

**ΥΠΟΣΤΗΡΙΖΟΝΤΑΣ ΤΑ ΔΙΚΑΙΩΜΑΤΑ ΤΩΝ ΑΤΟΜΩΝ ΜΕ  
ΔΑΦ ΣΤΗΝ ΚΑΘΗΜΕΡΙΝΗ ΚΛΙΝΙΚΗ ΠΡΑΚΤΙΚΗ.  
ΠΟΙΟΤΗΤΑ ΠΑΡΕΧΟΜΕΝΩΝ ΥΠΗΡΕΣΙΩΝ**

**7ο ΠΑΝΕΛΛΗΝΙΟ ΣΥΝΕΔΡΙΟ ΑΥΤΙΣΜΟΥ  
ΑΘΗΝΑ, 1-3 ΝΟΕΜΒΡΙΟΥ 2019**



# **ΒΑΘΜΟΣ ΙΚΑΝΟΠΟΙΗΣΗΣ ΤΩΝ ΓΟΝΕΩΝ ΑΤΟΜΩΝ ΜΕ ΔΑΦ ΑΠΟ ΤΙΣ ΛΑΜΒΑΝΟΜΕΝΕΣ ΥΠΗΡΕΣΙΕΣ**

*Χ. ΣΙΦΝΑΙΟΣ, Κ.ΚΡΙΚΩΝΗΣ, Α.ΒΟΥΡΔΑ, Ν.ΜΑΥΡΟΕΙΔΗ*

## **7ο ΠΑΝΕΛΛΗΝΙΟ ΣΥΝΕΔΡΙΟ ΑΥΤΙΣΜΟΥ ΑΘΗΝΑ, 1-3 ΝΟΕΜΒΡΙΟΥ 2019**

**Νικολέττα Μαυροειδή MD, MPH, PhD**



**Τ**ΜΗΜΑ  
**Ε**ΠΙΣΤΗΜΟΝΙΚΗΣ  
**Τ**ΕΚΜΗΡΙΩΣΗΣ &  
**Ε**ΚΠΑΙΔΕΥΣΗΣ



# ΙΚΑΝΟΠΟΙΗΣΗ ΓΟΝΕΩΝ ΑΤΟΜΩΝ ΜΕ ΔΑΦ- ΕΙΣΑΓΩΓΗ

«Η Συμμετοχή ασθενών και οικογενειών τους είναι απαραίτητη για τη βελτίωση των υπηρεσιών ψυχικής υγείας, μέσω της μέτρησης ικανοποίησης για τις υπηρεσίες που λαμβάνουν» : Agency for Health Care Research and Quality- AHRQ, 2013

## Ικανοποίηση χρηστών

- Α) Μέτρο εκτίμησης του αποτελέσματος και της ποιότητας υπηρεσιών
- Β) Επηρεάζει τη διαδικασία παροχής υπηρεσιών.
- Γ) Συνυφασμένη με τα δικαιώματα των ασθενών.
- ακόμα πιο σημαντική όταν ο ίδιος ο ασθενής δεν είναι σε θέση να αξιολογήσει τις παρεχόμενες υπηρεσίες: Ruggieri & Greenfield, (1995).
- Δυσaréσκεια των χρηστών : κύρια αιτία απόσυρσης και εγκατάλειψης της θεραπείας στις κοινοτικές υπηρεσίες ψυχικής υγείας , Ruggieri et al (2007)



# ΙΚΑΝΟΠΟΙΗΣΗ ΓΟΝΕΩΝ ΑΤΟΜΩΝ ΜΕ ΔΑΦ- ΕΙΣΑΓΩΓΗ

## 1.Παροχή υπηρεσιών

- κοινοτικών υπηρεσιών
- νοσοκομειακών υπηρεσιών
- η αποτελεσματικότητα των υπηρεσιών.

## 2.Σχετιζόμενοι με τον ίδιο τον ασθενή

- Βαρύτητας των συμπτωμάτων ,του βαθμού ψυχοκοινωνικής λειτουργικότητας και της διάρκειας της ασθένειας.
- ηλικία, φύλο, οικογενειακή κατάσταση, κοινωνικο-οικονομικοί παράγοντες: δεν εμφανίζεται σταθερή μεταξύ των μελετών.

## 3.Ψυχολογικοί παράγοντες

- υποκειμενικά αντιλαμβανόμενη ποιότητα ζωής( QoL)- θετική συσχέτιση-
- χαρακτηριστικά προσωπικότητας: αυτοεκτίμηση, θετική/αρνητική στάση ζωής ΚΟΚ

## ΔΑΦ

- Μικρός αριθμός μελετών- Αύξηση 2017-19
- Έμφαση στη διάγνωση , άλλες υπηρεσίες υγείας
- Κυρίως γονείς ατόμων
- Ελάχιστες με έλεγχο για λειτουργικότητα
- Διαφορετικά εργαλεία μέτρησης ικανοποίησης



# ΙΚΑΝΟΠΟΙΗΣΗ ΓΟΝΕΩΝ ΑΤΟΜΩΝ ΜΕ ΔΑΦ- ΣΤΟΧΟΙ

➤ Να μετρηθεί ο βαθμός ικανοποίησης των γονέων ατόμων με ΔΑΦ

Όστε,

➤ Να βελτιωθεί η ποιότητα παρεχόμενων υπηρεσιών

➤ Να σχεδιαστούν οι απαιτούμενες τροποποιήσεις για την ικανοποίηση επιπλέον αναγκών

➤ Να συμμετάσχουν οι χρήστες εκφράζοντας την άποψή τους για τις υπηρεσίες που λαμβάνουν/χρειάζονται,

➤ Να αποτελέσει βάση για διαχρονική παρακολούθηση της ικανοποίησης .

➤ Να αναζητηθούν παράγοντες που επηρεάζουν την ικανοποίηση των γονέων



# ΙΚΑΝΟΠΟΙΗΣΗ ΓΟΝΕΩΝ ΑΤΟΜΩΝ ΜΕ ΔΑΦ- ΜΕΘΟΔΟΛΟΓΙΑ

- Ερωτηματολόγιο Verona Service Satisfaction Scale (VSSS) (Ruggeri και συν., 1993, 1994, 1996, 2000, 2006)
- Ελληνική στάθμιση (Καλλινίκου, 2008).
- *«Σας παρακαλούμε να σημειώσετε με ένα «X» την απάντηση που περιγράφει καλύτερα την εμπειρία σας με την υπηρεσία ψυχικής υγείας, κατά τη διάρκεια του τελευταίου χρόνου»*
- 54 ερωτήσεις / 7 διαστάσεις ικανοποίησης – 5βάθμια Liekert
- Κοινωνικές υπηρεσίες ψυχικής υγείας:
  - 1)Συνολική ικανοποίηση
  - 2)Δεξιότητες και συμπεριφορά επαγγελματιών
  - 3)Πληροφόρηση
  - 4)Προσβασιμότητα
  - 5)Αποτελεσματικότητα
  - 6)Τύποι Παρέμβασης
  - 7)Συμμετοχή συγγενών
- Γονείς ατόμων με ΔΑΦ
- Κέντρο Ημέρας «Αυλή του Κόσμου» & Εξειδικευμένο Κέντρο Διάγνωσης & Αποκατάστασης Ατόμων με ΔΑΦ «Ηλιάνθος»
- Αυτοσυμπληρούμενο, ανώνυμο ερωτηματολόγιο
- Συμπλήρωση μετά από ενημέρωση & έγγραφη συναίνεση.
- Τοποθέτηση σε ειδική κάλπη προκειμένου να διατηρηθεί η ανωνυμία.
- Πληθυσμός: 53 άτομα / Αυλή του Κόσμου: 16, Ηλιάνθος: 37.



## ΙΚΑΝΟΠΟΙΗΣΗ ΓΟΝΕΩΝ ΑΤΟΜΩΝ ΜΕ ΔΑΦ- ΑΠΟΤΕΛΕΣΜΑΤΑ

### ΠΛΗΘΟΣ ΣΥΜΜΕΤΕΧΟΝΤΩΝ ΚΑΙ ΑΠΟΚΡΙΣΗ ΑΝΑ ΔΟΜΗ

	<b>N</b>	<b>ΧΟΡΗΓΗΣΗ</b>	<b>ΣΥΛΛΟΓΗ</b>	<b>ΑΠΟΚΡΙΣΗ %</b>	<b>ΣΥΝΟΛΟ %</b>
<b>ΗΛΙΑΝΘΟΣ</b>	<b>37</b>	<b>28 / 77%</b>	<b>16</b>	<b>57%</b>	<b>43%</b>
<b>ΑΥΛΗ</b>	<b>16</b>	<b>15 / 94%</b>	<b>12</b>	<b>80%</b>	<b>75%</b>
<b>ΣΥΝΟΛΟ</b>	<b>53</b>	<b>43/ 81%</b>	<b>28</b>	<b>65%</b>	<b>53%</b>



## ΙΚΑΝΟΠΟΙΗΣΗ ΓΟΝΕΩΝ ΑΤΟΜΩΝ ΜΕ ΔΑΦ - ΑΠΟΤΕΛΕΣΜΑΤΑ

### ΗΛΙΚΙΑ

ΜΤ: 21± 8,2

ΑΥΛΗ: ΜΤ: 18,4±1,8, 16 -21

ΗΛΙΑΝΘΟΣ: 23,6±15, 6-24

### ΦΥΛΟ

	ΗΛΙΑΝΘΟΣ N/%	ΑΥΛΗ N/%	ΣΥΝΟΛΟ N/%
ΚΟΡΙΤΣΙΑ	6 / 40%	3 / 33,3%	9/37,5%
ΑΓΟΡΙΑ	9 / 60%	6 / 66,7%	15/62,5%





## ΙΚΑΝΟΠΟΙΗΣΗ ΓΟΝΕΩΝ ΑΤΟΜΩΝ ΜΕ ΔΑΦ- ΑΠΟΤΕΛΕΣΜΑΤΑ/ ΧΡΟΝΟΣ ΧΡΗΣΗΣ ΥΠΗΡΕΣΙΩΝ ΚΠΕ

	<b>ΗΛΙΑΝΘΟΣ N/%</b>	<b>ΑΥΛΗ N/%</b>	<b>ΣΥΝΟΛΟ</b>
<b>&lt;1 έτος</b>	<b>6 / 40%</b>	<b>0 / 0%</b>	<b>6 / 23%</b>
<b>1 – 3 έτη</b>	<b>6 / 40%</b>	<b>3 / 27%</b>	<b>9 / 35%</b>
<b>&gt;3 έτη</b>	<b>3 / 20%</b>	<b>8 / 73%</b>	<b>11 / 42%</b>



## ΙΚΑΝΟΠΟΙΗΣΗ ΓΟΝΕΩΝ ΑΤΟΜΩΝ ΜΕ ΔΑΦ- ΑΠΟΤΕΛΕΣΜΑΤΑ/ ΣΥΝΟΛΙΚΟ ΧΡΟΝΙΚΟ ΔΙΑΣΤΗΜΑ ΣΕ ΘΕΡΑΠΕΙΑ

	<b>ΗΛΙΑΝΘΟΣ N/%</b>	<b>ΑΥΛΗ N/%</b>	<b>ΣΥΝΟΛΟ N/%</b>
<b>&lt;1 έτους</b>	<b>1 / 7%</b>	<b>0 / 0%</b>	<b>1 / 4%</b>
<b>1 – 3 έτη</b>	<b>4 / 29%</b>	<b>0 / 0%</b>	<b>4 / 17%</b>
<b>&gt;3 έτη</b>	<b>9 / 64%</b>	<b>9 / 100%</b>	<b>18 / 79%</b>



## ΙΚΑΝΟΠΟΙΗΣΗ ΓΟΝΕΩΝ ΑΤΟΜΩΝ ΜΕ ΔΑΦ- ΑΠΟΤΕΛΕΣΜΑΤΑ/ ΣΚΟΡ ΙΚΑΝΟΠΟΙΗΣΗΣ ΑΝΑ ΔΙΑΣΤΑΣΗ ΚΑΙ ΑΝΑ ΔΟΜΗ

	<b>ΗΛΙΑΝΘΟΣ</b>	<b>ΑΥΛΗ</b>	<b>ΣΥΝΟΛΟ</b>
<b>1.Συνολική ικανοποίηση</b>	<b>4,3</b>	<b>4,4</b>	<b>4,35</b>
<b>2.Δεξιότητες &amp; συμπεριφορά Επαγγελματιών</b>	<b>4,5</b>	<b>4,5</b>	<b>4,5</b>
<b>3.Πληροφόρηση</b>	<b>4,3</b>	<b>4,5</b>	<b>4,4</b>
<b>4.Προσβασιμότητα</b>	<b>4,2</b>	<b>4,1</b>	<b>4,15</b>
<b>5.Αποτελεσματικότητα</b>	<b>4,0</b>	<b>4,2</b>	<b>4,1</b>
<b>6.Τύποι παρέμβασης</b>	<b>3,6</b>	<b>3,9</b>	<b>3,75</b>
<b>7.Συμμετοχή συγγενών</b>	<b>4,4</b>	<b>4,4</b>	<b>4,4</b>
<b>Συνολικό Score</b>	<b>4,2</b>	<b>4,3</b>	<b>4,25</b>



## ΙΚΑΝΟΠΟΙΗΣΗ ΓΟΝΕΩΝ ΑΤΟΜΩΝ ΜΕ ΔΑΦ- ΑΠΟΤΕΛΕΣΜΑΤΑ/ΔΥΣΑΡΕΣΚΕΙΑ/SCORE <3,5 ΑΝΑ ΔΟΜΗ - ΑΝΑ ΔΙΑΣΤΑΣΗ

	ΗΛΙΑΝΘΟΣ %	ΑΥΛΗ %	ΣΥΝΟΛΟ N/%
<b>ΣΥΝΟΛΙΚΗ ΙΚΑΝΟΠΟΙΗΣΗ</b>	<b>12,5%</b>	<b>10%</b>	<b>3 / 11%</b>
<b>ΔΕΞΙΟΤΗΤΕΣ ΚΑΙ ΣΥΜΠΕΡΙΦΟΡΑ ΕΠΑΓΓΕΛΜΑΤΙΩΝ</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>
<b>ΠΛΗΡΟΦΟΡΗΣΗ</b>	<b>6,2%</b>	<b>9,1%</b>	<b>2 / 7%</b>
<b>ΠΡΟΣΒΑΣΙΜΟΤΗΤΑ</b>	<b>12,5%</b>	<b>10%</b>	<b>3 / 11%</b>
<b>ΑΠΟΤΕΛΕΣΜΑΤΙΚΟΤΗΤΑ</b>	<b>12,5%</b>	<b>9,1%</b>	<b>3 / 11%</b>
<b>ΤΥΠΟΙ ΠΑΡΕΜΒΑΣΗΣ</b>	<b>43,8%</b>	<b>20%</b>	<b>9 / 33%</b>
<b>ΣΥΜΜΕΤΟΧΗ ΣΥΓΓΕΝΩΝ</b>	<b>0%</b>	<b>10%</b>	<b>1 / 3,5%</b>
<b>ΣΥΝΟΛΙΚΟ SCORE</b>	<b>6,3%</b>	<b>9,1%</b>	<b>2 / 7%</b>



**ΙΚΑΝΟΠΟΙΗΣΗ ΓΟΝΕΩΝ ΑΤΟΜΩΝ ΜΕ ΔΑΦ, ΚΠΕ 2017, ΤΥΠΟΙ ΠΑΡΕΜΒΑΣΕΩΝ  
ΑΡΝΗΤΙΚΕΣ ΑΠΑΝΤΗΣΕΙΣ ΓΙΑ ΠΑΡΟΧΗ ΥΠΗΡΕΣΙΩΝ /ΘΕΤΙΚΕΣ ΓΙΑ ΕΠΙΘΥΜΙΑ ΠΑΡΟΧΗΣ ΥΠΗΡΕΣΙΩΝ**

	<b>ΜΗ ΠΑΡΕΧΟΜΕΝΗ ΥΠΗΡΕΣΙΑ N / %</b>	<b>ΕΠΙΘΥΜΙΑ ΓΙΑ ΠΑΡΟΧΗ ΥΠΗΡΕΣΙΑΣ / %</b>
<b>Φαρμακευτική Αγωγή</b>	<b>11 / 46%</b>	<b>0%</b>
<b>Ατομική Αποκατάσταση</b>	<b>5 / 22%</b>	<b>40%</b>
<b>Ατομική Ψυχοθεραπεία</b>	<b>2 / 10%</b>	<b>0%</b>
<b>Αναγκαστική – ακούσια νοσηλεία</b>	<b>22 / 100%</b>	<b>0%</b>
<b>Οικογενειακή θεραπεία</b>	<b>9 / 45%</b>	<b>22%</b>
<b>Προστατευόμενη διαμονή</b>	<b>19/ 90%</b>	<b>10%</b>
<b>Συμμετοχή σε ψυχαγωγικές δραστηριότητες που οργανώνονται από την υπηρεσία</b>	<b>10/37%</b>	<b>40%</b>
<b>Ομαδική ψυχοθεραπεία</b>	<b>16 / 89%</b>	<b>31%</b>
<b>Προστατευόμενη εργασία</b>	<b>15 / 83%</b>	<b>40%</b>
<b>Εκούσια εισαγωγή σε νοσοκομείο</b>	<b>22 / 100%</b>	<b>0%</b>
<b>Βοήθεια στο σπίτι</b>	<b>18 / 82%</b>	<b>33%</b>
<b>Βοήθεια για την παροχή προνομίων κοινωνική πρόνοιας</b>	<b>16 / 73%</b>	<b>19%</b>
<b>Βοήθεια για την εξεύρεση εργασίας</b>	<b>18 / 100%</b>	<b>17%</b>
<b>Βοήθεια για συμμετοχή σε ψυχαγωγικές δραστηριότητες στην κοινότητα</b>	<b>15/ 71%</b>	<b>53%</b>

# ΙΚΑΝΟΠΟΙΗΣΗ ΓΟΝΕΩΝ ΑΤΟΜΩΝ ΜΕ ΔΑΦ- ΚΠΕ 2017, ΑΠΟΤΕΛΕΣΜΑΤΑ

- ✓ Οι 2 δομές διαφέρουν στατιστικά σημαντικά ως προς το χρόνο χρήσης των υπηρεσιών ΚΠΕ- Kruskal Wallis ,  $sig>0,05$
- ✓ Δεν διαφέρουν : ηλικία, χρόνο σε θεραπεία, ικανοποίηση- $t$ -test,  $p>0,05$  & δυσαρέσκεια ανά διάσταση  $\chi^2$ ,  $p>0,05$
- ✓ Στο σύνολο, ΔΕΝ αναδείχθηκε στατιστικά σημαντική συσχέτιση μεταξύ του γενικού σκορ ούτε αυτού των επιμέρους διαστάσεων, ΚΑΙ
  - της ηλικίας των παιδιών , $Pearson\ correl$ ,  $p>0,05$
  - του συνολικού χρόνου σε θεραπεία, $Pearson\ correl$ ,  $p>0,05$
  - του φύλου του παιδιού,  $t$ -test,  $p>0,05$



# ΙΚΑΝΟΠΟΙΗΣΗ ΓΟΝΕΩΝ ΑΤΟΜΩΝ ΜΕ ΔΑΦ- ΚΠΕ 2017, ΑΠΟΤΕΛΕΣΜΑΤΑ

## Στατιστικά σημαντική συσχέτιση μεταξύ

- του Χρόνου χρήσης των υπηρεσιών ΚΠΕ και της Ικανοποίησης ως προς τους Τύπους Παρέμβασης –Δ6, *Pearson correl  $p > 0,05$*  : Οι «παλαιότεροι» χρήστες ( χρήση υπηρεσιών 3 > ετων) τείνουν να είναι πιο ικανοποιημένοι με τον τύπο των παρεμβάσεων σε σύγκριση με τους «νεώτερους» : <1 έτους ή 1-3 έτη
- της «θετικής εμπειρίας» από το θεραπευτικό πλαίσιο και της ικανοποίησης σε όλες τις διαστάσεις πλην Δ-1Συνολική ικανοποίηση & Δ-6- τύποι Παρέμβασης



# ΙΚΑΝΟΠΟΙΗΣΗ ΓΟΝΕΩΝ ΑΤΟΜΩΝ ΜΕ ΔΑΦ- ΚΠΕ 2017

## ΣΥΖΗΤΗΣΗ- ΣΥΜΠΕΡΑΣΜΑΤΑ

- Γενικά ικανοποιημένοι,
- Ιδιαίτερα με τις Δεξιότητες & τη Συμπεριφορά των επαγγελματιών ,
- Λιγότερο ικανοποιημένοι με τους τύπους παρεμβάσεων ,
- Μη ικανοποιούμενες ανάγκες: Συμμετοχή σε ψυχαγωγικές δραστηριότητες, βοήθεια στο σπίτι, προστατευόμενη εργασία,
- Ικανοποιημένοι ως προς την πληροφόρηση και τη συμμετοχή των συγγενών, σε αντίθεση με τα αντίστοιχα ευρήματα προηγούμενων μελετών: Rattaz et al 2014, Retry et al 2006, ).
- Συνολική δυσαρέσκεια: ιδιαίτερα χαμηλή σε σύγκριση με άλλες μελέτες: Ψυχώσεις: 11-60% Ruggeri et al 2003 , ΔΑΦ: ≈ 50%
- Απουσία συσχέτισης με Ηλικία παιδιών, σε αντίθεση με προηγούμενες μελέτες : McIntyre et al 2017, Crane et al 2016
- Συσχέτιση με χρόνο χρήσης των υπηρεσιων, δεν εντοπίσθηκαν ανάλογα προηγούμενα ευρήματα





# ΙΚΑΝΟΠΟΙΗΣΗ ΓΟΝΕΩΝ ΑΤΟΜΩΝ ΜΕ ΔΑΦ- ΚΠΕ 2017

## ΣΥΖΗΤΗΣΗ- ΣΥΜΠΕΡΑΣΜΑΤΑ

### Αδυναμίες

- Μέρος του συνολικού πληθυσμού με ΔΑΦ του ΚΠΕ,
- μικρός αριθμός , δυνητικό συστηματικό σφάλμα επιλογής
- VSSS για γονείς παιδιών, δυνητικά μη συμβατό με δομές όπως ΗΣ
- Απουσία ελέγχου για αντιλαμβανόμενη ποιότητα ζωής, γονεϊκό στρες, λειτουργικότητα

### Παρόλα αυτά,

- Πρώτη μελέτη σε αυτό τον πληθυσμό, δικαίωμα συμμετοχής
- Στοιχεία για να μελετηθεί η ικανοποίηση στοχευμένα στις επιμέρους διαστάσεις και ερωτήσεις
- Να εντοπισθούν μη ικανοποιούμενες ανάγκες, και
- Περαιτέρω βελτίωση της ποιότητας, με βάση γενικά καλό επίπεδο ικανοποίησης.

### Προοπτικές:

- διενέργεια σε μεγαλύτερο πληθυσμό,
- συνεκτίμηση της ποιότητας ζωής και της λειτουργικότητας



# ΒΙΒΛΙΟΓΡΑΦΙΑ

1. Crawford M & Kessel A, “*Not listening to patients – The use and misuse of patient satisfaction studies*”, International Journal of Social Psychiatry, (1999), vol. 45, No. 1, 1-6.
2. Καλλίνικου Ε. «Η στάθμιση του ερωτηματολογίου Verona Service Satisfaction Scale-54 (VSSS-54) στην Ελλάδα», Διδακτορική Διατριβή, Πανεπιστήμιο Ιωαννίνων. Σχολή Ιατρικής. Τμήμα Ιατρικής. Τομέας Κοινωνικής Ιατρικής και Ψυχικής Υγείας. Κλινική Ψυχιατρική Πανεπιστημιακού Γενικού Νοσοκομείου Ιωαννίνων, (2008).
3. Liptak et al. “Satisfaction with primary health care received by families of children with developmental disabilities”, Journal of Pediatric Health Care, (2006), vol. 20, 245-252
4. Mavrogiorgou P, Siebers F, Juckel J, Kienast T., “Patient satisfaction with specialized mental health service for obsessive-compulsive disorder”, Annals of General Psychiatry, (2013), 12: 41
5. McIntyre, Laura & Zemantic, Patricia. Examining Services for Young Children with Autism Spectrum Disorder: Parent Satisfaction and Predictors of Service Utilization. Early Childhood Education Journal. (2016), 45(6): 727–734
6. Rattaz et al., “Special education and care services for children, adolescents, and adults with autism spectrum disorders in France: Families’ opinion and satisfaction” in Autism, (2014) vol. 18 (2), 185-193
7. Rentry J. and Royers M. “Satisfaction with formal support and education for children with autism spectrum disorder: the voices of the parents” in Child Care and Health Development, (2006) 32(3):371-385
8. Ruggeri M. “The Italian Version of the Service Satisfaction Scale (SSS-30) adapted for community-based psychiatric patients: Development, Factor Analysis and Application. Evaluation and Program Planning” (1995); 18(2): 191-202.
9. Ruggeri M, Lasalvia A., Bisoffi G, Thornicroft G, Vazquez- Barquero JL, Becker T, Knapp M, Knudsen HC, Schene A, Tansella M, Epsilon Study Group. “Satisfaction with mental health services among people with schizophrenia in five European sites: results from the EPSILON Study”. Schizophrenia Bulletin (2003), 29 (2): 229-245
10. Ruggeri et al., “Outcome of patients dropping out from community-based mental health care: a 6-year multiwave follow up study” in Acta Psychiatrica Scandinavica Suppl, (2007), (437):42-52
11. Samadi, Sayyed & Abdollahi - Boghrabadi, Ghasem & Mcconkey, Roy. Parental satisfaction with caregiving among parents of children with autism spectrum disorders, attention deficit and hyperactivity, intellectual disabilities and typically developing. Early Child Development and Care., (2018). 1-8

***Ευχαριστώ για την προσοχή σας!***

[n.mavroidi@kpechios.gr](mailto:n.mavroidi@kpechios.gr)

[www.kpechios.gr](http://www.kpechios.gr)