

Περιεχόμενα

Πρόλογος	13
Ευχαριστίες	15
1 Πνευμονική αποκατάσταση εν περιλήψει	17
Ορισμός	17
Η θέση της πνευμονικής αποκατάστασης στις κατευθυντήριες οδηγίες της ΧΑΠ ...	17
Σημασία της πνευμονικής αποκατάστασης	18
Τεκμηριωμένες κατευθυντήριες οδηγίες των ACCP/AACVPR για την πνευμονική αποκατάσταση	18
Πνευμονική αποκατάσταση και ολοκληρωμένη φροντίδα του αναπνευστικού ασθενή	20
Ιστορία της πνευμονικής αποκατάστασης	22
Περίληψη	24
2 Επιλογή και αξιολόγηση του υποψηφίου για πνευμονική αποκατάσταση	27
Επιλογή ασθενή	27
Αξιολόγηση ασθενή	30
Δυνατότητες αποκατάστασης	40
Περίληψη	41
3 Συνεργατική εκπαίδευση αυτο-διαχείρισης	43
Ανάπτυξη εξατομικευμένου προγράμματος εκπαίδευσης	43
Εκπαιδευτικό περιεχόμενο	44
Περίληψη	54
4 Αξιολόγηση και πρόγραμμα άσκησης	57
Αξιολόγηση άσκησης	57
Δοκιμασίες βάδισης (WDTs)	58

	Δοκιμασίες μέγιστης άσκησης αυξανόμενης έντασης (IMETs)	68
	Υπομέγιστη δοκιμασία άσκησης	69
	Εξοπλισμός αξιολόγησης άσκησης	69
	Αξιολόγηση λειτουργικής απόδοσης	70
	Πρόγραμμα άσκησης στη χρόνια πνευμονική πάθηση	71
	Αρχές του προγράμματος άσκησης	73
	Άσκηση άνω και κάτω άκρων	78
	Άσκηση ενδυνάμωσης	79
	Ελαστικότητα, στάση και μηχανική σώματος	79
	Άσκηση αναπνευστικών μυών	80
	Διαδικασίες έκτακτης ανάγκης	80
	Καταγραφή της αξιολόγησης και της θεραπευτικής συνεδρίας	82
	Πρόγραμμα άσκησης στο σπίτι	82
	Περίληψη	83
5	Ψυχοκοινωνική αξιολόγηση και παρέμβαση	89
	Κυρίαρχα ψυχοκοινωνικά προβλήματα	89
	Εκτίμηση ψυχοκοινωνικών προβλημάτων	91
	Παρεμβάσεις για τα ψυχοκοινωνικά προβλήματα	97
	Παρεμβάσεις για άλλα ψυχοκοινωνικά προβλήματα	99
	Περίληψη	105
6	Αποτελέσματα με επίκεντρο τον ασθενή	109
	Χρονικά σημεία μέτρησης και ανάλυση αποτελεσμάτων	110
	Συνήθεις μετρήσεις αποτελεσμάτων	111
	Περίληψη	120
7	Προσεγγίσεις της πνευμονικής αποκατάστασης για συγκεκριμένες παθήσεις	123
	Άσθμα	124
	Κυστική ίνωση	127
	Βρογχεκτασίες χωρίς κυστική ίνωση	130
	Διάμεση πνευμονική νόσος	131
	Αναπνευστικές διαταραχές σχετιζόμενες με την παχυσαρκία	136
	Πνευμονική υπέρταση	139
	Διαταραχές θωρακικού κλωβού και νευρομυϊκές διαταραχές	143
	Καρκίνος πνεύμονα	146
	Πνευμονική αποκατάσταση και χειρουργημένος ασθενής	147
	Χειρουργείο μείωσης πνευμονικού όγκου	148
	Μεταμόσχευση πνεύμονα	150
	Ασθενείς με συνυπάρχουσες αναπνευστική και καρδιακή πάθηση	154
	Περίληψη	155

8

Διαχείριση προγράμματος	165
Διεπιστημονική ομάδα	165
Περιεχόμενο και δομή του προγράμματος	170
Διοικητικά θέματα στη διαχείριση του προγράμματος	172
Συντήρηση μετά την αποκατάσταση	177
Στρατηγικές για την επιτυχία του προγράμματος	178
Περίληψη	178
 Παράρτημα Α: Φόρμες, ερωτηματολόγια και αξιολογήσεις	179
Παράρτημα Β: Ανακοίνωση της Αμερικανικής Εταιρείας Θώρακα: Κατευθυντήριες οδηγίες για την εξάλεπτη δοκιμασία βάδισης ...	203
Παράρτημα Γ: Κατευθυντήριες οδηγίες κλινικής ικανότητας για επαγγελματίες πνευμονικής αποκατάστασης	217
Παράρτημα Δ: Παραδείγματα προγραμμάτων πνευμονικής αποκατάστασης 2, 3 και 5 ημερών την εβδομάδα	227
Παράρτημα Ε: Παράδειγμα τυπικής υποδομής πνευμονικής αποκατάστασης	231
Παράρτημα ΣΤ: Αξιολόγηση δεξιοτήτων και ικανότητας πνευμονικής αποκατάστασης	233

Πρόλογος

Η πνευμονική αποκατάσταση έχει στοιχεία αρχικής και συνεχιζόμενης αξιολόγησης, συνεργατικής εκπαίδευσης αυτο-διαχείρισης, άσκησης, ψυχοκοινωνικής υποστήριξης και μετρήσεων αποτελεσμάτων. Ο στόχος μας ήταν να δημιουργήσουμε ένα εγχειρίδιο που θα απευθύνεται σε επαγγελματίες που θα θέλουν να ενσωματώσουν όλα αυτά τα στοιχεία σε ένα αναλυτικό πρόγραμμα. Πιο συγκεκριμένα, απευθυνόμαστε σε όσους θέλουν να μάθουν τι είναι η πνευμονική αποκατάσταση, σε όσους ξεκινούν ένα πρόγραμμα πνευμονικής αποκατάστασης και όσους επιθυμούν να επικαιροποιήσουν και να βελτιώσουν τα υπάρχοντα προγράμματά τους ώστε να πληρούν τους όρους πιστοποίησης της AACVPR.

Η πνευμονική αποκατάσταση δεν είναι μια θεραπεία με «ίδιες παραμέτρους για όλες τις περιπτώσεις» των ασθενών με χρόνια αναπνευστική πάθηση. Αντίθετα, είναι προσαρμοσμένη στα ιδιαίτερα προβλήματα και στις ιδιαίτερες ανάγκες του αναπνευστικού ασθενή, απαιτώντας ενεργό συνεργασία μεταξύ του ασθενή και της διεπιστημονικής ομάδας των επαγγελματιών. Συχνά, η οικογένεια του ασθενή ή οι φίλοι που ενδιαφέρονται συμμετέχουν σε αυτή τη συνεργασία. Η πνευμονική αποκατάσταση, όπως εφαρμόζεται σήμερα, βασίζεται σε μια ολοένα αυξανόμενη βάση επιστημονικής τεκμηρίωσης, η οποία συμπληρώνεται από τη γνώμη των ειδικών σε τομείς όπου χρειάζο-

νται εστιασμένες κλινικές δοκιμές. Από αυτές τις θεωρήσεις προκύπτει η ανάγκη για πρακτικές κατευθυντήριες οδηγίες για τη βέλτιστη εφαρμογή της σύνθετης και εξελισσόμενης παρέμβασης της πνευμονικής αποκατάστασης. Οι κατευθυντήριες αυτές οδηγίες έχουν σκοπό να επικαιροποιήσουν τις Κατευθυντήριες Οδηγίες για τα Προγράμματα Πνευμονικής Αποκατάστασης που δημοσιεύτηκαν το 2004 (*Guidelines for Pulmonary Rehabilitation Programs, Third Edition*). Από το 2004 η επιστήμη της πνευμονικής αποκατάστασης έχει προχωρήσει σημαντικά, η εφαρμογή της έχει επεκταθεί, η πιστοποίηση των προγραμμάτων έχει γίνει όλο και πιο σημαντική και η χρηματική αποζημίωση έχει αλλάξει: επομένως, έχει προκύψει η ανάγκη για νέες κατευθυντήριες οδηγίες.

Αρκετοί επαγγελματίες με εμπειρία και εξειδίκευση στην πνευμονική αποκατάσταση εργάστηκαν για τη δημιουργία του εγχειριδίου αυτού. Όπως η πνευμονική αποκατάσταση, έτσι και αυτό στηρίχτηκε στη συνεργατική προσπάθεια, με συνεισφορές από τη νοσηλευτική, την ιατρική, τη φυσικοθεραπεία, την αναπνευστική θεραπεία και τη φυσιολογία της άσκησης.

Αυτή η επίπονη προσπάθεια έχει σκοπό να παρουσιάσει την καλύτερη κλινική εφαρμογή για την πνευμονική αποκατάσταση με βάση την τρέχουσα επιστημονική τεκμηρίωση και την εξειδικευμένη γνώση. Σκοπίμως δεν παρέχουμε μια επιστημονικά τεκμηριωμένη ανασκόπη-

ση της πνευμονικής αποκατάστασης. Η λεπτομερειακή προσέγγισή μας συμπληρώνει άλλα σημαντικά εγχειρίδια, όπως οι Κοινές Επιστημονικά Τεκμηριωμένες Κλινικές Κατευθυντήριες Οδηγίες του Αμερικανικού Συλλόγου Πνευμονολόγων (American College of Chest Physicians – ACCP) και της Αμερικανικής Εταιρείας Καρδιαγγειακής και Πνευμονικής Αποκατάστασης (American Association of Cardiovascular and Pulmonary Rehabilitation – AACVPR) και η Ανακοίνωση για την Πνευμονική Αποκατάσταση της Αμερικανικής Εταιρείας Θώρακα (American Thoracic Society – ATS) και της Ευρωπαϊκής Πνευμονολογικής Εταιρείας (European Respiratory Society – ERS).

ΠΡΟΤΕΙΝΟΜΕΝΕΣ ΣΥΜΠΛΗΡΩΜΑΤΙΚΕΣ ΠΗΓΕΣ

Όσοι σχεδιάζουν να εφαρμόσουν ένα πρόγραμμα πνευμονικής αποκατάστασης (ή να κάνουν προσθήκες στο υπάρχον πρόγραμμά τους) μπορούν εύκολα να έχουν πρόσβαση σε ορισμένες σημαντικές ιστοσελίδες, σε κατευθυντήριες οδηγίες και σε ανασκοπήσεις της πνευμονικής αποκατάστασης. Όλα τα παραπάνω συμπληρώνουν τις παρούσες κατευθυντήριες οδηγίες. Μερικά από αυτά τα εγχειρίδια παρατίθεται παρακάτω.

Η ιστοσελίδα της AACVPR www.aacvpr.org παρέχει πληροφορίες για πόρους, δημοσιεύσεις, εκδηλώσεις, τις ετήσιες συναντήσεις, καθώς επίσης πληροφορίες για την πολιτική και την αποζημίωση σχετικά με την καρδιακή και την πνευμονική αποκατάσταση.

Hodgkin, J.E., Celli B.R., & Connors G.A. 2008. *Pulmonary Rehabilitation: Guidelines to Success Mosby*, 4 Edition (September 26). Αυτό το βιβλίο των 592 σελίδων αποτελεί ανασκόπηση της πνευμονικής αποκατάστασης.

Ries A.L., et al., 2007. "Pulmonary Rehabilitation. Joint ACCP/AACVPR Evidence Based Clinical Guidelines". *Chest*, 131: 4S-42S. Πρόκειται για επιστημονικά τεκμηριωμένη συστηματική ανασκόπηση της ιατρικής βιβλιογραφίας για την πνευμονική αποκατάσταση, η οποία επικαιροποιεί ένα εγχειρίδιο του 1997. Η περίληψή της αναπαράγεται στο κεφάλαιο 1. Αυτό το άρθρο μπορεί να ανακτηθεί από την ιστοσελίδα www.chestjournal.org.

Nici L., et al., 2006). "American Thoracic Society/European Respiratory Society Statement on Pulmonary Rehabilitation". *Amer J Respir Crit Care Med*, 173: 1390-1413. Το άρθρο αυτό μπορεί να ανακτηθεί δωρεάν από την ιστοσελίδα της ATS: www.thoracic.org. Παρέχει μια στερεή επιστημονική ανασκόπηση της πνευμονικής αποκατάστασης από μια διεθνή επιτροπή.

Troosters T. et al., 2005. "Pulmonary rehabilitation in chronic obstructive pulmonary diseases". *Amer J Respir Crit Care Med*, 172: 19-38. Αυτή η ανασκόπηση της πνευμονικής αποκατάστασης μπορεί να ανακτηθεί στην ιστοσελίδα: <http://ajrccm.atsjournals.org/cgi/content/full/172/1/19>

Η ιστοσελίδα της ATS www.thoracic.org/sections/clinical-information/pulmonary-rehabilitation/index.html αναφέρεται στην πνευμονική αποκατάσταση και παρέχει πληροφορίες για τους ασθενείς, πληροφορίες για τους επαγγελματίες και πρόσβαση σε ανακοινώσεις δημοσιεύσεων.

Φόρμες, ερωτηματολόγια και αξιολογήσεις

Το παράρτημα αυτό περιέχει τα εργαλεία που βοηθούν τους επαγγελματίες να συγκεντρώσουν πληροφορίες και να αξιολογήσουν τους ασθενείς της αποκατάστασης, καθώς και ερωτηματολόγια για τους συμμετέχοντες για να αξιολογήσουν το πρόγραμμα αποκατάστασης. Οι επαγγελματίες ή οι ασθενείς πρέπει να συ-

μπληρώνουν κάθε φόρμα όπως απαιτείται. Συγκεκριμένα συμπεριλαμβάνονται τα εξής: μια φόρμα αρχικής συνέντευξης, ένα ερωτηματολόγιο για τον συμμετέχοντα, μια φόρμα παραπομπής από τον γιατρό, μια φόρμα αξιολόγησης του προγράμματος και μια φόρμα διατροφικής αξιολόγησης του συμμετέχοντος.

Φόρμα αρχικής συνέντευξης

Όνομα: _____ Ημερομηνία: _____
Διεύθυνση: _____ Τηλέφωνο: _____
Επικοινωνία έκτακτης ανάγκης: _____ Τηλέφωνο: _____
Ηλικία: _____ Φύλο: _____ Επάγγελμα: _____
Ύψος: _____ Βάρος: _____ Επίπεδο εκπαίδευσης: _____
Οικογενειακή κατάσταση: _____ Οδηγίες εκ των προτέρων: _____
Διάγνωση: _____ Ασφαλιστικός φορέας: _____
Γιατρός αναφοράς: _____
Γιατρός πρωτοβάθμιας περίθαλψης: _____
Πηγή αναφοράς/παραπομπής: _____
Αιτία παραπομπής: _____

Ιστορικό

Πόσες φορές νοσηλεύτηκα τον τελευταίο χρόνο λόγω πνευμονικών προβλημάτων; _____
Πόσες ημέρες παραμένετε στο νοσοκομείο τον τελευταίο χρόνο λόγω πνευμονικής πάθησης; _____
Πόσες επισκέψεις κάνατε στο τμήμα επειγόντων περιστατικών τον τελευταίο χρόνο λόγω αναπνευστικών δυσκολιών; _____
Τελευταία εισαγωγή στο νοσοκομείο: _____ Εξιτήριο: _____
Προηγούμενες νοσηλείες: _____
Έχετε παρακολουθήσει ποτέ πρόγραμμα πνευμονικής αποκατάστασης; _____
Είχατε ποτέ τραυματισμούς ή χειρουργεία θώρακα; Ναι Όχι
Τύπος _____
Έχετε προγραμματισμένα χειρουργεία; Ναι Όχι _____
Έχετε σωματικούς περιορισμούς που μπορεί να επηρεάζουν την ικανότητά σας να ασκείστε (αισθητηριακή απώλεια, ακρωτηριασμός, εγκεφαλικό επεισόδιο, χειρουργεία, κατάγματα, κ.λπ.); _____
Έχετε άλλα ιατρικά προβλήματα;
Καρδιαγγειακή πάθηση _____
Υπέρταση _____
Διαβήτης _____
Γαστρεντερικά προβλήματα _____
Παλινδρόμηση/διαφραγματοκήλη _____
Οστεοπόρωση _____
Ιγμορίτιδα _____
Προβλήματα όρασης ή ακοής _____
Άλλα _____

Είχατε ποτέ ή έχετε:

Εμφύσημα	_____	Πυρετό της κοιλιάδας	_____
Άσθμα	_____	Φυματίωση	_____
Βρογχίτιδα	_____	Πλευρίτιδα	_____
Πνευμονία	_____	Καρκίνο πνεύμονα	_____
Βρογχεκτασία	_____	Προβλήματα ρινικής κοιλότητας	_____
Θρόμβο αίματος στον πνεύμονα	_____	Άλλο	_____
Υψηλή πίεση στους πνεύμονες	_____		

A.1. Φόρμα αρχικής συνέντευξης στην πνευμονική αποκατάσταση

Ανατυπώνεται με την ευγενική άδεια του Προγράμματος Πνευμονικής Αποκατάστασης του Νοσοκομείου και Ιατρικού Κέντρου St. Joseph, στο Phoenix, AZ.

Έχετε οικογενειακό ιστορικό αναπνευστικής πάθησης; _____

Έχετε κάνει ποτέ χρήση καπνού; _____ Τι τύπου; Μάσημα Κάπνισμα _____

Μασάτε/Καπνίζετε τώρα; _____ Πόσο καιρό κάνατε ή κάνετε χρήση καπνού; _____

Πότε σταματήσατε να μασάτε/καπνίζετε; _____

Εάν καπνίζετε ακόμα, σχεδιάζετε να το κόψετε; _____

Ζείτε με κάποιον καπνιστή; _____

Κατάχρηση άλλης ουσίας; _____

Έχετε ποτέ εκτεθεί σε:

Σκόνη αμιάντου	Ναι	Όχι	Αναθυμιάσεις χρώματος	Ναι	Όχι
Σκόνη βάμβακος	Ναι	Όχι	Αναθυμιάσεις πλαστικού	Ναι	Όχι
Σκόνη ορυχείου	Ναι	Όχι	Αναθυμιάσεις διαλυτών	Ναι	Όχι
Άλλη σκόνη	Ναι	Όχι	Άλλες αναθυμιάσεις	Ναι	Όχι

Καταναλώνετε αλκοόλ; _____ Πόσο; _____

Έχετε αλλεργίες (σε φαγητό, γύρη, φάρμακα, κ.λπ.); _____

Πόσο συχνά κρυώνετε ανά έτος; _____

Εμβόλια: Γρίπης Ναι Όχι Πνευμονίας Ναι Όχι

Είχατε ποτέ πόνο στον θώρακα; _____ Εντοπισμός _____

Είδος πόνου _____ Συχνότητα _____

Είχατε ποτέ καρδιακή προσβολή; _____ Πότε; _____

Κύρια συμπτωματολογία

Ποια είναι τα συμπτώματά σας σήμερα; _____

Ποια ήταν τα συμπτώματά σας τον προηγούμενο χρόνο; _____

Ποια ήταν τα συμπτώματά σας πριν από 5 χρόνια; _____

Πότε συνειδητοποιήσατε ότι είχατε πνευμονικά προβλήματα; _____

Αντίκτυπος της νόσου

Κοιμάστε οριζόντια ή με το κεφάλι ανυψωμένο; _____

Εάν με το κεφάλι ανυψωμένο, πόσο ψηλά; _____

Ξυπνάτε κατά τη διάρκεια της νύχτας; _____ Πόσο συχνά; _____

Γιατί; _____

Πρήζονται ποτέ οι αστράγαλοί σας; _____ Πότε; _____

Βήχετε; _____ Ποια ώρα της ημέρας; _____

Βγάζετε εκκρίσεις; _____ Πότε; _____

Περιγράψτε _____

Έχετε βγάλει ποτέ αίμα με τον βήχα; _____

Κλίμακα Δύσπνοιας MRC

- [0] _____ Δύσπνοια σε έντονη άσκηση.
- [1] _____ Λαχάνιασμα όταν περπατάτε γρήγορα σε ίσιο δρόμο ή όταν ανεβαίνετε μια μικρή ανηφόρα.
- [2] _____ Περπατάτε πιο αργά από άτομα της ίδιας ηλικίας με εσάς σε ίσιο δρόμο λόγω δύσπνοιας ή πρέπει να σταματάτε για να πάρετε ανάσα όταν περπατάτε με τον δικό σας ρυθμό.
- [3] _____ Σταματάτε για να πάρετε ανάσα έπειτα από περπάτημα 100 μέτρων ή έπειτα από λίγα λεπτά σε ίσιο δρόμο.
- [4] _____ Πολύ μεγάλη δύσπνοια που δεν σας αφήνει να βγείτε από το σπίτι ή όταν βάζετε ή βγάζετε τα ρούχα σας.

A.1. (Συνέχεια)

Χρησιμοποιείτε οξυγόνο; _____ Πόσο συχνά; _____ Λίτρα ανά λεπτό _____
 Τύπος συστήματος παροχής οξυγόνου _____ Προμηθευτής _____
 Λαμβάνετε οποιαδήποτε κατ' οίκον αναπνευστική θεραπεία; _____ Είδος _____
 Πώς καθαρίζετε τον εξοπλισμό; _____
 Έχετε προβλήματα στη διατροφή; _____ Γιατί; _____
 Έχετε δυσκολία στην πρόσληψη ή στην απώλεια βάρους; _____
 Έχετε αντιμετωπίσει κάποια πρόσφατη αλλαγή στο βάρος σας; _____
 Ακολουθείτε κάποια ειδική διατροφή; _____
 Είστε ικανός/-ή να φροντίσετε τον εαυτό σας; _____
 Είστε ικανός/-ή να φροντίσετε το σπίτι σας; _____
 Ασκείστε; _____ Αν ναι, πώς; _____ Πόσο συχνά; _____
 Έχετε εξοπλισμό για την άσκηση; _____ Είδος _____
 Ο γιατρός σας έχει περιορίσει τις δραστηριότητες; _____
 Έχετε κάποια ειδικά ενδιαφέροντα ή δραστηριότητες ελεύθερου χρόνου; _____
 Ποιες δραστηριότητες σας εμποδίζει να κάνετε η δυσκολία στην αναπνοή σας, τις οποίες θα θέλατε να κάνετε; _____

Η αναπνοή σας επιδρά στην ικανότητά σας να έχετε σεξουαλικές σχέσεις; _____
 Υπάρχουν άλλα άτομα κοντά σας που επηρεάζονται από την υγεία σας; _____
 Αν ναι, με ποιο τρόπο; _____
 Επηρεάζετε προσπαθώντας να αντεπεξέλθετε στις προσδοκίες των άλλων; _____
 Πώς; _____
 Πιάνετε τον εαυτό σας να ανησυχεί καθημερινά; _____ Περιστασιακά; _____ Σχεδόν ποτέ; _____
 Το εισόδημά σας καλύπτει τα έξοδα και τις ανάγκες σας; _____
 Ζείτε μόνος/-η σας; _____
 Έχετε μεταφορικό μέσο; _____ Τι είδους; _____
 Πώς ζεσταίνετε και πώς ψύχετε το σπίτι σας; _____
 Έχετε κατοικίδια ζώα; _____

Φάρμακα

Τύπος/Είδος	Ποσότητα	Συχνότητα
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____

Συμμόρφωση με τη φαρμακευτική αγωγή: Ναι Όχι

Τεχνική εισπνεόμενου με δοσομετρητή: _____

Διαχωριστικό: Ναι Όχι Είδος: _____

Χρειάζεται εκπαίδευση: Ναι Όχι

A.1. (Συνέχεια)

Παρατηρήσεις

Χρώμα _____ Αφυδάτωση δέρματος _____
Νοπτική δραστηριότητα _____ Επίπεδο ενέργειας _____
Διατροφική κατάσταση _____
Πίεση αίματος _____ Καρδιακοί παλμοί _____ Οίδημα _____
Αναπνοές (συχνότητα, βάθος) _____
Υποστήριξη αναπνοής; _____ Μισόκλειστα χείλη; _____
Κοιλιακή αναπνοή; _____ Άλλη _____
Ακρόαση _____

Δεδομένα από τον φάκελο του ασθενή

FEV₁ _____ FEV₁/FVC _____ ABGs _____ Hb/Hct _____
Alb _____ EKG _____ Άλλα _____

Καθορισμένοι στόχοι του ασθενή

Παρακαλώ να καθορίσετε τους στόχους σας ή τι περιμένετε να επιτύχετε με το πρόγραμμα αποκατάστασης.

Υπογραφή του ασθενή _____

Εκτιμώμενη Ικανότητα Μάθησης

_____ Καμία βάση, αργός μαθητής _____ Κάποια βάση, αργός μαθητής
_____ Καμία βάση, καλός μαθητής _____ Κάποια βάση, καλός μαθητής
_____ Χρειάζεται μόνο συνολική αξιολόγηση και ενίσχυση

Βαθμός κινήτρου _____

Υποψηφιότητα: Δεκτή _____ Απορρίπτεται _____

Υπογραφή αξιολογητή _____

A.1. (Τέλος)