*8/i. 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)**

**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 vödröt, porszívó csövét, kisseprűt, édesanyja kézitáskáját 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, megpuszilni, vagy akár lökdösni vagy elvenni tőlük a játékot.) |  |  |  |  |  |

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)