

## Beszámoló az ISSOP 2018-as konferenciájáról

Az ISSOP (International Society for Social Pediatrics and Child Health) fő célja, hogy a gyermekek egészségével kapcsolatos kérdéseket gyermekjogi megközelítésből vizsgálja. A konferenciák nemcsak szakmai kérdések és új ismeretek megtárgyalásáról szólnak, hanem arról, hogy ezek az ismeretek és jó gyakorlatok széles körben el is terjedjenek, hogy a gyermekek és családjaik egészsége és jóléte javuljon mind lokális, mind globális szinten.

Az utóbbi években a gyermek életének első 1000 napja szakmai érdeklődés fókuszába került, mivel ez az időszak meghatározó a további életminőség szempontjából. Ezért az ez évi konferencia címe és a fő téma: **„Early Childhood Intervention: Science, Systems and Policies. Promoting Healthy Development of Vulnerable Children”**. A konferencia házigazdája a német szociálpédiatriai társaság (Deutschen Gesellschaft für Sozialpädiatrie und Jugendmedizin), a helyszíne pedig bonni egyetemi kórház (Universitätsklinikum Bonn) volt. A 170 résztvevő 5 földrészről, 30 országból érkezett. Fontos nemzetközi szervezetek: WHO, UNICEF, American Academy of Pediatrics, International Association of Developmental Paediatrics is képviseltették magukat.

A konferencia célja, hogy a korai intervencióval kapcsolatos tudományos ismereteket bővítse és terjessze, hogy a jó gyakorlatokat megossza. Emellett a konferencia tanulságait összegezve kidolgozzon egy stratégiát - „Bonn Declaration” - hogy ezek az ismeretek és gyakorlatok globális szinten is elérhetőek legyenek a gyermekgyógyászok és a társszakmákat művelő szakemberek számára. (Büszkék lehetünk arra, hogy ez a munkamódszer először az 2017-ben Budapesten rendezett ISSOP konferencián valósult meg a „Budapest Declaration” kidolgozásával.)

A szakmai munka kereteit az alábbi iránymutató anyagok adják:

- Nurturing care for early childhood development (WHO, UNICEF, Világbank)  
(<http://apps.who.int/iris/bitstream/handle/10665/272603/9789241514064-eng.pdf>)
- Sustainable development goals (ENSZ)  
[http://www.undp.org/content/dam/undp/library/corporate/brochure/SDGs\\_Booklet\\_Web\\_En.pdf](http://www.undp.org/content/dam/undp/library/corporate/brochure/SDGs_Booklet_Web_En.pdf) ;

magyar nyelvű összefoglaló:

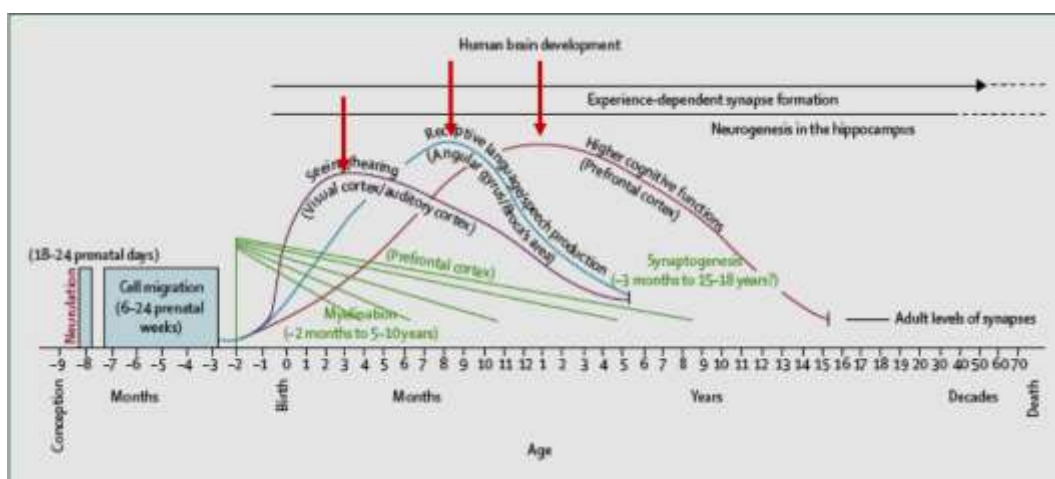
[http://www.unis.unvienna.org/unis/hu/topics/sustainable\\_development\\_goals.html](http://www.unis.unvienna.org/unis/hu/topics/sustainable_development_goals.html))

Tekintve, hogy nagyon sok igen színvonalas előadás hangzott el, csak néhányat emelnénk ki.

**Giorgio Tamburlini** (Centro per la Salute del Bambino, Olaszország) bevezető előadásában összegezte az emberi agy fejlődésével kapcsolatos tudományos ismereteinkben bekövetkezett változásokat:

- A régi genetikai meghatározottsággal szemben ma már közismert, hogy az agy fejlődését a gének és a környezeti hatások egyaránt meghatározzák.

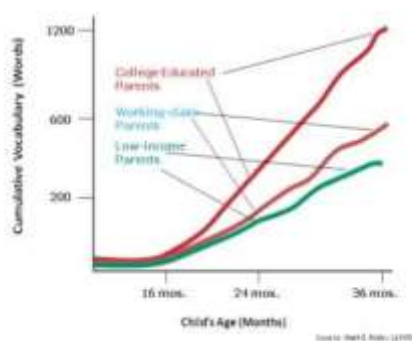
- A régi szemlélettel szemben, ma már az élet kezdetének történéseit igen fontosnak tartjuk az agy neurobiológiai fejlődése szempontjából.
- Ma már tudjuk, hogy az agy fejlődése nem folyamatos, hanem funkció specifikus szenzitív fázisok idején egyes területek ugrásszerűen fejlődnek (1. ábra).
- Ma már az is ismert, hogy az újszülött nem passzív befogadó, hanem a saját fejlődésében aktív szerepet játszik.
- Az agy kifejlődése túlnyomó részben élet első 1000 napját felölelő életszakaszban zajlik, az agy ekkor a legplasztikusabb.



1. Ábra Az agy fejlődése

Az agy fejlődését mind a prenatális időszakban, mind az élet kezdetén lényegesen befolyásolják a környezeti tényezők, mind a szeretetteljes, gondoskodó pozitív ingerek, mind a stressz. Már számos vizsgálat kimutatta, hogy a nyelv fejlődésében meghatározó szerepe van a korai életszakasznak és már ebben is meglátszanak a szociális egyenlőtlenségek (2. ábra).

## Disparities in Early Vocabulary Growth



2. Ábra Különbségek a korai szókincs fejlődésében

Így tehát elmondhatjuk, hogy a gyermekek korai fejlődése az egész társadalom, s ezen belül a gyermekekkel foglalkozó szakemberek ügye.

**Deepa Grover** (UNICEF, Svájc) Bemutatta a „Nurturing care for early childhood development” c. anyagot (ld.fent).

**Mitch Blair** (Imperial College London, Anglia) Bemutatta a MOCHA programot (Models for Child Health Appraised), melyben kérdőíves vizsgálatokat végeznek a gyermek alapellátásról 30 európai országban. Ebben Magyarország képviselőjében a Házi Gyermekorvosok Egyesülete részéről dr. Altorjai Péter vett részt.

**Alison Baum** (Best Beginnings, Anglia) Szerint a szociális egyenlőtlenségek csökkentésére az internet, ha jó célra használják, igen sokat segíthet. Bemutatta az általuk készített „Baby Buddy” internetről letölthető applikációt, mely a kisgyermekes családok számára nagyon sok hasznos tanácsot, információt nyújt. Eddig kb. 2 millióan töltötték le.



Napjainak legsérülékenyebb gyermekpopulációja, a **menekült gyermekek** tömege, ügyük ezen a konferencián is hangsúlyt kapott, több előadás valamint egy workshop is foglalkozott vele. Számos ország – Svédország, Hollandia, Görögország, Törökország, Libanon, Jordánia - képviselőjében mutattak be jó gyakorlatokat a résztvevők. Bemutatták, hogyan lehet ezeknek a gyermekeknek lelki segítséget nyújtani a poszttraumás depresszió leküzdésében, az integrációban, hogyan lehet építeni a bennük meglévő rezilienciára.

**Collen Kraft** (AAP elnök, USA) a korai intervenció igen eredményes példáját, a „Carolina Abecedarian Project”- et mutatta be. Ebben 1972 és 1977 között született 57 hátrányos helyzetű gyermek kapott magas szintű korai fejlesztést, egészségügyi ellátást, támogatást, 54 hasonló háttérű gyermek volt a kontroll csoport. A gyermekek utánkövetését a 30-as éveik közepéig folytatták. Az egészségi, életmódbeli, iskolázottsági mutatók lényegesen jobbak voltak a programban részt vevők körében. Minden egyes korai fejlesztésre költött dollár legalább 7-szeres megtérülést hozott. Az elnök asszony egy másik prezentációjában bemutatta, hogy Kaliforniában a gyermek alapellátó team-ben az orvos mellett dolgozik védőnő (health visitor), szociális munkás, logopédus, gyógytornász és a rezidensek 3 hónapos gyakorlatot töltenek szociális területen.

**Ziba Vaghri** (Global Child Program, Univ. Victoria, Kanada) a korai intervenció kérdését gyermekjogi megközelítésből vizsgálja. Ma már közismert, hogy a gyermeket az intrauterin életben kora gyermekkorban érő hatások kihatnak az egész életre (Barker hipotézis), ezért szükséges a kora gyermekkortól követni a gyermekjogok érvényesülését (Early Childhood Rights Indicators [http://earlylearning.ubc.ca/media/documents/international\\_research\\_brief\\_14nov2012.pdf](http://earlylearning.ubc.ca/media/documents/international_research_brief_14nov2012.pdf)).

**Donald Wertlieb** (Tufts Univ. USA) a koragyermekkorai fejlesztés és a sérült gyermekek integrált nevelésének elkötelezett szakembere, az „Early Childhood Development Task Force” (<http://ecdtef.org/>) nemzetközi munkacsoportba invitálja az érintett szakembereket

Az előadások prezentációi megtalálhatók az ISSOP honlapján

[https://www.issop.org/cmdownloads/categories/issop\\_2018/page/6/?view=list&sort=newest#](https://www.issop.org/cmdownloads/categories/issop_2018/page/6/?view=list&sort=newest#)

A plenáris ülések mellett workshopok is voltak. Az **EUSUHM** (European Union for School and University Health and Medicine.) workshop témája „Nurses in School Health Care” volt. Monica Bulcke, Belgiumból és Betty Bakker, Hollandiából és Antje Tannen, Németországból mutatták be a saját gyakorlatukat.

**Monica Bulcke** (Belgium) a flandriai helyzetet mutatta be. A 0-3 éves korosztályt gyermek- és családi ellátás keretében, ápolók, szülésznők, Ifjúsági orvosok és önkéntesek látják el, s ez a Népegészségügyi Minisztériumhoz tartozik. A 3-18 éves korosztályt iskolai ellátás keretében ifjúsági ápolók és ifjúsági orvosok végzik és ez az Oktatási Minisztériumhoz tartozik. Általánosan megfogalmazzák, hogy a gyermekek és a családok egyéni ellátást igényelnek, melynek magyarázatára a 3. ábrát mutatták be.



3. ábra Mindenkinek egyenlően vagy mindenkinek a szüksége szerint.

A 0-3 éves életkor között közel hasonló feladatot látnak el, mint a védőnők Magyarországon. Viszont a képzésük csak 4 év ápolói BSC és semmilyen képzés nincs az ifjúsági ápoló feladatokra, illetve 11 hetes ráképzés lehetséges, de a curriculum jelenleg van fejlesztés alatt. Két nagy ápolói szakmai szervezetük van, de nincs bennük ifjúsági ápolói csoport. Hollandiában kicsit jobb a helyzet, mert egy éves posztgradualis képzéssel lehet Ifjúsági ápoló képesítést szerezni. Németországban az iskolai ápoló egy új egészségügyi ellátási lehetőség. A berlini Charité Universitätsmedizin egyetemen egy új szakként tervezik indulását. Hozzászólásomban bemutattam a magyarországi védőnői munkát és a 4 éves curriculum lényegét, s hogy angol nyelvű képzésre is van lehetőség Budapesten. Felajánlottam az együttműködést a curriculumuk fejlesztésében. Azóta már fel is vették velünk a kapcsolatot és a közeljövőben meglátogatják a Tanszéket.

Ezen a konferencián köszönt le prof. **Nick Spencer** az ISSOP elnökségről és adta át a feladatot prof. **Jeffrey Goldhagen** (Univ. Florida USA) megválasztott elnökjelölt részére. Nick Spencer 15 éven át irányította a szervezetet, odaadó tevékenységéért és nyitott kedves egyéniségéért nagy köztiszteltetnek és szeretetnek örvend. Bár ígérete szerint egyszerű tagként folytatja a munkát, de a vezetése nagyon fog hiányozni.

**Ute Thyen** a német szociálpediátriai társaság elnöke a német alkotmány kulcsmondatával zárta le a konferenciát: "Az ember méltósága sérthetetlen. Ennek tiszteletben tartása védelme valamennyi hatóság kötelessége "

A konferencia kiválóan szervezett, jó hangulatú rendezvény volt. A szociális programok (fogadás, hajókirándulás a Rajnán, városnézés Bonnban) is nagyon jól sikerültek. Köszönet a szervezőknek.

A magyar gyermekgyógyászokat ketten képviseltük.

Dr. Kovács Zsuzsanna és Dr. Szabó László