



ADATLAP 1.

Dokumentált kapcsolatfelvételhez, esetmegbeszéléshez

Tájékoztatás:

Ennek a kérdőívnek a kitöltésével az *EFOP-2.2.0-16-2016-00002* azonosítójú „Gyermek és ifjúságpszichiátriai addiktológiai és mentálhigiénés ellátórendszer infrastrukturális feltételeinek fejlesztése” című kiemelt projektben megvalósuló, a helyi szintű, szektorokon átnyúló együttműködések feltérképezését, elősegítését célzó vizsgálat megvalósításához nyújt segítséget.

Az Ön által szolgáltatott adatokat kizárólag szakmapolitikai fejlesztéseket megalapozó elemzések készítéséhez használjuk. Az adatokat bizalmasan kezeljük.

A kérdőíveket negyedévente gyűjtjük, az adatokat számítógépre visszük és csak összesített formában közöljük, az egyénekre, intézményekre vonatkozóan információkat nem elemzünk és nem adjuk át senkinek.

1. A kapcsolatot kezdeményezte:

Név.:

2. A kapcsolatfelvétel ideje:

Év: 20_____

hónap:

nap:

3. Adatok: (A kliens azonosító kialakításához a mellékelt anonimizálási segédlet nyújt támogatás)

Kliens azonosító kód:

Életkor:

4. Kapcsolatfelvétel oka:

Kérem, egyet válasszon azon tényezők, jelenségek közül, amelyet jelenleg a legfontosabbnak tart!

4.1. Veszélyeztetés fennállása:

[1] Igen

[2] Nem

4.2. Amennyiben a fentiekben az „igen” választ jelölte, mely tényezők közül eredő veszélyeztetést tartja a legfontosabbnak?





- [1] szociális életkörülmények [2] bántalmazás (fizikai, lelki) [3] elhanyagolás
[4] iskolai hiányzás [5] egészségügyi állapot [6] egyéb:.....

4.3. Amennyiben a fentiekben a „nem” választ jelölte, akkor az alábbiak közül döntően milyen ok miatt került sor a kapcsolatfelvételre?

- [1] konzultáció az adott klienssel kapcsolatban [2] továbbirányítás megbeszélése
[3] feladatmegosztás megbeszélése [4] kliens számára vizsgálati időpont kérése
[5] egyéb

4.4. Történt-e hivatalos jelzés? (Gyámügy, gyermekvédelem, rendőrség felé)

- [1] Igen [2] Nem

5. Kivel történt a kapcsolatfelvétel?

Név:

5.1 munkahelyének szakterülete (ahol jelenleg dolgozik, ha többet jelöl meg, kérjük, fontossági sorrendben sorszámozza)

- [1] óvoda [2] általános iskola [3] középiskola [4] egészségügyi alapellátás
[5] egészségügyi szakellátás [6] szociális alapellátás [7] szociális szakellátás
[8] pedagógiai szakszolgálat [9] egészségfejlesztési szolgáltatás
[10] egyéb, éspedig.....

5.2 végzettsége

(ha többet jelöl a legmagasabb végzettség szempontjából sorszámozza)

- [1] addiktológus szakorvos [2] diplomás ápoló [3] gyermekápoló
[4] fejlesztő pedagógus [5] gyermekgyógyász [6] gyermekpszichiáter
[7] egészségpszichológus [8] gyógypedagógus [9] gyógytornász
[10] pedagógus (tanító/tanár) [11] óvodapedagógus [12] házi gyermekorvos
[13] háziorvos [14] klinikai gyermek szakorvos
[15] mentálhigiénikus [16] pszichiáter [17] pszichológus
[18] rehabilitációs szakorvos [19] szociális munkás [20] szociálpedagógus
[21] védőnő [22] ápoló
[23] dajka

SZÉCHENYI 2020



MAGYARORSZÁG
KORMÁNYA

Európai Unió
Európai Regionális
Fejlesztési Alap



BEFEKTETÉS A JÖVŐBE



- [24] gyermek- és ifjúságvédelmi felügyelő [25] rendőr
- [26] pszichológiai asszisztens [27] szociális asszisztens
- [28] gyógypedagógiai asszisztens [29] egyéb, éspedig: [30] nem tudom

6. Milyen módon történt a kapcsolatfelvétel?

- [1] papír [2] telefon [3] online
- [4] személyes [5] egyéb

7. Történt-e korábban kapcsolatfelvétel az adott klienssel kapcsolatosan?

- [1] **Igen** [2] **Nem**

Amennyiben „igen“

7.1. A legutóbbi alkalommal melyik ágazat képviselőjével:

- [1] egészségügyi alapellátás [2] gyermekpszichiátria [3] köznevelés
- [4] szociális [5] rendőrség
- [6] egyéb, éspedig..... [7] nem tudom

7.2. Milyen ok miatt:

Kérem egyet válasszon, amelyet a legfontosabbnak tart!

veszélyeztetés fennállása miatt:

- [1] **Igen** [2] **Nem**

7.3. Amennyiben a fentiekben az „igen” választ jelölte, mely tényezőkből eredő veszélyeztetést tartja a legfontosabbnak?

- [1] szociális életkörülmények [2] bántalmazás (fizikai, lelki) [3] elhanyagolás []
- [4] iskolai hiányzás [5] egészségügyi állapot [6] egyéb:.....

7.4. Amennyiben a fentiekben a „nem” választ jelölte, akkor az alábbiak közül döntően milyen ok miatt került sor a kapcsolatfelvételre?

- [1] konzultáció az adott klienssel kapcsolatban
- []
- [2] továbbirányítás megbeszélése
- [3] feladatemegosztás megbeszélése
- [4] kliens számára vizsgálati időpont kérése
- [5] egyéb:.....

8. Az adminisztrációs rendszerben milyen különleges szükséglettel szerepel?





Amennyiben több is igaz, mindet jelölje!

[1] BTMN

[2] SNI

[3] HH

[4] HHH

[5] nincs különleges szükséglete

[6] nem tudom

9. Rendelkezik-e aláírt szülői beleegyező nyilatkozattal?

[1] Igen

[2] Nem

