Egészséges ember gondozása

**1. Gondozás célja, alapelvei, formái**

**Gondozás alapvető céljai:**

* A szükséges élettevékenységek segítése
* Az életminőség javítása
* A kórházi kezelés elkerülése

**A gondozás céljai:**

* Egyéni
* Egészség megőrzése
* Betegség megelőzése
* A betegség rosszabbodásának megakadályozása
* Társadalmi
* Az utódok egészségének megőrzése, biztosítása, védelme
* A társadalom védelme a káros hatásoktól
* Az életkor meghosszabbodására irányuló törekvések

**A gondozás alapelvei:**

**?**

**A gondozás formái:**

**?**

**2. Gondozóval szemben támasztott követelmények**

**?**

**3. Családtervezés fogalma, lehetőségei**

**<https://hu.wikipedia.org/wiki/Csal%C3%A1dtervez%C3%A9s>**

**4. Ismerni az újszülött-, csecsemő, kisgyermek, óvodáskorú gyermek pszichés és szomatikus (testi) fejlődésének jellemzői, gondozási feladatai: étkezés, fürdetés, pelenkázás, öltöztetés, levegőztetés, szobatisztaság kialakulásának segítsége, mozgásfejlődés biztosítása, csecsemő és kisgyermek napirendje, életmódja, játéktevékenysége, fejlődésének biztosítása**

**Újszülöttkor (szüléstől -6/8 hét)**

**Csecsemőkor: 6/8 héttől -12 hónap vége)**

**Kisgyermekkor (1-3 év)**

**Óvodáskor: (3-6/7 év)**

**5. Hospitalizáció fogalma, hatása a gyermek érzelmi állapotára és fejlődésére**

A hospitalizáció vagy hospitalizmus tágabb értelemben, olyan magatartászavar, mely hosszabb intézeti (kórház, nevelőotthon, szociális otthon, intézet stb.) tartózkodásra vezethető vissza. Minden hospitalizációs ártalom, testi-lelki károsodás kimutatható a hosszabb ideig intézeti körülmények között élő gyermekek és felnőttek esetében egyaránt.

Pszichés hospitalizmusnak nevezik a csecsemőknél és kisgyermekeknél hosszabb kórházi tartózkodás után vagy gyermekek és fiatalok intézeti nevelése során az érzelmi elsivárosodás következtében kialakuló zavarokat. Spitz (aki leírta a hospitalizmus tüneteit először) árva és családban illetve börtönbölcsődében nevelkedő csecsemőket hasonlított össze. Azt figyelte meg, hogy a családban vagy rossz körülmények között cseperedő csecsemők fejlődését, az őket körülvevő környezet nem befolyásolja maradandóan, azonban az árvaházban nevelkedő csecsemők esetében 40%-os fejlődésbeli lemaradás volt tapasztalható egy év alatt. A gyermekek anya, vagyis elsődleges kötődés hiányában, a testi és érzelmi romlás jeleit egyaránt mutatták. Az olyan gyerekeknél, akik fél éves korukig nem kerültek örökbefogadásra állandósultak a hospitalizmus jelei, a szegényes mimikai, közönyösség, tompaság, tétlenség, álmatlanság, kontaktuskerülés és a lassú, nem megfelelő fejlődés. Az anya nélküli élet negyedik évében, a gyermekeknél hosszú távon fennmaradó pótcselekvések jelennek meg, mint a himbálás, ujjszopás, maszturbáció. Hospitalizmus a családban nevelkedő csecsemők esetében is kialakulhat abban az esetben, ha az anya elutasítóan bánik gyermekével és így nem történik meg a csecsemő érzelmi szükségleteinek kielégítése, vagy abban az esetben, ha az anya bár érzelmileg megfelel a gyermek igényeinek a nevelés terén azonban elhanyagolja őt. Idősebb árvaházban nevelkedő gyermekek esetében, e zavarok beilleszkedési nehézségekben, kontaktusszegénységben, monoton testmozgásokban, öncsonkítási hajlamban, infekciós betegségek iránti fogékonyságban nyilvánulnak meg. John Bowlby brit pszichiáter és pszichoanalitikus azt figyelte meg, hogy azok, akik csecsemő- illetve gyermekkorukat intézetben töltötték, személyiségi jellegzetességeik folytán nagyobb eséllyel válnak bűnözővé, társadalomellenessé, könnyelműbben létesítenek szexuális kapcsolatot. A nők felelőtlenebbül szülnek és nagy eséllyel ugyanúgy nem törődnek megszületett gyermekükkel, ahogy szüleik sem törődtek velük. A mai vizsgálatok azt mutatják, hogy a csecsemőkorban szerzett károsodás enyhíthető, ha lehetőség van szeretetteljes kapcsolat kialakulására gyermek és nevelő, vagy gyermek és pótanya között.

**6. Ismerni a kisiskoláskor, serdülőkor, ifjúkor, felnőttkor jellemzőit, gondozási feladatait: testápolás, táplálkozás, mozgás, pihenés, alvás, beilleszkedés, alkalmazkodás a megváltozott körülményekhez**

**7. Ismerni az időskor jellegzetességeit, a segítségnyújtás lehetőségeit az idős ember szükségleteinek kielégítésésben**

**8. Terhesség, szülés jellemzői**

[**https://hu.wikipedia.org/wiki/Terhess%C3%A9g**](https://hu.wikipedia.org/wiki/Terhess%C3%A9g)

[**https://hu.wikipedia.org/wiki/Sz%C3%BCl%C3%A9s**](https://hu.wikipedia.org/wiki/Sz%C3%BCl%C3%A9s)

**9. Elmagyarázni az anya-gyermek kapcsolat jelentőségét**

[**https://tudasbazis.sulinet.hu/hu/szakkepzes/rendeszet/pszichologiai-szocialpszichologiai-alapismeretek/2/az-anya-gyermek-kapcsolat-jelentosege/az-anya-gyermek-kapcsolat-jelentosege**](https://tudasbazis.sulinet.hu/hu/szakkepzes/rendeszet/pszichologiai-szocialpszichologiai-alapismeretek/2/az-anya-gyermek-kapcsolat-jelentosege/az-anya-gyermek-kapcsolat-jelentosege)

**10. Gyermek felkészítése a különböző kórházi beavatkozásokhoz**

[**https://www.bethesda.hu/kisokos/korhazba-megyunk**](https://www.bethesda.hu/kisokos/korhazba-megyunk)