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

**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 dünnyög 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 rúg, dobál)  |  |  |  |  |  |
| 11. Próbál vetkőzni?(Zoknit, sapkát, cipőt vagy kesztyűt levenni.)  |  |  |  |  |  |
| 12. Próbál önállóan kanállal enni? |  |  |  |  |  |

1. **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

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)