



EMBERI ERŐFORRÁSOK
MINISZTERIUMA

ORSZÁGOS TISZTIFŐORVOSI FELADATOKÉRT FELELŐS HELYETTES ÁLLAMTITKÁR

Iktatószám: 12004-11/2017/AMF

**Szakmai, gyakorlati iránymutatás a területi védőnő
gyermekvédelmi feladatainak ellátásához, különös tekintettel a
korai észlelésre, jelzésre és az együttműködésre**

Budapest, 2017. június 27.

A hatékony gyermekvédelem alapja a gyermek jogainak és érdekeinek érvényesítése, és az ehhez leginkább célravezető megoldás kialakítása.

A család-és gyermekjóléti szolgálat feladata - többek között - a veszélyeztetettséget észlelő- és jelzőrendszer működtetése, a veszélyeztetettséget előidéző okok feltárása és ezek megoldására javaslat készítése, a jelzőrendszer együttműködésének megszervezése, tevékenységük összehangolása. Az észlelő- és jelzőrendszer működtetése lehetővé teszi, hogy az egyéneket, családokat és különösen a gyermekeket veszélyeztető okok időben felismerésre kerüljenek. Az egészségügyi szolgáltatást nyújtók, így különösen a védőnői szolgálat, a házi orvos, a házi gyermekorvos a jelzőrendszer tagjaként a gyermekvédelmi rendszerhez kapcsolódó feladatokat is ellátnak.

A területi védőnőnek a családlátogatási, a tanácsadáson való megjelenési gyakoriságot úgy kell terveznie, szerveznie, egyeztetnie, hogy képes legyen egészségi és környezeti okból egyaránt a korai észlelő- és jelző feladatainak megfelelő ellátására. A jelzőrendszeri tagok - személyek, szolgáltatók, intézmények és hatóságok - a gyermek családban történő nevelkedésének elősegítése, a veszélyeztettség megelőzése és megszüntetése érdekében kötelesek egymással együttműködni, és egymást kölcsönösen tájékoztatni. A család- és gyermekjóléti szolgálat a jelzéseket fogadja, és a veszélyeztettség gyanújának megalapozottsága esetén a gyermek és a család szükségleteihez igazodó intézkedéseket tesz.

A szakmai, gyakorlati iránymutatás célja:

- 1.Összefoglalni az egészségügyi alapellátásban dolgozó területi védőnő gyermekvédelmi feladatait, a gyermek családban történő nevelkedésének elősegítése, a magzat, a gyermek veszélyeztettségének megelőzése, megszüntetése, csökkentése érdekében;**
- 2.Meghatározni az ajánlott módszertant a 0-7 éves korú gyermekek szűrési vizsgálatainak elvégzéséhez¹;**
- 3.Meghatározni a jelzőrendszeri tagokkal való együttműködés szükségességét, probléma esetén jelzését, annak érdekében, hogy a területi védőnő képes legyen feladatait megfelelően ellátni;**
- 4.Szakmai, módszertani iránymutatást adni a védőnői szakmai irányítást és szakmai felügyeletet ellátó vezető védőnők számára.^{2,3}**

A szakmai, gyakorlati iránymutatás tartalma

- I. A szakmai, gyakorlati iránymutatás alapjául szolgáló előírások (jogsabályok, szakmai szabályok)
- II. A várandós anyával, a szülővel kapcsolatos fontos előírások összefoglalása
- III. A területi védőnő alapfeladatai a gyermekvédelemben
- IV. A területi védőnő feladatai a Biztos Kezdet Gyerekház munkatársaival való együttműködésben
- V. A területi védőnő és a házi gyermekorvos/házi orvos együttműködési kötelezettsége
- VI. A területi védőnő és a felelős személy (szülész-nőgyógyász, szülésznő) együttműködési kötelezettsége a várandós anya gondozása során
- VII. A területi védőnő és a felelős személy (szülész-nőgyógyász, szülésznő) együttműködése tervezett intézeten kívüli szülés esetén
- VIII. Gyermekvédelmi feladatok az óvodákban és az iskolákban
- IX. Gyermekvédelemmel kapcsolatos fontos fogalmak
- X. Mellékletek összefoglalása

¹ A területi védőnői ellátásról szóló 49/2004. (V. 21.) ESZCSM rendelet 3. § dd)

² Az egészségügyi szolgáltatók hatósági szakfelügyeletéről, szakmai minőségértékeléséről és a minőségügyi vezetőkéről szóló 33/2013. (V. 10.) EMMI rendelet 11. § (3) bekezdése

³ Az Iránymutatás kiadásával érvényességét veszti a várandós anyák és a gyermekek védelemével kapcsolatos területi védőnői feladatok helyi eljárásrendjének kialakításához kiadott Védőnői Szakfelügyeleti Iránymutatás (OTH 568-18/2010.) és az alapellátásban dolgozó házi gyermekorvos/házi orvos és a területi védőnő együttműködése helyi eljárásrendjének kialakításához kiadott Szakfelügyeleti Ajánlás (OTH 1394-62/2008.)

I.	A szakmai, gyakorlati iránymutatás alapjául szolgáló előírások (jogszabályok, szakmai szabályok)	5
II.	A várandós anyával, a szülővel kapcsolatos fontos előírások összefoglalása	6
III.	A területi védőnő alapfeladatai a gyermekvédelemben	7
1.	Védőnői nyilvántartásba (gondozásba) vétel	7
2.	Tájékoztatás a védőnői ellátással kapcsolatban	7
3.	Egészségügyi és szociális anamnézis megismerése, felvétele	8
4.	Gondozási terv készítése, szükség esetén módosítása	8
5.	Célzott, szükséglet (anamnézis) szerinti védőnői gondozás végzése.....	8
5.1	A veszélyeztető tényezők/problémák, veszélyeztetettség felismerése	9
5.2	Fokozott védőnői támogatás biztosítása saját kompetenciakörben	11
5.3	A veszélyeztető tényezők/problémák, illetve a veszélyeztetettség jelzése.....	12
5.4	Visszajelzés fogadása a család- és gyermekjóléti szolgálattól	15
5.5	Veszélyeztetettek fokozott gondozása, amíg a veszélyeztetettség fennáll	15
5.6	Részvétel a család- és gyermekjóléti szolgálat esetmegbeszélésein.....	16
5.7	Részvétel a család- és gyermekjóléti szolgálat éves tanácskozásán.....	16
5.8	Felkérésre védőnői környezettanulmány (védőnői helyzetértékelés) készítése (pl. kórházi védőnő kérésére).....	16
5.9	Eseti gondnokság ellátása szükség esetén, felkérésre – illetékességi körén kívüli körzetben	16
5.10	Írásban éves tájékoztató készítése a gyermekvédelemmel kapcsolatos területi védőnői munkáról.....	17
6.	A védőnői tevékenység dokumentálása, az egészségügyi dokumentáció vezetése, megőrzése.....	17
6.1	A védőnői egészségügyi dokumentáció adattartalma probléma észlelése, fennmaradása, veszélyeztetettség gyanúja esetén.....	17
6.2	A védőnői egészségügyi dokumentáció adattartalma krízishelyzet, veszélyeztető tényező észlelése esetén.....	18
7.	Védőnői nyilvántartás megszüntetése (a gondozás befejezése).....	18
7.1	A tanulói jogviszony megkezdésével	18
7.2	Elköltözés esetén	18
7.3	Külföldön élés esetén (igazolás és nyilatkozat alapján)	18
7.4	Elhalálozás esetén (halott vizsgálati bizonyítvány alapján).	19
IV.	A területi védőnő feladatai a Biztos Kezdet Gyerekház munkatársaival való együttműködésben	19
V.	A területi védőnő és a házi gyermekorvos/háziorvos együttműködési kötelezettsége... ..	19
1.	Együttműködés a megelőző-gyógyító alapellátás megkezdése esetén	20
2.	Együttműködés a megelőző ellátás esetén	21
3.	Együttműködés a szűrővizsgálatokkal kapcsolatban	21

4.	Együtműködés a védőoltásokkal kapcsolatban	22
5.	Együtműködés fokozott gondozás esetén	22
6.	Együtműködés a megelőző-gyógyító alapellátás befejezése vagy körülményeinek változása esetén	23
7.	Véleménykülönbség és együtműködési problémák kezelése	23
VI.	A területi védőnő és a felelős személy (szülész-nőgyógyász, szülésznő) együtműködési kötelezettsége a várandós anya gondozása során	23
VII.	A területi védőnő és a felelős személy (szülész-nőgyógyász, szülésznő) együtműködése tervezett intézeten kívüli szülés esetén	24
VIII.	Gyermekvédelmi feladatok az óvodákban és az iskolákban	24
IX.	Gyermekvédelemmel kapcsolatos fontos fogalmak	24
X.	Mellékletek összefoglalása	27

I. A szakmai, gyakorlati iránymutatás alapjául szolgáló előírások (jogszabályok, szakmai szabályok)

- 1) A gyermekek védelméről és a gyámügyi igazgatásról szóló 1997. évi XXXI. törvény;
- 2) A szociális igazgatásról és szociális ellátásokról szóló 1993. évi III. törvény;
- 3) Az egészségügyről szóló 1997. évi CLIV. törvény;
- 4) Az egészségügyi alapellátásról szóló 2015. évi CXXIII. törvény;
- 5) A magzati élet védelméről szóló 1992. évi LXXIX. törvény;
- 6) Az egészségügyi és a hozzájuk kapcsolódó személyes adatok kezeléséről és védelméről szóló 1997. évi XLVII. törvény;
- 7) A nemzeti köznevelésről szóló 2011. évi CXC. törvény;
- 8) Az intézeten kívüli szülés szakmai szabályairól, feltételeiről és kizáró okairól szóló 35/2011. (III. 21.) Korm. rendelet;
- 9) A gyermekvédelmi és gyámügyi feladat- és hatáskörök ellátásáról, valamint a gyámhatóság szervezetéről és illetékességéről szóló 331/2006. (XII. 23.) Korm. rendelet;
- 10) A gyámhatóságokról, valamint a gyermekvédelmi és gyámügyi eljárásról szóló 149/1997. (IX. 10.) Korm. rendelet;
- 11) Az intézeten kívüli szülés szakmai szabályairól, feltételeiről és kizáró okairól szóló 35/2011. (III. 21.) Korm. rendelet;
- 12) A területi védőnői ellátásról szóló 49/2004. (V. 21.) ESzCsM rendelet;
- 13) A várandósgondozásról szóló 26/2014. (IV. 8.) EMMI rendelet;
- 14) A kötelező egészségbiztosítás keretében igénybe vehető betegségek megelőzését és korai felismerését szolgáló egészségügyi szolgáltatásokról és a szűrővizsgálatok igazolásáról szóló 51/1997. (XII. 18.) NM rendelet;
- 15) A fertőző betegségek és a járványok megelőzése érdekében szükséges járványügyi intézkedésekről szóló 18/1998. (VI. 3.) NM rendelet;
- 16) Az egészségügyi szolgáltatók hatósági szakfelügyeletéről, szakmai minőségértékeléséről és a minőségügyi vezetőkről szóló 33/2013. (V. 10.) EMMI rendelet;
- 17) A személyes gondoskodást nyújtó gyermekjóléti, gyermekvédelmi intézmények, valamint személyek szakmai feladatairól és működésük feltételeiről szóló 15/1998. (IV. 30.) NM rendelet;
- 18) A pedagógiai szakszolgálati intézmények működéséről szóló 15/2013. (II. 26.) EMMI rendelet;
- 19) Gyermek-alapellátási útmutató a 0-7 éves korú gyermekek szűrési vizsgálatainak elvégzéséhez (2. javított kiadás, Országos Tisztifőorvosi Hivatal, 2015.)⁴;
- 20) Az Emberi Erőforrások Minisztériuma szakmai irányelve az egészségügyi ellátók feladatairól gyermekek bántalmazásának, elhanyagolásának gyanúja esetén (Egészségügyi Közlöny, 9. szám, 2016. május);
- 21) Protokoll – A család-és gyermekjóléti szolgáltatás által működtetett észlelő- és jelzőrendszer folyamatairól – 1. kiadás EMMI, 2016. április;
- 22) Módszertani útmutató – A gyermekvédelmi észlelő- és jelzőrendszer működtetése kapcsán a gyermek bántalmazásának felismerésére és megszüntetésére irányuló szektorsemleges egységes elvek és módszertan – 2. átdolgozott kiadás, EMMI, 2016. április 26.;
- 23) Protokoll - A gyermekvédelmi gondoskodáshoz kapcsolódó család- és gyermekjóléti szolgáltatások folyamatairól - 1. kiadás, EMMI, 2016. április;
- 24) Szakmai ajánlás – A család- és gyermekjóléti szolgáltatás által működtetett észlelő- és jelzőrendszer működésének és működtetésének szabályairól - 1. kiadás, EMMI, 2016. április;

⁴ Letölthető: http://www.gyermekalapellatas.hu/fejlesztések/gyermek_alapellatasi_utmutato

- 25) Védőnői Szakmai Iránymutatás az újszülöttről (gyermekágyas anyáról) szóló értesítéssel kapcsolatos területi védőnői és kórházi védőnői feladatok ellátásához (NSSZEF-78-9/2016.);
- 26) Adatlap a fejlődési szint megítéléséhez az iskolai felkészítés elősegítésére – vélemény a védőnői kötelezettségről, kivitelezéséről (OTH 520-18/2004).

II. A várandós anyával, a szülővel kapcsolatos fontos előírások összefoglalása

- 1) A jogszabályban meghatározott ellátások igénybevétele általában önkéntes. A gyermek szülője/törvényes képviselője/gondozója (továbbiakban: szülője, szülő) csak törvényben meghatározott esetekben kötelezhető valamely ellátás igénybevételére. [1997. évi XXXI. törvény 3.§ (1)]
- 2) A női és férfi ivarsejt egyesüléséből létrejött, az anyaméhben kifejlődő magzatot és a gyermeket váró nőt támogatás és védelem illeti meg. [1992. évi LXXIX törvény a 1.§]
- 3) Az állam, valamint a helyi önkormányzat a gyermekjóléti és gyermekvédelmi ellátások biztosításával segíti a várandós anyát és családját a születendő gyermek vállalásában és felnevelésében. [1992. évi LXXIX törvény 2.§ (3) e)]
- 4) A gyermek szülője jogosult és köteles arra, hogy gyermekét családban gondozza, nevelje és a gyermeke testi, értelmi, érzelmi és erkölcsi fejlődéséhez szükséges feltételeket – különösen a lakhatást, étkezést, ruházattal való ellátást –, valamint az oktatásához és az egészségügyi ellátásához való hozzájutást biztosítsa. [1997. évi XXXI. törvény 12. § (1)]
- 5) A várandós és gyermekágyas anya, a korlátozottan cselekvőképes vagy cselekvőképtelen kiskorú szülője, a gyermek egészséges fejlődése érdekében köteles a védőnővel a feladatai ellátása során együttműködni. [2015. évi CXXIII. törvény 13.§ (5)]
- 6) Korlátozottan cselekvőképes vagy cselekvőképtelen kiskorú esetén a védőnői egészségügyi szolgáltatás nem utasítható vissza. [1997. évi CLIV. törvény 21.§ 1/a]
- 7) A szülő a gyermeke ellátásában közreműködő személyekkel és szervekkel, továbbá a hatóságokkal köteles együttműködni. [1997. évi XXXI. törvény 12.§ (4)]
- 8) Súlyos veszélyeztető oknak minősül, ha a gyermeket gondozó szülő megtagadja az együttműködést (többek között) a védőnővel. [1997. évi XXXI. törvény 130/A § (3)]
- 9) A kötelező egészségbiztosítás keretében igénybe vehető betegségek megelőzését és korai felismerését szolgáló egészségügyi szolgáltatásokról és a szűrővizsgálatok igazolásáról szóló miniszteri rendelet szerinti, 0–18 év közötti szűrővizsgálatok kötelezőek. A szűrővizsgálatra kötelezett kiskorú személy részvételéről a szűrővizsgálaton a gyermek szülője köteles gondoskodni. Ha e kötelezettségének a gyermek szülője nem tesz eleget, az egészségügyi államigazgatási szerv a szűrővizsgálatot határozattal elrendeli. A szűrővizsgálatot elrendelő határozat – közegészségügyi vagy járványügyi okból – fellebbezésre tekintet nélkül végrehajthatóvá nyilvánítható. Az egészségügyi államigazgatási szerv a határozatot megküldi a család- és gyermekjóléti központnak, valamint a gyámhatóságnak. [1997. évi CLIV. törvény 81. § (3)]
- 10) Ha a korlátozottan cselekvőképes vagy cselekvőképtelen kiskorú szülője nem gondoskodik a kiskorúnak a kötelező egészségbiztosítás keretében igénybe vehető betegségek megelőzését és korai felismerését szolgáló egészségügyi szolgáltatásokról és a szűrővizsgálatok igazolásáról szóló jogszabály szerint a védőnő feladatkörébe tartozó szűrővizsgálaton való megjelenéséről, valamint a védőnő feladatkörébe tartozó szolgáltatások igénybevételéről, a védőnő kezdeményezésére az egészségügyi államigazgatási szerv határozattal intézkedik.

Az egészségügyi államigazgatási szerv a határozatot megküldi a család- és gyermekjóléti központnak, valamint a gyámhatóságnak. [2015. évi CXXIII. törvény 13.§. (5a)]

- 11) A védőoltásra kötelezett kiskorú személy megjelenéséről a gyermek szülője köteles gondoskodni. Ha a védőoltás igénybevételére köteles személy e kötelezettségének írásbeli felszólításra sem tesz eleget, az egészségügyi államigazgatási szerv a védőoltást elrendeli. Az egészségügyi államigazgatási szerv közvetlen járványveszély fennállása esetén – a veszélyhelyzet szerint meghatározott védőoltások köre tekintetében – a határozatot fellebbezésre tekintet nélkül végrehajthatóvá nyilváníthatja. [1997. évi CLIV. törvény 58.§ (6)-(7)]

III. A területi védőnő alapfeladatai a gyermekvédelemben

1. Védőnői nyilvántartásba (gondozásba) vétel

A területi védőnő nyilvántartást vezet a gondozott személyekről - nőkről, várandós anyákról, gyermekekről (az újszülött kortól a tanulói jogviszony megkezdéséig, illetve az oktatási intézménybe nem járó, otthon gondozott tanköteles korú gyermekekről). A területi védőnő feladatát az ellátási területén lakcímmel rendelkező személyekkel kapcsolatosan köteles ellátni. A védőnő köteles a védőnői gondozás lehetőségét felajánlani a körzetében életvitelszerűen tartózkodó⁵ azon személynek is, akiről tudomást szerez, ellátása védőnői kompetenciájába tartozik és elfogadja a felajánlott védőnői ellátást. [49/2004. (V. 21.) ESzCsM rendelet 2. § (5)]

Ez esetben:

- 1.1. *Nyilatkoztatja* írásban a várandós anyát, a szülőt/törvényes képviselőt, ha a körzetben életvitelszerűen 3 hónapnál hosszabb ideig tartózkodik és elfogadja a felajánlott védőnői gondozást a tartózkodási helyen.
- 1.2. *Írásban (elektronikus úton)* haladéktalanul *értesíti* a bejelentett lakóhely⁶ szerint illetékes területi védőnőt a nyilvántartásba, gondozásba vételről és megkéri tőle (vagy a korábbi tartózkodási helyéről) a nyilvántartásba vett gondozott egészségügyi dokumentációját. Az értesítés adattartalmát az „Értesítés védőnői nyilvántartásba, gondozásba vételről” című adatlap mintapéldánya foglalja össze (*1. sz. melléklet*).

2. Tájékoztatás a védőnői ellátással kapcsolatban

A gondozott személy, szülő tájékoztatása – előírás szerint - az első védőnői találkozások alkalmával:

- a) A gyermek jogairól;
- b) A szülő gyermekével összefüggő jogairól és kötelezettségeiről;
- c) Az egészségügyi ellátórendszerrel történő együttműködési kötelezettségéről és esetleges megtagadásának következményeiről;
- d) A védőnői szolgáltatás igénybevételének módjáról, az általa nyújtott ellátásokról;
- e) A védőnői tanácsadason való megjelenés céljáról, szükségességéről, az életkorhoz kötött kötelező védőnői szűrővizsgálatokról;

⁵ Életvitelszerű tartózkodás a védőnői körzetben: A gondozott, a család huzamosabb ideig tartózkodik az adott címen, a Magyarországon lévő állandó vagy ideiglenes lakcíme végleges elhagyásának szándéka nélkül.

⁶ A polgár lakóhelye: annak a lakásnak a címe, amelyben a polgár él. A lakcímbeljelentés szempontjából lakásnak tekintendő az az egy vagy több lakóhelyiségből álló épület vagy épületrész, amelyet a polgár életvitelszerűen otthonául használ, továbbá – a külföldön élő magyar és nem magyar állampolgárok kivételével – az a helyiség, ahol valaki szükségből lakik, vagy – amennyiben más lakása nincs – megszáll. [A polgárok személyi adatainak és lakcímének nyilvántartásáról, a végrehajtásáról kiadott 146/1993. (X. 26.) Korm. rendelettel egységes szerkezetben 1992. évi LXVI. törvény]

- f) A jogszabályban előírt látogatási alkalmakról, azok céljáról, szakmai programjáról (előforduló egészségi, mentális és környezeti veszélyeztetettség megelőzése, felismerése érdekében segítségnyújtás a helyes életvitelhez, az egészséges, biztonságos, harmonikus, szerető családi környezet kialakításához, a gyermek fejlődésének, otthoni környezetben való megfigyelésnek jelentőségéről) és megvalósulásuk szükségességéről;
- g) A gondozási tervről;
- h) A gondozási terv módosításának szükségességéről, ha egészségi és/vagy környezeti okból fokozott gondozás, gyakoribb tanácsadáson való megjelenés és családlátogatás válik szükségessé;
- i) A védőnő értesítésének szükségességéről, ha a szülő valamilyen rendkívül indokolt esetben (okból) nem tud eleget tenni az együttműködési kötelezettségének, valamint ha változás történik a tartózkodási helyében, annak érdekében, hogy hatósági eljárás kezdeményezésére ne kerüljön sor.

Az életkorhoz kötötten kötelező szűrővizsgálatok és védőoltások rendjéről ajánlott általános tájékoztatót kihelyezni jól látható módon a védőnői tanácsadóban.

Az írásos formában előírt személyes tájékoztatót (pl. gondozási tervet, szűrővizsgálattal, védőoltással kapcsolatos tájékoztatást) a szülő aláírja, ezzel elismerve, hogy a tájékoztatást megkapta és átvette.

A védőoltásról szóló első értesítést az esedékességet megelőzően 1 hónappal, de legalább 8 nappal korábban szükséges megküldeni. A területi védőnő a tájékoztató másolatát az egészségügyi dokumentációban megőrzi (elmenti).

3. Egészségügyi és szociális anamnézis megismerése, felvétele

Az egészségi állapot, a családi és szociális helyzet megismerése, illetve azon folyamatok felismerése, amelyek a nem kielégítő fejlődés esetleges előidézői lehetnek. (pl. az egészségügyi dokumentáció, a helyzetértékelés, a szülővel történt konzultáció valamint az első látogatáskor a rizikókérdőív felvétele alapján)

4. Gondozási terv készítése, szükség esetén módosítása

A gondozási terv tartalmazza a szükségleteknek megfelelően kialakított szakmai, gondozási programot, rögzíti a látogatások és a tanácsadáson történő megjelenések tervezett gyakoriságát. A gondozási tervet mindkét fél, a területi védőnő és a szülő is aláírja.

A területi védőnőnek a családlátogatási és a tanácsadáson való megjelenési gyakoriságot úgy kell terveznie, szerveznie, egyeztetnie, hogy képes legyen egészségi és környezeti okból egyaránt a korai észlelő- és jelző feladatainak a megfelelő ellátására.

Ha a gondozási szükséglet változik (egészségi állapot, szociális körülmények, családi, családot érintő krízishelyzet, stb.) a gondozási tervet a szükségleteknek megfelelően módosítani kell. A módosított gondozási tervet is mindkét fél, a területi védőnő és a szülő is aláírja.

5. Célzott, szükséglet (anamnézis) szerinti védőnői gondozás végzése

A területi védőnő a magzat, a gyermek megfelelő fejlődése érdekében az aktuális gondozási tervben foglaltaknak megfelelően gondozza a családot (tájékoztatással,

családlátogatással, szűrővizsgálatok végzésével, felkészítéssel, támogatással, tanácsadásra hívással, konzultáció lehetőségének felajánlásával). Tevékenysége során alkalmazza a személyközpontú⁷, a személy érettségének, együttműködési hajlandóságának megfelelő tanácsadás módszereit.

Ha a gondozás során megállapítható a fokozott figyelem, illetve gondozás szükséglete, a területi védőnő tájékoztatja a szülőt, aktualizálja a gondozási tervet, amely az alapesetnél gyakoribb tanácsadáson való megjelenést és családlátogatást határozhat meg.

A területi védőnő eseti nyilvántartásba veszi⁸ és eseti ellátásban részesíti a gondozottat, ha nem tartózkodik 3 hónapot meghaladó időtartamig a körzetben, vagy Magyarországon bejelentett lakóhellyel nem rendelkezik, de védőnői ellátást kér (szűrővizsgálat, tanácsadás). Amennyiben Magyarországon lakóhellyel rendelkező várandós anya, szülő kér eseti védőnői ellátást, a területi védőnő igazolható módon, írásban (elektronikus úton) haladéktalanul értesíti a bejelentett lakóhely szerint illetékes területi védőnőt az általa nyújtott eseti ellátásról. Az értesítő mintapéldányát a 2. sz. melléklet tartalmazza. Az eseti ellátásról szóló dokumentum 1 példányát a területi védőnő megőrzi (elmenti) az általa vezetett egészségügyi dokumentációban.

5.1 A veszélyeztető tényezők/problémák, veszélyeztetettség⁹ felismerése

A védőnő a gyermek veszélyeztetettségének megelőzése és megszüntetése érdekében a gyermekvédelmi jelzőrendszer működésének és működtetésének szakmai módszereit alkalmazva jár el, amelyeket a miniszter az általa irányított minisztérium honlapján közzétesz.” [1997. évi XXXI. törvény 17. § (3a)]

Problémák, életvezetési nehézségek, körülmények, rizikótényezők **korai felismerésével anamnézis megismerésével, megfigyeléssel, tájékozódással, védőnői szűrővizsgálatok végzésével, rizikószűrés-kérdőív felvételével, szakszerű gondozással** (edukációval, családlátogatással, tanácsadáson való fogadással) és **követéssel**.

A védőnői rizikószűrés-kérdőíveket (várandóست, újszülöttet, gyermeket a 6/b-d. sz. mellékletek tartalmazzák.

A veszélyeztető körülmény résztvevői érzékeny, érzelmekkel telített helyzetben vannak, melynek felismeréséhez az érintettekkel, az aktuális helyzetnek megfelelő, **célzott, szakszerű kommunikációt kell alkalmazni**. A védőnő egyéni feltáró beszélgetés keretében mélyebben megismerkedik az észlelt problémával. Saját kompetenciáinak megfelelően **mérlegel, szükség esetén bevon** a folyamatba a családdal kapcsolatban álló külső szakembert, egyéb személyt a helyes döntés meghozatala érdekében (pl. orvos, gondozónő, óvodapedagógus, pedagógus, stb.).

A családi körülményekkel a szülő személyiségével, a gyermekkel összefüggő rizikófaktorok fokozott figyelmet igényelnek a gyermekbántalmazás megelőzése szempontjából, viszont a több rizikófaktor együttes jelenléte sem vezet szükségszerűen bántalmazáshoz, elhanyagoláshoz.

Rizikótényező/probléma észlelése esetén a területi védőnő megvizsgálja, hogy az adott helyzet jelent-e közvetlen veszélyt a gyermekre, családra, szükséges-e

⁷Elméleti ismeretek a személyközpontú területi védőnői gondozáshoz

http://www.gyermekalapellatas.hu/fejlesztések/gondozasi_kezikonyvek/egeszseges_gondozasi_kezikonyv.html

⁸ A területi védőnői ellátásról szóló 49/2004. (V. 21.) ESzCsM rendelet 8. sz. melléklet

⁹ Veszélyeztetettség: olyan – a gyermek vagy más személy által tanúsított – magatartás, mulasztás vagy körülmény következtében kialakult állapot, amely a gyermek testi, értelmi, érzelmi vagy erkölcsi fejlődését gátolja vagy akadályozza. [1997. évi XXXI. törvény 5.§ n) pontja]

azonnali beavatkozás életük, testi épségük megóvása érdekében. Fenn áll-e a gyermek családban neveléséhez szükséges alapvető szükségletek biztosításának hiánya, vagy ez utóbbiak biztosítottak-e a felnőtt, cselekvőképes, illetve korlátozottan cselekvőképes vagy cselekvőképtelen személyek esetében.

Beavatkozást igénylő helyzetek¹⁰

a) Magas kockázatú, beavatkozást igénylő élethelyzetek általában

- 1) Krízisre utaló jelek
(*öngyilkossági kísérlet, cry for help, élelem hiánya, hideg lakás télen vagy évszaktól függetlenül extrém hőmérsékletű viszonyok, autonómia elvesztése, érzelmi teher elviselésének képtelensége, realitáshoz fűződő viszony zavara, a verbális kifejezőkészség csökkent szintje, észlelés-percepció torzulása, frusztrált én-működés, elhúzódó gyász, figyelem beszűkülése, tanult tehetetlenség jelei, stb.)*
- 2) Anyagi-megélhetési problémák
(*krónikus szegénység jelei, lakhatási problémák, adósságcsapda, tartós munkanélküliség, stb.)*
- 3) Lakhatási problémák, hajléktalanság
(*veszélyes állagú, vagy elégtelen lakókörnyezet, lakhatatlanná vált lakóhely, lakhatás elvesztése, kilakoltatás, válás következtében lakhatás megszűnése, hozzátartozói erőszak miatti menekülés, stb.)*
- 4) Időskorral összefüggő kockázatok¹¹
(*elmagányosodás, családi-kapcsolati háló szétesése, vagy működési zavarai, társ elvesztése, elhúzódó gyász, önellátási képesség csökkenése/elvesztése, krónikus betegség jelei, szociális aktivitás csökkenése/elvesztése, időskori szegénység jelei, pl. éhezés, hiányos táplálkozás, nem megfelelő ruházat, stb.)*
- 5) Mentálhigiénés problémák, pszichés betegségek köre
(*diagnosztizált betegség, megváltozott viselkedés, a munkavégzés képességének csökkenése, szuicid veszély, stb.)*
- 6) Szenvedélybetegségekre utaló jelek
(*életmódban bekövetkezett változás, viselkedési kontroll elvesztése, munkahely elvesztése, eladósodottság, egészségromlás, kriminalizálódás, családi kapcsolatok megromlása, erőszak, stb.)*

[Hivatkozás: Protokoll – A család-és gyermekjóléti szolgáltatás által működtetett észlelő- és jelzőrendszer folyamatairól – 1. kiadás, EMMI, 2016. április]

b) A gyermeket nevelő családok életében jelentkező magas kockázatú élethelyzetek

- 1) Függőség a családban
- 2) Családtagok indulati kontrolljának zavara
- 3) Családtagok valamelyikének megnövekedett pszichés terhe
- 4) Indokolatlan vagy ismeretlen eredetű, esetleg tagadott sérülések
- 5) Orvosi vagy egyéb szakember segítségének megtagadása, tiltakozás ellene, mindez megnyilvánulhat a kötelező védőoltások, orvosi szűrések megtagadásában
- 6) „Kezelések” túl korai befejezése, korai távozás saját felelősségre a kórházból

¹⁰ Protokoll – A család-és gyermekjóléti szolgáltatás által működtetett észlelő-és jelzőrendszer folyamatairól – EMMI 2016. április

¹¹ Ha nagyszülők (idős személy) gondoskodnak a gyermekről

- 7) Orvosi, védőnői, addiktológiai, szakorvosi, tanácsok, javaslatok be nem tartása
- 8) Elutasítás, apátia és ezekkel kapcsolatos verbális és nonverbális megnyilvánulások
- 9) Korlátok hiánya vagy épp túlzott jelenléte, indokolatlan sűrűsége a nevelésben (ráhagyó vagy megbetegítő)
- 10) Gyermek elfogadásának hiánya

[Hivatkozás: Protokoll – A család-és gyermekjóléti szolgáltatás által működtetett észlelő- és jelzőrendszer folyamatairól – 1. kiadás, EMMI, 2016. április]

c) A gyermek vagy felnőtt ellátotton tapasztalható, figyelemfelkeltő tünetek

- 1) Üres tekintet
- 2) Korhoz képest nagyon alacsony testsúly
- 3) Visszafogott verbális kommunikáció
- 4) Szemkontaktus hiánya
- 5) Autoagresszivitás
- 6) Félénkség, riadalom, túlérzékenység
- 7) Alvászavar
- 8) Fejlődésbeli vagy egyéb regresszió
- 9) Pszichoszomatikus tünetek
- 10) Társadalmi izolálódás

[Hivatkozás: Protokoll – A család-és gyermekjóléti szolgáltatás által működtetett észlelő- és jelzőrendszer folyamatairól – 1. kiadás, EMMI, 2016. április]

d) A szülő nem működik együtt a védőnővel

- 1) Ha a szülő a gondozási terv készítésekor, illetve módosításakor az együttműködést és/vagy az aláírást megtagadja;
- 2) Ha a gondozási folyamat során a szülő ismétlődően nem biztosítja az aktuális gondozási tervben foglaltak szerint a védőnő lakásba történő bejutását, nem jelenik meg a védőnői tanácsadáson, és a védőnő szakmai véleménye szerint emiatt a gyermek fejlődése biztonságosan nem követhető, a védőnő megelőző, korai észlelő-jelző feladatainak nem tud eleget tenni;
- 3) Ha a szülő nem gondoskodik a gyermek életkorhoz kötött kötelező szűrővizsgálaton való részvételéről a szűrővizsgálat esedékességét megelőzően és azt követően 15 napon belül, kivéve, ha azt rendkívüli, és indokolt helyzet akadályozta meg, amelyről a védőnőt a szülő írásban vagy szóban tájékoztatta (pl. betegség, kórházi ápolás, külföldi tartózkodás, családi krízishelyzet). Ez esetben amint lehet, el kell végezni a szűrővizsgálatot.
A szóbeli tájékoztatás tartalmát, továbbá a védőnői szűrővizsgálaton való megjelenés új, a szülővel egyeztetett időpontját a védőnő rögzíti a gyermek egészségügyi dokumentációjában.

5.2 Fokozott védőnői támogatás biztosítása saját kompetenciakörben

Ha a rizikófaktorok/problémák fennállnak, de a veszélyeztetettség gyanúja nem áll fenn vagy nem igazolható, akkor saját kompetenciakörében súlyoz és eldönti, hogy ő maga tud-e segíteni, rendelkezik-e eszközökkel a probléma megoldásához. Ha saját kompetenciakörébe tartozik a probléma megoldása, akkor a helyzettől függően - a lehető legrövidebb időn belül - a szükségletnek megfelelően fokozott gondozás (edukáció, családlátogatás, tanácsadáson való megjelenés) keretében,

saját eszköztárának felhasználásával (ismeret, képesség, készség), megkezdí a probléma kezelését. A fokozott gondozásban részesülő gondozottakról nyilvántartást vezet. Két héten belül kontroll szükséges, hogy a probléma megoldódott-e, a szülő együttműködő-e, bánásmódja kedvező-e, nem történt-e visszaesés, a kialakult egyensúly nem borult-e fel, nem alakult-e ki újabb probléma.

A problémamegoldást követően - esettől függően - 1-6 hónap utánkövetés szükséges.

5.3 A veszélyeztető tényezők/problémák, illetve a veszélyeztetettség jelzése

A családok segítése érdekében veszélyeztetettséget és krízishelyzetet észlelő jelzőrendszer működik. A területi védőnő jelzi, a család- és gyermekjóléti szolgálatnak, ha segítségre szoruló családról, személyről szerez tudomást.

Fontos tudni, hogy a család- és gyermekjóléti központ¹² nyitvatartási idején kívül felmerülő krízishelyzetekben történő azonnali segítség, tanácsadás vagy tájékoztatás nyújtására szolgál a készenléti szolgálat. A készenléti szolgálatot állandóan hívható telefonszám biztosításával kell megszervezni oly módon, hogy a készenlétkben lévő munkatárs szakszerű segítséget tudjon nyújtani vagy ilyen segítséget tudjon mozgósítani.¹³

5.3.1 Jelzést igénylő esetek:

- a) Ha a védőnő által észlelt probléma kezelése a fokozott védőnői gondozás módszereivel nem oldódott meg, továbbra is fennáll, kiújult, esetleg súlyosbodott, vagy már az észleléskor azonnal látszik, hogy az a védőnő saját szakmai eszközeivel nem kezelhető, akkor azonnal írásban jelez a települési család- és gyermekjóléti szolgálat felé.
- b) Ha nem tudja megítélni, hogy a tapasztalt probléma veszélyezteti-e a családot, gyermeket, egyént, akkor haladéktalanul írásban jelez a települési család- és gyermekjóléti szolgálat felé.
- c) Ha nem saját kompetenciakörébe tartozik a probléma kezelése, akkor haladéktalanul írásban jelez a települési család- és gyermekjóléti szolgálat felé.
- d) Ha a veszélyeztetettség gyanúja fennáll
 - 1) A veszélyeztetettség gyanúja igen, de az életet és testi épséget veszélyeztető tényező nem áll fenn
Írásban értesíti a települési család- és gyermekjóléti szolgálatot/központot, a gyermek házi orvosát. Szükség esetén esetszembeszélelést kezdeményez és az egyeztetésnek (a család- és gyermekjóléti szolgálattal, a házi gyermekorvossal/házi orvossal, stb.) megfelelően, a védőnői kompetencia keretében a szükségletnek megfelelő fokozott gondozást végez a veszélyeztetettség megszűnéséig, vagy mindaddig, amíg a veszélyeztetettség fennáll.
 - 2) Az életet és testi épséget veszélyeztető tényező áll fenn
Ha az életet és testi épséget veszélyeztető tényező áll fenn, akkor haladéktalanul személyesen/telefonon és írásban is értesíti a települési család- és gyermekjóléti szolgálatot/központot és az illetékes gyámhatóságot. Mindkét szolgáltatásnyújtó felé egy időben

¹² Család- és gyermekjóléti központnak az a járasszékhely településen működő gyermekjóléti szolgálat minősül, amely önálló intézményként, illetve szervezeti és szakmai szempontból önálló intézményegységként működik.

¹³ A személyes gondoskodást nyújtó gyermekjóléti, gyermekvédelmi intézmények, valamint személyek szakmai feladatairól és működésük feltételeiről szóló 15/1998. (IV. 30.) NM rendelet 27.§ (1)-(2) bekezdés

szükséges jelezni, hogy az intézkedés mindkét fél részéről haladéktalanul, idővesztés nélkül megtörténhessen. Bűncselekmény gyanúja esetén a rendőrséget is hívni kell. Írásban kell értesíteni a gyermek háziorvosát is.

Jelezni akkor is szükséges, ha a területi védőnő az életet és testi épséget veszélyeztető magatartás ismeretéről csak közvetett módon, pl. telefonos jelzés útján szerzett tudomást. Ilyen esetben kérje el a bejelentő személyes adatait, legalább a nevét és a lakcímét. Ha megadja, akkor fontos dokumentálni, ha nem akkor a védőnő névtelen bejelentőként szerepeltesse a Védőnői Jelzőlapon.

3) Ha a védőnővel való együttműködési kötelezettség elmulasztása áll fenn¹⁴

Írásban értesíti a települési család- és gyermekjóléti szolgálatot/központot, a gyámhivatalt (Járási Hivatalt), az egészségügyi államigazgatási szervet (Járási Hivatalt), valamint a gyermek háziorvosát.

Az egészségügyi államigazgatási szervnél indított hatósági eljárás kezdeményezésére abban az esetben kerülhet sor, ha bizonyítható, hogy a területi védőnő a szülőt hivatalosan felszólította a kötelezettségének teljesítésére (pl. a szűrővizsgálatokon történő megjelenésre). Ennek módja vagy személyes találkozáskor a szűrővizsgálatról szóló „Szülői tájékoztató” aláíratása, vagy tértivevénnyel küldött felhívás, amely igazolja, hogy a szülő az értesítést megkapta. Amennyiben a szülő a küldemény átvételét megtagadja, nem szükséges újabb felszólítást küldeni, mert ebből a magatartásból már következtetni lehet arra, hogy a szülő nem kíván együttműködni a védőnővel. Egyéb esetekben (ha a küldemény a „nem kereste” vagy „Ismeretlen” jelzéssel érkezett vissza) mérlegelés tárgyát képezi, hogy az esetleges újabb tértivevényes felszólítással elkerülhető-e a hatósági intézkedés kezdeményezése. Az államigazgatási szerv értesítése a Védőnői Jelzőlap alkalmazásával történik (3. sz. melléklet), amihez csatolni kell a felszólítást igazoló tértivevény másolatát, illetve a rendelkezésre álló valamennyi olyan dokumentum másolatát, ami a hatósági eljárás során bizonyítéknak minősülhet (pl. gondozási terv másolatát).

5.3.2 A jelzés menete a család- és gyermekjóléti szolgálat felé

Az írásos jelzés bármilyen formátumban küldhető (igazolható módon) és azt a család- és gyermekjóléti szolgálat köteles fogadni.

A jelzés tartalmi elemei:

- a) A jelzett gondozott személy(ek)/gyermek(ek) neve, születési helye, dátuma, TAJ, anyja neve, lakcíme/tartózkodási helye,
- b) Gyermek esetében a szülő/gondviselő neve, címe, telefonszáma, elérhetősége
- c) A jelzés oka, az észlelt probléma rövid, tömör leírása, a jelzést tevő észrevételei (a gyermek, a család életében, életkörülményeiben észlelt veszélyeztető ok(ok) részletezése, megjelenésének időpontja, időtartama, a felmerülésének gyakorisága). Nem kell a problémát definiálni, minősíteni.

¹⁴ Az 5.1. d) 1-3. pontok tartalmazzák a súlyosan veszélyeztető tényezőnek minősülő szempontokat, amikor a szülő nem tesz eleget együttműködési kötelezettségének.

[Hivatkozás: Protokoll – A család-és gyermekjóléti szolgáltatás által működtetett észlelő- és jelzőrendszer folyamatairól – 1. kiadás, EMMI, 2016. április, 19. oldal]

Zártan kezelendő adatok¹⁵

- d) A jelző területi védőnő által a probléma megoldása érdekében megtett intézkedések;
- e) A gyermek védelme érdekében milyen megoldást lát szükségesnek a jelző területi védőnő?
- f) Javasolt ellátás pl. „Családban történő nevelkedését nem látom biztosítottak”, „Családban tartózkodása életveszélyt jelent a gyermekre, kérem, azonnali kiemelését”, stb.;
- g) A jelző területi védőnő neve, elérhetősége, munkahelye;
- h) Dátum;
- i) A jelzést tevő területi védőnő aláírása.

Általános probléma jelzésére a „**Területi Védőnői Jelzőlap (általános probléma esetén)**” című dokumentum szolgál, amelynek adattartalma a 4. sz. mellékletben található.

A gyermekbántalmazás, elhanyagolás jelzésére a „**Jelzőlap (bántalmazás, elhanyagolás esetén)**” című dokumentum szolgál, abban az esetben, amikor zártan szükséges kezelni a jelzést tevő személyes adatait. Adattartalma az 5. sz. mellékletben található.

Ha az életet és testi épséget veszélyeztető tényező áll fenn, akkor a jelzést személyesen/telefonon, majd egy munkanapon, illetve 24 órán belül írásban is meg kell küldeni a települési család- és gyermekjóléti szolgálatnak/központnak és az illetékes gyámhatóságnak. A szóban/telefonon történő jelzésről feljegyzést szükséges készíteni az egészségügyi dokumentációban. Dokumentálni kell a jelzést fogadó személy nevét, a jelzés dátumát, időpontját (óra, perc), telefonszámát, a megbeszélés rövid tartalmát.

Egyéb esetben a területi védőnő az észlelést követően a megfelelő Jelzőlapot haladéktalanul **megküldi** (elektronikus úton) az érintetteknek a helyben elfogadott iratkezelési szabályzat szerint igazolható módon, (pl. e-mailés igazolás a megküldésről, postakönyv, személyes átvétel esetén az átvétel aláírással történő igazolása, stb.).

A Védőnői Jelzőlap egy példányát (másolatát) **visszakereshető módon** a védőnői egészségügyi dokumentációban kell **megőrizni (elmenteni)**.

A „Jelzőlap (bántalmazás, elhanyagolás esetén)” című dokumentumot a védőnő kezelje zártan, annak érdekében, hogy a szülő ne vonhasson le következtetést a jelzést tevő intézményre, személyre vonatkozóan (pl. az egészségügyi dokumentációba való betekintés és/vagy másolat kérése esetén).¹⁶

Amennyiben az esettel kapcsolatosan újabb információ merül fel, azokat is szükséges továbbítani az ügyben érintett szervezeteknek.

¹⁵ A gyermekjóléti szolgáltatást nyújtó szolgáltató és a gyámhatóság a gyermek bántalmazása, elhanyagolása miatt jelzést vagy kezdeményezést tevő intézmény, személy adatait erre irányuló külön kérelem hiányában is zártan kezeli. [1997. évi XXXI. törvény 17.§ (2a)]

¹⁶ A személyes gondoskodást nyújtó gyermekjóléti, gyermekvédelmi intézmények, valamint személyek szakmai feladatairól és működésük feltételeiről szóló 15/1998. (IV. 30.) NM rendelet 11.§.

Krízis, súlyos veszélyeztetettség, bántalmazás esetén haladéktalanul köteles a jelzést fogadó intézkedni. Az ellátott élete és testi épsége megóvása érdekében szükséges azonnali intézkedéseket területi illetékesség hiányában is köteles a jelzést fogadó szolgáltató megtenni.

Ha a gyermek felügyelet nélkül marad, vagy testi, értelmi, érzelmi és erkölcsi fejlődését családi környezete vagy önmaga súlyosan veszélyezteti és emiatt azonnali elhelyezése szükséges, a gyámhatóság, valamint a rendőrség, az idegenrendészeti hatóság, a menekültügyi hatóság, az ügyészség, a bíróság, a büntetés végrehajtási intézet parancsnoksága (beutaló szerv) intézkedik és a gyermeket ideiglenes hatállyal elhelyezi.

Veszélyeztetettség esetén a jelzést követő 3 napon belül - sikertelen próbálkozások esetén legfeljebb 15 napon belül - köteles a jelzést fogadó felvenni a kapcsolatot a jelzésben érintettel. A kapcsolatfelvételt követően 3 napon belül kell elkészítenie az első interjút. Az első interjút követően 15 napon belül kell írásban visszajelezni a jelzést tevő számára.

A leírtak alapján a területi védőnőnek 33 napon belül kell visszajelzést kapnia.

A gyermek súlyos veszélyeztetettsége esetén azonnal meg kell győződni arról, hogy a jelzés megérkezett-e a család- és gyermekjóléti szolgálathoz, illetve egyeztetni szükséges a további lépésekről személyesen/telefonon/elektronikus úton a gyermek mielőbbi, biztonságos ellátása érdekében.

A jelzést követően a jelzőrendszeri tagok és a család- és gyermekjóléti szolgálat konzultálnak arról, hogy ki, milyen segítséget tud nyújtani a gyermek, család számára a veszélyeztetettség megszüntetése érdekében.

5.4 Visszajelzés fogadása a család- és gyermekjóléti szolgáltatótól

A család- és gyermekjóléti szolgálat/központ minden esetben írásban tájékoztatja az ismert jelzést tevőt tevékenységéről, az általa megtett intézkedésekről. A család- és gyermekjóléti szolgáltató a jelzést követően 33 napon belül köteles visszajelezni, tájékoztatást küldeni a jelzést tevőnek a visszajelző lapon vagy levél formájában. A visszajelzés funkciója nem az esettel kapcsolatos információk, benyomások megosztása, hanem az együttműködési keretek és az ellátási garanciák megteremtése.

Ha a területi védőnő legkésőbb 33 napon belül nem kap az esettel kapcsolatban érdemi visszajelzést, akkor írásban (e-mailben) tájékoztatja erről az illetékes gyermekvédelmi és gyámügyi feladatkörében eljáró fővárosi és megyei kormányhivatalt,¹⁷ valamint másolatban tájékoztatás céljából az illetékes járási/fővárosi kerületi vezető védőnőt, valamint a megyei/fővárosi vezető védőnőt is, aki szükség esetén a helyzet javítása érdekében intézkedik.

5.5 Veszélyeztetettek fokozott gondozása, amíg a veszélyeztetettség fennáll

A területi védőnő a szükségletnek és az egészségi állapotnak megfelelő fokozott gondozást nyújt, ellátja a védőnői kompetenciába tartozó feladatokat és együttműködik a gyermeket ellátó háziorvossal, a területi család- és gyermekjóléti szolgáltatóval.

¹⁷A gyermekvédelmi és gyámügyi feladat- és hatáskörök ellátásáról, valamint a gyámhatóság szervezetéről és illetékességéről szóló 331/2006. (XII. 23.) Korm. rendelet 13. §. b) pontja

Megszünteti a fokozott gondozottként való nyilvántartást, ha a jelzést – veszélyeztetettséget - indokoló tényező megszűnik, és ezt a tényt rögzíti az egészségügyi dokumentációban. Folytatja saját hatáskörben a szükségletnek megfelelő védőnői gondozást, követést.

5.6 Részvétel a család- és gyermekjóléti szolgálat esetmegbeszélésein

Az észlelő- és jelzőrendszerben működő személyekkel és intézményekkel való együttműködés, valamint tevékenységük összehangolása érdekében a család- és gyermekjóléti szolgálat esetmegbeszélést tart. Az esetmegbeszélés állandó meghívottja - többek között - az illetékes védőnő. Az esetmegbeszélésen elhangzottakról a gyermekjóléti szolgálat feljegyzést készít, amelynek 1 példányát megküldi az esetmegbeszélés résztvevőinek, így a résztvevő védőnőnek is.

Az esetmegbeszélés történhet esetkonferencia és szakmaközi megbeszélés keretében.

Az esetkonferencia célja a szolgáltatást igénybe vevő személyt, gyermeket és családot érintő információk cseréje, azok rögzítése, a feladatok meghatározása, illetve elosztása a résztvevő szakemberek és egyéb meghívottak között.

A szakmaközi megbeszélés célja a települést vagy térséget érintő előre meghatározott témakör, aktuális kérdések, problémák megbeszélése, feldolgozása, a jelzőrendszer tagjai egy részének vagy egészének részvételével. A család- és gyermekjóléti szolgálat és a jelzőrendszer tagjainak képviselői között előre meghatározott témakörben, évente legalább hat alkalommal szakmaközi megbeszélést kell szervezni. A szakmaközi megbeszélésre meg kell hívni a gyermekvédelmi jelzőrendszer azon tagjait, akik részvétele a gyermekek nagyobb csoportját érintő veszélyeztető tényezők megszüntetését célzó cselekvési terv kidolgozásához szükséges.

5.7 Részvétel a család- és gyermekjóléti szolgálat éves tanácskozásán

A család- és gyermekjóléti szolgáltató éves tanácskozást szervez minden év február 28-ig, amelyre meg kell hívnia a jelzőrendszer tagjainak képviselőit, így a védőnői képviselőket is.

5.8 Felkérésre védőnői környezettanulmány (védőnői helyzetértékelés) készítése (pl. kórházi védőnő kérésére)

A területi védőnő hivatalból, írásban (pl. elektronikus úton) kapott felkérés és cél (ok) megjelölése esetén védőnői környezettanulmányt (védőnői helyzetértékelést) készít.

A települési önkormányzat képviselő-testülete, a gyámhatóság az eljárásában felhasználhat más hatóság, illetőleg családvédelemmel foglalkozó más szerv vagy személy által készített környezettanulmányt (helyzetértékelést) is, feltéve, hogy annak elkészítése óta 6 hónap még nem telt el. A védőnői környezettanulmány (helyzetértékelés) szempontjait a 6/a. sz. melléklet tartalmazza.

5.9 Eseti gondnokság ellátása szükség esetén, felkérésre – illetékességi körén kívüli körzetben¹⁸

A gyámhivatal a Gyvt. 68/C. § (1) bekezdésében foglaltakra figyelemmel eseti gyámul elsősorban a gyermek arra alkalmas más közeli hozzátartozóját, az óvodai

¹⁸ Az OTH kezdeményezte az eseti gondnokságban való védőnői részvétel törlését – „Előterjesztés az egyes egészségügyi és egészségbiztosítási tárgyú miniszteri rendeletek módosításáról” (VTF 17845-2/2016./OTH)

és az iskolai gyermek- és ifjúságvédelmi felelőst, a védőnőt, a család- és gyermekjóléti központ esetmenedzserét, az átmeneti gondozást nyújtó intézmény családgondozóját, az átmeneti gondozást nyújtó intézmény szakmai munkakörben foglalkoztatott alkalmazottját vagy a gyámhivatal – nem gyermekvédelmi, illetve gyámhatósági feladatokat ellátó – ügyintézőjét rendeli ki.

[A gyámhatóságokról, valamint a gyermekvédelmi és gyámügyi eljárásról szóló 149/1997. (IX. 10.) Kormányrendelet 91/A § (6)]

Az eseti gyám kizáró okok fennállásakor, jogszabályban meghatározott esetekben nem járhat el, illetve megtagadhatja az eljárást (pl. elfoglaltság).¹⁹ Az eseti gyámsággal kapcsolatos feladatok ellátását az elrendelő gyámhivatal iránymutatásának megfelelően kell végezni.

5.10 Írásban éves tájékoztató készítése a gyermekvédelemmel kapcsolatos területi védőnői munkáról

A területi védőnő a gyermekvédelmi tevékenységéről éves tájékoztatót készít, javaslatot tesz a gyermekvédelmi munka eredményességének javítására. Az éves tájékoztató adattartalmát az 7. sz. melléklet tartalmazza.

A területi védőnő az éves tájékoztatót minden év január 31-ig megküldi az illetékes család- és gyermekjóléti szolgálatnak, valamint másolatban (elektronikus úton) az illetékes járási/fővárosi kerületi hivatal, járási/fővárosi kerületi vezető védőnője számára. Amennyiben a védőnői körzetet alkotó településeket több család- és gyermekjóléti szolgáltató látja el, a területi védőnő a tájékoztatót gyermekjóléti szolgáltatóként készíti el és küldi meg az illetékes szolgáltatóknak.

6. A védőnői tevékenység dokumentálása, az egészségügyi dokumentáció vezetése, megőrzése

Az egészségügyi dokumentációt úgy kell vezetni, hogy az a valóságnak megfelelően tükrözze az ellátás folyamatát. A gondozottnak nyújtott ellátás, a gondozásba, a megtett intézkedésekbe bevont szakemberekkel, szervezetekkel az együttműködés dokumentálása időben követhető és visszakereshető legyen. Az írásos és a telefonos jelzés tényét a gyermek egészségügyi dokumentációjában szükséges dokumentálni, és ajánlott a munkanaplóba/látogatások előjegyzési könyvébe is bejegyezni.

Az egészségügyi dokumentációt az adatfelvételtől számított legalább 30 évig²⁰ meg kell őrizni. Az **adatkezelési szabályzatban** rögzített módon az iratselejtezésről jegyzőkönyvet kell készíteni. A selejtezés időpontját a munkanaplóban is szükséges rögzíteni.

6.1 A védőnői egészségügyi dokumentáció adattartalma probléma észlelése, fennmaradása, veszélyeztetettség gyanúja esetén

- a) a problémával érintett gondozott személyes adatai, elérhetősége,
- b) az észlelt probléma leírása,
- c) a probléma észlelésének időpontja,
- d) a megtett intézkedések,
- e) a bevont, meghallgatott személyek,
- f) a levont konklúzió,
- g) az eset kimenetele.

¹⁹ A közigazgatási hatósági eljárás és szolgáltatás általános szabályairól szóló 2004. évi CXL. törvény 42-43. §

²⁰ 1997. évi XLVII. törvény 30.§(1)

[Hivatkozás: Protokoll – A család- és gyermekjóléti szolgáltatás által működtetett észlelő- és jelzőrendszer folyamatairól – 1. kiadás, EMMI, 2016. április, 7. oldal]

6.2 A védőnői egészségügyi dokumentáció adattartalma krízishelyzet, veszélyeztető tényező észlelése esetén

- a) az észlelő személyazonosító adatai, elérhetősége,
- b) a veszélyeztetett személyazonosító adatai, elérhetősége,
- c) a veszélyeztetettség észlelésének ideje,
- d) a veszélyeztetettség ténye,
- e) a rendszerben jelenlévő és a segítségre szoruló személlyel kapcsolatban lévő segítő adatai,
- f) a rendszerben jelenlévő és a segítségre szoruló személlyel kapcsolatban lévő segítő által nyújtott ellátás,
- g) a rendszerben jelenlévő és a segítségre szoruló személlyel kapcsolatban lévő segítő által kért intézkedések,
- h) a jelzéssel kapcsolatban – kinek, mikor, hogyan történt.

[Hivatkozás: Protokoll – A család- és gyermekjóléti szolgáltatás által működtetett észlelő- és jelzőrendszer folyamatairól – 1. kiadás, EMMI, 2016. április, 14. oldal]

7. Védőnői nyilvántartás megszüntetése (a gondozás befejezése)

7.1 A tanulói jogviszony megkezdésével

A gondozott gyermek beíratása az iskolába megtörtént. A területi védőnő az iskolavédőnőtől értesítést kapott a gondozásba vételről.

7.2 Elköltözés esetén

Ha a gondozott személy, gyermek Magyarországon belüli lakcíme/tartózkodási helye elköltözés miatt megszűnik a körzetben és az új lakcím/tartózkodási cím szerint illetékes területi védőnő hivatalos értesítést küld, hogy gondozásba vette (1. sz. melléklet).

7.3 Külföldön élés esetén (igazolás és nyilatkozat alapján)

A polgárok személyi adatainak és lakcímének nyilvántartásáról szóló 1992. évi LXVI. törvény 4. § (2a) bekezdése értelmében **az adatok nyilvántartásba való felvételét és az arról szóló igazolást kérni kell**. Ha a gondozott személy, gyermek Magyarországon belül lakcímmel/tartózkodási hellyel rendelkezik, és a szülő, benyújtja az igazolást arról, hogy külföldön élő magyar állampolgárként nyilvántartásban szerepel (azaz tartózkodási helye nem Magyarország)²¹, továbbá **írásban nyilatkozik, hogy a gyermek külföldi egészségügyi ellátása biztosított.**²²

²¹ A polgárok személyi adatainak és lakcímének nyilvántartásáról szóló 1992. évi LXVI. törvény 4. § (2a)

²² A 146/1993. (X. 26.) Korm. rendelet 3. § (2) bekezdése alapján magyar állampolgár külföldön élő magyar állampolgárként történő nyilvántartásba vételére irányuló kérelmét a járási hivatalnál, a hivatásos konzuli tisztviselőnél (a továbbiakban: konzuli tisztviselő) vagy a nyilvántartást kezelő szervnél terjesztheti elő.

7.4 Elhalálozás esetén (halott vizsgálati bizonyítvány alapján).

IV. A területi védőnő feladatai²³ a Biztos Kezdet Gyerekház munkatársaival való együttműködésben

A Biztos Kezdet Gyerekház célja a szociokulturális hátrányokkal küzdő, elsősorban a rendszeres gyermekvédelmi kedvezményben részesülő gyermekek egészséges fejlődésének biztosítását támogató, fejlődési lemaradását kompenzáló, a szülői kompetenciákat erősítő, a szülő és az óvodába még nem járó gyermek számára együttesen nyújtott társadalmi felzárkózást segítő prevenciós szolgáltatás biztosítása. A Biztos Kezdet Gyerekház a gyermek sikeres óvodai beilleszkedése, valamint a gyermek és a család sikeres társadalmi integrációja érdekében együttműködik különösen a család- és gyermekjóléti szolgálattal, a család- és gyermekjóléti központtal, a védőnői szolgálattal, az óvodával, a helyben elérhető egyéb, a gyermekek és a gyermekes családok számára szolgáltatást nyújtó intézménnyel, valamint szükség esetén a gyermekvédelmi jelzőrendszer egyéb tagjaival. [1997. évi XXXI. törvény 38/A.§ (1)-(2)]

A területi védőnő feladatai:

1. **Tájékoztatja** a Biztos Kezdet Gyerekház jelentőségéről, és a szolgáltatás igénybevételenek a lehetőségéről a 0-5 éves, nem óvodás gyermekek szüleit.²⁴
2. **Ajánlja** a Biztos Kezdet Gyerekház programjain való rendszeres részvételt, különös tekintettel azokra a családokra, ahol a gyermek fejlődése szempontjából ez szükségszerű és ezt rögzíti az egészségügyi dokumentációban.²⁵
3. **Együttműködik a Biztos Kezdet Gyerekház munkatársaival – látogatást tesz havonta**, előre tervezetten, minden hónap azonos napján (pl. minden hónap 2. keddjén) a körzetében működő Biztos Kezdet Gyerekházban, amelynek keretében:²⁶
 - a) **konzultál** a Biztos Kezdet Gyerekházba járó általa gondozott gyermekek fejlődéséről és a szolgáltatás igénybevételenek a lehetőségéről,
 - b) **csoportos egészségfejlesztő foglalkozást tart** az igénynek, szükségletnek megfelelően²⁷,
 - c) **team megbeszéléseken tapasztalatot cserél** – fejlesztésre irányuló javaslatokkal segíti a gyermekjóléti szolgáltatást és az együttműködés eredményességét.
4. **Dokumentálja** a Biztos Kezdet Gyerekházakkal való tevékenységet a védőnői munkanaplóban, és **jelenti** az ott végzett csoportos egészségnevelést a területi védőnői jelentésben.

V. A területi védőnő és a házi gyermekorvos/háziorvos együttműködési kötelezettsége

Minden szülőnek/gondviselőnek és gyermeknek egyformán meg kell adni az esélyt arra, hogy a választott házi gyermekorvos/háziorvos és a lakóhely szerint illetékes területi védőnő között rendszeres, kölcsönös (oda-vissza) legyen az együttműködés és a kapcsolattartás.

A területi védőnő és a házi gyermekorvos/háziorvos között a jogszabályok együttműködési, kapcsolattartási, közreműködési és értesítési (jelzési) kötelezettséget írnak elő, függetlenül attól, hogy térben és időben a házi gyermekorvos/háziorvos és a lakóhely szerint illetékes területi védőnő a tevékenységét hol végzi.

²³ A területi védőnői ellátásról szóló 49/2004. (V. 21.) ESzCsM rendelet 5. § (6) bekezdés

²⁴ A személyes gondoskodást nyújtó gyermekjóléti, gyermekvédelmi intézmények, valamint személyek szakmai feladatairól és működésük feltételeiről szóló 15/1998. (IV. 30.) NM rendelet 5/A. § (5) bekezdés

²⁵ A területi védőnői ellátásról szóló 49/2004. (V. 21.) ESzCsM rendelet 3.§ g-e) pontja

²⁶ A területi védőnői ellátásról szóló 49/2004. (V. 21.) ESzCsM rendelet 3.§ d-b); d-g); h) pontok

²⁷ A területi védőnői ellátásról szóló 49/2004. (V. 21.) ESzCsM rendelet 4.§ d) pontja; 2. sz. melléklet

A gyermek családban történő nevelkedésének elősegítése, a veszélyeztetettség megelőzése és megszüntetése érdekében a lakóhely szerint illetékes területi védőnő és a gyermeket ellátó házi orvos (jelzőrendszer tagjaként is) köteles egymást tájékoztatni és egymással együttműködni,²⁸ különösen az alábbi területeken:

1. Együttműködés a megelőző-gyógyító alapellátás megkezdése esetén;
2. Együttműködés a megelőző ellátás esetén;
3. Együttműködés a szűrővizsgálatokkal kapcsolatban;
4. Együttműködés a védőoltásokkal kapcsolatban;
5. Együttműködés fokozott gondozás esetén;
6. Együttműködés a megelőző-gyógyító alapellátás befejezése vagy körülményeinek változása esetén;
7. Véleménykülönbség és együttműködési problémák kezelése esetén.

A védőnő és a házi gyermekorvos/házi orvos az ellátással kapcsolatos szakmai **véleménykülönbsége esetén** - amennyiben nem tudnak megegyezni – a jogszerű és szakszerű ellátás érdekében az egészségügyi államigazgatási szervtől (járási hivatal) szakmai álláspontot kell kérni.²⁹

Az együttműködéshez a területi védőnőnek **rendelkeznie kell** a gyermeket ellátó házi gyermekorvos/házi orvos alábbi legfontosabb alábbi adataival:³⁰

- a) neve (amelyet az egészségügyi tevékenység során használ, pl. dr. Kiss Mária),
- b) hivatalos telefonszáma,
- c) szolgáltatás helye,
- d) értesítési e-mail címe,
- e) pecsétje száma,
- f) praxisához tartozó közterületek jegyzéke (utcák, stb. listája).

Az adatok az érintett gyermeket ellátó házi orvosoktól vagy a települési önkormányzatoktól^{31,32}, vagy a járási hivatalok járási/fővárosi kerületi vezető védőnőitől kaphatók meg.

A lakóhely szerint illetékes területi védőnő elérhetőségei megtalálhatók a <http://www.gyermekalapellatas.hu/> honlapon a „Védőnő kereső” címszó alatt.

1. Együttműködés a megelőző-gyógyító alapellátás megkezdése esetén

Az újszülöttekről, a gyermeket ellátó házi orvos és a védőnő is a Születésértesítő Rendszeren keresztül a kórházi védőnőtől vagy tervezett intézeten kívüli szülés esetén a szülészeti eseményben közreműködő felelős személytől értesül. A gyermeket ellátó házi orvos (választott vagy területileg kötelezett) és a lakóhely szerint illetékes területi védőnő kölcsönösen, írásban (elektronikus úton) tájékoztatják egymást, ha nyilvántartásba vesznek egy beköltözött vagy életvitelszerűen a praxisban/körzetben tartózkodó „közös” ellátandó személyt (beleértve a várandós anyát is³³), aki legalább 90 napot meghaladóan tartózkodik a megadott lakóhelyen, illetve azonnal, ha újszülöttről, oltásra, szűrővizsgálatra kötelezett korú személyről van szó. A védőnői értesítés adattartalmát az 1. sz. melléklet tartalmazza.

²⁸1997. évi XXXI. törvény 17. § (3) bekezdése

²⁹A területi védőnői ellátásról szóló 49/2004. (V. 21.) ESzCsM rendelet 6. § (2)

³⁰Védőnői Szakmai Iránymutatás az újszülöttről (gyermekágyas anyáról) szóló értesítéssel kapcsolatos területi védőnői és kórházi védőnői feladatok ellátásához (NSSZEF-78-9/2016.)

³¹2015. évi CXXIII. törvény 5. § (1) A települési önkormányzat az egészségügyi alapellátás körében gondoskodik: a) a házi orvosi, házi gyermekorvosi ellátásról, d) a védőnői ellátásról;

³²2015. évi CXXIII. törvény 6. § (1) - A települési önkormányzat képviselő-testülete – a Kormány által kijelölt praxiskezelő által megadott szempontokat figyelembe véve – rendeletben állapítja meg és alakítja ki az egészségügyi alapellátások körzeteit

³³a várandósgondozásról szóló 26/2014. (IV. 8.) EMMI rendelet 2. § (1) bekezdés

2. Együttműködés a megelőző ellátás esetén

A közösen ellátandó személy preventív ellátását egységes alapelvek (ismeret és gyakorlat) és a szakma szabályai szerint kell biztosítani, melyeket szükség esetén a gyermeket ellátó háziorvos és a lakóhely szerint illetékes területi védőnő egyeztet, különösen azokban a témakörökben, melyekre vonatkozóan nem áll rendelkezésre szakmai szabály (irányelv, protokoll, iránymutatás, módszertani levél). Az egyeztetés egy-egy közös gondozott esetén megvalósulhat személyes találkozás, telefonos megbeszélés, e-mail, levél formájában is. Az egyeztetést dokumentálni szükséges a gyermek egészségügyi dokumentációjában és ajánlott a munkanaplóban/látogatások előjegyzési könyvében is.

3. Együttműködés a szűrővizsgálatokkal kapcsolatban

A gyermeket ellátó háziorvos és a területi védőnő által végzendő szűrővizsgálatokat az 51/1997. (XII. 18.) NM, a 4/2000. (II. 25.) EüM rendelet, illetve a 49/2004. (V. 21.) ESzCsM rendeletek határozzák meg. Az életkorhoz kötött védőnői, majd azt követő orvosi szűrővizsgálatok - a hatályos rendeleteket és az ajánlott módszertan előírásait figyelembe véve - az adott életkor betöltéséig meg kell, hogy történjenek.

A területi védőnő az általa végzett vizsgálatokat az ajánlott módszertan szerint végzi.³⁴ Amennyiben a védőnői szűrővizsgálatok elvégzésére több időre van szükség, akkor a működési engedélyben a védőnői tanácsadásokra meghatározott idő növelését szükséges kezdeményezni. A területi védőnő a szűrővizsgálatokat dokumentálja a gondozott személy egészségügyi dokumentációjában, az Egészségügyi Könyvében és az érintett személynek, szülőnek a vizsgálat eredményéről Védőnői tájékoztatót (Védőnői leletet) ad.³⁵ Szükséges tájékoztatni a szülőt, hogy a Védőnői Tájékoztatót feltétlenül vigye magával az orvosi vizsgálatra. A Védőnői Tájékoztatók (Védőnői leletek) mintapéldányait a *8/a-p. sz. mellékletek* tartalmazzák.

A Védőnői tájékoztatót (Védőnői leletet) 2 példányban szükséges elkészíteni. Egyiket a szülőnek adja át, a másik, védőnőnél maradó példányon pedig a szülő aláírásával igazolja a lelet átvételét. A területi védőnő az aláírt példányt az egészségügyi dokumentációban megőrzi (másolatát elmenti).

Elváltás észlelése esetén a területi védőnő **igazolható módon értesíti** a gyermeket ellátó háziorvost. Az értesítésre alkalmazható módszerek: a szűrővizsgálati adatlap másodpéldányával az egészségügyi informatikai rendszeren keresztül visszaigazolhatóan, elektronikus úton, vagy a védőnő példányán a gyermeket ellátó háziorvos dátummal, aláírással és pecséttel igazolja, hogy **az észlelt elválásról az írásbeli tájékoztatást megkapta**, vagy térivevénnyel történő megküldés útján, amelyet majd csatolni kell a védőnőnél maradt példányhoz.

A gyermeket ellátó háziorvos az orvosi szűrővizsgálatok, valamint a védőnő által jelzett elválással kapcsolatban végzett vizsgálatok eredményéről (ld. fentebb) – szűrővizsgálati adatlap másolatával, esetleg egyéb egészségügyi dokumentáció (kórházi, szakorvosi lelet, korai fejlesztő, pszichológus javaslata, stb.) csatolásával, a fentebb megadott igazolható módokon írásban értesíti a területi védőnőt, hogy egészségi okból szükséges-e fokozott gondozásban részesíteni, ha igen, milyen diagnózissal. Szükség esetén személyes konzultációt kezdeményez a területi védőnővel az orvosi útmutatások és azok betartatása érdekében.

³⁴ Gyermek-alapellátási útmutató a 0-7 éves korú gyermekek szűrési vizsgálatainak elvégzéséhez (2. javított kiadás, Országos Tisztifőorvosi Hivatal, 2015.)

³⁵ A kötelező egészségbiztosítás keretében igénybe vehető betegségek megelőzését és korai felismerését szolgáló egészségügyi szolgáltatásokról és a szűrővizsgálatok igazolásáról szóló 51/1997. (XII. 18.) NM rendelet 8.§ (1)

A gyermeket ellátó házi orvos a gyermekről **5 éves** életkorban kiállítja az *„Adatlap a fejlődési szint megítéléséhez az iskolai felkészítés elősegítésére”* című dokumentumot, (a továbbiakban: Adatlap).

Az Adatlaphoz a területi védőnő által szolgáltatandó alábbi adatokat³⁶ és az 5 éves korban végzett védőnői szűrővizsgálatról³⁷ kiadott lelet mintapéldányát a *8/n. sz. melléklet* tartalmazza:

- „Pszichomotoros és mentális fejlődést veszélyeztető környezeti tényező” fennállásáról a területi védőnő nyilatkozik az egészségügyi dokumentáció, szükség esetén környezettanulmány, rizikófelmérés alapján.
- Nagymotoros fejlettség; Finom mozgások; Értelmi fejlettség; Beszédfejlettség; Szociális fejlettség; Önellátás – amelyet a területi védőnő az egészségügyi dokumentáció – és megítélése szerint a gyermek óvónőjével történt konzultáció - alapján tölt ki.

Az adatlap az iskola-egészségügyi dokumentáció része.

4. Együttműködés a védőoltásokkal kapcsolatban

Szükséges, hogy a lakóhely szerint illetékes területi védőnő tájékoztatást kapjon a gyermeket ellátó házi orvostól a védőoltás beadásáról vagy elmaradás esetén annak indokáról, a gyermek jogának érvényesítése, a szülő együttműködésének megítélése, továbbá a bizalomra épülő területi védőnői ellátás biztosítása érdekében.

Fontos, hogy a védőoltás utáni „nyomozással”, indokolatlan értesítéssel (felszólítással) ne történjen a szülőnél a védőnői ellátással kapcsolatban bizalomvesztés, elégedetlenség.

5. Együttműködés fokozott gondozás esetén

A gyermek családban történő nevelkedésének elősegítése, a gyermek veszélyeztetettségének megelőzése és megszüntetése érdekében a gyermeket ellátó házi orvos és a területi védőnő egyaránt tagja az észlelő- és jelzőrendszernek.³⁸ Kötelesek egymással együttműködni és egymást tájékoztatni.³⁹

Amennyiben a gyermeket ellátó házi orvos a közösen gondozott gyermeknél (családjában) olyan **egészségi és/vagy környezeti rizikótényező előfordulását észleli, amely fokozott figyelmet, gondozást igényel, vagy bármilyen veszélyeztető tényezőt tapasztal, akkor haladéktalanul, igazolható módon értesítse (pl. elektronikus úton) a lakóhely szerint illetékes területi védőnőt.** Szükség esetén kezdeményezzen egyeztetést az orvosi útmutatások betartatása, valamint a veszélyeztető tényezők csökkentése, megszüntetése érdekében.

Aki a gyermek veszélyeztetettségét észleli, annak kötelessége haladéktalanul jelezni a család- és gyermekjóléti szolgálat felé, szükség esetén hatósági eljárást kezdeményezni és mindezekről a másik felet is értesíteni. Bántalmazás, elhanyagolás gyanúja esetén „Az Emberi Erőforrások Minisztériuma szakmai irányelve az egészségügyi ellátók feladatairól gyermekek bántalmazásának, elhanyagolásának gyanúja esetén” című szakmai irányelvben megfogalmazott lépéseket, az együttes jelzést, illetve eszmegbeszélés kezdeményezésének lehetőségét is javasolt alkalmazni.

³⁶ A pedagógiai szakszolgálati intézmények működéséről szóló 15/2013. (II. 26.) EMMI rendelet 4. sz. melléklete és előzményei: A képzési kötelezettségről és a pedagógiai szakszolgálatokról szóló 14/1994. (VI.24.) MKM rendeletnek 5. sz. melléklete; Vélemény a 14/1994. MKM 5. sz. melléklet védőnői kötelezettségről, kivitelezéséről (OTH 520-18/2004. körlevél és 1. sz. melléklete)

³⁷ A TÁMOP 6.1.4 Koragyermekkori Projekt által kidolgozott új szűrési módszertan bevezetése a vonatkozó jogszabály módosításának megjelenése a közeljövőben várható.

³⁸ Az egészségügyi alapellátásról szóló 2015. évi CXXIII. törvény 8.§ (3) bekezdés, 13.§ (3) bekezdés i) pontja

³⁹ A gyermekek védelméről és a gyámügyi igazgatásról szóló 1997. évi XXXI. törvény 17. § (3)

6. *Együtműködés a megelőző-gyógyító alapellátás befejezése vagy körülményeinek változása esetén*

A gyermeket ellátó háziorvos és a lakóhely szerint illetékes területi védőnő kölcsönösen, **haladéktalanul tájékoztassák egymást, ha változás történik a közösen gondozott gyermek ellátásában.** Pl. átjelentkezik a praxisból, tartózkodási címe megváltozik, háziorvos, házi gyermekorvos váltás történik, iskolába megy, ezért az ellátó védőnő változik.

Abban az esetben is **konzultálni kell, ha a területi védőnő és/vagy a gyermeket ellátó háziorvos hosszabb ideig nem találja a lakcímen vagy tartózkodási címen a családot, nem tud róla, stb.**

7. *Véleménykülönbség és együtműködési problémák kezelése*

Ahhoz, hogy a gondozott személyek egységes elveken alapuló, megfelelően együtműködő egészségügyi alapellátásban részesüljenek szükséges a fentiekben felsorolt szakterületeken együtműködni. Ha a területi védőnő a kompetenciájába tartozó feladatainak ellátás során a „közösen” ellátott gyermek gondozásában ellentmondó véleményt, illetve az együtműködési területeken (1-6. pontokban felsorolt) problémát tapasztal, akkor erről egyeztetnie, illetve írásban tájékoztatnia kell a gyermeket ellátó háziorvost – hivatkozva jogszabályra és/vagy szakmai szabályra - annak érdekében, hogy a véleménykülönbség, illetve az együtműködési területeken a probléma mielőbb megszűnjön.

Amennyiben a véleménykülönbséggel, együtműködéssel kapcsolatos probléma az egyeztetés és az igazolható írásos tájékoztatás ellenére is fennmarad, akkor a jogszerű és szakszerű ellátás biztosítása érdekében a területi védőnőnek haladéktalanul panaszbejelentést kell tennie/jeleznie kell az illetékes egészségügyi államigazgatási szervnek (Járási Hivatalnak). (3. sz. melléklet)

VI. A területi védőnő és a felelős személy (szülész-nőgyógyász, szülésznő) együtműködési kötelezettsége a várandós anya gondozása során

A várandósgondozás olyan komplex egészségügyi szolgáltatás, amely a védőnő, a háziorvos, a szülész-nőgyógyász szakorvos, a várandós választása esetén a szülésznő, valamint a várandós együtműködésén alapul.

A várandósgondozást a szülész-nőgyógyász szakorvos által megállapított alacsony rizikójú várandósság esetén szülész-nőgyógyász szakorvos vagy szülésznő, magas rizikójú várandósság esetén kizárólag szülész-nőgyógyász szakorvos végzi a védőnő és a háziorvos együtműködésével.

Az a szülész-nőgyógyász szakorvos vagy szülésznő, aki az előírt besorolást követően a várandós gondozását végzi, felelős személynek minősül.⁴⁰

A várandós anya gondozása tervezett intézeten kívüli szülés esetén is a várandósgondozásról szóló 26/2014. (IV. 8.) EMMI rendeletben meghatározottak szerint történik.

A területi védőnő a gondozás során tudomására jutott mindazon körülményekről tájékoztatja a felelős személyt, amelyek befolyásolhatják a magzat egészséges fejlődését.

A felelős személy figyelemmel kíséri, hogy a várandós anya részesül-e védőnői gondozásban, a számára kötelező vizsgálatokat elvégezték-e, és az elvégzett vizsgálatokat a várandósgondozási könyvben jelölték-e. Szükség szerint konzultál a várandósgondozásban közreműködő szakemberekkel, a várandóst szükség szerint további szakellátásra irányítja, és intézkedéseiről írásban tájékoztatja a területileg illetékes védőnőt.

⁴⁰ A várandósgondozásról szóló 26/2014. (IV. 8.) EMMI rendelet 4. § (1) bekezdése

VII. A területi védőnő és a felelős személy (szülész-nőgyógyász, szülésznő) együttműködése tervezett intézeten kívüli szülés esetén

A várandós anya, ha a szülészeti és újszülött-ellátást előzetes választása alapján, előre tervezett módon a fekvőbeteg-szakellátás keretein kívül szándékozik igénybe venni, akkor az intézeten kívüli szülészeti ellátásra működési engedéllyel rendelkező egészségügyi szolgáltatót és felelős személyt⁴¹ választ.

A várandós anya döntését követően a **felelős személy** haladéktalanul, de legkésőbb 3 napon belül tájékoztatja a területileg illetékes védőnőt az „Adatlap a tervezett, intézeten kívüli szülés választásához”⁴² című, kitöltött dokumentum eljuttatásával.

A **felelős személy** a szülés megtörténtéről a védőnőt és – az anya nyilatkozata alapján – a házi gyermekorvost haladéktalanul, de legkésőbb 72 órán belül telefonon vagy elektronikus úton értesíti.

A védőnő a gyermekágyas nőt és az újszülöttet a felelős személy értesítését követően vagy – a gyermekágyas nő akadályoztatása esetén – a hazaérkezést követő 2 munkanapon belül meglátogatja.

A **felelős személy** az intézeten kívül született újszülöttről szóló vizsgálati lap⁴³ és az intézeten kívüli szülésről szóló összefoglaló⁴⁴ egy példányát (elektronikus úton) megküldi a védőnőnek. A területi védőnő a tervezett intézeten kívüli ellátás egészségügyi dokumentációja alapján meggyőződik arról, hogy a gyermekágyas nő - szükség esetén - az anti-D ellenanyagot megkapta-e és a jogszabály szerinti orvosi vizsgálatok, valamint a szűrővizsgálatok megtörténtek-e. A védőnő az ellátások elmaradása esetén értesíti a gyermeket ellátó háziorvost. A területi védőnő az ellenőrzés és az elmaradással kapcsolatos megállapításait a gondozott személy egészségügyi dokumentációjában rögzíti.

VIII. Gyermekvédelmi feladatok az óvodákban és az iskolákban

A nevelési-oktatási intézmény vezetője felel a gyermek- és ifjúságvédelmi feladatok megszervezéséért és ellátásáért, a gyermekvédelmi jelzőrendszernek a köznevelési intézményhez kapcsolódó feladatai koordinálásáért. [2011. évi CXCV. törvény 69.§ (2) f)]

A pedagógus, a nevelő és oktató munkát közvetlenül segítő alkalmazott a nevelési-oktatási intézmény vezetője útján köteles az illetékes gyermekjóléti szolgálatot haladéktalanul értesíteni, ha megítélése szerint a gyermek vagy kiskorú tanuló – más vagy saját magatartása miatt – súlyos veszélyhelyzetbe kerülhet vagy került. [2011. évi CXCV. törvény 42.§ (3)]

Ha az óvodát, iskolát ellátó védőnő⁴⁵ a gyermek veszélyeztetettségének gyanúját észleli, arról haladéktalanul tájékoztatja az intézmény vezetőjét.

IX. Gyermekvédelemmel kapcsolatos fontos fogalmak

Gyámhivatal: a fővárosi és megyei kormányhivatal gyermekvédelmi és gyámügyi feladatkörében eljáró járási (fővárosi kerületi) hivatala. [149/1997. (IX. 10.) Korm. rendelet 2.§ g)]

Gyermek bántalmazása és elhanyagolása (rossz bánásmód): magában foglalja a fizikai és/vagy érzelmi rossz bánásmód, a szexuális visszaélés, az elhanyagolás vagy hanyag bánásmód, a kereskedelmi vagy egyéb kizsákmányolás minden formáját, mely a gyermek egészségének, túlélésének, fejlődésének vagy méltóságának tényleges vagy potenciális

⁴¹ Az intézeten kívüli szülés szakmai szabályairól, feltételeiről és kizáró okairól szóló 35/2011. (III. 21.) Korm. rendelet 2.§ (1)-(2)

⁴² 4. melléklet a 35/2011. (III. 21.) Korm. rendelethez

⁴³ 5. melléklet a 35/2011. (III. 21.) Korm. rendelethez

⁴⁴ 6. melléklet a 35/2011. (III. 21.) Korm. rendelethez

⁴⁵ Az óvodát és iskolát ellátó védőnők feladatainak, gyermekvédelmi feladatainak ellátásához Védőnői Szakfelügyeleti Iránymutatás készítése várható)

sérelmét eredményezi egy olyan kapcsolat keretében, amely a felelősségen, bizalmon vagy hatalmon alapul.

[Az Emberi Erőforrások Minisztériuma szakmai irányelve az egészségügyi ellátók feladatairól gyermekek bántalmazásának, elhanyagolásának gyanúja esetén (Egészségügyi Közlöny, 9. szám, 2016. május 31., 1485-1486. oldal]

Gyermekbántalmazás: ha valaki testi-lelki sérülést, fájdalmat okoz egy gyermeknek, vagy ha a gyermek sérelmére elkövetett cselekményt – noha tud róla vagy szemtanúja – nem akadályozza meg, illetve nem jelzi azt.

[Az Emberi Erőforrások Minisztériuma szakmai irányelve az egészségügyi ellátók feladatairól gyermekek bántalmazásának, elhanyagolásának gyanúja esetén (Egészségügyi Közlöny, 9. szám, 2016. május 31., 1485-1486. oldal]

Elhanyagolás: minden olyan mulasztás vagy baj okozása (akár szándékos, akár tudatlanságból, óvatlanságból, nemtörődömségből ered), amely jelentősen árt a gyermek egészségének vagy lassítja, akadályozza szomatikus, mentális és érzelmi fejlődését.

[Az Emberi Erőforrások Minisztériuma szakmai irányelve az egészségügyi ellátók feladatairól gyermekek bántalmazásának, elhanyagolásának gyanúja esetén (Egészségügyi Közlöny, 9. szám, 2016. május 31., 1485-1486. oldal]

Probléma észlelése: a jelzőrendszeri tag (hatóság, intézmény, civil szervezet, egyház, magánszemély) saját szakmai működése során vagy egyéb úton tapasztalja, vagy tudomást szerez a gyermek veszélyeztetettségéről, illetve család, személy krízishelyzetéről, szociális, mentálhigiénés problémáiról, illetve az ilyen problémákat figyelemmel kíséri. Észlelés jelen esetben egyénnel, családdal, gyermekkel kapcsolatos bármely probléma érzékelése, melyhez már egy megismerő, feltáró folyamat is társul. Magában hordozza azt a tényt, hogy tudjuk, hogy milyen cselekményről, eseményről van szó, tudjuk mivel jár, mit jelent, mi a következménye, tehát az érzékelést, a tapasztalt problémákat már egységesíti, „megfoghatóvá”, értelmezhetővé teszi a szakember számára. Az észlelés következtében létrejövő cselekmény egy iránya maga a jelzés megtétele.

[A család- és gyermekjóléti szolgáltatás által működtetett észlelő- és jelzőrendszer folyamatairól, EMMI Protokoll, 1. kiadás, 2016. április, 6. oldal]

Probléma vagy veszély: valamilyen helyzetről, szituációról egyértelműen nehezítő, károsító hatást feltételez, ezért beavatkozásra ösztönöz. Ezek lehetnek szociális (adósságteher, lakhatási probléma, stb.) vagy mentálhigiénés problémák, egyéb krízishelyzetek, a gyermekek testi, lelki, értelmi, érzelmi, erkölcsi fejlődését akadályozó vagy veszélyeztető tényezők, cselekvések, és megnyilvánulhatnak a gyermek vagy egyén saját fejlődési fázisára jellemző készség, képesség elmaradását jelző tünetekben (pl. fejlődésbeli regresszió, elmaradás).

[A család- és gyermekjóléti szolgáltatás által működtetett észlelő- és jelzőrendszer folyamatairól, EMMI Protokoll, 1. kiadás, 2016. április, 6. oldal]

Veszélyeztetettség: olyan – a gyermek vagy más személy által tanúsított – magatartás, mulasztás vagy körülmény következtében kialakult állapot, amely a gyermek testi, értelmi, érzelmi vagy erkölcsi fejlődését gátolja vagy akadályozza. *[A gyermekek védelméről és a gyámügyi igazgatásról szóló 1997. évi XXXI. törvény 5.§ n) pontja]*

➤ **Kiskorú veszélyeztetése:** a kiskorú nevelésére, felügyeletére vagy gondozására köteles személy – ideértve a szülői felügyeletet gyakorló szülő, illetve gyám élettársát, továbbá a szülői felügyeleti jogától megfosztott szülőt is, ha a kiskorúval közös háztartásban vagy egy lakásban él –, aki e feladatából eredő kötelességét súlyosan megszegi, és ezzel a kiskorú testi, értelmi, erkölcsi vagy érzelmi fejlődését veszélyezteti. *[A Büntető Törvénykönyvről szóló 2012. évi C. törvény 208.§ (1) bekezdése]*

➤ **Kiemelten súlyos problémák a gyermek fejlődését veszélyeztető tényezők közül:**

- éhezés, nem megfelelő táplálkozás,
- fizikai bántalmazás a családban,

- pszichés bántalmazás a családban,
 - a gyermek szexuális zaklatása,
 - felügyelet nélküliség (életkortól és belátási képességtől függően),
 - elhanyagolás, gondozatlanság,
 - alkoholizáló, drogfogyasztó gyermek,
 - hajléktalanság, nem megfelelő lakáskörülmények, tartósan súlyos egészségügyi probléma (pl. TBC).
- Súlyos problémák a gyermek fejlődését veszélyeztető tényezők közül:
- családon kívüli ideiglenes elhelyezés,
 - megállapítható alkoholizmus a családban,
 - antiszociális, kriminalizálódó baráti kör,
 - csavargás,
 - szülői ház engedély nélküli elhagyása
 - három éves kor felett nem szobatiszta (ha nincs szervi probléma),
 - nem megfelelő szellemi fejlődés,
 - értelmi fogyatékos szülő a családban, valamely szülő tartós pszichiátriai kezelése,
 - köznevelési intézményből való indokolatlan hiányzás (18 év alatt),
 - szabálysértési intézkedés, büntetőeljárás kiskorú gyermekkel és együtt élő családtaggal szemben,
 - alacsony jövedelmi viszonyok,
 - problémás válás, gyermekelhelyezési per,
 - lakhatási probléma,
 - tartós munkanélküliség,
 - alacsony szocioökonómiai státusz,
 - alulképzettség,
 - egészségügyi probléma.
- A veszélyeztetettség tényezői:
- Anyagi tényezők
(az elsődleges életszükségletek kielégítetlenek, a táplálkozás hiánya, a gyermek nem megfelelő táplálása, egészségtelen zsúfolt lakáskörülmény, önálló fekhely hiánya, nem megfelelő ruházkodás, nem tudnak fűteni, nem biztosítják a gyermek oktatásának támogatását)
 - Erkölcsei tényezők
(a környezet bűnöző, erkölcstelen életmódja, ezáltal erkölcsileg rossz példát mutat gyermekének vagy szexuális, vagy lelki bántalmazás, vagy ha a gyermek saját maga helyezkedik szembe a társadalmi normákkal)
 - Egészségügyi tényezők
(a környezet egészségrontó hatása - pl. egészségtelen lakhatási körülmények vagy a gyermek fizikai bántalmazása, a szülők tartós betegsége; fertőző betegségek a családban, a beteg gyermek nem megfelelő életmódja, kezelés elmulasztása, megtagadása)
 - Nevelési, illetve nevelődési tényezők
(a környezet a gyermek számára a nevelés társadalmilag elvárható minimumát nem biztosítja, szülői elhanyagolás, a szülők következtelensége, kettős nevelés, a gyermekkel szembeni követelések hiánya, illetve ennek ellenkezője, a túl magas mérce)
 - A gyermek önmagát veszélyeztető magatartása
(a gyermek szökése, csellengés, tankötelezettség elmulasztása, bűnelkövetés, alkohol- és drogfogyasztás)

[Protokoll – A család-és gyermekjóléti szolgáltatás által működtetett észlelő- és jelzőrendszer folyamatairól – EMMI, 2016. április, 16-17. oldal]

X. Mellékletek összefoglalása

1. Értesítés védőnői nyilvántartásba, gondozásba vételről (1. sz. melléklet)
2. Értesítés eseti ellátás igénybeviteléről (2. sz. melléklet)
3. Területi Védőnői Jelzőlap (hatósági intézkedés elindításához) (3. sz. melléklet)
4. Területi Védőnői Jelzőlap (általános probléma esetén) (4. sz. melléklet)
5. Jelzőlap (bántalmazás, elhanyagolás esetén) (5. sz. melléklet)
6. Szempontok a Védőnői Környezettanulmány (védőnői helyzetértékelés) készítéséhez (6/a. sz. melléklet)
7. Rizikószűrés-kérdőív a várandósok körében (6/b. sz. melléklet)
8. Rizikószűrés-kérdőív újszülöttek körében (6/c. sz. melléklet)
9. Rizikószűrés-kérdőív gyermekek körében (6/d. sz. melléklet)
10. Éves tájékoztató a területi védőnő gyermekvédelemmel kapcsolatos tevékenységéről (7. sz. melléklet)
11. Védőnői tájékoztató (Védőnői lelet) 1 hónapos korban végzett területi védőnői szűrővizsgálatról és eredményéről (8/a. sz. melléklet)
12. Védőnői tájékoztató (Védőnői lelet) 2 hónapos korban végzett területi védőnői szűrővizsgálatról és eredményéről (8/b. sz. melléklet)
13. Védőnői tájékoztató (Védőnői lelet) 3 hónapos korban végzett területi védőnői szűrővizsgálatról és eredményéről (8/c. sz. melléklet)
14. Védőnői tájékoztató (Védőnői lelet) 4 hónapos korban végzett területi védőnői szűrővizsgálatról és eredményéről (8/d. sz. melléklet)
15. Védőnői tájékoztató (Védőnői lelet) 6 hónapos korban végzett területi védőnői szűrővizsgálatról és eredményéről (8/e. sz. melléklet)
16. Védőnői tájékoztató (Védőnői lelet) 9 hónapos korban végzett területi védőnői szűrővizsgálatról és eredményéről (8/f. sz. melléklet)
17. Védőnői tájékoztató (Védőnői lelet) 1 éves korban végzett területi védőnői szűrővizsgálatról és eredményéről (8/g. sz. melléklet)
18. Védőnői tájékoztató (Védőnői lelet) 15 hónapos korban végzett területi védőnői szűrővizsgálatról és eredményéről (8/h. sz. melléklet)
19. Védőnői tájékoztató (Védőnői lelet) 18 hónapos korban végzett területi védőnői szűrővizsgálatról és eredményéről (8/i. sz. melléklet)
20. Védőnői tájékoztató (Védőnői lelet) 2 éves korban végzett területi védőnői szűrővizsgálatról és eredményéről (8/j. sz. melléklet)
21. Védőnői tájékoztató (Védőnői lelet) 2,5 éves korban végzett területi védőnői szűrővizsgálatról és eredményéről (8/k. sz. melléklet)
22. Védőnői tájékoztató (Védőnői lelet) 3 éves korban végzett területi védőnői szűrővizsgálatról és eredményéről (8/l. sz. melléklet)
23. Védőnői tájékoztató (Védőnői lelet) 4 éves korban végzett területi védőnői szűrővizsgálatról és eredményéről (8/m. sz. melléklet)
24. Védőnői tájékoztató (Védőnői lelet) 5 éves korban végzett területi védőnői szűrővizsgálatról és eredményéről (8/n. sz. melléklet)
25. Védőnői tájékoztató (Védőnői lelet) 6 éves korban végzett területi védőnői szűrővizsgálatról és eredményéről (8/o. sz. melléklet)
26. Védőnői tájékoztató (Védőnői lelet) 7 éves korban végzett területi védőnői szűrővizsgálatról és eredményéről (8/p. sz. melléklet)

Összeállította:

Odor Andrea

országos vezető védőnő, osztályvezető,
az Egészségügyi Szakmai Kollégium Védőnői Tagozatának tagja

A véleményezésében közreműködők:

I. Vezető Védőnői Fejlesztő Munkacsoport (VVFMM)

1. Bács Gáborné Nagy Ilona
2. Balácsi Ildikó
3. Benéné Bagi Judit
4. Blikhardné Madarász Mária
5. Ferenczné Antal Gabriella
6. Ferenczné Novográdecz Márta
7. Figuráné Bussay Zsuzsanna
8. Gerstné Kéri Ibolya
9. Gulyásné Kedves Magdolna
10. Hertelendy Beáta Tünde
11. Hirlingné Joó Zsuzsanna
12. Husovszkyné Fischer Julianna
13. Káldi Lajosné
14. Kiss Zsoltné
15. Maradáné Veréb Vanda
16. Nemesné Horváth Csilla
17. Péczné Kaszás Lívia
18. Ravaszné Jäckl Krisztina
19. Schmellerné Gúhr Gyöngyi
20. Susóczky Márta
21. Vásárhelyi Erzsébet
22. Zsikla Ágnes

II. Nemzeti Egészségfejlesztési Intézet

1. Dr. Surján Orsolya
2. Dr. Mészner Zsófia
3. Bíróné Asbóth Katalin
4. Toma Andrea

III. Magyar Védőnők Egyesülete (Csordás Ágnes elnök, az Egészségügyi Szakmai Kollégium Védőnői Tagozatának tagja)

IV. Az Egészségügyi Szakmai Kollégium Védőnői Tagozata (Bábiné Szottfried Gabriella tagozatvezető)

**Értesítés védőnői nyilvántartásba, gondozásba vételről
Az egészségügyi dokumentáció adattartalmának/másolatának megkérése**

Iktatószám:

Értesítés címzettje:

Neve:.....

Címe:

Értesítést küldő:

Védőnői Szolgálat neve:

Címe:

Körzetazonosítója:

Területi védőnő neve:

Munkahelyi telefonszáma: Munkahelyi mobilszáma:

Munkahelyi egyedi e-mail címe:

A gondozásba vett személy, gyermek neve:

Születési helye:

Születési ideje:

TAJ száma:

Anyja születési neve:

Állandó lakcíme:.....

Tartózkodási címe:.....

Telefonszáma:.....

Előző lakcíme:

Gyermek esetében a szülő, gondviselő neve:

Címe:.....

Telefonszáma:.....

Egyéb elérhetősége:

Egyéb (kérés):.....

.....

.....

.....

Dátum:év..... hónap..... nap

.....
területi védőnő aláírása

Alapnyilvántartási száma:

¹ Szakmai, gyakorlati iránymutatás a területi védőnő gyermekvédelmi feladatainak ellátásához, különös tekintettel a korai észlelésre, jelzésre és az együttműködésre (12004-11/2017/AMF)

Értesítés eseti ellátás igénybevételéről

Iktatószám:

Értesítés címzettje:

Neve:.....

Címe:.....

Értesítést küldő:

Védőnői Szolgálat neve:

Címe:.....

Körzetazonosítója:

Területi védőnő neve:

Munkahelyi telefonszáma:Munkahelyi mobilszáma:.....

Munkahelyi egyedi e-mail címe:

Tisztelt Kolléganő!

Tájékoztatásul mellékelten megküldöm a lakóhely szerint a körzetébe tartozó gondozottjának eseti ellátásáról szóló Védőnői tájékoztató (Igazolás) adatlapját.

Dátum:év.....hónap.....nap

.....
területi védőnő aláírása

Alapnyilvántartási száma:

¹Szakmai, gyakorlati iránymutatás a területi védőnő gyermekvédelmi feladatainak ellátásához, különös tekintettel a korai észlelésre, jelzésre és az együttműködésre (12004-11/2017/AMF)

Védőnői tájékoztató (Igazolás) eseti ellátás során történő gondozási tevékenységről

Eseti ellátásban részesült személy, gyermek neve:

Születési helye:.....Születési ideje:.....

Állampolgársága:..... TAJ száma:

Anyja születési neve:

Állandó lakcíme:.....

Tartózkodási címe:.....

Eseti ellátás során a tartózkodási helye:

Telefonszáma:.....

Gyermek esetében a szülő, gondviselő neve:

Címe:.....

Telefonszáma:.....

Egyéb elérhetősége:

A védőnői ellátás időpontja:

A védőnői ellátás oka:

.....

.....

A védőnői ellátás módja:

A védőnő további intézkedése:

.....

.....

.....

.....

.....

Dátum:év.....hónap.....nap

Az eseti ellátásról szóló Védőnői tájékoztató 1 példányát átvettem:

20 hónap.....nap

.....
Eseti ellátásban részesült személy vagy
szülő/gondviselő aláírása

.....
területi védőnő aláírása

Alapnyilvántartási száma:

Területi Védőnői Jelzőlap (hatósági intézkedés elindításához)

Iktatószám:

Címzett:

Járási Hivatal Népegészségügyi Osztály/Gyámhivatal megnevezése:

Címe:

Jelző Védőnői Szolgálat neve:

Címe:

Körzetazonosítója:

Területi védőnő neve:

Munkahelyi telefonszáma:Munkahelyi mobilszáma:

Munkahelyi egyedi e-mail címe:

A gyermek neve:

Születési helye:

Születési ideje:

TAJ száma:

Szülő/gondviselő neve:

Lakcíme/tartózkodási címe:

Telefonszáma:

Egyéb elérhetősége:

A gyermeket ellátó házi orvos neve:

Szolgáltatás helye:

Pecsétszáma:

A megfelelő aláhúzendő:

1. **A területi védőnő feladatkörébe tartozó szűrővizsgálatról tértivevényes idézés ellenére történő távolmaradás jelzése.** Az elmaradt szűrővizsgálat megnevezése:
2. **A területi védőnő feladatkörébe tartozó szolgáltatások igénybevételének tértivevényes idézés ellenére történő elutasítása/távolmaradás jelzése.** Az elmaradt/elutasított szolgáltatás/ok megnevezése:
3. **A területi védőnő és a gyermeket ellátó házi orvos között fennálló véleménykülönbség/együtműködési probléma jelzése, amit egymás között nem tudtak megoldani.** A probléma megnevezése:

Küldendő a tértivevényes idéző átvételét és/vagy feladását igazoló dokumentumok, tájékoztatók másolatával együtt. Csatolt mellékletek száma:

Dátum:év.....hónap.....nap

PH.

területi védőnő aláírása**Alapnyilvántartási száma:**¹Szakmai, gyakorlati iránymutatás a területi védőnő gyermekvédelmi feladatainak ellátásához, különös tekintettel a korai észlelésre, jelzésre és az együtműködésre (12004-11/2017/AMF)

Területi Védőnői Jelzőlap (általános probléma esetén)

Iktatószám:

Címzett:

Család-és Gyermekjóléti Szolgálat megnevezése:

Címe:

Jelző Védőnői Szolgálat neve:

Címe:

Körzetazonosítója:

Területi védőnő neve:

Munkahelyi telefonszáma: Munkahelyi mobilszáma:

Munkahelyi egyedi e-mail címe:

A jelzett személy, gyermek neve:

Születési helye:

Születési ideje:

TAJ száma:

Anyja születési neve:

Lakcíme/tartózkodási címe:

Telefonszáma:

Gyermek esetében a szülő, gondviselő neve:

Címe:

Telefonszáma:

Egyéb elérhetősége:

A jelzés oka:

.....

.....

.....

.....

A probléma megoldása érdekében végzett tevékenység leírása:

.....

.....

.....

Miben kéri a Család-és Gyermekjóléti Szolgálat/Központ segítségét?

.....

Dátum:év.....hónap.....nap

PH.

területi védőnő aláírása**Alapnyilvántartási száma:**¹Szakmai, gyakorlati iránymutatás a területi védőnő gyermekvédelmi feladatainak ellátásához, különös tekintettel a korai észlelésre, jelzésre és az együttműködésre (12004-11/2017/AMF)

Jelzőlap (bántalmazás, elhanyagolás esetén)

A gyermekjóléti szolgáltatást nyújtó szolgáltató és a gyámhatóság a jelzést vagy kezdeményezést tevő intézmény, személy adatait erre irányuló külön kérelem hiányában is zártan kezeli. ([1997. évi XXXI. törvény 17.§ (2a)]

Iktatószám:

Címzett Család-és Gyermekjóléti Szolgálat / Gyámhivatal

Megnevezése:

Címe:

A gyermek neve:

Születés helye:

Születés ideje:

TAJ száma:

Anyja születési neve:

Lakcíme/tartózkodási címe:

Telefonszáma:

Szülő, gondviselő neve:

Címe:

Telefonszáma:

Egyéb elérhetősége:

A jelzés oka, az észlelt probléma leírása:**Szóban, telefonon** történt-e jelzés az esettel kapcsolatban: igen nem

Ha igen: időpontja:év.....hónap..... nap, óra..... perc

A jelzést fogadó neve:

ZÁRTAN KEZELENDŐ ADATOK

A gyermek bántalmazására, elhanyagolására vonatkozó jelzéssel érintett személy részére **nem biztosítható** betekintés a zártan kezelendő adatokat tartalmazó irat azon részébe, amelyből következtetés vonható le a jelzést vagy kezdeményezést tevő intézményre, személyre [15/1998. (IV. 30.) NM rendelet 11. §]

A probléma megoldása érdekében végzett tevékenység leírása:**Milyen intézkedést tartana szükségesnek?****Jelző Védőnői Szolgálat neve:**

Címe:

Körzetazonosítója:

Területi védőnő neve:

Munkahelyi telefonszáma:Munkahelyi mobilszáma:

Munkahelyi egyedi e-mail címe:

Dátum:év.....hónap.....nap

PH.

területi védőnő aláírása**alapnyilvántartási száma:**

¹ Szakmai, gyakorlati iránymutatás a területi védőnő gyermekvédelmi feladatainak ellátásához, különös tekintettel a korai észlelésre, jelzésre és az együttműködésre (12004-11/2017/AMF)

Szempontok a Védőnői Környezettanulmány (védőnői helyzetértékelés) készítéséhez

A gyermekvédelmi gondoskodás folyamatában, a gyermek családban történő nevelkedésének elősegítése, a veszélyeztetettség megelőzése és megszüntetése érdekében megkeresésre (pl. kórházi védőnő, család-és gyermekjóléti szolgálat, gyámhatóság), családlátogatás keretében objektív megfigyelés, a család tájékoztatása, **rizikókérdőív felvétele**² és a gondozás tapasztalatai alapján a védőnő helyzetértékelést készít, amely az alábbiakat tartalmazza:

- **Védőnői Szolgálat**
 - Neve
 - Címe
 - Körzetazonosítója
 - Területi védőnő neve
 - Védőnői Tanácsadó címe (ha eltér a Védőnői Szolgálat címétől)
 - Munkahelyi telefonszáma
 - Munkahelyi mobilszáma
 - Munkahelyi egyedi e-mail címe

- **Hivatkozást**, hogy kinek a felkérésére készült a védőnői környezettanulmány (helyzetértékelés), mikor és milyen célból érkezett a felkérés;
- A védőnői környezettanulmányt (helyzetértékelést) indokoló tényezőket;
- A környezettanulmány (helyzetértékelés) felvételének helyszínét;
- A környezettanulmány (helyzetértékelés) készítésének időpontját.

- **Az érintett gondozott személy, gyermek azonosító, személyi adatait**,
 - Név
 - Születési hely
 - Születési idő
 - TAJ szám
 - Anyja születési neve
 - Állandó lakcím
 - Tartózkodási cím
 - Telefonszám
 - Gyermek esetében a szülő, gondviselő neve
 - Címe
 - Telefonszáma
 - Egyéb elérhetősége

- **A rizikókérdőív és a védőnői gondozás egyéb tapasztalatai alapján:**
 - a) A család lakáshelyzetét
 - b) A család anyagi-gazdasági helyzetét
 - c) A család belső harmóniájának jellemzését (a család, mint támogató rendszer)
 - d) A szülők (nevelőszülők) szociokulturális magatartásának jellemzését
 - e) A család egészségének jellemzését
 - f) Egyéb, az ügy szempontjából fontos ismeretet, tapasztalatot, véleményt lényeges megállapításokat

¹Szakmai, gyakorlati iránymutatás a területi védőnő gyermekvédelmi feladatainak ellátásához, különös tekintettel a korai észlelésre, jelzésre és az együttműködésre (12004-11/2017/AMF)

²Gyermek-alapellátási útmutató, 2. javított kiadás, Országos Tisztifőorvosi Hivatal, 2015 (Rizikókérdőívek 1. várandós, 2. újszülött, 3. gyermek: 215-234. oldal)

http://www.gyermekalapellatas.hu/fejlesztsek/gyermek_alapellatasi_utmutato

1. Rizikósűrítés-kérdőív a várandósok körében*

Kitöltés: javasolt kitölteni a védőnői gondozásba vételt követő 1 hónapon belül, az otthoni látogatás során

1. A várandós anya azonosítója: _____

2. A település típusa, ahol a várandós él:

- főváros
- megyeszékhely, megyei jogú város
- város
- község
- egyéb: (pl.: tanya, dűlő, bokor stb.)

1. BLOKK

3. A településrész a település viszonyában szegregátum**?

igen/nem

4. Az élettárs/házastárs legmagasabb iskolai végzettsége. (Jelölje a csoporton belül a megfelelőt!)

1. alapfokú
 - 0–7 osztály (általános iskola 8 évfolyamnál alacsonyabb)
 - 8 általános
2. középfokú
 - középfokú (szakközép, szakmunkás) érettségi nélkül szakmai oklevéllel
 - középfokú (szakközép, gimnázium) érettségivel
3. felsőfokú
 - főiskola, egyetem
 - doktori

5. Van-e a lakásban/házban/bérleményben:

közüzemi hálózatból származó vezetékes ivóvíz	<u>igen /nem</u>
fürdő	<u>igen /nem</u>
WC	<u>igen /nem</u>

Ha az 1. blokkban szereplő kérdések aláhúzással jelölt kategóriái mindhárom kérdés esetében fennállnak, akkor 97%-os pontossággal biztos, hogy a rizikó fennáll a várandós esetében (a válaszok a rizikó súlyossága szerint csoportosítva):

- Élettárs/házastárs legmagasabb iskolai végzettsége 8 általános vagy annál kevesebb.
- Valamelyik összkomforthoz tartozó ellátás hiányzik.
- A lakóhely a település viszonylatában szegregátum.

Ha az alábbi kettő érvényesül akkor 94%-os a pontosság:

- Élettárs/házastárs legmagasabb iskolai végzettsége 8 általános vagy annál kevesebb.
- A lakóhely a település viszonylatában szegregátum.

Továbbá, ha a következő két eset, akkor 91%-os a besorolás pontossága:

- Valamelyik összkomforthoz tartozó ellátás hiányzik.
- A lakóhely a település viszonylatában szegregátum.

* Az aláhúzással jelölt válaszok utalhatnak fokozott rizikóra.

** Szegregátum: olyan egybefüggő lakóterület, amelyen az alacsony társadalmi státuszú családok koncentráltan élnek e gyütt; szegregátum alkothat egy önálló településrészt, de részét képezheti egy vagy több településrésznek is.

Ha az alábbi kettő érvényesül akkor 88%-os a pontosság:

- Élettárs/házastárs legmagasabb iskolai végzettsége 8 általános vagy annál kevesebb.
- Valamelyik összkomforthoz tartozó ellátás hiányzik.

2. BLOKK

6. A várandós legmagasabb iskolai végzettsége. (Jelölje a csoporton belül a megfelelőt!)

1. alapfokú
0–7 osztály (általános iskola 8 évfolyamnál alacsonyabb)
8 általános
2. középfokú
középiskola (szakközép, szakmunkás) érettségi nélkül szakmai oklevéllel
középiskola (szakközép, gimnázium) érettségivel
3. felsőfokú
főiskola, egyetem
doktori

7. Milyen gyakran dohányzik a várandós?

- rendszeresen
- alkalmanként
- soha

8. Tudatosan tervezték-e a várandósságot?

igen /nem

Ha a 2. blokkban szereplő kérdések aláhúzással jelölt kategóriái mindhárom kérdés esetében fennállnak, akkor 82%-os pontossággal biztos, hogy a rizikó fennáll a várandós esetében.

- Várandós legmagasabb iskolai végzettsége 8 általános vagy annál kevesebb.
- Rendszeres dohányzás.
- Nem tudatos fogantatás.

Ha az alábbi kettő érvényesül, akkor 81%-os a pontosság:

- Várandós legmagasabb iskolai végzettsége 8 általános vagy annál kevesebb.
- Rendszeres dohányzás.

Továbbá, ha a következő két eset, akkor 80%-os a besorolás pontossága:

- Várandós legmagasabb iskolai végzettsége 8 általános vagy annál kevesebb.
- Nem tudatos fogantatás.

Továbbá, ha a következő két eset, akkor 73%-os a besorolás pontossága:

- Rendszeres dohányzás.
- Nem tudatos fogantatás.

9. Ki van-e téve a várandós a passzív dohányzás ártalmának?

igen /nem

10. Szed -e, szedett -e a várandós rendszeresen folsavtartalmú készítményt (pl. magzatvédő vitamint)?

a várandósságát megelőző hónap(ok)ban igen /nem

jelenleg a várandóssága eddigi időszaka alatt igen /nem

3. BLOKK

11. Van -e rendszeres, havi jövedelme a várandósnek (kiskorú várandós esetében a várandós eltartóját/gyámját szükséges figyelembe venni)?

igen /nem

12. Dolgozik-e jelenleg a várandós?

igen /nem

13. A havi bevétel mennyisége okoz-e anyagi nehézséget a család számára?

igen/nem

Ha az 3. blokkban szereplő kérdések aláhúzással jelölt kategóriái mindhárom kérdés esetében fenn állnak, akkor 68%-os pontossággal biztos, hogy a rizikó fennáll a várandós esetében.

- *Rendszeres jövedelem nincs.*
- *Nem dolgozik.*
- *Anyagi nehézség van.*

Ha az alábbi kettő érvényesül, akkor 68%-os a pontosság:

- *Nem dolgozik.*
- *Anyagi nehézség van.*

Ha az alábbi kettő érvényesül, akkor 68%-os a pontosság:

- *Rendszeres jövedelem nincs.*
- *Anyagi nehézség van .*

Ha az alábbi kettő érvényesül, akkor 57%-os a pontosság:

- *Rendszeres jövedelem nincs.*
- *Nem dolgozik.*

4. BLOKK

14. Volt-e korábbi terhelő szülészeti-nőgyógyászati problémája?

igen/nem

15. Van -e a várandósnak jelenleg, a várandóssággal összefüggő vagy annak során kialakult betegsége?

igen/nem

16. Van -e a várandósnak valamilyen krónikus betegsége (amire esetleg gyógyszert is szed, vagy amivel gondozzák, vagy korábban kezelték)?

igen /nem

17. Volt -e szükség arra, hogy a várandós a jelenlegi várandósságát megelőzően genetikai tanácsadáson vegyen részt?

igen /nem

18. Előfordult-e a rokonságban (anya/apa rokonai, ha már vannak: gyermekek) körében valamilyen fogyatékoság?

igen/nem

19. Előfordult-e a rokonságban (anya/apa rokonai, ha már vannak: gyermekek) körében valamilyen öröklött genetikai betegség?

igen /nem

20. Szokta-e úgy érezni (a várandós), hogy lehangozt (nem tud örülni semminek, elvesztette az érdeklődését, reggel nincs ereje felkelni, gyakran van sírhatnékja)?

soha néha gyakran szinte mindig

aláhúzással jelzett válasz esetén vegyük fel az édesanyával az Edinburgh posztnatális depresszió skála (EPDS) kérdőívet is

2. Rizikószűrés-kérdőív újszülöttek körében*

Kitöltés: a hazaadást követő 1 hónapon belül, a gyermekágyas időszak végén a védőnői otthoni látogatások során javasolt kitölteni

A gyermek azonosítója: _____

1. BLOKK

1. Fokozottan gondozott volt-e az anya a várandóssága alatt?

igen/nem

2. Szedett-e az anya rendszeresen folsav tartalmú készítményt (pl.: magzatvédő vitamin) a várandósság első (12. hétig) trimeszterében?

igen/nem

3. Rendszeresen dohányzik az anya jelenleg?

igen/nem

4. Van-e a lakásban/házban/bérleményben fürdő?

igen/nem

5. Stabillnak érzi-e a szülők közötti párkapcsolatot?

igen/nem

6. Van-e rendszeres, havi jövedelme a családnak (kiskorú anya/apa, élettárs esetében az újszülött eltartóját/gyámját szükséges figyelembe venni)?

igen/nem

7. Van-e a gyermeknél diagnosztizált veleszületett fejlődési rendellenesség?

igen/nem

Ha az 1. blokkban szereplő első két kérdésének aláhúzással jelölt kategóriái fennállnak, akkor 58%-os pontossággal biztos, hogy a rizikó fennáll az újszülött esetében:

- Fokozottan volt gondozott az édesanya a várandósság alatt.
- Nem szedett rendszeresen folsav tartalmú készítményt az anya a 12. hétig.

2. BLOKK

8. A havi bevétel okoz-e anyagi nehézséget a család számára?

igen/nem

9. Szedett-e az anya rendszeresen folsavtartalmú készítményt (pl. magzatvédő vitamin) a várandósság harmadik (25-40. hétig) trimeszterében?

igen/nem

10. Ki volt-e téve az anya passzív dohányzás ártalmának a várandóssága alatt?

igen/nem

11. Az újszülött édesapjának (nevelőapa/gondviselő apa) legmagasabb iskolai végzettsége?

1. alapfokú

0–7 osztály (általános iskola 8 évfolyamnál alacsonyabb)

*Az aláhúzással jelölt válaszok utalhatnak fokozott rizikóra.

8 általános

2. középfokú
középiskola (szakközép, szakmunkás) érettségi nélkül szakmai oklevéllel
középiskola (szakközép, gimnázium) érettségivel

3. felsőfokú
főiskola, egyetem
doktori

12. Szedett-e az anya rendszeresen folsavtartalmú készítményt (pl. magzatvédő vitamin) a várandósság második (13–24. hétig) trimeszterében?

igen/nem

13. Ki van-e téve a gyermek más családtag által (anyán kívül) passzív dohányzás ártalomnak?

igen/nem

14. Apa foglalkozása munkaviszonya? (rizikót jelent: minden nem teljes munkaidős kategória **)?

- teljes munkaidős foglalkoztatott
- részmunkaidős foglalkoztatott
- nyugdíjas
- rokkant nyugdíjas
- GYES/GYED és egyéb gyermekellátási támogatásban részesülő
- munkanélküli
- tanuló, hallgató
- nincs házastársa, élettársa a várandósnak
- egyéb

15. Van-e a gyermeknek olyan észlelt betegsége és/vagy olyan fejlődésbeli lemaradása, amely rendszeres kontrollt igényel?

igen/nem

16. Volt-e az anyának krónikus betegsége a várandóssága alatt?

igen/nem

17. A településrész a település viszonyában szegregátum * ?**

igen/nem

18. Van-e gyermeknél elhanyagolásra utaló jel?

igen/nem

19. Az anya/nevelőanya és a gyermek között harmonikus a kapcsolat?

igen/nem

20. Fogyaszt-e az apa/élettárs valamilyen egészségre ártalmas illegális pszichoaktív szert?

igen/nem

** A „nem teljes munkaidős” kategóriába az összes felsorolt kategória beletartozik (részmunkaidős, nyugdíjas, rokkant nyugdíjas, GYES/GYED, egyéb gyermekellátási támogatásban részesülő, munkanélküli, segélyen élő, hallgató), amely nem a teljes munkaidős foglalkoztatottságot érinti.

*** Szegregátum: olyan egybefüggő lakóterület, amelyen az alacsony társadalmi státuszú családok koncentráltan élnek együtt; szegregátum alkothat egy önálló településrészt, de részét képezheti egy vagy több településrésznek is.

21. Van-e a lakásban/házban/bérleményben WC?

igen/nem

Ha a 2. blokkban szereplő első három kérdés aláhúzással jelölt kategóriái fennállnak, akkor 73%-os pontossággal biztos, hogy a rizikó fennáll az újszülött esetében:

- Anyagi nehézség figyelhető meg a havi bevételt illetően.
- Nem szedett rendszeresen folsavtartalmú készítményt az anya a 25–40. héten.
- Az anya ki volt téve passzív dohányzás veszélyének a várandóssága alatt.

3. BLOKK

22. Szedett-e az anya rendszeresen folsavtartalmú készítményt (pl. magzatvédő vitamin) a várandósságát megelőző hónap(ok)ban?

igen/nem

23. Fogyaszt-e az apa/élettárs rendszeresen (havonta vagy gyakrabban) alkoholt?

igen/nem

24. Az újszülött édesanyjának (nevelőanya/gondviselő anya) legmagasabb iskolai végzettsége? (Jelölje a csoporton belül a megfelelőt!)

1. alapfokú
0–7 osztály (általános iskola 8 évfolyamnál alacsonyabb)
8 általános
2. közép fokú
középiskola (szakközép, szakmunkás) érettségi nélkül szakmai oklevéllel
középiskola (szakközép, gimnázium) érettségivel
3. felső fokú
főiskola, egyetem
doktori

25. Összesen hány fős a háztartás (hányan laknak együtt)? _____

5 vagy több rizikótényezőnek minősül

26. Mennyi a keresők száma? _____

1 vagy kevesebb rizikótényezőnek minősül

27. Az újszülött táplálása hogyan történik?

- Kizárólag női tejet kap (Az újszülött kizárólag szopik, vagy lefejt anyatejet kap. Semmi mást nem kap, forralt vizet sem – szükség esetén vitamin, ásványi anyag, gyógyszer-cseppek, szirup formájában engedélyezett).
- Többnyire szoptatott, de folyadékkiegészítést kap (Anyatej mellett kis mennyiségben vizet, gyümölcslevet, teát kap, mást nem, kivéve szükség esetén a rehidrációs készítmény, vitamin, ásványi anyagok, gyógyszerek csepp vagy szirup kiegészítésű formában).
- Vegyesen táplált (anyatej mellett tápszert/gyümölcs-pépet/tejpépet, főzeléket kap az újszülött).
- Mesterségesen táplált (anyatej (női tejet) egyáltalán nem kap az újszülött).

28. Szokta-e úgy érezni (anya/nevelőanya), hogy lehangolt (nem tud örülni semminek, elvesztette az érdeklődését, reggel nincs ereje felkelni, gyakran van sírhatnékja)?

soha néha gyakran szinte mindig

Aláhúzással jelzett válasz esetén vegyük fel az édesanyával az Edinburgh posztnatális depresszió skála (EPDS) kérdőívét is

29. Az édesanya várandóssága alatti és/vagy szülés előtti időszakában történt-e változás a család életkörülményeiben? (Pl. válás, munkahely elvesztése stb.)

igen/nem

Amennyiben igen, kérem részletezze:

30. Van-e egyéb veszélyeztető tényező a védőnő megítélése alapján?

van/nincs

31. Településrész a településhez viszonyítva:

belterület

külsőterület

32. Volt-e szükség arra, hogy az anya a várandóssága alatt genetikai tanácsadáson vegyen részt?

igen/nem

33. Az újszülött születési súlya: _____
< 2500g rizikótényezőnek minősül

34. Van-e a házban/bérleményben/lakásban közüzemi hálózathoz tartozó vezeték ivóvíz?

van/nincs

35. Mennyi a lakószobák száma? _____
1 vagy kevesebb rizikótényezőnek minősül

36. Penészes/dohos falazat, padlózat

igen/nem

37. Testvérek száma összesen: _____
3 vagy több rizikótényezőnek minősül

38. Rendszeresen fogyaszt az anya alkoholt (havonta vagy gyakrabban)?

igen/nem

39. Rendszeresen fogyasztott az anya a várandóssága alatt (havonta vagy gyakrabban) alkoholt?

igen/nem

40. Van-e a családban valamilyen ismert, genetikai öröklött megbetegedés az újszülött vérszerinti felmenői között?

Öröklött: igen/nem

41. Járt-e az anya a várandósságával rendszeresen (legalább 4 alkalommal/szakember{védőnő és sz.-nőgyógyász}) várandósgondozásra?

igen/nem

42. Ki volt-e téve az anya a várandóssága alatt tartósan fennálló környezeti ártalomnak (pl.: fém, gáz, oldószer, vegyszer, sugárzás, egyéb stb.)?

igen/nem

43. Van-e a házban/bérleményben/lakásban villany?

van/nincs

44. Fogyasztott-e az anya a várandósságot megelőző 3 hónapban és/vagy a várandósság alatt valamilyen illegális pszichoaktív szert?

igen/nem

45. Van-e a házban/bérleményben/lakásban megfelelő fűtés?

van/nincs

46. Van-e gyermeknél bántalmazásra utaló jel?

igen/nem

47. Anya-gyermek interakciók

- | | | | | |
|--|-----------------------------|-----------------------------|--|--|
| 1. <input type="checkbox"/> | 2. <input type="checkbox"/> | 3. <input type="checkbox"/> | 4. <input checked="" type="checkbox"/> | 5. <input type="checkbox"/> |
| harmonikus interakció | | | | nincs összhang a gyermek és édesanyja között |
| 1. <input type="checkbox"/> | 2. <input type="checkbox"/> | 3. <input type="checkbox"/> | 4. <input checked="" type="checkbox"/> | 5. <input type="checkbox"/> |
| érzékenyen reagál az anya a gyermek jelzéseire | | | | az anya nem reagál a gyermek jelzéseire |
| 1. <input type="checkbox"/> | 2. <input type="checkbox"/> | 3. <input type="checkbox"/> | 4. <input checked="" type="checkbox"/> | 5. <input type="checkbox"/> |
| az anya beszéddel kíséri a gondozási tevékenységet | | | | az anya alig beszél a gyermekhez |
| 1. <input type="checkbox"/> | 2. <input type="checkbox"/> | 3. <input type="checkbox"/> | 4. <input checked="" type="checkbox"/> | 5. <input type="checkbox"/> |
| érzelmileg meleg interakció | | | | hideg, távolságtartó, ill. túlstimuláló anya |

48. Az anya családi állapota:

- hajadon
- házas (beleértve az élettársi kapcsolatot is) és együtt is élnek (azaz egy háztartásban)
- házas, de külön él vagy elvált (beleértve a korábbi élettársi kapcsolat felbomlását is)
- özvegy
- ismeretlen

Ha a 3. blokkban szereplő első négy kérdésének aláhúzással jelölt kategóriái fennállnak, akkor 77%-os pontossággal biztos, hogy a rizikó fennáll az újszülött esetében:

- *Az élettárs, férj fogyasztott rendszeresen alkoholt.*
- *Nem szedett rendszeresen folsav tartalmú készítményt az anya a várandósságot megelőzően.*
- *Az újszülött édesanyjának (nevelőanyjának) legmagasabb iskolai végzettsége 8 általános, vagy annál kevesebb.*
- *A háztartásban legalább öten vagy többen élnek.*

Ha mindhárom blokk „legerősebb” (azon kérdéseket, amelyek a legtöbb fokozottan gondozottat azonosította) kérdéseit figyelembe vesszük, akkor 77%-os pontossággal biztos, hogy a rizikó fennáll az újszülött esetében:

- *Anyagi nehézség figyelhető meg a havi bevételt illetően.*
- *Nem szedett rendszeresen folsavtartalmú készítményt az anya a várandósságát megelőzően.*
- *Fokozottan gondozott volt az anya a várandóssága alatt.*

3. Rizikószűrés-kérdőív gyermekek körében*

Kitöltés: Az életkörülményekben történő (egészségi, környezeti) változás esetén szükséges kitölteni, amikor a védőnő a gyermek életében negatív irányba történő változást észlel, mely felkelti a gyanút arra vonatkozóan, hogy a gyermek rizikója (veszélyeztetettsége) emelkedik vagy kialakul. (A negatív változás alatt értjük azokat a változásokat, amelyek negatívan befolyásolták vagy hathatnak a gyermek személyiségfejlődésére, egészségi állapotára vonatkozóan: másik lakásba/házba való költözés (rosszabb környezeti tényezők), szülők különköltözése, válás, haláleset a családban, anyagi helyzetben való negatív irányú változás, azaz a jövedelem kiesése, megváltozása, egészséget veszélyeztető betegség fellépése, diagnosztizálása, családi harmónia, békesség megbomlása stb.). Ezenkívül a védőnő körzetébe érkező új gyermek (pl. odaköltözés) esetén is kitöltendő.

A gyermek azonosítója: _____

1. BLOKK

1. Történt-e változás a gyermek, család életkörülményeiben (egészségi, környezeti; pl. válás, munkahely elvesztése, diagnosztizált betegség stb.)?

igen/nem

1.a Amennyiben igen, kérem részletezze:

2. Van-e a gyermek bántalmazására, elhanyagolására utaló jel?

igen/nem

2. BLOKK

3. A településrész a település viszonyában szegregátum**?

igen/nem

4. A gyermek édesapjának (nevelőapa/gondviselő apa) legmagasabb iskolai végzettsége 8 általános vagy alacsonyabb?

igen/nem

5. A gyermek édesanyjának (nevelőanya/gondviselő anya) legmagasabb iskolai végzettsége 8 általános vagy alacsonyabb?

igen/nem

6. Van-e rendszeres, havi jövedelme a családnak (kiskorú anya/apa, élettárs esetében az újszülött eltartóját/gyámját szükséges figyelembe venni)?

van/nincs

7. Van-e a lakásban/házban/bérleményben fürdőszoba?

igen/nem

8. Van-e a lakásban/házban/bérleményben áramszolgáltatás (villany)?

igen/nem

* Az aláhúzással jelölt válaszok utalhatnak fokozott rizikóra.

** Szegregátum: olyan egybefüggő lakóterület, amelyen az alacsony társadalmi státuszú családok koncentráltan élnek együtt; szegregátum alkothat egy önálló településrészt, de részét képezheti egy vagy több településrésznek is.

3. BLOKK

9. Fokozottan gondozott volt-e az anya a várandóssága alatt?

igen/nem

10. Fokozottan gondozott volt-e a gyermek a megelőző időszakban?

igen/nem

10.a Ha igen, milyen okból?

- egészségi
- környezeti
- mindkettő

11. Ki van-e téve a gyermek passzív dohányzás ártalmának?

igen/nem

12. Van-e a gyermeknek olyan észlelt betegsége és/vagy eltérő-megkéső fejlődésre utaló jele, fogyatékossága, amely rendszeres kontrollt igényel?

igen/nem

13. Megkapta –e a gyermek az életkorának megfelelően a szükséges védőoltásokat?

igen/nem

14. Életkorának (táplálási ajánlásoknak) megfelelően történik-e a gyermek táplálása?

igen/nem

15. A gyermek jelenlegi súly percentilise: _____ ; hossz percentilise: _____

16. Az anya/nevelőanya és a gyermek között harmonikus a kapcsolat?

igen/nem

17. Anya-gyermek interakciók:

- | | | | | |
|--|-----------------------------|-----------------------------|-----------------------------|--|
| 1. <input type="checkbox"/> | 2. <input type="checkbox"/> | 3. <input type="checkbox"/> | 4. <input type="checkbox"/> | 5. <input type="checkbox"/> |
| harmonikus interakció | | | | nincs összhang a gyermek és édesanyja között |
| 1. <input type="checkbox"/> | 2. <input type="checkbox"/> | 3. <input type="checkbox"/> | 4. <input type="checkbox"/> | 5. <input type="checkbox"/> |
| érzékenyen reagál az anya a gyermek jelzéseire | | | | az anya nem reagál a gyermek jelzéseire |
| 1. <input type="checkbox"/> | 2. <input type="checkbox"/> | 3. <input type="checkbox"/> | 4. <input type="checkbox"/> | 5. <input type="checkbox"/> |
| az anya beszéddel kíséri a gondozási tevékenységet | | | | az anya alig beszél a gyermekhez |
| 1. <input type="checkbox"/> | 2. <input type="checkbox"/> | 3. <input type="checkbox"/> | 4. <input type="checkbox"/> | 5. <input type="checkbox"/> |
| érzelmileg meleg interakció | | | | hideg, távolságtartó, ill. túlstimuláló anya |

18. Szokta-e úgy érezni (anya/nevelőanya), hogy lehangolt (nem tud örülni semminek, elvesztette az érdeklődését, reggel nincs ereje felkelni, gyakran van sírhatnékja)?

soha néha gyakran szinte mindig

19. Stabil-e a szülők közötti párkapcsolat?

igen/nem

Éves tájékoztató a területi védőnő gyermekvédelemmel kapcsolatos tevékenységéről

.....év

Küldendő a területi védőnői ellátásról szóló 49/2004. (V. 21.) ESzCsM rendelet 3. § gg) bekezdése és a Szakmai, gyakorlati iránymutatás a területi védőnő gyermekvédelmi feladatainak ellátásához, különös tekintettel a korai észlelésre, jelzésre és az együttműködésre (12004-11/2017/AMF) 7. sz. melléklete alapján minden év január 31-ig az illetékes család- és gyermekjóléti szolgálatnak, valamint másolatban (elektronikus úton) az illetékes járási/fővárosi kerületi hivatal, járási/fővárosi kerületi vezető védőnője számára.

Családsegítő- és
Gyermekjóléti Szolgálat
Címe:
Az ellátott települések
felsorolása:

Védőnői Szolgálat neve:
Címe:
Körzetazonosítója:
A területi védőnő neve:
Munkahelyi telefonszáma:
Munkahelyi mobil száma:
Munkahelyi egyedi e-mail címe:

Ellátandó gondozottakkal kapcsolatos adatok a tárgyév december 31-ei állapotnak megfelelően											
Várandós anyák							0-35 hónapos korú csecsemők, kisdedek				
A körzetben tárgyév december 31-én nyilvántartott várandós anyák száma	A nyilvántartott várandós anyák számából (az 1.oszlopból)		A szociális okból fokozott gondozást igénylő várandós anyák közül (3. oszlopból)				A körzetben tárgyév december 31-én nyilvántartott 0-35 hónapos korú csecsemők kisdedek száma	A nyilvántartott 0-35 hónapos korú csecsemők kisdedek számából (a 8.oszlopból)		A szociális okból fokozott gondozást igénylő 0-35 hónapos korú csecsemők, kisdedek közül (10. oszlopból)	
	Passzív* gondozásban lévő várandós anyák száma	Szociális** okból fokozott gondozást igénylő várandós anyák száma	A szociális okból saját hatáskörben fokozott gondozást igénylő várandós anyák száma	A kiskorú várandós anyák száma	A kiskorú várandós anyák közül a 14. év alatti várandós anyák száma	Veszélyeztetettként fokozott gondozást igénylő várandós anyák száma - akik területi védőnői jelzőlappal rendelkeznek		Passzív* gondozásban lévő 0-35 hónapos korú csecsemők, kisdedek száma	Szociális** okból fokozott gondozást igénylő 0-35 hónapos korú csecsemők, kisdedek száma	A szociális okból saját hatáskörben fokozott gondozást igénylő 0-35 hónapos korú csecsemők kisdedek száma	Veszélyeztetettként fokozott gondozást igénylő 0-35 hónapos korú csecsemők kisdedek száma - akik területi védőnői jelzőlappal rendelkeznek
1.	2.	3.	4.	5.	6.	7.	8.	9.	10.	11.	12.
3-6 éves gyermekek						7-16 éves otthon gondozott gyermekek					
A körzetben tárgyév december 31-én nyilvántartott 3-6 éves gyermekek száma	A nyilvántartott 3-6 éves gyermekek számából (a 13.oszlopból)		A szociális okból fokozott gondozást igénylő 3-6 éves gyermekek közül (15. oszlopból)			A körzetben tárgyév december 31-én nyilvántartott 7-16 éves otthon gondozott gyermekek száma	A nyilvántartott 7-16 éves otthon gondozott gyermekek számából (a 18.oszlopból)		A szociális okból fokozott gondozást igénylő 7-16 éves otthon gondozott gyermekek közül (20. oszlopból)		
	Passzív* gondozásban lévő 3-6 éves gyermekek száma	Szociális** okból fokozott gondozást igénylő 3-6 éves gyermekek száma	A szociális okból saját hatáskörben fokozott gondozást igénylő 3-6 éves gyermekek száma	Veszélyeztetettként fokozott gondozást igénylő 3-6 éves gyermekek száma - akik területi védőnői jelzőlappal rendelkeznek	Passzív* gondozásban lévő 7-16 éves otthon gondozott gyermekek száma		Szociális** okból fokozott gondozást igénylő 7-16 éves otthon gondozott gyermekek száma	A szociális okból saját hatáskörben fokozott gondozást igénylő 7-16 éves otthon gondozott gyermekek száma	Veszélyeztetettként fokozott gondozást igénylő 7-16 éves otthon gondozott gyermekek száma - akik területi védőnői jelzőlappal rendelkeznek		
13.	14.	15.	16.	17.	18.	19.	20.	21.	22.	23.	24.



* Passzív gondozottak: akik legalább 3 hónapja "eltűntek," a védőnő nem tud róla, nem tudja gondozni és más védőnő se kérte az egészségügyi dokumentációját, ezért nem vehető ki a nyilvántartásból

** Szociális okból fokozott gondozottak: környezeti vagy egészségügyi+környezeti okból fokozott gondozást igénylők

Védőnői Szolgálat neve:

Címe:

Körzetazonosítója:

Területi védőnő neve:

Munkahelyi telefonszáma: Munkahelyi mobilszáma:

Munkahelyi egyedi e-mail címe:

Védőnői tájékoztató (Védőnői lelet)

1 hónapos korban végzett területi védőnői szűrővizsgálatról és eredményéről

[51/1997. (XII. 18.) NM rendelet 4.§ b), 8.§;49/2004. (V. 21.) ESZCSM rendelet 3.§ dd)]

(Tartalma: 1. Szülői kérdőív; 2. Védőnői szűrővizsgálat)

A gyermek neve:

Születési helye:

Születési ideje:

TAJ száma:

Anyja születési neve:

Lakcíme:

1) Szülői kérdőív és eredménye

Kérdések	Igen, rendszeresen (gyakran, többnyire)	Néha (ritkán, nem nagyon, de előfordul)	Még nem	Védőnői tapasztalat: ugyanaz? igen/nem
1. Hason fekve, fejét rövid időre megemeli, majd átfordítja mindkét oldalra?				
2. Egyforma gyakorisággal mozgatja-e mind a négy végtagját?				
3. Nyugodt állapotban erős hangra összerezzen? (ajtócsapódás, kulcsleesés, tüsszentés stb.)				
4. Erős fényre hunyorog? (lámpa felkapcsolása, napfény)				
5. Alkalomtól függően (éhség, fáradtság, fájdalom stb.) megváltozik-e a sírás módja?				
6. Szoptatással (táplálással), ringatással, énekléssel, simogatással megnyugtatható?				
7. Megfelelően szopik, vagy jól eszik cumisüvegből? (Azaz ajkak, vagy közvetlen környékük érintésére kinyitja-e száját, majd szopáskor ütemesen szívó-nyelő mozgást végez?) Nem csurgat, nem köhécse!				
8. Kezd-e kialakulni rendszer a mindennapi tevékenységében? (Közel azonos időben való ébredés, alvás, étkezés.)				

¹Szakmai, gyakorlati iránymutatás a területi védőnő gyermekvédelmi feladatainak ellátásához, különös tekintettel a korai észlelésre, jelzésre és az együttműködésre (12004-11/2017/AMF)

2) Védőnői szűrővizsgálat és eredménye

TESTI FEJLŐDÉS:

Testtömeg:..... (g) Testtömeg percentilis:

Testhossz: (cm) Testhosszúság percentilis:

BMI percentilis:

Fejkörfogat: (cm) Kutacs: (cm x cm)

PSZICHOMOTOROS ÉS MENTÁLIS FEJLŐDÉS VIZSGÁLATA:

Végtagok flexiós (hajlított) tartásban vannak: igen nem

Alvása: aluszékony nyugodt többször ébred gyakran ébred

Viselkedése: túl nyugodt nyugodt ingerlékeny túl ingerlékeny

LÁTÁS VIZSGÁLATA:

Szemeken látható-e eltérés: jobb: igen nem; bal: igen nem

Szemek gyulladásszerű állapota tapasztalható-e: igen nem

Pupillák fényre reagálnak: igen nem

HALLÁS ÉS BESZÉDFEJLŐDÉS VIZSGÁLATA:

Elnyújtott hangokat hallat: igen nem

Sírása: erőteljes gyenge különös színezetű

EGYÉB MEGJEGYZÉS:

.....

A védőnői észlelés, vizsgálat alapján soron kívüli házi gyermekorvosi/háziorvosi vizsgálat

szükséges: igen nem

A Védőnői tájékoztatót (leletet) vigye magával az életkorhoz kötött orvosi szűrővizsgálatra!

Dátum:év..... hónap.....nap

Ph

.....

a területi védőnő aláírása

Alapnyilvántartási száma:.....

A Védőnői tájékoztató (lelet) 1 példányát átvettem:

Dátum:év..... hónap.....nap

.....

szülő/ gondviselő aláírása

Védőnői Szolgálat neve:

Címe:

Körzetazonosítója:

Területi védőnő neve:

Munkahelyi telefonszáma: Munkahelyi mobilszáma:

Munkahelyi egyedi e-mail címe:

Védőnői tájékoztató (Védőnői lelet)

2 hónapos korban végzett területi védőnői szűrővizsgálatról és eredményéről

[51/1997. (XII. 18.) NM rendelet 4.§ b), 8.§;49/2004. (V. 21.) ESZCSM rendelet 3.§ dd)]

(Tartalma: 1. Szülői kérdőív; 2. Védőnői szűrővizsgálat)

A gyermek neve:

Születési helye:

Születési ideje:

TAJ száma:

Anyja születési neve:

Lakcíme:

1) Szülői kérdőív és eredménye

Kérdések	Igen, rendszeresen (gyakran, többnyire)	Néha (ritkán, nem nagyon, de előfordul)	Még nem	Védőnői tapasztalat: ugyanaz? igen/nem
1. Háton fekvé fejét mindkét irányba forgatja?				
2. Hason fekvé fejét megemelve mindkét irányba elfordítja?				
3. Közeli – 25-30 cm-re lévő - arcra, játékra felfigyel?				
4. Arca előtt lassan mozduló játék után néz?				
5. Beszédhangra akkor is felfigyel, ha a közelében lévő beszélő arcát nem látja? (Pl.: a sírást abbahagyja vagy nyugodt állapotban beszédhangra élénk végtagmozgásokba kezd.)				
6. Ökölben lévő kezeit nyitogatja, azaz ujjait mindkét kezén egyformán nyújtogatja?				
7. Háton fekvé kezeit észreveszi?				
8. Elnyújtott hangzókkal gőgicsél? (Pl.: óóó, ááá, gííí, hemmmm)				
9. Ha beszél hozzá, szokott visszagőgicsélni?				
10. Mosolyra mosollyal válaszol? (Azaz nyugodt állapotban visszamosolyog, ha mi rámosolygunk?)				
11. Amikor az anya mellét vagy a cumisüveget látja, van-e jele annak, hogy tudja: most evés következik? (Pl.: nyugtalanul kapálózik végtagjaival vagy éppen türelmetlenül, sürgetően gőgicsél?)				
12. Éjszaka többet alszik, mint nappal?				

¹Szakmai, gyakorlati iránymutatás a területi védőnő gyermekvédelmi feladatainak ellátásához, különös tekintettel a korai észlelésre, jelzésre és az együttműködésre (12004-11/2017/AMF)

2) Védőnői szűrővizsgálat és eredménye

TESTI FEJLŐDÉS:

Testtömeg: (g) Testtömeg percentilis:

Testhossz: (cm) Testhosszúság percentilis:

BMI percentilis:

Fejkörfogat: (cm) Kutacs: (cm x cm)

EGYÉB MEGJEGYZÉS:

.....

A védőnői észlelés, vizsgálat alapján soron kívüli házi gyermekorvosi/háziorvosi vizsgálat
szükséges: igen nem

A Védőnői tájékoztatót (leletet) vigye magával az életkorhoz kötött orvosi szűrővizsgálatra!

Dátum:év..... hónap.....nap

Ph

.....
a területi védőnő aláírása

Alapnyilvántartási száma:.....

A Védőnői tájékoztató (lelet) 1 példányát átvettem:

Dátum:év..... hónap.....nap

.....
szülő/ gondviselő aláírása

Védőnői Szolgálat neve:

Címe:

Körzetazonosítója:

Területi védőnő neve:

Munkahelyi telefonszáma: Munkahelyi mobilszáma:

Munkahelyi egyedi e-mail címe:

Védőnői tájékoztató (Védőnői lelet)

3 hónapos korban végzett területi védőnői szűrővizsgálatról és eredményéről

[51/1997. (XII. 18.) NM rendelet 4.§ b), 8.§;49/2004. (V. 21.) ESZCSM rendelet 3.§ dd)]

(Tartalma: Védőnői szűrővizsgálat)

A gyermek neve:

Születési helye:

Születési ideje:

TAJ száma:

Anyja születési neve:

Lakcíme:

Védőnői szűrővizsgálat és eredménye

TESTI FEJLŐDÉS:

Testtömeg: (g) Testtömeg percentilis:

Testhossz: (cm) Testhosszúság percentilis:

BMI percentilis:

Fejkörfogat: (cm) Kutacs: (cm x cm)

PSZICHOMOTOROS ÉS MENTÁLIS FEJLŐDÉS VIZSGÁLATA:

Alvása: aluszékony nyugodt többször ébred gyakran ébred

Viselkedése: túl nyugodt nyugodt ingerlékeny túl ingerlékeny

Szokásrend (napirend): rendben, alakulóban rendszertelen

Kezeit középen összekulcsolja-e: igen nem

Szimmetrikus végtag és testtartása van: igen nem

Hason fekve alkarjára támaszkodik, fejét 45 fokban emeli: igen nem

Végtagok flexiós (hajlított) tartása csökkent: igen nem

Ülésbe húzva fejét emeli: igen nem

LÁTÁS VIZSGÁLATA:

Szemeken látható-e eltérés: **jobb:** igen nem **bal:** igen nem

Szemek gyulladási állapota tapasztalható-e: igen nem

25-30 cm távolságban arcot 180 fokban követ: igen nem

Kezét nézegeti: igen észrevette nem

¹Szakmai, gyakorlati iránymutatás a területi védőnő gyermekvédelmi feladatainak ellátásához, különös tekintettel a korai észlelésre, jelzésre és az együttműködésre (12004-11/2017/AMF)

HALLÁS ÉS BESZÉDFEJLŐDÉS VIZSGÁLATA:

- Erős hang adásakor magatartásváltozással reagál: igen nem
Félálomban zajra összeressen: igen nem
Sírása differenciálódik: igen nem
Felsírásakor anyja/gonozója hangja megnyugtatja: igen nem
Gőgicsél (játszadzik a hangjával): igen nem

EGYÉB MEGJEGYZÉS:

.....

A védőnői észlelés, vizsgálat alapján soron kívüli házi gyermekorvosi/háziorvosi vizsgálat

szükséges: igen nem

A Védőnői tájékoztatót (leletet) vigye magával az életkorhoz kötött orvosi szűrővizsgálatra!

Dátum:év..... hónap.....nap

Ph

.....
a területi védőnő aláírása

Alapnyilvántartási száma:.....

A Védőnői tájékoztató (lelet) 1 példányát átvettem:

Dátum:év..... hónap.....nap

.....
szülő/ gondviselő aláírása

Védőnői Szolgálat neve:

Címe:

Körzetazonosítója:

Területi védőnő neve:

Munkahelyi telefonszáma: Munkahelyi mobilszáma:

Munkahelyi egyedi e-mail címe:

Védőnői tájékoztató (Védőnői lelet)

4 hónapos korban végzett területi védőnői szűrővizsgálatról és eredményéről

[51/1997. (XII. 18.) NM rendelet 4.§ b), 8.§;49/2004. (V. 21.) ESZCSM rendelet 3.§ dd)]

(Tartalma: 1. Szülői kérdőív; 2. Védőnői szűrővizsgálat)

A gyermek neve:

Születési helye:

Születési ideje:

TAJ száma:

Anyja születési neve:

Lakcíme:

1) Szülői kérdőív és eredménye

Kérdések	Igen, rendszeresen (gyakran, többnyire)	Néha (ritkán, nem nagyon, de előfordul)	Még nem	Védőnői tapasztalat: ugyanaz-e? igen/nem
1. Ha hasra fekteti, fejét felemelve, alkarján támaszkodik?				
2. Hátáról az oldalára fordul?				
3. Hason fekve a körülötte lévő játékért hol az egyik, hol a másik kezével <i>egyformán</i> nyúl?				
4. Tekintetével és fejfördítással minden irányba követi a mozgó tárgyat? (Azaz oldalra, fel- és lefelé egyaránt képes erre?)				
5. Kezeit középen összefogva szájához viszi?				
6. Háton fekve vagy félig ülő helyzetben tartva a középről nyújtott tárgyakért mindkét kézzel <i>egyformán</i> nyúl?				
7. Mindkét kezével <i>egyformán</i> markolászik? (pl.: haját, ruhát vagy takarót)				
8. A kezébe adott csörgőt megtartja, és bizonyos idő után mindkét keze el tudja engedni?				
9. Mosolyog vagy hangot ad annak érdekében, hogy ráfigyeljenek?				
10. Hason fekve 10-15 percet önállóan eljátszik?				
11. Ébren, nyugalomban külső inger (pl. hirtelen zaj, gyors közeli mozdulat, érintés) nélkül is gyakran összeressen?				
12. Hason fekve az oldalról nyújtott játékért a másik kezével átnyúl? (Azaz a jobbról nyújtott tárgyat is csak bal kezével fogja meg vagy fordítva?)				

¹Szakmai, gyakorlati iránymutatás a területi védőnő gyermekvédelmi feladatainak ellátásához, különös tekintettel a korai észlelésre, jelzésre és az együttműködésre (12004-11/2017/AMF)

2) Védőnői szűrővizsgálat és eredménye

TESTI FEJLŐDÉS:

Testtömeg: (g) Testtömeg percentilis:

Testhossz: (cm) Testhosszúság percentilis:

BMI percentilis:

Fejkörfogat: (cm) Kutacs: (cm x cm)

EGYÉB MEGJEGYZÉS:

.....

A védőnői észlelés, vizsgálat alapján soron kívüli házi gyermekorvosi/háziorvosi vizsgálat
szükséges: igen nem

A Védőnői tájékoztatót (leletet) vigye magával az életkorhoz kötött orvosi szűrővizsgálatra!

Dátum:év..... hónap.....nap

Ph

.....
a területi védőnő aláírása

Alapnyilvántartási száma:.....

A Védőnői tájékoztató (lelet) 1 példányát átvettem:

Dátum:év..... hónap.....nap

.....
szülő/ gondviselő aláírása

Védőnői Szolgálat neve:

Címe:

Körzetazonosítója:

Területi védőnő neve:

Munkahelyi telefonszáma: Munkahelyi mobilszáma:

Munkahelyi egyedi e-mail címe:

Védőnői tájékoztató (Védőnői lelet)

6 hónapos korban végzett területi védőnői szűrővizsgálatról és eredményéről

[51/1997. (XII. 18.) NM rendelet 4.§ b), 8.§;49/2004. (V. 21.) ESZCSM rendelet 3.§ dd)]

(Tartalma: 1. Szülői kérdőív; 2. Védőnői szűrővizsgálat)

A gyermek neve:

Születési helye:

Születési ideje:

TAJ száma:

Anyja születési neve:

Lakcíme:

1) Szülői kérdőív és eredménye

Kérdések	Igen, rendszeresen (gyakran, többnyire)	Néha (ritkán, nem nagyon, de előfordul)	Még nem	Védőnői tapasztalat: ugyanaz-e? igen/nem
1. Mindkét irányba forog? (Azaz hasról hátra, ill. hátról hasra?)				
2. Háton fekvé mindkét lábfejjével játszik? (Pl. megfogja vagy akár szájába veszi azokat?)				
3. Hason fekvé, mellkasát is felemelve, mindkét karjával nyújtott könyökkel, mindkét kezével nyitott tenyerére rá tud támaszkodni?				
4. A hangok forrását odafordulással keresi?				
5. Az apró tárgyakat (pl. szösz, morzsa, mazsolaszemek stb.) is észreveszi? (Pl. nézegeti, kezével odanyúl, markolássza?)				
6. Párbeszédszerű hangadásba bevonható? (Azaz hallgat, amikor beszélnek hozzá és hangokat ad, amikor a felnőtt elhallgat?)				
7. A játékot egyik kezéből a másikba átveszi?				
8. Az elejtett tárgyat visszaveszi a kezébe?				
9. „Kukucs-játéknál” a fejére borított kendőt leveszi?				
10. Mosolyogva vagy nevetve élvezi a felnőtellel a közös játékot? (Pl.: „kukucs”- játéknál)				
11. Élvezi a hangadást, hosszasan játszik a saját hangjával? (Azaz 2-3 különböző hangból álló szótagokat dallamosan ejt – pl. “mba, ábüü, pamááá, adu gee, gaaaj habüüü “változó hangerővel stb.)				
12. A szülő mozdulattal kísért hívását megérti? (Pl.: a szülő „gyere” szólítására és intésére teste, karja a felnőtt felé lendül?)				

¹ Szakmai, gyakorlati iránymutatás a területi védőnő gyermekvédelmi feladatainak ellátásához, különös tekintettel a korai észlelésre, jelzésre és az együttműködésre (12004-11/2017/AMF)

2) Védőnői szűrővizsgálat és eredménye

TESTI FEJLŐDÉS:

Testtömeg: (g) Testtömeg percentilis:

Testhossz: (cm) Testhosszúság percentilis:

BMI percentilis:

Fejkörfogat: (cm) Kutacs: (cm x cm)

PSZICHOMOTOROS ÉS MENTÁLIS FEJLŐDÉS VIZSGÁLATA:

Alvása: aluszékony nyugodt többször ébred gyakran ébred

Napirendje kialakult: igen nem

Viselkedése: túl nyugodt nyugodt ingerlékeny túl ingerlékeny

Szimmetrikus testtartás: igen nem

Szimmetrikus végtagmozgás: igen nem

Hason fekve egyik kézen támaszkodva játék után nyúl: igen nem

Háton fekve jobb keze felé nyújtott tárgyért jobb kezével nyúl: igen nem

Bal keze felé nyújtott tárgyért bal kezével nyúl: igen nem

Leeső tárgy után néz: igen nem

LÁTÁS VIZSGÁLATA:

Szemeken látható-e eltérés: **jobb:** igen nem **bal:** igen nem

A szemmozgás párhuzamos: igen nem

HALLÁS ÉS BESZÉDFEJŐDÉS VIZSGÁLATA:

Hang forrását oldalirányban lokalizálja:

igen, mindkét oldalra igen, jobb oldalon inkább igen, bal oldalon inkább nem

Gagyog (több hangzót összeköt, pl. "heghőőőő" "gajgajgaj"): igen csak hangzók nem

EGYÉB MEGJEGYZÉS:

.....

A védőnői észlelés, vizsgálat alapján soron kívüli házi gyermekorvosi/háziorvosi vizsgálat

szükséges: igen nem

A Védőnői tájékoztatót (leletet) vigye magával az életkorhoz kötött orvosi szűrővizsgálatra!

Dátum:év..... hónap.....nap

Ph

.....

a területi védőnő aláírása

Alapnyilvántartási száma:.....

A Védőnői tájékoztató (lelet) 1 példányát átvettem:

Dátum:év..... hónap.....nap

.....

szülő/ gondviselő aláírása

Védőnői Szolgálat neve:

Címe:

Körzetazonosítója:

Területi védőnő neve:

Munkahelyi telefonszáma: Munkahelyi mobilszáma:

Munkahelyi egyedi e-mail címe:

Védőnői tájékoztató (Védőnői lelet)**9 hónapos korban végzett területi védőnői szűrővizsgálatról és eredményéről***[51/1997. (XII. 18.) NM rendelet 4.§ b), 8.§;49/2004. (V. 21.) ESZCSM rendelet 3.§ dd)]**(Tartalma: 1. Szülői kérdőív; 2. Védőnői szűrővizsgálat)*

A gyermek neve:

Születési helye:

Születési ideje:

TAJ száma:

Anyja születési neve:

Lakcíme:

1) Szülői kérdőív és eredménye

Kérdések	Igen, rendszeresen (gyakran, többnyire)	Néha (ritkán, nem nagyon, de előfordul)	Még nem	Védőnői tapasztalat: ugyanaz-e? igen/nem
1. Önállóan felül?				
2. Kúszva vagy mászva helyet változtat?				
3. Négykézláb rugózik ("kutyázik")?				
4. Leeső játéknak, tárgynak utána néz?				
5. Két tárgyat (pl.: játékot) megfog és egymással összeütöget?				
6. A játékot eldobálva, várja, hogy visszakapja?				
7. Ülve, támaszkodás nélkül játszik? (Azaz nem görnyed előre, nem támaszkodik a széttett lába közé, vagy a combjaira)				
8. Ismételt szótagokat? (pl.: „ba-ba-ba, ma-ma-ma, te-te-te”)				
9. Mozdulattal kísért, egyszerű utasításokat megért? (Pl. „Kérem!” „Nem szabad!” „Add a kezed!” Gyere ide!” „tapsi-tapsi”, pá-pá”)				
10. Idegenekkel másként viselkedik, mint az ismerősökkel? (Pl. tartózkodó, visszahúzódik, bizalmatlanul néz, sírva fakad?)				
11. Tükörképét élvezettel nézegeti? (Pl.: a tükröt tapogatja, grimaszol, mosolyog, hangot ad?)				
12. Tányérjából, darabos ételt önállóan eszik, majszol? (Pl. falatkát, kekszet, kenyérhéjat próbál rágni?)				

¹ Szakmai, gyakorlati iránymutatás a területi védőnő gyermekvédelmi feladatainak ellátásához, különös tekintettel a korai észlelésre, jelzésre és az együttműködésre (12004-11/2017/AMF)

2) Védőnői szűrővizsgálat és eredménye

TESTI FEJLŐDÉS:

Testtömeg: (g) Testtömeg percentilis:

Testhossz: (cm) Testhosszúság percentilis:

BMI percentilis:

Fejkörfogat: (cm) Kutacs: (cm x cm)

EGYÉB MEGJEGYZÉS:
.....

A védőnői észlelés, vizsgálat alapján soron kívüli házi gyermekorvosi/háziorvosi vizsgálat
szükséges: igen nem

A Védőnői tájékoztatót (leletet) vigye magával az életkorhoz kötött orvosi szűrővizsgálatra!

Dátum:év..... hónap.....nap

Ph

.....
a területi védőnő aláírása

Alapnyilvántartási száma:.....

A Védőnői tájékoztató (lelet) 1 példányát átvettem:

Dátum:év..... hónap.....nap

.....
szülő/ gondviselő aláírása

Védőnői Szolgálat neve:

Címe:

Körzetazonosítója:

Területi védőnő neve:

Munkahelyi telefonszáma: Munkahelyi mobilszáma:

Munkahelyi egyedi e-mail címe:

Védőnői tájékoztató (Védőnői lelet)**1 éves korban végzett területi védőnői szűrővizsgálatról és eredményéről***[51/1997. (XII. 18.) NM rendelet 4.§ b), 8.§;49/2004. (V. 21.) ESZCSM rendelet 3.§ dd)]**(Tartalma: 1. Szülői kérdőív; 2. Védőnői szűrővizsgálat)*

A gyermek neve:

Születési helye:

Születési ideje:

TAJ száma:

Anyja születési neve:

Lakcíme:

1) Szülői kérdőív és eredménye

Kérdések	Igen, rendszeresen (gyakran, többnyire)	Néha (ritkán, nem nagyon, de előfordul)	Még nem	Védőnői tapasztalat: ugyanaz-e? igen/nem
1. Bútorok mellett kapaszkodva, önállóan feláll? („Még nem” a válasz, ha csak segítséggel felállítva képes megállni.)				
2. Álló helyzetből, a földön lévő játékot felveszi? (Közben bútorba, falba kapaszkodhat vagy támaszkodhat egyik kezével.)				
3. Bútor/fal mellett oldalazva lépeget?				
4. Gyorsan és célirányosan mászik?				
5. Dobozból (vagy tálból, fiókból) játékokat (vagy más tárgyakat) kipakol?				
6. Apró tárgyat hüvelyk és mutató ujjával felcsippent? (Pl. morzsát, szöszt)				
7. Utánozza a látott mozdulatokat? (Pl. tapsi-tapsi, pá-pá)				
8. Kérésre, de anélkül, hogy Ön segítené, ismerős tárgyakra rámutat? (Azaz Ön nem mutat, és nem néz rá a tárgyra, és úgy kérdezi pl.: Hol van a labda, lámpa, maci? stb.)				
9. Ha valamit szeretne megkapni, amit nem ér el, akkor mutatóujjával rámutat a tárgyra?				
10. Iváskor a poharat döntve megtartja? (Még mellé csuroghat az ital.)				
11. Öltöztetésnél segít? (Pl.: Amikor a kezét a ruha ujjába illesztik, igyekszik átugni, fölemeli a lábát a cipő, zokni vagy a nadrágszár fölhúzásához)				
12. Ha nevéen szólítják, akkor odafordulva a kérdő szemébe néz?				

¹ Szakmai, gyakorlati iránymutatás a területi védőnő gyermekvédelmi feladatainak ellátásához, különös tekintettel a korai észlelésre, jelzésre és az együttműködésre (12004-11/2017/AMF)

2) Védőnői szűrővizsgálat és eredménye

TESTI FEJLŐDÉS:

Testtömeg: (g) Testtömeg percentilis:

Testhossz: (cm) Testhosszúság percentilis:

BMI percentilis:

Fejkörfogat: (cm) Kutacs: (cm x cm)

PSZICHÉS, MOTOROS, MENTÁLIS, SZOCIÁLIS FEJLŐDÉS ÉS MAGATARTÁSPROBLÉMÁK VIZSGÁLATA:

Viselkedése: túl nyugodt nyugodt ingerlékeny túl ingerlékeny

Nyomógombos játékot működésbe hoz: igen nem

Fedeles doboz tartalmát keresi: igen nem

Alvása: aluszékony nyugodt többször ébred gyakran ébred

Napirendje kialakult: igen nem

LÁTÁS, KANCSALSÁG VIZSGÁLATA:

Szemmozgás párhuzamos: igen nem

HALLÁS VIZSGÁLATA:

Suttogó hangot is figyel, utánoz: igen nem

BESZÉDFEJLŐDÉS VIZSGÁLATA:

Anyanyelvi hangzókészlettel halandzsázik: igen nem

MOZGÁSSZERVEK VIZSGÁLATA (lábstatikai problémák, gerinc rendellenességek):

Egyformán használja-e mindkét kezét játék közben: igen nem

Egyformán használja-e mindkét lábát helyváltoztatás közben (mászás, kapaszkodva felállás, járás): igen nem

Végtagok alaki eltérése: van nincs

Végtagok funkcionális eltérése: van nincs

Lábdeformitás: van nincs

Mellkasdeformitás: van nincs

Testtartása szimmetrikus: igen nem, észlelt eltérés:

EGYÉB MEGJEGYZÉS:

.....

A védőnői észlelés, vizsgálat alapján soron kívüli házi gyermekorvosi/háziorvosi vizsgálat

szükséges: igen nem

A Védőnői tájékoztatót (leletet) vigye magával az életkorhoz kötött orvosi szűrővizsgálatra!

Dátum:év..... hónap.....nap

Ph

.....
a területi védőnő aláírása

Alapnyilvántartási száma:.....

A Védőnői tájékoztató (lelet) 1 példányát átvettem:

Dátum:év..... hónap.....nap

.....
szülő/ gondviselő aláírása

Védőnői Szolgálat neve:

Címe:

Körzetazonosítója:

Területi védőnő neve:

Munkahelyi telefonszáma: Munkahelyi mobilszáma:

Munkahelyi egyedi e-mail címe:

Védőnői tájékoztató (Védőnői lelet)

15 hónapos korban végzett területi védőnői szűrővizsgálatról és eredményéről

[51/1997. (XII. 18.) NM rendelet 4.§ b), 8.§;49/2004. (V. 21.) ESZCSM rendelet 3.§ dd)]

(Tartalma: 1. Szülői kérdőív; 2. Védőnői szűrővizsgálat)

A gyermek neve:

Születési helye:

Születési ideje:

TAJ száma

Anyja születési neve:

Lakcíme:

1) Szülői kérdőív és eredménye

Kérdések	Igen, rendszeresen (gyakran, többnyire)	Néha (ritkán, nem nagyon, de előfordul)	Még nem	Védőnői tapasztalat: ugyanaz-e? igen/nem
1. Önállóan, kapaszkodás nélkül, sarkát letéve megáll?				
2. Önállóan, kapaszkodás nélkül, sarkát letéve jár?				
3. Felnőtt méretű bútorokra felmászik? (Pl.: székre, ágyra, heverőre)				
4. Ismerős dallamra dűnnyög vagy rázza, ringatja magát? (Pl. hinta-palinta, zsipp-zsupp, ismerős ritmus)				
5. Egyre több szót, vagy szótöredéket ugyanazzal a jelentéssel mond? (Pl. kutya helyett "vau-vau", „kanál” helyett „kanga”, tányér helyett „tá”, „zsiráf” helyett “áf”, “kutya” helyett “tya”, eszik helyett „esz” stb.)				
6. Fiókba vagy vödörbe, dobozba, kosárba tárgyakat vagy játékokat betesz, belepakol?				
7. Tárgyakat egymásra tesz? (Kockákat egymásra, kekszet a tányérra, játékot a polcra, macit a párnára, edényre fedőt stb.)				
8. Szeret „bohóckodni”? (Akár maga is nevet a „közönségével”?)				
9. Kezdi felismerni, hogy melyik játék mire való? (pl. autót tologat, babát ölel)				
10. Próbál másokat utánozni? (Egyszerű mozdulatokat tárggyal vagy anélkül pl. lábával dobol, labdát rüg, dobál)				
11. Próbál vetközni? (Zoknit, sapkát, cipőt vagy kesztyűt levenni.)				
12. Próbál önállóan kanállal enni?				

¹ Szakmai, gyakorlati iránymutatás a területi védőnő gyermekvédelmi feladatainak ellátásához, különös tekintettel a korai észlelésre, jelzésre és az együttműködésre (12004-11/2017/AMF)

2) Védőnői szűrővizsgálat és eredménye

TESTI FEJLŐDÉS:

Testtömeg: (g) Testtömeg percentilis:

Testmagasság: (cm) Testmagasság percentilis:

BMI percentilis:

Fejkörfogat: (cm) Kutacs: (cm x cm)

EGYÉB MEGJEGYZÉS:

.....

A védőnői észlelés, vizsgálat alapján soron kívüli házi gyermekorvosi/háziorvosi vizsgálat

szükséges: igen nem

A Védőnői tájékoztatót (leletet) vigye magával az életkorhoz kötött orvosi szűrővizsgálatra!

Dátum:év..... hónap.....nap

Ph

.....
a területi védőnő aláírása

Alapnyilvántartási száma:.....

A Védőnői tájékoztató (lelet) 1 példányát átvettem:

Dátum:év..... hónap.....nap

.....
szülő/ gondviselő aláírása

Védőnői Szolgálat neve:

Címe:

Körzetazonosítója:

Területi védőnő neve:

Munkahelyi telefonszáma: Munkahelyi mobilszáma:

Munkahelyi egyedi e-mail címe:

Védőnői tájékoztató (Védőnői lelet)

18 hónapos korban végzett területi védőnői szűrővizsgálatról és eredményéről

[51/1997. (XII. 18.) NM rendelet 4.§ b), 8.§;49/2004. (V. 21.) ESZCSM rendelet 3.§ dd)]

(Tartalma: 1. Szülői kérdőív; 2. Védőnői szűrővizsgálat)

A gyermek neve:

Születési helye:

Születési ideje:

TAJ száma:

Anyja születési neve:

Lakcíme:

1) Szülői kérdőív és eredménye

Kérdések	Igen, rendszeresen (gyakran, többnyire)	Néha (ritkán, nem nagyon, de előfordul)	Még nem	Védőnői tapasztalat: ugyanaz-e? igen/nem
1. Szeret „cipekedni”? (Pl. kavicsokkal, homokkal telerakott vagy vízzel megtöltött kis vödört, porszívó csövét, kisseprűt, édesanyja kezításkáját stb.)				
2. Utánozza a mindennapokban látott cselekvéseket, egy-egy tárggyal, játékkal? (Pl.: törölget, kalapál, porszívózik, kavargat)				
3. Támaszkodás és kapaszkodás nélkül le tud guggolni és fel is tud állni?				
4. Kis szelet sajtot, csokit kicsomagol?				
5. Szeret vizet öntögetni? (Pl.: egyik edényből a másikba, vagy fürdésnél saját hasára, fejére.)				
6. Mond 5-10 szót vagy szókezdeményt, hangutánzó szavakat? (Pl. va-va, „ké-” kér helyett, miáú, mama)				
7. Egyszerű kérdésekre a fejével „igen”-t vagy „nem”-et int? (Pl. „Kérsz inni?”)				
8. Képeskönyvben vagy újságban, ismerős tárgyakra rámutat? (Pl. „Mutasd meg a cicát, házat, macit” stb. anélkül, hogy Ön segítené: azaz Ön nem mutat, és nem néz rá a képre.)				
9. Ha valami érdekeset talál, akkor a szülőre nézve megmutatja a tárgyat?				
10. Evéskor harap és rág? (Pl. kenyér-, sajt-, gyümölcs-szeletet)				
11. Új táplálékokat megízlelve elfogadja azt? (Pl. rakott, töltött ételek)				
12. Próbál-e más gyermekekkel kapcsolatot létesíteni? (Pl. enni adni nekik, megpusztilni, vagy akár lökdödni vagy elvenni tőlük a játékot.)				

¹ Szakmai, gyakorlati iránymutatás a területi védőnő gyermekvédelmi feladatainak ellátásához, különös tekintettel a korai észlelésre, jelzésre és az együttműködésre (12004-11/2017/AMF)

2) Védőnői szűrővizsgálat és eredménye

TESTI FEJLŐDÉS:

Testtömeg: (g) Testtömeg percentilis:

Testmagasság: (cm) Testmagasság percentilis:

BMI percentilis:

Fejkörfogat: (cm) Kutacs: (cm x cm)

EGYÉB MEGJEGYZÉS:

.....

A védőnői észlelés, vizsgálat alapján soron kívüli házi gyermekorvosi/háziorvosi vizsgálat

szükséges: igen nem

A Védőnői tájékoztatót (leletet) vigye magával az életkorhoz kötött orvosi szűrővizsgálatra!

Dátum:év..... hónap.....nap

Ph

.....
a területi védőnő aláírása

Alapnyilvántartási száma:.....

A Védőnői tájékoztató (lelet) 1 példányát átvettem:

Dátum:év..... hónap.....nap

.....
szülő/ gondviselő aláírása

Védőnői Szolgálat neve:

Címe:

Körzetazonosítója:

Területi védőnő neve:

Munkahelyi telefonszáma: Munkahelyi mobilszáma:

Munkahelyi egyedi e-mail címe:

Védőnői tájékoztató (Védőnői lelet)

2 éves korban végzett területi védőnői szűrővizsgálatról és eredményéről

[51/1997. (XII. 18.) NM rendelet 4.§ b), 8.§;49/2004. (V. 21.) ESZCSM rendelet 3.§ dd)]

(Tartalma: 1. Szülői kérdőív; 2. Védőnői szűrővizsgálat)

A gyermek neve:

Születési helye:

Születési ideje:

TAJ száma:

Anyja születési neve:

Lakcíme:

1) Szülői kérdőív és eredménye

Kérdések	Igen, rendszeresen (gyakran, többnyire)	Néha (ritkán, nem nagyon, de előfordul)	Még nem	Védőnői tapasztalat: ugyanaz-e? igen/nem
1. Irányt változtatva futkározik?				
2. Páros lábbal ugrál? (Pl.: földön, ágyon, vagy alacsony lépcsőfokról, járda- vagy szegélyről leugrik?)				
3. Tornyot épít háromnál több tárgyból, játékból?				
4. Szívesen firkál homokba, porba, papírra?				
5. Csavaró mozdulatot utánoz? (Pl.: kupakot, doboztetőt próbál lecsavarni?)				
6. Kétszavas mondatokban beszél? (Pl.: „Apa el”, „Baba be”, „Apa autó”, „Kutya eszik”, „Anya megy”)				
7. Saját magát bármilyen módon megnevezi? (Pl. baba, Titike)				
8. Testrészeit (legalább ötöt) meg tudja mutatni magán vagy babán, vagy anyán? (Pl. fej, kéz, láb, szem, száj, fül, stb.)				
9. Gyakran kérdezi-e: „Ez mi?” vagy „Mi ez?”				
10. Játsszik egyszerre két különféle játékkal? (Pl. a babáját játékautóba, babakocsiba, ülteti, ágyba fekteti, játék járművel szállít valamit? „Még nem” a válasz, ha pl. két kockát csak összekoppintgat!)				
11. Átérti mások érzéseit? (Pl. ezért vigasztal, simogat, odaad neki valamit.)				
12. Jelzi, ha pisis, kakis?				

¹ Szakmai, gyakorlati iránymutatás a területi védőnő gyermekvédelmi feladatainak ellátásához, különös tekintettel a korai észlelésre, jelzésre és az együttműködésre (12004-11/2017/AMF)

2) Védőnői szűrővizsgálat és eredménye

TESTI FEJLŐDÉS:

Testtömeg:..... (g) Testtömeg percentilis:

Testmagasság: (cm) Testhosszúság percentilis:

BMI percentilis:

PSZICHÉS, MOTOROS, MENTÁLIS, SZOCIÁLIS FEJLŐDÉS ÉS MAGATARTÁSPROBLÉMÁK

VIZSGÁLATA:

Biztonságosan, elesés nélkül jár: igen nem

Azonos tárgyakat egymásra halmoz (pl: az összes piros legó): igen nem

Nehezen lehet vele kapcsolatot teremteni: igen nem

Viselkedése általában kiegyensúlyozott: igen nem

Nehezen fogadja el az új helyzetet: igen nem

A napirendje kialakult: igen nem

LÁTÁS, KANCSALSÁG VIZSGÁLATA:

A szemmozgás párhuzamos: igen nem

Gyakori pislogás van-e: igen nem Hunyorít: igen nem

HALLÁS VIZSGÁLATA:

Nehezen érti a beszédet, különösen, ha a szobában a háttérben zaj van (tv, rádió, beszéd): igen nem

Megkeresi-e a hangforrást minden irányba (oldalról, fentről, háta mögül pl. kulcscsörgés): igen nem

BESZÉDFEJLŐDÉS VIZSGÁLATA:

Beszéde dallamos, énekelni tud: igen nem 10-nél több szót használ: igen nem

Kérésnél gesztust és hangot kombinál: igen nem

MOZGÁSSZERVEK VIZSGÁLATA (lábstatikai problémák, gerincrendellenességek):

Végtagok alaki eltérése: van nincs Végtagok funkcionális eltérése: van nincs

Lábdeformitás: van nincs Mellkaselváltozás: van nincs

Gerincrendellenesség: igen nem

EGYÉB MEGJEGYZÉS:

.....

A védőnői észlelés, vizsgálat alapján soron kívüli házi gyermekorvosi/háziorvosi vizsgálat

szükséges: igen nem

A Védőnői tájékoztatót (leletet) vigye magával az életkorhoz kötött orvosi szűrővizsgálatra!

Dátum:év..... hónap.....nap

Ph

.....
a területi védőnő aláírása

Alapnyilvántartási száma:.....

A Védőnői tájékoztató (lelet) 1 példányát átvettem:

Dátum:év..... hónap.....nap

.....
szülő/ gondviselő aláírása

Védőnői Szolgálat neve:

Címe:

Körzetazonosítója:

Területi védőnő neve:

Munkahelyi telefonszáma: Munkahelyi mobilszáma:

Munkahelyi egyedi e-mail címe:

Védőnői tájékoztató (Védőnői lelet)
2,5 éves korban végzett területi védőnői szűrővizsgálatról és eredményéről
(szükség esetén)

[51/1997. (XII. 18.) NM rendelet 4.§ b), 8.§;49/2004. (V. 21.) ESZCSM rendelet 3.§ dd)]

(Tartalma: 1. Szülői kérdőív; 2. Védőnői szűrővizsgálat)

A gyermek neve:

Születési helye:

Születési ideje:

TAJ száma:

Anyja születési neve:

Lakcíme:

1) Szülői kérdőív és eredménye

Kérdések	Igen, rendszeresen (gyakran, többnyire)	Néha (ritkán, nem nagyon, de előfordul)	Még nem	Védőnői tapasztalat: ugyanaz-e? igen/nem
1. Jelzi, ha pisilni, kakilni kell?				
2. El tud rúgni labdát, kavicsot?				
3. Rövid, 3-4 fokos lépcsőn felfelé váltott lábbal önállóan megy? („Még nem” a válasz, ha csak kézen fogva megy. „Igen” a válasz, ha önállóan kapaszkodik a korlátba.)				
4. Kérésre, összepárosít azonos színű tárgyakat? (Pl. „Hozd ide az ugyanilyen zoknit!”)				
5. Használ 3-4 szavas mondatokat?				
6. Beszédében használja az: „én, enyém, tiéd” szavakat?				
7. A „Mit csinál?” kérdésre tud válaszolni? (Pl. „Mit csinál a fiú?” fut, eszik, sír, alszik, stb.)				
8. Amikor más gyermekek játszanak, próbál hozzájuk csatlakozni?				
9. Önállóan, csaknem tisztán eszik/iszik? (Azaz kanállal keveset kilöttyinthet.)				
10. Megérti, ha kérnek tőle valamit, de mutatással nem segítik? (Pl. „Légy szíves húzd fel a papucsod!” – és a papucsra nem mutatunk „Danika, töröld meg a szádat!” – és szalvétát nem nyújtunk)				
11. Próbál egyedül öltözködni?				
12. Képes vékony lapú könyvet, újságot lapozni?				

¹ Szakmai, gyakorlati iránymutatás a területi védőnő gyermekvédelmi feladatainak ellátásához, különös tekintettel a korai észlelésre, jelzésre és az együttműködésre (12004-11/2017/AMF)

2) Védőnői szűrővizsgálat és eredménye

TESTI FEJLŐDÉS:

Testtömeg: (g) Testtömeg percentilis:

Testmagasság: (cm) Testhosszúság percentilis:

BMI percentilis:

EGYÉB MEGJEGYZÉS:

.....

.....

A védőnői észlelés, vizsgálat alapján soron kívüli házi gyermekorvosi/háziorvosi vizsgálat

szükséges: igen nem

A Védőnői tájékoztatót (leletet) vigye magával az életkorhoz kötött orvosi szűrővizsgálatra!

Dátum:év..... hónap.....nap

Ph

.....

a területi védőnő aláírása

Alapnyilvántartási száma:.....

A Védőnői tájékoztató (lelet) 1 példányát átvettem:

Dátum:év..... hónap.....nap

.....

szülő/ gondviselő aláírása

Védőnői Szolgálat neve:

Címe:

Körzetazonosítója:

Területi védőnő neve:

Munkahelyi telefonszáma: Munkahelyi mobilszáma:

Munkahelyi egyedi e-mail címe:

Védőnői tájékoztató (Védőnői lelet)**3 éves korban végzett területi védőnői szűrővizsgálatról és eredményéről***[51/1997. (XII. 18.) NM rendelet 4.§ b), 8.§;49/2004. (V. 21.) ESZCSM rendelet 3.§ dd)]**(Tartalma: 1. Szülői kérdőív; 2. Védőnői szűrővizsgálat)*

A gyermek neve:

Születési helye:

Születési ideje:

TAJ száma:

Anyja születési neve:

Lakcíme:

1) Szülői kérdőív és eredménye

Kérdések	Igen, rendszeresen (gyakran, többnyire)	Néha (ritkán, nem nagyon, de előfordul)	Még nem	Védőnői tapasztalat: ugyanaz-e? igen/nem
1. Rövidebb lépcsőn (3-4 fok) önállóan megy fel-le (kézfogás és kapaszkodás nélkül)?				
2. Szokott-e úgy csinálni játékból, mintha főzne, autót vezetne stb.? (Pl.: kis edényekben főz kavicsból, homokból, kavargat, öntöget, kezeivel játékból kormányoz, stb.)				
3. Egyszerű dallamot, mondókát ismétel? (Pl. "hóc-hóc katona", „süss fel nap, fényes nap”)				
4. Legalább 15 cm távolságból rajzol vagy nézi a mesekönyvet?				
5. Tudja-e, hogy lány vagy fiú?				
6. Tud-e zárt kört, karikát rajzolni? (Nem kell szép szabályosnak lennie!)				
7. Beszéde érthető-e idegen számára?				
8. Párbeszédbe bevonható? (Azaz beszélgetést kezdeményez, kérdez és a hozzá intézett kérdésekre válaszol. Pl. „Te most mit csinálsz? Miért vágod le az ágakat?” - „Metszem a fákat”.)				
9. Segít társainak, családtagjainak (Pl.: elpakolni, teríteni, rendet rakni)?				
10. Szobatiszta nappal? (Időben jelzi, ha pisilni, kakilni kell?)				
11. Megosztja örömét, bánatát, vagy a számára fontos eseményeket? (Pl. „Nézd apu, de szép markoló!”, „Képzeld anyu, láttam egy nagy kutyát!”, stb.)				
12. Játéka során különböző tárgyakkal helyettesíti a jelen nem lévő tárgyakat? (Pl. kocka = gombóc, ceruza = horgászbot, stb.)				

¹ Szakmai, gyakorlati iránymutatás a területi védőnő gyermekvédelmi feladatainak ellátásához, különös tekintettel a korai észlelésre, jelzésre és az együttműködésre (12004-11/2017/AMF)

2) Védőnői szűrővizsgálat és eredménye

TESTI FEJLŐDÉS:

Testtömeg: (g) Testtömeg percentilis:

Testmagasság: (cm) Testhosszúság percentilis:; BMI percentilis:

PSZICHÉS, MOTOROS, MENTÁLIS, SZOCIÁLIS FEJLŐDÉS ÉS MAGATARTÁSPROBLÉMÁK VIZSGÁLATA:

Nehezen lehet vele kapcsolatot teremteni:

igen, nagyon visszahúzódo igen, figyelmen kívül hagy igen, túlságosan nyugtalan nem

Nehezen fogadja el az új helyzetet: igen nem

Érdeklődése beszűkült: igen, mert..... nem

Több kockából építményt hoz létre: igen nem Kicsit és a nagyot megkülönbözteti: igen nem

Háromig megszámol dolgokat: igen nem Főbb testrészeit megnevezi: igen nem

Segítségét kér: igen nem Gyakran agresszív, indulatait nem tudja kontrollálni: igen nem

Nagyon fáradékony: igen nem

Alvása nyugtalan: igen, miért nem

Csak bizonyos ételeket fogad el: igen, mit:..... nem

LÁTÁS, KANCSALSÁG VIZSGÁLATA:

Takarás ellen: „tiltakozik” nem „tiltakozik”

Takarás után szeme korrekciós mozgást végez: igen, jobb igen, bal igen, mindkettő nem

Hunyorít: igen nem

Gyakori pislogás észlelhető: igen nem

Célzott figyeléskor fejét gyakran ferdén tartja: igen nem

Sztereolátás: formákat felismeri formákat nem ismeri fel nem vizsgálható nem együttműködő

Visus: jobb szem: bal szem: nem vizsgálható nem együttműködő

Korrigált: igen, szemüveget visel igen, szemüveget nem visel nem

HALLÁS ÁLLAPOT: (módszer megnevezése):.....

Jobb: Bal:

nem vizsgálható nem együttműködő

BESZÉD FEJLŐDÉS VIZSGÁLATA:

Rövid mondatokban beszél: igen nem

MOZGÁSSZERVEK VIZSGÁLATA (lábstatikai problémák, gerincrendellenességek):

Végtagok alaki eltérése: van nincs van nincs

Gerincrendellenesség: igen nem Lábdeformitás: igen nem

Mellkaselváltozás: igen nem Hanyag tartás: igen nem

Pes planus: van, mindkét oldalt van, egyik láb kifejezett:..... nincs

VÉRNYOMÁSMÉRÉS EREDMÉNYE: / Hgmm Nem közreműködő

EGYÉB MEGJEGYZÉS:

.....

A védőnői észlelés, vizsgálat alapján soron kívüli házi gyermekorvosi/háziorvosi vizsgálat szükséges: igen nem

A Védőnői tájékoztatót (leletet) vigye magával az életkorhoz kötött orvosi szűrővizsgálatra!

Dátum:év..... hónap.....nap

Ph

.....
a területi védőnő aláírása

Alapnyilvántartási száma:.....

A Védőnői tájékoztató (lelet) 1 példányát átvettem:

Dátum:év..... hónap.....nap

.....
szülő/ gondviselő aláírása

Védőnői Szolgálat neve:

Címe:

Körzetazonosítója:

Területi védőnő neve:

Munkahelyi telefonszáma: Munkahelyi mobilszáma:

Munkahelyi egyedi e-mail címe:

Védőnői tájékoztató (Védőnői lelet)

4 éves korban végzett területi védőnői szűrővizsgálatról és eredményéről

[51/1997. (XII. 18.) NM rendelet 4.§ b), 8.§; 49/2004. (V. 21.) ESZCSM rendelet 3.§ dd)]

(Tartalma: 1. Szülői kérdőív; 2. Védőnői szűrővizsgálat)

A gyermek neve:

Születési helye:

Születési ideje:

TAJ száma:

Anyja születési neve:

Lakcíme:

1) Szülői kérdőív és eredménye

Kérdések	Igen, rendszeresen (gyakran, többnyire)	Néha (ritkán, nem nagyon, de előfordul)	Még nem	Védőnői tapasztalat: ugyanaz-e? igen/nem
1. Egyértelműen jobb- vagy balkezes?				
2. Egy lábon több mint 6 mp-ig megáll?				
3. Megnevezi az alapszíneket? (piros, sárga, zöld, kék, fekete, fehér)				
4. Suttogva adott, egyszerű utasítást végrehajt? (Pl.: „Nyújtsd ide a kezed!”, „Vedd le a zoknidat!”)				
5. Szívesen hallgat mesét? (Azaz érdekl, érti a mesét?)				
6. Emberábrázolásában felismerhető a fej, törzs és a négy végtag?				
7. Mesél történeteket, vagy elmeséli az élményeit?				
8. Tud együtt játszani más gyermekekkel?				
9. Szokott-e úgy csinálni játékból, mintha főzne, autót vezetne stb.? (Pl.: kis edényekben főz kavicsból, homokból, kavargat, öntöget, kezeivel játékból kormányoz stb.)				
10. Meg tudja nevezni érzelmeit, közérzetét? (Pl. szomorú, vidám, fél, mérges, viszket, fáj, éget, szúr, éhes, szomjas, álmos.)				
11. Napi rutinfeladataiban önálló? (Pl.: önállóan fogat mos vagy meg tudja mosni a kezét egyedül, szappannal és vízzel, aztán törölközővel megtörölni vagy tud egyedül öltözni és vetkőzni, kapcsolás, gombolás és cipzárhúzás kivételével.)				
12. Meg tud mondani az alábbiak közül legalább kettőt: keresztnév, életkor, lakóhely (a város, falu neve), vezetéknev?				

¹ Szakmai, gyakorlati iránymutatás a területi védőnő gyermekvédelmi feladatainak ellátásához, különös tekintettel a korai észlelésre, jelzésre és az együttműködésre (12004-11/2017/AMF)

2) Védőnői szűrővizsgálat és eredménye

TESTI FEJLŐDÉS:

Testtömeg: (g) Testtömeg percentilis:

Testmagasság: (cm) Testhosszúság percentilis:; BMI percentilis:

PSZICHÉS, MOTOROS, MENTÁLIS, SZOCIÁLIS FEJLŐDÉS ÉS MAGATARTÁSPROBLÉMÁK VIZSGÁLATA:

A feladatra koncentrálni: igen, hosszan igen, röviden nem
Viselkedése általában kiegyensúlyozott: igen nem
Nagyon fáradékony: igen nem
Érdeklődése beszűkült: igen nem
Több/kevesebb ismerete: igen nem
Tízíg elszámol: igen nem, keveri nem
Nehezen lehet vele kapcsolatot teremteni: igen nem
Összetett utasítást megért és végrehajt: igen nem
Nehezen fogadja el az új helyzetet: igen nem (agresszió, visszahúzódás, aktivitás fokozódása)
Csak bizonyos ételeket fogad el: igen, mit? nem
Alvása nyugtalan: igen, miért nem

LÁTÁS, KANCSALSÁG VIZSGÁLATA:

Hunyorít: igen nem Rajzolásnál 10 cm-nél közelebb hajol a papírhoz: igen nem
Takarás után szeme korrekciós mozgást végez: igen, jobb igen, bal igen, mindkettő nem
Takarás ellen: „tiltakozik” nem „tiltakozik”
Visus: jobb szem bal szem nem vizsgálható nem együttműködő
Sztereolátás: formákat felismeri formákat nem ismeri fel nem vizsgálható nem együttműködő
Korrigált: igen, szemüveget visel igen, szemüveget nem visel nem

HALLÁS ÁLLAPOTA (módszer megnevezése):

jobb: bal:

nem vizsgálható nem együttműködő

BESZÉD FEJLŐDÉS VIZSGÁLATA:

Beszédhiba észlelhető: igen nem

Összetett mondatokban beszél: igen nem

MOZGÁSSZERVEK VIZSGÁLATA (lábstatikai problémák, gerinc rendellenességek):

Végtagok alaki eltérése: van nincs Végtagok funkcionális eltérése: van nincs

Lábdeformitás: igen nem

Pes planus: van, mindkét oldalt van, egyik láb kifejezett nincs

Mellkaselváltozás: igen nem Hanyagtartás: igen nem

Gerincrendellenesség: igen nem

VÉRNYOMÁSMÉRÉS EREDMÉNYE: / Hgmm Nem közreműködő

EGYÉB MEGJEGYZÉS:

A védőnői észlelés, vizsgálat alapján soron kívüli házi gyermekorvosi/háziorvosi vizsgálat

szükséges: igen nem

A Védőnői tájékoztatót (leletet) vigye magával az életkorhoz kötött orvosi szűrővizsgálatra!

Dátum:év..... hónap.....nap

Ph

.....
a területi védőnő aláírása

Alapnyilvántartási száma:

A Védőnői tájékoztató (lelet) 1 példányát átvettem:

Dátum:év..... hónap.....nap

.....
szülő/ gondviselő aláírása

Védőnői Szolgálat neve:

Címe:

Körzetazonosítója:

Területi védőnő neve:

Munkahelyi telefonszáma: Munkahelyi mobilszáma:

Munkahelyi egyedi e-mail címe:

Védőnői tájékoztató (Védőnői lelet)

5 éves korban végzett területi védőnői szűrővizsgálatról és eredményéről

(Tartalma: 1. Szülői kérdőív; 2. Védőnői szűrővizsgálat; 3. Adatlap a fejlődési szint megítéléséhez, az iskolai felkészítés elősegítésére, a területi védőnő által szolgáltatott adatokkal)

A gyermek neve:

Születési helye:

Születési ideje:

TAJ száma:

Anyja születési neve:

Lakcíme:

1) Szülői kérdőív és eredménye

Kérdések	Igen, rendszeresen (gyakran, többnyire)	Néha (ritkán, nem nagyon, de előfordul)	Még nem	Védőnői tapasztalat: ugyanaz-e? igen/nem
1. Jobb és bal lábán is képes egy lábon előre ugrálni, legalább ötöt? (Kb. másfél méter távolságot)				
2. Többször bukfacezik előre anélkül, hogy oldalra eldőlné?				
3. Tisztában van-e az évszakok jellemzőivel? (Pl.: „Meg tudod-e mondani melyik az az évszak, amikor esik a hó? Meg tudod-e mondani melyik az az évszak, amikor lehullanak a fáról a levelek?”)				
4. Képes-e felismerhető, összetett formákat rajzolni (fa, ház, autó, ember)?				
5. Szokott úgy csinálni mintha írna? (Amikor úgy csinál, mintha írna, de az csak firka, a mozdulat, azonban olyan, mint az igazi írómozgás: folyamatos, lendületes, van egy bizonyos kiterjedése, pl.: sor.)				
6. Szabályosan, 3 ujjal fogja a ceruzát?				
7. Tud-e mennyiségeket felismerni ötig? (Pl. megszámlálni, hogy hány tányért kell az asztalra tenni, vagy hány szelet kenyér kell, hogy mindenkinek jusson.)				
8. Verset, rövid mesét képes elmondani?				
9. „Miért?” kérdésekre válaszol? (Pl. „Miért vizes a ruhád?” „Mert esik az eső.”)				
10. Játsszik társaival szerepjátékokat? (Gazdag fantáziával cselekményeket, történeteket játszik, a szerepeket egymás között kiosztják: „doktoros”, tündérvilág, úrutazás, szuperhősök.)				
11. Minden hangzót ² tisztán ki tud mondani (nincs pöszeség, raccsolás)				
12. Éjjel-nappal szobatiszta?				

¹Szakmai, gyakorlati iránymutatás a területi védőnő gyermekvédelmi feladatainak ellátásához, különös tekintettel a korai észlelésre, jelzésre és az együttműködésre (12004-11/2017/AMF)

²Magán-és mássalhangzót

2) Védőnői szűrővizsgálat és eredménye

TESTIFEJLŐDÉS:

Testtömeg:(kg) Testtömeg *percentilis*.....

Testmagasság:(cm) Testmagasság *percentilis*: BMI *percentilis*:

PSZICHÉS, MOTOROS, MENTÁLIS, SZOCIÁLIS FEJLŐDÉS ÉS MAGATARTÁSPROBLÉMÁK VIZSGÁLATA:

Ügyesen mászókézik: igen nem Hintát hajt: igen nem
Saját nemét tudja: igen nem Minden testrészét ismeri, megnevezi: igen nem
Képes 15-20 percig egy játékkal játszani: igen nem
A kapott feladatokat megérti, elfogadja, teljesíti: igen nem
Csak bizonyos ételeket fogad el: igen mit: nem
Viselkedése általában kiegyensúlyozott: igen nem
Nehezen lehet vele kapcsolatot teremteni: igen nem
Nehezen fogadja el az új helyzetet: igen nem (agresszió, visszahúzódság, aktivitás fokozódása)
Nagyon fáradékony: igen nem
Érdeklődése beszűkült: igen nem
Alvása nyugtalan: igen, miért: nem

LÁTÁS, KANCSALSÁG VIZSGÁLATA:

Hunyorít: igen nem Rajzolásnál 10 cm-nél közelebb hajol a papírhoz: igen nem
Takarás ellen: „tiltakozik” nem „tiltakozik”
Takarás után szeme korrekciós mozgást végez: igen, jobb igen, bal igen, mindkettő nem
Visus: jobb szem: bal szem..... nem vizsgálható nem együttműködő
Korrigált: igen, szemüveget visel igen, szemüveget nem visel nem
Sztereolátás: formákat felismeri formákat nem ismeri fel nem vizsgálható nem együttműködő

HALLÁS ÁLLAPOTA (módszer megnevezése):.....

jobb: bal
 nem vizsgálható nem együttműködő

BESZÉDFEJLŐDÉS VIZSGÁLATA:

Történetet összetett mondatokban elmesél: igen nem

MOZGÁSSZERVEK VIZSGÁLATA (lábstatikai problémák, gerincredellenességek):

Végtagok alaki eltérése: van nincs Végtagok funkcionális eltérése: van nincs
Lábdeformitás: igen nem
Pes planus: van, mindkét oldalt van, egyik láb kifejezett nincs
Mellkaselváltozás: igen nem
Hanyag tartás: igen nem
Gerincredellenesség: igen nem

VÉRNYOMÁSMÉRÉS EREDMÉNYE:..... / Hgmm nem közreműködő

EGYÉB MEGJEGYZÉS:
.....

3) Adatlap a fejlődési szint megítéléséhez az iskolai felkészítés elősegítésére a területi védőnő által szolgáltatott adatokkal

Pszichomotoros és mentális fejlődést veszélyeztető környezeti tényező

nincs **van, és**pedig

.....

A területi védőnő által vezetett dokumentáció alapján töltendő ki	Eltérés van / nincs
Nagymotoros fejlettség Javasolt próbák: ügyesen mászik (mászókéra, fára); fállábon, rövid ideig egyensúlyoz; fállábon ugrál; hintát hajt	
Finommozgások Javasolt próbák: gombot begombol; rajza felismerhető, emberrajzán a fejen kívül 5 testrész van	
Értelmi fejlettség Javasolt próbák: 5 kockát megszámol; alapszíneket megnevez; saját nevét, nemét, életkorát tudja; konstrukciós és szerepjátékokat játszik; képes 15-20 percig egy játékkal játszani	
Beszédfejlettség Javasolt próbák: beszéde jól érthető; összetett mondatokban beszél, rövid történetet elmesél, ritkán megnevezett testrészeit (váll, könyök, térd) megmutatja; lent, fent fogalmat helyesen használja	
Szociális fejlettség Javasolt próbák: több gyermekkel együtt játszik; szabályokat elfogad, a kapott feladatot megérti, elfogadja, teljesíti	
Önellátás Javasolt próbák: kevés segítséggel önállóan öltözik; önállóan étkezik; szobatisztasága kialakult	

A védőnői észlelés, vizsgálat alapján soron kívüli házi gyermekorvosi/háziorvosi vizsgálat

szükséges: **igen** **nem**

A Védőnői tájékoztatót (leletet) vigye magával az életkorhoz kötött orvosi szűrővizsgálatra!

Dátum:év..... hónap.....nap

Ph

.....
a területi védőnő aláírása

Alapnyilvántartási száma:.....

A Védőnői tájékoztató (lelet) 1 példányát átvettem:

Dátum:év..... hónap.....nap

.....
szülő/ gondviselő aláírása

Védőnői Szolgálat neve:

Címe:

Körzetazonosítója:

Területi védőnő neve:

Munkahelyi telefonszáma: Munkahelyi mobilszáma:

Munkahelyi egyedi e-mail címe:

Védőnői tájékoztató (Védőnői lelet)

6 éves korban végzett területi védőnői szűrővizsgálatról és eredményéről

[51/1997. (XII. 18.) NM rendelet 4.§ b), 8.§;49/2004. (V. 21.) ESZCSM rendelet 3.§ dd)]

(Tartalma: 1. Szülői kérdőív; 2. Védőnői szűrővizsgálat)

A gyermek neve:

Születési helye:

Születési ideje:

TAJ száma:

Anyja születési neve:

Lakcíme:

1) Szülői kérdőív és eredménye

Kérdések	Igen, rendszeresen (gyakran, többnyire)	Néha (ritkán, nem nagyon, de előfordul)	Még nem	Védőnői tapasztalat: ugyanaz-e? igen/nem
1. Amikor gyermekekkel játszik, többnyire betartja a játékszabályokat? (Pl. társasjáték, bújócska, fogócska, kidobós során kivárja-e a sorát, érti-e a szabályokat stb.?)				
2. Változatos mozgásformákat kipróbál? (Pl. mászókázik, fára mászik, függeszkedik, hintázik, kerékpározik, rollerezik, görkorcsolyázik stb.?)				
3. Figyelembe veszi a másik ember érzéseit? (Pl. megértő vagy bocsánatot kér vagy hajlandó lemondani?)				
4. Rákérdez a valóságos dolgok összefüggéseire? (Pl. hogyan nő a növény, honnan esik az eső, mitől megy az autó?)				
5. Használ-e olyan szavakat, amely a térre vonatkozik (Pl. alatt, fölött, mellé)?				
6. Megfelelő (legalább arasznyi/ kb. 15 cm) távolságból rajzol, nézi a mesekönyvet?				
7. Képes-e megmondani, hogy egy szó milyen hanggal ² kezdődik? (Pl. „Mit visz a kishajó k-val?” – „Kakast.” – „Mit visz a kishajó cs-vel?” – „Csacsit.”)				
8. Érdeklődik a betűk, a számok? (Pl.: Kérdezzeti melyik betű micsoda vagy van olyan betű, amit felismer? Leírja saját nevének valamely betűjét?)				
9. Önállóan öltözik? (Beleértve a gombolást cipőfűzést és- kötést, csatolást, cipzárhúzást)				
10. A járdáról lelépve mindkét irányba körülnéz?				
11. Olyan szeretne lenni, mint a barátai? (Pl. olyan játékot, ruhát, programot, stb. akar ő is.)				
12. Használ-e olyan szavakat, mely az időre vonatkoznak? (Pl.: holnap, tegnap, amikor a nagymamához mentünk, utazáskor)				

¹Szakmai, gyakorlati iránymutatás a területi védőnő gyermekvédelmi feladatainak ellátásához, különös tekintettel a korai észlelésre, jelzésre és az együttműködésre (12004-11/2017AMF)

²Kezdőbetűvel

2) Védőnői szűrővizsgálat és eredménye

TESTI FEJLŐDÉS:

Testtömeg: (g) Testtömeg percentilis:

Testmagasság: (cm) Testhosszúság percentilis:; BMI percentilis:

PSZICHÉS, MOTOROS, MENTÁLIS, SZOCIÁLIS FEJLŐDÉS ÉS MAGATARTÁSPROBLÉMÁK VIZSGÁLATA:

Mozgása koordinált: igen nem

Kézmozgása kifinomult: igen nem

Ábrázolása részletező: igen nem

Kifejezi a szükségleteit: igen nem

Összefüggően, érthetően adja elő gondolatait, kérdéseit: igen nem

Kezesség: jobb bal mindkettő

Viselkedése általában kiegyensúlyozott: igen nem

Nagyon fáradékony: igen nem

Érdeklődése beszűkült: igen nem

Képes uralkodni az érzelmein: igen nem

Alapvető viselkedési szabályokat alkalmazza: igen nem

Nehezen fogadja el az új helyzetet: igen nem (agresszió, visszahúzódság, aktivitás fokozódása)

Nehezen lehet vele kapcsolatot teremteni: igen nem

Alvása nyugtalan: igen, miért.....
nem

Érdeklődése beszűkült: igen nem

Csak bizonyos ételeket fogad el: igen, mit:..... nem

LÁTÁS, KANCSALSÁG VIZSGÁLATA

Hunyorít: igen nem

Visus: jobb szem:..... bal szem..... nem vizsgálható nem együttműködő

Takarás ellen: „tiltakozik” nem „tiltakozik”

Takarás után szeme korrekciós mozgást végez: igen, jobb igen, bal igen, mindkettő nem

Korrigált: igen, szemüveget visel igen, szemüveget nem visel nem

Sztereolátás: formákat felismeri formákat nem ismeri fel nem vizsgálható nem együttműködő

HALLÁS ÁLLAPOTA (módszer megnevezése):

jobb: bal:

nem vizsgálható nem együttműködő

BESZÉD FEJLŐDÉS:

Összefüggően, érthetően adja elő gondolatait, kérdéseit: igen nem

Beszédhiba: igen nem

MOZGÁSSZERVEK VIZSGÁLATA (lábstatikai problémák, gerincredellenességek):

Végtagok alaki eltérése: van nincs

Végtagok funkcionális eltérése: van nincs

Lábdeformitás: igen nem

Pes planus: van, mindkét oldalt van, egyik láb kifejezett nincs

Mellkaselváltozás: igen nem Hanyagtartás: igen nem

Gerincredellenesség: igen nem

VÉRNYOMÁSMÉRÉS EREDMÉNYE: / Hgmm Nem közreműködő

EGYÉB MEGJEGYZÉS:

.....

**A védőnői észlelés, vizsgálat alapján soron kívüli házi gyermekorvosi/háziorvosi vizsgálat
szükséges: igen nem**

A Védőnői tájékoztatót (leletet) vigye magával az életkorhoz kötött orvosi szűrővizsgálatra!

Dátum:év..... hónap.....nap

Ph

.....
a területi védőnő aláírása

Alapnyilvántartási száma:.....

A Védőnői tájékoztató (lelet) 1 példányát átvettem:

Dátum:év..... hónap.....nap

.....
szülő/ gondviselő aláírása

Védőnői Szolgálat neve:

Címe:

Körzetazonosítója:

Területi védőnő neve:

Munkahelyi telefonszáma: Munkahelyi mobilszáma:

Munkahelyi egyedi e-mail címe:

Védőnői tájékoztató (Védőnői lelet)
7 éves korban végzett területi védőnői szűrővizsgálatról és eredményéről
(szükség esetén)

[49/2004. (V. 21.) ESZCSM rendelet 3.§ dd)]
 (Tartalma: 1. Szülői kérdőív; 2. Védőnői szűrővizsgálat)

A gyermek neve:

Születési helye:

Születési ideje:

TAJ száma:

Anyja születési neve:

Lakcíme:

1) Szülői kérdőív és eredménye

Kérdések	Igen, rendszeresen (gyakran, többnyire)	Néha (ritkán, nem nagyon, de előfordul)	Még nem	Védőnői tapasztalat: ugyanaz-e? igen/nem
1. Kitartóan mozog? (Pl. focizik, biciklizik, versenyt fut, gyalogol.)				
2. Labdát pattogtat?				
3. Utánozza a papírhajtogatást? (Pl. papírhajót vagy csákót készít, utánozva.)				
4. Rajzában eseményeket ábrázol? (Pl.: mit csináltunk, mikor kirándultunk? Mi történt a születésnapodon?)				
5. Késleltetni tudja kívánságait, vágyait? (Pl.: ha arra kérjük, hogy "Várj, egy kicsit kérlek, míg ezt befejezem, és máris odaadom neked".)				
6. Tud veszíteni? (Pl.: társasjáték, verseny.)				
7. Képes 20 percig egy feladatra figyelni? (Pl. lecke, házimunka.)				
8. Önállóan képes margarint vagy vaját kenyérszeletre kenni?				
9. Feladattudata kialakult (Pl. táskáját bepakolja, számon tartja a teendőit, rendbe teszi játékait.)				
10. Önálló a mindennapi rutinokban? (Pl. fürdésnél, öltözködésnél, fogmosásnál, lefekvés előtti előkészületnél, WC- használatnál.)				
11. Igyekszik a felnőttek elvárásainak megfelelni?				

¹ Szakmai, gyakorlati iránymutatás a területi védőnő gyermekvédelmi feladatainak ellátásához, különös tekintettel a korai észlelésre, jelzésre és az együttműködésre (12004-11/2017/AMF)

2) Védőnői szűrővizsgálat és eredménye

TESTI FEJLŐDÉS:

Testtömeg: (g) Testtömeg percentilis:

Testmagasság: (cm) Testhosszúság percentilis:; BMI percentilis:

VÉRYOMÁSMÉRÉS EREDMÉNYE: / Hgmm

Nem közreműködő

EGYÉB MEGJEGYZÉS:

.....

**A védőnői észlelés, vizsgálat alapján soron kívüli házi gyermekorvosi/háziorvosi vizsgálat
szükséges: igen nem**

A Védőnői tájékoztatót (leletet) vigye magával az életkorhoz kötött orvosi szűrővizsgálatra!

Dátum:év..... hónap.....nap

Ph

.....
a területi védőnő aláírása

Alapnyilvántartási száma:.....

A Védőnői tájékoztató (lelet) 1 példányát átvettem:

Dátum:év..... hónap.....nap

.....
szülő/ gondviselő aláírása