



**EFOP-2.2.0-16-2016-00002 „Gyermek és ifjúságpszichiátriai, addiktológiai és mentálhigiénés ellátórendszer infrastrukturális feltételeinek fejlesztése”**

## **Értékelés 4**

### **A „Tájékoztató gyermek- és fiatalokorúak kóros szerhasználatáról – szülőknek” című beteg tájékoztató értékelésére szervezett fókuszcsoportos beszélgetés értékelése**

**Készítette: Prof. Dr. Nagy Beáta Erika, Dr. Oláh Róza, Dr. Keszeg Anna,  
Molnár-Kovács Dorottya, Boris Péter**

Debrecen, 2019. november 7.





## Tartalomjegyzék

1. A fókuszcsoporthoz általános kereteinek bemutatása .....	3
2. Az előzetes kérdőív értékelése .....	3
3. A fókuszcsoporthoz beszélgetés értékelése .....	5
4. SWOT-elemzés és a fentebbiek kivonata.....	9
1. számú melléklet: Előzetes érthetőségi kérdőív.....	10
2. számú melléklet: Fókuszcsoporthoz „kérdésvezető” .....	14

**SZÉCHENYI** 2020



MAGYARORSZÁG  
KORMÁNYA

Európai Unió  
Európai Regionális  
Fejlesztési Alap



**BEFEKTETÉS A JÖVŐBE**



## 1. A fókuszcsoport általános kereteinek bemutatása

A *Tájékoztató gyermek- és fiatalok kóros szerhasználatáról – szülőknek* című betegtájékoztató véleményezésére létrejött fókuszcsoport megtartására 2019. 09. 12-én került sor hat megkérdezett, valamint a fókuszcsoport részvételével. A fókuszcsoport lezajlása előtt a résztvevők emailben értesítést kaptak a beszélgetés tényéről, tennivalóikról, illetve elektronikusan megkapták a betegtájékoztatót. A beszélgetés előtt egy demográfiai kérdőívet, illetve egy előzetes, a dokumentum érthetőségét mérő kérdőívet töltöttek ki a résztvevők, ezt követően a fókuszcsoport előzetesen meghatározott kérdéseit tárgyalták a résztvevők körülbelül negyven perces időintervallumban. A beszélgetés megkezdése előtt a fókuszcsoport vezető biztosította a résztvevőket az anonimitás megőrzéséről, illetve arról is, hogy válaszaikat nem jó és rossz paraméterek szerint ítélik meg. Minden válasz fontos, és nyugodtan fogalmazzák meg gondolataikat.

A fókuszcsoportos vizsgálatban résztvevők demográfiai szempontból a következőképpen oszlottak meg: a hat résztvevő közül öt nő, illetve egy férfi volt, két fő 26-35, két fő 36-54, ketten 46-55 közötti életkorú, lakhelyük szerint három debreceni, kettő egyéb Hajdú-Bihar megyei városból, egy pedig ugyanazon megyén belül falusi illetőségű, végzettségüket tekintve pedig középfokú érettségi nélküli kettő, középfokú érettséggel kettő, felsőfokú, egyetemi két fő.

A hat fő közül egy fő más mentális zavarban érintett gyermeket nevelő szülőként, három fő kóros szerhasználatban érintett gyermeket nevelőként, egy szülő laikusként és egy fő saját jogon érintettként vett részt a beszélgetésben.

## 2. Az előzetes kérdőív értékelése

Az előzetes kérdőív eredményei a következők szerint alakultak (a kérdőív teljes szövegét az 1. számú mellékletben közöljük). Az első kérdés a betegtájékoztatókkal való találkozás általános tapasztalatára kérdezett rá, négyen válaszoltak igennel (kaptak már korábban orvostól betegtájékoztatót), ketten pedig nemmel.



A második kérdés arra kérdezett rá, használható-e a betegtájékoztató jelen formájában: ez esetben ketten látták úgy, hogy már ebben a formában jól használható, hárman ítélték meg úgy, hogy kisebb javításokra szorul, egy fő pedig úgy vélekedett, hogy nagyobb változtatásokra szorul.

A harmadik kérdés azt vizsgálta, mennyire felel meg a betegtájékoztató nyelvezete a célcsoport számára, itt négy fő érezte úgy, hogy a nyelvezet megfelelő, egy fő pedig úgy vélte, hogy más okok miatt nem megfelelő, egy fő pedig nem válaszolt.

A negyedik kérdés az első benyomást firtatta: itt hárman érezték úgy, hogy külsőre megnyerő, figyelemfelkeltő betegtájékoztatóval állunk szemben, három pedig úgy látta, hogy nem kifejezetten figyelemfelkeltő és külsőre sem kifejezetten megnyerő a dokumentum.

Az ötös és hatos kérdés arra vonatkozott, felkeltette-e érdeklődésüket a szöveg, illetve amennyiben igen, képes volt-e fenntartani az érdeklődést, itt az első kérdésre öt résztvevő felelt igennel, egy pedig nemmel, a másodiknál négy igennel, egy pedig nemmel.

A hetedik kérdésnél azt kellett felmérniük, mennyire könnyű/nehéz eligazodni a dokumentumban: három válaszadó ítélte meg úgy, hogy könnyű, három pedig úgy, hogy viszonylag könnyű benne eligazodni.

A nyolcadik kérdés arra vonatkozott, hogy a veszélyjelző tünetek leírása mennyire érthető a dokumentumban: itt mind a hat fő igennel válaszolt.

A kilencedik kérdés arra vonatkozott, hogy mennyire lehet tájékozódni, a zavart felismerni a betegtájékoztató alapján, itt öt igenlő és egy nemleges válasz született.

A következő két kérdés arra vonatkozott, hogy a betegtájékoztató elolvasása után tudja-e mit kell tennie, illetve tudja-e hova kell fordulnia a veszély észlelése esetén: itt mindkét esetben öt igenlő választ kaptunk – az első kérdésnél egy nemleges, a másodiknál egy tartózkodás kíséretében.

A következő öt kérdés öt fokozatú skálán mérte a válaszadók véleményét. E blokk első kérdése arra vonatkozott, mennyire könnyű vagy nehéz megtalálni a tájékoztatóban a veszélyt jelző tünetek



felsorolását. Itt két fő gondolta úgy, hogy nagyon könnyű, kettő hogy 4-es értékkel könnyű, két fő, hogy 2-es értékkel egyáltalán nem könnyű megtalálni. Arra a kérdésre, mennyire könnyű a teendőket megtalálni, egy fő gondolta úgy, hogy nagyon könnyű, két fő, hogy 4-es értékkel könnyű, két fő, hogy közepes könnyű (3-as érték) megtalálni ezeket, egy fő pedig kettes értékkel nehéznek érezte kiszűrni e tényezőket.

A következő kérdés a logikus felépítettség és koherencia problémáját vette fel szintén 1-től 5-ig terjedő skálán, ahol 5-ös a nagyon jól felépítette, 1-es az egyáltalán nem koherens értéket jelentette: itt egy fő gondolta teljesen koherensnek, négy fő viszonylag koherensnek (4-es érték) és egy fő közepesen koherensnek (3-as érték) a szöveget.

A szöveg tagoltságát szintén egyes (rosszul tagolt) és ötös (nagyon jól tagolt) skálán vizsgálta a következő kérdés, ahol három fő érezte úgy, hogy nagyon jól tagolt, két fő, hogy viszonylag jól tagolt (4-es érték) és egy fő, hogy közepesen jól tagolt a szöveg.

Az érthetőségre kérdezett rá egytől ötig terjedő skálán az utolsó előtti, tizenhatodik kérdés. Itt öt fő érezte úgy, hogy maximálisan érthető a szöveg (5-ös érték), és egy fő, hogy közepesen érthető (3-as érték) a beteg tájékoztató.

Az utolsó kérdés három változóval azt firtatta, mennyire érte el a célját a szöveg: itt két fő gondolta úgy, hogy teljes mértékben, négy, hogy részben éri el a célját.

Összességében tehát a kérdőív alapján az állítható, hogy a fókuszban résztvevők általában elégedettek voltak a beteg tájékoztatóval, a válaszadók zömmel pozitívan ítélték meg a dokumentumot.

### 3. A fókuszcsoportos beszélgetés értékelése

A beszélgetés bevezetésében a résztvevők egyetértettek abban, hogy a kóros szerhasználat problémája maximálisan jelen van az érintett célcsoportnál (gyermek- és fiatalok), illetve egyre korábbra tevődik az az életkor, amikor szerhasználóvá válnak a célcsoport tagjai. Az interneten elérhető sokféle és ellentmondásos információ miatt a szülők indokoltnak látták az iskolai tájékoztatást már az általános iskola legfelsőbb osztályától kezdődően. Szakszerű





felvilágosításra példát csak a szakemberrel való találkozás pillanata után tudtak hozni. Egy fő olyan tapasztalatokról is beszámolt, amikor az iskolai tájékoztatás éppen kedvcsinálónként működött. A szülők egyetértettek abban, hogy a célcsoporthoz életkorban közel állók, barátok tapasztalatai és tanácsai sokkal nagyobb súllyal esnek a latba, mint a család részéről érkező információk. A másik gondolatkör, amelyben egyetértettek, hogy az interneten felnövő generáció hajlamos erősen megélni érzéseit és a depresszió, az érzések erőteljes és drámai kifejezése divatjelenség.

Az egyik megszólaló hiányolta a tájékoztatóról a drogtesztekkel kapcsolatos tájékoztatást, melyet a szülők jól hasznosíthatnának gyermekeik szerhasználati érintettségének felmérésére.

A felszólalók közül egyik fő tanárként dolgozik, véleménye szerint a beteg tájékoztatót a szülőknek az iskolai rendszeren keresztül kötelező lenne eljuttatni. Ami a diákok érzékenyítését illeti, a tanár véleménye az volt, hogy a droghasználattal kapcsolatos pozitív előítélet felszámolása lenne az elsődleges. Igaz, megjegyzéséhez hozzátette, hogy jelen beteg tájékoztató a szülőknek szól.

Az első kérdéskör az információ mennyiség elégségességére vonatkozott. Az egyik résztvevő kiemelte, hogy tekintetbe véve az információfeldolgozó képességünk határait, a beteg tájékoztató éppen elegendő információt tartalmaz. Kiegészítésként merült fel az anonim segítő csoportok hasznosságának megemlítése. A résztvevők úgy ítélték meg, hogy egy olyan személynek, aki először szembesül a jelenséggel, megfelelő mennyiségű információt tartalmaz a beteg tájékoztató. Ugyancsak utaltak arra is, hogy a szülőnek egyfajta biztonsági szűrőként működhet: ha a tájékoztatón megadott jelek közül egyiket sem tapasztalja, nem kell aggódnia, viszont ha csak egy-két jelet is érzékel, a veszélyérzete nőhet és további lépéseket tervezhet.

Hiányolták a beteg tájékoztatóról annak megjelenítését, hogy a szerhasználatnak milyen hosszútávú (negatív) következményei vannak a gyermek fejlődésére nézve.

Másik hiányosságként említették, hogy a jelek felismerése esetén konkrétabb továbblépési módokat kellene megadni. A





szülők azt is fontosnak tartották volna, hogy konkrét tippeket kapjanak a gyerekeikkel való kommunikáció javítására.

A második kérdéscsoport a betegtájékoztató szerkesztettségét érintette. Ebben a kérdéskörben az információk tördelés általi erőteljesebb súlyozását, illetve a vizuális anyagok cseréjét javasolták. Fontosnak tartották volna olyan képek szerepeltetését, melyek sokkolók, melyek a veszélyre fokozottabban figyelmeztetnek. Szintén fontosnak tartották volna, hogy a kör alakú elemeket szögletes elemekre cseréljék, mert azok illeszkednek a problémához. Ugyancsak túlságosan kellemesnek nevezték a dokumentum színhasználatát. Javaslatot tettek arra, hogy vörös-fekete-fehér színskálán dolgozzák ki a dokumentumot, mert az illeszkedik a probléma súlyához.

A harmadik kérdéscsoport feltételezte szempontot, a betegtájékoztató nyelvi kivitelezését mindannyian jónak tartották. Különösen fontosnak ítélték meg a veszélyjelzők felsorolását. Konkrét javaslatként merült fel, hogy a veszélyjelzők megadását kiértékeléssel rendelkező tesztként jelenítsék meg, amely a bevonódást segítené elő.

A betegtájékoztatóra szakmai vélemény is érkezett, melyet a Hajdú-Bihar Megyei Önkormányzat Kenézy Gyula Kórház és Rendelőintézet Drogambulancia Debrecen munkatársai állítottak össze. Ebben a következőket sorolták fel:

Konkrét, szövegszerű kiegészítendő pontok:

(1) Jelek, amikre figyelni érdemes - fejezethez:

1. Pénz tűnik el otthonról részhez: kiegészítenénk... vagy a zsebpénzt meghaladó készpénzzel rendelkezik a gyerek, s ennek eredete nem ismert.
2. Áruklódó tárgyak: a ma használatos leggyakoribb szerekhez érdemes lenne aktualizálni pl.: dohány, dohánypapír, ismeretlen por, tableta, aceton....
3. Testi változásokhoz: bővítenénk az alábbiakkal: hasfájás, emésztési problémák, étvágy- és alvászavar
4. Lényegesnek tartanánk a „furcsa, szúrós szagú ruházat” megjelenítését.





(2) Ennek a résznek a végére tennék a következő oldalon lévő felhívást, de módosítva:

Ne féljen, merjen segítséget kérni! (vesszővel ellátva)

(3) A 2. oldalon „A szerhasználat stációi” rész véleményük szerint inkább szakmai, a motivációs lépéseket, beavatkozási pontokat jeleníti meg, leginkább szakembereknek szól, tapasztalataink szerint a szülők nehezen ismerik fel a konkrét szakaszokat. Ide inkább kézzel fogható, gyakorlati segítségként, egyértelmű, könnyen érthető, konkrét javaslatokat helyeznék el.

Pl. Mit tegyen a szülő, ha a gyerek tagad? Ha nem motivált?

Mikor hívjon mentőt?

Mikor forduljon szakemberhez?...

Fontos lenne megemlíteni, hogy a szülő a gyermek nélkül is kérhet segítséget!

(4) Jó ötletnek tartanák jelezni azt, hogy a hagyományos ellátásokon kívül hol kaphatnak segítséget, mert sokan a hagyományos ellátási utakat sem ismerik. Célszerű lenne létrehozni egy, pl. az interneten elérhető listát térképpel együtt, ahol a szülő tájékozódhat, hogy lakóhelye szerint milyen segítség érhető el számára, s ennek az oldalnak az elérhetőségét is feltüntetnék a szórólapon.

**SZÉCHENYI** 2020



MAGYARORSZÁG  
KORMÁNYA

Európai Unió  
Európai Regionális  
Fejlesztési Alap



**BEFEKTETÉS A JÖVŐBE**





#### 4. SWOT-elemzés és a fentebbiek kivonata

A következő táblázat az előzetes kérdőíves kutatás, a fókuszcsoport, illetve a szakmai vélemény elemeit kivonatolja.

<b>Erősségek</b>	<b>Gyengeségek</b>
<ul style="list-style-type: none"><li>- jól szerkesztett dokumentum</li><li>- megfelelő információmennyiség</li><li>- nyelvileg jól kivitelezett</li><li>- érzékenyítésre alkalmas dokumentum</li></ul>	<ul style="list-style-type: none"><li>- konkrétumokból sokkal több kellene (ld. a felsorolást)</li><li>- konkrét eljárásimódok</li><li>- a tördelés nem eléggé emeli ki a fontos információkat</li><li>- vizuálisan sokkoló tartalmak indokolt volta</li><li>- szögletes ábrák szükségessége a kör alakú ábrák helyett</li><li>- színhasználat – drámaibbá tenni</li><li>- jelen dokumentum nem segíti elő a problémában még nem érintett szülők bevonódását (erre javasolták a tesztszerű kivitelezést)</li></ul>
<b>Lehetőségek</b>	<b>Veszélyek</b>
<ul style="list-style-type: none"><li>- terjesztési módok iskolai rendszerhez kötése</li><li>- fiatalok számára is kidolgozni egy hasonló dokumentumot</li></ul>	<ul style="list-style-type: none"><li>- vizuálisan túlságosan tetszetős, a problémát bagatellizáló a formázás</li></ul>





## 1. számú melléklet: Előzetes érthetőségi kérdőív

### Előzetes kérdőív fókuszcsoportos interjúhoz – kóros szerhasználat

1. Előfordult-e már, hogy valamilyen betegséggel kapcsolatban orvosa (vagy gyermekének orvosa) írásos betegtájékoztatót adott át önnek?
  - a. Igen
  - b. Nem
  
2. Betegtájékoztatóként jól használhatónak tartja-e a csatolt dokumentumot?
  - a. Igen, a jelenlegi formában jól használható
  - b. Kisebb javításokra szorul
  - c. Nagyobb módosításokat igényel
  - d. Több ábrával, átszerkesztéssel lenne használható
  - e. Nem, teljesen használhatatlan
  
3. Ön szerint a célcsoport számára – a betegséggel kapcsolatba kerülő szülők – megfelelő-e a szöveg fogalmazásmódja, az információk részletessége?
  - a. Igen, megfelelő
  - b. Nem, mert a szöveg túl bonyolult a célcsoport számára
  - c. Nem, mert a szöveg túl egyszerű, nem elég részletes a célcsoport számára
  - d. Nem, mert a célcsoport túl tág
  - e. Más ok miatt nem megfelelő
  
4. Első ránézésre mi a benyomása a betegtájékoztatóról?
  - a. Külsőre megnyerő, figyelemfelkeltő
  - b. Nem kifejezetten megnyerő a kinézete, és nem is kifejezetten figyelemfelkeltő
  - c. Egyáltalán nem megfelelő a kinézete
  
5. Felkeltette-e az érdeklődését a szöveg?
  - a. Igen
  - b. Nem





6. Képes volt-e végig fenntartani a figyelmét?
  - a. Igen
  - b. Nem
  
7. Mennyire volt áttekinthető a betegtájékoztató elrendezése?
  - a. Könnyű benne eligazodni
  - b. Viszonylag könnyű benne eligazodni
  - c. Átláthatatlan
  
8. Érthetőnek találta-e a veszélyt jelző tünetek tisztázását a dokumentumban?
  - a. Igen
  - b. Nem
  
9. Elegendő információt kapott-e a tájékoztatóból ahhoz, hogy ha kóros szerhasználat gyanúja merülne fel gyermekénél, észre venné az erre utaló jeleket?
  - a. Igen
  - b. Nem
  
10. A tájékoztató elolvasása után tudja-e, mit kell tennie, ha a kóros szerhasználat jeleit észleli saját gyermekén?
  - a. Igen
  - b. Nem
  
11. A tájékoztató elolvasása után tudja-e, hová forduljon, ha több információra lenne szüksége a kóros szerhasználatl kapcsolatban?
  - a. Igen
  - b. Nem



12. Könnyű-e megtalálni a betegtájékoztatóban a veszélyt jelző tünetek felsorolását  
Válaszát jelölje az alábbi skálán, melyen az 5-ös = nagyon könnyű, az 1-es = egyáltalán  
nem könnyű.

i. 1                      2                      3                      4                      5

13. Könnyű-e megtalálni a betegtájékoztatóban a teendőket veszély esetén? Válaszát jelölje  
az alábbi skálán, melyen az 5-ös = nagyon könnyű, az 1-es = egyáltalán nem könnyű.

i. 1                      2                      3                      4                      5

14. Mennyire érezte koherensnek, jól felépítettnek, logikusnak az információk  
egymásutánját a szövegben? Válaszát jelölje az alábbi skálán, melyen az 1-es =  
egyáltalán nem jól felépített, az 5-ös = teljes mértékben jól felépített.

i. 1                      2                      3                      4                      5

15. Mennyire érezte jól tagoltnak, alcímekre bontottnak a szöveget? Válaszát jelölje az  
alábbi skálán, melyen az 1-es = egyáltalán nem jól tagolt, az 5-ös = teljes mértékben jól  
tagolt.

i. 1                      2                      3                      4                      5

16. Mennyire volt érthető a szöveg  
nyelvezete? Válaszát jelölje az alábbi

**SZÉCHENYI** 2020



MAGYARORSZÁG  
KORMÁNYA

Európai Unió  
Európai Regionális  
Fejlesztési Alap



**BEFEKTETÉS A JÖVŐBE**



skálán, melyen az 1-es = egyáltalán nem volt érthető, az 5-ös = teljes mértékben érthető volt.

i. 1                      2                      3                      4                      5

17. Ön szerint összességében mennyiben valósította meg célját a betegtájékoztató?

- a. Teljes mértékben
- b. Részben
- c. Egyáltalán nem



## 2. számú melléklet: Fókuszcsoporthoz „kérdésvezető”

Fókuszcsoporthoz a „Tájékoztató kóros szerhasználatban érintett fiatalok szülei számára” című dokumentum teszteléséhez

Értékelés 4

Készítette: dr. Keszeg Anna, Molnár-Kovács Dorottya

Debrecen, 2019.09.03.

15 perc: **Tematika:**

- Fókuszcsoporthoz vezetők bemutatkozása, a fókuszcsoporthoz alatti tegeződés felajánlása.
- A hangfelvételhez engedély kérése, beleegyező nyilatkozatok aláírása
- Előzetes kérdőív kiosztása és kitöltése
- Az összejövetel céljának közlése
  1. a projekt céljának rövid, közérthető ismertetése, koncentrálva a betegtájékoztató anyagokkal kapcsolatos érthetőségi vizsgálatokra.
  2. a betegtájékoztató céljának, tartalmának, célcsoportjának rövid ismertetése, a fókuszcsoporthozos beszélgetés céljának tisztázása.
  3. a betegtájékoztató formátumára való figyelemfelhívás: leporellóról lesz szó, tehát a szerkesztése szükségszerűen (remélhetőleg) változni fog. A változtatásra vonatkozóan is várunk javaslatokat.
- **Közlés 1.:** a fókuszcsoporthozban nincsenek jó és rossz vélemények, ez egy feltáró beszélgetés, nagyon fontosak az egyéni vélemények és tapasztalatok.
- **Közlés 2.:** bárki, bármikor hozzászólhat, reflektálhat, csatlakozhat.
- **Általános bemutatkozó kör:** mindenki mondjon néhány szót magáról, gyermekei koráról,



esetleg azt, ha van tapasztalata evészavarral, vagy más mentális betegséggel kapcsolatban.

**A dokumentum célcsoportja:** kóros szerhasználatban érintett gyermekek szülei.

**A fókuszcsoport célcsoportja:**

- Kóros szerhasználatban érintett gyermekek szülei
- Más mentális betegségben érintett szülei
- Laikus szülők, akik semmilyen mentális betegségben nem érintettek gyermekeik által.

**A betegtájékoztató megvitatására irányuló kérdések – 45 perc**

## I. HASZNOSSÁG

### 1. Szülőként érzékelhető, gyakori problémának látja-e a kóros szerhasználatot?

**Hozzáférnek-e megfelelő tájékoztatáshoz a kóros szerhasználattal kapcsolatban?**

- Az érintett szülők kaptak-e megfelelő tájékoztatást a betegségről?
- Ha gyanú merül fel, honnan szerzik be ismereteiket a mentális betegségekkel kapcsolatban?
- Fontos-e, hitelesebbnek érzik-e az orvostól kapott tájékoztató anyagokat?

SZÉCHENYI 2020



MAGYARORSZÁG  
KORMÁNYA

Európai Unió  
Európai Regionális  
Fejlesztési Alap



BEFEKTETÉS A JÖVŐBE



## 2. Ön szerint betölti-e a célját a betegtájékoztató?

- Megfelelő mennyiségű információ van-e benne?
- Elolvasása után jól informáltak érzi-e magát a betegséggel kapcsolatban?
- Merültek-e fel Önben kérdések a betegséggel kapcsolatban a tájékoztató elolvasása után?
- A tájékoztató elolvasása után tudja-e, hová forduljon, ha több információra lenne szüksége a kóros szerhasználattal kapcsolatban?
- Elegendő információt kapott-e a tájékoztatóból ahhoz, hogy ha kóros szerhasználat gyanúja merülne fel gyermekénél, észrevenné az erre utaló jeleket?
- Elegendő információt kapott-e a tájékoztatóból ahhoz, hogy ha kóros szerhasználat gyanúja merülne fel gyermekénél, tudná, hogy hová forduljon?

## 3. Ön szerint megfelel-e a jelzett/meghatározott célközönség elvárásainak, háttértudásainak, igényeinek a szakmai szabályozó dokumentum?

- Feltételez-e a dokumentum olyan háttértudást, amellyel nem rendelkezik, vagy amellyel, elképzelhetőnek tartja, hogy nem minden szülő rendelkezik?
- Elég információt biztosít-e a dokumentum azoknak a szülőknek, akik érintettek a problémában?
- Ön szerint megfelelően definiálja-e a dokumentum a kóros szerhasználatot?

## II. STRUKTÚRA, KÖVETHETŐSÉG

### 4. A betegtájékoztató felépítése, szerkezete mennyire segíti az anyag gyakorlati felhasználhatóságát?

- Könnyű-e megtalálni a betegtájékoztatóban a veszélyt jelző tünetek felsorolását?
- Könnyű-e megtalálni a betegtájékoztatóban a teendőket veszély esetén?

SZÉCHENYI 2020



MAGYARORSZÁG  
KORMÁNYA

Európai Unió  
Európai Regionális  
Fejlesztési Alap



BEFEKTETÉS A JÖVŐBE





- Mely fontos információkat keresné elsősorban a dokumentumban, ha Ön érintett szülő lenne? Könnyen megtalálná-e ezt a dokumentumban?
- Mennyire érezte koherensnek, jól felépítettnek, logikusnak az információk egymásutánját a szövegben?
- Mennyire érezte jól tagoltnak, alcímekre bontottnak a szöveget?

## 5. A dokumentum dizájnya, a szöveg elrendezése mennyire szolgálta az érthetőséget és az információk rögzülését?

- Hiányolta-e esetleg az adatvizualizációt, az illusztrációkat? Ha igen, mely résznél?
- Segítette volna az érthetőséget, a dokumentum átláthatóságát, ha folyószöveg helyett táblázatban foglalnak össze egy-egy részt? Ha igen, mely részeket lehetett volna így prezentálni?
- Segítette volna a dokumentum átláthatóságát, ha több kiemelés (például alcím, vastagon szedett, keretes írás) szerepel benne? Ha igen, mely részeket lenne érdemes így kiemelni?
- Mennyire érzi találónak a dokumentumban szereplő illusztrációkat?
- Mennyire érzi találónak a dokumentum grafikai kivitelezését? Színhasználat, betűkarakterek olvashatósága, a szöveg tagoltsága.

SZÉCHENYI 2020



MAGYARORSZÁG  
KORMÁNYA

Európai Unió  
Európai Regionális  
Fejlesztési Alap



BEFEKTETÉS A JÖVŐBE



### III. NYELVEZET, ÉRTHETŐSÉG

#### 6. A meghatározott célcsoport képességeinek megfelelő nyelvezetet használ-e a szakmai irányelv?

- Érthető, követhető volt-e a szöveg nyelvezete?
- Voltak-e idegen kifejezések benne? Nehezítheti-e ez a megértést bizonyos szülőcsoportok körében?

#### 7. Voltak-e benne nem vagy nehezen érthető részek?

- Ha igen, melyek voltak a nehezen érthető elemek és miért?

### IV. TARTALMI SZEMPONTOK, ESETLEGES HIÁNYOSSÁGOK

#### 8. Melyik volt a dokumentumnak azon része, amelyet kifejezetten hasznosnak értékelt? Melyek voltak ezek?

- Voltak-e benne olyan részek, területek, amiről többet szeretett volna olvasni, részletesebb kifejtésre szorultak volna?
- Voltak-e ön szerint fölösleges ismétlések a szövegben? Ha igen, melyek voltak azok?

#### 9. Ha a szöveget némileg rövidíteni kellene, mely rész rövidítését, átdolgozását, esetleg kihagyását javasolná?

SZÉCHENYI 2020



MAGYARORSZÁG  
KORMÁNYA

Európai Unió  
Európai Regionális  
Fejlesztési Alap



BEFEKTETÉS A JÖVŐBE