

*Gyermekbántalmazás és családon belüli erőszak:  
felismerés, dokumentáció és teendők*

Dr. Vadas Réka

Szent Márton Gyermekmentő Szolgálat  
Közhasznú Alapítvány

2023.09.08.



# Miről lesz szó?

ogok és fogalmak

Gyermekvédelmi ellátások áttekintése

Szent Márton Gyermekmentő egységein előforduló bántalmazásos esetek bemutatása

Felismerést segítő gyanújelek

Helyszíni ellátás kihívásai

Dokumentáció fontossága

# Fogalmak, nemzetközi és magyar szabályozás, jogi h

## Gyermekbántalmazás:

- Convention on the Rights of the Child (*Gyermekjogi Egyezmény*)– ENSZ 1989
  - Bántalmazásnak minősül az erőszak, a támadás, a fizikai és lelki durvaság, az elhagyás vagy az elhanyagolás, a rossz bánásmód vagy a kizsákmányolás – ideértve a nemi erőszakot is – bármilyen formája.
- WHO definíció
  - Bántalmazásnak minősül a fizikai és lelki rossz bánásmód valamennyi formája, a szexuális bántalmazás, az elhanyagolás, a gyermek kizsákmányolása függetlenül attól, hogy az káros hatással volt-e a gyermek egészségére, fejlődésére vagy emberi méltóságára.

# Fogalmak, nemzetközi és magyar szabályozás, jogi h

## aládon belüli erőszak:

- elsősorban az intim partnerrel (volt intim partnerrel) szembeni erőszakot értjük (nőkkel szemben elkövetett bántalmazások),
- részese lehet a gyermek is tanúként (lelki abúzus) vagy sértettként, de a támadás elsődlegesen a nő (szülő),
- a gyermek minimum veszélyeztetett

## szélyeztetés:

- A gyermek testi, értelmi, erkölcsi vagy érzelmi fejlődését veszélyeztető magatartásokat öleli fel, amikor a gyermeknek nincs módja az életkorának megfelelő szükségleteinek kielégítésére
- Szülői feladatok elmulasztása:
  - gyermek ellátása, biztonságának megteremtése;
  - érzelmi gondoskodás;
  - ösztönzés;
  - határok kijelölése, gyermek segítése a határok és normák elsajátításában;
  - stabilitás biztosítása.

# Fogalmak, nemzetközi és magyar szabályozás, jogi h

## Alaptörvény

**91. évi LIV. törvény** – Gyermekjogi Egyezmény

**97. évi XXXI. törvény a gyermekek védelméről és a gyámügyi igazgatásról**

**6. § (1)** A gyermeknek joga van a **testi, értelmi, érzelmi és erkölcsi fejlődését, egészséges felnevelkedését és jólétét biztosító saját családi környezetében** történő nevelkedéshez.

(5) A gyermeknek joga van emberi méltósága tiszteletben tartásához, **a bántalmazással – fizikai, szexuális és lelki erőszakkal –, az elhanyagolással és az információs ártalommal szembeni védelemhez**. A gyermek nem tehető alá kínzásnak, testi fenyegetésnek és más kegyetlen, embertelen vagy megalázó büntetésnek, bánásmódnak.

(5a) A gyermeknek joga van ahhoz, hogy a védelme érdekében eljáró szakemberek –különösen a gyermekvédelmi szakemberek– **bántalmazásának felismerése és megszüntetése érdekében** – egységes elvek és módszertan alkalmazásával – eljárjanak el.

**11. § (1)** A gyermeki jogok védelme **minden olyan természetes és jogi személy kötelessége**, aki a gyermek nevelésével, oktatásával, ellátásával, törvényes képviselőjének biztosításával, ügyeinek intézésével foglalkozik.

**14. § (1)** A gyermekek védelme a gyermek családban történő nevelkedésének elősegítése, veszélyeztetettségének megelőzésére és megszüntetésére, valamint a szülői vagy más hozzátartozók gondoskodásából kikerülő gyermek helyettesítő védelmének biztosítására irányuló tevékenység.

# Fogalmak, nemzetközi és magyar szabályozás, jogi h

## 7. évi XXXI. törvény a gyermekek védelméről és a gyámügyi igazgatásról

7. § (1) Az e törvényben szabályozott gyermekvédelmi rendszerhez kapcsolódó feladatot látják el – a gyermek családban történő nevelkedésének elősegítése, a gyermek veszélyeztetettségének megelőzése és megszüntetése érdekében – a törvényben meghatározott alaptevékenység keretében

a) az egészségügyi szolgáltatást nyújtók, így különösen a védőnői szolgálat, a házi orvos, a házi gyermekorvos,

b) a személyes gondoskodást nyújtó szolgáltatók,

c) a köznevelési intézmények és a szakképző intézmények,

d) a rendőrség,

e) az ügyészség,

f) a bíróság,

g) a pártfogó felügyelői szolgálat,

h) az áldozatsegítés és a kárenyhítés feladatait ellátó szervezetek,

i) a menekülteket befogadó állomás, a menekültek átmeneti szállása,

j) az egyesületek, az alapítványok és az egyházi jogi személyek,

k) a foglalkoztatás-felügyeleti hatóság,

l) a javítóintézet,

m) a gyermekjogi képviselő,

n) a gyermekvédelmi és gyámügyi feladatkörében eljáró fővárosi és vármegyei kormányhivatal,

o) az állam fenntartói feladatainak ellátására a Kormány rendeletében kijelölt szerv,

p) a települési önkormányzat jegyzője,

q) a büntetés-végrehajtási intézet,

r) a büntetés-végrehajtási pártfogó felügyelők.

# Fogalmak, nemzetközi és magyar szabályozás, jogi h

## 2017. évi XXXI. törvény a gyermekek védelméről és a gyámügyi igazgatásról

2)\* Az (1) bekezdésben meghatározott intézmények és személyek **kötelesek**

a) **jelzéssel élni** a gyermek veszélyeztetettsége esetén a gyermekjóléti szolgáltatást nyújtó szolgáltatónál,

b) **hatósági eljárást kezdeményezni** a gyermek bántalmazása, illetve súlyos elhanyagolása vagy egyéb más, súlyos veszélyeztető ok fennállása, továbbá a gyermek önmaga által előidézett súlyos veszélyeztető magatartása esetén.

Ennek jelzéssel és kezdeményezéssel **bármely állampolgár és a gyermekek érdekeit képviselő társadalmi szervezet** is élhet.

**Fontos Törvénykönyv** - szankciók

# A gyermekvédelmi ellátás menete

Bántalmazás gyanúja



Gyermekvédelmi alapellátás

Élja a bántalmazói helyzet megszüntetése, a gyermek családban tartása, újabb erőszak megelőzése

A gyermek védelembe vétele és családgondozó kirendelése

Jegyző végzi a gyermekjóléti szolgálat véleménye alapján

A gyermek kiemelése a családból

Ideiglenes hatályú elhelyezés rokonnál, gyermekotthonban vagy nevelőszülőnél

**FIGYELÉS:**

...t közvetlenül  
... ill. testi, érzelmi,  
... lcsi fejlődésében  
... s visszafordíthatatlanul  
... élyeztetés esetén.

Gyermekvédelmi szakellátás

Átmeneti vagy tartós nevelésbe vétel (gyámság), családba fogadás, örökbefogadás

# Miért a prehospitalis ellátók?



Mi szembesülünk a direkt jelekkel (konkrét sérülések, halálesetek)  
sokszor mi dokumentáljuk ezeket elsőként.

Az esetek nagy része ügyeleti időben történik, sürgősségi ellátás  
keretein belül kérnek segítséget.

Nem feltétlenül egészségügyi képzettséget igénylő kihívás,  
ugyanúgy a gyermek (áldozat) élete múlik a döntésünkön.

!! ha nincsenek bántalmazót fékező következmények, akkor a bántalmazó  
durvasága az idő múlásával eszkalálódik (*Martindale, 2014*)

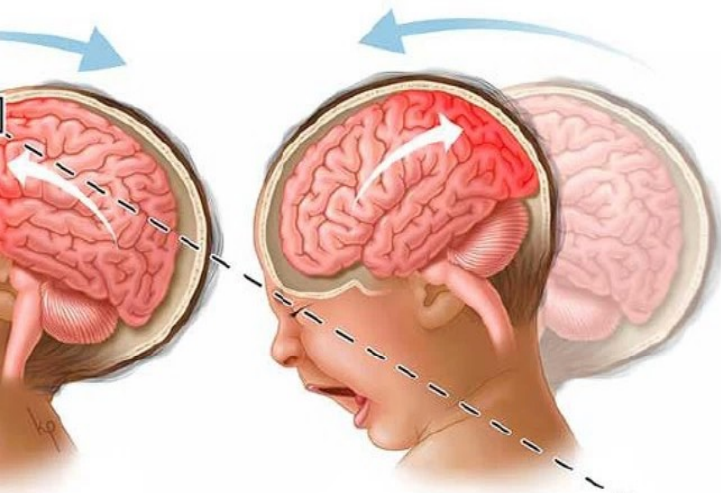
Dönteni viszont nehéz, mert érzelmileg bevonódunk és másfajta  
ismeretekre van szükségünk.

# A bántalmazás formái - fizikai

Szándékosan vagy gondatlanul elkövetett erőszak, mely a gyermeknek fizikai sérülést vagy maradandó károsodást okoz vagy halálhoz vezet

- ütés, verés, pofozás, csípés, harapás, égetés, vágás, személyes szabadság korlátozása kínzó, megalázó módon, fojtogatás, mérgezés... stb.
- *testi fenyítés*
- *Münchausen-by-proxy jelenség* – látszólag gondoskodó szülő maga idézi elő gyermek betegségét
- *shaken baby szindróma*
- gyermekülés, biztonsági öv, bukósisak, egyéb védőeszközök használatának elmulasztása (nemzetközi szakirodalomban)

# Shaken baby szindróma (abuzív fejtrauma)



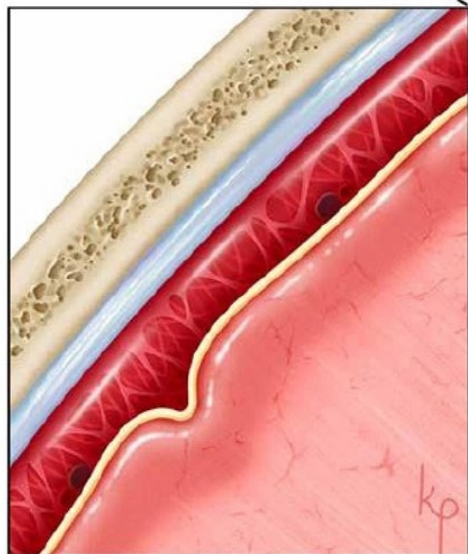
**A gyermekbántalmazás legveszélyesebb és leggyakrabban halállal vagy maradandó károsodással végződő formája.**

Legnehezebben diagnosztizálható bántalmazási forma (30%-ban félrediosztizálják az első ellátók):

- a fejtrauma ténye nem kerül említésre az anamnézisében, általában rákérdezésre is negálják,
- nem feltétlenül kíséri külsérelmi nyom (vagy később láthatóvá),
- a fizikális eltérések, ha vannak sem specifikusak, ezért a figyelmet (pl. meningitis, encephalitis, neuroinfekció) a gyakoribb kórképek felé terelik a figyelmet (pl. meningitis, encephalitis, neuroinfekció)



Subdural hematoma



Subarachnoid hemorrhage

**Az intracraniális vérzéssel rendelkező csecsemőknek viszonylag magas az ellátási igényük van, mely miatt szakképzett helyszíni ellátás szükséges.**

Komplex hospitális ellátásuk csak centrumokban érhető el.

# Shaken baby szindróma (abuzív fejtrauma)

etek, fizikális jelek, melyek abuzív fejtraumára (intracraniális vérzésre) utalhatnak  
semők esetében:



- irritabilitás, magas hangú sírás,
- megváltozott tudatállapot (bágyadtság, eszméletlenség),
- görcs,
- hányás, etetési nehézség,
- előemelkedő kutacs, fejkörfogat növekedés,
- szürkéssápadt bőrszín, megnyúlt CRT,
- bradycardia** (1 éves kor alatt  $< 100/\text{min}$  frekvencia is kóros!),
- apnoe, bradypnoe** (1 éves kor alatt  $< 30/\text{min}$  légzésszám is kóros),
- pupillaeltérések, bevérzett kötőhártya, sclera, retina
- egyéb külsérelmi nyomok akár különböző gyógyulási stádiumban

# Shaken baby szindróma (abuzív fejtrauma)

## Rizikófaktorok:

- korábban előfordult bántalmazás a családban,
- egyedülálló, fiatal szülők első gyermeke,
- szülők alacsony iskolázottsága, szocioökonómiai státu
- anyagi, megélhetési problémák,
- drog- és vagy alkoholfüggőség, pszichiátriai betegség,
- perinatális betegségek, születési rendellenesség,
- megnyugtathatatlan sírás (kólikás csecsemők).



## A bántalmazás formái - érzelmi

A gyermekben tartós hatást előidéző, általában rendszeres vagy folyamatos érzelmi abúzus, amelynek következtében a gyermek értéktelennek, csökkent értékűnek, szerethetetlennek érzi magát. Csorzul az önképe, önértékelése.

- életkornak nem megfelelő bánásmód, elvárás, gyermek megfélemlítése, fenyegetése, megalázása, kiszolgáltatottá tétele
- gyermek ölelésének elutasítása, érzelmi zsarolás, gyermek elítélése azért mert kifejezi saját érzéseit, szóbeli szidalmazás, lekicsinylő vagy gúnyos kifejezések használata, elhagyással vagy más, a gyermek számára rémisztő következménnyel való fenyegetés
- online abúzus (chatszobák, közösségi oldalak)

## A bántalmazás formái - szexuális

Minden olyan cselekmény, amelynek révén egy gyermeket szexuális aktivitásba vonnak be – ha a gyermek életkoránál, fejlettségénél fogva nem tekinthető felkészültnek, érettnek erre, illetve ha ez a magatartás ellentézik az adott ország törvényeivel, elfogadott társadalmi normáival.

- szexuális tevékenységre kényszerítés, rábírás, csábítás fizikai kapcsolattartással, molesztálással, fellációval, maszturbálással, ...
- pornográf anyagok megtekintése, készítése (online abúzus)
- gyermek ösztönzése korának nem megfelelő szexuális viselkedésre

# A bántalmazás formái - elhanyagolás

Gondatlanul vagy szándékosan elkövethető olyan magatartás vagy cselekmények sorozata, amelynek során a gyermek nem kapja meg életben maradáshoz, egészséges testi, lelki, érzelmi fejlődéséhez szükséges gondozást, táplálást, tárgyi feltételeket, szeretetet.

- fizikai (étel, öltözék, lakhatás)
- érzelmi (szeretetlen gondoskodás, rövid időt tölt a gyermekkel)
- elhagyás
- felügyelet elhanyagolása (kíséret nélkül éjszaka, kertben fedetlen kút mellett játszik)
- egészségügyi és oktatási elhanyagolás
- balesetek (kellő gondossággal elkerülhetőek lettek volna)

# Szent Márton Gyermekmentőn előforduló bántalmazásos es

2019. május - 2023. július 31.; (n=58);

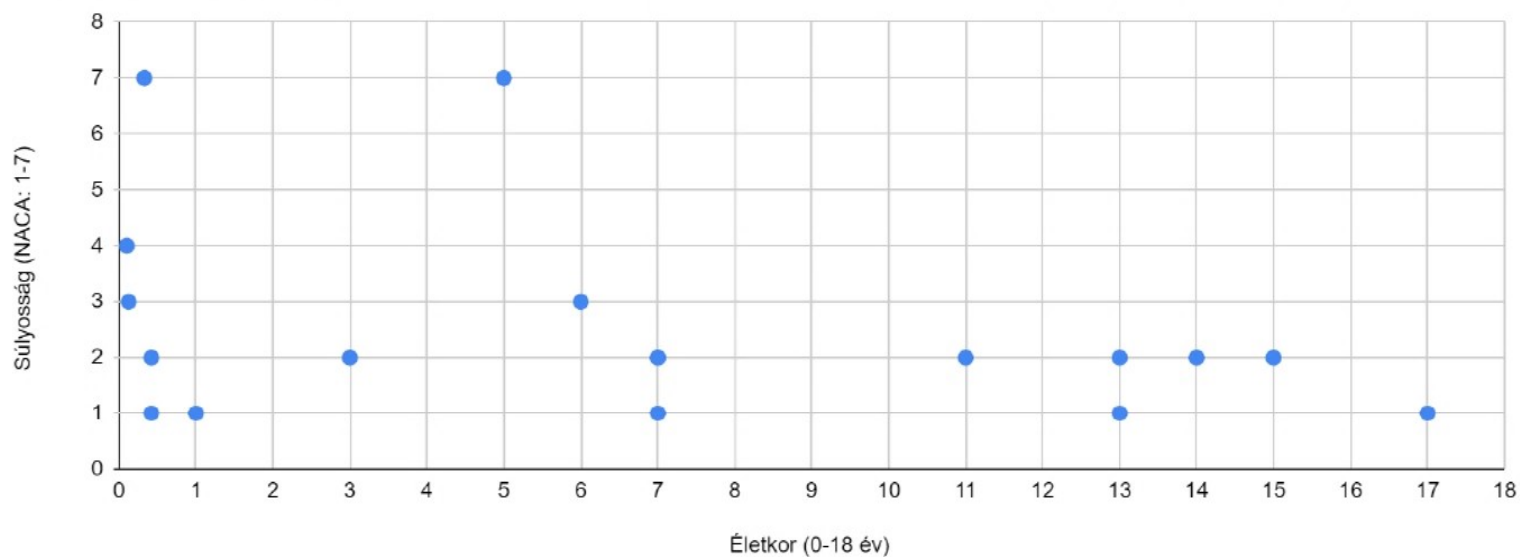
az elkövető az esetek 29%-ában a szülő/gondviselő;

az esetek  $\frac{1}{3}$ -a 1 év alatti (33,3 %);

a legsúlyosabb sérülések 1 év alatt fordultak elő (NACA);

minden 1 év alatti gyermek fejsérült volt

Súlyosság vs Életkor



# Felismerést segítő szempontok - bejelentés

„ többször fejen verte és megrugdosta a gyermeket az apuka testvére”

„családi konfliktus zajlott, jobb kezén zúzódások vannak”

„4 hónapos nem vesz levegőt”

„agresszív, rugdosódik, felmerül hogy fejsérült”

„családi bántalmazás, fejsérült gyermek, apa ütötte a fejét egy tányérral”

„nevelőszülő fakanállal verte”

„bántalmazott gyermek átszállítását kéri”

„lövöldözésben sérült kisgyermek”

„1,5 hónapos - állítólag rángatózik”

„családi vita alkalmával egy ajtót berúgtak, ami eltalálta a gyermek fejét”

„családi verekedés, veszekedés, 7 éves kislány fejsérült”

„nehézlégzés”

„kötéllel vágta a fejéhez, vérző fejsérült”

„anya falba verte a lánya fejét”

# Felismerést segítő szempontok - bejelentés

„ többször fejen verte és megrugdosta a gyermeket az apuka testvére”

„4 hónapos nem vesz levegőt”

„családi konfliktus zajlott, jobb kezén zúzódások vannak”

„agresszív, rugdosódik, felmerül hogy fejsérült”

„családi bántalmazás, fejsérült gyermek, apa ütötte a fejét egy tányérral”

„nevelőszülő fakanállal verte”

„bántalmazott gyermek átszállítását kéri”

„lövöldözésben sérült kisgyermek”

„1,5 hónapos - állítólag rángatózik”

„családi vita alkalmával egy ajtót berúgtak, ami eltalálta a gyermek fejét”

„családi verekedés, veszekedés, 7 éves kislány fejsérült”

„nehézlégzés”

„opót vágtak a fejéhez, vérző fejsérült”

„anya falba verte a lánya fejét”

# Felismerést segítő szempontok - bejelentés

- ▶ Általában egyértelmű, de lehet félrevezető!
- ▶ Kezeld fenntartásokkal, tisztázd a helyszínen!
- ▶ Kis gyermekeknél (<4 év), csecsemőknél (esetek fele <6 hó), fogvatékkal élőknél gyakoribb és súlyosabb a bántalmazás!

# Felismerést segítő szempontok – körülmények, anamnézis, jelen panaszok

ányzik a traumás anamnézis (jele viszont látható)

alószertlen traumás anamnézis (pl. lépcsőről, ágyról, székről leesés)

em megmagyarázható késedelem a segítségkérésben, orvoshoz fordulásban

helyszíni reanimációnak tulajdonított sérülés

gondviselőik által megfogalmazott történet folyamatosan változik, vagy nincs  
szhang a gondviselőik, vagy a gondviselőik és egyéb szemtanúk elbeszélése között

súlyos sérülést önkárosító magatartással magyarázzák, vagy kortársakat, háziállat  
kolnak

eszekedés, durvaság, erőszak a helyszínen

mpátia hiánya a gyermek felé, bagatellizálás, részleges beismerés

# Felismerést segítő szempontok – fizikális vizsgálat

## DÁSOK

bármilyen zúzódás <6 hónapos csecsemőn,

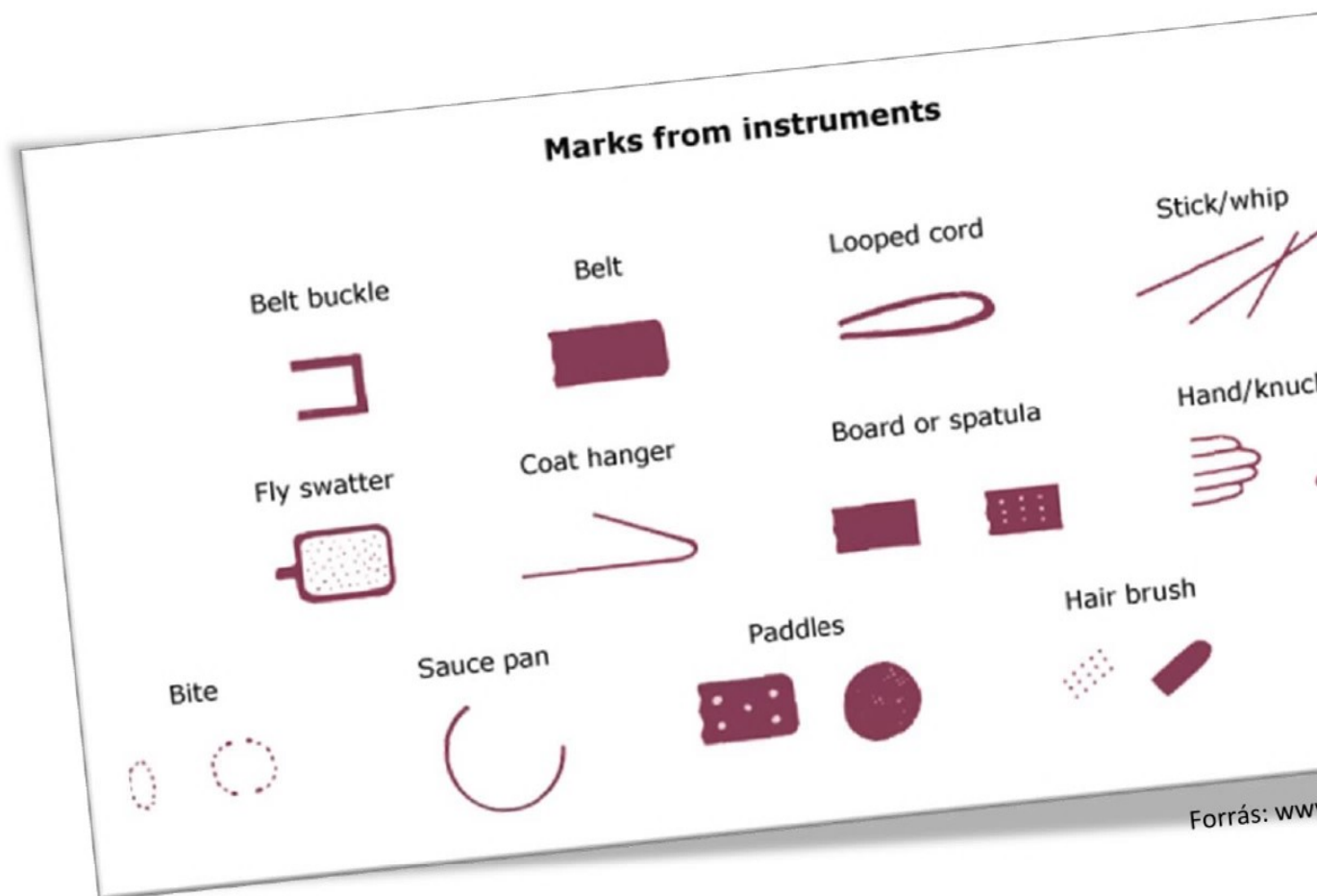
>1 zúzódás még nem mászó csecsemőn, >2 zúzódás mászó csecsemőn,

gyanús lokalizációjú zúzódások: törzs, glutealis, fül, nyak, állszöglet, arc, szemhéj,

kötőhártya bevérvzése,

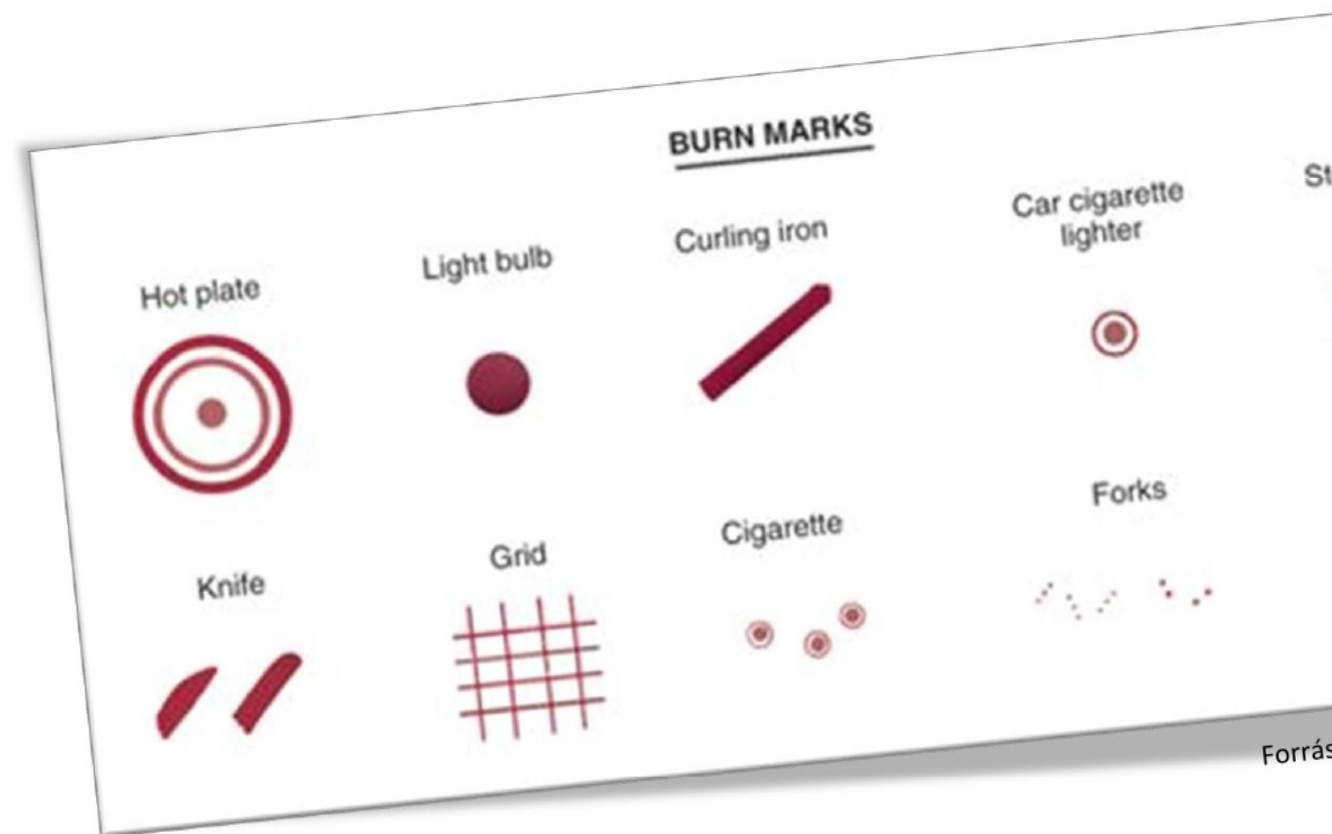
szájsérülések (labialis vagy lingualis frenulum szakadás, nyelv vagy bucca haematoma, kitört fog),

zúzódások szokatlan alakúak



# Felismerést segítő szempontok – fizikális vizsgálat

- < 5 éves gyermek véletlen forrázásra nem utaló égési sérülése,
- belemerítéses forrázásra utaló sérülés,
- gyanús alakú égés,
- a testfelszín > 20 %-a sérült,
- hát, glutealis, genitális régió érintett,
- egyéb sérülések az égés mellett



# Felismerést segítő szempontok – fizikális vizsgálat

## ÉSEK

- metaphysis-szögletek törése,
- bordatörés,
- sternum, scapula, processus spinosus törése,
- hosszú csöves csont törése nem járóképes gyermekben,
- többszörös csonttörések különböző stádiumban,
- bilaterális hosszú csöves csontok törése,
- csigolyatest sérülés nagy erejű mechanizmus hiányában,
- ujjak törése < 3 éves korban,
- koponyatörés < 18 hónapos korban nagy erejű mechanizmus hiányában



# Helyszíni ellátás – szakmai kihívások

## Felismerés

Ellátás - traumatológiai irányelvek szerint!

- ABCD stabilizálás
- **Sérülések felmérése és ellátása (alapos fizikális vizsgálat és részletes dokumentáció!)**
- Fájdalomcsillapítás

**Primer transzport** olyan intézménybe, ahol komplex ellátás biztosítható (gyermekgyógyászat, traumatológia, gyermeksebészet, radiológia, gyermek-intenzív osztály, idegsebészet, pszichológus, gyermekvédelmi szolgálat)

Kommunikáció

**Helyszínen hagyás gyermekbántalmazás legkisebb gyanúja esetén is TILOS!**

# Kommunikáció a szülővel, gyermekkel – érzelmi kihívás

Kerüld az érzelmi bevonódást, légy tárgyilagos!

Mindvégig egy személy (egységvezető) kommunikáljon vagy az egység tagjai között legyen abszolút összhang.

Nyílt kérdésekkel indítsd a kommunikációt (pl. „Mi történt?” a „Ki verte meg a gyermeket?” helyett), csak szükség esetén haladj tovább zárt kérdésekkel (pl. -„Megverték a gyermeket!”; -„Ki verte meg a gyermeket?”)

Folyamatosan tájékoztasd a családot a gyermek valós állapotáról, ne túlozz!

Nyugtasd meg a családot, hogy minden ilyen tünetekkel rendelkező gyermek esetén szakszerű kötelezettséged hasonlóan eljárni!

Kommunikálj a gyermekkel, mondd el neki, mi fog történni! Csak akkor szakítsd el a szüleitől, ha valóban indokolt!

A gyermeket is hallgasd meg a történetekről, de ne adj a szájába szavakat!

Ne vegyél részt a veszekedésben, ne alkalmazz fizikai erőszakot! Szükség esetén hívd a hatóságokat!

Ne gyárts elméleteket!

Ne ítéld meg!

## Kommunikáció a szülővel, gyermekkel – érzelmi kihívás

„Őn azért hívtott ma mentőt, mert a gyermekén ezt a sérülést fedezte fel. Jelenlegelőre úgy tűnik, nincs nagy baj, de akárcsak Önnek, számunkra is nagyon fontos a gyermeke egészsége, így szeretnénk további vizsgálatokat végezni. Ha egy kisgyermek hasonló sérüléseket szenved, meg kell győződnünk arról, hogy nincsenek-e további, jelen vizsgálattal nem látható sérülések. A további vizsgálatok során vérvételt, vizeletminta elemzését és röntgen esetleg ultrahang vagy MR vizsgálatot tervezünk. Hasonló sérüléseknél a protokoll része a szociális munkás bevonása, aki annak érdekében, hogy jobban megértsük a sérülés eredetét, beszélgetni fog Önökkel. Tudom, hogy ez egy időigényes eljárási terv, de kérem a türelmét és együttműködését annak érdekében, hogy minél hamarabb hazaengedhessük a gyermekét. Megígérem, hogy minden vizsgálati eredményről azonnal tájékoztatni fogjuk Önt.”

# A dokumentáció fontossága

ndennapi ellátási rutinunk része ...

E

bántalmazásos vagy bántalmazásra gyanús esetek még pontosabb dokumentációnyelnek a mentőegység részéről:

- !! Jelentési kötelezettségünk van a gyermekjóléti szolgálat felé.
- !! A helyszínre érkező mentőegység tud nyilatkozni a családi körülményekről, esetleg veszélyben lévő további gyermekek, családtagok védelme érdekében.
- !! Az esetek nagy részében büntetőeljárás is indul az elkövető ellen, mely során lehetséges, hogy tanúként be kell számolnunk a helyszínen történteokról.
- !! Ezzel igazolhatjuk, hogy a kellő gondossággal, szakmai irányelvek szerint jártuk el a beteg ellátása során.

# A dokumentáció fontossága

## **Tartalmazás gyanúja esetén dokumentálni kell (a jelzésnek tartalmaznia kell):**

- A gyermek és a szülők adatai (név, születési adatok, TAJ, lakcím)
- A történetek tárgyilagos, minél részletesebb leírása:
  - hol történt? (otthon, iskolában, utcán... stb.),
  - jelezni, hogy az adott információ kitől származik (gyakran nincs egyetértés),
  - többféle verziót rögzíteni,
  - az elbeszélő saját szavait visszaadni,
  - jelezni, ha az ellátás alatt az elmondottakon változtatnak
- Alapos fizikális vizsgálat után részletes státuszrögzítés:
  - a sérülések minél pontosabb leírása,
  - ha ellátás közben újabb sérülést fedezünk fel, azt is dokumentáljuk,
  - fotódokumentáció nem a tablettel! (szülői engedély? szülő mobiltelefonjával mobiltelefonunkkal?)
- Az ellátás részleteit és a terápiát a szokásos alapossággal tüntessük fel!

# A dokumentáció fontossága

## Bántalmazás gyanúja esetén dokumentálni kell (a jelzésnek tartalmaznia kell):

- A helyszíni körülmények részletes leírása (pl. lakhatási körülmények, testi háziállatok... stb.).
- **A bántalmazás gyanújának megfogalmazása, a fent részletezett szempontok támaszkodva az ok megnevezése.**
- Jelentés történt-e a mentőegység vagy egyéb helyszínen lévő személy részleg gyermekjóléti szolgálat felé? Rendőrség volt-e a helyszínen?
- Milyen intézkedést tettünk a veszélyeztetettség megszüntetése ellen?
- Esetleg javaslatok.
- Gyermekjóléti Szolgálat felé bármilyen csatornán jelezhetjük, de írásban is kötelező

A területileg illetékes készenléti szolgálat telefonos elérhetősége a helyi önkormányzat honlapján érhető el.

A készenléti szolgálat mellett az országos Kék Vonal gyermek- és ifjúsági telefonszolgálat éjjel-nappal ingyenesen hívható a 116-111-es számon.

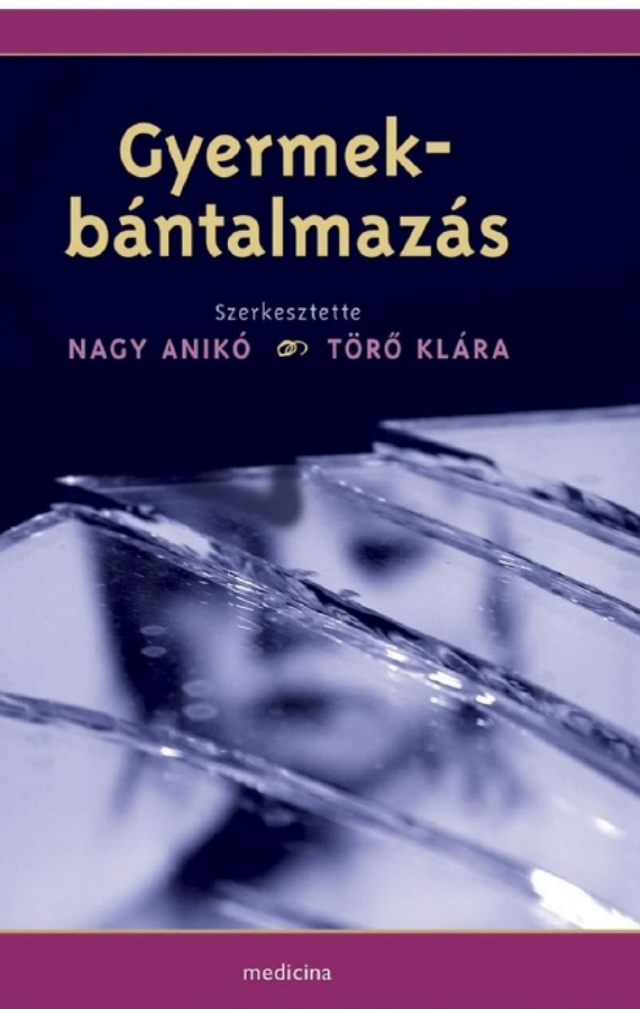
# Összefoglalás

Prehospitális ellátók szerepe a helyszíni körülmények felmérésében, dokumentálásában, a súlyos állapotú betegek korai vitalis stabilizálásban és a megfelelő ellátóhelyre szállításban jelentős.

Figyeljünk a gyanúkeltő jelekre!

Éljünk a jelzési kötelezettségünkkel!

# Források



[www.uptodate.com](http://www.uptodate.com)

[www.net.jogtar.hu](http://www.net.jogtar.hu)

1997. évi XXXI. Törvény a gyermekek védelméről és  
gyámügyi igazgatásról

Lauren Riney, Theresa Frey, Emily Fain, Elena Duma and  
Chambers: **Improving Communication With Families for  
Evaluation of Child Abuse**, 2020.