόδειγμα».

Το παιδί δεν είναι απλός δέκτης των φροντίδων των ενηλίκων. Είναι προϊκισμένο με πολλά χαρίσματα και δυνατότητες για καλλιέργεια και γυχική ολοκλήρωση.

Το παιδί αποτελεί ουράνιο υπόδειγμα ταπεινοφροσύνης, αγνότητας και καθαρότητας για όλους μας. Ούτε μνησικακεί όταν αδικείται και τιμωρείται, ούτε υπερηφανεύεται όταν τιμάται και δοξάζεται, ούτε τα πρωτεία επιδιώκει. Αυτό το περιγράφει ο Ἅγιος Ιωάννης ο Χρυσόστομος: «Καὶ γάρ φθόνου καθαρόν το παιδίον, καὶ κενοδοξίας, καὶ του των πρωτείων εράν· καὶ την μεγίστην κέκτηται αρετήν, την αφέλειαν καὶ το ἀπλαστὸν καὶ ταπεινόν» (P.G. 58, 587). Γι' αυτό και προτρέπει: «Γενώμεθα δη καὶ ημείς κατά τα παιδία, καὶ τη κακία νηπιάζωμεν» (P.G. 58, 601).

Συνήδως τοποθετούμεδα μπροστά στο παιδί σαν γονείς, σαν παιδαγωγοί και δάσκαλοι. Πόσα όμως δεν έχουμε να διδαχθούμε απ' αυτό, αν γίνουμε μαθηταί του!

Το παιδί, το ευαίσθητο αυτό πρόσωπο, έχει έντονη πάντοτε την ανάγκη για αγάπη και στοργή και κατανόηση, για προστασία και ασφάλεια, για επικοινωνία και προσωπική φροντίδα. Η μητρική και η πατρική αγάπη είναι κραταιά και ισχυρή δύναμη που δεμελιώνει και προωθεί την υγιική υγεία και την υγιοκοινωνική ανάπτυξη του παιδιού.

Με τις αλματώδεις επιστημονικές και τεχνολογικές εξελίξεις του αιώνα μας ασφαλώς πολλές τεχνικές μέθοδοι και έργα της μπτέρας και του πατέρα στη φροντίδα του παιδιού θα απλοποιηθούν και θα καταργηθούν.

Η προσωπική όμως συμβολή της οικογένειας στην ΨΥΧΙΚΗ ΥΓΕΙΑ ΤΟΥ ΠΑΙΔΙΟΥ θα είναι πάντοτε πολύτιμη και περιζήτητη διότι αποτελεί υπεύθυνο κοινωνικό, πολιτιστικό και εδνικό έργο.

## Contribution of the family to the child's mental health

A. RAYA

### Summary

*This review of literature examines and discusses the family as a dynamic laboratory of mental health, the basic principles of mental health education of the child, the factors enhancing the positive development of the child and the prevention of mental disorders in children. With the rapid scientific and technological developments of our age, certainly many technical methods and tasks of the mother and father in the child's care will be simplified and/or abandoned. However, the personal contribution of the family to the child's mental health will always be precious and in great demand, because it is a responsible social and cultural work.*

### Βιβλιογραφία

1. Constitution of the World Health Organization, *Chronicle of the World Health Organization*, Annexe 1,1,1-12 (1947)49.
2. Σπετσιέρη Κ.: *Η υγιική υγεία του ανθρώπου*, Αθήναι: Τύποις Μ. Μυρτίδη 354-367, 1960.
3. Whaley L.F. and Wong D.L.: *Nursing care of infants and children*. St. Louis: Mosby, 76, 1979.
4. Φιλιπποπούλου Γ.Σ.: *Δυναμική ψυχιατρική*. Αθήναι: Εκδόσεις Α. Καραβία, 121, 1971.
5. Jensen M.D., Benson R., Bobak J.: *Maternity care - The nurse and the family*. St. Louis: The C.V. Mosby Co, 429, 1977.
6. Bowlby J.: *Maternal care and mental health*. World Health Organization, 1951.
7. Lebovici S.: The concept of maternal deprivation: A review of research. In: Ainsworth et al *Deprivation of maternal care: A reassessment of its effects*. New York: Schocken Books, 284, 1966.
8. Whitten C.F., Pettit M.G., Fischhoff J.: Evidence that growth failure from maternal deprivation is secondary to undereating. *J Amer Med Ass* 209: 1675-1682, 1969.
9. Δοξιάδης Σ.: Ψυχοσωματικά προβλήματα στην παιδική ηλικία. *Ψυχιατρική* 1: 216-219, 1990.
10. Spitz R.: Anacritic Depression. Psychoanalytic study of the child, 2: 313-342, 1946.
11. Dickason E., Schult M. eds, *Maternal and infant care. A Text for nurses*. New York: Mc Graw-Hill Book Co, 315, 1975.
12. Συζήτηση στρογγυλού τραπεζιού: «Το διαζύγιο. Επίδραση σε παιδιά και γονιούς». *Ιατρική* 38: 183-220, 1980.
13. Declaration of the rights of the child, Passed by the General Assembly of the United Nations in 1959.
14. Becker U.: "Religion and the Child" in: Sp. Doxiadis ed. *The Child in the world of Tomorrow*, Oxford: Pergamon Press, 255-257, 1979.
15. Organization Mondiale de la Santé. *Santé mentale et développement psycho-social de l'enfant*, Série de Rapports techniques 613. Génève: OMS. 27-28, 16-17, 1977.
16. Olds S.B., London M.L., Ladewig P.A.: *Maternal - newborn nursing. A family-centered approach*, 2nd ed. Menlo Park, CA: Addison - Wesley 360-361, 1984.
17. Falkner F. ed.: *Prevention in childhood of health problems in adult life*. Geneva: World Health Organization, 125-127, 1980.
18. Johnson R.C., Medinnus G.R.: *Child psychology - Behavior and development*. 2nd ed. New York: John Wiley & Sons, 1969: 275-279.
19. Bell R.Q.: The effect on the family of a limitation in coping in the child: A research approach and a finding. *Merrill - Palmer Quarterly* 10: 129-142, 1964.
20. Chess S., Fernandez P., Korn S.: The handicapped child and his family: Consonance and dissonance. *Journal of the American Academy of Child Psychiatry* 19(1): 56, 1980.
21. Wright B.A.: *Physical disability - A psychological approach*. New York: Harper & Row, 1960: 106-117.

22. Ραγιά Α.: *Σημειώσεις Παιδιατρικής Νοσηλευτικής*. Αθήνα: Τμήμα Νοσηλευτικής Πανεπιστημίου Αθηνών, 20, 76-80, 1991.
23. Βαλάση-Αδάμ Ε.: Επιτροπές ηθικής και δεοντολογίας στον παιδιατρικό χώρο. *Ιατρική* 57(2): 124-125, 1990.
24. Robins L.N., Jegede R.O.: Mental health. In: Falkner F. ed. *Prevention in childhood of health problems in adult life*. Geneva: World Health Organization, 121-134, 1980.
25. Ραγιά Α.: *Νοσηλευτική Ψυχικής Υγείας - Ψυχιατρική νοσηλευτική*. Αθήνα, 1993: 369.

## ΣΥΝΕΔΡΙΑ

1. Το 5ο Πανελλήνιο Συνέδριο AIDS θα πραγματοποιηθεί στην Αθήνα, στο Ξενοδοχείο ΚΑΡΑΒΕΛ από 5 έως 7 Νοεμβρίου 1993. Για περισσότερες πληροφορίες απευθυνθείτε στη τηλ. 6467473, 7243161.
2. Διεθνές Συνέδριο Νοσηλευτικής Έρευνας θα πραγματοποιηθεί από 4 έως 6 Μαΐου 1994 στο Vancouver του Καναδά με θέμα «Making a Difference Meeting the Challenge». Οι ενδιαφερόμενες μπορούν να υποβάλουν και περιλήγεις για εισηγήσεις. Για περισσότερες πληροφορίες απευθυνθείτε στο International Nursing Research Conference - Conference Secretariat. Venue West Conference Services Ltd. 645.375 Water Street - Vancouver, British Columbia Canada V6B 5C6, Τηλ. (604) 681.5226.
3. Το πρώτο Ευρωπαϊκό Συνέδριο με θέμα «Ποιότητα και Νοσηλευτική άσκηση» θα πραγματοποιηθεί στο Λονδίνο από 22 έως 24 Ιουνίου 1994. Για περισσότερες πληροφορίες απευθυνθείτε στην: Karen Waterman, Conference and Exhibition Manager, Passport to Quality, Viking House, 17-19 Peterborough Road, Harrow, Middlesex, HA1 2AX, United Kingdom.
4. Το 6ο Συνέδριο εργασίας για τον καρκίνο μαστού, θα πραγματοποιηθεί στο Amsterdam από 6 έως 9 Σεπτεμβρίου 1994. Για περισσότερες πληροφορίες απευθυνθείτε στη δ/νση: Conference Secretariat: Bureau PAOG-Amsterdam, Tafelbergweg 25, 1105 BC Amsterdam, The Netherlands.