



Országos  
Egészségfejlesztési  
Intézet



***Fókuszcsoportos beszélgetés***  
**„A fiatalok egészségműveltsége -  
az ifjúság és egészségfejlesztés”- országos  
konferencia előkészítése**  
**Budapest – Szombathely – Kecskemét**  
**2011.**



Nemzeti  
Erőforrás  
Minisztérium

A konferencia a Nemzeti Erőforrás Minisztérium a "Komplex gyermek- és ifjúságfejlesztő szakmai tevékenységek, programok megvalósításának támogatására" kiírt IFJ-KX-10-B-0021 pályázat eredményeképpen valósul meg.

# **A fiatalok egészségműveltsége - az ifjúság és egészségfejlesztés” - országos konferencia projekt folyamata**

**Tervezett időpontja: 2011. szeptember 29., 10 óra,  
Budapest, Nagyvárad tér 2., Fodor József terem**

## **Projekt folyamat:**

*fókuszcsoportok ⇔ e-kommunikáció ⇔  
országos konferencia ⇔ szakmai anyagok  
elektronikus publikációja (honlapokon és CD-n)  
és megküldése szakmai szervezetek valamint  
döntéshozók részére ⇔ újabb projektek...*



A 2012. januárjáig hatályos 1949. évi XX. törvény, a  
**MAGYAR KÖZTÁRSASÁG ALKOTMÁNYA** szerint:

*I. fejezet*

*Általános rendelkezések*

*1. § Magyarország: köztársaság.*

## 1.) Alkotmány 1. § szerint - Magyarország:

1/a) köztársaság

1/b) népköztársaság

1/c) demokratikus állam

1/d) nemzetállam

1/e) nemzetiségi köztársaság

1/f) egyik sem

# Egészség

**optimális jólét (cél, eszköz, erőforrás)**

## Egészség előfeltételei

Béke

Lakás

Oktatás

Élelem

Jövedelem

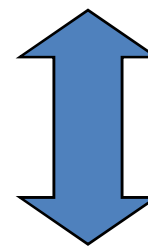
Stabil ökológiai rendszer

Fenntartható erőforrások

Társadalmi igazságosság

Társadalmi egyenlőség

Egészség előfeltételeinek  
hiánya



Társadalmi szakadék

## 2.) Melyik tényezők az egészség előfeltételei és forrásai?

2/a) Béke, élelem, jövedelem, lakás, oktatás

2/b) Stabil ökológiai rendszer

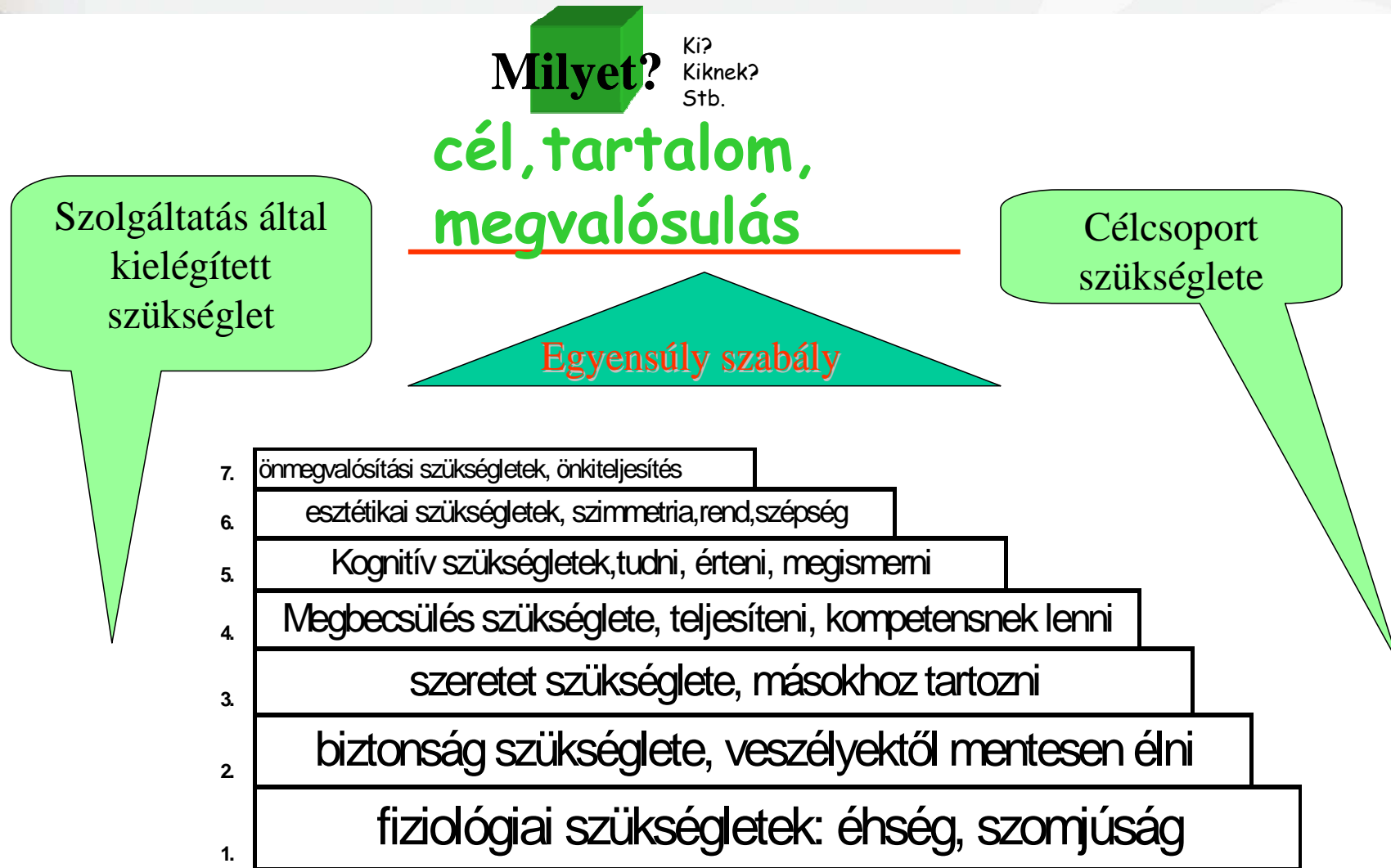
2/c) Fenntartható erőforrások

2/d) Társadalmi igazságosság

2/e) Társadalmi egyenlőség

2/f) Mindegyik előfeltétel és forrás

# Milyen projektet érdemes tervezni általában?



A jó stratégia olyan projekteket támogat, ahol egyensúly van

3.) Maslow az értékek hierarchiájában a „szeretet” szükségletét a „biztonság” szükséglete fölé helyezi, mert előbb kell a „biztonság” szükségletét kielégíteni, mint a „szeretet” szükségletét.

3/a) Állítás igaz, indoklás igaz, ok-okozati összefüggés van

3/b) Állítás igaz, indoklás igaz, ok-okozati összefüggés nincs

3/c) Állítás igaz, indoklás hamis

3/d) Állítás hamis, indoklás igaz

3/e) Állítás hamis, indoklás hamis

3/f) Maslow az értékek hierarchiájával nem foglalkozott

# George Wilson Albee képlete:

(1921-2006)

  
Miért?

számláló

Ha a számláló növekszik, a „baj” növekszik

$$\text{„baj”} = \frac{\text{biológiai, szervi kórtényezők} + \text{stressz}}{\text{támogató közösség} + \text{önértékelés} + \text{megküzdő képességek}}$$

nevező

Ha a nevező növekszik, a „baj” csökken

## **4.) George W. Albee a „baj” tényezőit képletében**

4/a) három kategóriában jelöli meg

4/b) négy kategóriában jelöli meg

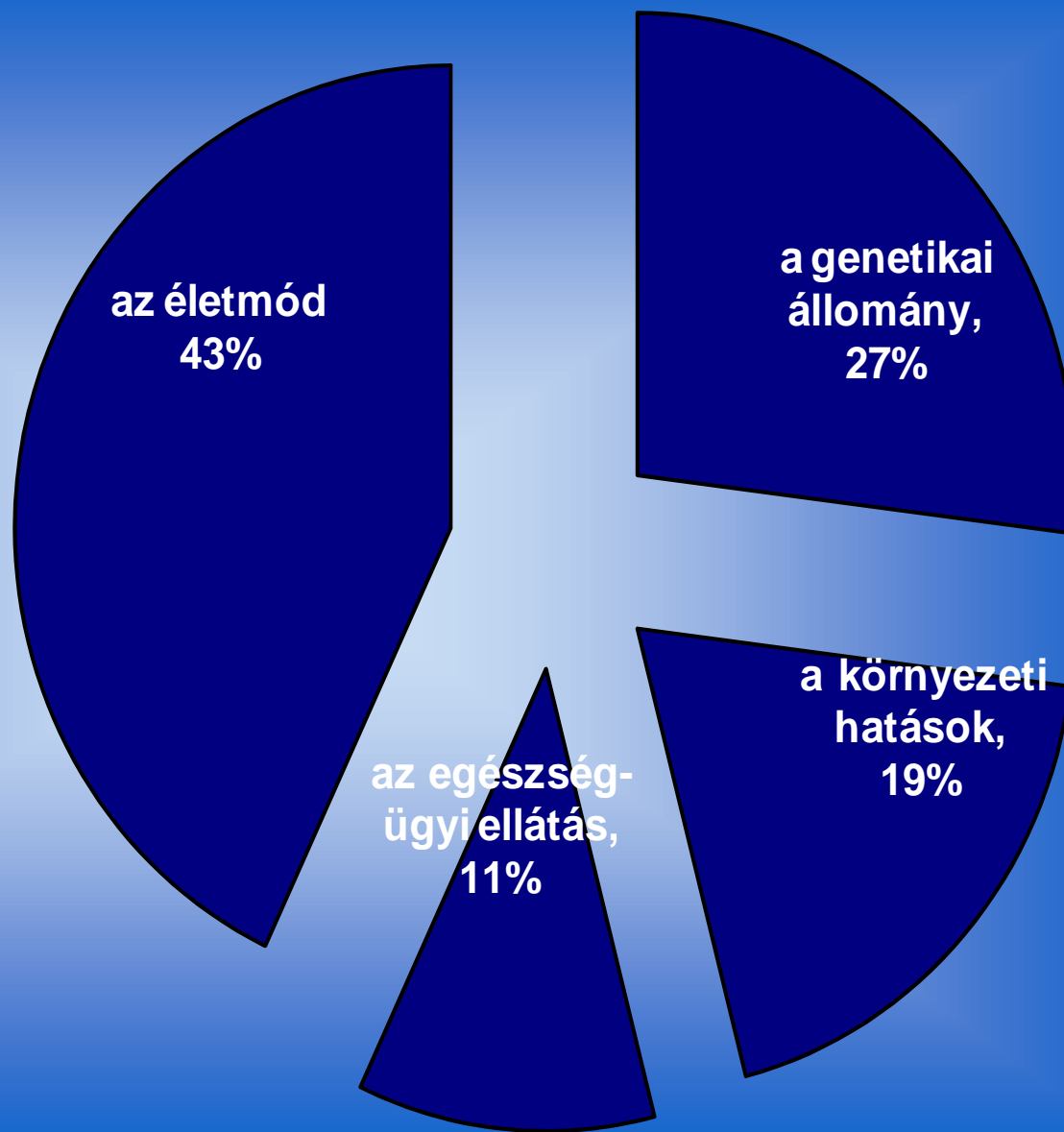
4/c) öt kategóriában jelöli meg

4/d) hat kategóriában jelöli meg

4/e) hét kategóriában jelöli meg

4/f) nyolc kategóriában jelöli meg

**Egy populáció  
egészségi  
állapotáért  
az alábbi  
faktorok  
"felelősek"**



**5.) Egy populáció egészségi állapotát különböző faktorok, különböző súllyal befolyásolják. Az egészségügyi ellátó rendszer súlya:**

5/a) kb. 1%

5/b) kb. 10%

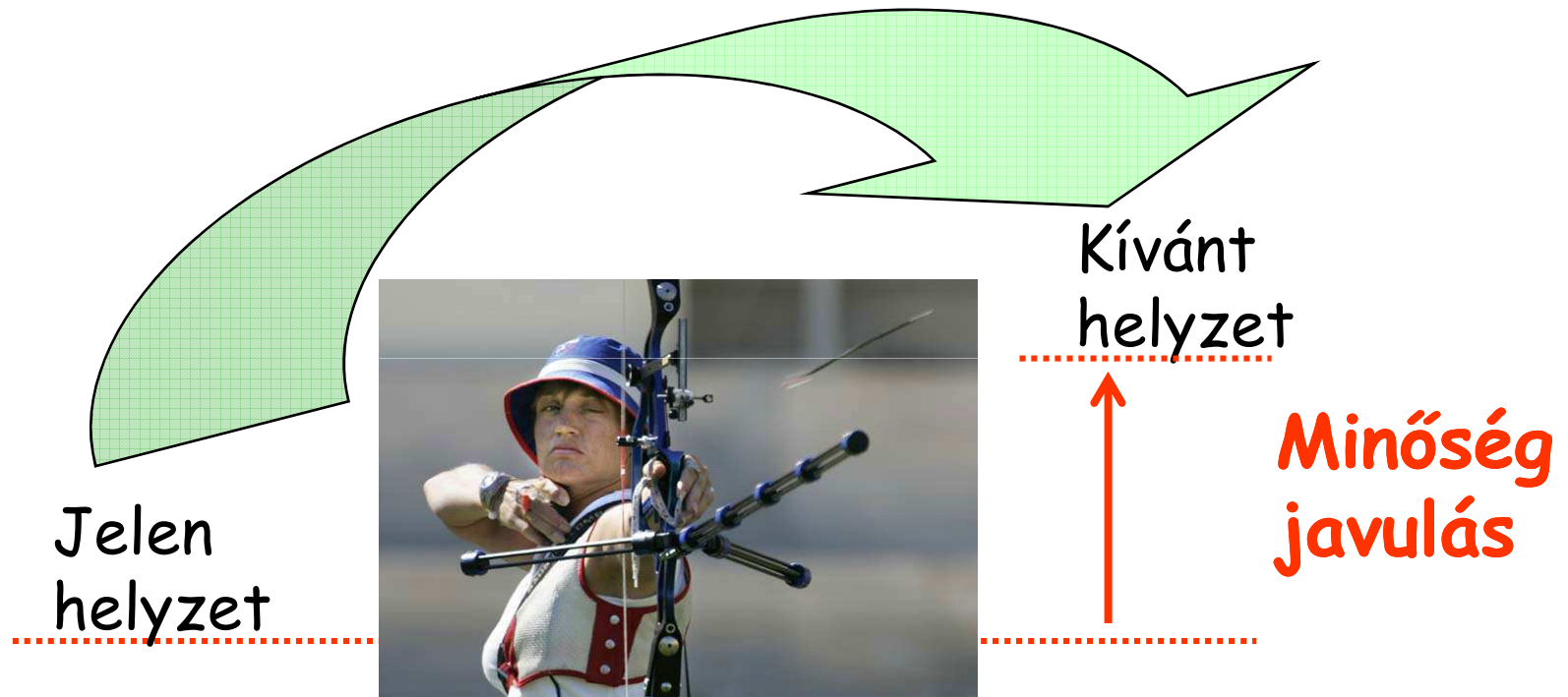
5/c) kb. 20%

5/d) kb. 30%

5/e) kb. 40%

5/f) kb. 50%

# Irányított változtatás



# Egészség terv

lényegi fejezetek:

I. Állapot leírás

II. Probléma „térkép”

III. Stratégia

IV. Éves cselekvési terv

V. Visszacsatolás



Minőség  
javulás

## **6.) Melyek az egészségterv lényegi elemei?**

**I. Állapotleírás**

**II. Probléma térkép**

**III. Stratégia**

**IV. Cselekvési terv**

**V. Kommunikációs terv**

**VI. Nyomon követés, visszacsatolás**

6/a) I., II., III., IV.

6/b) I., III. IV., V.

6/c) I., II., IV., VI.

6/d) II., III., IV., VI.

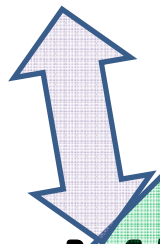
6/e) Mindegyik lényegi elem

6/f) Egyik sem lényeges, mert az egészségterv szerkezete kötetlen, egyedi.

Társadalmi  
elvárás



(Egészség)  
magatartás

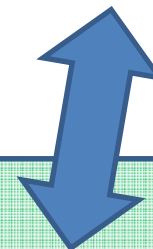


Mi van belül

erkölcs, attitűd, tudás,  
képesség



Viselkedés

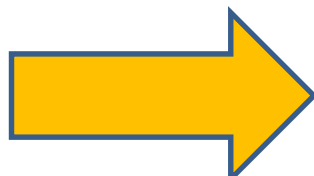


aktuális  
hangulat

konkrét helyzet,  
lehetőségek

minták

szereplők,  
szerepek,



a (közösségi)minták elterjesztése lehet hatékony az egészséggel  
kapcsolatos egyéni viselkedések befolyásolására

**7.) Mivel minden egyéni magatartás a közösségi (társadalmi-kulturális-gazdasági) normák követéséhez is köthető ezért a (közösségi)minták elterjesztése lehet hatékony az egészséggel kapcsolatos egyéni viselkedések befolyásolására.**

.

**7/a) Állítás igaz, indoklás igaz, ok-okozati összefüggés van**

**7/b) Állítás igaz, indoklás igaz, ok-okozati összefüggés nincs**

**7/c) Állítás igaz, indoklás hamis**

**7/d) Állítás hamis, indoklás igaz**

**7/e) Állítás hamis, indoklás hamis**

**7/f) Túl általános, ezért az egész nem értelmezhető**

# Hogyan?

I.

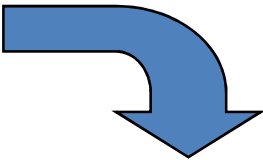
## Partnerség

**Olyan szövetség, társulás, amelyben a felek közötti kapcsolat két fő eleme a**

- Feladatok, információ, haszon, kockázat, felelősség megosztása
- Rugalmas, fenntartható, fejlődőképes kapcsolat

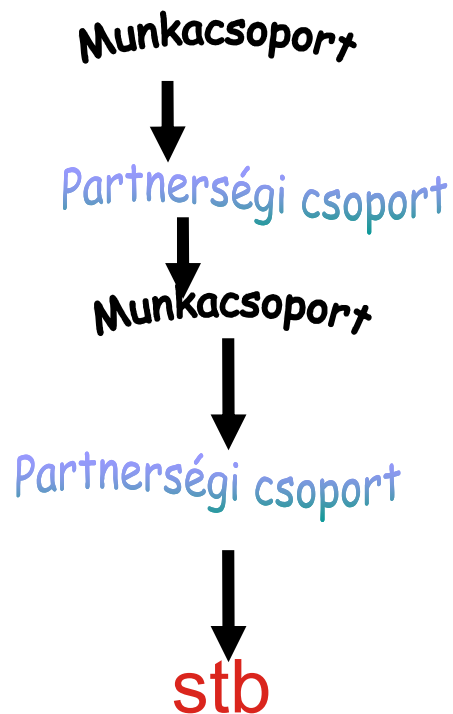
Partnerség

	<b>Partnerségi csoport</b>	<b>Munkacsoport</b>
<b>Tagjai</b>	Intézmények vagy csoportok	Egyének, szakértők
<b>Taggá válás</b>	A csoportok vagy intézmények által delegált résztvevők megbízással rendelkeznek, illetve önként csatlakoznak	Különböző módszerek alapján a szaktudásuk alapján kiválasztott (pl. tenderezés) személyek
<b>Viszony</b>	A társadalmi párbeszéd széleskörű alkalmazásán alapul, kölcsönösség alapelve és a közös érdekek érvényesülnek	Szaktanácsadó – megbízó viszony
<b>Eredmények</b>	Közös nézőpontok, célok, stratégiák, megoldások, döntések	Javaslatok, vélemények, elemzések döntés-előkészítő dokumentumok
<b>Érdek-érvényesítés</b>	A partnerek a közösen létrehozott döntések mellett állnak. Konszenzusos megállapodás.	Nincs befolyásolási lehetőség, ha a megbízó nem használja fel az eredményeket kellőképpen.
<b>Kompetencia</b>	A végrehajtás ellenőrzése	Nincs befolyásolási lehetőség a végrehajtással kapcsolatban.



Alkalmi, egy részfeladatra szerveződött, „belső” és/vagy „külső” emberekből is állhat.

Ciklikus működés:



**8.) A partnerségi csoport tagjai intézmények vagy csoportok, viszonyait a kölcsönösség és a közös érdekek képviselete jellemzi, mert a munkacsoport eredményei javaslatok, szakmai vélemények, döntés-előkészítő dokumentumok és kompetenciája nem terjed ki a végrehajtás egészére vetítve.**

8/a) Állítás igaz, indoklás igaz, ok-okozati összefüggés van

8/b) Állítás igaz, indoklás igaz, ok-okozati összefüggés nincs

8/c) Állítás igaz, indoklás hamis

8/d) Állítás hamis, indoklás igaz

8/e) Állítás hamis, indoklás hamis

8/f) Túl általános, konkrét szervezet megjelölése nélkül nem értelmezhető

# Egyenlőtlenség

## Ökológiai lábnyom

Világátlag: 2,7 hektár/fő



Egyesült Arab Emírátságok: 10,7 hektár/fő

Egyesült Államok: 8

Magyarország: 3

Banglades: 0,6

A Föld biokapacitása (hektár/fő):

1,8

# Egyenlőség javítása - méltánytalan egyenlőtlenségek csökkentése



Társadalmi egyenlőtlenség

méltánytalanság

Az extrém szegénységnek is, mint a betegségeknek (BNO kód) szám-kódot adtak



A méltánytalan  
egyenlőtlenségek  
csökkenthetőek.

**Z.59.5.**

## 9.) Z.59.5.

9/a) Alkotmányi záró-bekezdés hivatkozás a hátrányos helyzetűekre vonatkozó védelemről

9/b) Oktatási Törvény hivatkozás a „hhh”-s csoportra

9/c) „Z” típusú baktérium törzs, melyet a madarak terjesztenek és az emberre is veszélyes lehet

9/d) BNO kód - Szélsőséges szegénységből fakadó betegség tünetegyüttesre

9/e) Az Egészségügyi Törvény záró rendelkezése, mely a szolgáltatás elérhetőségére vonatkozik

9/f) Az Egészségügyi Törvény záró rendelkezése, mely a szolgáltatás ingyenességére vonatkozik

Műveltség

Emberi készségek harmóniája

Mit?  
(tan)anyag

Hogyan?  
(anyagtalan)

Egészség  
testi, lelki, szellemi  
készségek harmóniája

Szociális

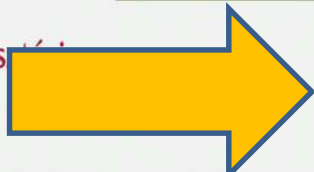
társadalmi,  
közösségi,  
emberi  
kapcsolati

Morális

erkölcsi



Országos  
Egészségfejlesztési  
Intézet



Az egyenlőtlenségeket csökkenteni kell az  
emberi kapcsolatok fejlesztéséhez.

## Egészség műveltség ("Health Literacy")

„Az egészséggel kapcsolatos műveltség olyan kognitív és szociális készségeket jelent, amelyek meghatározzák az egyének motivációját és képességét, hogy az információkat olyan módon érhék el, hasznosítsák és értelmezzék, hogy hozzájáruljon egészségük fejlesztéséhez és fenntartásához.” (WHO 1998., IUHPE 2010.)

10.) ..... olyan kognitív és szociális készségeket jelent, amelyek meghatározzák az egyének motivációját és képességét, hogy az információkat olyan módon ériék el, hasznosítsák és értelmezzék, hogy hozzájáruljon egészségük fejlesztéséhez és fenntartásához.”.

10/a) Ez az egészség-műveltség meghatározása.

10/b) Ez az egészség fejlesztés meghatározása

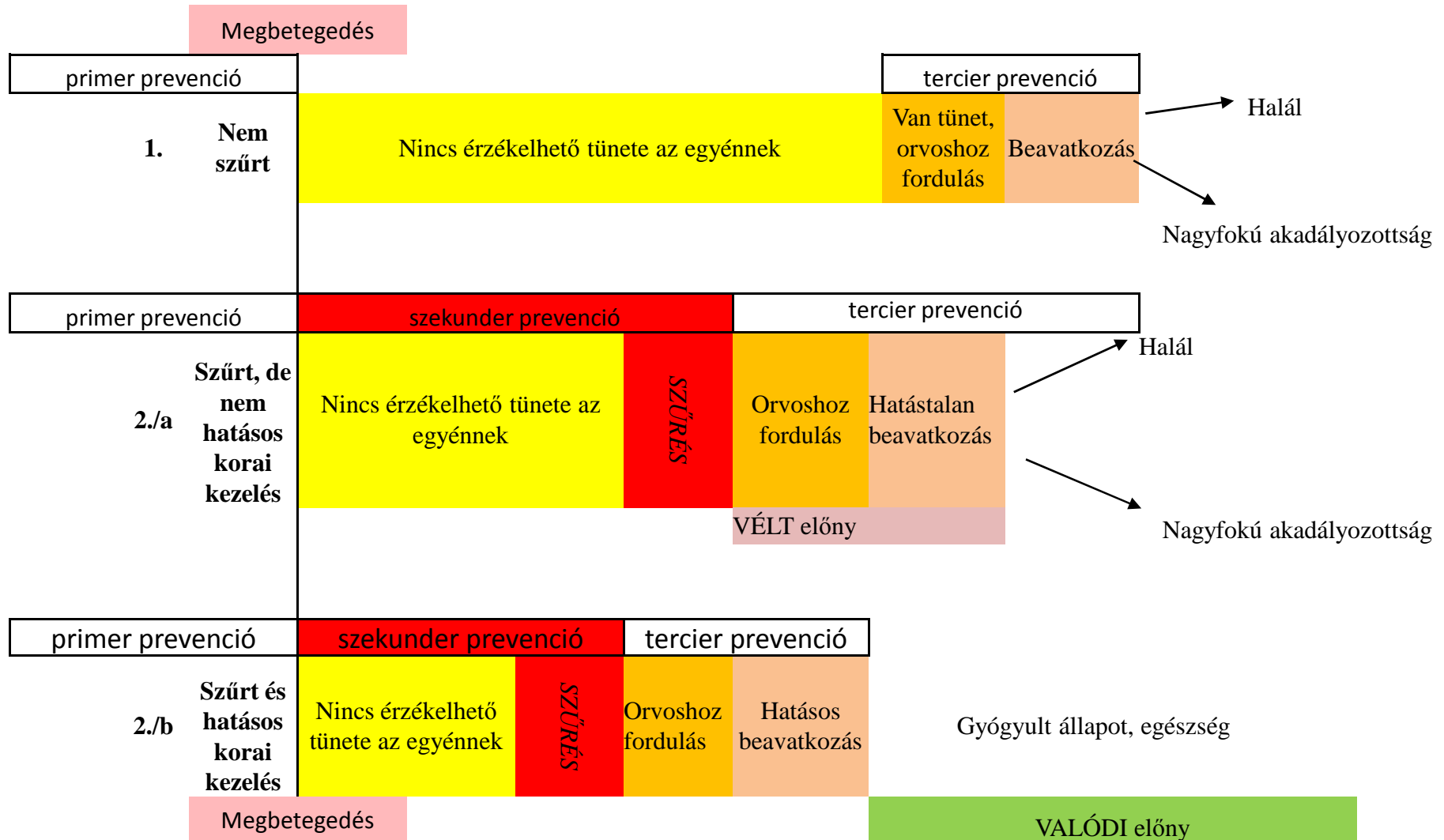
10/c) Ez az egészség nevelés jellemzése.

10/d) Ez az öngondoskodás kritérium rendszere.

10/e) Ez az addiktív magatartás behatárolása.

10/f) Ez az egészség-motiváció informatikai modellje.

# Prevenzió típusai - áttekintés



## 11.) Milyen féle prevenciók az alábbiak?

I. Mindazon tevékenységek összessége, amelyek célja az egészség általános védelme, az egészségkárosodás és megbetegedés bekövetkezésének megelőzése.

II. Célja a megbetegedés, ill. az annak kialakulásához kapcsolódó kóros állapotok korai, lehetőleg a preklinikai szakaszban való felismerése annak érdekében, hogy a hatásos kezelés mielőbb megkezdődhessen.

III. Mindazon tevékenységek összessége, melyek célja adott sérülések és betegségek kapcsán a szövődmények, tartós károsodások, rokkantság kialakulásának megelőzése.

- 11- a) primer-, szekunder-, terciér prevenciók
- 11-b) terciér-, szekunder-, primer prevenciók
- 11-c) szekunder-, primer-, terciér prevenciók
- 11-d) szekunder-, terciér-, primer prevenciók
- 11-e) terciér-, primer-, szekunder prevenciók
- 11-f) „I.”, „II.”, „III.” nem prevenció

# Egészségterv csak „alulról” építkezhet - szubszidiaritás

I. - az az elv, mely szerint minden döntést és végrehajtást a lehető legalacsonyabb szinten kell meghozni, ahol a legnagyobb hozzáértéssel rendelkeznek.



II. - minden döntést azon a lehető legalacsonyabb szinten kell meghozni, ahol az optimális informáltság, a döntési felelősség és a döntések hatásainak következményei a legjobban láthatók és érvényesíthetők.

III. - azt jelenti, hogy a döntéseket és a végrehajtást arra a területi szintre kell helyezni, amely a legnagyobb átlátással és kompetenciával rendelkezik a feladat megvalósításához.

## 12.) Mi az a szubszidiaritás?

I. - az az elv, mely szerint minden döntést és végrehajtást a lehető legalacsonyabb szinten kell meghozni, ahol a legnagyobb hozzáértéssel rendelkeznek.

II. - minden döntést azon a lehető legalacsonyabb szinten kell meghozni, ahol az optimális informáltság, a döntési felelősség és a döntések hatásainak következményei a legjobban láthatók és érvényesíthetők.

III. - azt jelenti, hogy a döntéseket és a végrehajtást arra a területi szintre kell helyezni, amely a legnagyobb átlátással és kompetenciával rendelkezik a feladat megvalósításához.

12/a) csak az „I.” az igaz

12/b) csak a „II.” az igaz

12/c) csak a „III.” az igaz

12/d) mindegyik igaz

12/e) csak a „II.” teljesen és a „III.” részlegesen igaz

12/f) egyik sem igaz

*A 2011. szeptember 29-én, 10 órakor  
Budapesten megrendezendő  
konferencia témakörei:*

- **Primer prevenció jelentősége az ifjúsági munkában**
- **HIV/AIDS prevenció, családi életre nevelés és az ifjúság biztonságos szexuális életre nevelését szolgáló programok**
- **Dohányzás megelőzés az iskolában**
- **A táplálkozás és a mozgás szerepe a fiatalok egészségállapotának javításában**
- **Iskolai egészségfejlesztés – iskolai egészségtervek**

**13.) Milyen témákat érint majd „A fiatalok egészségműveltsége - az ifjúság és egészségfejlesztés” országos konferencia?**

13/a) Primer prevenció jelentősége az ifjúsági munkában

13/b) HIV/AIDS prevenció, családi életre nevelés és az ifjúság biztonságos szexuális életre nevelését szolgáló programok

13/c) A táplálkozás és a mozgás szerepe a fiatalok egészségállapotának javításában

13/d) Dohányzás megelőzés az iskolában és iskolai egészségfejlesztés – iskolai egészségtervek

13/e) Mindegyiket

13/f) Egyiket sem, mert az egészségműveltségről szól majd.



**Jiddu Krishnamurti**  
**(1895 május 12 - 1986 február 17.)**

Krishnamurti tiszteletére egyszer adtak egy vacsorát, ahol Laura Huxley felállt, és tósztot mondott. Többek között arról beszélt, hogy micsoda nagyszerű Krishnamurti, hogy ezrével segíti az embereket. Krishnamurti szerényen csak annyit mondott, hogy:

**„Madame, én soha nem segítetttem szándékosan senkinek.  
Ha a segítség a cél, abból nem sül ki soha semmi jó.”**

**(Feldmár András)**



# Hasznos információk



## Szervező:

- **Collégium Pannonicum Alapítvány**  
**<http://www.collegium-pannonicum.hu>**

## Szakmai együttműködő partner:

- **Országos Egészségfejlesztési Intézet**  
**<http://www.oefi.hu>**

