*8/e. sz. melléklet[[1]](#footnote-1)*

**Védőnői Szolgálat neve:** XIII. kerületi Egészségügyi Szolgálat

Címe: 1138 Budapest, Révész utca 10-12.

Körzet azonosítója:

**Területi védőnő neve:** Dankó Éva

Munkahelyi telefonszáma: 06-1/359-13-89 Munkahelyi mobilszáma: 30/512-6108

**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 fekve mindkét lábfejével játszik? (Pl. megfogja vagy akár szájába veszi azokat?)  |  |  |  |  |  |
| 3. Hason fekve, 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 felnőttel 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, ábűű, pamááá, adu geee, gaaaj habűűű “változó hangerővel stb.)  |  |  |  |  |  |
| 12. A szülő mozdulattal kísért hívását megérti? (Pl.: a szülő „gyere” szólítására és intésére teste, karja a felnőtt felé lendül?) |  |  |  |  |  |

1. **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. "heghőőőőő" "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

 területi védőnő aláírása

**Alapnyilvántartási száma**:...............................................................

**A Védőnői tájékoztató (lelet) 1 példányát átvettem:**

Dátum: ..................év................................. hónap.............nap

...............................................

szülő/ gondviselő aláírása

1. Szakmai, gyakorlati iránymutatás a területi védőnő gyermekvédelmi feladatainak ellátásához, különös tekintettel a korai észlelésre, jelzésre és az együttműködésre (12004-11/2017/AMF) [↑](#footnote-ref-1)