

ΓΝΩΣΕΙΣ ΚΑΙ ΠΑΡΑΝΟΗΣΕΙΣ
ΕΚΠΑΙΔΕΥΤΙΚΩΝ ΣΧΕΤΙΚΑ ΜΕ ΤΗΝ ΔΕΠΥ :
ΜΙΑ ΣΥΓΚΡΙΤΙΚΗ ΜΕΛΕΤΗ ΜΕΤΑΞΥ
ΕΚΠΑΙΔΕΥΤΙΚΩΝ

ΤΣΕΤΣΙΛΑ ΕΙΡΗΝΗ
ΜΑΘΗΜΑΤΙΚΟΣ – ΕΚΠΑΙΔΕΥΤΙΚΟΣ ΕΙΔΙΚΗΣ ΑΓΩΓΗΣ
ΥΠΟΨΗΦΙΑ ΔΙΔΑΚΤΩΡ NEW BULGARIAN UNIVERSITY

Η εργασία αυτή υποβλήθηκε στο 1^ο Διεθνές Συνέδριο –14^ο Πανελλήνιο Συνέδριο Λογοθεραπείας «Χτίζοντας Γέφυρες», το οποίο πραγματοποιήθηκε στις 28-30/05/2021 διαδικτυακά και διοργανώθηκε από τον Πανελλήνιο Σύλλογο Λογοπεδικών-Λογοθεραπευτών.

Για οποιαδήποτε πληροφορία μην διστάσετε να επικοινωνήσετε μαζί μου στο ηλεκτρονικό ταχυδρομείο:
tsetsilaeirini@gmail.com

Στόχος της έρευνας

Εικάζεται ότι σε κάθε τάξη υπάρχει τουλάχιστον ένας μαθητής με ΔΕΠΥ. Είναι αντιληπτό λοιπόν, η σημαντικότητα του ρόλου του εκπαιδευτικού τόσο στην έγκαιρη παραπομπή των παιδιών για διάγνωση, όσο στον τρόπο διδασκαλίας τους.

Με αφορμή τον περιορισμένο αριθμό ελληνικών ερευνών η παρούσα έρευνα στοχεύει στις γνώσεις και παρανοήσεις των καθηγητών Πρωτοβάθμιας και Δευτεροβάθμιας, γενικής και ειδικής αγωγής για τα χαρακτηριστικά της ΔΕΠΥ, την συμπτωματολογία και τη 'θεραπευτική' της αντιμετώπιση σε συνάρτηση με το φύλο, την ηλικία, την βαθμίδα απασχόλησης τους καθώς και την επιμόρφωση που τυχόν να έχουν λάβει σε θέματα Ειδικής Αγωγής.

Στην έρευνα συμμετείχαν 362 άτομα και από τις δύο βαθμίδες εκπαίδευσης, γενικής και ειδικής αγωγής ενώ η αξιολόγηση έγινε με τη Κλίμακα μέτρησης γνώσεων σχετικά με τη διαταραχή ελλειμματικής προσοχής KADDS, μια κλίμακα 36 ερωτήσεων, που μετρά τις γνώσεις και τις παρερμηνείες των εκπαιδευτικών σε τρεις συγκεκριμένες περιοχές: τις γενικές πληροφορίες σχετικά με τη φύση, την αιτιολογία και την πρόγνωση της ΔΕΠ-Υ, τη συμπτωματολογία/διάγνωση και την αντιμετώπιση.

Οι ερωτήσεις χωρίστηκαν σε τρεις υποκλίμακες «Σχετικά Χαρακτηριστικά Γνωρίσματα», « Συμπτώματα και Διάγνωση» και «Θεραπεία» με πιθανές απαντήσεις ΣΩΣΤΟ, ΛΑΘΟΣ και ΔΕΝ ΞΕΡΩ. Η επιλογή ΔΕΝ ΞΕΡΩ χρησιμοποιήθηκε για να ελαχιστοποιηθεί η πιθανότητα τυχαίας επιλογής της σωστής απάντησης.

Αξιοσημείωτο είναι το γεγονός ότι κανένας και σε καμία υποκλίμακα δεν έδωσε σωστή απάντηση σε όλες τις ερωτήσεις, ενώ και στις τρεις υποκλίμακες υπήρχαν άτομα που απάντησαν λανθασμένα σε όλες.

Ιδιαίτερα ευχάριστο είναι το γεγονός ότι από τους συμμετέχοντες ένα μεγάλο ποσοστό 69,1%, έχει λάβει επιμόρφωση σε θέματα Ειδικής Αγωγής, ενώ ακόμη μεγαλύτερο είναι το ποσοστό, 87%, εκείνων που έχει εκφραστεί θετικά στην απόκτηση μίας επιπλέον επιμόρφωσης σε αντίστοιχα θέματα

Διαταραχή Ελλειμματικής Προσοχής Με ή Χωρίς Υπερκινητικότητα

Η συχνότητα εμφάνισης της Διαταραχή Ελλειμματικής Προσοχής/Υπερκινητικότητας (ΔΕΠ-Υ) σε παιδιά προσχολικής και σχολικής ηλικίας σημειώνετε σε ποσοστό από 3% ως 6% (Cantwell, 1996). Τα κύρια χαρακτηριστικά της ΔΕΠ-Υ, είναι η έλλειψη προσοχής, η υπερκινητικότητα και η παρορμητικότητα. Ένα παιδί χαρακτηρίζεται από ΔΕΠ-Υ, όταν εμφανίζει ένα ή περισσότερα από τα παραπάνω χαρακτηριστικά πριν την ηλικία των 7 ετών και για διάστημα μεγαλύτερο των 6 μηνών.

Τα συμπτώματα παρεμβαίνουν στην καθημερινή λειτουργικότητα του παιδιού, επηρεάζοντας πολλούς τομείς της ζωής του: δυσκολεύεται να συγκεντρωθεί στο σχολείο, δεν υπακούσει σε οδηγίες, κινείται νευρικά, μιλάει αδιάκοπα, διακόπτει τους άλλους, δεν έχει αυτοέλεγχο, δεν μπορεί εύκολα να ξεκινήσει μια εργασία και να την ολοκληρώσει.

Πάνω από το 50% των παιδιών που διαγνώσκονται με ΔΕΠ-Υ συνεχίζουν να εμφανίζουν συμπτώματα και μετά την εφηβεία (APA, 2000· Cuffe, Moore & McKeown, 2005). Η διάγνωση της ΔΕΠ-Υ στα παιδιά προσφέρει τη δυνατότητα έγκαιρης εκπαιδευτικής και ψυχοθεραπευτικής παρέμβασης, ώστε να προληφθούν δευτερογενείς συνέπειες όπως η σχολική αποτυχία, η χαμηλή αυτοεκτίμηση, τα προβλήματα συμπεριφοράς και οι δυσκολίες στην κοινωνικοποίηση (Kellner, Houghton & Douglas, 2003· Παπαγεωργίου, 2005· Barkley, 2006).

Σε ορισμένες περιπτώσεις είναι δυνατό να δοκιμαστεί και φαρμακευτική αγωγή (Wicks-Nelson & Israel, 1997· Barkley, 2006). Ωστόσο, η παραπομπή ενός παιδιού για αξιολόγηση προϋποθέτει ότι οι εκπαιδευτικοί διαθέτουν τις βασικές εκείνες γνώσεις που θα τους επιτρέψουν να είναι αποτελεσματικοί τόσο στην υποστήριξη του παιδιού στη σχολική τάξη όσο και στην επικοινωνία τους με γονείς και με διαγνωστικούς φορείς (π.χ. αρμόδιες εκπαιδευτικές ή ιατροπαιδαγωγικές υπηρεσίες).

Ανασκόπηση Βιβλιογραφίας

Τα τελευταία τριάντα χρόνια η ΔΕΠ-Υ έχει προκαλέσει πληθώρα ερευνών σχετικά με τη διερεύνηση των αιτίων, την περιγραφή των συμπτωμάτων, την αξιολόγηση μεθόδων παρέμβασης καθώς και τις στάσεις, απόψεις και γνώσεις των εκπαιδευτικών (Cantwell, 1996· Merrell & Tymms, 2001· Sciutto & Eisenberg, 2007· Χατζηγεωργίου & Δροσινού, 2007· Cormier, 2008)

Οι πρώτες έρευνες πραγματοποιήθηκαν την δεκαετία του '90, όπου επιχείρησαν να αποτυπώσουν τις γνώσεις των εκπαιδευτικών σχετικά με τη ΔΕΠ-Υ. Σκοπός δεν είναι μόνο η διερεύνηση της ενημέρωσης των εκπαιδευτικών σε θέματα που αφορούν την συμπτωματολογία, τα χαρακτηριστικά και τους τρόπους εκπαίδευσης μαθητών με ΔΕΠ-Υ (Jerome et al, 1994· Jerome, Washington, Laine & Segal, 1999· Sciutto, Terjesen & Bender Frank, 2000· Beckle, 2004· Kos, Richdale & Jackson, 2004· West, Taylor, Houghton & Hudyma, 2005), αλλά και η αποτύπωση των παραγόντων που επηρεάζουν τις γνώσεις των εκπαιδευτικών (Barbaresi & Olsen, 1998· Bussing et al, 2002· Snider, Busch & Arrowood, 2003· Vereb & DiPerna, 2004) καθώς και η ανάδειξη του ρόλου των γνώσεων των εκπαιδευτικών στην αντιμετώπιση της ΔΕΠ-Υ (Pfiffner & Barkley, 1998· Stormont & Stebbins, 2005· Ohan, Cormier, Hepp, Visser & Strain, 2008).

Οι εκπαιδευτικοί φαίνεται να συγκεντρώνουν καλύτερη βαθμολογία σε ερωτήσεις που αφορούν την συμπτωματολογία, τα χαρακτηριστικά και την διάγνωση (Jerome et al., 1994· Ohan et al., 2008), ενώ σε κατηγορίες όπως η αιτιολογία (γενετικοί, περιβαλλοντικοί παράγοντες εμφάνισης της ΔΕΠ-Υ) και θεραπεία, φέρετε να διατηρούν αρκετές εσφαλμένες αντιλήψεις (Jerome et al., 1994· Jerome et al., 1999· Sciutto et al., 2000· Beckle, 2004)

Επίσης έρευνες δείχνουν ότι οι δάσκαλοι που επιμορφώνονται πάνω σε θέματα που σχετίζονται με την Ειδική Αγωγή και ειδικότερα εάν έχουν διδάξει μαθητές με ΔΕΠ-Υ διαθέτουν περισσότερες γνώσεις (Jerome et al., 1999· Beckle, 2004).

Αξιοσημείωτο είναι ότι πολύ συχνά εντοπίζονται παρανοήσεις σχετικά με τον ρόλο της διατροφής στην εκδήλωση της ΔΕΠ-Υ. Οι εκπαιδευτικοί θεωρούν λανθασμένα ότι η ζάχαρη και τα πρόσθετα τροφίμων μπορεί να προκαλέσουν τη διαταραχή (Jerome et al., 1994· Sciutto et al., 2000· Beckle, 2004).

Μία άλλη λανθασμένη πληροφορία των εκπαιδευτικών σχετικά με την περιγραφή και τον ορισμό της διαταραχής αφορά στη διάρκεια των συμπτωμάτων κατά την πορεία της ανθρώπινης ζωής. Πολύ συχνά οι έρευνες δείχνουν ότι οι δάσκαλοι διατηρούν την εσφαλμένη αντίληψη ότι η ΔΕΠ-Υ ξεπερνιέται με την ενηλικίωση και δεν ακολουθεί τον μαθητή στην ενήλικη ζωή (Jerome et al., 1994· Sciutto et al., 2000).

Μεθοδολογία Έρευνας

- Ποσοτική Έρευνα
- Ερευνητικό Εργαλείο : Ερωτηματολόγιο
- Δειγματοληπτική Μέθοδος : Cluster Sampling
- Το ερωτηματολόγιο διανεμήθηκε σε εκπαιδευτικούς Πρωτοβάθμιας και Δευτεροβάθμιας Εκπαίδευσης, Γενικής και Ειδικής Αγωγής.

Δημογραφικά Χαρακτηριστικά

- Στην έρευνα συμμετείχαν 362 άτομα συνολικά, εκ των οποίων το 90,3% ήταν γυναίκες ενώ το 9,7% ήταν άντρες.
- Το 48,3% ανήκει στην Πρωτοβάθμια Εκπαίδευση ενώ το 51,7% στην Δευτεροβάθμια Εκπαίδευση.
- Η κατανομή των εκπαιδευτικών σύμφωνα με την ηλικιακή ομάδα που ανήκει είναι η εξής: το 55,8% είναι από [25-35), το 26,5% είναι από [35-45), το 13,3% είναι από [45-55) και το 4,4% από [55, 55 και άνω)
- Το 69,1% των συμμετεχόντων έχει κάποιου είδους επιμόρφωση (σεμινάριο ή μεταπτυχιακό) σε θέματα Ειδικής Αγωγής και Εκπαίδευσης ενώ το 30,9% δεν διαθέτει κάποιου είδους επιμόρφωση
- Τέλος, το 87% δήλωσε ότι θα επιθυμούσε να επιμορφωθεί περαιτέρω σε θέματα Ε.Α.Ε σε αντίθεση με το 13% που δεν εκδήλωσε την ίδια επιθυμία.

Αποτελέσματα της έρευνας

Οι 36 ερωτήσεις του ερωτηματολογίου του KADDS ομαδοποιήθηκαν σε 3 κατηγορίες:

- Σχετικά Χαρακτηριστικά και Γνωρίσματα της ΔΕΠ-Υ, όπου αποτελούνταν από 15 ερωτήσεις και οι ορθές απαντήσεις κυμάνθηκαν από 0 έως 12, με μέσο όρο 6,1105.
- Συμπτώματα & Διάγνωση, όπου αποτελούνταν από 9 ερωτήσεις και οι ορθές απαντήσεις κυμάνθηκαν από 0 έως 7, με μέσο όρο 3,8591.
- Τρόποι Αντιμετώπισης και Θεραπεία, όπου αποτελούνταν από 12 ερωτήσεις και οι ορθές απαντήσεις κυμάνθηκαν από 0 έως 10, με μέσο όρο 5,6243.

Descriptive Statistics

	N	Range	Minimum	Maximum	Mean	Std. Deviation
Συμπτώματα/Διάγνωση	362	7,00	,00	7,00	3,8591	1,48847
Θεραπεία	362	10,00	,00	10,00	5,6243	1,83752
Σχετικά χαρακτηριστικά γνωρίσματα	362	12,00	,00	12,00	6,1105	2,11811
Valid N (listwise)	362					

Σχετικά χαρακτηριστικά και Γνωρίσματα της ΔΕΠ –Υ

Σε αυτή την κατηγορία ερωτήσεις με αρνητικό σκορ , οι οποίες και παρέκκλιναν της ορθής απάντησης είναι οι εξής:

Μόλις το 7,9% από τους 362 ερωτηθέντες εκπαιδευτικούς απάντησαν ορθά, ότι τα παιδιά με ΔΕΠ-Υ ακούνε περισσότερο τους πατέρες τους απ' ότι τις μητέρες τους, ενώ το υπόλοιπο 92,1% λανθασμένα ή δηλώνουν ότι δεν γνωρίζουν.

Τα παιδιά με ΔΕΠ/Υ 'ακούνε' περισσότερο τους πατέρες τους απ' ότι τις μητέρες τους.

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	ΛΑΘΟΣ	333	92,1	92,1	92,1
	ΣΩΣΤΟ	29	7,9	7,9	100,0
	Total	362	100,0	100,0	

Στην ερώτηση εάν “Τα παιδιά με ΔΕΠ-Υ αντιμετωπίζουν γενικά περισσότερα προβλήματα στις νέες καταστάσεις απ’ ό,τι στις γνωστές”, το 68,5% των ερωτηθέντων απάντησαν εσφαλμένα ότι τα παιδιά αντιμετωπίζουν τέτοιου είδους δυσκολίες

Τα παιδιά με ΔΕΠ/Υ αντιμετωπίζουν γενικά περισσότερα προβλήματα στις νέες καταστάσεις απ' ό,τι στις γνωστές.

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	ΛΑΘΟΣ	114	31,5	31,5	31,5
	ΣΩΣΤΟ	248	68,5	68,5	100,0
	Total	362	100,0	100,0	

Στην ερώτηση εάν “Υπάρχουν συγκεκριμένα φυσικά χαρακτηριστικά γνωρίσματα, στα οποία ‘στηρίζονται’ οι γιατροί (πχ. παιδίατροι), προκειμένου να καταλήξουν σε μια οριστική διάγνωση της ΔΕΠ/Υ”, το 58% απάντησε λανθασμένα ότι στηρίζονται σε συγκεκριμένα χαρακτηριστικά ή δεν το γνωρίζουν.

Υπάρχουν συγκεκριμένα φυσικά χαρακτηριστικά γνωρίσματα, στα οποία ‘στηρίζονται’ οι γιατροί, για μία οριστική διάγνωση ΔΕΠ/Υ.

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	ΛΑΘΟΣ	152	42,0	42,0	42,0
	ΣΩΣΤΟ	210	58,0	58,0	100,0
	Total	362	100,0	100,0	

Στην ερώτηση εάν “Η προβληματική συμπεριφορά (π.χ. υπερδραστηριότητα, απροσεξία) των πολύ μικρών παιδιών (κάτω των 4 ετών) με ΔΕΠ/Υ, είναι πολύ διαφορετική από τη συμπεριφορά των συνομηλίκων τους, που δεν έχουν ΔΕΠ/Υ”, το 60% των ερωτηθέντων απάντησε λανθασμένα ΣΩΣΤΟ ή ΔΕΝ ΞΕΡΩ.

Η ΔΕΠ/Υ, είναι πολύ διαφορετική από τη συμπεριφορά των συνομηλίκων τους, που δεν έχουν ΔΕΠ/Υ.

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	ΛΑΘΟΣ	145	40	40	40
	ΣΩΣΤΟ	217	60	60	100
	Total	362	100,0	100,0	

Τέλος, στην ερώτηση “Τα παιδιά με ΔΕΠ/Υ επιδεικνύουν γενικά μια άκαμπτη προσκόλληση σε συγκεκριμένες ρουτίνες ή τελετουργικά”, οι ερωτηθέντες φαίνονται και πάλι διχασμένοι με το 49% να απαντάει ορθά ΛΑΘΟΣ, ενώ οι υπόλοιποι να απαντούν λανθασμένα ΣΩΣΤΟ ή ΔΕΝ ΞΕΡΩ

Τα παιδιά με ΔΕΠ/Υ επιδεικνύουν γενικά μια άκαμπτη προσκόλληση σε συγκεκριμένες ρουτίνες ή τελετουργικά.

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	ΛΑΘΟΣ	178	49	49	
	ΣΩΣΤΟ	184	51	51	100,0
	Total	362	100,0	100,0	

Συμπτώματα & Διάγνωση

Σε αυτή την κατηγορία ερωτήσεις με αρνητικό σκορ , οι οποίες εμφάνισαν σημαντική απόκλιση της ορθής απάντησης είναι οι εξής:

Στην ερώτηση “Προκειμένου να διαγνωστεί ένα παιδί με ΔΕΠ/Υ, πρέπει τα συμπτώματα της διαταραχής να είναι παρόντα πριν από την ηλικία των 7 ετών”, μόλις το 35,1% απαντάει σωστά ενώ οι υπόλοιποι ερωτηθέντες δίνουν λανθασμένα με τις απαντήσεις ΛΑΘΟΣ ή ΔΕΝ ΞΕΡΩ.

Προκειμένου να διαγνωστεί ένα παιδί με ΔΕΠ/Υ, πρέπει τα συμπτώματα της διαταραχής να είναι παρόντα πριν από την ηλικία των 7 ετών.

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	ΛΑΘΟΣ	235	64,9	64,9	64,9
	ΣΩΣΤΟ	127	35,1	35,1	100,0
	Total	362	100,0	100,0	

Στην ερώτηση “Τα παιδιά με ΔΕΠ/Υ έχουν συχνά στο ιστορικό τους ένα περιστατικό κλοπής ή καταστροφής ξένης περιουσίας” το 47,4% απαντάει ορθά αρνητικά ότι τα παιδιά με ΔΕΠ/Υ δεν προβαίνουν κατ’ ανάγκη σε τέτοιου είδους ενέργειες ενώ οι υπόλοιποι απαντούν θετικά ή ότι δεν γνωρίζουν. Αυτό είναι ένα ιδιαίτερα ανησυχητικό σημείο σχετικά με την προκατάληψη και τον κοινωνικό αποκλεισμό που θέτουμε σε άτομα με ειδικές εκπαιδευτικές ανάγκες ακόμη και οι ίδιοι οι εκπαιδευτικοί

Τα παιδιά με ΔΕΠ/Υ έχουν συχνά στο ιστορικό τους ένα περιστατικό κλοπής ή καταστροφής ξένης περιουσίας.

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	ΛΑΘΟΣ	173	47,7	47,7	47,7
	ΣΩΣΤΟ	189	52,3	52,3	100,0
	Total	362	100,0	100,0	

Τρόποι Αντιμετώπισης και Θεραπεία

Σε αυτή την κατηγορία ερωτήσεις με αρνητικό σκορ , οι οποίες εμφάνισαν σημαντική απόκλιση της ορθής απάντησης είναι οι εξής:

Στην ερώτηση “Έχει βρεθεί ότι τα αντικαταθλιπτικά φάρμακα μειώνουν αποτελεσματικά τα συμπτώματα της ΔΕΠ/Υ σε πολλά παιδιά”, μόλις το 20,5% απαντάει ορθά με την απάντηση ΣΩΣΤΟ ,ενώ αξιοσημείωτο είναι ότι ένα πολύ μεγάλο ποσοστό 51,5% απαντάει ΔΕΝ ΞΕΡΩ.

Έχει βρεθεί ότι τα αντικαταθλιπτικά φάρμακα μειώνουν αποτελεσματικά τα συμπτώματα της ΔΕΠ/Υ σε πολλά παιδιά.					
		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	ΛΑΘΟΣ	288	79,5	79,5	79,5
	ΣΩΣΤΟ	74	20,5	20,5	100,0
	Total	362	100,0	100,0	

Αξιοσημείωτη είναι και η ερώτηση “Παρενέργειες των διεγερτικών φαρμάκων, που χρησιμοποιούνται για τη ΔΕΠ/Υ, μπορεί να είναι η αϋπνία και η έλλειψη όρεξης για φαγητό”, που συγκεντρώνει το ποσοστό 54% της απάντησης ΔΕΝ ΞΕΡΩ έναντι της ορθής απάντησης ΣΩΣΤΟ που απάντησε το 3,9%.

Παρενέργειες των διεγερτικών φαρμάκων, που χρησιμοποιούνται για τη ΔΕΠ/Υ, μπορεί να είναι η αϋπνία και η έλλειψη όρεξης για φαγητό.

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	ΛΑΘΟΣ	348	96,1	96,1	96,1
	ΣΩΣΤΟ	14	3,9	3,9	100,0
	Total	362	100,0	100,0	

Επίσης στην ερώτηση “Μειώνοντας στη διατροφή τη ζάχαρη και τα συντηρητικά, που υπάρχουν στα τρόφιμα, περιορίζονται αποτελεσματικά και τα συμπτώματα της ΔΕΠ/Υ”, μόλις το 13% απαντάει ορθά ότι δεν υπάρχει συσχέτιση μεταξύ της ζάχαρης και της ΔΕΠ/Υ, ενώ συγκεντρωτικά οι απαντήσεις ΛΑΘΟΣ και ΔΕΝ ΞΕΡΩ να συγκεντρώνουν το 35,4%

Μειώνοντας στη διατροφή τη ζάχαρη και τα συντηρητικά, που υπάρχουν στα τρόφιμα, περιορίζονται αποτελεσματικά και τα συμπτώματα της ΔΕΠ/Υ.

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	ΛΑΘΟΣ	128	35,4	35,4	35,4
	ΣΩΣΤΟ	234	64,6	64,6	100,0
	Total	362	100,0	100,0	

Επίσης στην ερώτηση “Τα διεγερτικά φάρμακα είναι ο πιο κοινός τύπος φαρμάκου, που χρησιμοποιείται, για την αντιμετώπιση της ΔΕΠ/Υ.” το 19,1% απαντάει σωστά επιλέγοντας της απάντηση ΣΩΣΤΟ.

Τα διεγερτικά φάρμακα είναι ο πιο κοινός τύπος φαρμάκου, που χρησιμοποιείται, για την αντιμετώπιση της ΔΕΠ/Υ.

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	ΛΑΘΟΣ	293	80,9	80,9	80,9
	ΣΩΣΤΟ	69	19,1	19,1	100,0
	Total	362	100,0	100,0	

Γενικά στην κατηγορία Τρόποι αντιμετώπισης & Θεραπεία, χαρακτηριστικό είναι ότι τα ποσοστά της απάντησης ΔΕΝ ΞΕΡΩ κυμάνθηκαν στην πλειοψηφία των ερωτήσεων μεταξύ από 29,6% - 58% κάτι που δηλώνει την άγνοια των εκπαιδευτικών σε θέματα αντιμετώπισης της ΔΕΠ/Υ.

Συμπεράσματα της έρευνας

Επηρεάζει ο παράγοντας «Φύλο» την ορθότητα των απαντήσεων ;

Όπως φαίνεται στον παρακάτω πίνακα και έχοντας ορίσει ως το βαθμό σημαντικότητας $p < 0,05$, φαίνεται ότι υπάρχει διαφοροποίηση στον παράγοντα Φύλο για την κατηγορία Τρόποι Αντιμετώπισης & Θεραπεία

Test Statistics ^a			
	Σχετικά χαρακτηριστικά γνωρίσματα	Συμπτώματα/Διάγνωση	Θεραπεία
Mann-Whitney U	4937,500	5165,500	4311,500
Wilcoxon W	5567,500	5795,500	4941,500
Z	-1,349	-,968	-2,432
Asymp. Sig. (2-tailed)	,177	,333	,015

Ranks

	Φύλο	N	Mean Rank	Sum of Ranks
Σχετικά χαρακτηριστικά γνωρίσματα	ΑΝΔΡΑΣ	35	159,07	5567,50
	ΓΥΝΑΙΚΑ	327	183,90	60135,50
	Total	362		
Συμπτώματα/Διάγνωση	ΑΝΔΡΑΣ	35	165,59	5795,50
	ΓΥΝΑΙΚΑ	327	183,20	59907,50
	Total	362		
Θεραπεία	ΑΝΔΡΑΣ	35	141,19	4941,50
	ΓΥΝΑΙΚΑ	327	185,81	60761,50
	Total	362		

Επηρεάζει η Βαθμίδα Απασχόλησης την ορθότητα των αποτελεσμάτων;

Έχοντας και πάλι τον ίδιο βαθμό σημαντικότητας , παρατηρούμε ότι η βαθμίδα απασχόλησης δεν επηρεάζει τις Γνώσεις και τις Παρανοήσεις που μπορεί να έχει ο εκπαιδευτικός σχετικά με την ΔΕΠ/Υ, σε καμία κατηγορία ερωτήσεων.

Test Statistics ^a			
	Σχετικά χαρακτηριστικά γνωρίσματα	Συμπτώματα/Διάγνωσ η	Θεραπεία
Mann-Whitney U	14614,000	15037,000	15063,500
Wilcoxon W	32192,000	32615,000	32641,500
Z	-1,777	-1,362	-1,324
Asymp. Sig. (2-tailed)	,076	,173	,185

Ranks

	Βαθμίδα Απασχόλησης	N	Mean Rank	Sum of Ranks
Σχετικά χαρακτηριστικά γνωρίσματα	Πρωτοβάθμια Εκπαίδευση	175	191,49	33511,00
	Δευτεροβάθμια Εκπαίδευση	187	172,15	32192,00
	Total	362		
Συμπτώματα/Διάγνωση	Πρωτοβάθμια Εκπαίδευση	175	189,07	33088,00
	Δευτεροβάθμια Εκπαίδευση	187	174,41	32615,00
	Total	362		
Θεραπεία	Πρωτοβάθμια Εκπαίδευση	175	188,92	33061,50
	Δευτεροβάθμια Εκπαίδευση	187	174,55	32641,50
	Total	362		

Επηρεάζει η επιμόρφωση στην Ειδική Αγωγή στην ορθότητα των αποτελεσμάτων;

Όπως θα παρατηρήσουμε από τον παρακάτω πίνακα, διαπιστώνουμε ότι η επιμόρφωση που έχουν οι εκπαιδευτικοί σε θέματα Ειδικής Αγωγής επηρεάζουν θετικά τις Γνώσεις τους σε θέματα σχετικά με την ΔΕΠ/Υ

Test Statistics ^a			
	Σχετικά χαρακτηριστικά γνωρίσματα	Συμπτώματα/Διάγνωση	Θεραπεία
Mann-Whitney U	9569,000	10595,500	9694,000
Wilcoxon W	15897,000	16923,500	16022,000
Z	-4,869	-3,783	-4,746
Asymp. Sig. (2-tailed)	,000	,000	,000

Ranks

	Επιμόρφωση σε Ε.Α.	N	Mean Rank	Sum of Ranks
Σχετικά χαρακτηριστικά γνωρίσματα	ΝΑΙ	250	199,22	49806,00
	ΟΧΙ	112	141,94	15897,00
	Total	362		
Συμπτώματα/Διάγνωση	ΝΑΙ	250	195,12	48779,50
	ΟΧΙ	112	151,10	16923,50
	Total	362		
Θεραπεία	ΝΑΙ	250	198,72	49681,00
	ΟΧΙ	112	143,05	16022,00
	Total	362		

Επηρεάζει η ηλικιακή ομάδα που ανήκει ο εκπαιδευτικός την ορθότητα των αποτελεσμάτων;

Ορίζοντας και πάλι ως βαθμό σημαντικότητας $p < 0,05$, παρατηρούμε ότι η ηλικιακή ομάδα που ανήκει ο εκπαιδευτικός συμβάλλει στις γνώσεις σχετικά με την ΔΕΠ/Υ. Όπως διακρίνεται και στον παρακάτω πίνακα η ηλικιακή ομάδα επηρεάζει τις κατηγορίες ερωτήσεων Σχετικά Χαρακτηριστικά Γνωρίσματα και Τρόποι Αντιμετώπισης & Θεραπείας.

Test Statistics ^{a,b}			
	Σχετικά χαρακτηριστικά γνωρίσματα	Συμπτώματα/Διάγνωση	Θεραπεία
Chi-Square	20,892	7,163	11,663
df	3	3	3
Asymp. Sig.	,000	,067	,009

Ranks			
	Ηλικία	N	Mean Rank
Σχετικά χαρακτηριστικά γνωρίσματα	25-35	202	200,33
	35-45	96	170,38
	45-55	48	149,75
	55 και άνω	16	105,75
	Total	362	
Συμπτώματα/Διάγνωση	25-35	202	187,59
	35-45	96	185,79
	45-55	48	166,94
	55 και άνω	16	122,56
	Total	362	
Θεραπεία	25-35	202	196,54
	35-45	96	171,41
	45-55	48	152,19
	55 και άνω	16	140,09
	Total	362	

