



ΤΡΙΜΗΝΙΑΙΑ ΕΝΗΜΕΡΩΤΙΚΗ ΕΚΔΟΣΗ



ΤΕΧΝΟΛΟΓΙΚά χρονικά

Οι φοιτητές διαθέτουν
αλάνθαστο ένστικτο

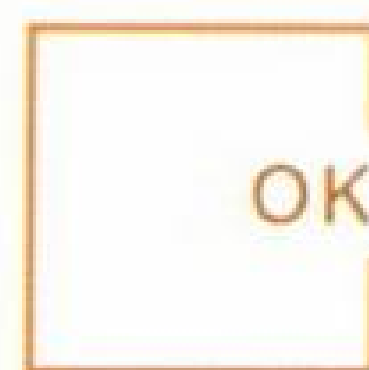
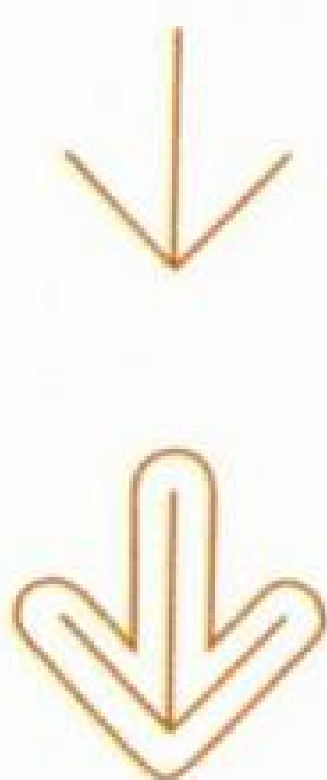
Δημόσια Υγεία
Ο ρόλος του Επισκέπτη Υγείας

Η καταδίκη του πολέμου
μέσα από την τέχνη

ΤΕΥΧΟΣ

ΟΚΤΩΒΡΙΟΣ
ΝΟΕΜΒΡΙΟΣ
ΔΕΚΕΜΒΡΙΟΣ
2008

15



ΤΕΧΝΟΛΟΓΙΚά Χρονικά

Ιδιοκτησία ΤΕΙ Αθήνας

Εκδότης Δημήτριος Νίνος
Πρόεδρος ΤΕΙ Αθήνας

Διευθυντής Αντώνιος Καμμάς
Συντακτική Επιτροπή Δημήτριος Νίνος
Μιχαήλ Μπρατάκος
Ιωάννης Χάλαρης
Απόστολος Παπαποστόλου

Επιμέλεια έκδοσης Γεώργιος Γιαννακόπουλος
Ιφιγένεια Αναστασάκου
Ελένη Βαβουράκη
Δώρα Φραγκούλη
Δανάη Κονδύλη

**Καλλιτεχνική
Επιμέλεια έκδοσης** Έφη Παναγιωτίδη



ΣΥΜΒΟΥΛΙΟ ΤΕΙ ΑΘΗΝΑΣ

Πρόεδρος	Δημήτριος Νίνος
Αντιπρόεδρος	Αντώνιος Καμμάς
Αντιπρόεδρος	Μιχαήλ Μπρατάκος
Αντιπρόεδρος	Ιωάννης Χάλαρης
Διευθύντρια ΣΕΥΠ	Ευαγγελία Πρωτόπαπα
Διευθυντής ΣΤΕΦ	Δημήτριος Βάττης
Διευθυντής ΣΓΤΚΣ	Νικήτας Χιωτίνης
Διευθυντής ΣΔΟ	Γεώργιος Πολυχρονόπουλος
Διευθυντής ΣΤΕΤΡΟΔ	Ιωάννης Τσάκνης
Γενική Γραμματέας	Κωνσταντίνα Μασούρα
Γραμματέας Συμβουλίου	Αφροδίτη Λάσκαρη

ΕΠΙΤΡΟΠΗ ΕΚΠΑΙΔΕΥΣΗΣ ΚΑΙ ΕΡΕΥΝΩΝ

Πρόεδρος ΕΕ&Ε	Μιχαήλ Μπρατάκος
	Αντιπρόεδρος ΤΕΙ-Α
Αντιπρόεδρος	Ιωάννης Τσάκνης
Μέλη ΕΕ&Ε	Ευαγγελία Πρωτόπαπα
	Γεώργιος Παναγιάρης
	Δήμος Τριάντης
	Γεώργιος Γιαννακόπουλος
	Πέτρος Πουλμέντης
Γραμματέας ΕΕ&Ε	Ιφιγένεια Αναστασάκου

1 ΣΗΜΕΙΩΜΑ ΤΗΣ ΕΚΔΟΣΗΣ 4

2 ΘΕΣΜΙΚΑ 8

- 8 ▪ Σύνοδος Προέδρων - Αντιπροέδρων ΤΕΙ
- 9 ▪ Επιστολή του Προέδρου του ΤΕΙ-Α προς τη Σύνοδο Προέδρων
- 12 ▪ Επιστολή του Προέδρου του ΤΕΙ-Α
προς τον Υπουργό Εθνικής Παιδείας & Θρησκευμάτων
με θέμα τη "Ρύθμιση οικονομικών θεμάτων"
- 13 ▪ Απόφαση της Συνέλευσης του ΤΕΙ Αθήνας
- 14 ▪ Τετραετής Προγραμματισμός
- 15 ▪ Σύσκεψη των Προέδρων των ΕΕ&Ε

3 ΕΚΠΑΙΔΕΥΣΗ 16

- 16 ▪ **Μεταπτυχιακό** Πρόγραμμα με τίτλο "Οικονομικά
των Επιχειρήσεων και Πληροφορική"

4 ΣΥΝΕΝΤΕΥΞΕΙΣ - ΟΜΙΛΙΕΣ 20

- 20 ▪ **Δ. Νίνος:** Οι φοιτητές διαθέτουν αλάνθαστο ένστικτο
- 23 ▪ **Γ. Τσάκνης:** Στην υποχρηματοδότηση οφείλεται η αναταραχή

5 ΑΡΘΡΑ - ΑΠΟΨΕΙΣ 26

- 26 ▪ **Ν. Παταργιάς:** τα βραβεία Νόμπελ και η Φυσική
- 31 ▪ **Μ. Βενετίκου, Ε. Πολίτη, Α. Βασιλειάδου:**
Ιστορική αναφορά στην ανθρώπινη αναπαραγωγή
και την τεχνητή της υποβοήθηση
- 36 ▪ **Ε. Γκλίνου:** Ο οπτικός σχεδιασμός σαν εργαλείο υπηρεσίας
της σύγχρονης εκπαιδευτικής πραγματικότητας
- 39 ▪ **Α. Καμμάς:** Μια ενδοχριστιανική σταυροφορία
- 42 ▪ **Ν. Χιωτίνης:** Περί της φαντασιακής ή φιλοσοφικής
θέσμησης των κοινωνιών
- 46 ▪ **Α. Παπαποστόλου:** Το τέλος του κινητού τηλεφώνου...
- 50 ▪ **Αρετή Λάγιου, Μελπομένη Στοϊκίδου:**
Δημόσια Υγεία: Ο ρόλος του Επισκέπτη Υγείας
- 54 ▪ **Κ. Παπασταμούλης:**
Η καταδίκη του πολέμου μέσα από την τέχνη

6 ΑΦΙΕΡΩΜΑ 58

- 58 Παγκόσμια ημέρα Εθελοντισμού

7 ΕΡΕΥΝΑ - ΣΥΝΕΡΓΑΣΙΕΣ 60

- 60 **Ε. Γαλιώτου:** Ερευνητικό έργο "ΠΟΛΥΤΙΜΟ"

8 ΥΓΕΙΑ ΚΑΙ ΖΩΗ 66

- 66 **Α. Καυγά, Ο. Γκοβίνα:** Εμμηνόπαυση -
Ένας σταθμός στη ζωή της γυναίκας

9 ΤΑ ΝΕΑ ΤΟΥ ΤΕΙ 71

- 71 Νέα της Διοίκησης, Νέα από τα Τμήματα,
Νέα της Επιτροπής Εκπαίδευσης και Ερευνών

10 ΦΟΙΤΗΤΙΚΑ ΝΕΑ 98

11 ΕΠΙΣΤΟΛΕΣ 106

12 ΗΜΕΡΟΛΟΓΙΟ ΕΚΔΗΛΩΣΕΩΝ 110

Τα άρθρα που δημοσιεύονται εκφράζουν
προσωπικές απόψεις των αρθρογράφων

5

ΑΡΘΡΑ
ΑΠΟΨΕΙΣ■ **N. Παταργιάς**

Τα βραβεία Νόμπελ και η Φυσική

■ **M. Βενετίκου, Ε. Πολίτη, Α. Βασιλειάδου**

Ιστορική αναφορά στην ανθρώπινη αναπαραγωγή
και την τεχνητή της υποβοήθηση

■ **Ε. Γκλίνου**

Ο οπτικός σχεδιασμός σαν εργαλείο υπηρεσίας
της σύγχρονης εκπαιδευτικής πραγματικότητας

■ **A. Καρμάς**

Μια ενδοχριστιανική σταυροφορία

■ **N. Χιωτίνης**

Περί της φαντασιακής ή φιλοσοφικής
θέσμησης των κοινωνιών

■ **A. Παπαποστόλου**

το τέλος του κινητού τηλεφώνου...

■ **Αρετή Λάγιου, Μελπομένη Στοϊκίδου**

Δημόσια Υγεία: Ο ρόλος του Επισκέπτη Υγείας

■ **K. Παπασταμούλης**

Η καταδίκη του πολέμου μέσα από την τέχνη

Δημόσια Υγεία: Ο ρόλος του Επισκέπτη Υγείας

Δημόσια υγεία είναι η επιστήμη και η τέχνη της προαγωγής της υγείας, της πρόληψης της νόσου και της παράτασης της ζωής μέσω οργανωμένων προσπάθειών της κοινωνίας (Acheson, 1988, ΠΟΥ, 1998). Η άσκηση του επαγγέλματος του Επισκέπτη/τριας Υγείας (ΕΥ) συνίσταται ακριβώς σε συντονισμένες ενέργειες που στοχεύουν στην προστασία και στην προαγωγή της φυσικής, ψυχικής, συναισθηματικής και κοινωνικής υγείας και ευημερίας του ατόμου, της οικογένειας και των κοινωνικών ομάδων.

Αρχές και αξίες του επαγγελματία Επισκέπτη Υγείας

Η προστασία και η προαγωγή της υγείας επιτυγχάνεται μέσω της εφαρμογής βασικών αρχών και επιμέρους μεθοδολογικών προσεγγίσεων που ταυτοποιήθηκαν για πρώτη φορά στη δεκαετία του 1970 στη Μεγάλη Βρετανία (Council for the Education and Training of Health Visitors - CETHV 1977) και επικεντρώνονται:

- στην αναζήτηση και ταυτοποίηση των αναγκών υγείας
- στην ενθάρρυνση της συνειδητοποίησης των αναγκών υγείας
- στην ενίσχυση των ατόμων/ομάδων προκειμένου να αντιμετωπίσουν αποτελεσματικά τις ανάγκες υγείας
- στην καθοδήγηση και τον συντονισμό των ενεργειών και των παρεχόμενων υπηρεσιών
- στην συμμετοχή στη διαμόρφωση πολιτικών υγείας.

Οι αρχές που διέπουν το έργο του ΕΥ βασίζονται σε μια κυρίαρχη φιλοσοφία σύμφωνα με την οποία:

- η υγεία αντιμετωπίζεται ως διαδικασία - και όχι ως υφιστάμενη (ή μή) κατάσταση - που προσδιορίζεται και εκτιμάται στο συνολικό κοινωνικό-πολιτιστικό πλαίσιο που βιώνεται
- οι στάσεις, οι επιλογές και οι συμπεριφορές των ατόμων ή των ομάδων σχετικά με ζητήματα υγείας είναι καταρχήν αποδεκτές και σε καμιά περίπτωση καταδικαστέες ή απορριπτέες.

Η αποδοχή της φιλοσοφίας και η ορθή και αποτελεσματική εφαρμογή των επαγγελματικών αρχών και αξιών κατευθύνουν και εξασφαλίζουν την ποιοτική παροχή φροντίδας υγείας, ενώ καθιστούν τον ΕΥ τον πλέον προσβάσιμο επαγγελματία στην κοινότητα. Σε ένα τέτοιο πλαίσιο εξασφαλίζεται η προστασία και η προαγωγή της υγείας του ατόμου, της οικογένειας και της κοινότητας καθώς ο ΕΥ επικεντρώνει την προσοχή του και κατευθύνει τις ενέργειες του:

*Η κ. Α. Λάγιου είναι αν. καθηγήτρια και η κ. Μ. Στοϊκίδου καθηγήτρια στο τμήμα Επισκεπτών/τριων Υγείας



- στην αναζήτηση, ταυτοποίηση και ικανοποίηση των αναγνωρισμένων αλλά και των μη αναγνωρισμένων αναγκών υγείας
- στην προληπτική δράση δίνοντας έμφαση στην ορθή διαχείριση παραγόντων που επηρεάζουν την υγεία.

Η προσπάθεια ταυτοποίησης και ικανοποίησης των μη «αναγνωρισμένων» από τα άτομα/ομάδες αναγκών υγείας, προκαλεί πιθανόν σύγχυση στο πλαίσιο λειτουργίας ενός συστήματος υγείας που είναι δομημένο στην αρχή του να λειτουργεί και να καθοδηγείται από τις αναγνωρισμένες και εκφρασμένες ανάγκες των «πελατών» του. Παρόλα αυτά η προληπτική δράση είναι μια στρατηγική που μακροπρόθεσμα αποδεικνύεται αποτελεσματικότερη και αποδοτικότερη (*Billings 2000, Cowley 1996, Kelsey 2000*).

Πεδίο δράσης του επαγγελματία ΕΥ

Ενώ η δημόσια υγεία σαν αντίληψη και σαν πρακτική λειτουργεί σε συλλογικό επίπεδο, δεν μπορεί να επιτύχει τους στόχους της αγνοώντας το άτομο.

Η δημόσια υγεία επιδρά στην υγεία του κάθε ατόμου αλλά και η υγεία κάθε ατόμου έχει επιδράσεις στην συνολική υγεία του πληθυσμού (*Cowley, 2002*).

Η συγκεκριμένη αποσαφήνιση καθίσταται καθοριστικής σημασίας για την αποφυγή συγχύσεων και αντιφάσεων που αφορούν τόσο την επικέντρωση των δράσεων και των παρεμβάσεων του επαγγελματία ΕΥ όσο και τον ρόλο και τις αρμοδιότητες των εμπλεκόμενων επαγγελματιών υγείας.

Ετσι, ο ΕΥ δραστηριοποιείται σε ένα ευρύ πλαίσιο δομών όπως στο σπίτι, στο σχολείο, στο εργασιακό περιβάλλον, σε υπηρεσίες πρωτοβάθμιας φροντίδας υγείας, στην κοινότητα. Ασχολείται κύρια και κατά προτεραιότητα με την προστασία και την προαγωγή της υγείας των περισσότερο ευάλωτων πληθυσμιακών ομάδων όπως οι επίτοκες, τα βρέφη/παιδιά, οι έφηβοι, τα άτομα τρίτης ηλικίας, άτομα με ειδικά προβλήματα υγείας, δυσχέρεια στη δημιουργία και διατήρηση υγιών διαπροσωπικών σχέσεων, αλλά και άτομα που κινδυνεύουν με

κοινωνικό αποκλεισμό. Ο ΕΥ επικεντρώνεται στην προσέγγιση και ενίσχυση των ατόμων και των κοινωνικών ομάδων αναγνωρίζοντας την οικογένεια ως τη βασική μορφή κοινωνικής ομάδας. Στο σημείο αυτό θεωρείται επιβεβλημένο να αναφερθεί ότι προηγμένα συστήματα υγείας, όπως αυτό της Μεγάλης Βρετανίας, έχουν αντιληφθεί και καθιερώσει την οικογένεια ως τη βασική και πρωταρχική κοινωνική ομάδα δράσης όπου ο καταξιωμένος επαγγελματίας ΕΥ καλείται να επιτελέσει ουσιαστικό έργο στο πλαίσιο συντονισμένης προσπάθειας για την επίτευξη ενός καλού επιπέδου δημόσιας υγείας (Appleton, 1995, Appleton and Cowley, 2003).

Ικανότητες και δεξιότητες του επαγγελματία Επισκέπτη Υγείας

Για την επίτευξη των στόχων του, ο ΕΥ είναι κρίσιμης σημασίας να είναι σε θέση:

A. Να αντιλαμβάνεται και να εκτιμά:

- το βαθμό και την έκταση που οι παράγοντες δρουν ώστε τελικά να διαμορφώσουν αναγνωρισμένες, ή μη, ανάγκες υγείας στα άτομα ή στις κοινωνικές ομάδες
- τη λειτουργία και τη δυναμική των ομάδων, καθώς και των ατόμων ως μέλη των ομάδων, και να αναγνωρίζει πότε το έργο του και οι «παρεμβάσεις» του είναι ενδεδειγμένο να μετακινούνται από την ομάδα στο άτομο ή και το αντίστροφο
- τη δυνατότητα των ατόμων/ομάδων να αναγνωρίσουν και να χρησιμοποιήσουν αποτελεσματικά τα προσωπικά τους μέσα, πόρους και δυνατότητες, βραχυπρόθεσμα ή/και μακροπρόθεσμα για την επίλυση των προβλημάτων τους (συμπεριλαμβανομένης της εμπιστοσύνης που έχει το άτομο στον ευατό του αλλά και στο περιβάλλον του)
- το είδος και το μέγεθος της υποστήριξης που ενδείκνυται κατά περίπτωση λαμβάνοντας υπόψη ότι οι ανάγκες μεταβάλλονται και εξελίσσονται στη διάρκεια του χρόνου.

Από τα παραπάνω καθίσταται σαφές ότι η

επίδραση επιμέρους παραγόντων είναι δυνατόν δημιουργήσει ανάγκες υγείας σε ένα άτομο ή μια ομάδα αλλά όχι σε ένα άλλο άτομο ή μια άλλη ομάδα που διαθέτει και διαχειρίζεται διαφορετικούς πόρους και χαρακτηρίζεται από συγκεκριμένες προσδοκίες των μελών της.

B. Να καλλιεργεί σχέσεις αποδοχής και εμπιστοσύνης.

Γ. Να παρέχει υποστήριξη ώστε να ενδυναμώνει τα άτομα και να ενισχύει την εμπιστοσύνη τους στις δικές τους δυνατότητες και πόρους για τη βελτίωση της υγείας τους.

Δ. Να δρά ως φορέας διασύνδεσης συντονίζοντας δράσεις που ανταποκρίνονται στις ανάγκες της συγκεκριμένης κοινότητας και των μελών της.

Η επαγγελματική υπόσταση του ΕΥ - Διαχρονική εξέλιξη

Το έργο και το πεδίο δράσης του ΕΥ έχει κατά καιρούς τροποποιηθεί εξαιτίας κυρίως των διαφοροποιημένων προτεραιοτήτων που ετίθεντο στο πλαίσιο των πολιτικών υγείας που εφαρμόζονταν στις αντίστοιχες περιόδους. Η δημόσια υγεία αλλωστε συνιστά μια κοινωνική και πολιτική αντίληψη (ΠΟΥ, 1998). Ετσι τα πρώτα χρόνια, ο ΕΥ ασχολούνταν κατά κύριο λόγο με την υγιεινή και με πρακτικές βελτίωσης της υγιεινής του ατόμου και του χώρου που αυτό διαβιώνει. Στη συνέχεια όμως και ιδιαίτερα το τελευταίο τέταρτο του 20ου αιώνα ο ρόλος του ΕΥ επικεντρώθηκε στην αγωγή και την προαγωγή της υγείας καθώς οι έννοιες αυτές απέκτησαν μια περισσότερο σημασιοδοτημένη έννοια, ενώ επίσης αναπτύχθηκε σχετική μεθοδολογία προσέγγισης και επίτευξης του στόχου. Ήταν ακριβώς η περίοδος που οι πρακτικές δημόσιας υγείας άρχιζαν να μετακινούνται από μια θεραπευτική προσέγγιση της υγείας/νόσου (Ashton and Seymour, 1988) σε μια προσπάθεια αναγνώρισης, κατανόησης και τροποποίησης των παραγόντων που επηρεάζουν και διαμορφώνουν την υγεία.

Ο βασικός λοιπόν τομέας δραστηριότητας του ΕΥ παραμένει η προστασία και η

προαγωγή υγείας των ατόμων, των οικογενειών και των κοινωνικών ομάδων.

Στο γενικό αυτό πλαίσιο δίνεται έμφαση στην ενίσχυση προγραμμάτων που απευθύνονται στην οικογένεια, αναγνωρίζοντας την ως τη βασική μορφή κοινωνικής ομάδας, καθώς και στην αναγνώριση και συστηματική εφαρμογή του παραδοσιακού εργαλείου του ΕΥ που είναι η οργανωμένη “κατ’ οίκον” επίσκεψη. Μια τέτοια προσέγγιση συμβάλλει καθοριστικά στην επίτευξη ενός καλού επιπέδου δημόσιας υγείας. Ένα θέμα που προκύπτει και χρήζει αναφοράς είναι η συνεργασία του ΕΥ με συγγενή επαγγέλματα. Η υφιστάμενη συνάφεια καθιστά συχνά τους ρόλους ρευστούς και σε κάποιες περιπτώσεις ίσως επικαλυπτόμενους. Το γεγονός αυτό δεν πρέπει να αντιμετωπίζεται από τους εμπλεκόμενους επαγγελματίες ως απειλή, με μια στενή συντεχνιακή αντίληψη. Σύμφωνα άλλωστε με τον Hicks (1999), ο ρόλος και η συνεισφορά του κάθε επαγγελματία υγείας δικαιολογείται έστω και αν με τη δράση του επηρεάζει έναν από τους παράγοντες που εμπλέκονται στο αιτιολογικό πλέγμα εκδήλωσης αναγκών υγείας. ☑

Βιβλιογραφία

- Acheson D. Public Health in England. Report of the Committee of Inquiry into the Future Development of the Public Health Function (Acheson Report). London: The Stationery Office, 1988.
- Appleton J. Health visitor assessment of vulnerability Health visitor 1995; 68:228-231.
- Appleton J, Cowley S. Valuing professional judgement in health visiting practice. Community Practitioner 2003; 76:215-20.
- Ashton J, Seymour H. The New Public Health. Milton Keynes: Open University Press, 1988.
- Billings J. Lay Perspectives on Health needs. In: Search for Health Needs: research for health visiting practice(eds Appleton J and Cowley S). Basingstoke: Macmillan Press, 2000.
- Council for the Education and Training of Health Visitors. An Investigation into the Principles of Health Visiting.. London: CETHV, 1977.
- Cowley S. Reflecting on the past:preparing for the next century. Health Visitor 1996; 68: 313-316.
- Cowley S. Public Health practice in nursing and health visiting.In: Public health policy and practice (ed S Cowley). Edinburgh: Bailliere Tindall, 2002.
- Hicks N. Public Health and Clinical practice. In: Perspectives in Public Health (eds Griffiths S, Hunter D). Abingdon:Radcliffe Medical Press 1999.
- Kelsey A. The challenge for research. In: Search for Health Needs: research for health visiting practice(eds Appleton J and Cowley S). Basingstoke: Macmillan Press, 2000.
- World Health Organisation (WHO) Health Promotion Glossary. Geneva: WHO 1998.

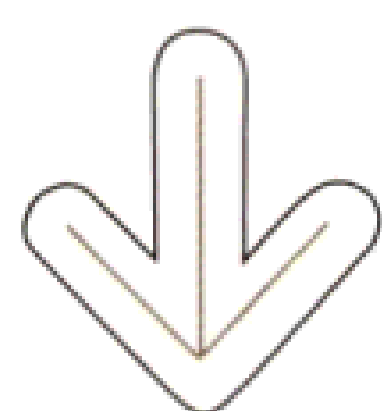
... συντεχνία, συμφέρον και μικροκομματισμός

Ως εκεί πια κ. Γ. Αλαβάνο, πρόεδρε του Τεχνικού Επιμελητηρίου Ελλάδος φθάνει η συντεχνιακή και μικροκομματική λογική σας; Λέτε να κλείσουν τα ΤΕΙ; Μήπως γνωρίζετε πόσες ειδικότητες έχουν τα ΤΕΙ πέραν αυτών που ενδιαφέρουν εσάς και τους ψηφοφόρους του κλάδου σας; Μήπως θα πρέπει κάποιος να σας εξηγήσει ότι άλλο θέμα είναι η εκπαίδευση και άλλο τα επαγγελματικά δικαιώματα; Μήπως κάποιος πρέπει να σας πει τι γνωρίζει και κυρίως τι κάνει (δηλαδή επιλέγει και προσλαμβάνει για δουλειά) η ελληνική αγορά εργασίας με τους αποφοίτους των ΤΕΙ στον κλάδο σας; Είναι προφανές, ότι η συντεχνιακή «λογική;» σας, έχει δημιουργήσει τουλάχιστον προβληματισμό για τη στάση σας. Αρκετοί αναρωτιούνται γιατί δημιουργήσατε αυτό το θέμα αυτή τη χρονική στιγμή. Και πολλοί άλλοι λένε ότι ξέρουν τους στόχους σας. Το ότι τελικά θα εξαναγκασθείτε, να ανασκευάστε προς κάθε κατεύθυνση αυτές τις δηλώσεις σας, κάτι που το θεωρώ δεδομένο, απλώς δείχνει καθαρά τι σημαίνει συντεχνία, συμφέρον και μικροκομματισμός στην Ελλάδα. Συγχαρητήρια σε εσάς και στους συμβούλους σας!

Π. Λύτρας
καθηγητής



καλή χρονιά!

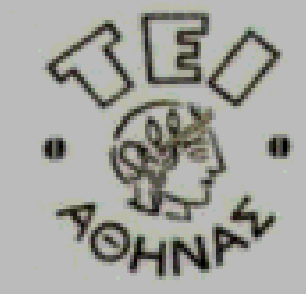
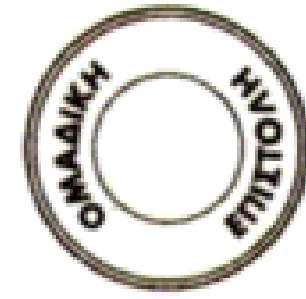
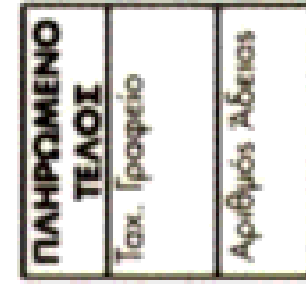
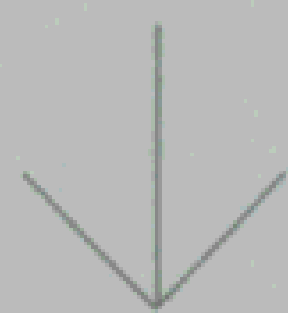
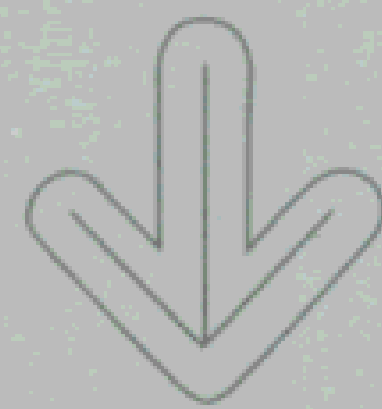


Δημοσίευση άρθρων

Γίνονται δεκτά άρθρα που πραγματεύονται **επίκαιρα ζητήματα στο χώρο της εκπαίδευσης ή και θέματα γενικότερου ενδιαφέροντος**. Τα κείμενα πρέπει να αποστέλλονται με e-mail, σε μορφή Word, ενώ οι φωτογραφίες που τα συνοδεύουν πρέπει να είναι σε ηλεκτρονική μορφή σε υψηλή ανάλυση. Η βιβλιογραφία, αν υπάρχει, παρατίθεται μόνο με τη μορφή υποσημειώσεων. Τα άρθρα, τα οποία μπορεί να είναι πρωτότυπα ή αναδημοσιεύσεις, δεν επιτρέπεται κατά κανόνα να υπερβαίνουν τις 2.000 λέξεις.

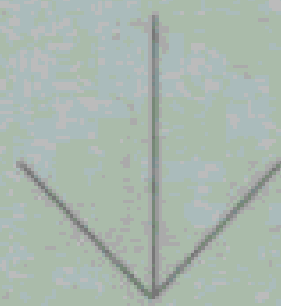
Για να δημοσιευτεί ένα κείμενο, πρέπει να εγκριθεί από την Συντακτική Επιτροπή. Η μερική ή ολική αναπαραγωγή κειμένων του περιοδικού επιτρέπεται μόνο με την άδεια του Εκδότη.

Οι ενδιαφερόμενοι μπορούν να επικοινωνούν με την κα Ι. Αναστασάκου, τηλ.: 210 5385174, Fax: 210 5385852, e-mail: eee@teiath.gr



Αν. Σπυριδωνος, 122 10 Αιγάλεω
Τηλ.: 210 538 5100, fax: 210 591 1590
e-mail: info@teiath.gr, webmaster@teiath.gr

ISBN 1791-7247



www.teiath.gr