

Συμπληρώνεται από την Ερευνητική Ομάδα

Ε.Η.Δ.Ε. #: \_\_\_\_\_ Αναγν. Αριθ. Μελέτης: \_\_\_\_\_

Καταγραφή:  Αρχική  Ύστερη #: \_\_\_\_\_

Είδος Σχέσης με το Παιδί: \_\_\_\_\_

Ημ/νία Συμπλήρωσης (ΗΗ/ΜΜ/ΕΕΕΕ): \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

## Λίστα Αξιολόγησης των Αποτελεσμάτων του Τρόπου Βάδισης Gait Outcomes Assessment List (GOAL™)

Ερωτηματολόγιο για Γονείς

1. Θέλουμε να μάθουμε για το περπάτημα και την κινητικότητα του παιδιού σας.
2. Παρακαλούμε, απαντήστε σε όλες τις ερωτήσεις, κυκλώνοντας τον αριθμό που σας εκφράζει περισσότερο.
3. Μπορείτε να επιλέξετε να προσθέσετε και άλλα στοιχεία που είναι σημαντικά για εσάς στο τέλος του ερωτηματολογίου.

Για παράδειγμα:

Α) Δραστηριότητες Καθημερινής Ζωής & Ανεξαρτησία								ΕΠΙΠΕΔΟ ΒΟΗΘΕΙΑΣ				ΕΙΝΑΙ Ο ΣΤΟΧΟΣ ΣΑΣ ΝΑ ΤΟ ΒΕΛΤΙΩΣΕΙ;								
Σκεφτείτε πώς εκτελεί <u>συνήθως</u> το παιδί σας καθεμία από τις παρακάτω δραστηριότητες. 1) Βαθμολογήστε πόσο <b>εύκολο</b> ή <b>δύσκολο</b> ήταν για το παιδί σας να εκτελέσει καθεμία από αυτές τις δραστηριότητες τις <b>τελευταίες 4 εβδομάδες</b> . ΚΑΙ 2) Επιλέξτε πόση <b>βοήθεια</b> χρειαζόταν το παιδί σας για να εκτελέσει αυτές τις δραστηριότητες. ΚΑΙ 3) Επιλέξτε <b>πόσο σημαντικός στόχος</b> είναι για εσάς να βελτιωθεί το παιδί σας σε καθεμία από τις παρακάτω δραστηριότητες.																				
<b>Τις τελευταίες 4 εβδομάδες:</b>	<i>Εξαιρετικά Δύσκολο / Αδύνατο</i>	<i>Πολύ Δύσκολο</i>	<i>Δύσκολο</i>	<i>Λίγο Δύσκολο</i>	<i>Εύκολο</i>	<i>Πολύ Εύκολο</i>	<i>Κανένα Πρόβλημα</i>	ΠΛΗΡΗΣ	ΜΕΤΡΙΑ	ΕΛΑΧΙΣΤΗ / ΜΕ ΕΠΙΒΛΕΨΗ	ΑΝΕΞΑΡΤΗΤΑ	ΔΕΝ ΕΙΝΑΙ ΣΤΟΧΟΣ	ΚΑΠΩΣ ΣΗΜΑΝΤΙΚΟΣ	ΠΟΛΥ ΣΗΜΑΝΤΙΚΟΣ						
1. Να ξαπλώσει και να σηκωθεί από το κρεβάτι	0	1	2	3	4	5	6	0	1	2	3	0	1	2						

Στο παραπάνω παράδειγμα, το «να ξαπλώσει και το να σηκωθεί από το κρεβάτι» βαθμολογήθηκε ως **πολύ εύκολο**,

χρειαζόταν **μέτριο επίπεδο βοήθειας**, και η βελτίωσή του ήταν ένας **πολύ σημαντικός** στόχος.

GOAL

Α) Δραστηριότητες Καθημερινής Ζωής & Ανεξαρτησία								ΕΠΙΠΕΔΟ ΒΟΗΘΕΙΑΣ				ΕΙΝΑΙ Ο ΣΤΟΧΟΣ ΣΑΣ ΝΑ ΤΟ ΒΕΛΤΙΩΣΕΙ;		
Σκεφτείτε πώς το παιδί σας εκτελεί <u>συνήθως</u> καθεμία από τις παρακάτω δραστηριότητες. 1) Βαθμολογήστε πόσο <b>εύκολο ή δύσκολο</b> ήταν για το παιδί σας να εκτελέσει καθεμία από αυτές τις δραστηριότητες τις <b>τελευταίες 4 εβδομάδες</b> . <b>ΚΑΙ</b> 2) Επιλέξτε πόση <b>βοήθεια</b> χρειαζόταν το παιδί σας για να εκτελέσει αυτές τις δραστηριότητες. <b>ΚΑΙ</b> 3) Επιλέξτε πόσο <b>σημαντικός στόχος</b> είναι για εσάς να <b>βελτιωθεί</b> το παιδί σας σε καθεμία από τις παρακάτω δραστηριότητες.								ΠΛΗΡΗΣ	ΜΕΤΡΙΑ	ΕΛΑΧΙΣΤΗ / ΜΕ ΕΠΙΒΛΕΨΗ	ΑΝΕΞΑΡΤΗΤΑ	ΔΕΝ ΕΙΝΑΙ ΣΤΟΧΟΣ	ΚΑΠΩΣ ΣΗΜΑΝΤΙΚΟΣ	ΠΟΛΥ ΣΗΜΑΝΤΙΚΟΣ
Τις τελευταίες 4 εβδομάδες:	Εξαιρετικά Δύσκολο / Αδύνατο	Πολύ Δύσκολο	Δύσκολο	Λίγο Δύσκολο	Εύκολο	Πολύ Εύκολο	Κανένα Πρόβλημα							
1. Να ξαπλώσει και να σηκωθεί από το κρεβάτι	0	1	2	3	4	5	6	0	1	2	3	0	1	2
2. Να καθίσει και να σηκωθεί από καρέκλα (ή αμαξίδιο)	0	1	2	3	4	5	6	0	1	2	3	0	1	2
3. Να σταθεί μπροστά σε νεροχύτη/νιπτήρα ή πάγκο/τραπέζι	0	1	2	3	4	5	6	0	1	2	3	0	1	2
4. Να κάνει ντουζ/μπάνιο μόνος/-η (ντουζιέρα ή μπανιέρα)	0	1	2	3	4	5	6	0	1	2	3	0	1	2
5. Να ντυθεί	0	1	2	3	4	5	6	0	1	2	3	0	1	2
6. Να μεταφέρει ένα αντικείμενο καθώς περπατάει (π.χ. παιχνίδι, βιβλίο, κινητό τηλέφωνο)	0	1	2	3	4	5	6	0	1	2	3	0	1	2
7. Να ανοίξει την πόρτα	0	1	2	3	4	5	6	0	1	2	3	0	1	2
8. Να μαζέψει ένα αντικείμενο από το πάτωμα	0	1	2	3	4	5	6	0	1	2	3	0	1	2
9. Να μπει και να βγει από ένα όχημα (π.χ. αυτοκίνητο, βανάκι ή λεωφορείο)	0	1	2	3	4	5	6	0	1	2	3	0	1	2
A1. Άλλη δραστηριότητα: _____	0	1	2	3	4	5	6	0	1	2	3	0	1	2

B) Λειτουργία Βάδισης & Κινητικότητα								ΑΠΑΡΑΙΤΗΤΟ ΒΟΗΘΗΜΑ ΒΑΔΙΣΗΣ					ΕΙΝΑΙ Ο ΣΤΟΧΟΣ ΣΑΣ ΝΑ ΤΟ ΒΕΛΤΙΩΣΕΙ;		
<p>Σκεφτείτε πώς εκτελεί <u>συνήθως</u> το παιδί σας καθεμία από τις παρακάτω δραστηριότητες.</p> <p>1) Βαθμολογήστε πόσο <b>εύκολο</b> ή <b>δύσκολο</b> ήταν για το παιδί σας να εκτελέσει καθεμία από αυτές τις δραστηριότητες τις <b>τελευταίες 4 εβδομάδες</b>. <b>ΚΑΙ</b></p> <p>2) Επιλέξτε τι <b>βοήθημα βάδισης</b> χρειαζόταν το παιδί σας για να εκτελέσει αυτές τις δραστηριότητες. <b>ΚΑΙ</b></p> <p>3) Επιλέξτε <b>πόσο σημαντικός στόχος</b> είναι για εσάς να βελτιωθεί το παιδί σας σε καθεμία από τις παρακάτω δραστηριότητες.</p>								ΑΜΑΞΙΔΙΟ	ΠΕΡΙΠΑΤΗΤΗΡΑΣ	ΔΥΟ ΜΠΑΣΤΟΥΝΙΑ / ΠΑΤΕΡΙΤΣΣ	ΕΝΑ ΜΠΑΣΤΟΥΝΙ / ΠΑΤΕΡΙΤΣΑ/ ΥΠΟΣΤΗΡΙΞΗ ΑΠΟ ΤΟ ΧΕΡΙ, ΚΟΥΠΑΣΤΗ Ή ΤΟΙΧΟ	ΑΝΕΞΑΡΤΗΤΑ	ΔΕΝ ΕΙΝΑΙ ΣΤΟΧΟΣ	ΚΑΠΩΣ ΣΗΜΑΝΤΙΚΟΣ	ΠΟΛΥ ΣΗΜΑΝΤΙΚΟΣ
10. Να περπατήσει πάνω από 250 μέτρα (περίπου 2 οικοδομικά τετράγωνα ή 2 γήπεδα ποδοσφαίρου)	0	1	2	3	4	5	6	0	1	2	3	4	0	1	2
11. Να μετακινηθεί στο σχολείο (εσωτερικοί χώροι)	0	1	2	3	4	5	6	0	1	2	3	4	0	1	2
12. Να μετακινηθεί στο σπίτι	0	1	2	3	4	5	6	0	1	2	3	4	0	1	2
13. Να περπατήσει πάνω από 15 λεπτά	0	1	2	3	4	5	6	0	1	2	3	4	0	1	2
14. Να περπατήσει πιο γρήγορα απ' ό,τι συνήθως (π.χ. για να προχωρήσει μαζί με κάποιον)	0	1	2	3	4	5	6	0	1	2	3	4	0	1	2
15. Να προσπεράσει ή να αποφύγει εμπόδια	0	1	2	3	4	5	6	0	1	2	3	4	0	1	2
16. Να ανεβοκατέβει τη σκάλα	0	1	2	3	4	5	6	0	1	2	3	4	0	1	2
17. Να περπατήσει σε ανηφόρα και κατηφόρα	0	1	2	3	4	5	6	0	1	2	3	4	0	1	2
18. Να περπατήσει σε ανώμαλο έδαφος (τραχύ, πετρώδες, αμμώδες)	0	1	2	3	4	5	6	0	1	2	3	4	0	1	2
19. Να περπατήσει σε ολισθηρές επιφάνειες (βρεγμένες ή παγωμένες)	0	1	2	3	4	5	6	0	1	2	3	4	0	1	2

<b>Γ) Πόνος, Ενόχλημα &amp; Κόπωση</b>							<b>ΕΝΤΑΣΗ</b>				<b>ΕΙΝΑΙ Ο ΣΤΟΧΟΣ ΣΑΣ ΝΑ ΤΟ ΒΕΛΤΙΩΣΕΙ;</b>							
<p>Σκεφτείτε καθένα από τα παρακάτω ερωτήματα.</p> <p>1) Βαθμολογήστε πόσο <b>συχνά</b> ένιωσε το παιδί σας πόνο, ενόχλημα ή κούραση τις <b>τελευταίες 4 εβδομάδες</b>. <b>ΚΑΙ</b></p> <p>2) Επιλέξτε πόσο <b>έντονος</b> ήταν ο πόνος ή το ενόχλημα. <b>ΚΑΙ</b></p> <p>3) Επιλέξτε πόσο <b>σημαντικός στόχος</b> είναι για εσάς να <b>μειώσετε</b> τον πόνο, το ενόχλημα ή την κούραση του παιδιού σας σε καθένα να από τα παρακάτω.</p>																		
<b>Τις τελευταίες 4 εβδομάδες</b>	<b>Κάθε Μέρα</b>	<b>Πολύ Συχνά (σχεδόν κάθε μέρα)</b>	<b>Αρκετά Συχνά (2 με 3 φορές την εβδομάδα)</b>	<b>Μερικές φορές (μία φορά την εβδομάδα)</b>	<b>Μία ή Δύο Φορές</b>	<b>Καμία Φορά</b>	<b>ΣΟΒΑΡΗ</b>	<b>ΜΕΤΡΙΑ</b>	<b>ΗΠΙΑ</b>	<b>ΚΑΘΟΛΟΥ</b>	<b>ΔΕΝ ΕΙΝΑΙ ΣΤΟΧΟΣ</b>	<b>ΚΑΠΩΣ ΣΗΜΑΝΤΙΚΟΣ</b>	<b>ΠΟΛΥ ΣΗΜΑΝΤΙΚΟΣ</b>					
20. Πόνος ή ενόχλημα στα πέλματα ή στους αστραγάλους	0	1	2	3	4	5	0	1	2	3	0	1	2					
21. Πόνος ή ενόχλημα κάτω από το γόνατο (π.χ. γάμπα ή κνήμη)	0	1	2	3	4	5	0	1	2	3	0	1	2					
22. Πόνος ή ενόχλημα στα γόνατα	0	1	2	3	4	5	0	1	2	3	0	1	2					
23. Πόνος ή ενόχλημα στους μηρούς ή στα ισχία	0	1	2	3	4	5	0	1	2	3	0	1	2					
24. Πόνος ή ενόχλημα στην πλάτη	0	1	2	3	4	5	0	1	2	3	0	1	2					
25. Να νιώσει κούραση καθώς περπατάει	0	1	2	3	4	5	0	1	2	3	0	1	2					
26. Να νιώσει κούραση κατά τη διάρκεια οποιασδήποτε άλλης σωματικής δραστηριότητας, που συνήθως τον/την ευχαριστεί (π.χ. κολύμπι, τρέξιμο, ιππασία ή άλλο άθλημα)	0	1	2	3	4	5	0	1	2	3	0	1	2					
Γ1. Άλλος πόνος: _____	0	1	2	3	4	5	0	1	2	3	0	1	2					

Δ) Σωματικές δραστηριότητες, Αθλήματα & Ψυχαγωγία									ΕΙΝΑΙ Ο ΣΤΟΧΟΣ ΣΑΣ ΝΑ ΤΟ ΒΕΛΤΙΩΣΕΙ;		
<p>Σκεφτείτε πώς το παιδί σας εκτελεί <u>συνήθως</u> καθεμία από τις παρακάτω δραστηριότητες.</p> <p>1) Βαθμολογήστε πόσο <u>εύκολο</u> ή <u>δύσκολο</u> ήταν για το παιδί σας να εκτελέσει καθεμία από αυτές τις δραστηριότητες το <u>τελευταίο έτος</u>. ΚΑΙ</p> <p>2) Επιλέξτε πόσο <u>σημαντικός στόχος</u> είναι για εσάς να <u>βελτιωθεί</u> το παιδί σας σε καθεμία από τις παρακάτω δραστηριότητες.</p>									ΔΕΝ ΕΙΝΑΙ ΣΤΟΧΟΣ	ΚΑΠΩΣ ΣΗΜΑΝΤΙΚΟΣ	ΠΟΛΥ ΣΗΜΑΝΤΙΚΟΣ
Μέσα στο τελευταίο έτος:	Εξαιρετικά Δύσκολο/ Αδύνατο	Πολύ Δύσκολο	Δύσκολο	Λίγο Δύσκολο	Εύκολο	Πολύ Εύκολο	Κανένα Πρόβλημα	Δεν είχε την ευκαιρία να κάνει αυτή τη δραστηριότητα τον τελευταίο χρόνο			
27. Να τρέξει	0	1	2	3	4	5	6	<input type="checkbox"/>	0	1	2
28. Να συμμετάσχει σε αθλήματα ολίσθησης (π.χ. πατινάζ, πατίνια, σκι, σκέιτ-/σνόου-μπορντ)	0	1	2	3	4	5	6	<input type="checkbox"/>	0	1	2
29. Να κάνει βόλτα με ποδήλατο ή τρίκυκλο (με ή χωρίς βοηθητικές ρόδες)	0	1	2	3	4	5	6	<input type="checkbox"/>	0	1	2
30. Να κολυμπήσει	0	1	2	3	4	5	6	<input type="checkbox"/>	0	1	2
31. Να συμμετάσχει σε αθλήματα που απαιτούν τρέξιμο (π.χ. ποδόσφαιρο, μπιζμπολ, στίβος)	0	1	2	3	4	5	6	<input type="checkbox"/>	0	1	2
32. Να συμμετάσχει σε αθλήματα που απαιτούν άλματα (π.χ. μπάσκετ, βόλεϊ)	0	1	2	3	4	5	6	<input type="checkbox"/>	0	1	2
33. Να συμμετάσχει σε δραστηριότητες που απαιτούν ισορροπία (π.χ. χορός, ενόργανη γυμναστική, πολεμικές τέχνες)	0	1	2	3	4	5	6	<input type="checkbox"/>	0	1	2
34. Να σκαφαλώσει (π.χ. σε φορητή σκάλα ή όργανο παιδικής χαράς)	0	1	2	3	4	5	6	<input type="checkbox"/>	0	1	2
Δ1. Άλλη ψυχαγωγική ή αθλητική δραστηριότητα: _____	0	1	2	3	4	5	6	<input type="checkbox"/>	0	1	2

Ε) Πρότυπο Βάδισης & Εμφάνιση								ΕΙΝΑΙ Ο ΣΤΟΧΟΣ ΣΑΣ ΝΑ ΤΟ ΒΕΛΤΙΩΣΕΙ;		
<p>Σκεφτείτε πώς περπατάει <u>συνήθως</u> το παιδί σας.</p> <p>1) Βαθμολογήστε <u>πόσο σημαντικό πρόβλημα</u> αντιμετώπισε το παιδί σας σε καθένα από τα παρακάτω <u>τις τελευταίες 4 εβδομάδες</u>. ΚΑΙ</p> <p>2) Επιλέξτε <u>πόσος σημαντικός στόχος</u> είναι για εσάς να <u>βελτιωθεί</u> το παιδί σας σε καθένα από τα παρακάτω.</p>								ΔΕΝ ΕΙΝΑΙ ΣΤΟΧΟΣ	ΚΑΠΙΣ ΣΗΜΑΝΤΙΚΟΣ	ΠΟΛΥ ΣΗΜΑΝΤΙΚΟΣ
Τις <u>τελευταίες 4 εβδομάδες</u>	<i>Εξαιρετικά Δύσκολο / Αδύνατο</i>	<i>Πολύ Δύσκολο</i>	<i>Δύσκολο</i>	<i>Λίγο δύσκολο</i>	<i>Εύκολο</i>	<i>Πολύ εύκολο</i>	<i>Κανένα πρόβλημα</i>			
35. Να περπατήσει πατώντας όλο το πέλμα στο έδαφος	0	1	2	3	4	5	6	0	1	2
36. Να περπατήσει πιο ψηλός/-ή ή με πιο ίσια κορμοστασία (λιγότερο σκυφτός/-ή ή λυγισμένα γόνατα)	0	1	2	3	4	5	6	0	1	2
37. Να περπατήσει με τα πόδια του/της να δείχνουν ευθεία μπροστά	0	1	2	3	4	5	6	0	1	2
38. Να περπατήσει χωρίς να σέρνει τα πόδια του/της	0	1	2	3	4	5	6	0	1	2
39. Να περπατήσει χωρίς να σκοντάφτει ή να πέφτει	0	1	2	3	4	5	6	0	1	2
40. Να φορέσει το είδος υπόδησης της επιλογής του/της (π.χ. παπούτσια, μπότες, σανδάλια)	0	1	2	3	4	5	6	0	1	2
E1. Άλλη παράμετρος του περπατήματος:	0	1	2	3	4	5	6	0	1	2

ΣΤ) Χρήση Ναρθήκων & Βοηθημάτων Μετακίνησης						ΕΙΝΑΙ Ο ΣΤΟΧΟΣ ΣΑΣ ΝΑ ΜΕΙΩΣΕΙ / ΚΑΤΑΡΓΗΣΕΙ ΤΗ ΧΡΗΣΗ ΤΟΥ;				
<p>Σκεφτείτε καθένα από τα παρακάτω ερωτήματα.</p> <p>1) Βαθμολογήστε πώς νιώθει το παιδί σας χρησιμοποιώντας καθένα από τα παρακάτω τις <b>τελευταίες 4 εβδομάδες</b>- ΚΑΙ</p> <p>2) Επιλέξτε πόσο σημαντικός στόχος είναι για εσάς η μείωση ή κατάργηση της χρήσης αυτών των βοηθημάτων.</p>						ΔΕΝ ΕΙΝΑΙ ΣΤΟΧΟΣ	ΚΑΠΩΣ ΣΗΜΑΝΤΙΚΟΣ	ΠΟΛΥ ΣΗΜΑΝΤΙΚΟΣ	<input type="checkbox"/>	Δεν έχουν συνταγογραφηθεί στο παιδί μου η χρήση ναρθήκων, πάτων ή ορθωτικών.
<b>Τις τελευταίες 4 εβδομάδες</b>	<i>Πολύ Δυστυχής</i>	<i>Δυστυχής</i>	<i>Ούτε Δυστυχής ούτε Ευτυχής</i>	<i>Ευτυχής</i>	<i>Πολύ Ευτυχής</i>				<input type="checkbox"/>	Το παιδί μου επιλέγει να μην χρησιμοποιεί τους νάρθηκες, τους πάτους ή τα ορθωτικά που του/της έχουν συνταγογραφηθεί.
41. Να φορέσει νάρθηκες ή ορθωτικά (π.χ. κνημοποδικοί νάρθηκες)	0	1	2	3	4	0	1	2	<input type="checkbox"/>	Το παιδί μου δεν χρησιμοποιεί κανένα βοήθημα βάδισης.
42. Να χρησιμοποιήσει βοηθήματα βάδισης (π.χ. περιπατητήρα, μπαστούνι, πατερίτσες)	0	1	2	3	4	0	1	2	<input type="checkbox"/>	Το παιδί μου δεν χρησιμοποιεί αμαξίδιο.
43. Να χρησιμοποιήσει αμαξίδιο	0	1	2	3	4	0	1	2	<input type="checkbox"/>	

Η) Εικόνα Σώματος & Αυτοεκτίμηση						ΕΙΝΑΙ Ο ΣΤΟΧΟΣ ΣΑΣ ΝΑ ΤΟ ΒΕΛΤΙΩΣΕΙ;				
<p>Σκεφτείτε καθένα από τα παρακάτω ερωτήματα.</p> <p>1) Βαθμολογήστε πώς νιώθει το παιδί σας για καθένα από τα παρακάτω τις <b>τελευταίες 4 εβδομάδες</b>- ΚΑΙ</p> <p>2) Επιλέξτε πόσο σημαντικός στόχος είναι για εσάς να βελτιωθεί το παιδί σας σε καθένα από τα παρακάτω.</p>						ΔΕΝ ΕΙΝΑΙ ΣΤΟΧΟΣ	ΚΑΠΩΣ ΣΗΜΑΝΤΙΚΟΣ	ΠΟΛΥ ΣΗΜΑΝΤΙΚΟΣ	<input type="checkbox"/>	
<b>Τις τελευταίες 4 εβδομάδες</b>	<i>Πολύ Δυστυχής</i>	<i>Δυστυχής</i>	<i>Ούτε Δυστυχής ούτε Ευτυχής</i>	<i>Ευτυχής</i>	<i>Πολύ Ευτυχής</i>				<input type="checkbox"/>	
44. Το σχήμα και η θέση των κάτω άκρων του/της	0	1	2	3	4	0	1	2	<input type="checkbox"/>	
45. Το σχήμα και η θέση των πελμάτων του/της	0	1	2	3	4	0	1	2	<input type="checkbox"/>	
46. Η συμμετρία των κάτω άκρων του/της (σε μήκος και μέγεθος)	0	1	2	3	4	0	1	2	<input type="checkbox"/>	
47. Ο τρόπος που μετακινείται σε σύγκριση με άλλους	0	1	2	3	4	0	1	2	<input type="checkbox"/>	
48. Το πώς νιώθουν οι άλλοι για τον τρόπο που μετακινείται	0	1	2	3	4	0	1	2	<input type="checkbox"/>	
49. Πώς τον/την αντιμετωπίζουν οι άλλοι	0	1	2	3	4	0	1	2	<input type="checkbox"/>	



Άλλοι Στόχοι	ΕΙΝΑΙ Ο ΣΤΟΧΟΣ ΣΑΣ ΝΑ ΤΟ ΒΕΛΤΙΩΣΕΙ;		
<p>Αν υπάρχουν άλλοι στόχοι (μακροπρόθεσμοι ή βραχυπρόθεσμοι) που δεν αναφέρονται παραπάνω, παρακαλούμε, γράψτε τους εδώ <b>ΚΑΙ</b> Επιλέξτε πόσο <b>σημαντικός</b> στόχος είναι για εσάς να <b>βελτιωθεί</b> το παιδί σας σε καθέναν από αυτούς.</p>	ΔΕΝ ΕΙΝΑΙ ΣΤΟΧΟΣ	ΚΑΠΩΣ ΣΗΜΑΝΤΙΚΟΣ	ΠΟΛΥ ΣΗΜΑΝΤΙΚΟΣ
Άλλοι Στόχοι:			
1.	0	1	2
2.	0	1	2
3.	0	1	2
4.	0	1	2
5.	0	1	2
<b>Σχόλια &amp; Προτάσεις</b>			

**ΣΑΣ ΕΥΧΑΡΙΣΤΟΥΜΕ ΓΙΑ ΤΗ ΣΥΜΜΕΤΟΧΗ ΣΑΣ!**