



Tartalom

Ifjúságügyi hírek és események

Szeptemberi témánk:

Országgyűlési háttérjegyzet a fiatalok mentális egészségéről



Ifjúságügyi hírek és események

Szeptember 01. A [KSH adatai szerint](#) a 2026/27-es tanévet 715 ezer általános iskolás és 411 ezer középiskolás kezdte meg. Ugyanezen a napon megjelentek a [2027-es Bursa Hungarica ösztöndíjprogram](#) pályázati felhívásai is. A program felsőoktatási hallgatókat és felsőoktatási tanulmányokat kezdeni kívánó fiatalokat támogat. Az önkormányzatok csatlakozási határideje 2026. szeptember 30., a fiatalok pályázati határideje november 5.

Szeptember 06. Megindult a jelentkezés a Pörtl Ákos családbiztonsági szakértő kollégánk által létrehozott [Kapcsolj ki! Mozgalom](#) és a [Semmelweis Egészségfejlesztési Központ](#) október 10-re szervezett [Analóg Nagykövet képzésére](#). Az eseményen kilenc, különböző területekről érkező szakember osztja meg tudását a gyermekek és fiatalok okostelefon- és online térhasználati szokásairól, valamint a korai eszközhasználat lehetséges neurobiológiai és egyéb hatásairól.

Szeptember 10. Az ír EU-elnökség [Dublinban rendezett konferenciájának](#) központi témája a gyermekek és fiatalok digitális környezeti biztonsága volt. A rendezvényen uniós döntéshozók, fiatalok, civil szervezetek, kutatók és technológiai vállalatok vettek részt.

Szeptember 12. Magyarország kormánya egy, a gyermekek jogainak védelmét és megerősítését célzó [törvénycsomagot jelentett be](#), illetve egy 9,5 milliárd forintos krízisprogram részleteit is közzétette.

Szeptember 17. Ugyancsak Dublinban rendezték meg az [Európai Bizottság harmadik Youth Policy Dialogue](#) eseményét is, amin a résztvevők véleménye hangot kaphatott az uniós állattenyésztési stratégia megvalósításában, figyelembe véve a tagállamok—különösen Írország—eltérő sajátosságait.



A hónap témája

Országgyűlési háttérjegyzet a fiatalok mentális egészségéről

[Az Országgyűlés Képviselői Információs Szolgálatának 2026/22. számú, A fiatalok mentális egészsége 2. című információs jegyzete](#) 2026. augusztus 27-én jelent meg. A dokumentum a fiatalok mentális egészségének kérdését elsősorban európai uniós szakpolitikai összefüggésben vizsgálja, és fontos szemléletváltást tükröz: a mentális egészséget nem pusztán egészségügyi, hanem összetett társadalmi és ifjúságpolitikai kérdésként kezeli. Ez a megközelítés szorosan illeszkedik az Európai Unió mentális egészségpolitikai irányaihoz, ami 2021–2026 között a mentális egészséget önálló, horizontális szakpolitikai prioritássá tette. Az [EU Tanácsának 2023-as, a fiatalok mentális egészségéről szóló következtetése](#) már abból indulnak ki, hogy a lelki jóllét nem választható el a fiatalok élet- és munkakörülményeitől, lakhatási helyzetétől, tanulmányaitól, munkalehetőségeitől, intenzív közösségi média használatától, szabadidős tevékenységeitől és társadalmi kapcsolataitól.

Ez a szemlélet a magyar ifjúságpolitika számára is fontos következményekkel jár: a lakhatási, foglalkoztatási vagy szociálpolitikai intézkedéseknek közvetve mentális egészségpolitikai jelentőségük is van. Magyarország helyzetének értékelésekor ugyanakkor egyelőre körültekintően kell eljárni, mivel a különböző kutatások eltérő korosztályokat, mérőeszközöket és időszakokat vizsgálnak. Ennek ellenére több figyelmeztető jel is azonosítható. [A Központi Statisztikai Hivatal adatai szerint](#) 2000 és 2020 között jelentősen csökkent az öngyilkosságok száma, bár a 15-24 éves korcsoportban a csökkenés kisebb mértékű, mint az idősebb korosztályok egy részében. A [UNICEF kutatásai szerint](#) a 15-19 éves korosztályban az öngyilkosság a második leggyakoribb halálok. A [Kék Vonal 2024-es adatai](#) szintén fontos jelzéseket adnak: a szervezethez több mint 34 000 megkeresés érkezett, ezek közül több mint 6000 félelemhez és szorongáshoz kapcsolódott, miközben az

[önsértéssel összefüggő megkeresések](#) száma négy év alatt ötszörösére, mintegy 1600-ra nőtt. Ezek az adatok természetesen nem reprezentatív epidemiológiai eredmények, hiszen csak a segítséget kérő fiatalok számát mérik, de fontos jelzőrendszeri információt jelentenek. A jegyzet szemléletének további fontos eleme, hogy a mentális egészség problémáját nem azonosítja a diagnosztizált pszichiátriai betegségekkel, a fogalom ugyanis ennél jóval tágabb. Magában foglalja többek között a tartós stresszt, a szorongást, a magányt, az alacsony jóllétet, a reménytelenséget, az alvásproblémákat, a kiégést, az önértékelési nehézségeket, az önsértést, a depressziót és a függőségeket is. Ebből következik, hogy a kizárólag egészségügyi ellátásra épülő válasz nem lehet elegendő, ezért az uniós szakpolitika egyre nagyobb hangsúlyt helyez a megelőzésre, a korai felismerésre, a közösségi támogatásra és a stigma elleni fellépésre. A hazai ellátórendszer egyik legnagyobb problémája a szakember- és kapacitáshiány, amit tovább ront az önsértéssel, öngyilkossági gondolatokkal és a krízishelyzetekkel küzdők számának emelkedése. A kockázati tényezők közül kiemelkedik a gazdasági bizonytalanság, az [iskolai és oktatási környezet](#), a magány és a társadalmi kapcsolatok hiánya, valamint a digitális környezet. Az iskola ebben a rendszerben egyszerre jelenthet kockázatot és védőfaktort, miközben a korai felismerés és a segítségnyújtás egyik legfontosabb helyszíne is lehet. A digitális környezet szintén kettős szerepet tölt be: az okostelefonok és közösségi média használata összefügghet mentális egészségügyi problémákkal, ugyanakkor önmagában nem tekinthető azok kizárólagos okának.

Inkább egy összetett társadalmi és pszichológiai kockázati környezet részeként érdemes értelmezni. A szakpolitikai megközelítés arra is felhívja a figyelmet, hogy a fiatalok nem tekinthetők homogén csoportnak. Különösen sérülékenyek lehetnek az alacsony jövedelmű családokban élők, a NEET vagyis a nem tanuló és nem dolgozó fiatalok, az SNI-s tanulók, a fogyatékossággal élők, a marginalizált csoportok tagjai, a bántalmazást elszenvedők, a családi konfliktusban élők, a lakhatási problémákkal küzdők, valamint a vidéki, szolgáltatáshiányos térségek fiataljai. Ezért egy általános mentális egészségkampány önmagában nem feltétlenül éri el azokat, akik a legnagyobb segítségre szorulnak. A dokumentum legfontosabb szakpolitikai üzenete az, hogy a magyar társadalomnak és az állami intézményrendszernek [milyen változtatásokat kell eszközölnie](#) ahhoz, hogy képessé váljon időben felismerni ezeket a problémákat, megelőzni azok súlyosbodását, és hozzáférhető segítséget biztosítani. Ehhez az oktatásnak, az egészségügynek, a szociálpolitikának, a foglalkoztatáspolitikának, a lakáspolitikának, valamint a közösségi és ifjúsági munkának egymással összehangoltan kell működnie. Az *A fiatalok mentális egészsége 2.* című országgyűlési háttéranyag ezért elsősorban szemléleti jelentőséggel bír. Arra mutat rá, hogy a mentális egészség szorosan összefügg az életkörülmények egészével, a gyermekek és fiatalok támogatását nem szűkíti a már kialakult problémák kezelésére, legalább ilyen fontosnak tekinti a megelőzést, a korai segítségnyújtást, a közösségek megerősítését és a fiatalok életkezdésének támogatását. Ebben az értelemben a mentális egészség nem különálló szakpolitikai terület, hanem az életút-alapú ifjúságpolitika egyik központi dimenziója.



Youth Affairs Newsletter

Latest news and topics in youth affairs

Contents

Youth Affairs News & Events

Topic of the Month–

Parliamentary Note on Young People's Mental Health



Youth Affairs News & Events

01 September According to data from the Hungarian Central Statistical Office (KSH), the 2026/27 academic year began with 715,000 primary school pupils and 411,000 secondary school students. On the same day, the calls for applications for the 2027 Bursa Hungarica Scholarship Programme were also published. The programme provides support to higher education students and young people intending to commence higher education studies. The deadline for municipalities to join the programme is 30 September 2026, while the deadline for young people to submit their applications is 5 November.

06 September Applications opened for the *Kapcsolj ki! (Switch Off!)* Movement and the Analogue Ambassadors training programme, organised for 10 October by our colleague Ákos Pörtl, a family safety expert, together with the Semmelweis Centre for Health Promotion. At the event, nine experts from different fields will share their knowledge of children's and young people's smartphone and online usage habits, as well as the potential neurobiological and other effects of early exposure to digital devices.

10 September The central theme of a conference organised by the Irish Presidency of the Council of the European Union in Dublin was the digital safety of children and young people. The event brought together EU policymakers, young people, civil society organisations, researchers, and technology companies.

12 September The Hungarian government announced a legislative package aimed at protecting and strengthening children's rights and also published details of a HUF 9.5 billion crisis-response programme.

17 September The European Commission's third Youth Policy Dialogue was also held in Dublin. The event provided an opportunity for participants' views to be heard on the implementation of the EU strategy for livestock farming, taking into account the differing circumstances of the Member States, particularly those of Ireland.



Topic of the Month

Parliamentary Briefing on Young People's Mental Health

[The Hungarian National Assembly's Information Service for Members of Parliament published Information Note No. 2026/22, *Young People's Mental Health 2*, on 27 August 2026.](#) The document examines young people's mental health primarily within the context of European Union policy, while reflecting an important shift in perspective: mental health is treated not simply as a healthcare issue, but as a complex social and youth policy concern. This approach is closely aligned with the direction of EU mental health policy, which between 2021 and 2026 established mental health as a distinct, cross-cutting policy priority. [The Council of the European Union's 2023 conclusions on young people's mental health](#) already recognised that mental well-being cannot be separated from young people's living and working conditions, housing circumstances, education, employment opportunities, intensive use of social media, leisure activities and social relationships. This perspective also has important implications for Hungarian youth policy. Measures relating to

housing, employment and social policy have indirect but significant implications for mental health policy. At the same time, caution is required when assessing Hungary's situation, since different studies examine different cohorts, use different measurement instruments and cover different time periods. Nevertheless, several warning signs can be identified. [According to data from the Hungarian Central Statistical Office](#), the number of suicides fell substantially between 2000 and 2020, although the decline among 15–24-year-olds was less pronounced than among some older age groups. [UNICEF research indicates](#) that suicide is the second most common cause of death among 15–19-year-olds. [Data from national emergency hotline Kék Vonal](#) in 2024 likewise provide important signals: the organisation received more than 34,000 calls, over 6,000 of which were related to fear and anxiety, while [the number of calls concerning self-harm](#) increased fivefold over four years, reaching approximately 1,600. These figures are, of course, not

representative epidemiological findings, as they measure only the number of young people seeking help. Nevertheless, they provide important information for the early-warning and support system. Another important feature of the note's approach is that it does not equate mental health problems with diagnosed psychiatric disorders, since the concept of mental health is considerably broader. It encompasses, among other things, chronic stress, anxiety, loneliness, low levels of well-being, hopelessness, sleep problems, burnout, difficulties with self-esteem, self-harm, depression and addictions. It follows that a response based exclusively on healthcare provision cannot be sufficient. EU policy has therefore placed increasing emphasis on prevention, early identification, community-based support and tackling stigma. One of the most significant challenges facing the domestic care system is the shortage of professionals and available capacity, a problem compounded by the growing number of people experiencing self-harm, suicidal thoughts and crisis situations. Among the key risk factors are economic insecurity, [the school and educational environment](#), loneliness and the absence of social connections, as well as the digital environment. Schools can represent both a risk and a protective factor within this system, while also serving as one of the most important settings for early identification and the provision of support. The digital environment similarly has a dual role. Smartphone and social media use may be associated with mental health problems, but neither should be regarded as their sole cause. Rather, they are better understood as components of a complex social and psychological risk environment. The policy approach also highlights the fact that young people cannot be treated as a homogeneous group. Those who may be particularly vulnerable include young people living in low-income

households; NEETs—that is, those not in education, employment or training; pupils with special educational needs (SEN); people with disabilities; members of marginalised groups; those experiencing abuse; young people living amid family conflict; those facing housing difficulties; and young people living in rural or other areas where access to services is limited. Consequently, a general mental health campaign may not, in itself, reach those who are most in need of support. Ultimately, the document's central policy message is [what changes Hungarian society and the state institutional system need to make](#) in order to identify such problems at an early stage, prevent them from becoming more severe, and ensure access to appropriate support. This requires education, healthcare, social policy, employment policy, housing policy, and community and youth work to operate in a coordinated manner. The challenges facing 15–29-year-olds cannot be assigned to any single institution: a teenager experiencing anxiety at school, a university student in their twenties experiencing loneliness, and a young adult facing housing insecurity are all experiencing different stages of the same life course. The parliamentary background paper *Young People's Mental Health 2* is therefore significant primarily in terms of the perspective it adopts. It demonstrates that mental health is closely connected to the wider conditions in which people live, and that supporting children and young people cannot be limited to addressing problems once they have already developed. For contemporary youth policy, prevention, early intervention, stronger communities and support for young people as they establish their adult lives are at least equally important. In this sense, mental health is not a discrete policy area, but a central dimension of life-course-based youth policy.