Προς τους συμμετέχοντες:

Το παρόν ερωτηματολόγιο σχεδιάστηκε για να διευκολύνει τους ερευνητές και τους εκπαιδευτές ενηλίκων που εμπλέκονται στο πρόγραμμα «Αυτισμός και Προσωποκεντρικός σχεδιασμός» (‘Autism – Person-Centered planning’) να κατανοήσουν πληρέστερα τις καθημερινές καταστάσεις και ρουτίνες που προκαλούν άγχος στα αυτιστικά άτομα στις διάφορες όψεις και στάδια της ζωής τους (είτε αναγνωρίζονται ως μεταβατικές είτε όχι).

Προκειμένου να συνεισφέρετε στην ανάπτυξη μιας διακρατικής απάντησης στην ανάγκη για τη δημιουργία εργαλείων σχεδιασμού για τη ζωή των ανθρώπων με αυτισμό, θα βρείτε παρακάτω έναν κατάλογο ερωτήσεων που θα μας επιτρέψουν να ακολουθήσουμε την καθημερινότητα των ατόμων αυτών και να συνεισφέρουμε στην αντιμετώπιση των εμποδίων με αποτελεσματικότερο τρόπο..

Σας ευχαριστούμε θερμά για τη συνεργασία.

***Σημείωση: Σύμφωνα με τη νομοθεσία περί προσωπικών δεδομένων (GDPR ) καθώς και τη δεοντολογία στις κοινωνικές έρευνες το απόρρητο των προσωπικών σας δεδομένων είναι πλήρως διασφαλισμένο.***

1) **Γενικές Πληροφορίες**

Στην παρούσα ενότητα ζητούμε να μας παρέχετε πληροφορίες για τη σχέση σας με τον αυτισμό.

Εάν ανήκετε στο φάσμα του αυτισμού, όλες οι απαντήσεις θα εκφράζουν την προσωπική σας άποψη.

Εάν δεν ανήκετε στο φάσμα του αυτισμού, όλες οι απαντήσεις θα πρέπει να αφορούν το άτομο/τα άτομα με αυτισμό που έχετε υπόψη.

* 1. **Η σχέση σας με τον αυτισμό**

Παρακαλώ επιλέξτε αυτό που αντιστοιχεί στην περίπτωσή σας

|  |  |
| --- | --- |
| **Έχω διαγνωσθεί από επίσημο φορέα** ότι ανήκω στο φάσμα αυτιστικών διαταραχών ή στο Σύνδρομο Άσπεργκερ  |  |
| **Είμαι μέλος της οικογένειας και εκπροσωπώ στο παρόν ερωτηματολόγιο άτομο** που έχει λάβει επίσημη διάγνωση αυτιστικής διαταραχής ή Συνδρόμου Άσπεργκερ  |  |
| **Είμαι Εκπαιδευτικός/Εκπαιδευτής** σε τάξη με μαθητές που έχουν λάβει επίσημη διάγνωση αυτιστικής διαταραχής ή Συνδρόμου Άσπεργκερ  |  |
| **Είμαι εθελοντής** και εργάζομαισε σύλλογο όπου οι συμμετέχοντες έχουν λάβει επίσημη διάγνωση αυτιστικής διαταραχής ή Συνδρόμου Άσπεργκερ  |  |
| **Είμαι επαγγελματίας στον τομέα,** συγκεκριμένα ειδικός παιδαγωγός/κοινωνικός λειτουργός/ψυχολόγος/σύμβουλος που εργάζομαι με άτομα που έχουν λάβει επίσημη διάγνωση αυτιστικής διαταραχής ή Συνδρόμου Άσπεργκερ  |  |
| Άλλο (παρακαλώ προσδιορίστε) |  |

* 1. **Φύλο**

Φύλο του ατόμου στο φάσμα του αυτισμού

|  |  |
| --- | --- |
| Θηλυκό |  |
| Αρσενικό |  |
| Δεν επιθυμώ να απαντήσω |  |
| Άλλο (παρακαλώ προσδιορίστε) |  |

* 1. **Ηλικία**

Ηλικία του ατόμου στο φάσμα του αυτισμού

|  |  |
| --- | --- |
| 18 - 24 |  |
| 25 - 39 |  |
| 40+ |  |
| Άλλη |  |

* 1. **Μορφωτικό επίπεδο**

Επίπεδο εκπαίδευσης του ατόμου στο φάσμα του αυτισμού

|  |
| --- |
|   |

* 1. **Χώρα διαμονής**

Χώρα διαμονής του ατόμου στο φάσμα του αυτισμού

|  |
| --- |
|  |

* 1. **Κοινωνικο-οικονομική κατάσταση**

Κοινωνικο-οικονομική κατάσταση του ατόμου στο φάσμα του αυτισμού

|  |
| --- |
|  |

* 1. **Οικογενειακή κατάσταση**

Οικογενειακή κατάσταση του ατόμου στο φάσμα του αυτισμού

|  |  |
| --- | --- |
| Έγγαμος/η |  |
| Άγαμος/η |  |
| Άλλη (παρακαλώ προσδιορίστε) |  |

* 1. **Επαγγελματική κατάσταση**

Επαγγελματική κατάσταση του ατόμου στο φάσμα του αυτισμού

|  |  |
| --- | --- |
| Εργαζόμενος/η |  |
| Άνεργος/η |  |
| Οικιακά |  |
| Μαθητής-τρια/Φοιτητής-τρια |  |
| Άλλη (παρακαλώ προσδιορίστε) |  |

* 1. **Περιοχή διαμονής**

Περιοχή διαμονής του ατόμου στο φάσμα του αυτισμού

|  |  |
| --- | --- |
| Αστική περιοχή |  |
| Ημιαστική περιοχή |  |
| Αγροτική περιοχή (συμπεριλαμβανομένων απομακρυσμένων περιοχών))  |  |
| Άλλη (παρακαλώ προσδιορίστε) |  |

* 1. **Κατοικία**

Κατοικία/συνθήκες διαμονής του ατόμου στο φάσμα του αυτισμού

|  |  |
| --- | --- |
| Πολυκατοικία |  |
| Μονοκατοικία μαζί με μέλη της οικογένειας  |  |
| Μικρή μονοκατοικία (μένω μόνος/η μου) |  |
| Υπνοδωμάτιο μαζί με άλλο/άλλα άτομα |  |
| Ατομικό υπνοδωμάτιο |  |
| Άλλη (παρακαλώ προσδιορίστε) |  |

* 1. **Καθημερινό πρόγραμμα**

Παρακαλώ εξηγήστε περιληπτικά το καθημερινό πρόγραμμα του ατόμου στο φάσμα του αυτισμού π.χ λήψη συγκεκριμένης φαρμακευτικής αγωγής, ανάπτυξη συγκεκριμένων δραστηριοτήτων για ανακούφιση από το άγχος , κατανάλωση συγκεκριμένων τροφών, διανοητική δραστηριότητα, κτλ

|  |
| --- |
|  |

* 1. **Χρήση καθημερινού χρονοδιαγράμματος**

Έχετε χρησιμοποιήσει οποιοδήποτε είδος χρονοδιαγράμματος για τις καθημερινές σας δραστηριότητες;

|  |  |
| --- | --- |
| Ναι |  |
| Όχι |  |

* 1. **Ποιο μέσο επικοινωνίας προτιμάτε;**

|  |  |
| --- | --- |
| Προφορική επικοινωνία  |  |
| Οπτικές υποδείξεις  |  |
| Γραπτές υποδείξεις |  |
| Εικόνες, σκίτσα ή φωτογραφίες  |  |
| Κυτίο εισερχομένων και εξερχομένων  |  |
| Άλλο (παρακαλώ προσδιορίστε) |  |

* 1. **Καθημερινές προκλήσεις**

Απευθύνεται σε εκπαιδευτές/ επαγγελματίες/ μέλη της οικογένειας. Παρακαλώ περιγράψτε το πλαίσιο αναφοράς και τις δραστηριότητες που σχετίζονται, π. χ στο σχολείο, στο κέντρο συμβουλευτικής, άλλο.

|  |
| --- |
|  |

**Ιδιαίτερες συμπεριφορές/περιστατικά**

Σχετικά με την προηγούμενη απάντηση, θα μπορούσατε να εστιάσετε σε συγκεκριμένα περιστατικά που κατά τη γνώμη σας εμφανίζονται κατά την εκδήλωση των παρακάτω συμπεριφορών;

-Άγχος (πίεση, αίσθηση φόβου, άρνηση/αρνητισμός, άλλο)

- Αποφυγή καθηκόντων / Πλήξη

- Αλληλεπίδραση (ταχύτερη ομιλία ή σιωπή)

- Διαχείριση χρόνου (π. χ αργές αντιδράσεις, άρνηση συνεργασίας, άλλο)

-Συγκρούσεις (π. χ επιθετικότητα, άλλο)

- Επαναληπτικότητα

- Στερεοτυπική συμπεριφορά (περιορισμένα, επαναλαμβανόμενα μοτίβα συμπεριφοράς, μη ευέλικτη εμμονή σε δραστηριότητες ή ενδιαφέροντα εξαιρετικά περιορισμένα που έχουν ανώμαλη ένταση και εστίαση («υπερεστίαση» ), ελλείμματα στην εναλλαγή δραστηριοτήτων)

-Απομόνωση

- Ελλείμματα στην έκφραση συναισθημάτων

- Ελλείμματα μνήμης

- Ζητήματα που σχετίζονται με αισθητηριακά ερεθίσματα

- Αλλοτριοφαγία (Pica ) διατροφική διαταραχή η οποία συνίσταται στο ότι το άτομο «ωθείται» να καταναλώσει αντικείμενα τα οποία δεν θεωρούνται τυπικά φαγώσιμα και δεν περιέχουν σημαντική διατροφική αξία π. χ τρίχες, ακαθαρσίες και κομμένα νύχια.

Παρακαλώ να απαντήσετε για τις συμπεριφορές που σας είναι οικείες.

**2) Άγχος (πίεση, αίσθηση φόβου, άρνηση/αρνητισμός, άλλο**

Όταν παρατηρείτε παρόμοιες συμπεριφορές, παρακαλώ περιγράψτε

**2.1) Υπάρχει κάποιου είδους παρέμβαση ή στήριξη αυτή τη στιγμή;**

|  |  |
| --- | --- |
| Ναι  |  |
| Όχι |  |
| Άλλο |  |

**2.2) Τι έχει αποτέλεσμα;**

|  |
| --- |
|  |

**2.3) Τι δεν έχει αποτέλεσμα;**

|  |
| --- |
|  |

**2.4) Τι θα μπορούσε να βοηθήσει;**

|  |
| --- |
|  |

**3) Αποφυγή καθηκόντων/πλήξη**

Όταν παρατηρείτε παρόμοιες συμπεριφορές, παρακαλώ περιγράψτε

**3.1) Υπάρχει κάποιου είδους παρέμβαση ή στήριξη αυτή τη στιγμή;**

|  |  |
| --- | --- |
| Ναι |  |
| Όχι |  |
| Άλλο |  |

**3.2) Τι έχει αποτέλεσμα;**

|  |
| --- |
|  |

**3.3) Τι δεν έχει αποτέλεσμα;**

|  |
| --- |
|  |

**3.4) Τι θα μπορούσε να βοηθήσει;**

|  |
| --- |
|  |

**4) Αλληλεπίδραση (ταχύτερη ομιλία ή σιωπή)**

Όταν παρατηρείτε παρόμοιες συμπεριφορές, παρακαλώ περιγράψτε

**4.1) Υπάρχει κάποιου είδους παρέμβαση ή στήριξη αυτή τη στιγμή;**

|  |  |
| --- | --- |
| Ναι |  |
| Όχι |  |
| Άλλο |  |

**4.2) Τι έχει αποτέλεσμα;**

|  |
| --- |
|  |

**4.3) Τι δεν έχει αποτέλεσμα;**

|  |
| --- |
|  |

**4.4) Τι θα μπορούσε να βοηθήσει;**

|  |
| --- |
|  |

**5)**  **Διαχείριση χρόνου (π. χ αργές αντιδράσεις, άρνηση συνεργασίας, άλλο)**

Όταν παρατηρείτε παρόμοιες συμπεριφορές, παρακαλώ περιγράψτε

**5.1) Υπάρχει κάποιου είδους παρέμβαση ή στήριξη αυτή τη στιγμή;**

|  |  |
| --- | --- |
| Ναι |  |
| Όχι |  |
| Άλλο |  |

**5.2) Τι έχει αποτέλεσμα;**

|  |
| --- |
|  |

**5.3) Τι δεν έχει αποτέλεσμα;**

|  |
| --- |
|  |

**5.4) Τι θα μπορούσε να βοηθήσει;**

|  |
| --- |
|  |

**6) Συγκρούσεις (π. χ επιθετικότητα, άλλο)**

Όταν παρατηρείτε παρόμοιες συμπεριφορές, παρακαλώ περιγράψτε

**6.1 Υπάρχει κάποιου είδους παρέμβαση ή στήριξη αυτή τη στιγμή;**

|  |  |
| --- | --- |
| Ναι |  |
| Όχι |  |
| Άλλο |  |

**6.2) Τι έχει αποτέλεσμα;**

|  |
| --- |
|  |

**6.3) Τι δεν έχει αποτέλεσμα;**

|  |
| --- |
|  |

**6.4) Τι θα μπορούσε να βοηθήσει;**

|  |
| --- |
|  |

**7) Επαναληπτικότητα**

Όταν παρατηρείτε παρόμοιες συμπεριφορές, παρακαλώ περιγράψτε

**7.1) Υπάρχει κάποιου είδους παρέμβαση ή στήριξη αυτή τη στιγμή;**

|  |  |
| --- | --- |
| Ναι |  |
| Όχι |  |
| Άλλο |  |

**7.2) Τι έχει αποτέλεσμα;**

|  |
| --- |
|  |

**7.3) Τι δεν έχει αποτέλεσμα;**

|  |
| --- |
|  |

**7.4) Τι θα μπορούσε να βοηθήσει;**

|  |
| --- |
|  |

**8) Στερεοτυπική συμπεριφορά**

*Περιορισμένα, επαναλαμβανόμενα μοτίβα συμπεριφοράς, μη ευέλικτη εμμονή σε δραστηριότητες ή ενδιαφέροντα εξαιρετικά περιορισμένα που έχουν ανώμαλη ένταση και εστίαση («υπερεστίαση» ), ελλείμματα στην εναλλαγή δραστηριοτήτων.*

Όταν παρατηρείτε παρόμοιες συμπεριφορές, παρακαλώ περιγράψτε

**8.1) Υπάρχει κάποιου είδους παρέμβαση ή στήριξη αυτή τη στιγμή;**

|  |  |
| --- | --- |
| Ναι |  |
| Όχι |  |
| Άλλο |  |

**8.2) Τι έχει αποτέλεσμα;**

|  |
| --- |
|  |

**8.3) Τι δεν έχει αποτέλεσμα;**

|  |
| --- |
|  |

**8.4) Τι θα μπορούσε να βοηθήσει;**

|  |
| --- |
|  |

**9) Απομόνωση**

Όταν παρατηρείτε παρόμοιες συμπεριφορές, παρακαλώ περιγράψτε

**9.1) Υπάρχει κάποιου είδους παρέμβαση ή στήριξη αυτή τη στιγμή;**

|  |  |
| --- | --- |
| Ναι |  |
| Όχι |  |
| Άλλο |  |

**9.2) Τι έχει αποτέλεσμα;**

|  |
| --- |
|  |

**9.3) Τι δεν έχει αποτέλεσμα;**

|  |
| --- |
|  |

**9.4) Τι θα μπορούσε να βοηθήσει;**

|  |
| --- |
|  |

**10) Ελλείμματα στην έκφραση συναισθημάτων**

Όταν παρατηρείτε παρόμοιες συμπεριφορές, παρακαλώ περιγράψτε

**10.1) Υπάρχει κάποιου είδους παρέμβαση ή στήριξη αυτή τη στιγμή;**

|  |  |
| --- | --- |
| Ναι |  |
| Όχι |  |
| Άλλο |  |

**10.2) Τι έχει αποτέλεσμα;**

|  |
| --- |
|  |

**10.3) Τι δεν έχει αποτέλεσμα;**

|  |
| --- |
|  |

**10.4) Τι θα μπορούσε να βοηθήσει;**

|  |
| --- |
|  |

**11) Ελλείμματα μνήμης**

Όταν παρατηρείτε παρόμοιες συμπεριφορές, παρακαλώ περιγράψτε

**11.1) Υπάρχει κάποιου είδους παρέμβαση ή στήριξη αυτή τη στιγμή;**

|  |  |
| --- | --- |
| Ναι |  |
| Όχι |  |
| Άλλο |  |

**11.2) Τι έχει αποτέλεσμα;**

|  |
| --- |
|  |

**11.3) Τι δεν έχει αποτέλεσμα;**

|  |
| --- |
|  |

**11.4) Τι θα μπορούσε να βοηθήσει;**

|  |
| --- |
|  |

**12)** **Ζητήματα που σχετίζονται με αισθητηριακά ερεθίσματα**

Όταν παρατηρείτε παρόμοιες συμπεριφορές, παρακαλώ περιγράψτε

**12.1 Υπάρχει κάποιου είδους παρέμβαση ή στήριξη αυτή τη στιγμή;**

|  |  |
| --- | --- |
| Ναι |  |
| Όχι |  |
| Άλλο |  |

**12.2) Τι έχει αποτέλεσμα;**

|  |
| --- |
|  |

**12.3) Τι δεν έχει αποτέλεσμα;**

|  |
| --- |
|  |

**12.4) Τι θα μπορούσε να βοηθήσει;**

|  |
| --- |
|  |

**13) Αλλοτριοφαγία (Pica )**

 *διατροφική διαταραχή η οποία συνίσταται στο ότι το άτομο «ωθείται» να καταναλώσει αντικείμενα τα οποία δεν θεωρούνται τυπικά φαγώσιμα και δεν περιέχουν σημαντική διατροφική αξία π. χ τρίχες, ακαθαρσίες και κομμένα νύχια*

Όταν παρατηρείτε παρόμοιες συμπεριφορές, παρακαλώ περιγράψτε

**13.1) Υπάρχει κάποιου είδους παρέμβαση ή στήριξη αυτή τη στιγμή;**

|  |  |
| --- | --- |
| Ναι |  |
| Όχι |  |
| Άλλο |  |

**13.2) Τι έχει αποτέλεσμα;**

|  |
| --- |
|  |

**13.3) Τι δεν έχει αποτέλεσμα;**

|  |
| --- |
|  |

**13.4) Τι θα μπορούσε να βοηθήσει;**

|  |
| --- |
|  |

**14) Λοιπά θέματα**

*Παρακαλώ περιγράψτε άλλα θέματα που θα μπορούσαν να μας βοηθήσουν να κατανοήσουμε τις ιδιαίτερες προκλήσεις που υπάρχουν κατά τη συμβίωση ή τη συνεργασία με άτομα διαγνωσμένα στο φάσμα του αυτισμού.*

**14.1) Περιγραφή**

|  |
| --- |
|  |

**14.2) Υπάρχει κάποιου είδους παρέμβαση ή στήριξη αυτή τη στιγμή;**

|  |  |
| --- | --- |
| Ναι |  |
| Όχι |  |
| Άλλο |  |

**14.3) Τι έχει αποτέλεσμα;**

|  |
| --- |
|  |

**14.4) Τι δεν έχει αποτέλεσμα;**

|  |
| --- |
|  |

**14.5) Τι θα μπορούσε να βοηθήσει;**

|  |
| --- |
|  |

**Πληροφορίες Επικοινωνίας**

Σας ευχαριστούμε για τη συνεργασία. Σε περίπτωση που θα θέλατε να πληροφορηθείτε τα αποτελέσματα της έρευνας μπορείτε να μας γνωστοποιήσετε τα στοιχεία επικοινωνίας σας ή να εγγραφείτε στην ιστοσελίδα μας [www.autismholistic.eu](http://www.autismholistic.eu)

Ονοματεπώνυμο (προαιρετικό):

e-mail (προαιρετικό):

Λοιπές πληροφορίες επικοινωνίας ή σχόλια

|  |
| --- |
|  |

**Σας ευχαριστούμε θερμά για τη συμμετοχή στην έρευνά μας**

Θα τηρηθεί η ανωνυμία για όλες τις πληροφορίες που έχουν συλλεχθεί.

**Η παρούσα έρευνα διεξάγεται στα πλαίσια του χρηματοδοτούμενου από την Ε. Ε προγράμματος με τίτλο «Μία ολιστική προσέγγιση για τον προσωποκεντρικό σχεδιασμό των ατόμων με αυτισμό» ("A holistic Approach of person-centred planning for people with Autism") (AUTISM\_PCP - Agr. No: 2018-1-EL01-KA204-047788).**