



Reformatus
Pedagógiai
Intézet

**Idősoros összefoglaló a
református fenntartású
iskolákban tanulók
2023–2025 közötti
NETFIT®
eredményeiről**

Készítette: Bánné Mészáros Anikó, RPI, 2026

Tartalom

Bevezető	3
A református oktatási rendszer	4
Mérés-értékelési feladatok	5
A NETFIT®-ről	5
Az elemzés célja, leírása	7
Létszámadatok	9
NETFIT® adatok elemzése	15
Testtömegindex	16
Testtömegindex – fiúk	19
Fiúk egyházközségenként	20
Testtömegindex – lányok	22
Lányok egyházközségenként	24
Testzsírszázalék	26
Testzsírszázalék – fiúk	29
Fiúk egyházközségenként	30
Testzsírszázalék – lányok	32
Lányok egyházközségenként	33
Állóképességi ingafutás	35
Állóképességi ingafutás – fiúk	38
Fiúk egyházközségenként	40
Állóképességi ingafutás – lányok	42
Lányok egyházközségenként	44
Ütemezett hasizom	46
Ütemezett hasizom – fiúk	49
Fiúk egyházközségenként	51
Ütemezett hasizom – lányok	53
Lányok egyházközségenként	55
Törzsemelés	57
Törzsemelés – fiúk	60
Fiúk egyházközségenként	62
Törzsemelés – lányok	64
Lányok egyházközségenként	66
Ütemezett fekvőtámasz	68
Ütemezett fekvőtámasz – fiúk	72

Fiúk egyházkerületenként.....	74
Ütemezett fekvőtámasz – lányok.....	76
Lányok egyházkerületenként	78
Kézi szorítóerő.....	80
Kézi szorítóerő – fiúk.....	84
Fiúk egyházkerületenként.....	86
Kézi szorítóerő – lányok.....	88
Lányok egyházkerületenként	90
Helyből távolugrás	92
Helyből távolugrás – fiúk	95
Fiúk egyházkerületenként.....	96
Helyből távolugrás – lányok	98
Lányok egyházkerületenként	99
Hajlékonyság	101
Hajlékonyság – fiúk	105
Fiúk egyházkerületenként.....	107
Hajlékonyság – lányok	109
Lányok egyházkerületenként	111
Mérési területek összegzése	113
Intézményi szintű NETFIT® teljesítménymutató	114
Mellékletek	121
Felhasznált irodalom	128

Bevezető

A magyar oktatási rendszerben van néhány kötelező, minden iskolára és az adott évfolyam minden tanulója kiterjedő mérés. Ezek közül az egyik a tanulók fizikai fittségi állapotát mérő NETFIT®.

A Református Pedagógiai Intézetben már hagyomány, hogy minden évben feldolgozzuk a református iskolákban tanulók adatait. (A mérési területek sportszakmai leírására nem vállalkozunk.)

Ezen tanulmányban a 2022/2023-as, a 2023/2024-es és a 2024/2025-ös három tanév adatait dolgoztuk fel – néhol visszatekintve a 2021/2022-es tanévre is – így idősoros áttekintést adunk az elért eredményekről.

A tanulmány elsősorban a református iskolákban tanító testnevelés szakos tanárok számára készült. Munkájukat szeretnénk segíteni azzal, hogy átfogó képet mutassunk a református oktatási rendszer eredményeiről. Másodsorban az iskolaigazgatók és a fenntartók figyelmébe is ajánljuk, hogy ha szükséges – lépéseket tegyenek a közölt eredmények megtartása vagy javítása érdekében.

A református oktatási rendszer

Magyarországon 1990 óta egyre nő a református fenntartású oktatási intézmények száma és aránya, ezzel együtt az ezekben tanuló diákok száma. Az intézményszám és a létszámnövekedés 1990–2020 között dinamikus, az utóbbi években csak kismértékű volt. A református tanulók országos létszámhoz viszonyított arányát az 1. táblázat mutatja be.

(A továbbiakban a református iskolákban tanulóakra az egyszerűség kedvéért „református tanulóként” fogunk hivatkozni, akkor is, ha intézményeinkben előfordulnak más felekezethez tartozók is.)

		Létszám (fő) 2024/2025-ös tanév	Református tanulók aránya	Létszám (fő) 2023/2024-es tanév	Református tanulók aránya	Létszám (fő) 2022/2023-as tanév	Református tanulók aránya
Általános iskola 1-8. évfolyam	Országos ¹	710 478		712 394		715 155	
	Református ²	37 843	5,3%	35 853	5,0%	34 389	4,8%
Gimnáziumi nevelés-oktatás	Országos	192 274		194 102		194 972	
	Református	12 703	6,6%	12 495	6,4%	12 429	6,4%
Technikum/ Szakgimnáziumi oktatás	Országos	179 766		170 664		166 201	
	Református	3 888	2,2%	3 926	2,3%	3 406	2,0%
Szakképző iskola	Országos	50 564		56 209		59 642	
	Református	712	1,4%	626	1,1%	897	1,5%
ÖSSZES	Országos	1 133 082		1 133 369		1 135 970	
	Református	55 146	4,9%	52 900	4,7%	51 121	4,5%

1. táblázat: A református fenntartású intézményekben tanulók száma, aránya

(Az idősoros elemzés jobb áttekinthetősége érdekében a továbbiakban a 2025-ös év adatait fekete, a 2024-es év adatait zöld, a 2023-as év adatait piros és a 2022-es év adatait kék színnel szedjük.

A tanévek megnevezésénél az egyszerűség kedvéért 2021/2022 helyett a 2022-es, a 2022/2023 helyett a 2023-as, a 2023/2024 helyett a 2024-es és a 2024/2025 helyett a 2025-ös tanév elnevezést fogjuk használni.)

Az országos tanulói létszám a 2023–2025-ös időszakban kismértékben, de folyamatosan csökkent, miközben a református tanulók létszáma a 2023-as 51 121 főről 2025-re 55 146 főre nőtt, így a református tanulók aránya a vizsgált időszakban 4,5%-ról 4,9%-ra változott.

Legnagyobb arányban a gimnáziumi és az általános iskolai képzésben találunk református tanulókat. Ezekben a képzési típusokban arányuk meghaladja a 6, illetve az 5%-ot.

A technikumokban/szakgimnáziumokban a református tanulók aránya bő 2%, a szakképző iskolákban 1–1,5% körüli.

¹ A https://www.ksh.hu/stadat_files/okt/hu/okt0008.html, a https://www.ksh.hu/stadat_files/okt/hu/okt0014.html, a https://www.ksh.hu/stadat_files/okt/hu/okt0015.html és a https://www.ksh.hu/stadat_files/okt/hu/okt0013.html oldalak alapján. Utolsó letöltés 2026. 03.02.

² A <https://kir.oktatasi.hu/kirpub/index> oldal „Gyermekek, tanulók száma feladatellátási helyenként, a feladat típusa szerint” fájljai alapján. Utolsó letöltés 2026.03.02.

A Magyarországi Református Egyház szervezetileg négy egyházkerületből áll. (A továbbiakban használt jelölések: Dunamelléki: DM, Dunántúli: DT, Tiszáninneni TI, Tiszántúli: TT Egyházkerületek.)



3

1. ábra Református egyházkerületek

Mérés-értékelési feladatok

A Pedagógiai Intézetben 2014 óta rendszerszinten elemezzük a református iskolákban tanulók Országos Kompetenciamérés adatait. Ez az elemzés ma már a 2010–2025 közötti időszokról az intézményeink rendelkezésére áll.

A NETFIT® mérés református intézményekre vonatkozó adatait a mérés bevezetésétől, 2014-től kezdődően elemezzük és adjuk közre a Református Pedagógiai Intézet honlapján.⁴

Ezen dokumentumok segítik az iskolákat abban, hogy eredményeiket ne csak országos, hanem a református intézmények adataihoz viszonyítva is értékeljék. Ez alapot ad a teljesítmény megtartását vagy javítását célzó intézkedések megtervezéséhez.

A NETFIT®-ről

A Magyar Diáksport Szövetség 2013. január 1-én útnak indította az „A testnevelés új stratégiájának és a fizikai állapot új mérési rendszerének kialakítása és az önkéntes részvétel ösztönzése a komplex iskolai testmozgásprogramok szervezésében” – T.E.S.I. elnevezésű kiemelt projektjét.⁵

A projekt egyik célkitűzéseként jött létre a magyar iskolarendszerben egységesen működtethető, egészségközpontú fittségmérési-értékelési rendszer. Nemzeti Egységes Tanulói Fittségi Teszt – vagyis NETFIT® elnevezést kapta.⁶

A NETFIT® 4 fittségi profilban 9 mérés segítségével jellemzik a tanulók állóképességét, erejét, hajlékonyságát és testösszetételét. A méréseken elért eredmény alapján a tanulók két, illetve három zónába kerülhetnek. A három zóna az Egészségzóna, a Fejlesztés szükséges zóna és a Fokozott fejlesztés szükséges zóna. Az Egészségzónában lévő tanulók hosszú távon valószínűleg védettebbek lesznek az ülő életmóddal, fizikai inaktivitással összefüggő megbetegedések rizikófaktoraival szemben. Az egyes zónákba sorolás a nemeként és életkoronként megállapított külső kritériumrendszer, úgynevezett egészségtenderd alapján történik.

³ <https://commons.wikimedia.org/w/index.php?curid=47307823&uselang=hu-formal> alapján. Letöltve: 2026.02.26.

⁴ <https://refpedi.hu/pedagogia-szolgaltatasok/meres-ertekelesek/meres-ertekeles-orszagos-es-nemzetkozi-meresek/>

⁵ https://www.netfit.eu/public/pb_about.php Utolsó letöltés 2026.03.02.

⁶ https://www.netfit.eu/public/pb_netfit.php Utolsó letöltés: 2026.02.05.

A <https://sso.mdsz.hu/cas/login> oldalon lekérdezhető egy adott tanuló eredménye. Az eredménylap személyre szabottan vizuálisan is szemlélteti a tanuló fittségi állapotát, és konkrét ajánlásokat fogalmaz meg a fejlesztés érdekében.

A mérés egységességének biztosítása érdekében a Magyar Diáksport Szövetség a mérés bevezetésekor 30 órás pedagógus továbbképzés keretében mintegy 8.000 fő pedagógust készített fel a mérések szakszerű elvégzésére, továbbá minden iskola számára ingyenesen biztosították a mérésekhez szükséges eszközcsomagot, kézikönyvet és oktatófilmet.

A NETFIT® mérés elvégzésére továbbra is „A tervezés és tanulásértékelés új megoldásai a minőségi iskolai testnevelésben”⁷ elnevezésű tartalmi megújító kategóriába sorolt képzés keretében készülhetnek fel a pedagógusok. Munkájukat online elérhető kézikönyvek is segítik.⁸

A NETFIT® mérés során mért területek: testmagasság, normál testtömeget és a soványságot jelzi, testzsírszázalék, állóképességi ingafutás, ütemezett hasizom, törzsemelés, ütemezett fekvőtámasz, kézi szorítóerő, helyből távolugrás és hajlékonyság.

A testmagasság és testsúly adatokból képezik a testtömegindex adatot. A „Testösszetétel és tápláltsági profil”-t a testtömegindex és a testzsírszázalék adatokból képezik. Az „Állóképességi profil”-t az állóképességi ingafutás adata mutatja. A „Vázizomzat” fittségi modell az ütemezett hasizom, a törzsemelés, az ütemezett fekvőtámasz, a kézi szorítóerő és a helyből távolugrás adatokból áll. A tanuló hajlékonyságát értelemszerűen a hajlékonyság adat mutatja meg.

Az intézmény és minden érdeklődő egy adott iskola mérési eredményeit az előző évekre visszamenőleg is le tudja kérdezni a https://www.netfit.eu/public/pb_riport.php oldalon. Itt Országos - Regionális - Megyei – Tankerületi – Járási – Települési – Intézményi – Telephelyi szintű lekérdezésekre van lehetőség. Az intézményi és telephelyi lekérdezéshez meg kell adni az adott iskola nevét vagy OM számát. Az intézmények saját adataikat a felületre belépve további bontásban, évfolyami és osztályszinten is le tudják kérdezni, valamint lehetőség van több év adatainak összehasonlítására is.

A tanulókra vonatkozó méréseket a nemzeti köznevelésről szóló 2011. évi CXCV. törvény 80. §-a tartalmazza. Ennek (9) pontja szerint:

„Az iskola a köznevelésért felelős miniszternek a tanév rendjéről szóló rendeletében meghatározott mérési időszakban, tanévenként megszervezi – a felnőttoktatásban és az 1–4. évfolyamon tanulók kivételével – a tanulók fizikai állapotának és edzettségének mérését, vizsgálatát azokon az évfolyamokon, ahol a testnevelés tantárgy tanítása folyik. Az érintett tanuló fizikai állapotának és edzettségének mérését, vizsgálatát az iskolai testnevelés tantárgyat tanító pedagógus végzi. A mérés megszervezésére a (2)–(8) bekezdésben foglaltak alkalmazandók.”⁹

A 2024/2025-ös tanév rendjéről szóló rendelet a mérés lebonyolítását így szabályozta:

„12.§ (12) A 2024/2025. tanévben az [Nkt. 80. § \(9\) bekezdése](#) és a szakképzésről szóló [2019. évi LXXX. törvény 35. § \(5\) bekezdése](#) alapján, országos mérés, értékelés keretében a tanulók fizikai állapotának és edzettségének vizsgálatát az iskolák – az 1–4. évfolyamon, valamint a felnőttoktatásban tanulók kivételével – a nappali rendszerű iskolai oktatásban részt vevő tanulók

⁷ https://www.oktatas.hu/pir/IPIR2_PUBLIC/publikus-felulet Utolsó letöltés: 2026.02.05.

⁸ http://www.mdsz.hu/wp-content/uploads/2014/09/NETFIT_modul_tan%C3%A1ri_fel%C3%BClet_felhaszn%C3%A1l%C3%B3i_%C3%BAtmutat%C3%B3.pdf
Utolsó letöltés: 2026.02.05.

⁹ <https://njt.hu/jogszabaly/2011-190-00-00> Utolsó letöltés: 2026.02.05.

esetében 2025. január 9. és 2025. május 9. között szervezik meg. A mérés eredményeit az érintett iskolák 2025. június 20-ig töltik fel a Nemzeti Egységes Tanulói Fittségi Teszt rendszerbe.”¹⁰

Az elemzés célja, leírása

A kutatás során arra kerestük a választ, hogy a református iskolákban tanuló diákok eredményei különböznek-e az országosan mért értékektől, a négy református egyházkerület adatai eltérnek-e egymástól, és ha van ilyen, akkor megtalálni a NETFIT® mérési adatok tekintetében a református rendszerre jellemző sajátosságokat. Az elemzéseket a református intézményrendszer és azon belül a négy egyházkerület szintjén tettük meg, korosztályonkénti bontásban.

Túlnyomórészt leíró statisztikai módszereket használtunk. Az egészségzónába és fejlesztési zónákba került tanulói eredmények összesített, nemenkénti és korosztályonkénti, valamint egyházkerületenkénti relatív gyakoriságát határoztuk meg minden egyes mérési területen. A református iskolák körében mért adatokat összevetettük az országos adatokkal. Vizsgáltuk azt is, hogy milyen volt az adatszolgáltatási hajlandóság, van-e a mért területek mérési adatfeltöltései között számottevő eltérés.

Az elemzés során a https://www.netfit.eu/public/pb_riport.php oldalon generálható pdf fájlok felépítését vettük alapul. A könnyebb összehasonlíthatóság érdekében a diagramokat és a táblázatokat az ott találhatóéhoz hasonló formában készítettük el.

A testtömegindex (BMI) mérési területen a Fokozott fejlesztés szükséges zóna elhízott tanulót jelez, a Fejlesztés szükséges zóna a túlsúlyos, míg az Egészségzóna a normál testtömeget és soványságot jelez. A soványság kategóriát csak az összes református fiúk és lányok vonatkozásában vizsgáltuk, egyházkerületi szinten nem.

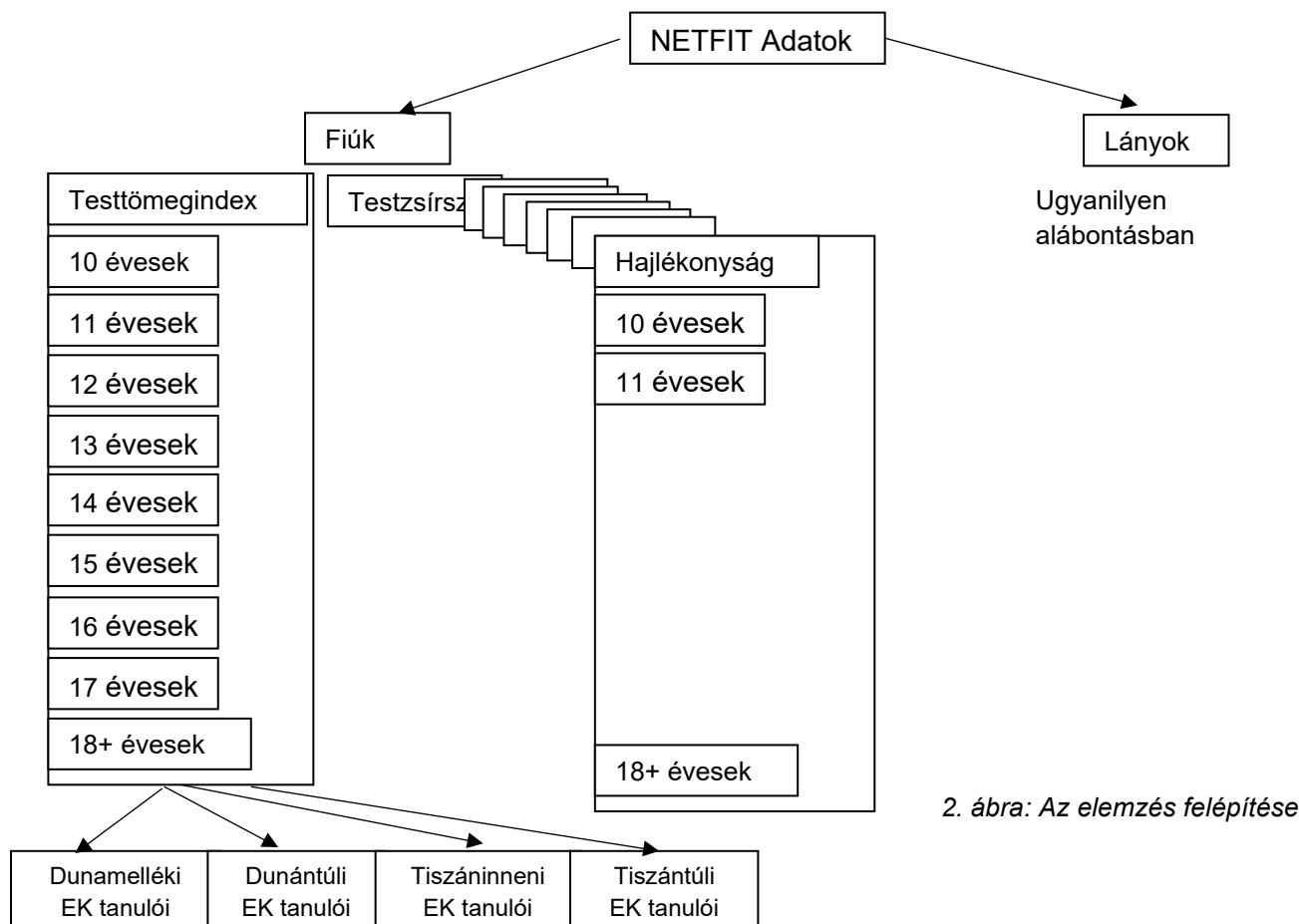
A Magyar Diáksport Szövetségtől megkértük és megkaptuk a református iskolák adatait.

Az adatbázis tisztítása során kiszűrtük azokat az eseteket, ahol nem történt adatrögzítés. Mivel voltak olyan tanulók, akik nem rendelkeztek minden mérési területen adattal, így a tisztított adatbázis elemszáma az egyes mérési területeken eltérő. (Részletes létszámok a Mellékletben találhatóak.)

Az elemzés során külön kategóriákat képeztünk a nemek szerint. Mindkét nemet 10 és 18+ évesek között életkoronkénti korcsoportokra bontottuk. (Az életkorcsoportokba való besorolást a tanuló decimális életkora alapján végeztük, vagyis 10 éves korcsoportba tartoznak a 10,00–10,99 évesek, 11 éves korcsoportba a 11,00–11,99 évesek stb., így 9–9 korcsoport keletkezett.) Ezek mindegyikére vonatkozóan elvégeztük a területenkénti elemzést, ami 9 különböző kategória adatait jelentette. Végül a nemenkénti, életkoronkénti és mérési területenkénti felosztást tovább bontottuk a négy egyházkerület szintjére.

¹⁰ <https://njt.hu/jogszabaly/2024-32-20-0A> Utolsó letöltés: 2026.03.02.

A felépítést az alábbi ábra mutatja:



2. ábra: Az elemzés felépítése

Mint látható, az elemzés során korcsoport szintig bontottuk vissza a református iskolák adatait.

Az ennél részletesebb bontást (évfolyamszintű és osztályszintű) az iskolák maguk végezhetik el a NETFIT® oldalra intézményi adminisztrátori státuszban belépve.

Létszám adatok

A NETFIT® mérésben részt vevők létszámát több szempont szerint is áttekintettük. Első lépésben összehasonlítottuk az országos létszámmal.

Református tanulók aránya a NETFIT® mérésben							
	2025-ös						
	Református	Országos ¹¹	2025-ös arány	2024-es arány	2023-as arány	2022-es arány	2019-es arány
Fiú	14 752	352 674	4,18%	4,02%	3,90%	3,59%	3,39%
Lány	16 441	341 311	4,82%	4,62%	4,53%	4,18%	3,87%
Összes	31 193	693 985	4,49%	4,31%	4,21%	3,88%	3,62%

2. táblázat: A református tanulók aránya a NETFIT® mérésben

A 2. táblázatban látható, hogy a mérés során a református tanulók aránya a 2019-es (COVID előtti) 3,62%-ról 2022-re 3,88%-ra emelkedett, majd folyamatos emelkedéssel 2025-re már 4,49%-ra nőtt. Református körben minden évben magasabb volt a nemek közül a lányok aránya, míg országosan a fiúk létszáma/aránya volt a magasabb (2025-ös adat).

A mérésbe bevont tanulók köre az 5. évfolyamtól a nappali tagozat legfelső évfolyamáig terjed, így alapvetően a 10-18 éves korosztályokat érinti a mérés, azzal a kiegészítéssel, hogy a legidősebbek kategóriája a 18+, mivel ide kerülnek beszámításra a 18 éven felüliek is. Az elemzésben figyelembe vett 18 éven felüliek létszáma minden vizsgált évben elenyésző arányú volt.

2024-ben 128 intézményből 29 505 fő, 2025-ben 132 intézményből 31 193 fő tanuló adatait dolgoztuk fel. Közöttük előfordultak olyan tanulók is, akik esetlegesen csak egy-két mérési területen rendelkeztek mérési eredménnyel.

Áttekintettük az egyes korcsoportok létszámát és az adott évben az összes tanulóhoz mért arányát is.

Életkor szerinti megoszlás (betöltött év) 2023–2025											
	Év	10	11	12	13	14	15	16	17	18+	
		Fiú (fő)	2025	265	1 894	2 208	2 185	1 999	1 703	1 455	1 389
	2024	133	1699	2074	2009	2181	1620	1382	1288	1599	Összes fiú: 13 985
	2023	141	1503	1926	2203	2194	1565	1356	1279	1598	Összes fiú: 13 765
Arány (%)	2025	1,8	12,8	15	14,8	13,6	11,5	9,9	9,4	11,2	100%
	2024	1	12,1	14,8	14,4	15,6	11,6	9,9	9,2	11,4	100%
	2023	1	10,9	14	16	15,9	11,4	9,9	9,3	11,6	100%
Lány (fő)	2025	403	2 110	2 134	2 300	2 179	1 832	1 770	1 814	1 899	Összes lány: 16 441
	2024	225	1759	2138	2167	2164	1783	1774	1648	1862	Összes lány: 15 520
	2023	211	1751	2023	2130	2256	1882	1718	1559	1839	Összes lány: 15 369
Arány (%)	2025	2,5	12,8	13	14	13,3	11,1	10,8	11	11,6	100%
	2024	1,4	11,3	13,8	14	13,9	11,5	11,4	10,6	12	100%
	2023	1,4	11,4	13,2	13,9	14,7	12,2	11,2	10,1	12	100%
Összes (fő)	2025	670	4 037	4 405	4 566	4 303	3 706	3 448	3 384	9033	Összes tanuló: 31 193
	2024	358	3 458	4 212	4 176	4 345	3 403	3 156	2 936	3 461	Összes tanuló: 29 505
	2023	352	3254	3949	4333	4450	3447	3074	2838	3437	Összes tanuló: 29 134

3. táblázat: Mérési eredménnyel rendelkezők életkor szerinti megoszlása 2023-2025

¹¹ Az országos létszám a https://www.netfit.eu/public/pb_riport_orosz.php fájlok alapján került meghatározásra. Utolsó letöltés: 2026.02.26.

2023–2025 között a NETFIT® mérésben részt vett református tanulók létszáma egyenletesen növekedett. Mindhárom évre jellemző volt a lányok létszámfölénye.

A felmérésbe bekerülő 10 éves tanulók aránya mindkét nemnél mindössze 1–2% volt. A 11 évesek 12% körüli arányban voltak jelen, míg a 12-14 évesek 14–16%-os arányban fordultak elő mindkét nemben. Mivel a református oktatási rendszerben túlnyomórészt általános iskolai képzés folyik, így ez az arány nem meglepő. A 15–17 évesek aránya bő 10% volt, a 18+ csoport aránya pedig megközelítette a 12%-ot. A fent leírt arányok a 2023–2025 közötti időszakban közel állandóak voltak, csak minimális elmozdulások fordultak elő az évek során.

A nemek arányát is áttekintettük.

Nemek aránya 2023–2025						
Életkor (év)	Fiú			Lány		
	2025	2024	2023	2025	2024	2023
10	39,67%	37,15%	40,10%	60,33%	62,85%	59,90%
11	47,30%	49,13%	46,20%	52,70%	50,87%	53,80%
12	50,85%	49,24%	48,80%	49,15%	50,76%	51,20%
13	48,72%	48,11%	50,80%	51,28%	51,89%	49,20%
14	47,85%	50,20%	49,30%	52,15%	49,80%	50,70%
15	48,18%	47,61%	45,40%	51,82%	52,39%	54,60%
16	45,12%	43,79%	44,10%	54,88%	56,21%	55,90%
17	43,37%	43,87%	45,10%	56,63%	56,13%	54,90%
18+	46,55%	46,20%	40,10%	53,45%	53,80%	59,90%
Összes:	47,29%	47,40%	47,20%	52,71%	52,60%	52,80%

4. táblázat: Nemek aránya 2023-2025

A nemek aránya – elhanyagolható eltéréssel – minden vizsgált évben az összes tanulóra vonatkoztatva 47,3% fiú és 52,7% lány, ami egy enyhe eltolódást mutat a lányok irányába és ez az arány a 2023-as évet megelőző évekre is jellemző volt.

Korosztályonkénti összehasonlításban a 10 éves és a 18+ korcsoportokban a legmagasabb a lányok aránya (majdnem 60%), míg a 12–14 éves korcsoportban a legkiegyenlítettebb. Ott az évek során csupán 1–3% közötti az eltérés a lányok javára. A középiskolai 15–17 évesek korcsoportjaiban a lányok aránya a fiúkénál jóval magasabb volt, és ez az eltolódás 2023-tól egyre nőtt. Pl. 2025-ben a 17 évesek körében a fiúk aránya 43,37% volt, míg a lányoké 56,63%.

A lányok – főleg a középiskolai korcsoportokban megmutatkozó – magasabb aránya a református iskolaszervezettel magyarázható, hiszen a gimnáziumokban felülreprezentáltak a lányok.

NETFIT® mérésben részt vett intézmények száma 2023–2025					
	Dunamelléki (DM)	Dunántúli (DT)	Tiszáninneni (TI)	Tiszántúli (TT)	Összes
2025	40	17	21	54	132
2024	39	16	21	52	128
2023	39	17	21	49	126

5. táblázat: Az elemzésben szereplő egyházkerületenkénti intézményszám

Az elemzésben szereplő református iskolák száma 2023–2025 között minimálisan nőtt. Ezt a DM és a TT iskoláinak számának emelkedése okozta. A TI iskoláinak száma minden évben változatlanul 21 volt, a DT iskoláinál volt egy kis ingadozás.

Áttekintettük az egyes egyházkerületek tanulóinak létszámát is.

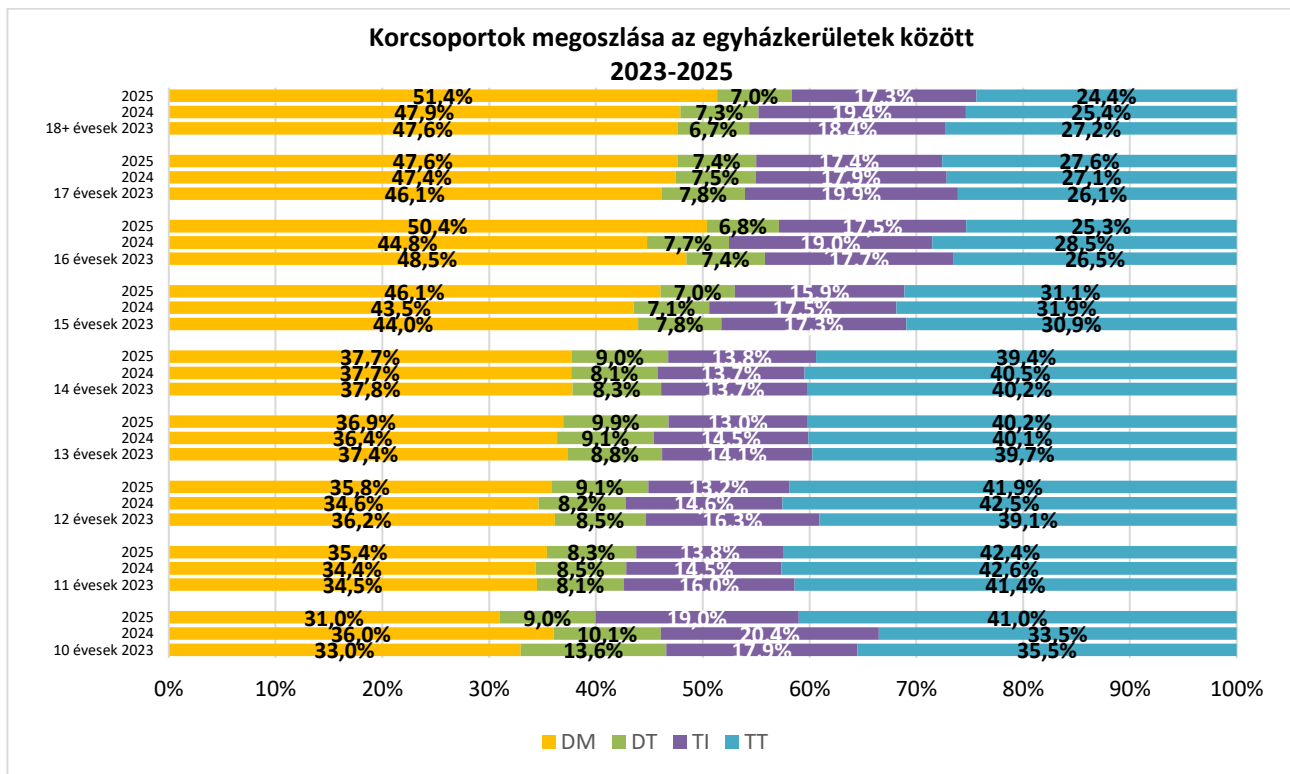
Létszám megoszlása a négy egyházkerület között 2023–2025										
	Év/EK	DM		DT		TI		TT		Össz ref.
		Létszám	Arány	Létszám	Arány	Létszám	Arány	Létszám	Arány	Létszám
Fiú (fő)	2025	6000	40,7%	1187	8,0%	2332	15,8%	5233	35,5%	14 752
	2024	5542	39,6%	1067	7,6%	2363	16,9%	5013	35,8%	13 985
	2023	5464	39,7%	1065	7,7%	2315	16,8%	4921	35,8%	13 765
Lány (fő)	2025	7019	42,7%	1368	8,3%	2382	14,5%	5672	34,5%	16 441
	2024	6334	40,8%	1295	8,3%	2426	15,6%	5465	35,2%	15 520
	2023	6455	42,0%	1281	8,3%	2472	16,1%	5161	33,6%	15 369
Összes (fő)	2025	13 019	41,7%	2 555	8,2%	4 714	15,1%	10 905	35,0%	31 193
	2024	11 876	40,3%	2 362	8,0%	4 789	16,2%	10 478	35,5%	29 505
	2023	11 919	40,9%	2 346	8,1%	4 787	16,4%	10 082	34,6%	29 134

6. táblázat: Létszám megoszlása a négy egyházkerület között 2023-2025

A mérésben részt vettek aránya a négy egyházkerület megoszlásában a következőképpen alakult: A mérésben részt vettek jellemzően 40–42%-a Dunamelléki Egyházkerületben tanult. Ezt követte a Tiszántúli Egyházkerület 35–36%-kal, majd a Tiszáninneni Egyházkerület 15–16%-kal. A sort a Dunántúli Egyházkerület zárta 8%-kal. A 2023–2025-ös időszakban az egyházkerületekben felmérték egymáshoz viszonyított aránya csak kis elmozdulásokat mutatott.

Az egyházkerületi megoszlásban azt is áttekintettük, hogy az egyes egyházkerületekben tanulók az összes református fiú, illetve lány hány %-át teszik ki. Nagymértékű eltéréseket itt sem tapasztaltunk. A DM és a DT egyházkerületek 1–2%-kal nagyobb arányban adnak az összlétszámhoz lányokat, a TI és a TT egyházkerületekben pedig ugyanekkora eltéréssel a fiúk aránya a nagyobb.

Korcsopontonként is áttekintettük a létszamarányokat.



3. ábra: Korosztályok egyházkerületenkénti összetétele

Az általános iskolai korcsoportokban, a 11–14 évesek körében az évek során alig volt elmozdulás.

A DM aránya az összes református között a korcsoportokban egyre feljebb haladva 35–36–37–38% volt. A DT tanulói 8-9%-os arányban vannak jelen a NETFIT® mérésben.

A TI-ben a 11 évesek 15% körüli aránya a 14 évesek korcsoportjára 14% alá csökken. Ennek oka a 6 évfolyamos gimnáziumok tanulókat elszívó hatása lehet.

A TT-ben a 11 évesek előző években számolt 42-43%-os aránya a 14 évesek korcsoportjában 40% körüli arányra csökken. Az okok között itt is az állhat, hogy a tanulók a 6. év végén kikerülnek a református oktatási rendszerből, nem református 6 évfolyamos képzésbe lépnek át.

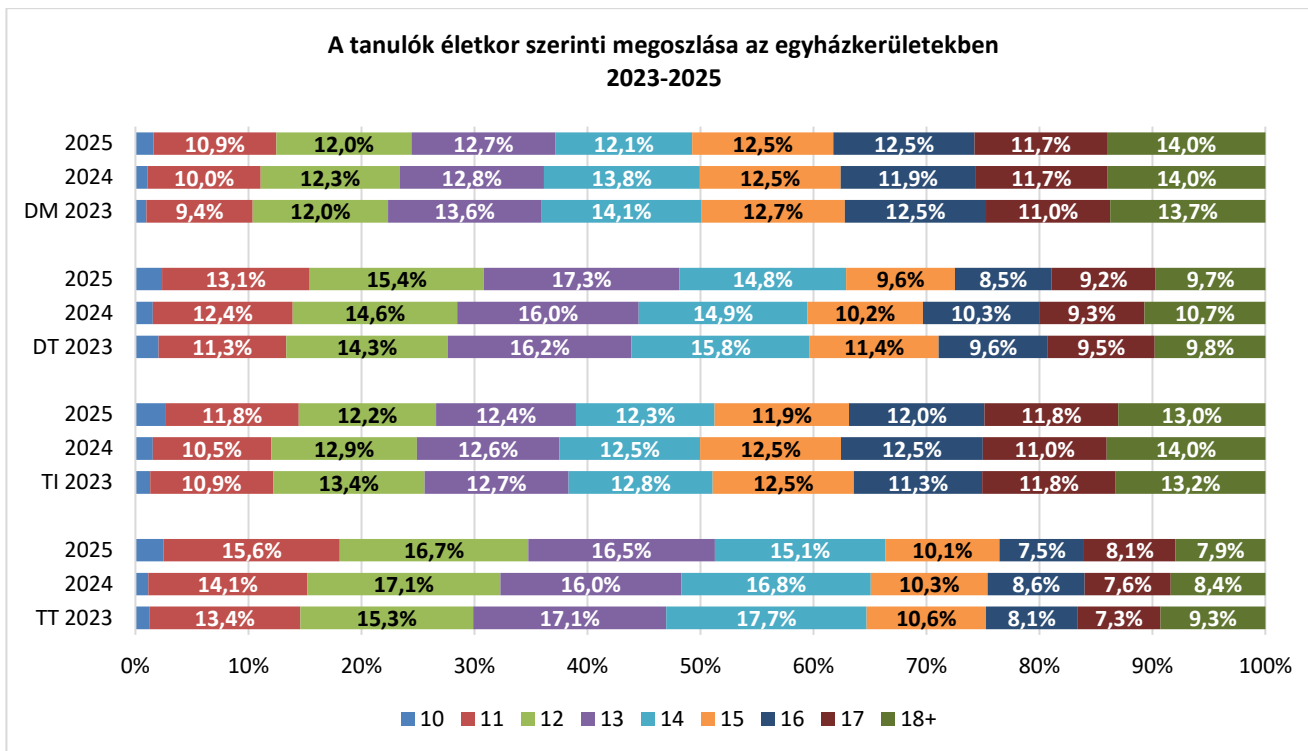
A 15–18+ évesek korcsoportjaiban a DM aránya az általános iskolás korosztálynál látottnál is nagyobb mértékű. Itt 2025-ben a 15 évesek 46%-os aránya a 18+ évesek korcsoportjában már az 50%-ot is meghaladta.

A DT tanulóinak aránya ezekben a korcsoportokban 8% alatt maradnak.

A TI tanulóinak létszamaránya a 2023–2025-ös időszakban magasabb, mint az általános iskolai korcsoportokban látott, meghaladja a 17%-ot és előfordul 19% is.

A TT aránya az általános iskolai arányhoz képest nagyon lecsökken a 15–18+ korcsoportokban. A 15 évesek 31–32%-os aránya a korcsoportokban feljebb haladva 27% alá is csökken.

Összegezve: az általános iskolai korcsoportban a NETFIT® adatokkal rendelkező református tanulók több mint 40%-a a TT, míg a középiskolai korcsoportokban bő 46%-uk a DM egyházkerület tanulója volt.



4. ábra: A tanulók életkor szerinti megoszlása az egyházkerületekben 2023-2025

A fent leírtak jól követhetők a 3. ábrán is. A DT és a TT egyházkerületekben a 10–14 évesek korcsoportjának összesített aránya eléri, illetve meghaladja a 60%-ot, addig a DM és a TI egyházkerületekben ez az arány 50% körüli, vagyis a DT és TT egyházkerületekben többségben vannak az általános iskolák és az azokban tanuló 10–14 évesek, míg a másik két egyházkerületben jelentősebb a középiskolák száma és ezzel együtt a középiskolai tanulók létszáma.

Már feljebb részleteztük, hogy a NETFIT® mérés 9 területen méri a tanulók képességeit. A mérés elvégzéséhez bár több hónapos időszak áll az iskolák rendelkezésére, de még így is előfordul, hogy néhány tanuló kimarad a mérésből és utólag ez nem kerül pótlásra, így nem minden tanuló rendelkezik mind a 9 mérési adattal. Áttekintettük a mérési eredménnyel NEM rendelkező arányát. *(Fontos megjegyezni, hogy ebben a statisztikába a legalább 1 mérési adattal rendelkező tanulók jelennek meg, azok, akik a további elemzésekbe is bekerültek.)*

Az adott területen adattal NEM rendelkezők aránya 2023–2025										
	Év/ Terület	Testtömeg- index	Testzsír- százalék	Állóképes- ségi ingafutás	Ütemezett hasizom	Törzs- emelés	Ütemezett fekvő- támasz	Kézi szorítóerő	Helyből távolugrás	Hajlé- konyság
Fiúk	2025	3,6%	9,8%	4,1%	2,7%	5,1%	2,9%	2,1%	3,7%	3,8%
	2024	3,0%	8,4%	5,6%	3,2%	5,7%	3,2%	2,4%	2,4%	3,8%
	2023	5,0%	9,8%	5,6%	3,8%	6,2%	4,1%	2,9%	3,9%	4,9%
Lányok	2025	3,0%	7,2%	5,4%	3,8%	6,0%	4,6%	1,9%	5,0%	3,9%
	2024	3,7%	6,6%	7,1%	4,3%	6,4%	5,7%	2,1%	4,1%	3,8%
	2023	4,7%	7,2%	8,0%	4,6%	7,2%	5,8%	2,7%	5,3%	4,6%
Összes	2025	3,3%	8,4%	4,8%	3,3%	5,6%	3,8%	2,0%	4,4%	3,8%
	2024	3,4%	7,4%	6,4%	3,8%	6,1%	4,5%	2,3%	3,3%	3,8%
	2023	4,9%	8,5%	6,9%	4,2%	6,8%	5,0%	2,8%	4,6%	4,8%

7. táblázat: Az adott területen adattal NEM rendelkezők aránya 2023-2025

Az egyes mérési területeken kimaradtak aránya egyik vizsgált évben sem érte el a 10%-ot, jellemzően 5% alatt maradt. A legalacsonyabb „hiányzást” mutató terület évek óta a kézi szorítóerő – 2023-tól egyre csökkenő – 2025-ben 2%-os aránnyal.

2023-ban 4-5% körüli adathiány volt jellemző a testtömegindex (4,9%), az ütemezett hasizom (4,2%), ütemezett fekvőtámasz (5,0%), a helyből távolugrás (4,6%) és a hajlékonyság (4,8%) mérési területekre. Ezen területek feltöltöttsége évről-évre kedvezőbb képet mutat, az adathiány egyre csökkent.

Az állóképességi ingafutás és a törzsemelés területek adathiánya 2023-ban megközelítette a 7%-ot. Ezekben a területeken is kedvező tendencia ment végbe, az adathiány 4,8%-ra, illetve 5,6%-ra mérséklődött.

A legmagasabb arányú adathiány évekre visszamenőleg a testzsírszázalék területen mutatkozik. 2023-ban a református tanulók 8,5%-a nem rendelkezett ezzel a mutatóval. 2024-ben 7,4%-ra csökkent az arány, de 2025-ben újra magas, 8,4% lett. Az intézmények rendelkeznek a testzsírszázalékot mérő készülékkel, ez nem lehet az adatszolgáltatás hiányának oka.

Az egyes területek felmérésének más-más az eszköz és időigénye. Feltételezhető, hogy ha az adott osztályból egy adott terület felmérése során egy-két tanuló hiányzik, akkor a hiányzó területek pótlására nem azonos eséllyel kerül sor.

Az összes tanulóra leírt 2023–2025 közötti évek tendenciája jelenik meg mind a fiúk, mind a lányok adataiban is. A 2023-as nagyobb arányú adathiány 2025-re mérséklődött, viszont néhány területnél jelentős eltérés van a fiúk és a lányok csoportjában a kiindulási és a 2025-ben számolt adathiány aránya között.

A fiúknál sokkal magasabb a testzsírszázalék adat hiánya (2025-ben 9,8%), mint a lányoknál. A testtömegindexnél szintén a fiúk mutatnak nagyobb hiányt, a lányokénál 0,60%-kal magasabbat. A kézi szorítóerő és hajlékonyság területeken alig van eltérés a két nem adathiány között.

Ütemezett fekvőtámasz, állóképességi ingafutás, helyből távolugrás és ütemezett hasizom és törzsemelés területeken a lányok körében van némileg nagyobb (2025-ben a fiúkénál legalább 1%-ot meghaladó) adathiány.

Összességében nincs lényeges eltérés a mérési adatokkal nem rendelkező fiúk és a lányok arányában.

Megvizsgáltuk a mérésbe jogszabály szerint bevont tanulók létszámához viszonyított adatfeltöltöttségi mutatókat is.

Adatfeltöltöttség 2023–2025			
	2025	2024	2023
Református	91,93%	92,79%	90,98%
Országos	93,13%	93,18%	91,56%

Az országos adatfeltöltöttség az elmúlt három mérés során 91,5–93,2% között változott, 2023-ról 2024-re valamelyest nőtt, 2025-ben stagnált. A református tanulók körében számolt feltöltöttségi arány ezektől minden évben valamelyest elmaradt, 91% és 92,8% között volt, de az összehasonlított két csoport adatfeltöltöttsége között nem volt lényeges eltérés.

NETFIT® adatok elemzése

Az adatok elemzésénél a 4. ábrán bemutatott rend szerint jártunk el. Az adott mérési terület életkoronkénti minimum, maximum, átlag és szórás értékeit mutatjuk be fiú/lány bontásban és összesített zónaeloszlásban is. Ezt összevetjük az országos adatokkal. A diagramokon a piros szín jelzi a „Fokozott fejlesztés szükséges”, sárga a „Fejlesztés szükséges” és zöld az „Egészségzóna” kategóriákat. A testtömegindex és a testzsírszázalék területeknél az Egészségzóna két részre bomlik. Világoszölddel jelöltük az Egészségzóna legalsó hányadába kerülőket, akik olyan mutatókkal rendelkeznek, hogy már soványnak mondhatók.

Az egészség szempontjából legkedvezőtlenebb adatok a pirossal jelöltek. Ez felhívja a figyelmet arra, hogy az adott tesztben mutatott fittségi szint komoly rizikófaktor egyes betegségek, betegcsoportok kialakulására (pl. az állóképességi teszt esetében a szív és keringési megbetegedések, metabolikus szindróma, magas vérnyomás stb.). A sárga szín sem az ideális állapot, hanem azt jelzi, hogy fejlesztés szükséges. A zöld szín mutatja, hogy a tanuló elérte az egészséghez szükséges minimum szintet az adott tesztben.

A testtömegindex és a testzsírszázaléknál az országosan generált diagramokhoz igazodva zöld-sárga-piros a zónák megjelenítésének sorrendje. A többi mérési területen ez megfordul és balról jobbra haladva piros-sárga-zöld a sorrend, illetve ahol csak két zóna van, ott sárga-zöld.

A testtömegindexnél és a testzsírszázaléknál zavaró lehet, hogy a református eredmények statisztikai összesítés táblázatának végén található diagramok az országos adatokkal való jobb összehasonlítás érdekében a piros-zöld-sárga sorrendet kénytelenek követni.

Az egyes mérési területek elemzése a következőképpen épül fel. A legutóbbi, a 2025-ös mérés református eredményeit (átlag, szórás) összehasonlítjuk a 2025-ös országos eredményekkel. Összevetjük a zónamegoszlásokat is, majd áttekintjük a 2023–2025 közötti három mérés református eredményeit. Ezt megteesszük a fiúk és a lányok vonatkozásában az összes református és a négy egyházkerület szintjén is. Vizsgáljuk és értelmezzük az egyes mérési területek megoszlásának változását ugyanazon populáción belül. (A diagramokon a 10 évesek korcsoportjának megoszlását a csoport nagyon alacsony létszáma miatt nem ábrázoljuk.)

Testtömegindex

	FIÚK				LÁNYOK				ORSZÁG		
	Min.	Max.	Átlag	Szórás	Min.	Max.	Átlag	Szórás	FFSZ	FSZ	EZ
10 évesek	13	28	18	3,45	12	32	19	4,29	17 fő - 11%	27 fő - 18%	108 fő - 71%
11 évesek	4	50	20	4,69	1	48	19	4,41	4559 fő - 11%	7870 fő - 20%	27362 fő - 69%
12 évesek	2	50	20	4,86	1	50	20	4,50	8301 fő - 11%	14852 fő - 20%	52731 fő - 69%
13 évesek	2	50	21	4,93	2	50	21	4,54	8239 fő - 10%	15272 fő - 19%	56616 fő - 71%
14 évesek	1	50	21	4,96	2	50	21	4,56	7514 fő - 9%	13582 fő - 18%	56264 fő - 73%
15 évesek	2	50	22	4,93	2	50	22	4,51	6895 fő - 9%	12477 fő - 16%	57234 fő - 75%
16 évesek	1	50	22	4,86	2	50	22	4,53	6492 fő - 8%	12166 fő - 16%	57682 fő - 76%
17 évesek	1	50	23	4,86	1	50	22	4,65	6284 fő - 9%	11142 fő - 15%	55088 fő - 76%
18+ évesek	2	50	24,00	4,83	1	50	23,00	4,73	10602 fő - 9%	19548 fő - 16%	90620 fő - 75%
Összesen:									10 %	17 %	73 %

5. ábra. Országos összesítésben Testtömegindex 2025

	Testtömegindex					
	FIÚK			LÁNYOK		
		Átlag	Szórás		Átlag	Szórás
10 évesek		20	4,63		19	4,80
11 évesek		20	4,59		19	4,36
12 évesek		20	4,62		20	4,54
13 évesek		21	4,77		21	4,49
14 évesek		22	4,99		21	4,47
15 évesek		22	4,70		22	4,22
16 évesek		22	4,48		22	4,58
17 évesek		23	4,41		22	4,24
18+ évesek		24	4,63		23	4,56

8. táblázat: Református adatok: Testtömegindex 2025

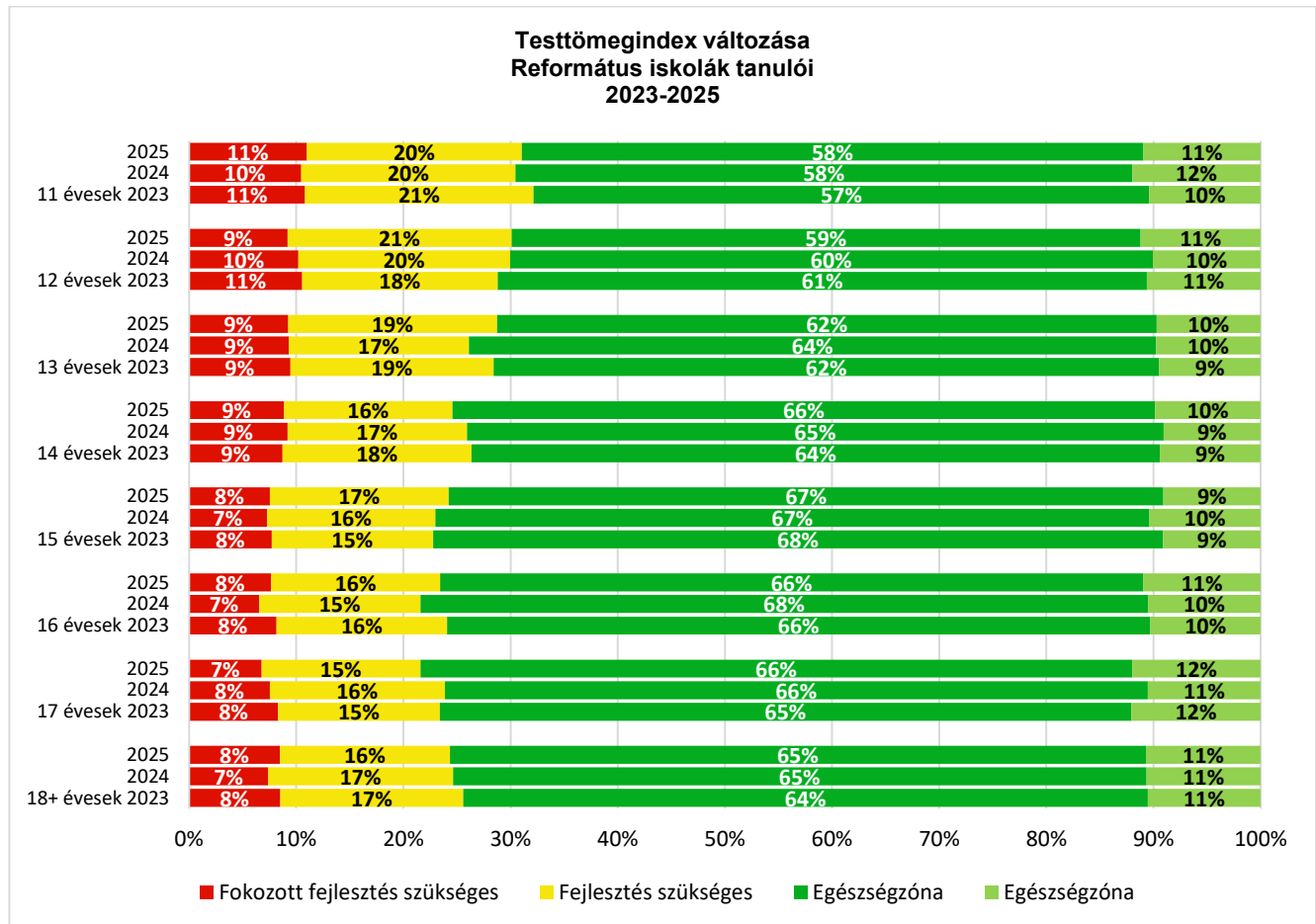
Átlag: 9% 18% 73%

A testtömegindex átlagok sem a református fiúk, sem a református lányok körében, egyik korcsoportban sem térnek el lényegesen az országos átlagtól.

A szórás értékek a református tanulók körében némileg kisebb értékek, mint az országosan számoltak, de ez az eltérés nem számottevő, csupán néhány tizednyi.

A testtömegindex zónamegoszlása (7. ábra) országosan 10% Fokozott fejlesztés szükséges – 17% Fejlesztés szükséges és 73% Egészségzóna arányú volt. Ettől a 8. táblázat folytatásaként közölt református megoszlás (9%-18%-73%) alig mutat eltérést.

A református tanulók egyes korcsoportjaiban a testtömegindex zónamegoszlása 2023–2025 között a következőképpen alakult.



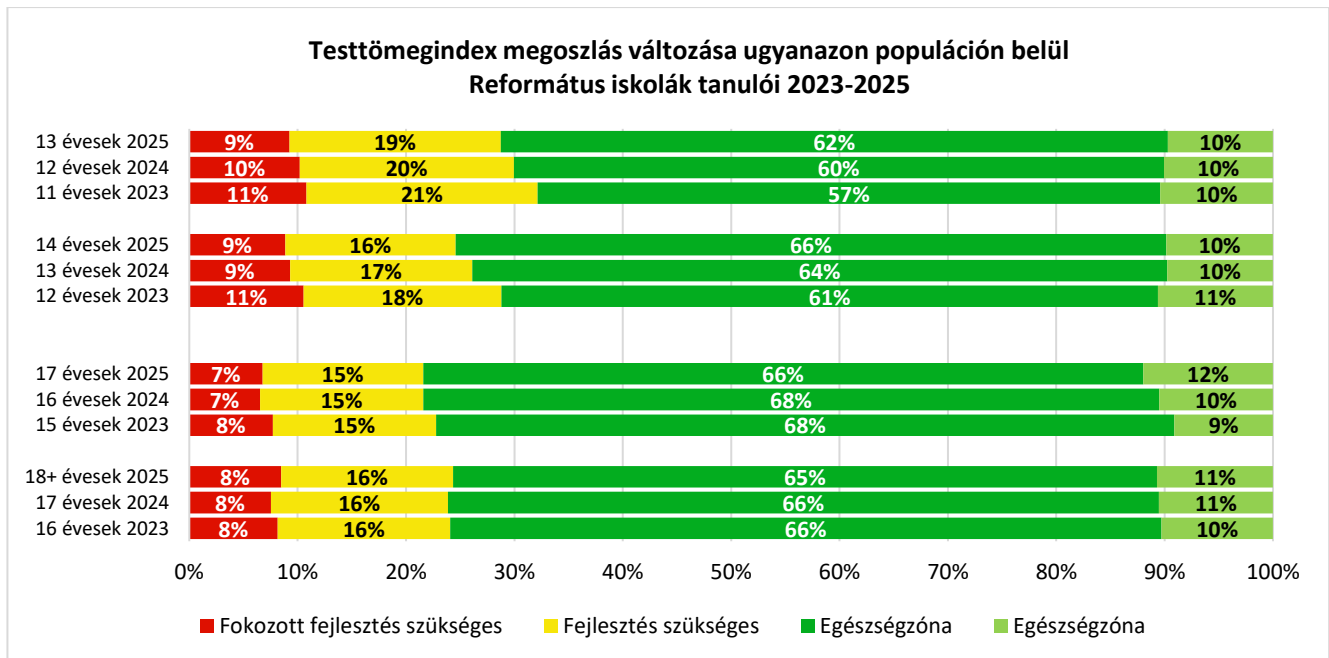
A vizsgált három évben nem volt lényeges zóna átrendeződés. A Fokozott fejlesztés szükséges zóna aránya 7–11%, a Fejlesztés szükséges zóna aránya 15–20% és az Egészségzóna aránya 70% fölötti volt. A legkedvezőtlenebb megoszlást mindhárom évben a fiatalabb, a 11–13 évesek korcsoportja mutatta. A 14–17 évesek zónamegoszlása volt a legkedvezőbb (8%–16%–76%) és a 18+ korcsoportnál egy kismértékű visszaesés volt tapasztalható. A református átlagot leginkább a 14 évesek közelítették meg. A 15–17 évesek korcsoportjai attól kissé jobb, a többi korcsoport attól kissé kedvezőtlenebb zónamegoszlást produkált.

Mivel a NETFIT® mérés során minden évben más-más tanulókat találunk a 11 évesek, 12 évesek stb. korcsoportjában, így pontosabb összehasonlítást tesz lehetővé, ha ugyanazon tanulók megoszlásváltozását követjük végig az évek során.

A mérés jellegéből és az iskolaszervezet sajátosságaiból adódóan ez az összehasonlítást az általános iskolai korosztályban a 2025-ben 13 évesekre és a 14 évesekre végeztük el. Ez a két korcsoport 2024-ben 1 évvel fiatalabb (12 éves és 13 éves) a 2023-as méréskor pedig 2 évvel fiatalabb, 11 éves és 12 éves volt. Ezen életkorok mindegyike valószínűsíti azt, hogy a csoportokban nem volt nagy fluktuáció, a három évben vizsgált csoportokban ugyanazokat a tanulókat találjuk.

A középiskolai korosztályban az elemzést a 17 és a 18+ korcsoportokra végeztük el. Ezen csoportok tanulói 2024-ben 16, illetve 17, 2023-ban 15 és 16 évesek voltak, tehát már mindhárom évben a továbbtanulás során kiválasztott (református) középiskolában kerültek felmérésre.

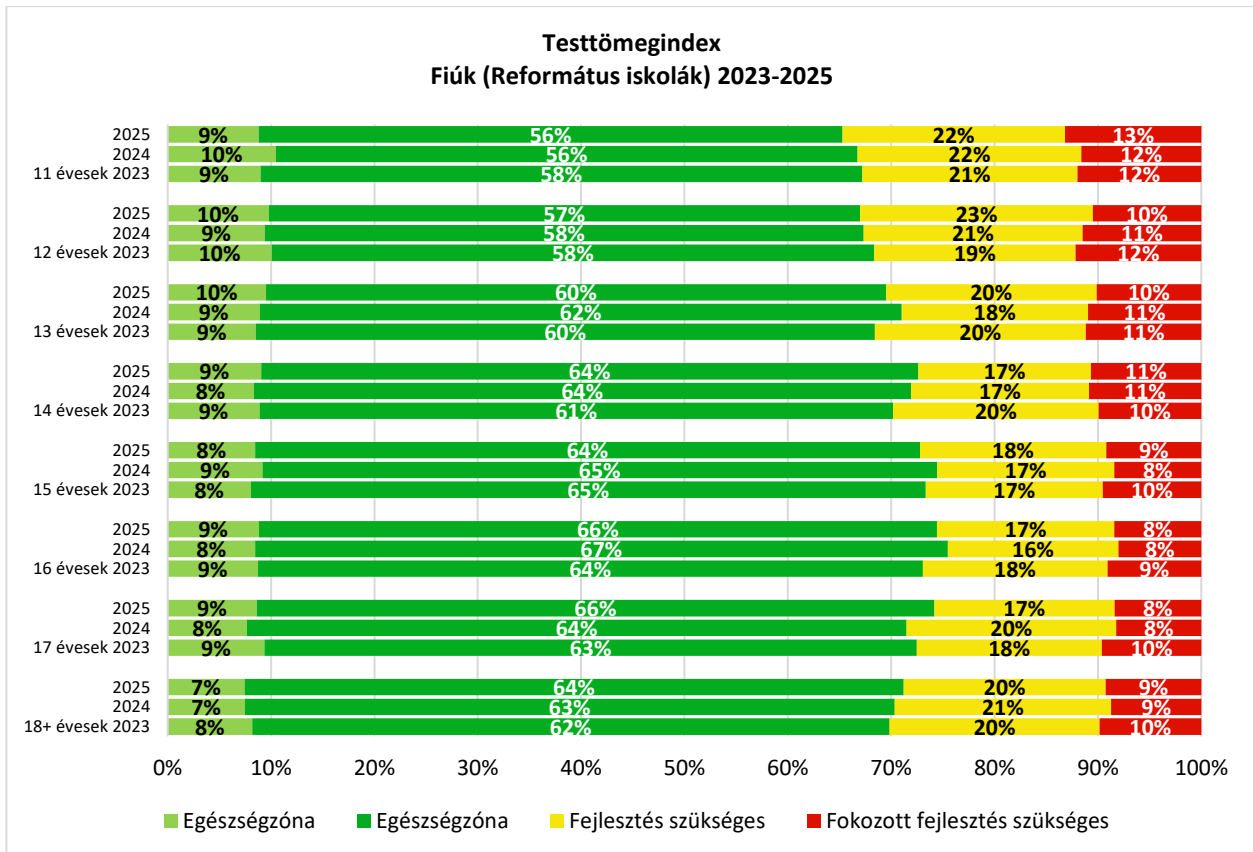
Ezen logika mentén az „átmeneti”, 2025-ben 15, illetve 16 éves korcsoportokat a vizsgálatból kihagytuk, hiszen a 8. évfolyam után bekövetkező iskolaváltás miatt ezen korcsoportok összetétele a 2025-2023 közötti mérési évek során nagymértékben változott.



A 2025-ben a 13 évesek és a 14 évesek korcsoportjában is azt látjuk, hogy az előző évekhez képest kedvezőbbé váltak a szintmegoszlások. Csökkent a Fokozott fejlesztés és a Fejlesztés szükséges zóna aránya és ezzel együtt nőtt az Egészségzónaé. A változás csak néhány %-ban mérhető, de reményt adó. A 14 évesek körében szintén ez a tendencia látszik.

A középiskolai korcsoportokban az előző évekhez képest alig történt változás. A zónamegoszlások évek óta „mozdulatlanok”. (Egyedül a 17 évesek korcsoportjában az Egészségzóna „sovány” kategóriájába tartozók aránya nőtt. Remélhetőleg ez egészséges folyamatot és nem táplálkozási problémát takar.

Testtömegindex – fiúk

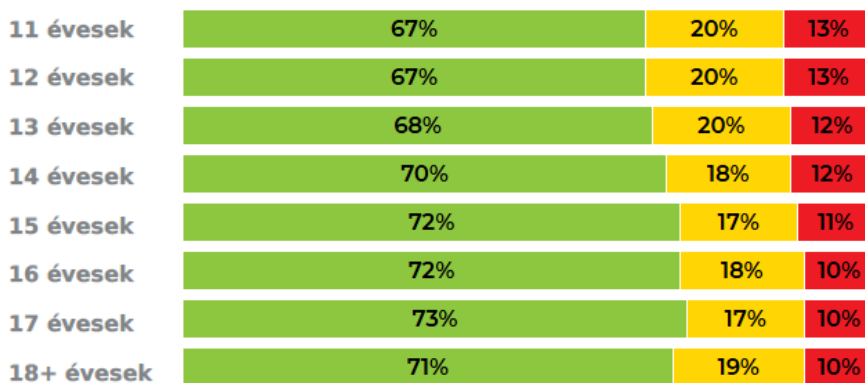


6. ábra: Református iskolák Testtömegindex 2025 – FIÚK 11-18+ korcsoportok

A fiúk körében vizsgálva a Testtömegindex zónamegoszlásait azt látjuk, hogy a fiatalabb korcsoportokban alacsonyabb az Egészségzóna aránya, ami a 16 évesek korcsoportjáig valamelyest nő (hozzávetőlegesen 65%-ról 75%-ra), majd a 16–18+ korcsoportokban visszacsökken a 13 évesek korcsoportjának szintjére. A Fejlesztés szükséges kategória 17–22%, a Fokozott fejlesztés szükséges kategória aránya pedig 8–13% között mozgott.

Az elmúlt 3 év mérési eredményeinek zónamegoszlásában nem volt lényeges elmozdulás. Egyes korcsoportokban az évek során 1–2%-kal nőtt, máshol pedig csökkent az Egészségzóna aránya.

2025-ben az összes korcsoportra számolt átlagos zónamegoszlás a református fiúk körében 9% és 62% Egészségzóna, 19% Fejlesztés szükséges és 10% Fokozott fejlesztés szükséges zóna volt.



7. ábra: Országos összesítésben Testtömegindex 2025 – FIÚK 11-18+ korcsoportok

Országos összesítésben is hasonló arányokat és tendenciát látunk. A 15–16 évesek korcsoportjáig egyre kedvezőbbé válnak a zónamegoszlások, majd az ennél idősebbek korcsoportjában némi

viSSzaesés következett be. A Fejlesztés szükséges és a Fokozott fejlesztés szükséges zónák aránya országosan is a református fiútanulók körében tapasztaltak szerint alakult.

Fiúk egyházkerületenként



A református iskolákban tanuló fiúk testtömegindexét egyházkerületenként megvizsgálva az alábbiakat tapasztaltuk: A három vizsgált év során a fiúk körében nem történt nagyobb mértékű zóna áttrendeződés. Egyik egyházkerület esetében sem mondható el, hogy tendencia-szerűen kedvezőbbé vagy kedvezőtlenebbé váltak volna az eredmények.

Az egészségzóna aránya a Dunamelléki Egyházkerületben volt a legkedvezőbb. Itt minden korcsoportban a tanulók közel háromnegyede az Egészségzónába került, úgy, hogy a fokozott fejlesztésre javasoltak aránya több korcsoportban is 10% alatt maradt. Összességében a tanulók közel 76%-a végzett az Egészségzónában.

A Dunántúli Egyházkerületben a 11–13 évesek korcsoportjaiban a 70% alatti, a 14 évesek körében 70%-os, a középiskolák körében a 70-80%-os Egészségzóna arány volt a jellemző.

A Tiszáninneri Egyházkerületben alig volt különbség az egyes korcsoportok zónaarányaiban. 65–70% körüli Egészségzónához 20%-nyi Fejlesztés szükséges és 15% körüli Fokozott fejlesztés szükséges zónaarány társult.

A Tiszántúli Egyházkerületben tanuló fiúk korcsoportjaiban 65–70% volt az Egészségzónába kerültek aránya, amihez 20%-nyi Fejlesztés szükséges és 15%-nyi Fokozott fejlesztés szükséges zóna társult.

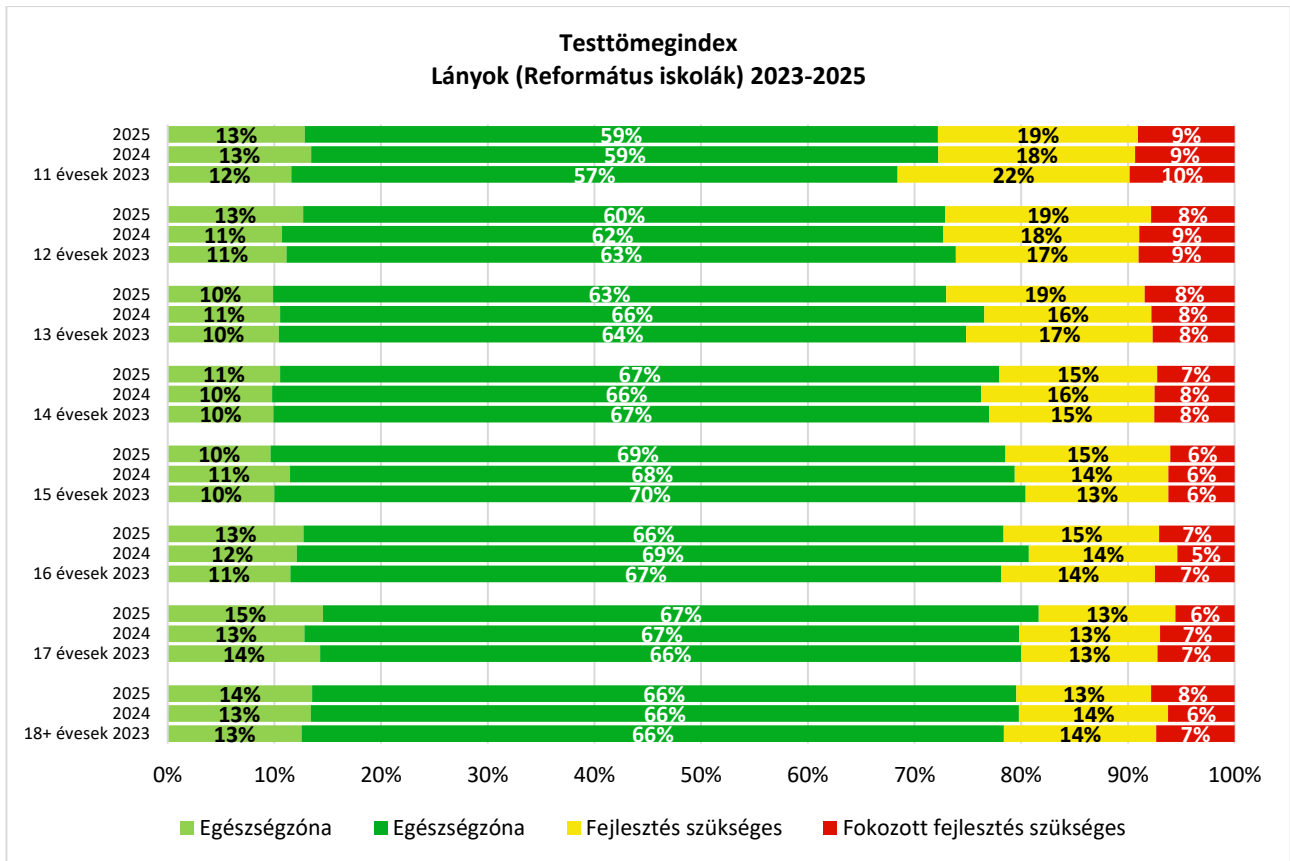
Összegzőképpen az egyházkerületekben számolt átlagok:

	Egészségzóna	Egészségzóna	Fejlesztés szükséges	Fokozott fejlesztés szükséges
DM	8,7%	66,2%	18,1%	7,1%
DT	9,9%	61,8%	17,6%	10,6%
TI	9,3%	58,1%	20,7%	11,9%
TT	8,4%	59,5%	20,0%	12,1%

9. táblázat: Zónák megoszlásátlaga Testtömegindex FIÚK 2025

Az átlagok alapján a Testtömegindex mérési területen a legkedvezőbb megoszlást a DM és a DT tanulói mutatták és a TI, valamint a TT tanulói ezektől kissé elmaradtak.

Testtömegindex – lányok



8. ábra: Református iskolák Testtömegindex 2025 – LÁNYOK 11-18+ korcsoportok

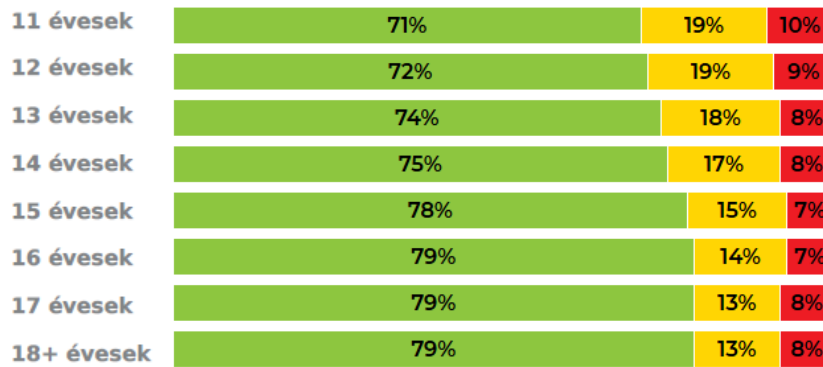
A lányok körében vizsgálva a Testtömegindex zónamegoszlásait azt látjuk, hogy a fiatalabb korcsoportokban alacsonyabb az Egészségzóna aránya, ami a 15 évesek korcsoportjáig valamelyest nő (hozzávetőlegesen 72%-ról 80%-ra), majd a 16–18+ korcsoportokban ezen a szinten megáll, visszaesés nem következik be (mint a fiúknál).

A Fokozott fejlesztés szükséges kategória aránya a korcsoportokban „feljebb” haladva némileg csökkent, a kezdeti 9%-ról 6%-ra változott, így a Fejlesztés szükséges kategória aránya a 11 évesek körében tapasztalt 20% körüli arányról a 18+ korcsoportig 13–14%-ra csökkent.

Az elmúlt 3 év mérési eredményeinek zónamegoszlásában nem volt lényeges elmozdulás. Egyes korcsoportokban az évek során 1–2%-kal nőtt, máshol pedig ugyanennyivel csökkent az Egészségzóna aránya.

2025-ben az összes korcsoportra számolt átlagos zónamegoszlás a református lányok körében 12% és 65% Egészségzóna, 16% Fejlesztés szükséges és 7% Fokozott fejlesztés szükséges zóna volt.

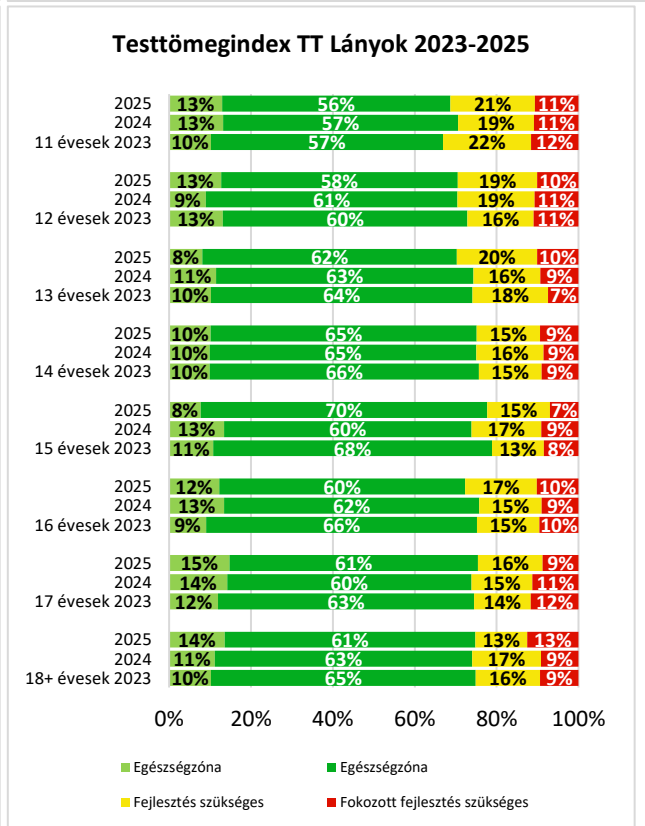
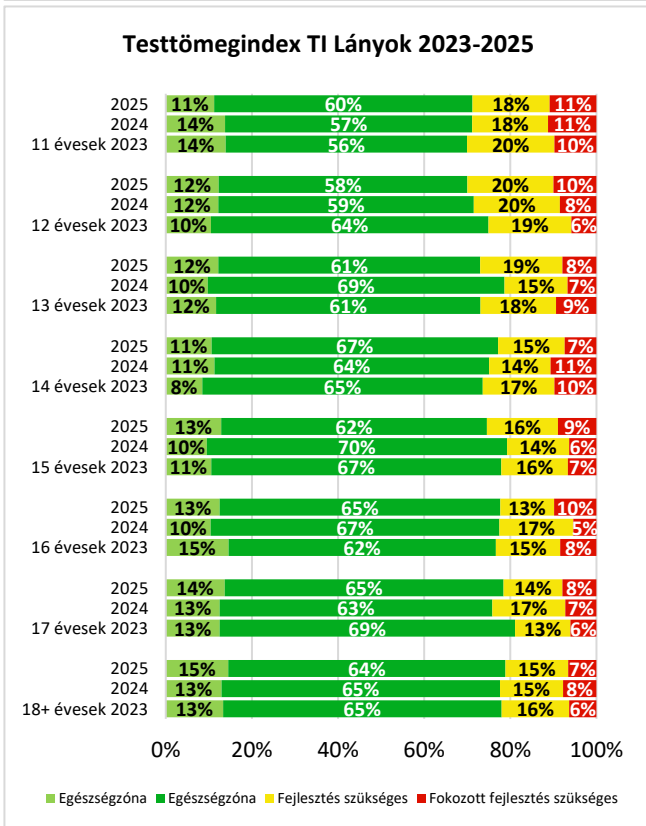
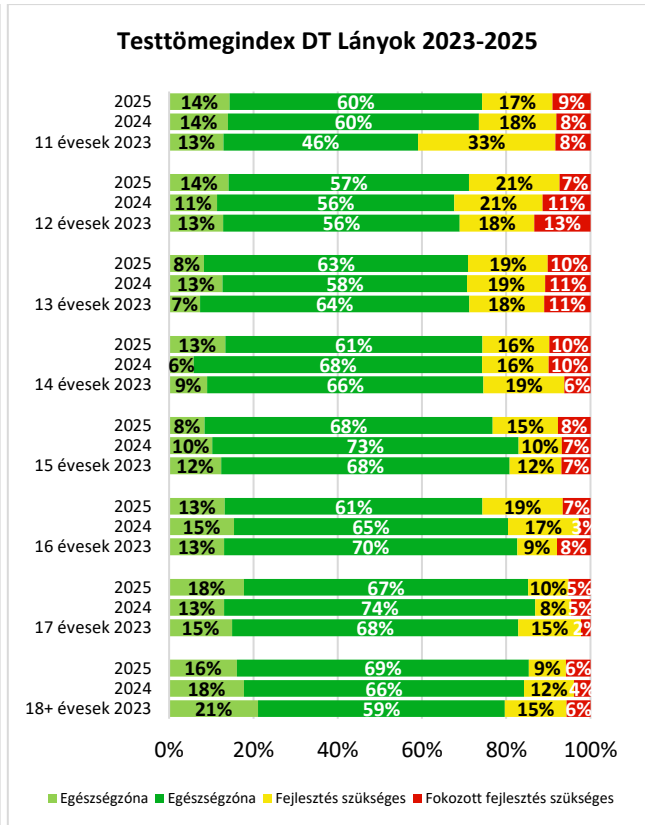
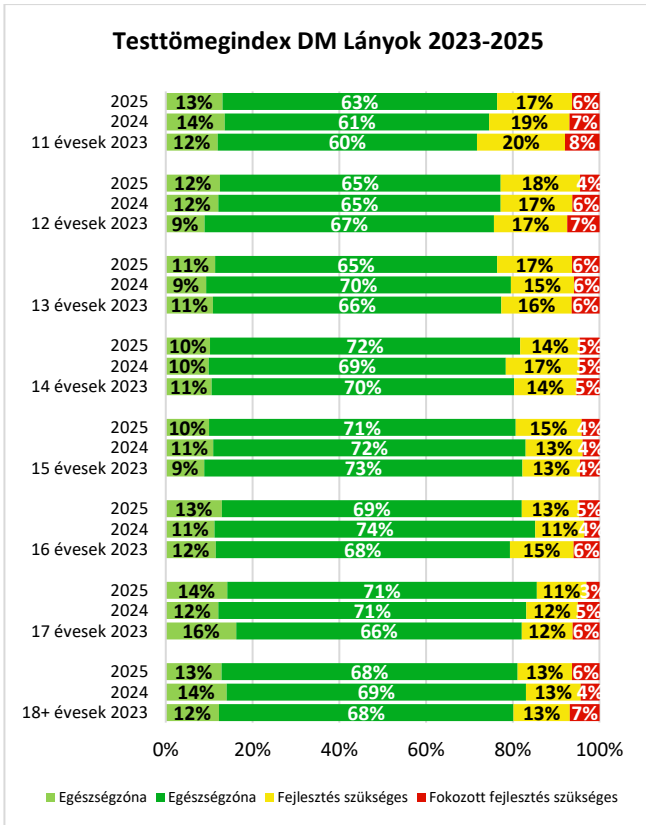
Ezek az arányok némileg kedvezőbbek, mint a fiúknál számolt 9%+62%, 19% és 10% arányok.



9. ábra: Országos összesítésben Testtömegindex 2025 – LÁNYOK 11-18+ korcsoportok

Országos összesítésben is hasonló arányokat és tendenciát látunk. A 15 évesek korcsoportjáig egyre kedvezőbbé válnak a zónamegoszlások, majd az ennél idősebbek korcsoportjában ezek az arányok megmaradnak (nem esnek vissza, mint a fiúknál). A Fejlesztés szükséges és a Fokozott fejlesztés szükséges zónák aránya országosan is a református lány tanulók körében tapasztaltak szerint alakultak.

Lányok egyházkerületenként



A református iskolákban tanuló lányok testtömegindexét egyházkerületenként megvizsgálva az tapasztaltuk, hogy a három vizsgált év során a lányok körében nem történt nagyobb mértékű zóna átrendeződés. Egyik egyházkerület esetében sem mondható el, hogy tendencia-szerűen kedvezőbbé vagy kedvezőtlenebbé váltak volna az eredmények.

Az egészségzóna aránya a Dunamelléki Egyházkerületben volt a legkedvezőbb. Itt minden korcsoportban a tanulók legalább háromnegyede az Egészségzónába került, úgy, hogy a fokozott fejlesztésre javasoltak aránya több korcsoportban sem haladta meg az 5%-ot.

A Dunántúli Egyházkerületben a 11–13 évesek korcsoportjaiban a 70% alatti, a 14 évesek körében 70%-os, a középiskolások körében akár a 80%-os arányt is meghaladó Egészségzóna arány volt a jellemző.

A Tiszáninneni Egyházkerületben a 11–12 évesek korcsoportjának 70% körüli Egészségzóna aránya a 13 évesek korcsoportjától némileg emelkedett és a 18+ korcsoportban már megközelítette a 80%-ot is. A 17 és a 18+ évesek korcsoportjában a Fokozott fejlesztés szükséges zóna aránya már mind a három vizsgált évben 10% alatt maradt.

A Tiszántúli Egyházkerületben az egyes korcsoportok megoszlásai között csak kismértékű eltérés volt.

A 11 és 12 évesek körében tapasztalt 70%-os Egészségzóna arány a 18+ korcsoportra csupán 5%-nyit növekedett. Ezekhez az Egészségzónához 20%, a középiskolai korcsoportokban már csak 15%-nyi Fejlesztés szükséges és hozzávetőlegesen 10%-nyi Fokozott fejlesztés szükséges zóna társult.

Összegzőképpen a lányok megoszlására az egyházkerületekben számolt átlagok:

	Egészségzóna	Egészségzóna	Fejlesztés szükséges	Fokozott fejlesztés szükséges
DM	12,1%	68,0%	14,9%	5,0%
DT	13,2%	63,4%	15,7%	7,7%
TI	12,5%	62,6%	16,2%	8,7%
TT	11,5%	61,6%	17,0%	9,8%

10. táblázat: Zónák megoszlásátlaga Testtömegindex LÁNYOK 2025

Az átlagok alapján a Testtömegindex mérési területen a legkedvezőbb megoszlást a lányok körében a DM tanulói mutatták. Körükben összességében 80,1% volt az Egészségzónába tartozók aránya, amihez csupán 5%-nyi fokozott fejlesztés szükséges kategória társult.

A másik három egyházkerület leánytanulói hasonló megoszlást produkáltak. 75% körüli volt az Egészségzóna aránya, amihez 16–17% körüli Fejlesztés szükséges és 8-9% körüli Fokozott fejlesztés szükséges kategória társult.

Testzsírszázalék

	FIÚK				LÁNYOK				ORSZÁG		
	Min.	Max.	Átlag	Szórás	Min.	Max.	Átlag	Szórás	FFSZ	FSZ	EZ
10 évesek	5	36	20	7,10	8	41	21	8,74	13 fő - 9%	31 fő - 21%	101 fő - 70%
11 évesek	1	50	20	9,41	1	50	21	8,86	3675 fő - 10%	8621 fő - 22%	26176 fő - 68%
12 évesek	1	50	20	9,37	1	50	22	8,70	5662 fő - 7%	16601 fő - 23%	51008 fő - 70%
13 évesek	1	50	19	9,34	1	50	23	8,47	5517 fő - 8%	17425 fő - 22%	54514 fő - 70%
14 évesek	1	50	17	9,01	1	50	24	8,17	5332 fő - 7%	16128 fő - 22%	53304 fő - 71%
15 évesek	1	50	17	8,70	1	50	25	8,00	5849 fő - 8%	15804 fő - 21%	52207 fő - 71%
16 évesek	1	50	17	8,60	1	50	27	8,15	6656 fő - 9%	16266 fő - 22%	50480 fő - 69%
17 évesek	1	50	17	8,58	1	50	28	8,49	7090 fő - 10%	16026 fő - 23%	46960 fő - 67%
18+ évesek	1	50	19,00	8,59	1	50	29,00	8,78	11708 fő - 10%	27754 fő - 24%	78001 fő - 66%
Összesen:									9 %	22 %	69 %

10. ábra: Országos összesítésben – Testzsírszázalék 2025

	Testzsírszázalék					
	FIÚK			LÁNYOK		
		Átlag	Szórás		Átlag	Szórás
10 évesek		21	9,60		21	9,06
11 évesek		20	8,96		21	8,65
12 évesek		20	8,89		22	8,59
13 évesek		18	8,76		24	8,28
14 évesek		17	8,76		25	7,88
15 évesek		16	8,00		26	7,89
16 évesek		17	8,08		27	8,20
17 évesek		18	8,18		28	8,48
18+ évesek		19	8,44		29	8,82

11. táblázat: Református adatok: Testzsírszázalék 2025

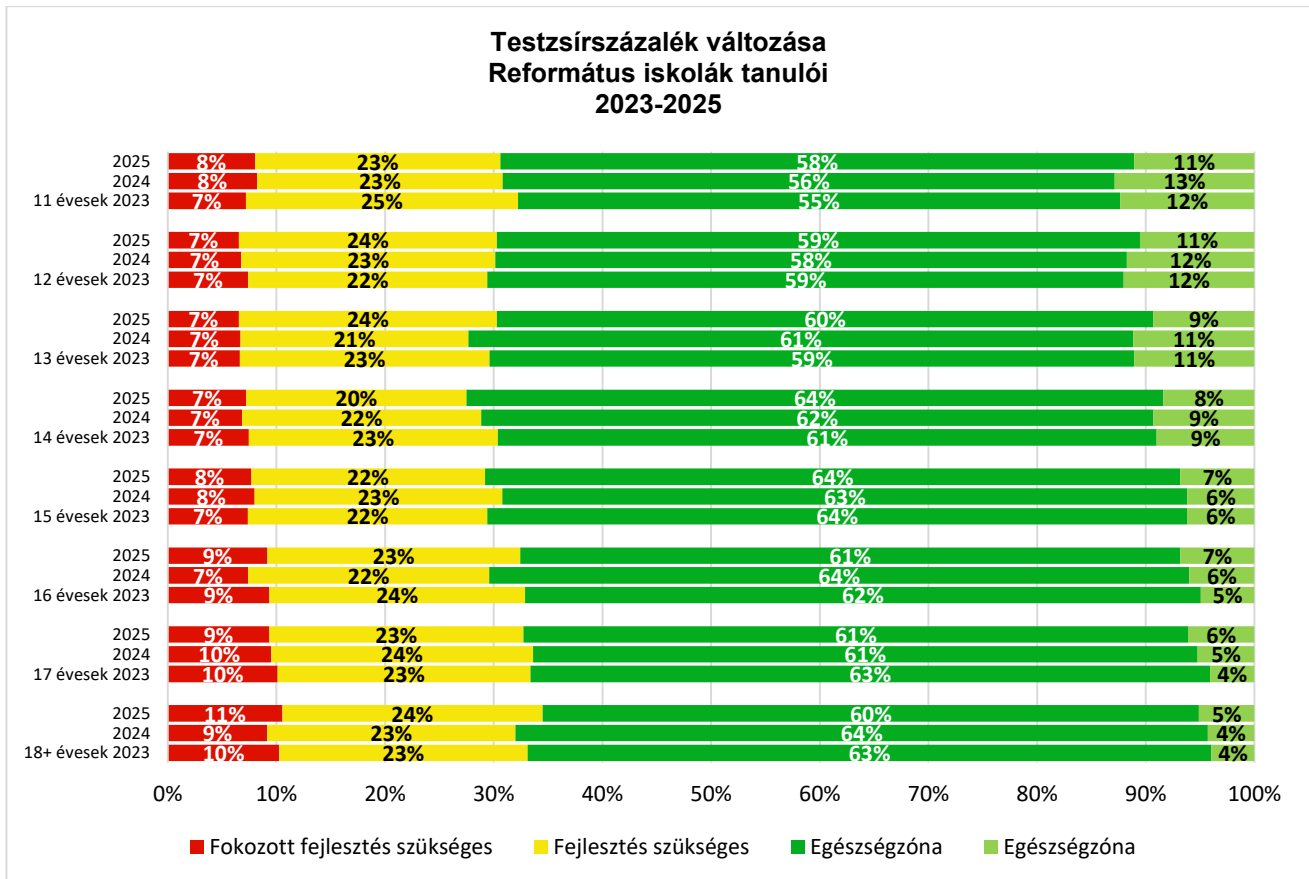
Átlag: 8% 23% 69%

A testzsírszázalék átlagok 2025-ben sem a református fiúk, sem a református lányok körében, egyik korcsoportban sem tértek el lényegesen az országos átlagtól.

A szórás értékek a református tanulók körében némileg kisebb értékek, mint az országosan számoltak, de ez az eltérés nem számottevő, csupán néhány tizednyi.

A testzsírszázalék zónamegoszlása (10. ábra) országosan 9% Fokozott fejlesztés szükséges – 22% Fejlesztés szükséges és 69% Egészségzóna arányú volt. Ettől a 11. táblázat folytatásaként közölt református megoszlás (8%-23%-69%) alig mutat eltérést.

A református tanulók egyes korcsoportjaiban a testzsírszázalék zónamegoszlása 2023–2025 között a következőképpen alakult.



A vizsgált három évben nem volt lényeges zóna ártrendeződés. A Fokozott fejlesztés szükséges zóna aránya 7–11%, a Fejlesztés szükséges zóna aránya a testtömegindexnél látottól (15–20%) némileg magasabb 20–24% volt és így az Egészségzóna aránya alig érte el/haladta meg a 70%-ot.

A legkedvezőbb megoszlást mindhárom évben a 11–15 évesek korcsoportja mutatta. A 16–18+ évesek korcsoportjában ezeknél kissé kedvezőtlenebbül 1–2%-kal nőtt a Fokozott fejlesztés szükséges és a Fejlesztés szükséges zóna aránya és így az Egészségzóna aránya 70% alá csökkent.

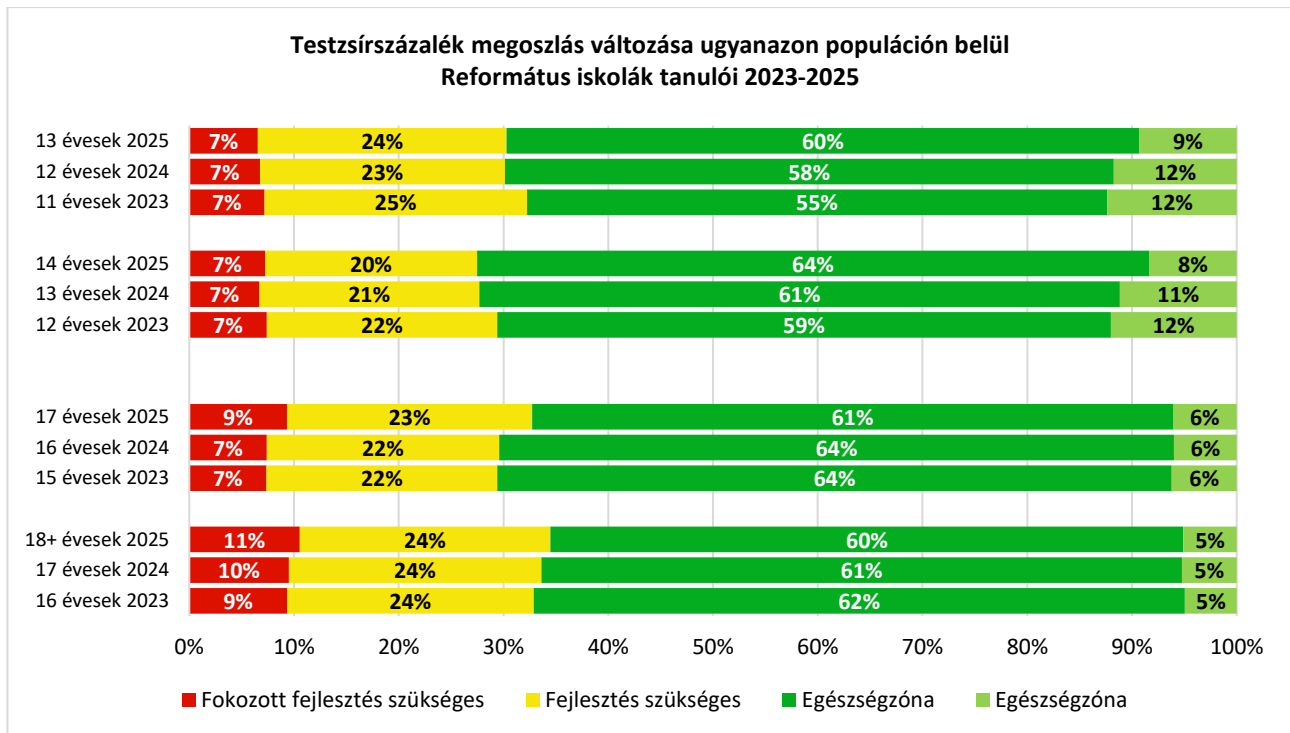
A református átlagot 2025-ben a 13 évesek korcsoportja mutatta. Tőlük jobban a 13 és a 14 évesek teljesítettek, míg a többi korcsoport néhány % eltéréssel kedvezőtlenebb megoszlást mutatott, mint a református arányok.

Mivel a NETFIT® mérés során minden évben más-más tanulókat találunk a 11 évesek, 12 évesek stb. korcsoportjában, így pontosabb összehasonlítást tesz lehetővé, ha ugyanazon tanulók megoszlásváltozását követjük végig az évek során.

A mérés jellegéből és az iskolaszervezet sajátosságaiból adódóan ez az összehasonlítást az általános iskolai korosztályban a 2025-ben a 13 évesekre és a 14 évesekre végeztük el. Ez a két korcsoport 2024-ben 1 évvel fiatalabb (12 éves és 13 éves) a 2023-as méréskor pedig 2 évvel fiatalabb, 11 éves és 12 éves volt. Ezen életkorok mindegyike valószínűsíti azt, hogy nem volt nagy fluktuáció, a három évben vizsgált csoportokban ugyanazokat a tanulókat találjuk.

A középiskolai korosztályban az elemzést a 17 és a 18+ korcsoportokra végeztük el. Ezen csoportok tanulói 2024-ben 16 és 17, 2023-ban 15, illetve 16 évesek voltak, tehát már akkor is a továbbtanulás során kiválasztott (református) középiskolában kerültek felmérésre.

Ezen logika mentén az „átmeneti”, 2025-ben 15, illetve 16 éves korcsoportokat a vizsgálatból kihagytuk, hiszen a 8. évfolyam után bekövetkező iskolaváltás miatt ezen korcsoportok összetétele a 2023–2025 közötti mérési évek során nagymértékben változott.

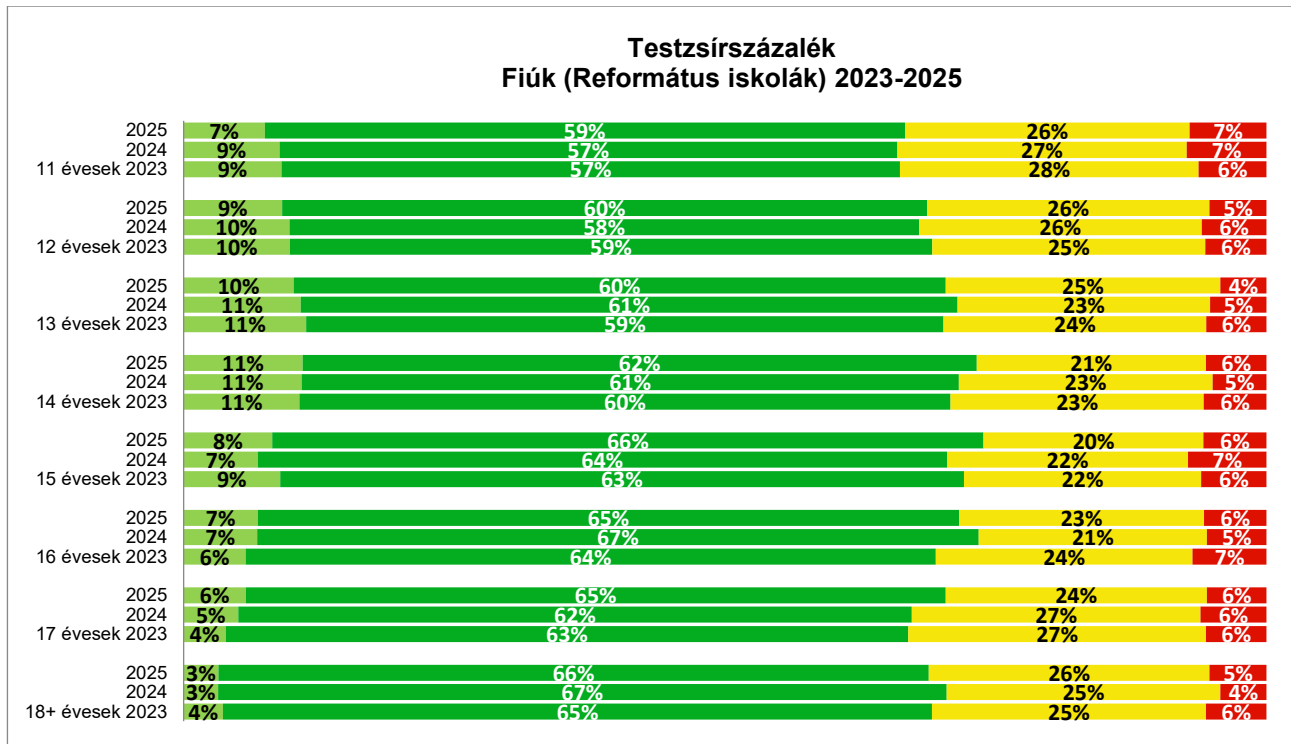


A vizsgált három évben nem volt lényeges zóna áttrendeződés.

A 2025-ben a 13 évesek és a 14 korcsoportjában is azt látjuk, hogy az előző évekhez képest némileg kedvezőbbé váltak a szintmegoszlások. A Fokozott fejlesztés szükséges zóna változatlanul maradása mellett (7%) 1%-os ingadozást mutat a Fejlesztés szükséges zóna és az Egészségzónákban csökkent a „sovány” tanulók aránya (12%-ról 9%-ra) és az ideális testzsírszázalék felé mozdult el az arány.

A középiskolai korcsoportokban 2023–2025 között ezzel ellentétes – kedvezőtlen irányú – változás ment végbe, de a változás itt is csak kismértékű. 1–2%-kal nőtt a Fokozott fejlesztés szükséges zóna aránya és ezzel együtt ugyanennyivel csökkent a kedvező Egészségzóna aránya. A Fejlesztés szükséges zóna aránya gyakorlatilag változatlan maradt.

Testzsírszázalék – fiúk

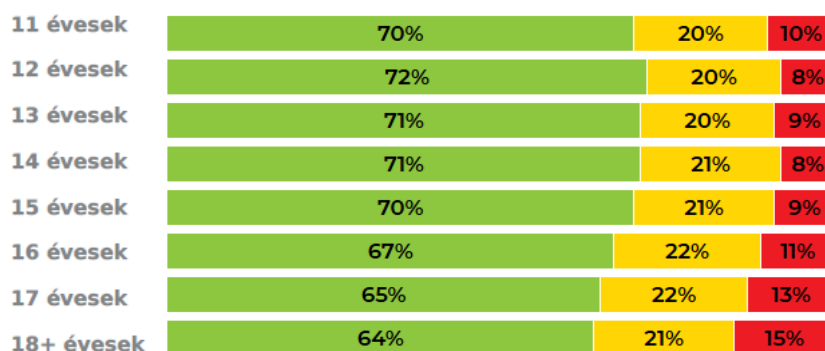


11. ábra: Református iskolák Testzsírszázalék 2025 – FIÚK 11-18+ korcsoportok

Az elmúlt 3 év mérési eredményeinek zónamegoszlásában a fiúk körében nem volt lényeges elmozdulás. Egyes korcsoportokban az évek során 1–2%-kal nőtt, máshol pedig csökkent az Egészségzóna aránya.

A Testzsírszázalék zónamegoszlásaiban azt látjuk, hogy a fiatalabb korcsoportokban alacsonyabb az Egészségzóna aránya, ami a 14–15 évesek korcsoportjáig valamelyest nő (hozzávetőlegesen 66%-ról 77%-ig), majd a 16–18+ korcsoportokban visszacsökken a 13 évesek korcsoportjának szintjére. A Fejlesztés szükséges kategória aránya 20-28%, a Fokozott fejlesztés szükséges kategória aránya pedig ennek negyede, 4–7% között mozgott.

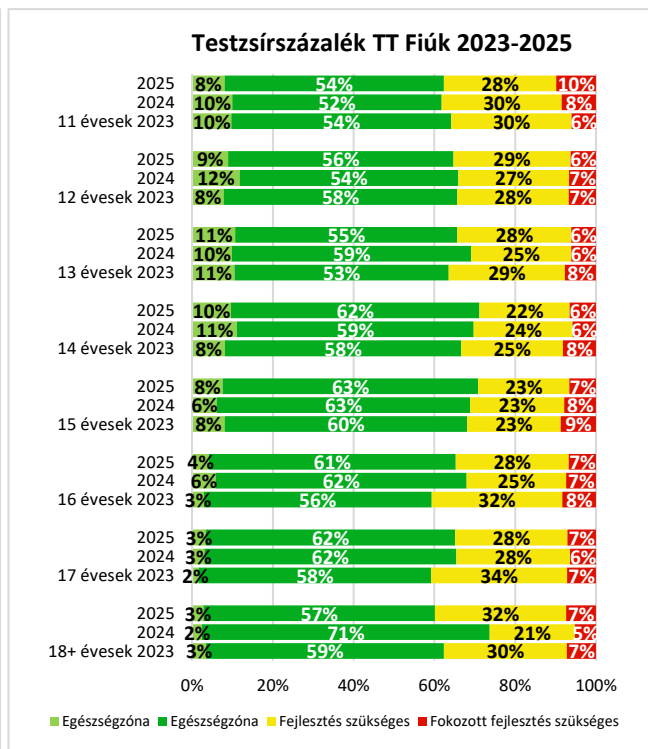
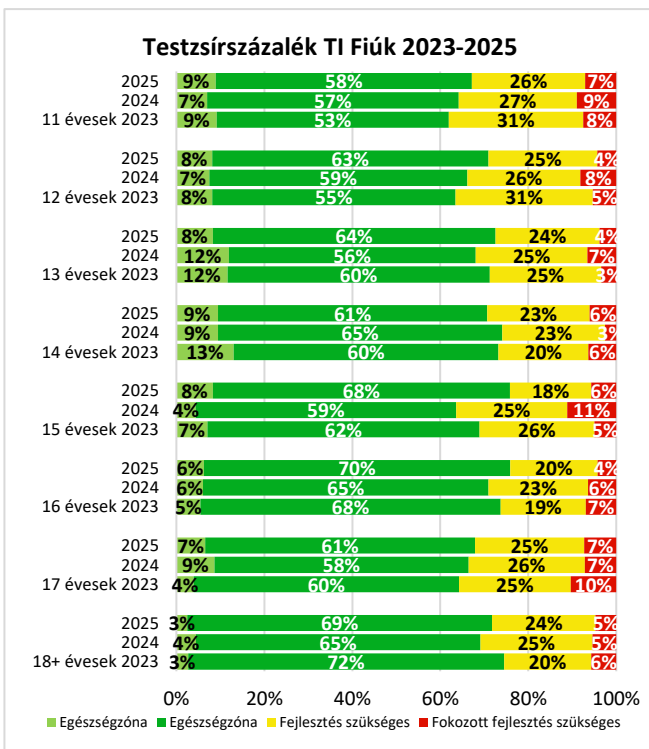
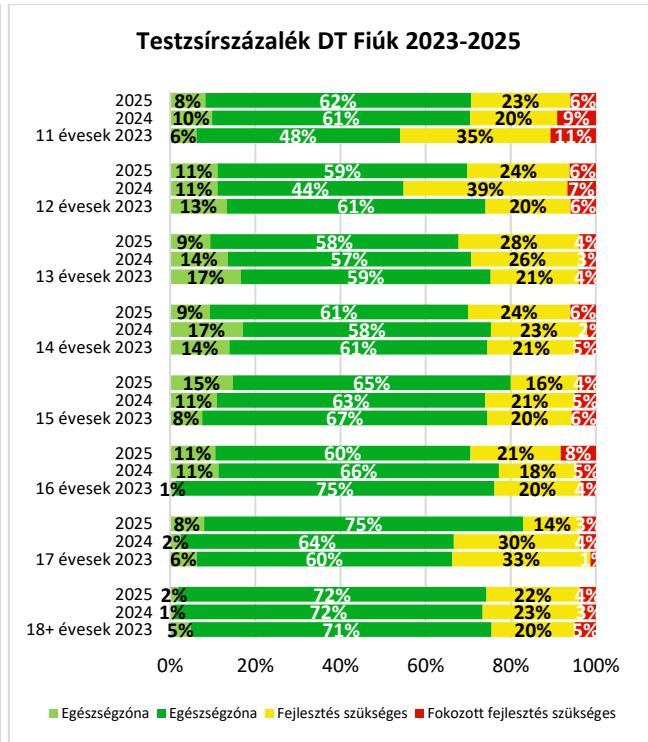
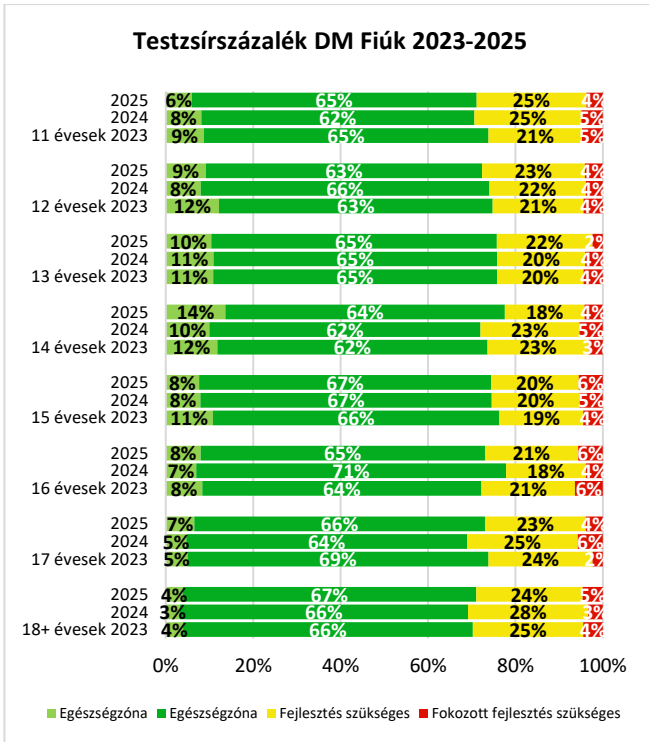
2025-ben az összes korcsoportra számolt átlagos zónamegoszlás a református fiúk körében 8% és 63% Egészségzóna, 24% Fejlesztés szükséges és 6% Fokozott fejlesztés szükséges zóna volt.



12. ábra: Országos összesítésben testzsírszázalék 2025 – FIÚK 11-18+ korcsoportok

Országos összesítésben is hasonló arányokat és tendenciát látunk. A 15 évesek korcsoportjáig egyre kedvezőbbé váltak a zónamegoszlások, majd az ennél idősebbek korcsoportjában némi visszaesés következett be, ami a 17 és 18+ évesek korcsoportjában 10% feletti Fokozott fejlesztés szükséges zónaarányt jelent. Ebben a két korcsoportban a református fiúk zónamegoszlása sokkal kedvezőbben alakult, ezen zóna aránya csupán 6% és 5% volt 2025-ben.

Fiúk egyházkerületenként



A református iskolákban tanuló fiúk testzsírszázalékát egyházkerületenként megvizsgálva az alábbiakat tapasztaltuk: A három vizsgált év során a fiúk körében nem történt nagyobb mértékű zóna átrendeződés. Egyik egyházkerület esetében sem mondható el, hogy tendencia-szerűen kedvezőbbé vagy kedvezőtlenebbé váltak volna az eredmények.

Az Egészségzóna aránya a Dunamelléki Egyházkerületben volt a legkedvezőbb. Itt minden korcsoportban a tanulók közel háromnegyede az Egészségzónába került, úgy, hogy a fokozott fejlesztésre javasoltak aránya általában 5% alatt maradt. Összességében a tanulók közel 73%-a végzett az Egészségzónában.

A Dunántúli Egyházkerületben nagyon eltérések voltak az egyes korcsoportokban. A 2023–2025 közötti időszakban a 11, a 12 és a 17 évesek körében is voltak kiugróan kedvezőtlen, 70%, sőt 60% alatti Egészségzóna arányok is, ugyanakkor 2025-ben a 17 évesek kiugróan kedvező, 80% feletti Egészségzóna arányt produkáltak.

A Tiszáninneni Egyházkerületben a 11–13 évesek körében viszonylag változatlan zónamegoszlásokat látunk az egyes korcsoportokban és az egyes években is. A 14-17 éveseknél egy minimális javuló tendencia, az Egészségzóna arányának növekedése látható. A Fokozott fejlesztésre szoruló aránya 6–8% körüli.

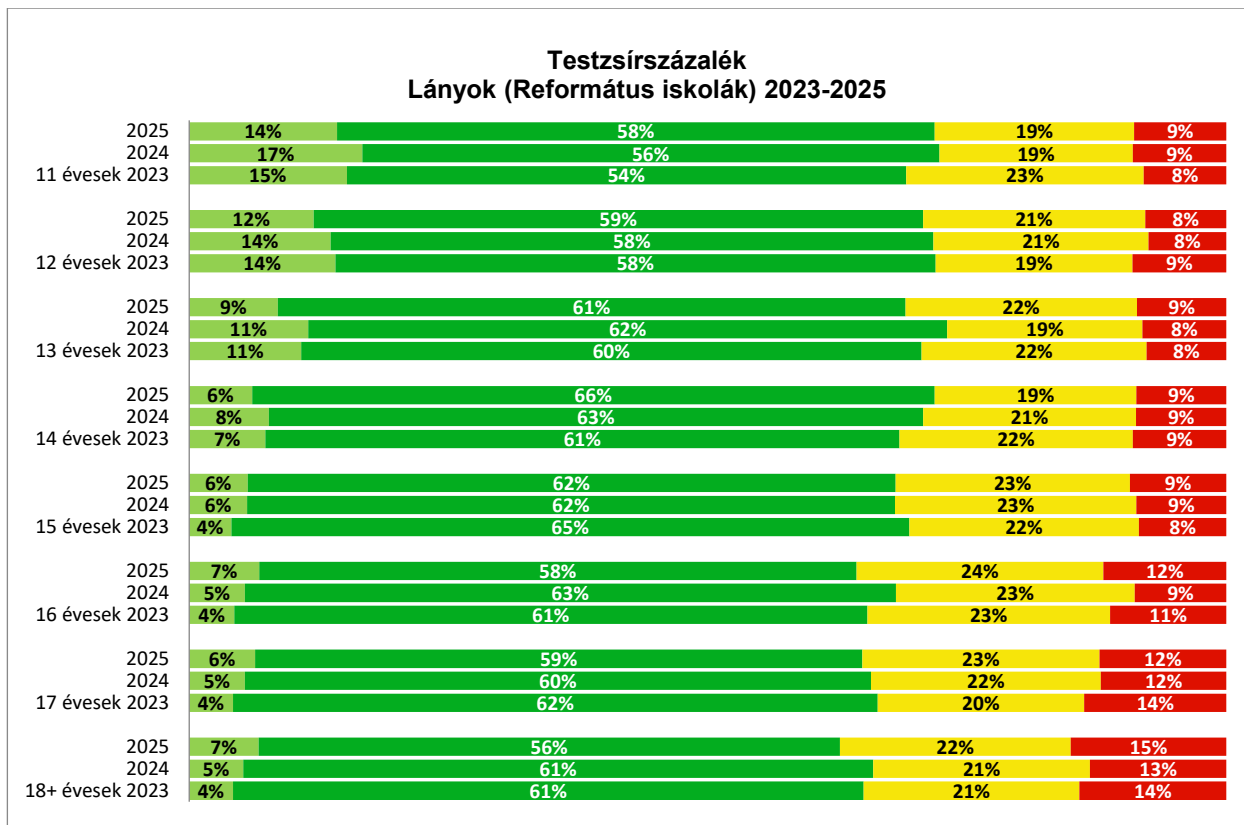
A Tiszántúli Egyházkerületben a 14 és a 15 évesek korcsoportjában volt a legkedvezőbb a zónamegoszlás. Itt az Egészségzóna aránya megközelített, vagy meg is haladta a 70%-ot, míg a többi korcsoportban ettől pár %-kal elmaradt. A Fejlesztés szükséges arány 25–30%-nyi, a Fokozott fejlesztés szükséges arány pedig 6-8% közötti volt.

	Egészségzóna	Egészségzóna	Fejlesztés szükséges	Fokozott fejlesztés szükséges
DM	8,1%	65,4%	22,2%	4,3%
DT	9,2%	64,1%	21,5%	5,2%
TI	7,3%	64,3%	23,0%	5,4%
TT	6,9%	58,7%	27,3%	7,1%

12. táblázat: Zónák megoszlásátlaga Testzsírszázalék FIÚK 2025

Az átlagok alapján a Testzsírszázalék mérési területen a DM, a DT és a TI tanulói hasonló eredményeket produkáltak, melyektől kissé elmaradt a TT eredménye. Ez utóbbiban az Egészségzónába kerültek aránya nem érte el a 66%-ot, míg a másik három egyházkerületben 72–73% volt.

Testzsírszázalék – lányok



13. ábra: Református iskolák Testzsírszázalék 2025 – LÁNYOK 11-18+ korcsoportok

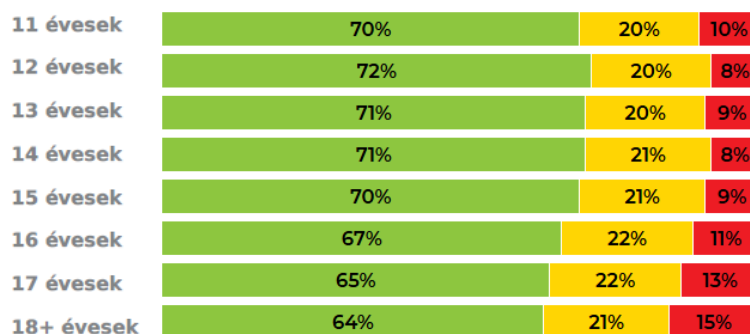
Az elmúlt 3 év mérési eredményeinek zónamegoszlásában a lányok körében sem volt lényeges elmozdulás. Egyes korcsoportokban az évek során 1–4%-kal nőtt, máshol pedig ugyanennyivel csökkent az Egészségzóna aránya.

A Testzsírszázalék zónamegoszlásaiban azt látjuk, hogy a fiatalabb korcsoportokban magasabb az Egészségzóna aránya, ami a 15 évesek korcsoportjától valamelyest csökken.

A Fejlesztés szükséges kategória aránya 19–23% közötti. A Fokozott fejlesztés szükséges kategória aránya pedig ennek a 10–15 évesek körében közel fele, 10%, a 16–18+ évesek körében pedig 10% feletti, megközelítve a 15%-ot.

2025-ben az összes korcsoport átlagát véve 8%+60%-nak adódott az egészségzónába, 22%-nak a Fejlesztés szükséges zónába és 10%-nak a Fokozott fejlesztés szükséges zónába tartozók aránya.

A fiúknál ez 71%–24%–8% volt, vagyis körükben némileg kedvezőbb a Testzsírszázalék területen a zónamegoszlás, mint a lányoknál.

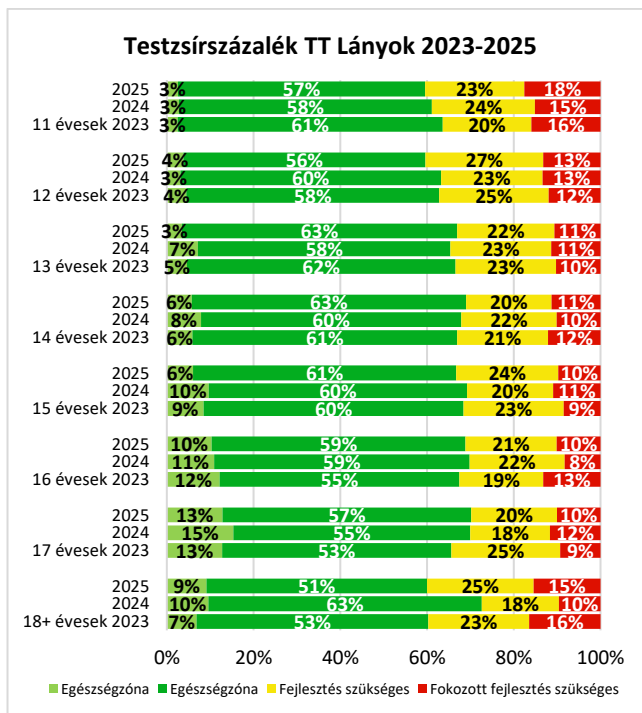
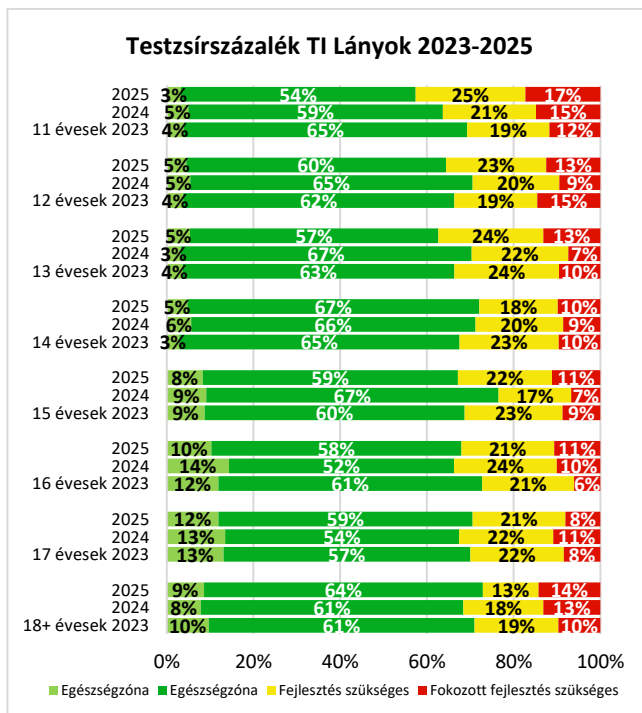
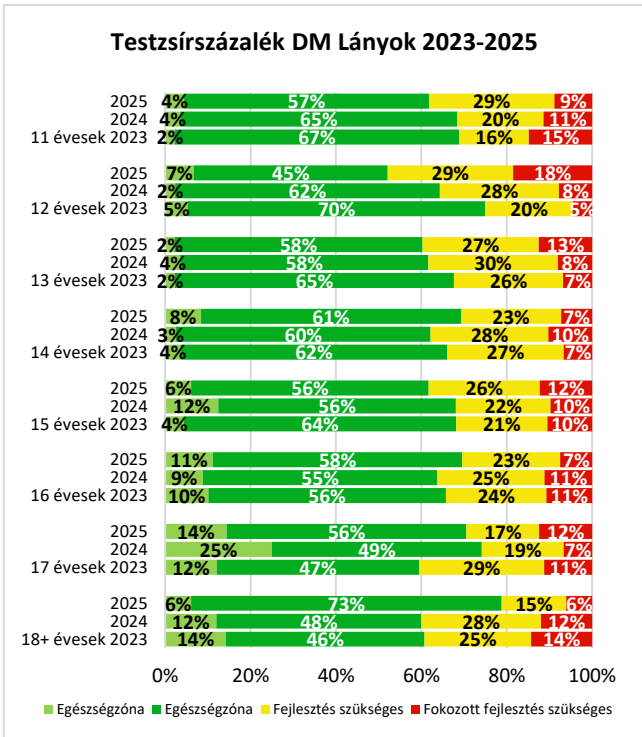
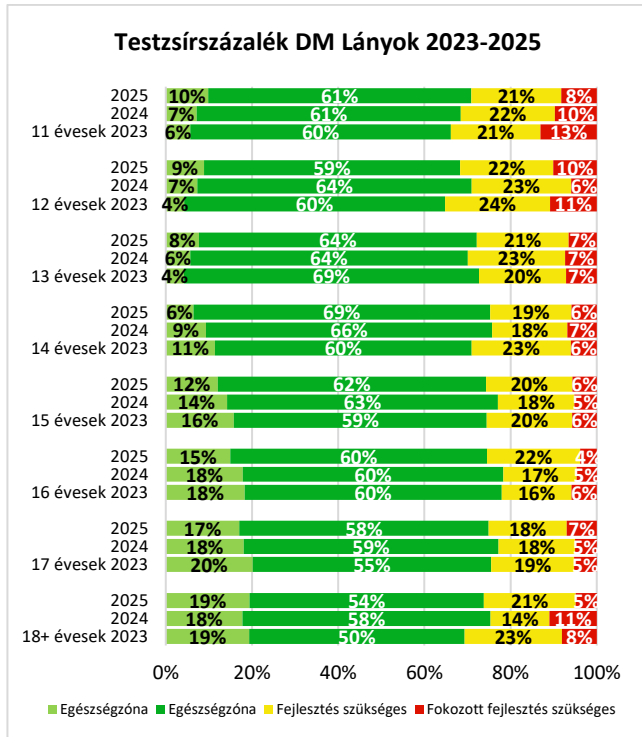


14. ábra: Országos összesítésben Testzsírszázalék 2025 – LÁNYOK 11-18+ korcsoportok

Országos összesítésben is hasonló arányokat és tendenciát látunk. A 15 évesek korcsoportjáig kedvezően 70–72% az Egészségzóna aránya, majd az ennél idősebbek korcsoportjában visszaesés következett be. A 18+ évesek korcsoportjában az Egészségzóna aránya már csak 64%, amihez 21% Fejlesztés szükséges és 15% Fokozott fejlesztés szükséges kategória társul.

A testzsírszázalék alapján a lányok zónamegoszlását vizsgálva (13. és 14. ábra) azt látjuk, hogy a református iskolákban tanuló lányok zónamegoszlása nem különbözik lényegesen a lányok körében országosan tapasztaltaktól. Ez megállapítható az Egészségzóna, a Fejlesztés szükséges és a Fokozott fejlesztés szükséges zónák mindegyikének értékeire.

Lányok egyházkerületenként



A református iskolákban tanuló lányok testzsírszázalékának megoszlása a három vizsgált év során nem mutatott nagyobb mértékű zóna átrendeződés. Egyik egyházkerület esetében sem mondható el, hogy 2023 és 2025 között tendencia-szerűen kedvezőbbé vagy kedvezőtlenebbé váltak volna az eredmények.

A Dunamelléki Egyházkerületben a 11–14 évesek korcsoportjában a 70% körüli Egészségzóna arány, a 22% körüli Fejlesztés szükséges és 10% alatti Fokozott fejlesztés szükséges zónamegoszlás volt a jellemző. A 15–18+ évesek korcsoportjában mind a három évben ugrásszerűen megnőtt az Egészségzóna alsó tartományába kerültek aránya és ezzel együtt néhány %-kal csökkent a Fejlesztés szükséges és a Fokozott fejlesztés szükséges zónák aránya.

A Dunántúli Egyházkerületben nagyon eltérések voltak az egyes korcsoportok eredményei között. A 11–13 és a 15 évesek korcsoportjaiban 2023–2025 között némileg csökkent az Egészségzónába tartozók aránya, míg főként a 18+ évesek korcsoportjában 2025-re látványos javulás következett be. Az Egészségzónák aránya a vizsgált időszakban 52% és 79% között, a Fejlesztés szükséges zóna aránya 15-29%, a Fokozott fejlesztés szükséges zóna aránya 6-18% között váltakozott az egyes években, korcsoportokban.

A Tiszáninneni Egyházkerületben a 11–13 évesek körében 2023 és 2025 között javultak a mutatók, nőtt az Egészségzónába tartozók aránya. A 14 évesek körében a 2024-es kedvezőtlenebb arányt 2025-ben újra kedvezőbb, 67%-os Egészségzóna arány követte. A 16–18+ évesek korcsoportjaiban 70% körüli Egészségzóna 22% Fejlesztés szükséges és 10-12% körüli Fokozott fejlesztés szükséges zónamegoszlások voltak a jellemzők.

A négy egyházkerület közül a TT-ben a legkiegyenlítettebb a vizsgált három évben és azon belül az egyes korcsoportokban tapasztalt megoszlás is. (Leszámítva a 18+ évesek korcsoportját.) A 11 és 12 évesek körében is 60%-ot meghaladó az Egészségzóna aránya, ami enyhe emelkedéssel a 14 évesek korcsoportjára 69%-ra nőtt és a 17 évesek korcsoportjáig ezen a szinten maradt. Ehhez 22% körüli Fejlesztés szükséges és 10% körüli Fokozott fejlesztés szükséges zónamegoszlások társulnak.

	Egészségzóna	Egészségzóna	Fejlesztés szükséges	Fokozott fejlesztés szükséges
DM	12,0%	61,0%	20,5%	6,5%
DT	7,4%	58,1%	23,8%	10,7%
TI	7,1%	59,7%	21,0%	12,2%
TT	6,7%	58,4%	22,6%	12,3%

13. táblázat: Zónák megoszlásátlagos Testzsírszázalék LÁNYOK 2025

Az átlagok alapján a Testzsírszázalék mérési területen a lányok körében a legkedvezőbb megoszlást a DM egyházkerületben látjuk. Itt az összes korcsoport átlagában az Egészségzóna aránya 73%, a Fejlesztés szükséges zónáé 20,5% és a Fokozott fejlesztés szükséges zóna aránya csupán 6,5%.

A DT, a TT és a TT egyházkerületekben számolt átlagok közel azonos megoszlást mutatnak. 70% alatti Egészségzóna, 20%-nál valamivel magasabb Fejlesztés szükséges zóna és a 10%-ot kissé meghaladó Fokozott fejlesztés szükséges zóna arányok.

Állóképességi ingafutás

	FIÚK				LÁNYOK				ORSZÁG		
	Mín.	Max.	Átlag	Szórás	Mín.	Max.	Átlag	Szórás	FFSZ	FSZ	EZ
10 évesek	36	59	47	6.08	36	57	43	4.47	3 fő - 2%	31 fő - 21%	117 fő - 77%
11 évesek	2	92	45	6.51	33	90	43	4.98	3158 fő - 8%	8007 fő - 20%	28402 fő - 72%
12 évesek	4	99	45	6.86	17	97	43	5.34	9088 fő - 12%	15133 fő - 20%	51093 fő - 68%
13 évesek	7	100	45	7.43	3	98	42	5.60	12723 fő - 16%	14596 fő - 18%	52053 fő - 66%
14 évesek	2	100	45	7.73	2	99	41	5.56	15331 fő - 20%	14462 fő - 19%	46524 fő - 61%
15 évesek	2	100	46	8.01	2	100	40	5.57	18841 fő - 25%	13934 fő - 19%	42244 fő - 56%
16 évesek	1	99	45	7.98	0	99	39	5.59	23374 fő - 31%	14085 fő - 19%	36980 fő - 50%
17 évesek	2	98	44	8.02	1	97	38	5.54	26472 fő - 38%	13201 fő - 19%	30860 fő - 44%
18+ évesek	0	99	42.00	8.09	0	99	36.00	5.71	54362 fő - 46%	23547 fő - 20%	40533 fő - 34%
									Összesen: 27%	19%	54%

15. ábra: Országos összesítésben Állóképességi ingafutás – 2025

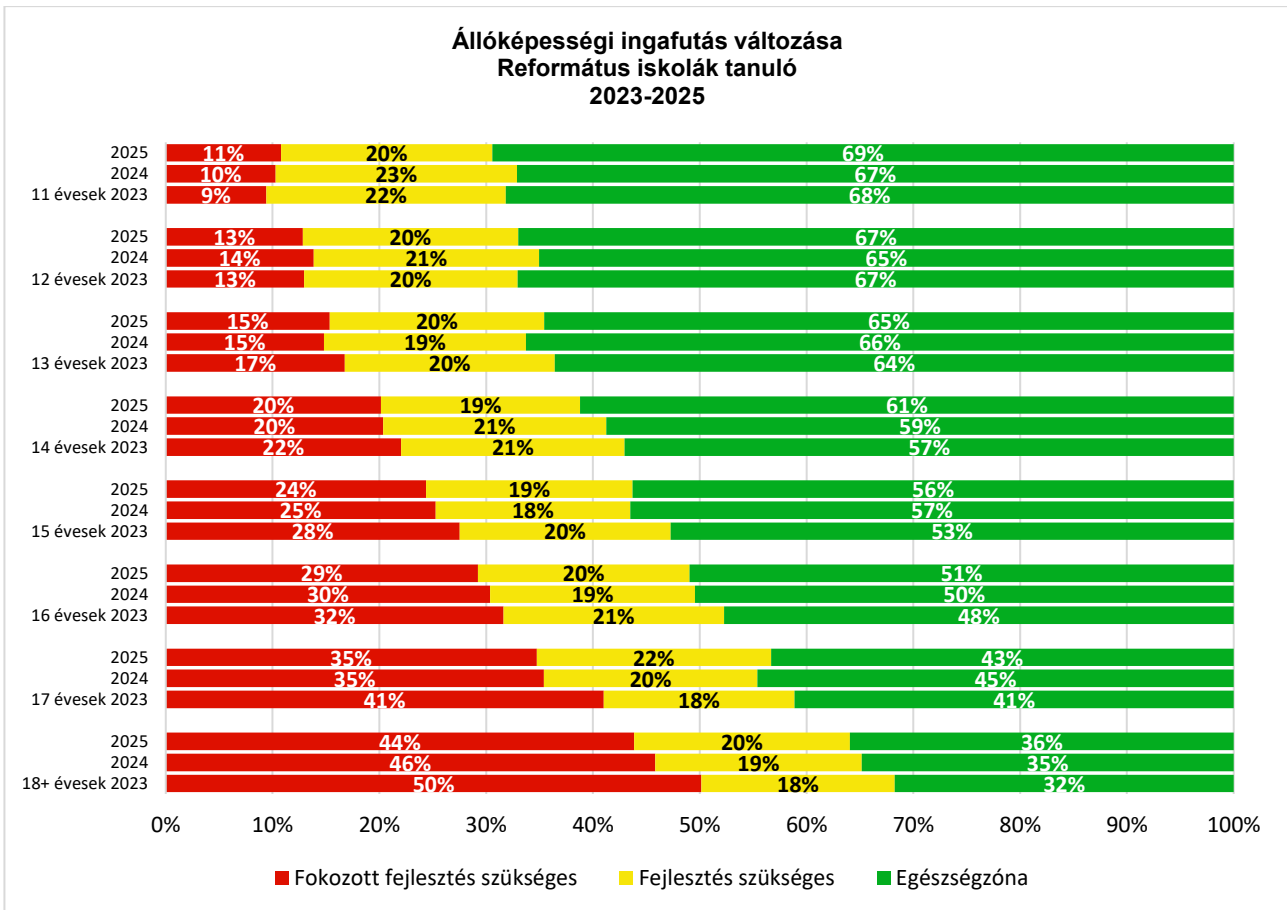
	Állóképességi ingafutás					
	FIÚK			LÁNYOK		
		Átlag	Szórás		Átlag	Szórás
10 évesek		45	6,69		43	4,95
11 évesek		45	6,90		43	5,18
12 évesek		45	7,00		43	5,86
13 évesek		45	7,29		42	5,40
14 évesek		46	7,63		41	5,24
15 évesek		46	7,74		40	5,30
16 évesek		46	7,39		39	5,14
17 évesek		45	7,67		37	4,94
18+ évesek		43	7,52		36	5,06

14. táblázat: Református adatok: Álló képességi ingafutás 2025 Átlag: 24% 20% 56%

Az Állóképességi ingafutás átlagok a református fiúk körében néhány korcsoportban eltérnek az országos átlagtól. A 14–18+ korcsoportokban a reformátusok átlaga 1–1 egész értékkel magasabb szám, mint az országosan számolt. A református lányok eredményei a 17 évesek korcsoportjában viszont elmaradnak az országos átlagtól.

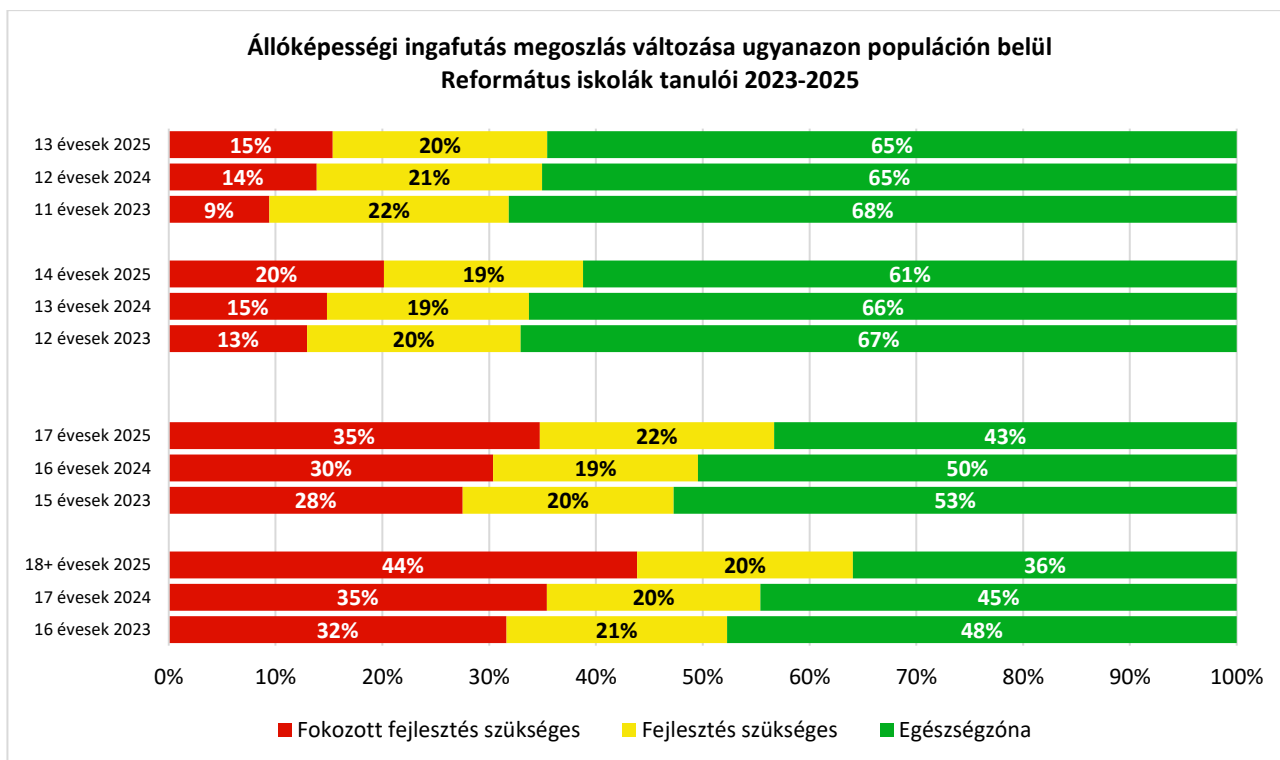
A szórások a református tanulók körében némileg kisebb értékek, mint az országosan számoltak, de ez az eltérés nem számottevő, csupán néhány tizednyi. Ez azt mutatja, hogy a református tanulók csoportja „kompaktabb” az országosnál kisebb arányban fordulnak elő közöttük az átlagtól kiemelkedően jobban vagy számottevően gyengébben teljesítők.

Az állóképességi ingafutás zónamegoszlása (15. ábra) országosan 27% Fokozott fejlesztés szükséges – 19% Fejlesztés szükséges és 54% Egészségzóna arányú volt. Ettől a 14. táblázat folytatásaként közölt református megoszlás, ami 24%–20%–56% ennél kissé kedvezőbb, mert 3%-kal kisebb a Fokozott fejlesztésre szoruló aránya és 3%-kal több az Egészségzónában végzeteké.



Az Állóképességi ingafutás megoszlásdiagramjának színei egy ívet írnak le. Ez kedvezőtlen tendenciát jelez, mert azt jelenti, hogy az életkor növekedésével egyre nő a Fokozott fejlesztésre szoruló tanuló aránya, miközben egyre csökken az Egészségzónába kerülteké. A Fejlesztés szükséges zóna aránya a 11–18+ korcsoportban közel azonos, 19% körüli.

Ez az íves megoszlás viszont kedvező tendenciát is jelez, azt, hogy a 2023–2025 közötti időszakban a 14–18+ korcsoportokban évről-évre egyre csökkent a Fokozott fejlesztés szükséges zónába kerültek aránya. A 12 és 13 éveseknél évente 1-1%-ot „ugrálnak” a megoszlások, míg a 11 éveseknél 2023 és 2025 között kedvezőtlenül 1–1%-kal nőtt a Fokozott fejlesztésre szoruló aránya.



Az azonos populáción belüli összehasonlítás megoszlásai is alátámasztják az eddig tapasztaltakat, vagyis, hogy az életkor növekedésével az Állóképességi ingafutás területen nem javul, hanem éppenhogy csökken a tanulók teljesítménye.

A 2025-ben 13 évesek körében két évvel ezelőtti még 9% volt a Fokozott fejlesztés szükséges zóna aránya, ami 2025-re 15%-ra nőtt.

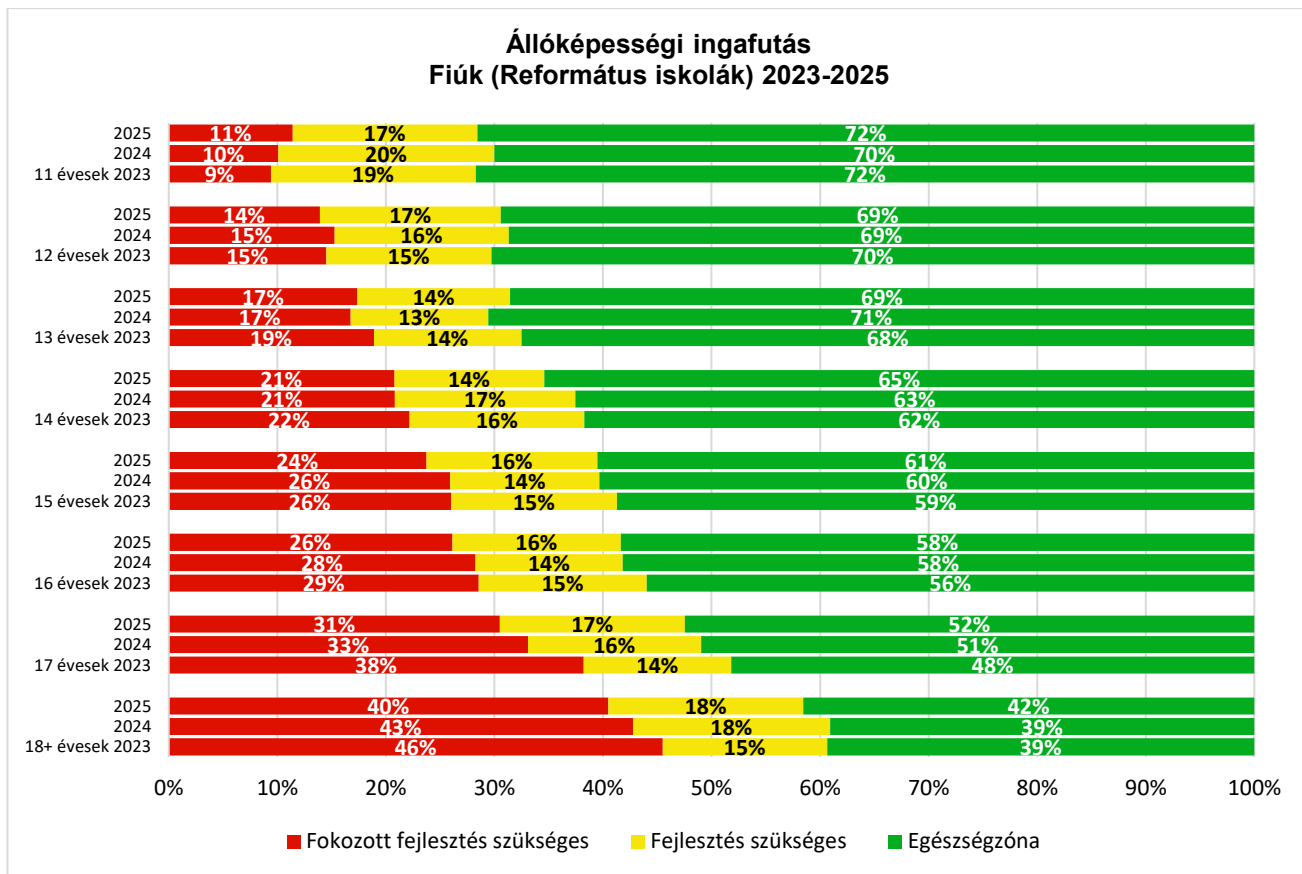
A 14 évesek korcsoportjában a két évvel ezelőtti „csupán” 13%-os Fokozott fejlesztés szükséges arány 2025-re 20%-ra és így az Egészségzóna 67%-os aránya 61%-ra csökkent.

A 17 éveseknél az Egészségzóna 2023-as 53%-os aránya 2025-ben már csak 43%-ot tett ki.

A 18+ korcsoportban szintén jelentős a visszaesés. A két évvel ezelőtti 48%-os Egészségzóna arány 2025-ben már csupán 36% volt, vagyis csak minden 3. tanuló tudta/akarta teljesíteni Állóképességi ingafutásból az elvárt szintet.

Úgy tűnik, hogy évek óta a 16 évesek korcsoportjában van az a „fordulópont”, amikor az Egészségzónába kerültek aránya 50% alá csökken, vagyis a tanulók fele nem éri el az elvárt szintet.

Állóképességi ingafutás – fiúk

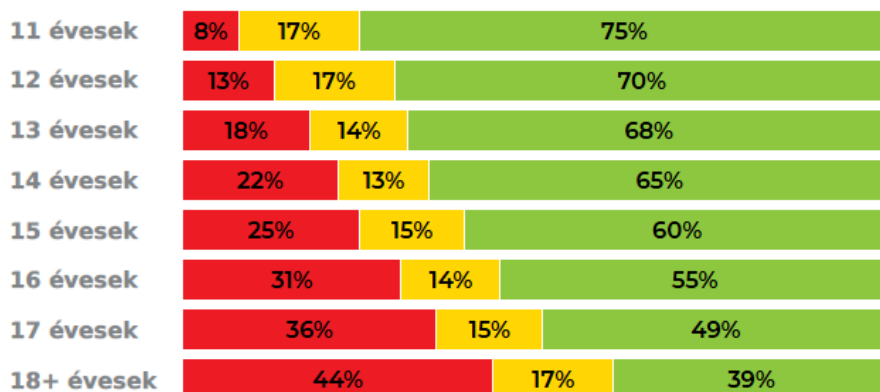


16. ábra: Református iskolák állóképességi ingafutás – FIÚK 11-18+ korcsoportok

Az Állóképességi ingafutás területen a fiúk megoszlása az összes református tanulónál leírt módon alakult, az életkor növekedésével egyre nőtt a Fokozott fejlesztésre szoruló tanuló aránya, miközben egyre csökken az Egészségzónába kerülteké. A Fejlesztés szükséges zóna aránya 16% körüli volt, de a 11 és a 18+ korcsoportokban megközelítette a 20%-ot is. Az Egészségzóna aránya a 11 évesek körében 2025-ben mért 72%-ról a 18+ korcsoportban 42%-ra csökkent.

A fiúk körében a 2023–2025 közötti kedvező tendencia, miszerint némileg csökkent a Fokozott fejlesztés szükséges zóna aránya – nem rajzolódik ki erőteljesen, sőt a 11 évesek körében enyhe növekedés mutatkozott.

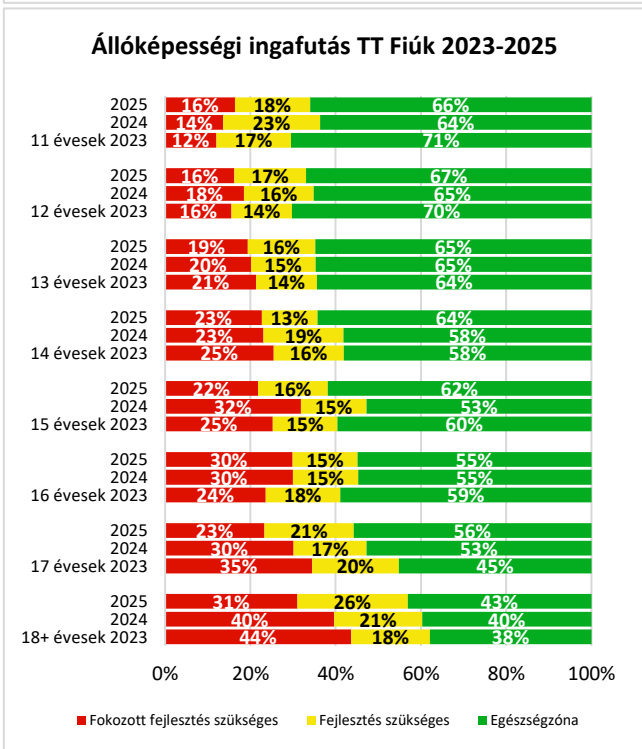
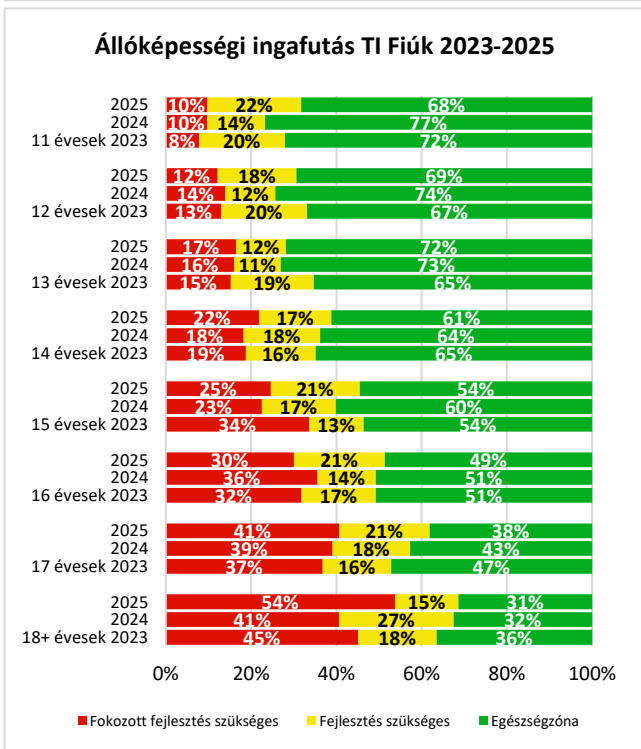
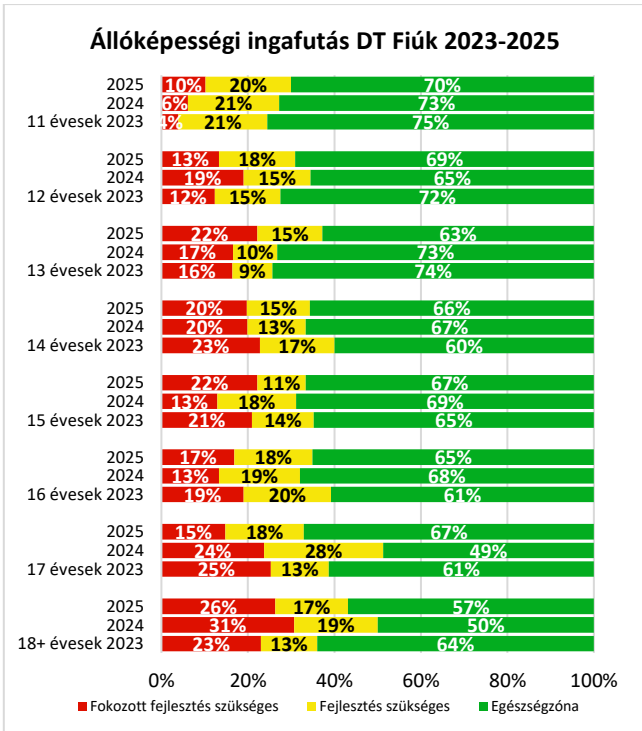
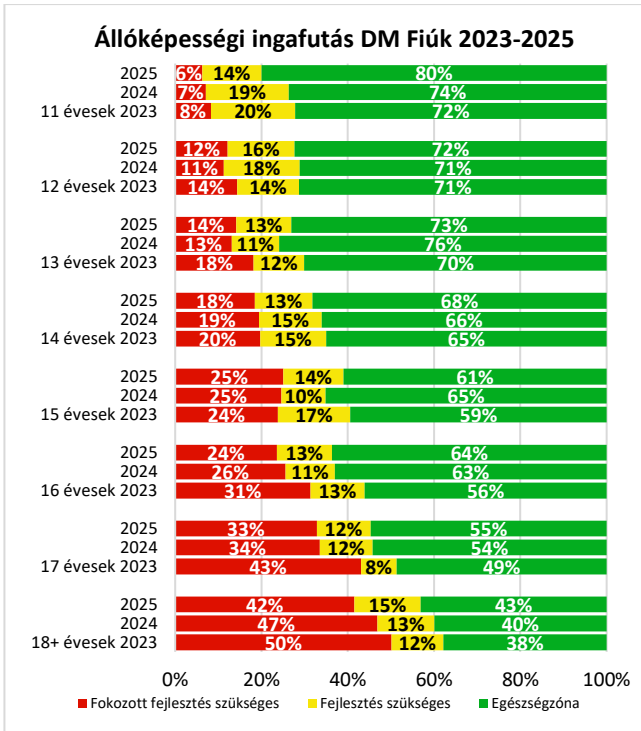
Az összes korcsoportra számolt átlagos megoszlás 23% Fokozott fejlesztés szükséges, 16% Fejlesztés szükséges és 61% Egészségzónát mutat. Ez a megoszlás kedvezőbb, mint az összes református tanuló körében tapasztalt 23–20–56%-os arány.



17. ábra: Országos összesítésben Állóképességi ingafutás 2025 – FIÚK 11-18+ korcsoportok

Országosan a fiúk és református fiúk diagramjait összevetve (16. és 17. ábra) ugyanazt a trendet látjuk, vagyis az életkor növekedésével drasztikusan nő a Fokozott fejlesztésre szoruló aránya. A két megoszlás között a reformátusok számára kedvezően a 16, a 17 és a 18+ éves református fiúk korcsoportjaiban 5–6%-kal alacsonyabb a Fokozott fejlesztésre szoruló aránya és így magasabb az Egészségzónába kerülteké. Ez alátámasztja a 15. ábra és a 14. táblázat összehasonlításakor tett megállapításunkat, hogy ezekben a korcsoportokban jobb a református fiúk teljesítménye, mert magasabb átlagértékeket értek el.

Fiúk egyházkerületenként



Állóképességi ingafutás területen a négy egyházkerületben tanuló fiúk eredményei eltérően alakultak. A DM-ben a zónamegoszlás egyenletesebben változott az egyes korcsoportokban „előre” haladva, mint a másik három egyházkerületben. Ennek oka az is, hogy a DM tanulólétszáma a legnagyobb a négy egyházkerület közül.

Minden egyházkerületben az életkor növekedésével egyre kedvezőtlenebbé váltak a zónamegoszlások. A DM-ben a 11 évesek 2025-ös 6%-os arányától a 18+ évesek 2025-ös 42%-áig tartott a csökkenés. A 2023–2025 közötti három évben a 13 és a 15 évesek korcsoportjának kivételével mindenhol némi teljesítményjavulás következett be.

A DT-ben a 12–17 évesek korcsoportjaiban 12% és 25% között „ugrált” a Fokozott fejlesztés szükséges zónák aránya, melyhez még 13–28%-nyi Fejlesztés szükséges zóna is társult. Ebben az egyházkerületben nem rajzolódott ki a zónaváltozás „íve”, ami az egyházkerület tanulóinak viszonylag kis létszámával is magyarázható. A négy egyházkerület közül itt a legkedvezőbb a 18+ éves korcsoport megoszlása. (Ennek oka lehet az alacsony és ott is gimnáziumi tanulói létszám.) A 2023–2025 közötti három mérés során az egyes korcsoportokban hektikusan előfordultak csökkenést és növekedést mutató tendenciák is, de ezekből általános következtetést nem lehet levonni.

A TI-ben az életkor növekedésével szintén egyre nőtt a Fokozott fejlesztés szükséges zóna és egyre csökken az Egészségzóna aránya. A 15–18+ évesek korcsoportjában a Fokozott fejlesztés szükséges zóna nagyon megugrott, a 30%-ot, sőt a 40%-ot is meghaladó lett.

A 2023–2025 közötti három évben a 11, a 12 és a 13 évesek korcsoportjában stagnáltak a Fokozott fejlesztés szükséges zónák aránya, de mellette a szintén nem kedvező Fejlesztés szükséges zónaé „ugrált”, így összességében az Egészségzóna aránya is ezt a mozgást követte, nem mutatott a vizsgált időszakban növekedést.

A TT-ben a 11–13 évesek korcsoportjában 2025-ben közel azonos volt a zónák megoszlása 65-67%-os Egészségzónával és ez az előző évekhez viszonyítva is állandóságot mutatnak. A 14 évesek előző évi kedvezőtlenebb zónamegoszlása 2025-re változott, az Egészségzóna aránya 58%-ról 64%-ra nőtt. Hasonló növekedést látunk a 15, illetve a 17 és a 18+ éveseknél is.

Összegzésképpen az egyházkerületekben számolt átlagok:

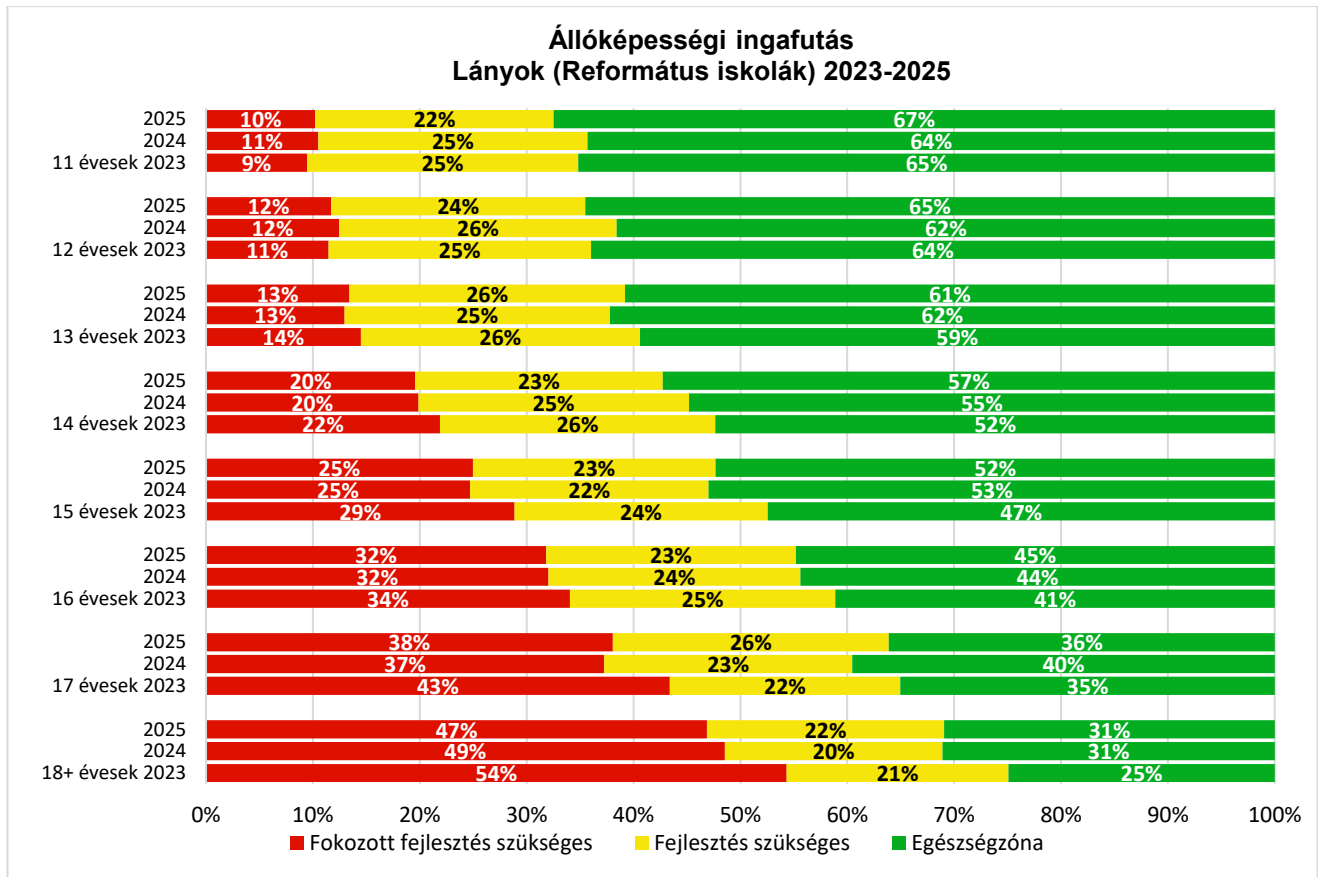
	Fokozott fejlesztés szükséges	Fejlesztés szükséges	Egészségzóna
DM	21,8%	13,7%	64,5%
DT	18,2%	16,4%	65,4%
TI	26,2%	18,4%	55,4%
TT	22,6%	17,7%	59,7%

15. táblázat: Zónák megoszlásátlaga Állóképességi ingafutás FIÚK 2025

Az átlagok alapján az Állóképességi ingafutás mérési területen a DM és a DT fiútanulói hasonló Egészségzóna átlagokat produkáltak, de a DT eredménye kedvezőbb volt, mert körükben kisebb volt a Fokozott fejlesztés szükséges zóna aránya. A TT megoszlása ettől kissé elmaradt, ott már átlagban 60% alá csökkent az Egészségzónába kerültek aránya.

A TI egyházkerületben születtek a legkedvezőtlenebb megoszlások, mert ott volt a legmagasabb mind a Fokozott fejlesztés szükséges, mind a Fejlesztés szükséges zóna aránya és így az Egészségzónába csupán a tanulók 55,4%-a került.

Állóképességi ingafutás – lányok

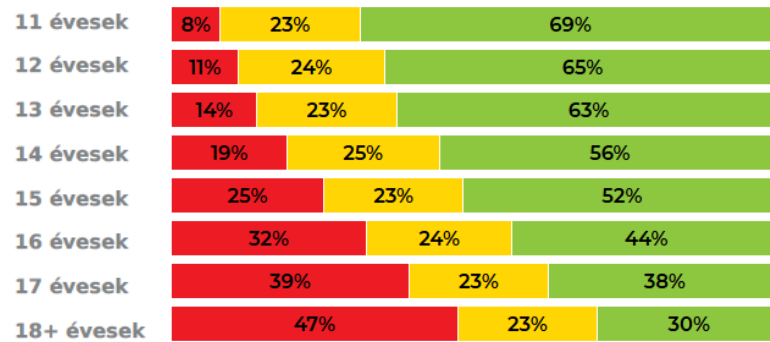


18. ábra: Református iskolák Állóképességi ingafutás 2025 – LÁNYOK 11-18+ korcsoportok

Az Állóképességi ingafutás területén a lányok zónamegoszlása is az összes református tanulónál leírt módon alakult, vagyis az életkor növekedésével egyre nőtt a Fokozott fejlesztésre szoruló tanuló aránya, miközben egyre csökken az Egészségzónába kerülteké. A Fejlesztés szükséges zóna aránya itt 24% körüli volt (míg a fiúknál csak 16%). Az Egészségzóna aránya a 11 évesek körében 2025-ben mért 67%-ról a 18+ korcsoportban 31%-ra csökkent, vagyis csak alig minden harmadik tanuló teljesítette az elvárt szintet, miközben a tanulók közel fele a Fokozott fejlesztés szükséges zónában végzett.

A 2023–2025 közötti időszakot áttekintve azt látjuk, hogy 2023-ról 2024-re volt némi kedvező irányú szinteltolódás, de ez a tendencia 2025-ben nem folytatódott, a jelenlegi megoszlások nem, vagy alig kedvezőbbek az előző évinél.

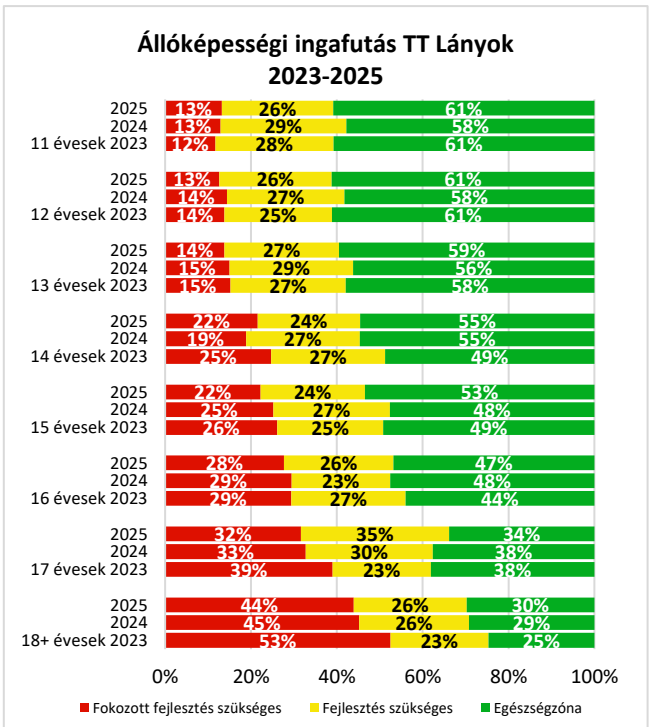
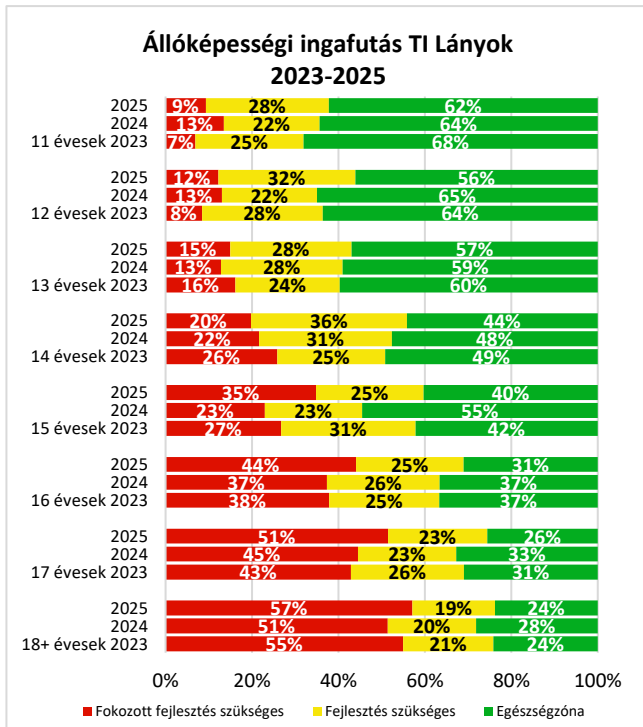
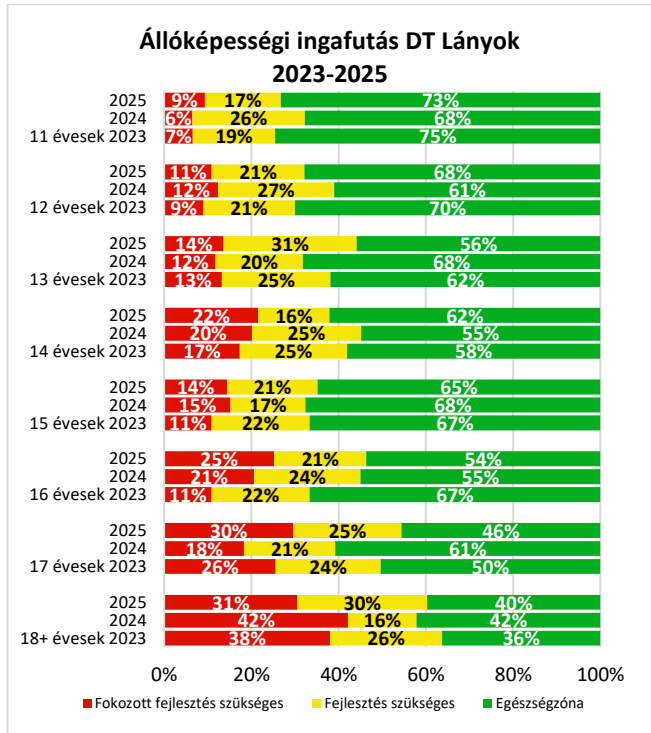
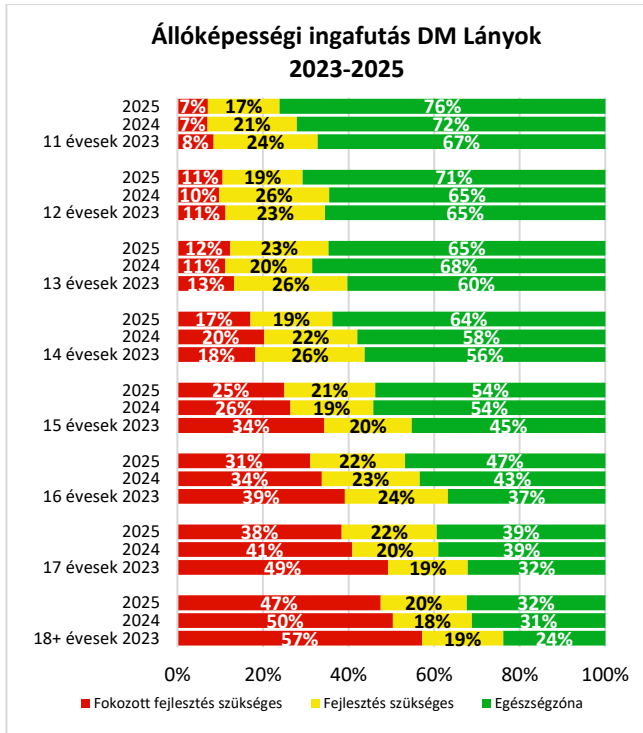
Az összes korcsoportra számolt átlagos megoszlás 25% Fokozott fejlesztés szükséges, 24% Fejlesztés szükséges és csupán 52% Egészségzónát mutat. Ez a megoszlás kedvezőtlenebb, mint az összes református tanuló körében tapasztalt 24–20–56%-os arány, vagyis a református tanulók országostól kedvezőbb megoszlását egyértelműen a fiúknak, ott is kiváltképp a 16–18+ éveseknek köszönhetik.



19. ábra: Országos összesítésben Állóképességi ingafutás 2025 – LÁNYOK 11-18+ korcsoportok

Országosan a lányok és református lányok diagramjait összevetve (18. és 19. ábra) ugyanazt a trendet látjuk, vagyis az életkor növekedésével drasztikusan nő a Fokozott fejlesztésre szoruló aránya. Az egyes korcsoportokban a zónamegoszlásokat összehasonlítva nem találunk 1–2%-nál nagyobb eltérést az országos és a református lányok adatai között.

Lányok egyházkerületenként



Állóképességi ingafutás területen a négy egyházkerületben tanuló lányok eredményei eltérően alakulnak. A DM-ben és a TT-ben (a két legnagyobb létszámú egyházkerületben) a zónamegoszlás egyenletesebben változik az egyes korcsoportokban „előre” haladva, mint a TI és főként a DT egyházkerületben. Ennek oka az is, hogy a DM tanulólétszáma a legnagyobb, a DT-é pedig a legkisebb a négy egyházkerület közül.

Minden egyházkerületben az életkor növekedésével egyre kedvezőtlenebbé válnak a zónamegoszlások. A DM-ben a 11 évesek 2025-ös 7%-os arányától a 18+ évesek 2025-ös 47%-áig, és így az Egészségzóna aránya 76%-ról kevesebb mint felére, 32%-ra csökken. A 2023–2025 közötti

három évben a 13 évesek korcsoportjának kivételével minden más korcsoportban nőtt vagy legalábbis változatlan maradt (nem csökkent) az Egészségzónába kerültek aránya.

A DT-ben a 12-15 évesek korcsoportjaiban 12% és 22% között „ugrált” a Fokozott fejlesztés szükséges zónák aránya, melyhez még 15–31%-nyi Fejlesztés szükséges zóna is társul, így az Egészségzóna aránya tág határok között 55–75% változott. (A 2023–2025 három mérési évben.) Ebben az egyházkerületben a legkedvezőbb a 18+ éves korcsoport megoszlása volt. Az előző évekhez képest Egészségzóna arányának növekedése csupán a 11, a 12 és a 14 évesek korcsoportjaiban volt tapasztalható, míg a 13 és a 16 éveseknél az előző évekhez képest jelentős visszaesés következett be.

A TI-ben az életkor növekedésével szintén egyre nő a Fokozott fejlesztés szükséges zóna és egyre csökken az Egészségzóna aránya. A 15–18+ évesek korcsoportjában a Fokozott fejlesztés szükséges zóna aránya nagyon megugrik, a 40%-ot, sőt néhol az 50%-ot is meghaladja. A 2023–2025 közötti három mérés során a 11–14 évesek korcsoportjában évről-évre csökkent az Egészségzónába kerültek aránya, a 15–18+ évesek korcsoportjában pedig a 2024-es méréshez képest volt visszaesés, mert bár a Fokozott fejlesztés szükséges zóna aránya visszaesett, de ugyanakkor mellette nőtt a szintén kedvezőtlen Fejlesztés szükséges zóna aránya.

A TT-ben a 11–13 évesek korcsoportjában 2025-ben közel azonos a zónák megoszlása, 56–61%-os Egészségzónával, melyek az előző évhez képest kedvezőbb arányok, de tulajdonképpen csak a 2024-es visszaesést követő 2023-as szintre való visszaállást látjuk. A 14 és a 18+ évesek korcsoportjában az előző évhez mérten stagnálás, a 16 és 17 évesek körében az Egészségzóna arányokban némi visszaesés következett be.

	Fokozott fejlesztés szükséges	Fejlesztés szükséges	Egészségzóna
DM	23,6%	20,4%	56,0%
DT	19,4%	22,7%	57,9%
TI	30,5%	27,0%	42,5%
TT	23,4%	26,7%	50,0%

16. táblázat: Zónák megoszlásátlaga Állóképességi ingafutás LÁNYOK 2025

A református iskolákban tanuló lányok ingafutás átlageredményének megoszlása egyházkerületenként lényeges eltéréseket mutat. Az összes református lányra jellemző megoszláshoz (25-24-52%) képest a DM és a DT egyházkerület leánytanulói jobban, a TI és a TT-ben tanulók gyengébben teljesítettek. A legnagyobb lemaradást itt a TI tanulói mutatnak.

Ütemezett hasizom

	FIÚK				LÁNYOK				ORSZÁG	
	Mín.	Max.	Átlag	Szórás	Mín.	Max.	Átlag	Szórás	FSZ	EZ
10 évesek	2	80	40	25.96	1	80	35	25.11	17 fő - 11%	138 fő - 89%
11 évesek	0	81	48	25.66	0	81	47	25.52	2832 fő - 7%	37029 fő - 93%
12 évesek	0	81	50	25.55	0	81	49	25.64	6234 fő - 8%	69840 fő - 92%
13 évesek	0	81	54	25.13	0	81	52	25.37	6776 fő - 8%	73617 fő - 92%
14 évesek	0	81	57	24.21	0	81	52	25.32	6575 fő - 8%	70998 fő - 92%
15 évesek	0	81	59	23.54	0	81	53	25.18	6105 fő - 8%	70898 fő - 92%
16 évesek	0	81	60	23.10	0	81	54	24.92	5461 fő - 7%	71285 fő - 93%
17 évesek	0	81	59	23.00	0	81	55	24.63	4696 fő - 6%	68309 fő - 94%
18+ évesek	0	81	60.00	22.96	0	81	55.00	24.55	7571 fő - 6%	114869 fő - 94%
Összesen:									7%	93%

20. ábra: Országos összesítés – Ütemezett hasizom 2025

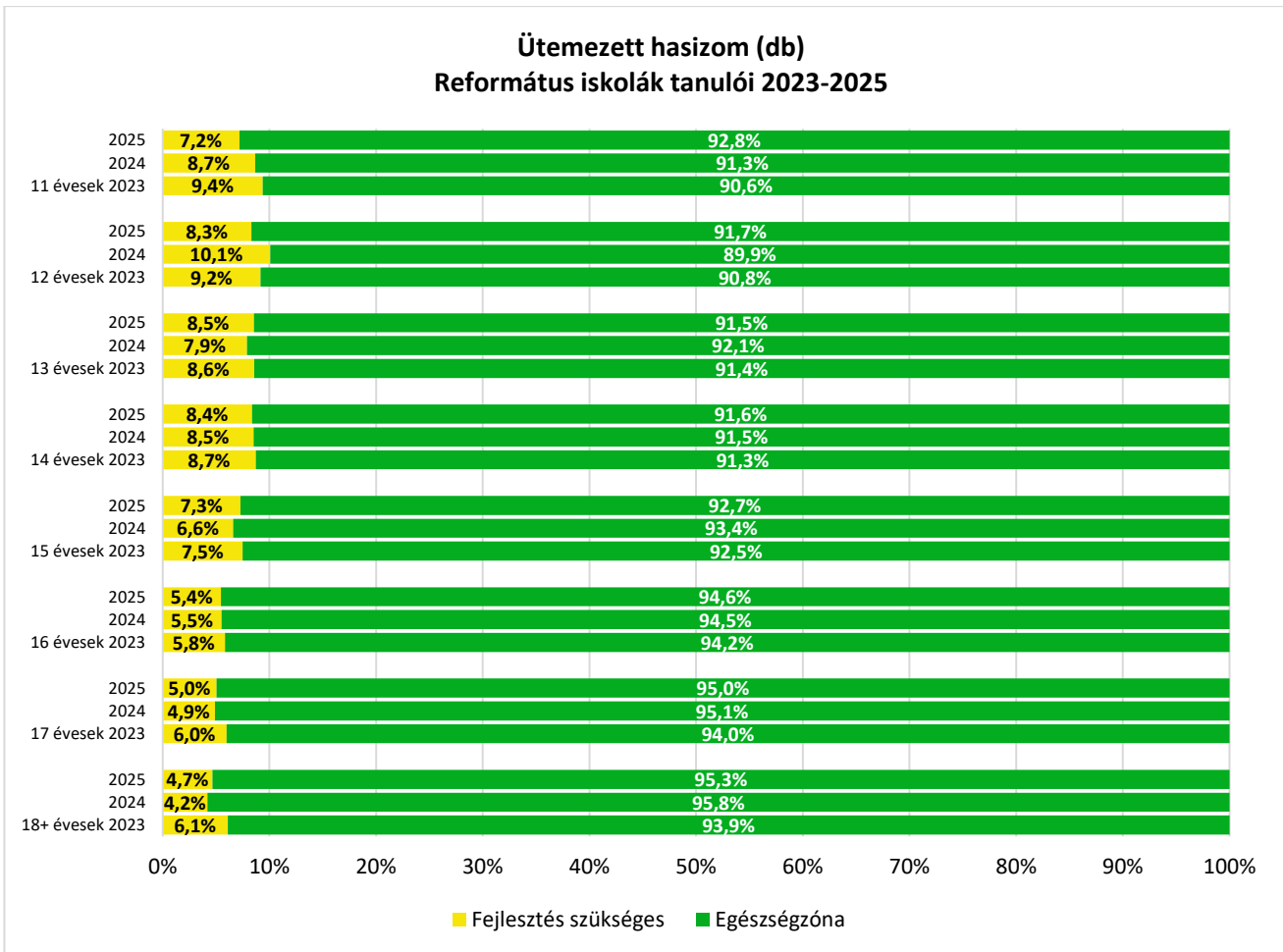
	Ütemezett hasizom						Átlag:	
	FIÚK			LÁNYOK				
		Átlag	Szórás		Átlag	Szórás		
10 évesek		44	25,47		44	25,70	6,9%	93,1%
11 évesek		48	25,50		47	25,87		
12 évesek		52	25,21		51	25,37		
13 évesek		56	24,99		54	25,48		
14 évesek		58	23,80		53	24,94		
15 évesek		63	22,70		55	25,09		
16 évesek		65	21,27		56	25,13		
17 évesek		62	22,49		58	24,22		
18+ évesek		64	21,53		57	24,63		

17. táblázat: Református adatok: Ütemezett hasizom 2025

Az Ütemezett hasizom képességterület átlagai a református fiúk körében a 11 évesek korcsoportjának kivételével 2-4 egésszel nagyobb értékek, mint az országosan mértek, vagyis átlagosan ennyivel több ütemezett hasizom gyakorlatot tudtak elvégezni a református fiúk. A szórásértékek minden korcsoportban valamivel az országos érték alatt vannak, de ez az eltérés csak a 16 évesek körében éri el a közel 2 egész értéket, minden más korcsoportban néhány tizednyi csupán. Ez azt mutatja, hogy a református fiúk körében a 16 évesek teljesítménye volt a legegyszerűsebb, ott fordultak elő legkisebb számban az átlagtól nagymértékben eltérő, nagyon alacsony vagy éppen nagyon magas számú teljesítések.

A református lányok átlagai szintén magasabb értékek, mint az országosan számolt. Az eltérés a református lányok javára a 12-18+ évesek korcsoportjaiban 2 egész, sőt a 17 évesek korcsoportjában 3 egész. A szórások a református lányok körében alig különböznek az országos értéktől. Néhány korcsoportban az országos átlagtól néhány tizeddel magasabb, a 14 és 17 évesek korcsoportjában pedig néhány tizeddel alacsonyabb érték.

Az Ütemezett hasizom zónamegoszlása (20. ábra) országosan 7% Fejlesztés szükséges és 93% Egészségzóna arányú volt. A 17. táblázat folytatásaként közölt református megoszlás ezzel megegyező, mert a fentebb leírt – az 50–65 pontos átlagoknál a 2–4 ponttal magasabb református átlagok hatása nem volt olyan nagy, hogy ez kedvezőbb zónamegoszlást okozzon.

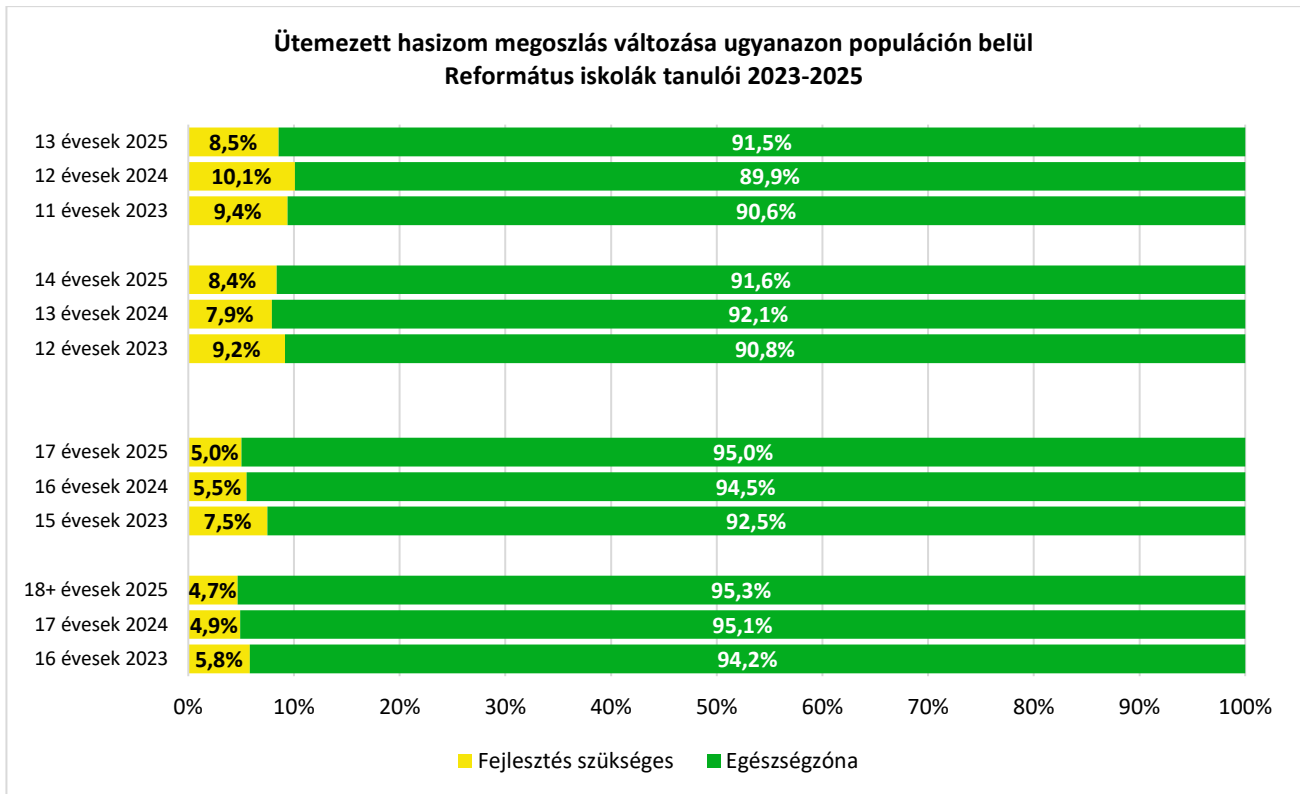


Az Ütemezett hasizom mérési területen minden korcsoportban a tanulók több mint 90%-a sikeresen teljesítette a mérés elvárásait és így az Egészségzónába került.

A 2023–2025 közötti időszakban a 11–14 évesek korcsoportja mutatta a relatíve „gyengébb” teljesítményt. Körülben a Fejlesztésre szoruló aránya 7–10% volt, míg a 15 éveseknél ez már csak 7%, a 15–16 évesek korcsoportjában 5–6%. A legkedvezőbb megoszlást a 18+ évesek mutatták a 4–6%-os fejlesztés szükséges és a 94–96%-os Egészségzóna aránnyal.

A vizsgált három mérési évben az egyes korcsoportokban tapasztalt megoszlásokban alig történt változás. Csupán 1–2%-nyit változott a két zóna aránya. Tendencia egyik korcsoportban sem volt felfedezhető.

(A diagramon az előzőektől eltérően egy tizedesjegy pontossággal jelenítjük meg az adatokat, mert az egésze kerekített értékek pl. a 15 évesek 7%-ra kerekített értékeinél zavaró lenne.)

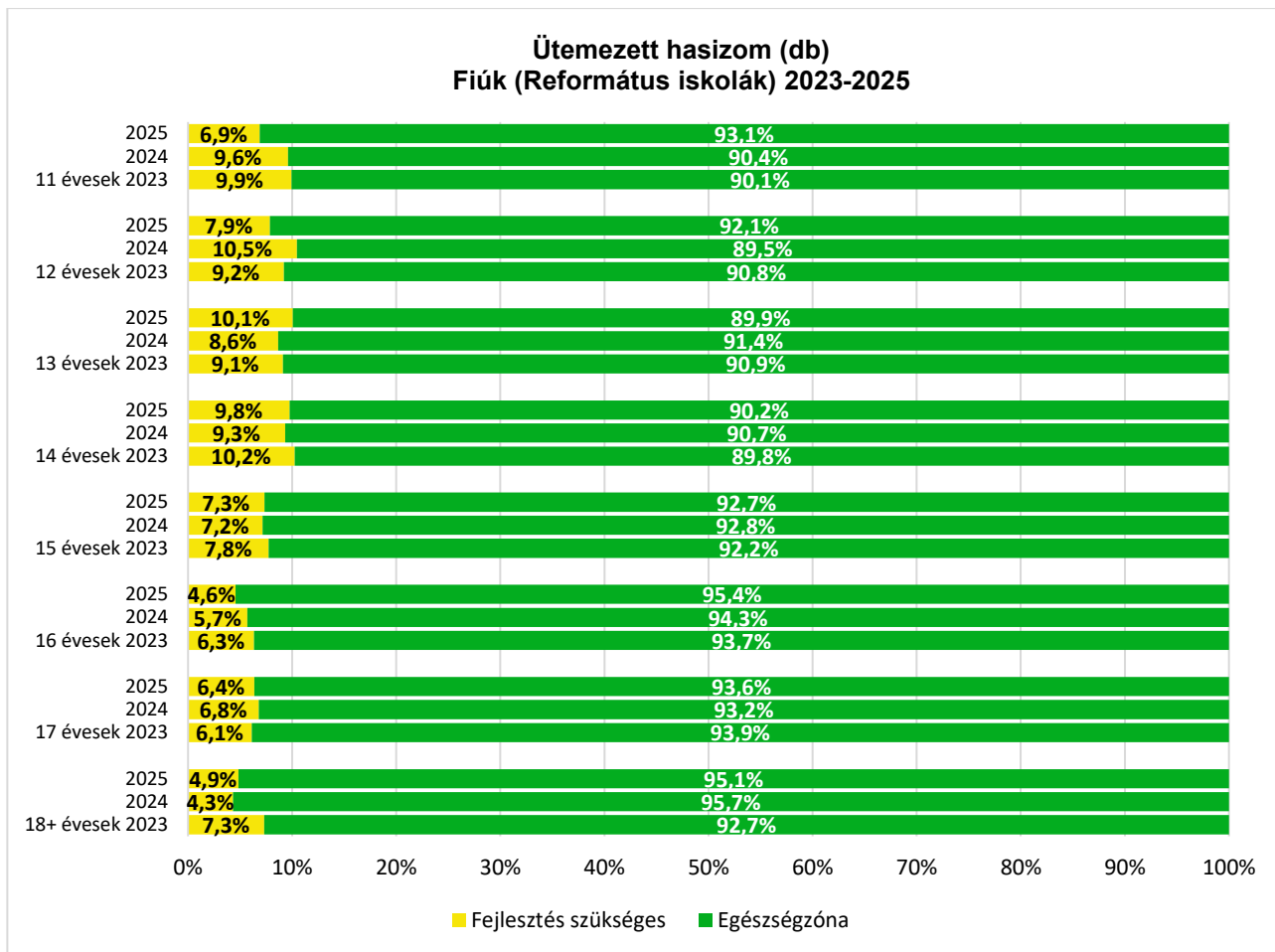


Az azonos populáción belüli összehasonlításnál is jól kirajzolódik, hogy az egyes mérési évek eredményei – zónamegoszlásai között – nincs nagy eltérés. A 2025-ben 17 és 18+ évesek körében a két évvel ezelőttihez képest 2024-ben és aztán 2025-ben is némi javulás következett be. Összességében ez a teljesítménynövekedés a 18+ évesek körében 1,1%-os, a 17 évesek körében 2,5%-os Egészségzóna növekedést jelentett.

A 14 évesek korcsoportjában 2023-hoz képest 2024-ben volt egy 1,3%-nyi növekedés, de 2025-ben már 0,5%-os Egészségzóna arány csökkenést látunk.

A 13 évesek megoszlásánál éppen ellentétes folyamat játszódott le. 2023-hoz képest 2024-ben némileg kedvezőtlenebb eredmény született, amit 2025-re sikerült a valamikori 11 éves teljesítményükhöz képest javítani és az Egészségzóna arányát 91,5%-ra „felhúzni”.

Ütemezett hasizom – fiúk



21. ábra: Református iskolák ütemezett hasizom – FIÚK 11-18+ korcsoportok

Az Ütemezett hasizom mérési területen a fiúk megoszlása az összes református tanulónál leírt módon alakult, az életkor növekedésével egyre csökkent a Fejlesztésre szoruló tanulók aránya, miközben egyre nőtt az Egészségzónába kerülteké.

A Fejlesztés szükséges zóna aránya az általános iskolai (11–14 évesek) korcsoportjaiban 7–10% közé esett, míg a 15 éveseknél 7-8%, a további korcsoportokban pedig ennél is kevesebb, 4–7% volt.

A fiúk körében 2023–2025 között a kedvező tendencia, miszerint némileg csökkent a Fejlesztés szükséges zóna aránya és nőtt az Egészségzónáé csak a 11 és 16 éveseknél rajzolódik ki, de az eltérések itt is csak maximum 1–2%-osak. A többi korcsoportnál a vizsgált időszakban pár tizedszázalékos mozgás volt az elmúlt években, vagy pozitív vagy negatív irányba.

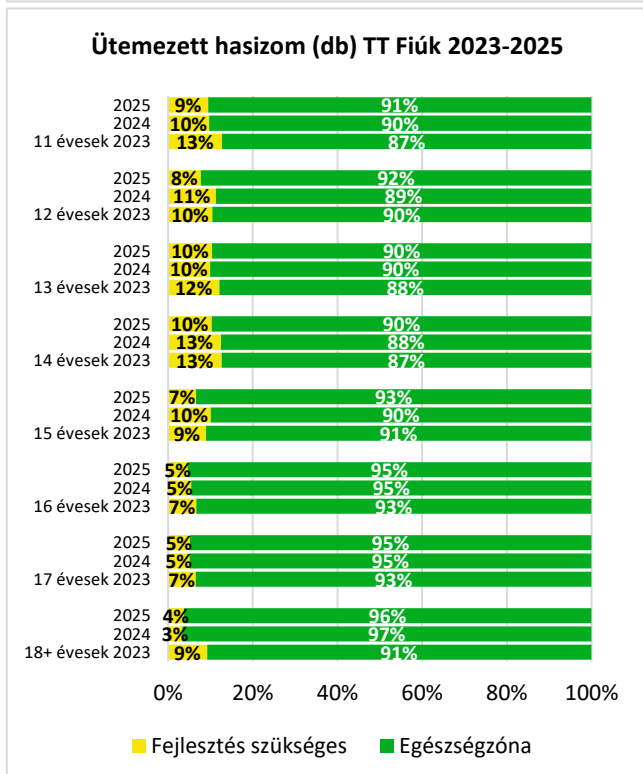
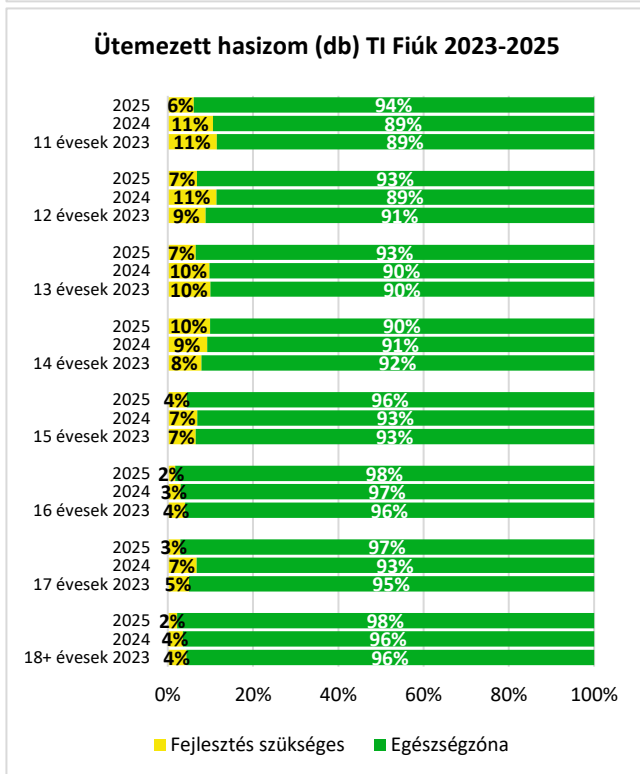
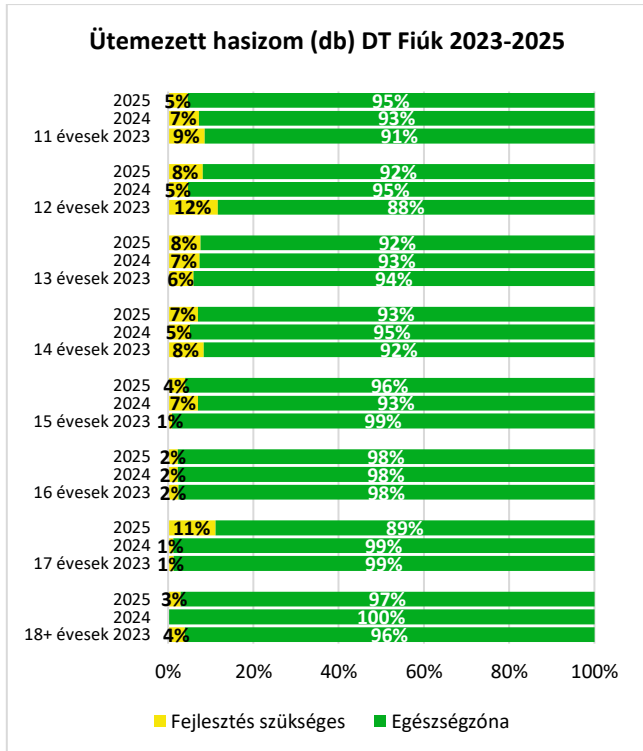
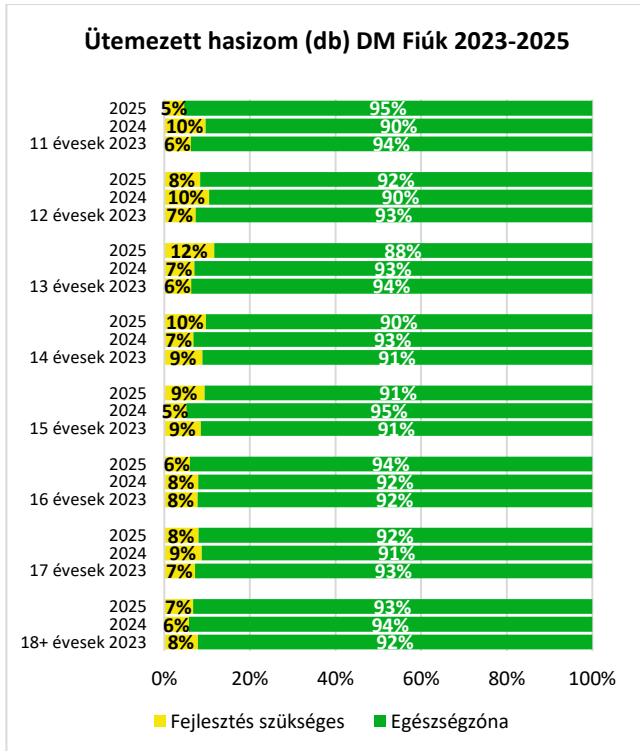
Az összes korcsoportra számolt átlagos megoszlás 7,2% Fejlesztés szükséges és 92,8% Egészségzónát mutat. Ez a megoszlás csak elhanyagolható mértékben tér el az összes református tanuló körében tapasztalt 6,9% – 93,1%-os aránytól.

11 évesek	7%	93%
12 évesek	8%	92%
13 évesek	9%	91%
14 évesek	9%	91%
15 évesek	9%	91%
16 évesek	8%	92%
17 évesek	7%	93%
18+ évesek	7%	93%

22. ábra: Országos összesítésben ütemezett hasizom 2025 – FIÚK 11-18+ korcsoportok

A 2025-ös mérés országos és a református fiútanulók diagramjait összevetve (21. és 22. ábra) azt tapasztaltuk, hogy a 11 és 12 évesek megoszlása között nincs különbség. A 13 és a 14 évesek korcsoportjában a református fiúk megoszlása valamelyest kedvezőbb, mint az országos megoszlás, de az eltérés csupán 1% körüli. A 15–18+ évesek korcsoportjaiban viszont országosan 1%-kal, vagy akár 3%-kal (16 évesek korcsoportjában) több tanuló került az Egészségzónába, mint a református tanulók körében.

Fiúk egyházkerületenként



Az Ütemezett hasizom mérési területen a református fiútanulóknál látott – korcsoportonként alig ingadozó Fejlesztés szükséges és Egészségzóna megoszlásokhoz képest az egyházkerületek megoszlásai már markánsabb eltéréseket mutatnak.

A TI és a TT egyházkerületekben jelentősen eltér egymástól az általános iskolai (11–14 évesek) korcsoportok és a középiskolában tanuló (15–18+ évesek) megoszlása. A 11–14 évesek korcsoportjaiban a 10% körüli, de akár a 13%-ot is elérő (TT 14 évesek 2024-es és 2023-as eredménye) a Fejlesztésre szoruló aránya, míg a 16–18+ évesek körében a TI-ben ez csupán 2-7%,

a TT-ben 5-9% volt az elmúlt mérések során. A 15 évesek korcsoportja mindkét egyházkerületben „átmeneti” a két leírt csoport közötti arányokat mutat (A TI-ben 4–7%, a TT-ben 7-10%.)

A DT-ben is ez a megosztottság jelenik meg, csak kisebb arányú Fejlesztés szükséges zónákkal. A 11–14 évesek körében ez 5–8% közötti (egy kiugró 12%-tól eltekintve), míg a középiskolások korcsoportjaiban 0-4%. Itt van egy kiugró érték, a 17 évesek 2025-ös 11%-a.

A DM eredményei az egyes korcsoportokban kiegyensúlyozottabbak. Itt is van némi eltérés a 11–15 évesek korcsoportja és a 16–18+ évesek korcsoportjainak megoszlása között, de ez nem haladja meg az 1–2%-ot.

A 2023–2025-ös mérési időszakban mind a négy egyházkerületben találunk olyan korcsoportokat, ahol kedvező módon nőtt az Egészségzóna aránya, de van példa stagnálásra, és van akár némi visszaesésre is. Ezek a változások a DM 13 évesek korcsoportjának 2025-ös és a DT 17 évesek korcsoportjának szintén 2025-ös visszaesésének kivételével nem voltak jelentős mértékűek.

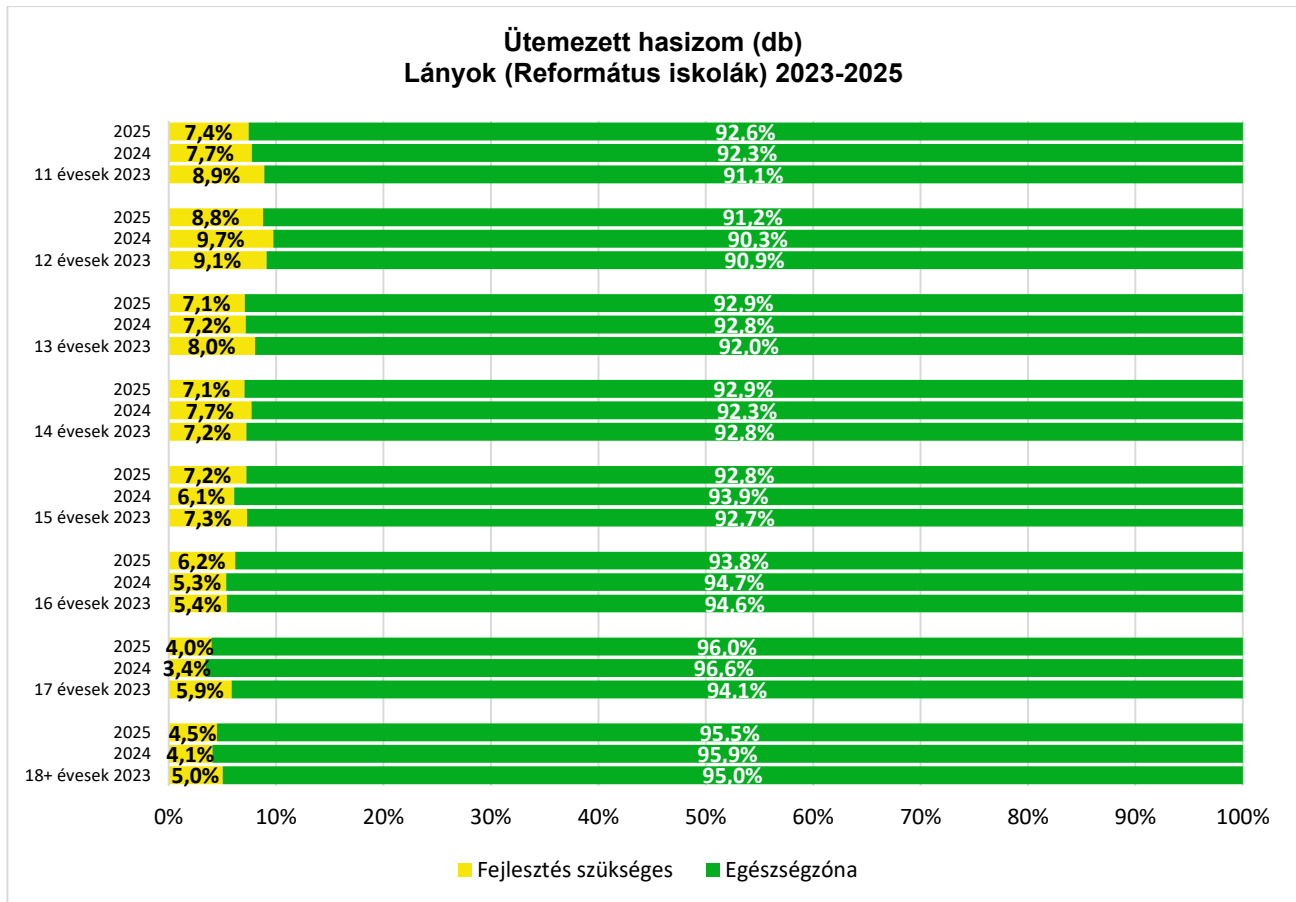
Összességképpen az egyházkerületekben számolt átlagok:

	Fejlesztés szükséges	Egészségzóna
DM	8,1%	91,9%
DT	6,0%	94,0%
TI	5,1%	94,9%
TT	7,3%	92,7%

18. táblázat: Zónák megoszlásátlaga Ütemezett hasizom FIÚK 2025

Az átlagok alapján az Ütemezett hasizom mérési területen a négy egyházkerület fiútanulóinak teljesítménye között alig volt eltérés. Az Egészségzóna aránya a DM-ben is megközelítette a 92%-ot és ennél csak 1%-kal volt magasabb a TT, 2%-kal a DT és 3%-kal a TI-ben számolt Egészségzóna arány. A református fiúk átlagától (7,2%–92,8%) a DM átlaga kissé elmaradt, a DT és TI annál kissé magasabb volt.

Ütemezett hasizom – lányok



23. ábra: Református iskolák ütemezett hasizom – LÁNYOK 11-18+ korcsoportok

Az Ütemezett hasizom mérési területen a lányok megoszlása is az összes református tanulónál leírthoz hasonlóan alakult. Itt is a 11–14 évesek korcsoportja mutatta az alacsonyabb Egészségzóna arányokat és az életkor növekedésével egyre nőtt az Egészségzóna aránya, miközben csökkent a Fejlesztésre szorulóké.

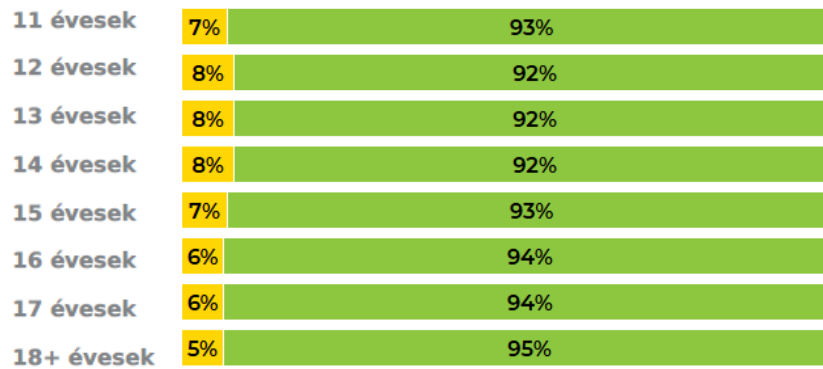
A Fejlesztés szükséges zóna aránya az általános iskolai (11–14 évesek) korcsoportjaiban 7-8% közé esett, de a 12 évesek körében ennél magasabb, 9-10% volt az utóbbi három mérés során.

A 15 évesek itt is „átmeneti”, 6–7%-os Fejlesztés szükséges arányokat mutatnak, míg a 16–18+ éves korcsoportokban ezek az arányok már csak 3-6% közöttiek.

A lányok körében 2023–2025 közötti időszakban a kedvező tendencia, miszerint némileg csökkent a Fejlesztés szükséges zóna aránya és nőtt az Egészségzónáé csak a 11 és a 13 éveseknél rajzolódik ki, de az eltérések itt is csupán néhány tizedszázaléknyi.

A többi korcsoportnál a vizsgált időszakban szintén kismértékű, maximum másfél százaléknyi zónaeltolódás volt az elmúlt években vagy pozitív vagy negatív irányba.

Az összes korcsoportra számolt átlagos megoszlás 6,5% Fejlesztés szükséges és 93,5% Egészségzónát mutat. Ez a megoszlás csak elhanyagolható mértékben tér el az összes református tanuló körében tapasztalt 6,9% – 93,1%-os aránytól, vagyis elmondhatjuk, hogy a két nem teljesítménye Ütemezett hasizom területen nem tért el egymástól.

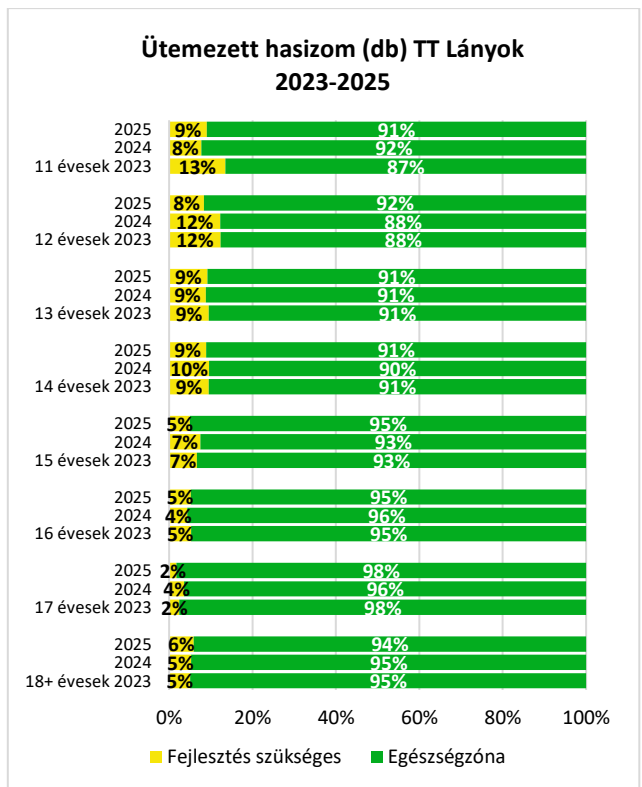
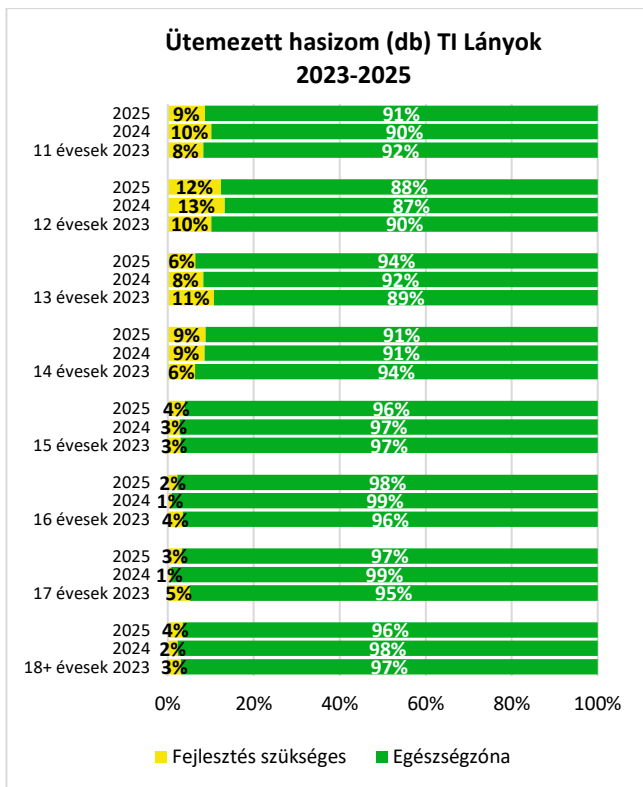
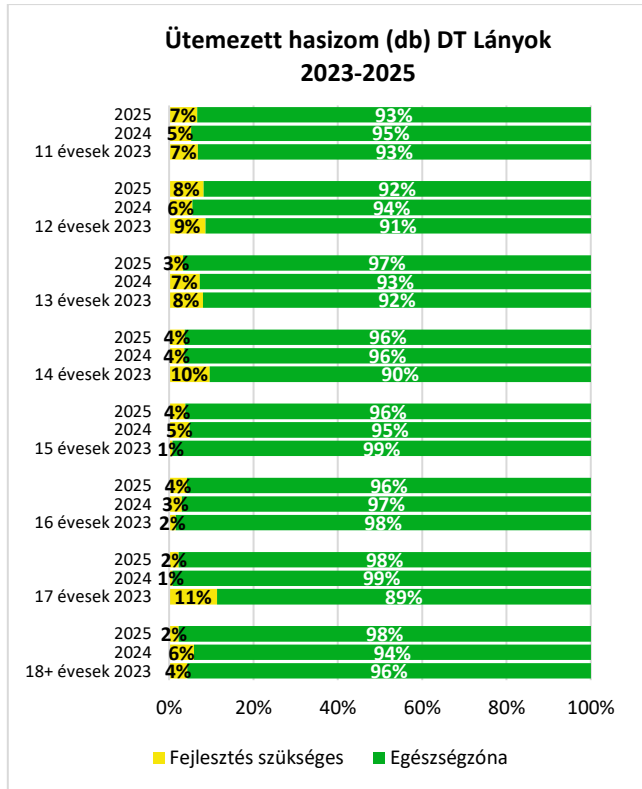
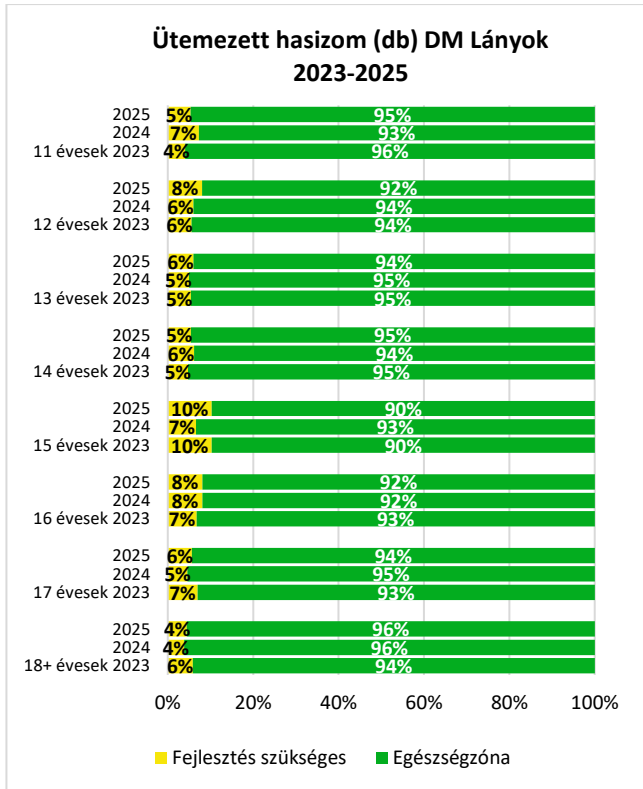


24. ábra: Országos összesítésben ütemezett hasizom 2025 – LÁNYOK 11-18+ korcsoportok

Összevetve a lányok 2025-ös országos adatait a református iskolákban tanuló lányok adataival (23. és 24. ábra) nem tapasztalunk túl nagy eltérést. Mindkét csoportban jellemzően 6-8% közé esik a Fejlesztésre javasolt és így 92–94% közé az Egészségzónába kerültek aránya. Kivétel ez alól a 18+ évesek, ahol mind országosan, mind a református lányok körében ennél magasabb, 95% volt ez az arány.

A református tanulók körében a 11 és a 12 évesek korcsoportjai az országostól kissé kedvezőbb, a 13, 14 és 17 évesek korcsoportja attól kissé kedvezőtlenebb zónamegoszlást produkált, de az eltérés nagyon kismértékű, a 17 évesek körében is csupán a 2%-ot érte el.

Lányok egyházkerületenként



Ütemezett hasizom mérési területen a református leánytanulók zónamegoszlásai az egyes egyházkerületekben alig mutatnak egymástól eltérést.

Akárcsak a fiúknál – itt is a TI és a TT egyházkerületek eredményei mutatnak egymáshoz hasonlóságot és ezzel együtt eltérést a másik két egyházkerületben tapasztalt megoszlástól.

Itt jelentős eltérést mutatnak az általános iskolai (11–14 évesek) korcsoportok és a középiskolában tanuló (15–18+ évesek) megoszlásai. A 11–14 évesek korcsoportjaiban a 10% körüli, de akár a 13%-ot is elérő (TT 14 évesek 2024-es eredménye) a Fejlesztésre szoruló aránya, míg a 15–18+ évesek körében a TI-ben ez csupán 1-5%, a TT-ben is csak a 15 évesek korcsoportjában haladja meg a 6%-ot.

A DT-ben is ez a megosztottság jelenik meg, de itt az egyes évek megoszlásai között nagyobb eltéréseket látunk.

A DM egyházkerület korcsoportjainak kedvező megoszlásaitól a 15 és a 16 évesek eredményei nagymértékben eltérnek. Ebben a két korcsoportban az Egészségzóna aránya 90% közelében marad, míg a többi korcsoportban inkább a 95%-os arány a jellemző.

A 2023–2025-ös mérési időszakban mind a négy egyházkerületben találunk olyan korcsoportokat, ahol kedvező módon nőtt az Egészségzóna aránya, de találunk példát stagnálásra és akár némi visszaesésre is.

Jelentős mértékű fejlődés ment végbe pl. a DT 2025-ben 17 évesek korcsoportjában, ahol 2023-ról 2024-re 10%-kal, vagy ugyanebben az egyházkerületben a 2025-ben 14 évesek korcsoportjában, ahol 2023-ról 2024-re 6%-kal nőtt az Egészségzóna aránya.

Összegzőképpen az egyházkerületekben számolt átlagok:

	Fejlesztés szükséges	Egészségzóna
DM	6,7%	93,3%
DT	4,3%	95,7%
TI	6,2%	93,8%
TT	6,7%	93,3%

19. táblázat: Zónák megoszlásátlaga Ütemezett hasizom LÁNYOK 2025

Az átlagok alapján az Ütemezett hasizom mérési területen a négy egyházkerület leánytanulóinak teljesítménye között alig volt eltérés. Az Egészségzóna arányának átlaga három egyházkerületben is 93–94% közé esett, míg a DT-ben ennél is kedvezőbb, 95,7%-ot ért el.

A református lányok átlagától (6,5%-93,5%) a DT átlaga volt kissé kedvezőbb.

A fiúk és a lányok csoportját összehasonlítva megállapíthatjuk, hogy a megoszlások alakulása között alig volt eltérés. A fiúk 7,2%–92,8%, a lányok 6,5%–93,5% arányokat produkáltak.

Törzsemelés

	FIÚK				LÁNYOK				ORSZÁG	
	Min.	Max.	Átlag	Szórás	Min.	Max.	Átlag	Szórás	FSZ	EZ
10 évesek	4	30	21	5,92	5	30	21	6,05	72 fő - 48%	77 fő - 52%
11 évesek	1	30	21	5,55	1	30	22	5,56	21328 fő - 54%	18070 fő - 46%
12 évesek	1	30	21	5,59	1	30	22	5,53	39210 fő - 52%	35821 fő - 48%
13 évesek	1	30	22	5,49	1	30	23	5,44	38352 fő - 49%	40667 fő - 51%
14 évesek	1	30	22	5,49	1	30	23	5,34	35050 fő - 46%	41132 fő - 54%
15 évesek	1	30	22	5,44	1	30	24	5,27	33361 fő - 44%	41646 fő - 56%
16 évesek	1	30	23	5,44	1	30	24	5,16	31579 fő - 42%	42728 fő - 58%
17 évesek	1	30	23	5,34	1	30	24	5,06	27945 fő - 40%	42764 fő - 60%
18+ évesek	1	30	23,00	5,33	1	30	24,00	4,97	44478 fő - 38%	74040 fő - 62%
Összesen:									45 %	55 %

25. ábra: Országos összesítésben – Törzsemelés 2025

	Törzsemelés					
	FIÚK			LÁNYOK		
		Átlag	Szórás		Átlag	Szórás
10 évesek		21	5,39		22	5,46
11 évesek		21	5,27		22	5,37
12 évesek		22	5,36		23	5,32
13 évesek		22	5,24		23	5,23
14 évesek		22	5,31		23	5,08
15 évesek		22	5,35		23	5,16
16 évesek		23	5,57		24	5,18
17 évesek		23	5,32		24	4,80
18+ évesek		23	5,37		24	4,70

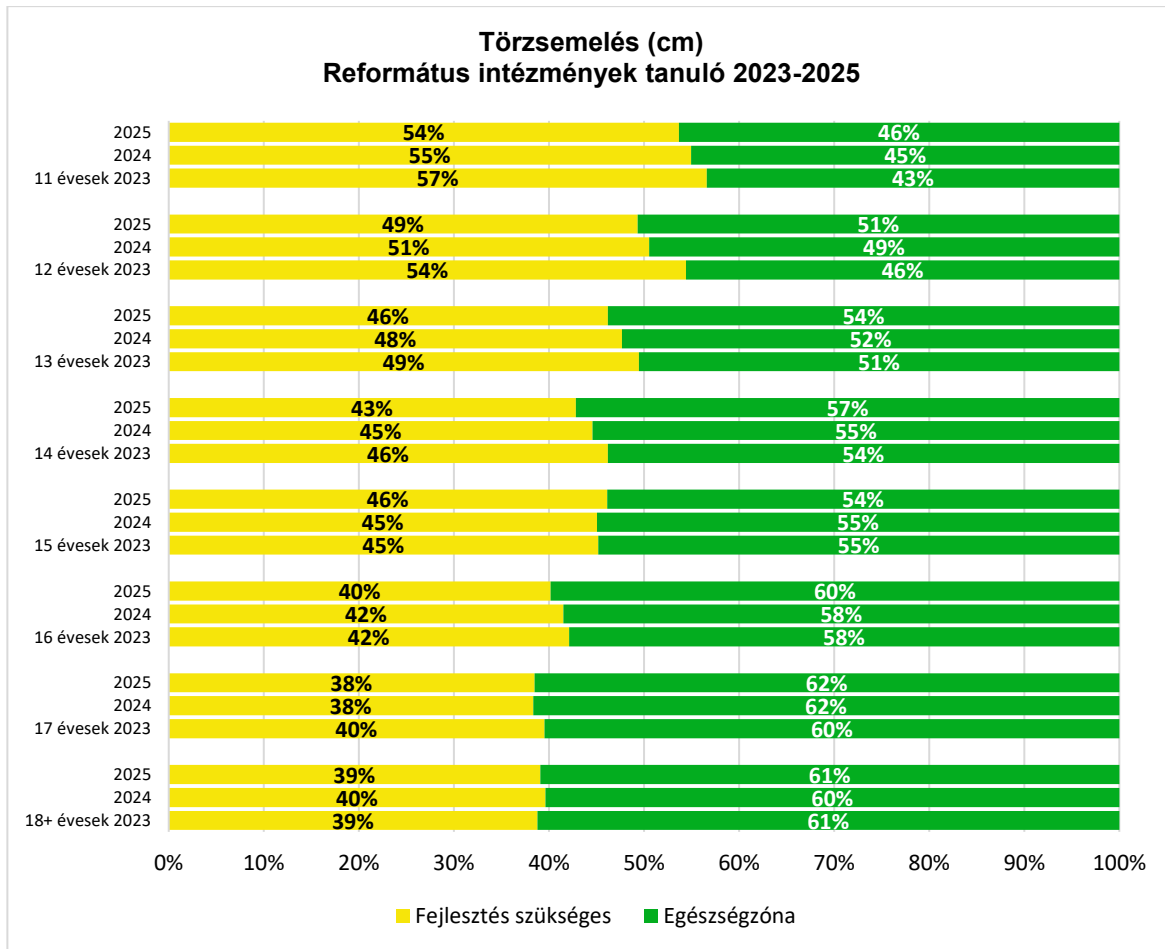
20. táblázat: Református adatok: Törzsemelés 2025

Átlag: 44,5% 55,5%

Az Törzsemelés képességterület átlagai – a 12 éves lányok kivételével – mind a fiúk, mind a lányok körében megegyeznek az országos átlaggal. A 12 éves református lányok átlaga az országos 22 cm-nél 1 egésszel több, 23 cm.

A szórásértékek szinte minden korcsoportban valamivel az országos érték alatt vannak, de ez az eltérés csupán néhány tizednyi. A fiúk 16 és 18+ évesek, a lányok 15 évesek korcsoportjában a szórás valamivel magasabb, mint az országos érték, de itt is csupán tizednyi eltéréseket látunk, így megállapíthatjuk, hogy a református tanulók Törzsemelés eredményei ugyanolyan mértékben szórnak, mint az országosan számoltak.

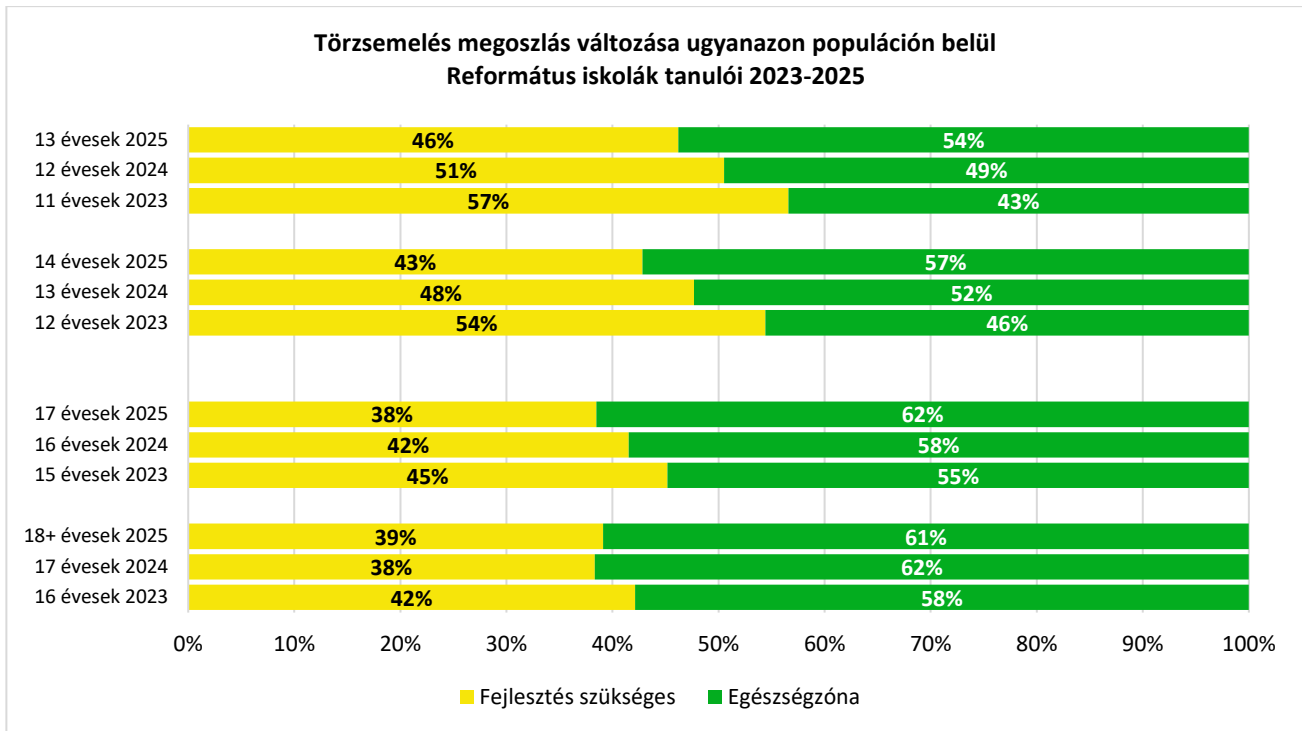
Az Ütemezett hasizom zónamegoszlása (25. ábra) országosan 45% Fejlesztés szükséges és 55% Egészségzóna arányú volt. A 20. táblázat folytatásaként közölt református megoszlás ezzel megegyező.



26. ábra: Református tanulók – törzsemelés

Az Ütemezett hasizom mérési területen a két zóna határa egy kissé diagonális cikk-cakk vonalat ad ki. Ez azt jelenti, hogy a kedvezőtlen Fejlesztés szükséges és a kedvező Egészségzóna határvonala az életkori csoportokban egy „feljebb” haladva egyre inkább balra tolódik, vagyis csökken a Fejlesztés szükséges és nő az Egészségzónába került tanulók aránya. A 11 évesek korcsoportjában a 2025-ös 46%-os Egészségzóna arány a 18+ évesek korcsoportjában már 61%-ra (a 17 évesek korcsoportjában 62%-ra) nőtt.

A zónákat elválasztó vonal cikk-cakkosságát az adja, hogy majdnem minden korcsoportban az elmúlt három mérés során egyre kedvezőbbé váltak a zónamegoszlások, nőtt az Egészségzónába került tanulók aránya. (Kivétel a 15 és 17 évesek korcsoportja, ahol inkább stagnálást látunk.) ezek a növekedések csupán 1–2%-osak, de tendencia-szerűen követik egymást 2023-tól 2025-ig.

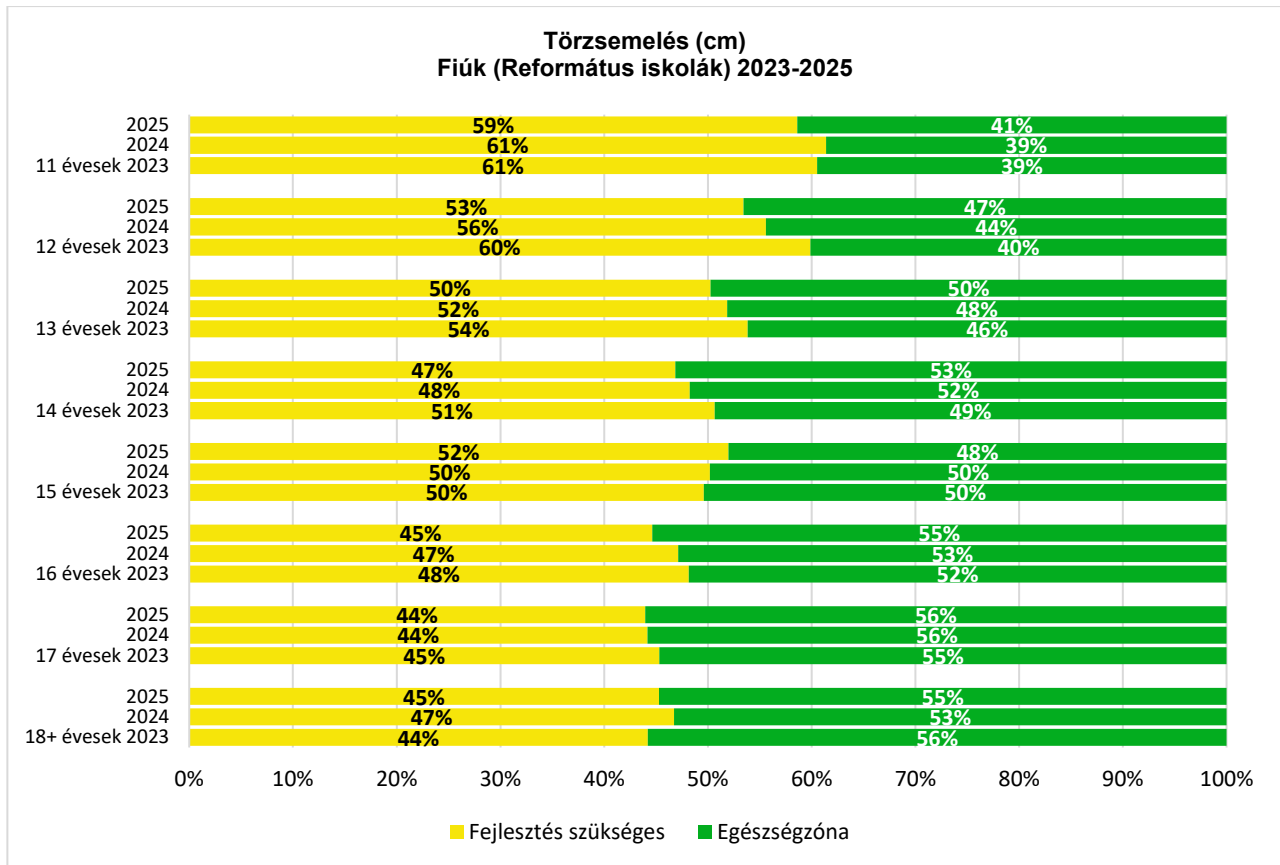


Az azonos populáción belüli összehasonlításnál is jól kirajzolódik, hogy az egyes mérési évek eredményei, zónamegoszlásai között nagymértékű eltérések vannak. A 2025-ben 13 évesek, a 14 évesek és a 17 évesek 2023-as megoszlásaitól a 2024-es megoszlás, majd a 2025-ös is kedvezőbb Egészségzóna arányt mutat, vagyis az életkoruk növekedésével a tanulók egyre nagyobb részének sikerült teljesíteni az elvárt szintet.

A 13 és a 14 évesek körében az Egészségzóna arányának növekedése 2023-ról 2024-re 6%, majd 2024-ről 2025-re 5% volt, a 17 évesek körében pedig ezek az arányok 3% és 4%-ot mutattak.

A 18+ korcsoportban a növekedés 2023-ról 2024-re 4%-os volt, de a következő évben 1%-os visszaesés következett be. Ez a visszaesés minimális mértékű, itt inkább stagnálásról beszélhetünk.

Törzsemelés – fiúk



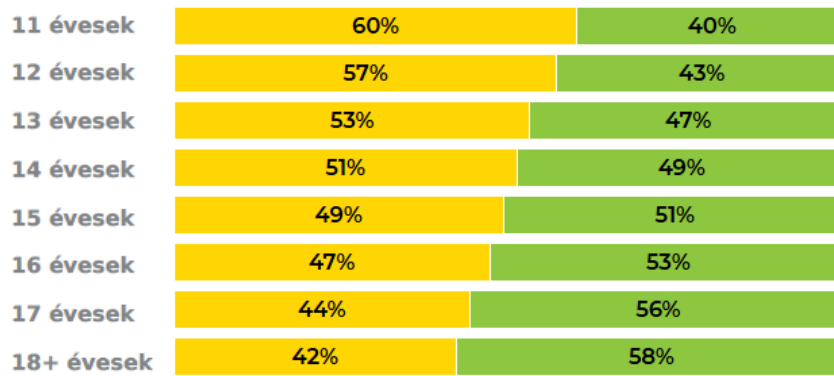
27. ábra: Református iskolák törzsemelés – FIÚK 11-18+ korcsoportok

A Törzsemelés mérési területen a fiúk megoszlása az összes református tanulónál leírt módon alakult, az életkor növekedésével egyre csökkent a Fejlesztésre szoruló tanulók aránya, miközben egyre nőtt az Egészségzónába kerülteké.

A Fejlesztés szükséges zóna aránya a 11 évesek korcsoportjában 2025-ben 59% volt, míg a 16–18+ évesek korcsoportjában már csupán 45% körüli érték volt.

2023–2025 közötti időszakban a 11–14 és a 16 évesek korcsoportjában erőteljesen, a 17 évesek korcsoportjában némileg a némileg csökkent a Fejlesztés szükséges zóna aránya és ezzel együtt nőtt az Egészségzóna aránya. A 17 és 18+ évesek korcsoportjára inkább a stagnálás volt jellemző, míg a 15 évesek korcsoportjában 2023 és 2025 között némi Egészségzóna csökkenés következett be. A növekedések évente 1–2% és 4% között változtak, és az előforduló csökkenések is 1–2%-ot tettek ki.

Az összes korcsoportra számolt átlagos megoszlás a fiúknál 49,4% Fejlesztés szükséges és 50,6% Egészségzóna arány volt. Ez a megoszlás némileg kedvezőtlenebb, mint az összes református tanulóra számolt 44,5%–55,5%-os arány.

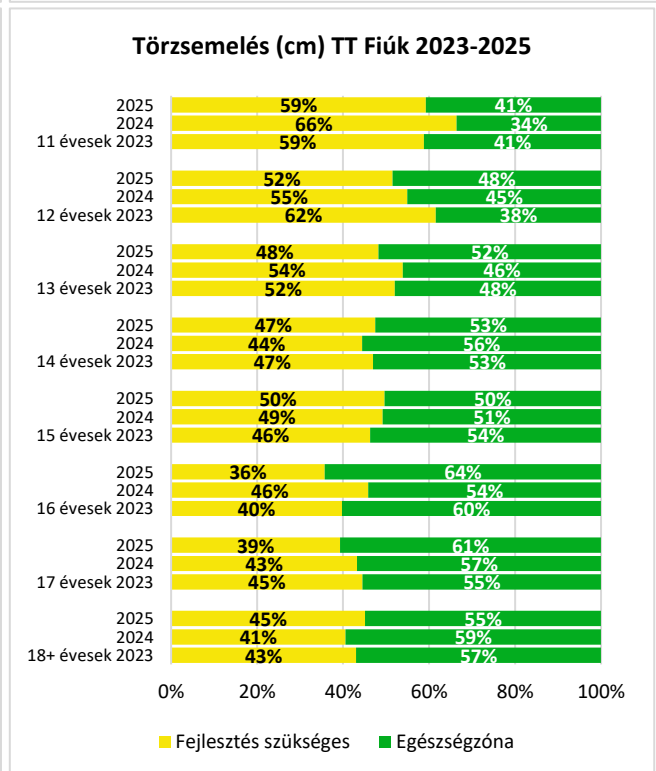
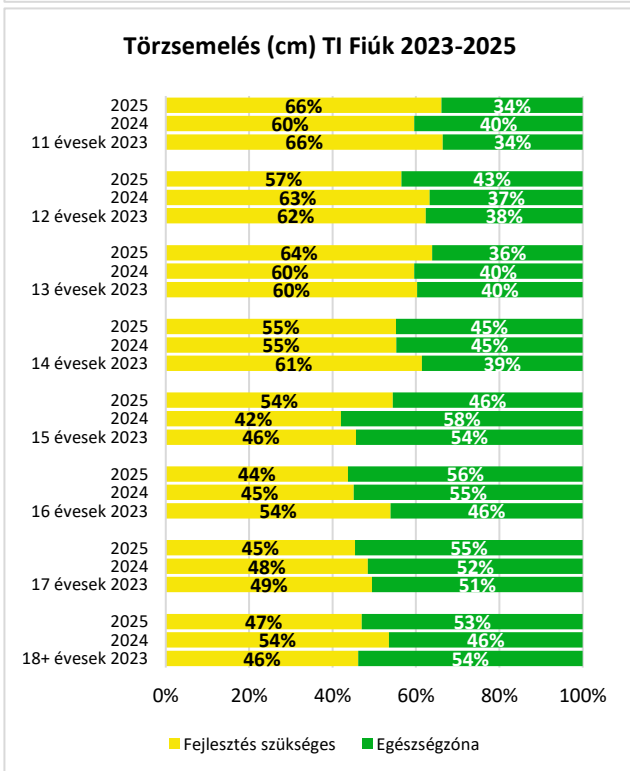
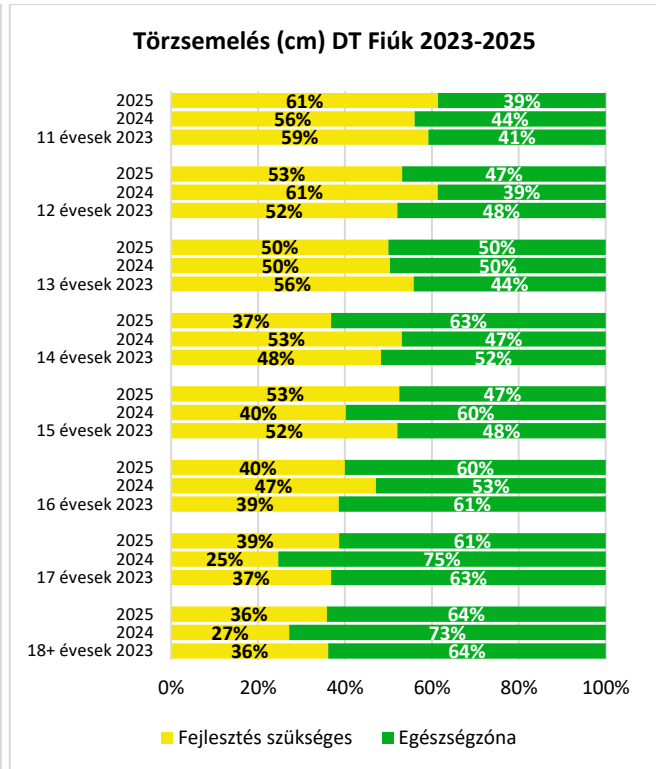
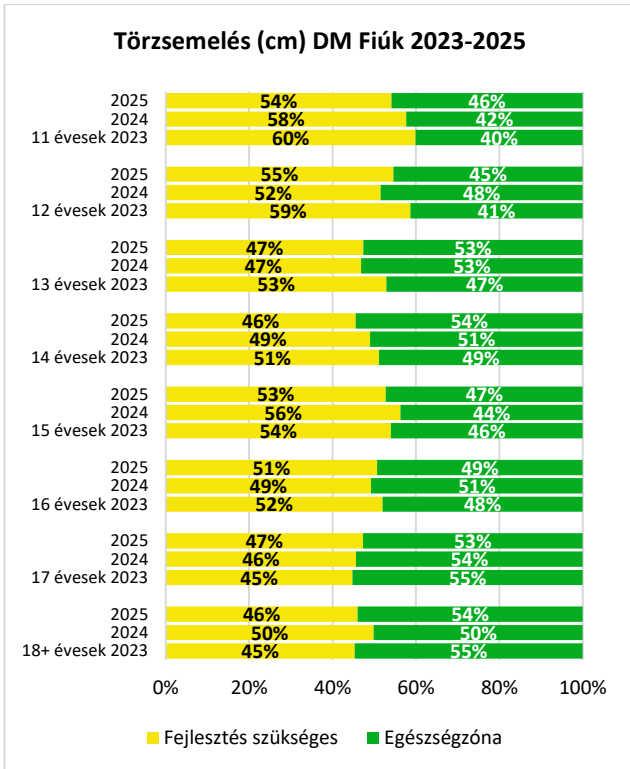


28. ábra: Országos összesítésben törzsemelés – FIÚK 11-18+ korcsoportok

A 2025-ös mérés országos és a református fiútanulók diagramjait összevetve (27. és 28. ábra) azt tapasztaltuk, hogy csupán a 17 évesek korcsoportjában egyezik a két vizsgált csoport megoszlása.

A 11–15 évesek korcsoportjában a református körében az Egészségzónába kerültek aránya kedvezőbb, korcsoportonként 1–4%-kal is magasabb érték, mint az országosan mért. A 18+ évesek körében viszont 3%-kal elmarad a református tanulók Egészségzóna aránya az országosan számolttól. (Az értékeket egész számokra kerekítve adtuk meg.)

Fiúk egyházkerületenként



Törzsemelés mérési területen a négy egyházkerületben nagymértékben eltér egymástól a megoszlások alakulása. Az összes fiúnál látott tendencia, miszerint az életkor növekedésével fokozatosan emelkedik az Egészségzóna aránya – csak a DT és a TI egyházkerületekben követhető nyomon. A DT-ben a 11. évfolyamon mért 39%-os Egészségzóna arány a 18+ évesek korcsoportjáig 64%-ra nő. A TI-ben ezek az arányok 34%, illetve 53%.

A DM és a TT egyházkerületekben ezek a növekedések visszafogottabbak. A DM 2025-ös 11 évesek korcsoportjának 46%-os Egészségzóna aránya a 18+ évesek korcsoportjában 54% lett, míg a TT-ben a növekedés 41%-ról a 16 évesek 64%-ig történt. Ezek a változások nem csak azt mutatják, hogy ebben a két egyházkerületben nem volt dinamikus az Egészségzóna arányának növekedése, hanem azt is, hogy azért nem volt intenzív a növekedés, mert már a fiatalabbak korcsoportjaiban is kedvező megoszlások születtek.

A 2023 és 2025 közötti három év eredményének változása a DM egyházkerületben volt a legkiegyensúlyozottabb. Itt egyik évről a másikra csupán maximum 2-3%-os változás volt és ez általában növekedést jelentett.

A TI és TT egyházkerületekben is inkább az Egészségzóna visszafogott növekedése volt a jellemző, de előfordultak jelentősebb, 6-8%-os visszaesések is (a TI 11 és a 15 évesek korcsoportja).

A DT egyházkerületben az egyes korcsoportokban 2023–2025 között nagymértékű zónaeltolódások mentek végbe. Egyik évről a másikra akár 8% (12 évesek 2025-ben) vagy 16%-os (14 évesek 2025-ben) kedvező irányú változás is bekövetkezett, de volt példa a jelentős visszaesésre is (17 évesek 6%-os visszaesése 2025-re.)

Összegzésképpen az egyházkerületekben számolt átlagok:

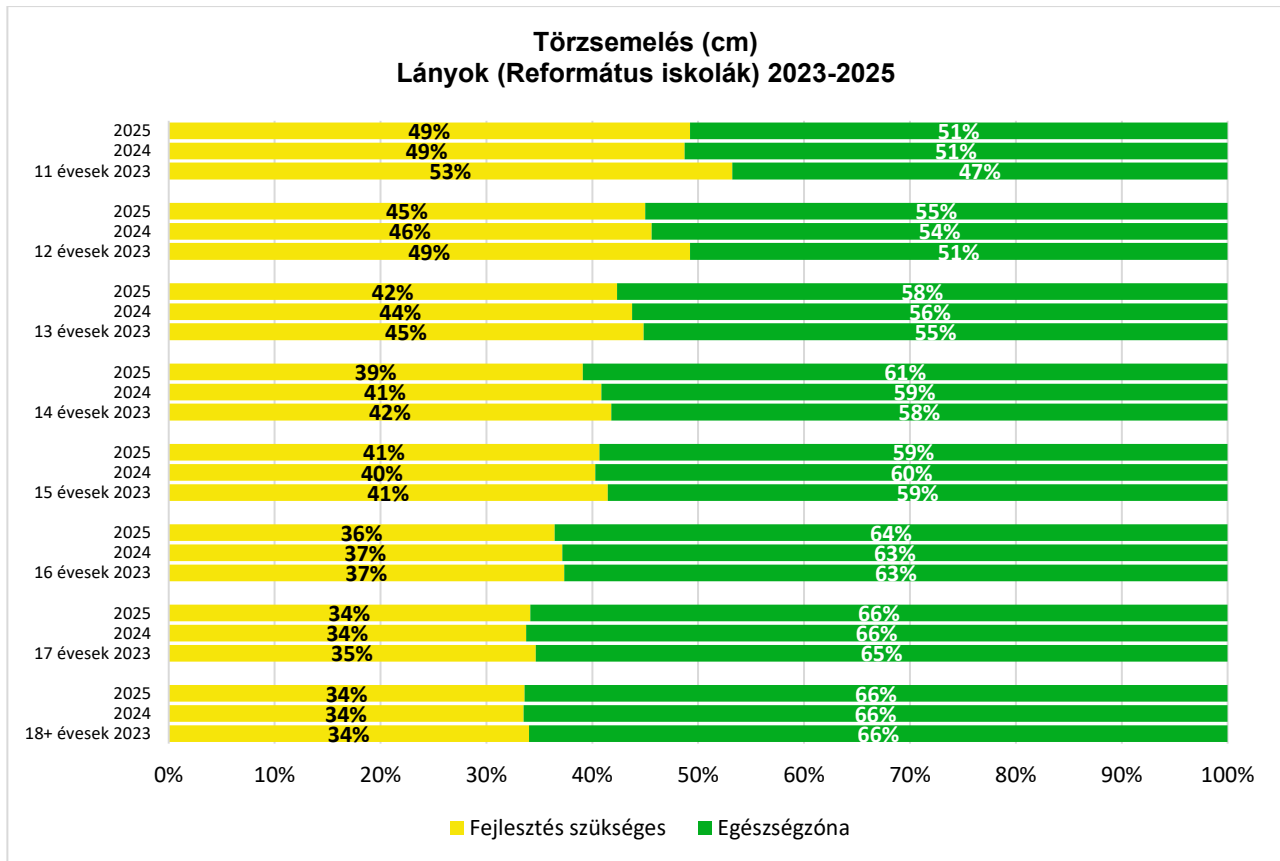
	Fejlesztés szükséges	Egészségzóna
DM	49,8%	50,2%
DT	46,1%	53,9%
TI	54,0%	46,0%
TT	47,0%	53,0%

21. táblázat: Zónák megoszlásátlaga Törzsemelés FIÚK 2025

A református iskolákban tanuló fiúk Törzsemelés eredményének megoszlása egyházkerületenként mutat némi eltérést. A legjobb eredményt a DT és a TT tanulói érték el. Körükben az Egészségzóna aránya meghaladta az 53%-ot. A DM tanulói ettől 3%-kal a TI tanulói további 4%-kal maradtak el.

A református fiúk átlagától (49,4%–50,6%) a DT és a TT átlaga jobb, a TI átlaga gyengébb volt. A DM tanulói a református fiúk átlagával megegyező megoszlást mutatták.

Törzsemelés – lányok



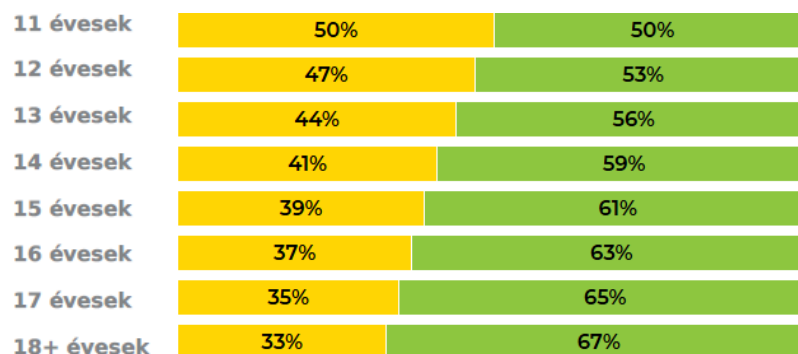
29. ábra: Református iskolák törzsemelés – LÁNYOK 11-18+ korcsoportok

A Törzsemelés mérési területen a lányok megoszlása is az összes református tanulónál leírt módon alakult. Az életkor növekedésével egyre csökkent a Fejlesztésre szoruló tanulók aránya, miközben egyre nőtt az Egészségzónába került tanulóké.

A Fejlesztés szükséges zóna aránya a 11 évesek korcsoportjában 2025-ben 49% volt, míg a 17–18+ évesek korcsoportjára ez jelentősen lecsökkent már csupán 34% volt és ezzel együtt az Egészségzóna aránya 66%-ra nőtt.

A 2023–2025 közötti időszakban a 12-14 évesek korcsoportjában évente pár százalékkal nőtt az Egészségzóna aránya, míg a többi korcsoportban inkább a stagnálás volt a jellemző.

Az összes korcsoportra számolt átlagos megoszlás a lányoknál 40,1% Fejlesztés szükséges és 59,9% Egészségzóna arány volt. Ez a megoszlás kedvezőbb, mint az összes református tanulóra számolt, vagyis a református átlag a fiúk szerényebb (49,4%–50,6%) és a lányok kedvezőbb 40,1%–59,9%-os arányából adódott.

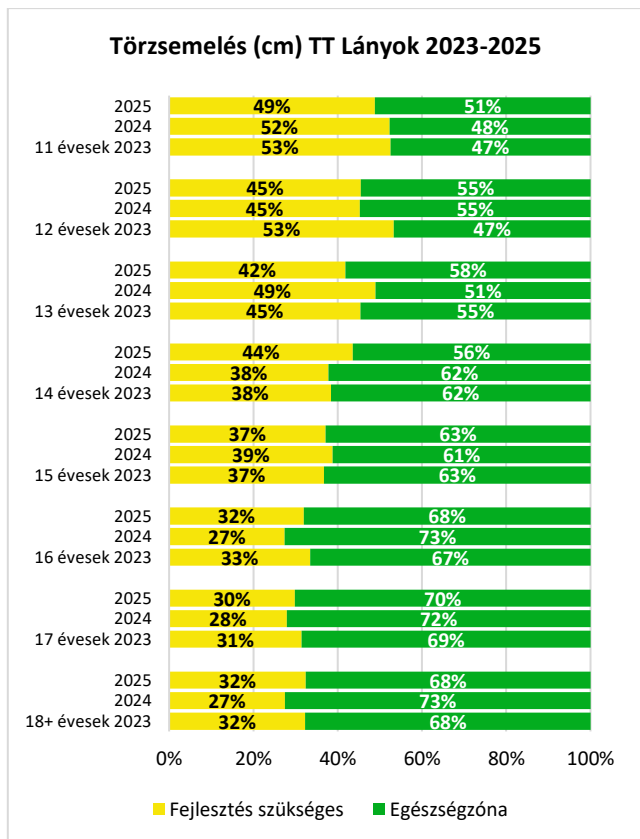
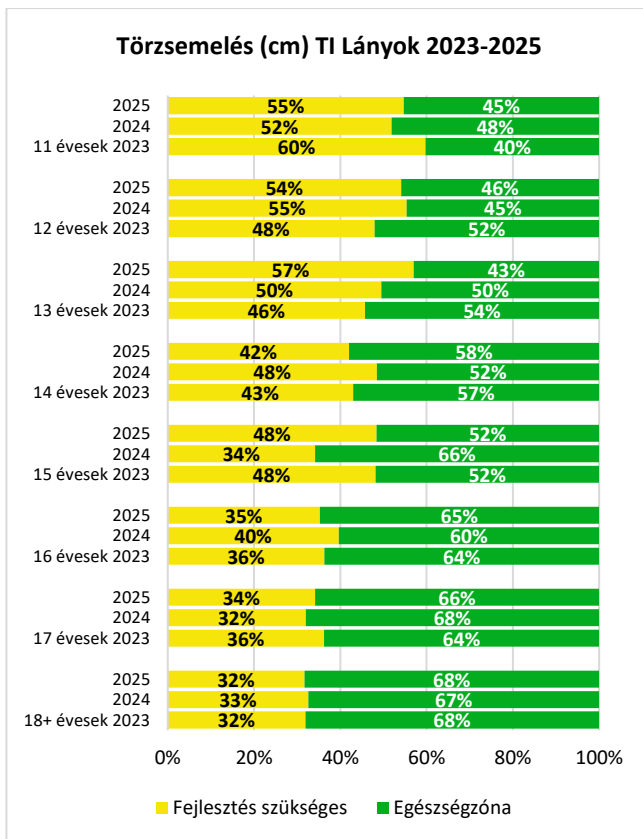
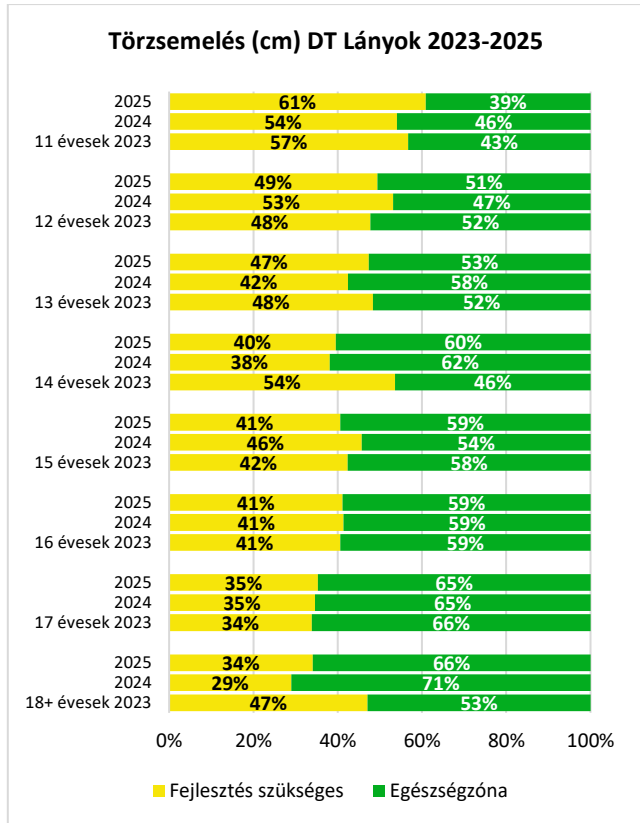
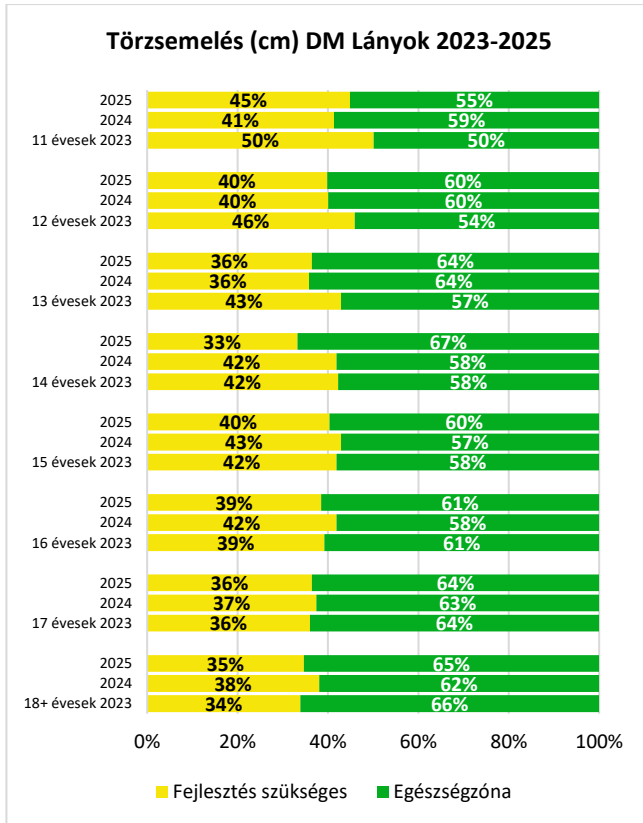


30. ábra: Országos összesítésben 2025 törzsemelés – LÁNYOK 11-18+ korcsoportok

Az országosan és a református iskolák körében tanuló lányok diagramjait összevetve (29. és 30. ábra) azt látjuk, hogy az országos adatoknál – akárcsak a fiúknál – a korcsoportokban egyre feljebb haladva egyenletesen csökken (50%-ról 67%-ra) a fejlesztésre szoruló tanulók aránya.

A 11–14 és a 16 és 17 évesek korcsoportjában a református körében az Egészségzónába kerültek aránya kedvezőbb, korcsoportonként 1–2%-kal magasabb érték, mint az országosan mért. A 15 és a 18+ évesek körében viszont 1–2%-kal elmarad a református tanulók Egészségzóna aránya az országosan számolttól. Ezek az eltérések nem jelentősek, összességében az országoshoz hasonló volt a református lányok teljesítménye.

Lányok egyházkerületenként



A Törzsemelés mérési területen mind a négy egyházkerületben jellemző, hogy az életkor növekedésével egyre nő az Egészségzónába kerültek aránya. A DM és a TT egyházkerületekben a

11 évesek korcsoportjában ez az induló arány 2025-ben meghaladta az 50%-ot (55%, illetve 51%), míg a másik két egyházkerületben 50% alatti.

A 18+ korcsoportban az Egészségzóna aránya már mind a négy egyházkerületben meghaladja a 65%-ot.

A DM és a TT egyházkerületekben így a korcsoportok közötti növekedés nem látványos, míg a TI-ben, de főleg a DT-ben nagyon szembeötlő.

A 2023–2025-ös mérési időszakban a DM egyházkerületben a 12-14 évesek korcsoportjában volt Egészségzóna növekedés. Ennek aránya a 7-9%-ot is elérte. A 15–18+ évesek körében a már 2023-ban is kedvező megoszlások nem növekedtek jelentősen.

A DT-ben kiemelésre érdemes a 14 évesek 2024-es eredménye, amikor is az előző évihez képest 16%-kal ugrott meg az Egészségzóna aránya.

A TI egyházkerületben változatos képet látunk. A 2023-as megoszláshoz képest a 12 és 13 évesek képességmegoszlása kedvezőtlenebbé vált és a 15 évesek 2024-es „kiugrását” követően visszaestek a 2023-as 52%-os Egészségzóna arányra. A 16–18+ korcsoportokban a 2023–2025-ös időszakban viszonylag stabil megoszlásokat látunk.

A TT-ben a 15–18+ évesek korcsoportjában csak néhány %-os Egészségzóna mozgást látunk, mégpedig úgy, hogy 2024-ben nőtt e zóna aránya 3-6%-kal, de 2025-re visszaesett a 2023-as kedvezőtlenebb arányra. A 15 évesek korcsoportjában az állandóság jellemző 2023 és 2025 között. A 11–13 évesek korcsoportjában inkább a kedvező irányú zónaeltolódás, míg a 14 éveseknél kedvezőtlen következett be.

Összegzésképpen az egyházkerületekben számolt átlagok:

	Fejlesztés szükséges	Egészségzóna
DM	38,6%	61,4%
DT	42,8%	57,2%
TI	44,5%	55,5%
TT	38,0%	62,0%

22. táblázat: Zónák megoszlásátlaga Törzsemelés LÁNYOK 2025

A református lányok Törzsemelés eredményének megoszlása egyházkerületenként mutat némi eltérést. A legjobb eredményt a TT és a DM tanulói érték el. Körükben az Egészségzóna aránya meghaladta a 61%-ot. A DT tanulói ettől 4%-kal a TI tanulói további 1,5%-kal maradtak el.

A református lányok átlagától (40,1%–59,9%) a TT és a DM átlaga magasabb, a DT és a TI egyházkerület leánytanulóinak összesített átlaga alacsonyabb volt.

Ütemezett fekvőtámasz

	FIÚK				LÁNYOK				ORSZÁG	
	Min.	Max.	Átlag	Szórás	Min.	Max.	Átlag	Szórás	FSZ	EZ
10 évesek	0	66	18	12,38	0	80	14	12,55	28 fő - 18%	126 fő - 82%
11 évesek	0	83	14	9,12	0	80	12	8,28	10236 fő - 26%	29427 fő - 74%
12 évesek	0	83	14	9,22	0	82	12	8,22	20692 fő - 27%	54964 fő - 73%
13 évesek	0	85	15	9,40	0	85	12	7,98	23040 fő - 29%	56877 fő - 71%
14 évesek	0	81	16	9,32	0	83	11	7,78	23605 fő - 31%	53603 fő - 69%
15 évesek	0	80	18	9,48	0	80	11	7,51	24259 fő - 32%	52352 fő - 68%
16 évesek	0	85	19	9,39	0	83	11	7,32	24653 fő - 32%	51785 fő - 68%
17 évesek	0	86	21	9,79	0	83	11	7,53	22284 fő - 31%	50156 fő - 69%
18+ évesek	0	86	21,00	9,98	0	86	11,00	7,40	34744 fő - 29%	87064 fő - 71%
Összesen:									30 %	70 %

31. ábra: Országos összesítésben - ütemezett fekvőtámasz

	Ütemezett fekvőtámasz					
	FIÚK			LÁNYOK		
		Átlag	Szórás		Átlag	Szórás
10 évesek		13	8,04		11	8,56
11 évesek		14	9,70		12	8,75
12 évesek		14	8,72		12	8,06
13 évesek		16	9,13		11	7,58
14 évesek		18	8,75		11	7,43
15 évesek		19	8,39		11	7,54
16 évesek		20	9,58		12	7,67
17 évesek		22	9,97		12	7,52
18+ évesek		22	9,87		11	8,05

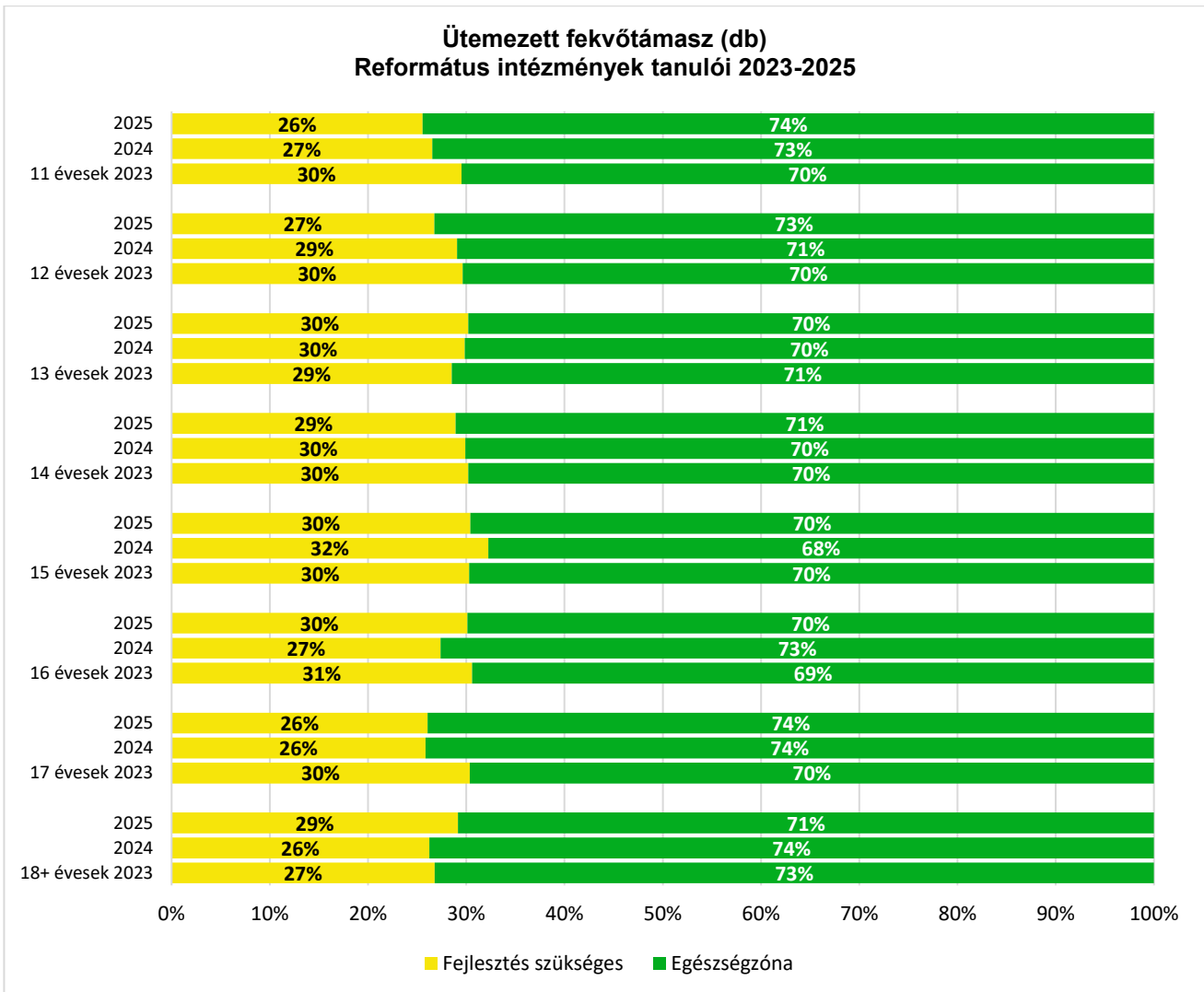
23. táblázat: Református adatok: Ütemezett fekvőtámasz 2025

Átlag: 28% 72%

Az Ütemezett fekvőtámasz képességterület átlagai az egyes korcsoportokban a református fiúk körében a 13–18+ korcsoportokban 1-1 egésszel (a 14 évesek körében 2 egésszel) magasabb értékek, mint az országosan mértek. A lányoknál ez a kedvező eltérés csak a 16 és 17 évesek korcsoportjában jelenik meg, míg a 13 éves református lányok átlaga az országos átlag alatt marad 1 egésszel. Az átlagoknál szembeötlő, hogy a fiúk átlaga már a fiatalabbak korcsoportjában is jóval magasabb érték, mint a lányok körében mért, és ez a különbség az életkor növekedésével egyre hangsúlyosabbá válik, mert a lányok által átlagosan elvégezett fekvőtámaszok átlagos száma nem haladja meg a 12 db-ot. Ez nem csak református, hanem országos jelenség. (A lányokra más sztenderdek vonatkoznak, mint a fiúkra.)

A szórásértékek szinte minden korcsoportban valamivel az országos érték alatt vannak, de ez az eltérés csupán néhány tizednyi, akárcsak a református fiúknál a 11 és 16 éves, a lányoknál pedig a 16 és 17 évesek korcsoportjában számolt magasabb szórásérték is.

Az Ütemezett fekvőtámasz zónamegoszlása (31. ábra) országosan 30% Fejlesztés szükséges és 70% Egészségzóna arányú volt. A 23. táblázat folytatásaként közölt református megoszlás ettől némileg kedvezőbb, mert az Egészségzónába kerültek aránya 2%-kal magasabb érték, mint az országosan számolt.



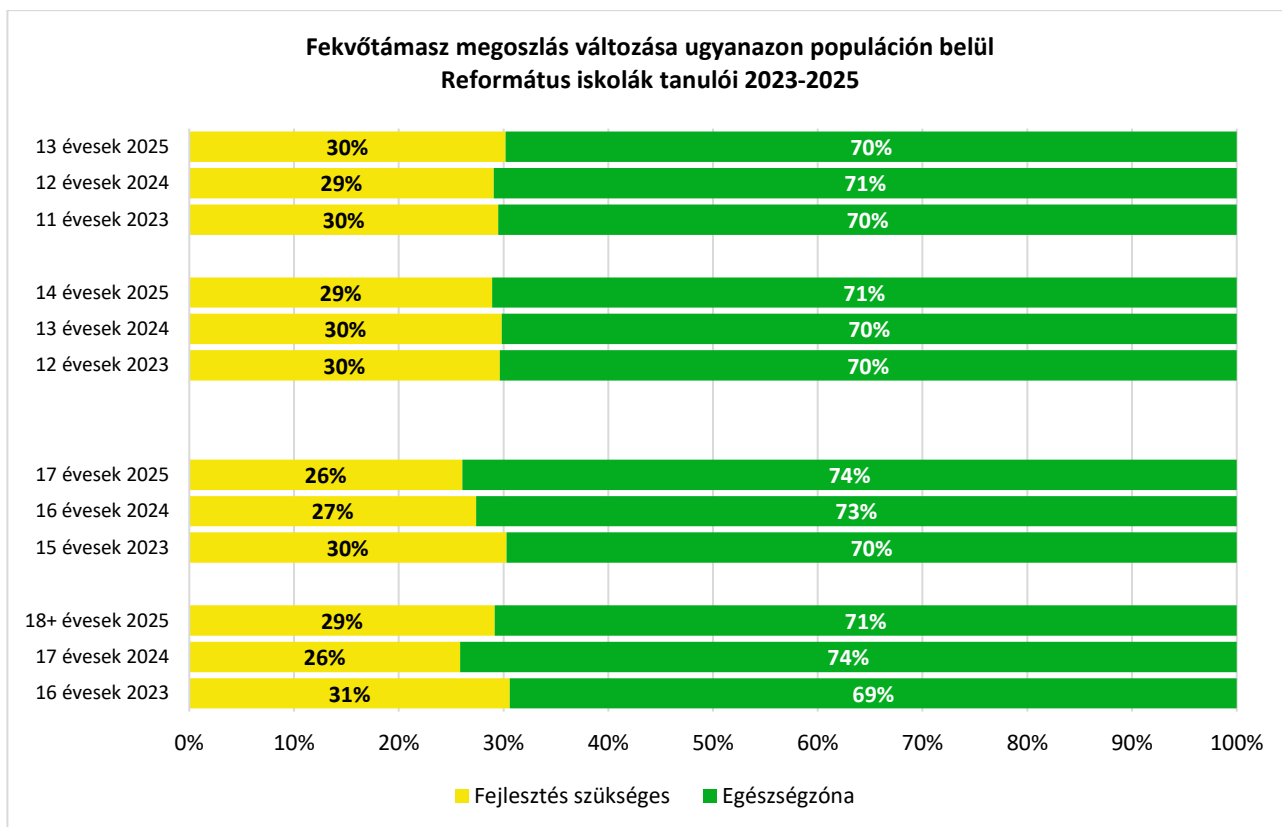
32. ábra: Református tanulók Ütemezett fekvőtámasz

Az Ütemezett fekvőtámasz mérési területen a két zóna megoszlása minden korcsoportban közel azonos. A 2023–2025 közötti három mérési év összehasonlításában van néhány kiugró év/korcsoport, de szinte évek óta változatlanul a 30% körüli Fejlesztés szükséges és a 70% körüli Egészségzóna arányok a jellemzők.

A 2023–2025 közötti időszakban a 11, a 12 és a 17 évesek korcsoportjában folyamatos teljesítménynövekedést látunk. Az Egészségzóna aránya a 11 évesek körében a 2023-as 70%-ról 73%-ra, majd 74%-ra nőtt. A 12 éveseknél a változás 70%-ról 71%-ra, majd 73%-ra történt. A 17 évesek korcsoportjában a 2023-as 70% nőtt 2024-ben 74%-ra és azt tartották 2025-ben is.

2025-ben a 16 és a 18 évesek korcsoportjában az előző évihez képest 3-3%-os Egészségzóna arány csökkenés következett be.

Összességében az Ütemezett fekvőtámasz megoszlások évek óta stabilak.



Az azonos populáción belüli összehasonlításnál is jól kirajzolódik, hogy az egyes mérési évek eredményei, zónamegoszlásai között alig van eltérés.

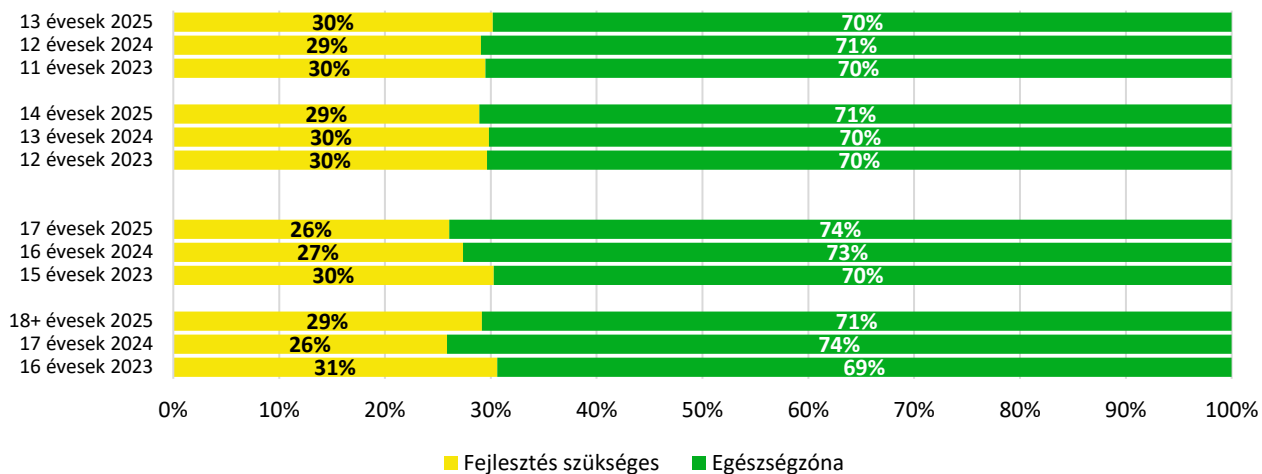
A 2025-ben 13 évesek és a 2025-ben 14 évesek zónamegoszlása szinte azonos ugyanezen tanulók előző évi és azt megelőző évi (2023-as) megoszlásával.

A 17 évesek 2023-as megoszlásaitól a 2024-es megoszlás, majd a 2025-ös is némileg kedvezőbb Egészségzóna arányt mutat, vagyis az életkoruk növekedésével a tanulók egyre nagyobb hányadának (70% helyett 73%, majd 74%-ának sikerült teljesíteni az elvárt szintet.

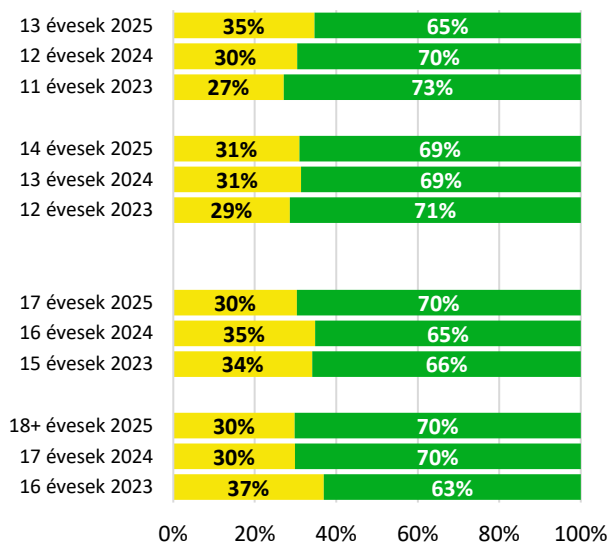
A 18+ korcsoportban 2023-ról 2024-re 5%-os növekedés volt, de a következő évben ezt 3%-os visszaesés követte.

Ezen a területen külön megvizsgáltuk a fiúk és a lányok eredményének változását is, mert az előző években azt tapasztaltuk, hogy a fekvőtámasz mérési területen jelentős különbség van a fiúk és a lányok teljesítménye között. (Ahogy ezt a 23. táblázatban is láthattuk.)

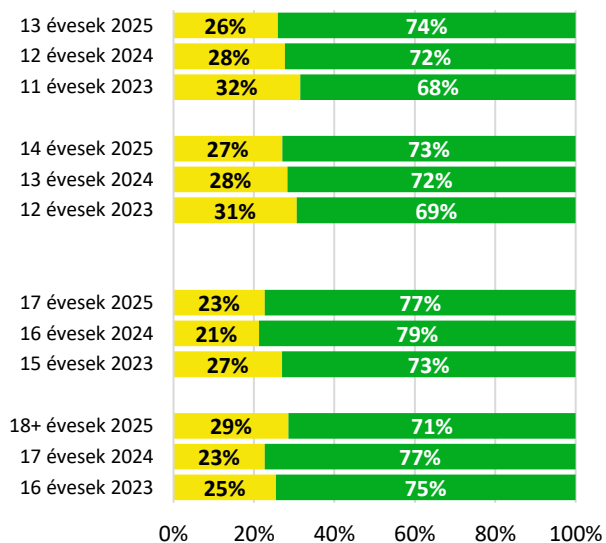
**Fekvőtámasz megoszlás változása ugyanazon populáción belül
Református iskolák tanulói 2023-2025**



**Fekvőtámasz megoszlás változása
ugyanazon populáción belül
FIÚK 2023-2025**



**Fekvőtámasz megoszlás változása
ugyanazon populáción belül
LÁNYOK 2023-2025**



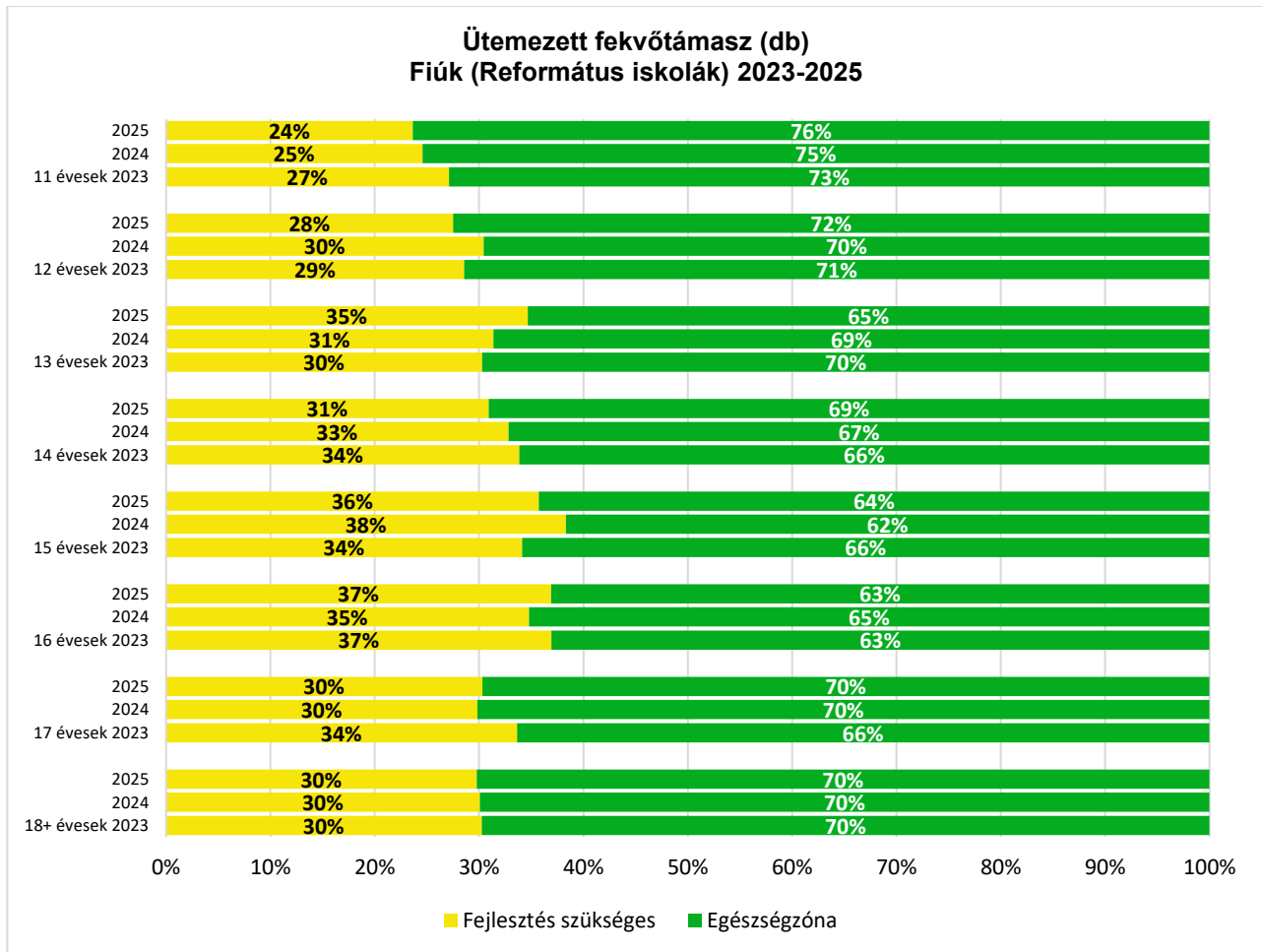
Az azonos populáción belüli összehasonlításnál is jól kirajzolódik, hogy az egyes mérési évek eredményei, zónamegoszlásai között alig van eltérés.

Az összes református tanulóinál a 2025-ben 13 évesek és a 2025-ben 14 évesek zónamegoszlása leírt megállapítás, miszerint szinte azonos ugyanezen tanulók 2025-ös és előző két évi megoszlása – itt már árnyaltabban jelenik meg. Ez a változatlanság úgy állt elő, hogy a fiúk eredménye a vizsgált időszakban romlott, míg a lányok körében 4%-kal, majd 2025-re 2%-kal nőtt az Egészségzónába kerültek aránya és így kiegyenlítették a fiúk teljesítménycsökkenését.

A 17 évesek korcsoportjában azt látjuk, hogy az évenkénti Egészségzóna növekedést 2024-ben a lányok jobb teljesítménye okozta (6%-os Egészségzóna növekedés), míg 2025-ben a lányok ezt a kiemelkedő, 79%-os Egészségzóna szintet nem tudták tartani, 2%-ot visszaestek, de ebben a mérési évben meg a fiúk teljesítménye ugrott meg és érték el 70%-os Egészségzóna megoszlást.

A 18+ évesek körében a 2023-ról 2024-re végbement növekedésből mindkét nem kivette a részét, de a 2025-ös visszaesés egyértelműen a lányok számlájára írható.

Ütemezett fekvőtámasz – fiúk



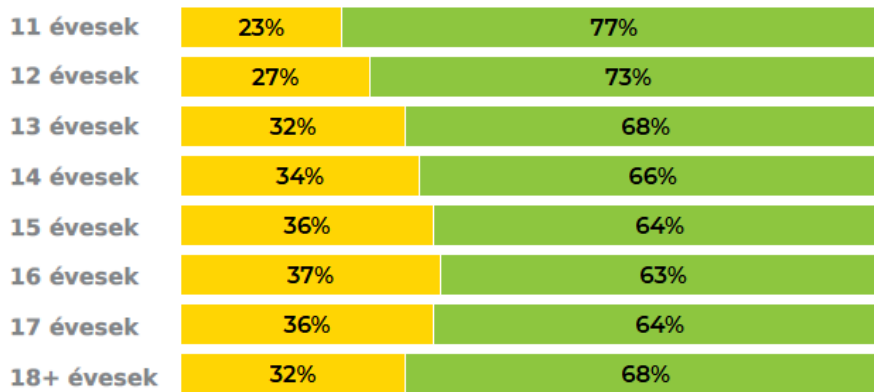
33. ábra: Református iskolák ütemezett fekvőtámasz – FIÚK 11-18+ korcsoportok

Az Ütemezett fekvőtámasz mérési területen a fiúk megoszlása az összes református tanulónál leírttól (30% Fejlesztés szükséges és 70% Egészségzőna arány) kissé eltérően alakult.

A fiúk körében a fiatalabbak korcsoportjában az Egészségzőna aránya meghaladta a 70%-ot, 2025-ben 72%, vagy 75% is volt, majd az életkor növekedésével ez az arány 70% alá csökkent. A csökkenés a 15 évesek korcsoportjáig tartott, majd onnan újra nőtt az Egészségzőna aránya. A 18+ évesek korcsoportjában már újra 70% volt.

A 2023–2025 közötti időszakban a 11, 12, 14 és a 17 évesek korcsoportjában némileg nőtt az Egészségzőnába kerültek aránya. A 13 éveseknél 1%-os és 4%-os csökkenés következett be, míg a 15, a 16 és a 18+ évesek korcsoportjaira a stagnálás volt jellemző.

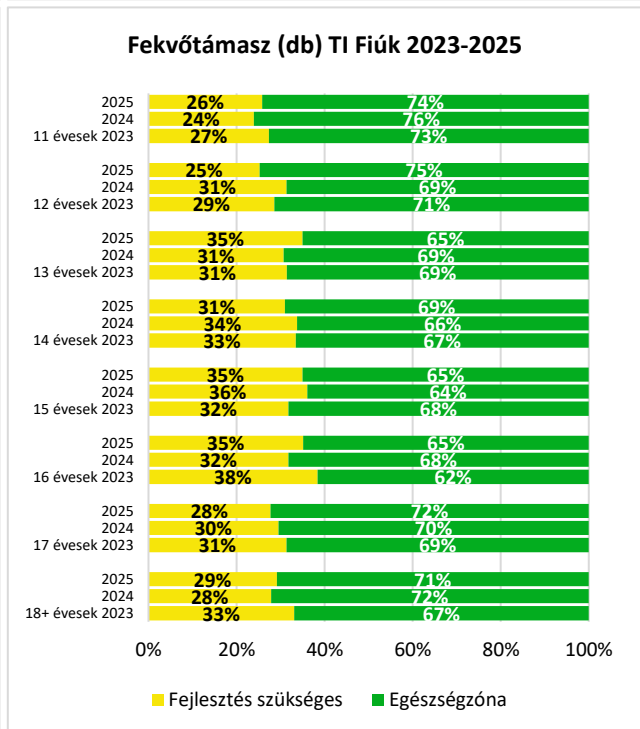
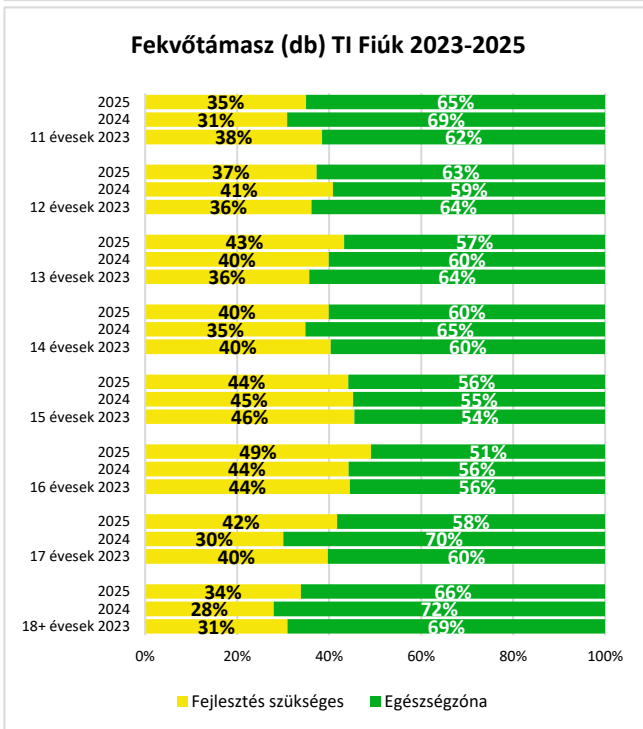
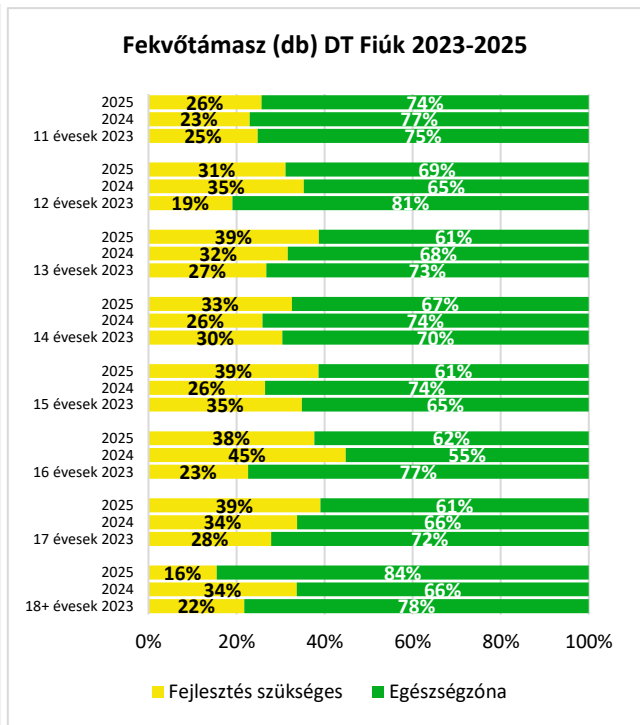
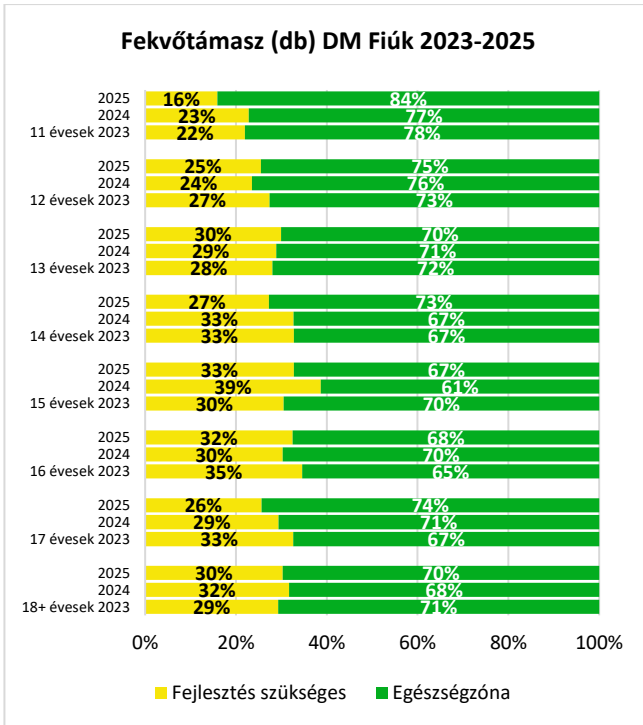
Az összes korcsoportra számolt átlagos megoszlás a fiúknál 31% Fejlesztés szükséges és 69% Egészségzőna arány volt. Ez a megoszlás kedvezőtlenebb, mint az összes református tanulóra számolt 28%–72%-os arány.



34. ábra: Országos összesítésben ütemezett fekvőtámasz 2025 – FIÚK 11-18+ korcsoportok

Az országos eloszlásban az egyre idősebb korcsoportok felé haladva 16 éves korig a kezdeti 77%-ról 63%-ra csökkent az Egészségzónába kerültek aránya, majd onnan a 18+ évesek korcsoportjáig, 68%-ig nő. Ezzel megegyezik a református tanulóknál leírt tendencia, azzal a különbséggel, hogy a 13 éves református tanulók korcsoportja nagyon alacsony, csupán 65%-os Egészségzóna arányt produkált 2025-ben és ezzel az értékkel 3%-kal elmaradt az országos megoszlástól. A református fiútanulók az országos megoszláshoz képest a 14 évesek (+3%), a 18+ évesek (+2%) körében kedvezőbb megoszlást értek el. A legkiemelkedőbb a 17 évesek korcsoportja volt, akik az országos megoszláshoz képest 6%-kal magasabb (70%) Egészségzóna arányt produkáltak.

Fiúk egyházkerületenként



Ütemezett fekvőtámasz mérési területen is jelentős különbségek vannak a négy egyházkerületben látott megoszlások között. A legkedvezőbb zónamegoszlást a DM tanulói mutatták. Itt – ahogy az összes református fiútanulónál, sőt az országos megoszlásnál is láttuk, a 11 évesek mutatták a legkedvezőbb megoszlást (16%–84%), ami a 15–16 évesek korcsoportjáig haladva némileg kedvezőtlenebbé vált (2025-ben 32%–68%), majd a 17 és a 18 évesek korcsoportjában némileg nőtt az Egészségzóna aránya. Az egyes korcsoportokban a 2023–2025 közötti időszakban némileg „mozogtak” a zónamegoszlások, de ezek az eltolódások általában csak 1–2%-osok voltak (Kivétel a 15 évesek korcsoportja 2024-ről 2025-re, amikor 6%-os Egészségzóna emelkedés következett be).

A második legkedvezőbb Egészségzóna arányokat a TI egyházkerületben látjuk. Itt ezek az arányok a 11 és 12 évesek körében 2025-ben 74-75%-ról az életkor növekedésével a 16 évesek korcsoportjáig némileg csökkennek (65%-ig) majd a 17 és a 18+ korcsoportokban újra 70% felettiekre nőttek. Az egyes korcsoportokban a 2023–2025 közötti időszakban minimális mértékű zónaeltolódások fordultak csak elő. Egyértelműen növekvő csak csökkenés tendencia egyik korcsoportban sem fordult elő.

A DT egyházkerület tanulóinak megoszlására ezen a területen is a nagyon változó megoszlások voltak a jellemzők. Itt nem rajzolódik ki élesen a 16 évesek korcsoportjáig tartó Egészségzóna arány csökkenése.

A 2023–2025 közötti időszakban az egyes évek megoszlásai között jelentős eltérések mutatkoznak.

A 12, a 13 a 16 és a 17 évesek korcsoportjában az Egészségzóna csökkenő tendenciát mutat, míg a 18+ évesek körében 2025-ben kiemelkedően kedvező (84%-os) Egészségzóna arány mutatkozott.

A TI egyházkerület tanulóinak ütemezett fekvőtámasz megoszlásai mutatják a négy egyházkerület közül a legkedvezőtlenebb képet. A 11 és 12 évesek korcsoportjában a 2025-ben a megoszlások 35-37%-os Fejlesztés szükséges és csupán 65% és 63% Egészségzóna arányról indulnak, mely arány a 16 évesek körében már csak 51% volt és a 18+ korcsoportban sem érte el a 70%-ot sem (66%). Az elmúlt három mérés során leginkább stagnáltak az egyes korcsoportokban ezek az arányok, bár a 2024-es mérésben voltak a másik két évhez képest kiugróan jó (11, 14 és 17 évesek korcsoportja) és ahhoz képest elmaradó (12 évesek) Egészségzóna arányok is.

Összegzésképpen az egyházkerületekben számolt átlagok:

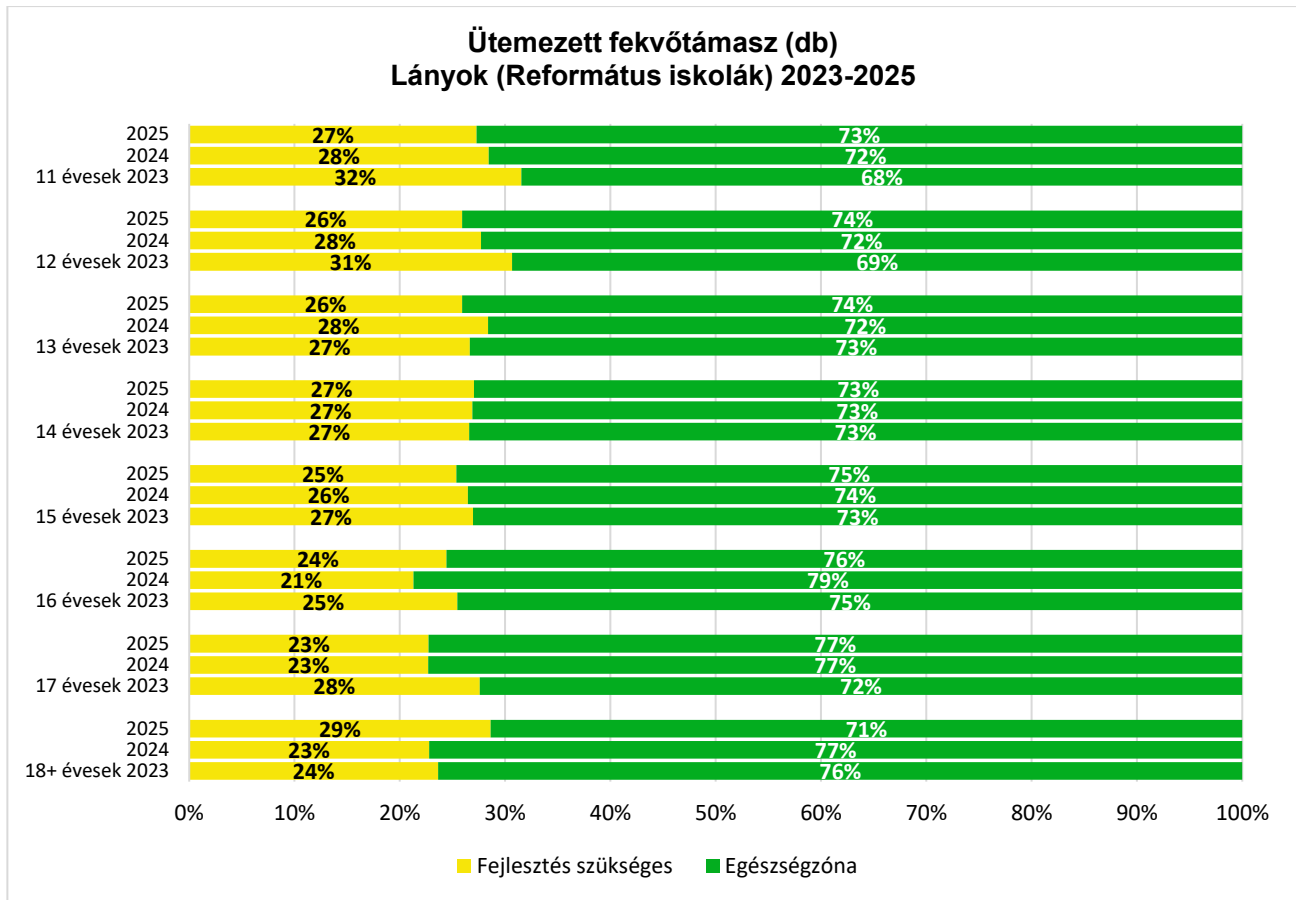
	Fejlesztés szükséges	Egészségzóna
DM	27,5%	72,5%
DT	32,4%	67,6%
TI	40,5%	59,5%
TT	30,5%	69,5%

24. táblázat: Zónák megoszlásátlaga Ütemezett fekvőtámasz FIÚK 2025

A református iskolákban tanuló fiúk Ütemezett fekvőtámasz eredményének megoszlása egyházkerületenként mutat némi eltérést. A legjobb eredményt a DM tanulói érték el. Körükben az Egészségzóna aránya meghaladta az 72%-ot. A TT tanulói ettől 3%-kal a TI tanulói további 2%-kal maradtak el. A TI egyházkerületben a fiúk Egészségzóna átlaga 59,5%-nak adódott, mely nagymértékben elmarad a másik három egyházkerületben mérttől.

A református fiúk átlagától (31%–69%) a DM átlaga némileg kedvezőbb, a TI átlaga pedig lényegesen kedvezőtlenebb volt, míg a DT és a TT a református fiúk átlagához közeli megoszlást produkált.

Ütemezett fekvőtámasz – lányok



35. ábra: Református iskolák ütemezett fekvőtámasz – LÁNYOK 11-18+ korcsoportok

Az Ütemezett fekvőtámasz mérési területen a lányok megoszlása az összes református tanulónál leírttól (30% Fejlesztés szükséges és 70% Egészségzőna arány) kissé eltérően, attól kedvezőbben alakult.

Az egyes korcsoportok megoszlásai között nem volt nagy eltérés, az Egészségzőna arány 75% körüli értéken mozgott az évek során.

A középiskolai korosztály megoszlása valamelyest még kedvezőbb volt. Itt több korcsoportban/évben találunk 80% közeli Egészségzőna arányokat is.

A 2023–2025 közötti időszakban – a fiúknál tapasztaltakhoz hasonlóan – a 11, 12 és a 17 évesek korcsoportjában némileg nőtt az Egészségzőnába kerültek aránya. A növekedés a 11 éveseknél 4% és 1%, a 12 éveseknél 3% és 2% volt. A 17 évesek körében a 2024-re bekövetkezett 5%-os Egészségzőna növekedést tartották meg 2025-ben is.

A 18+ évesek korcsoportjában 2025-ben jelentős, 6%-os visszaesés következett be.

Az összes korcsoportra számolt átlagos megoszlás a lányoknál 26% Fejlesztés szükséges és 74% Egészségzőna arány volt. Ez a megoszlás kedvezőbb, mint az összes református tanulóra számolt 28%–72%-os arány, vagyis a református átlagot a lányok jobb és a fiúk gyengébb teljesítménye adta ki.

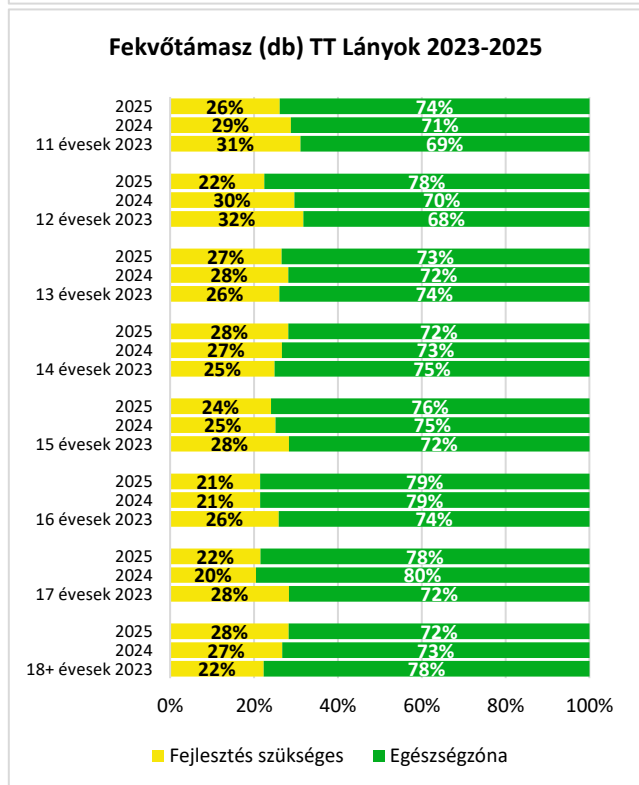
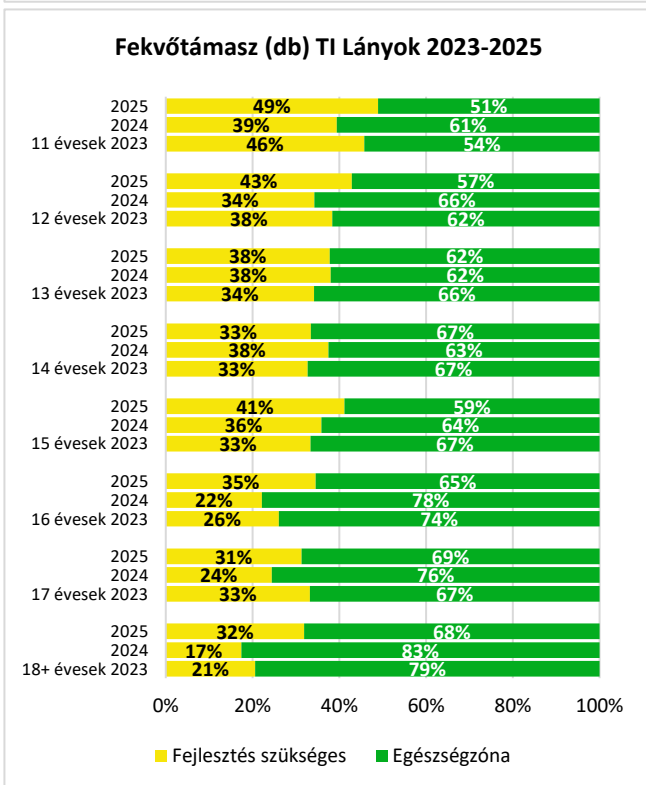
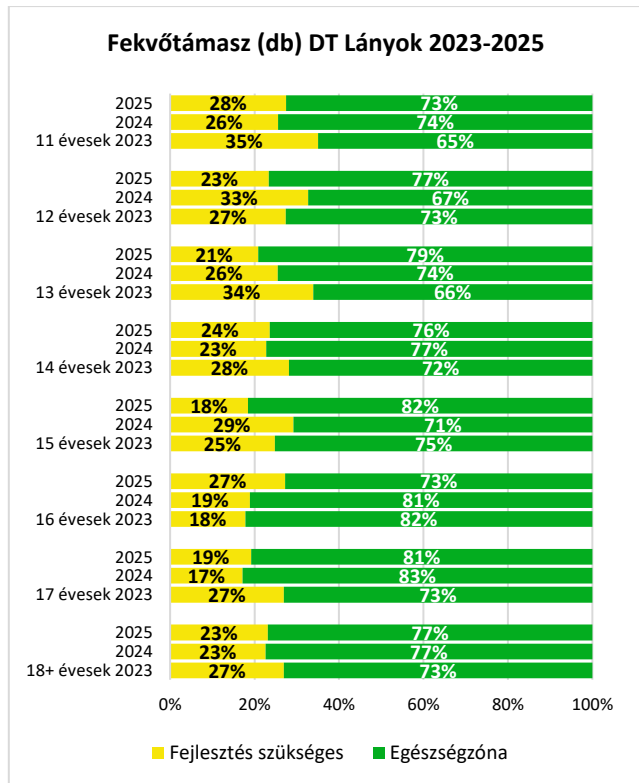
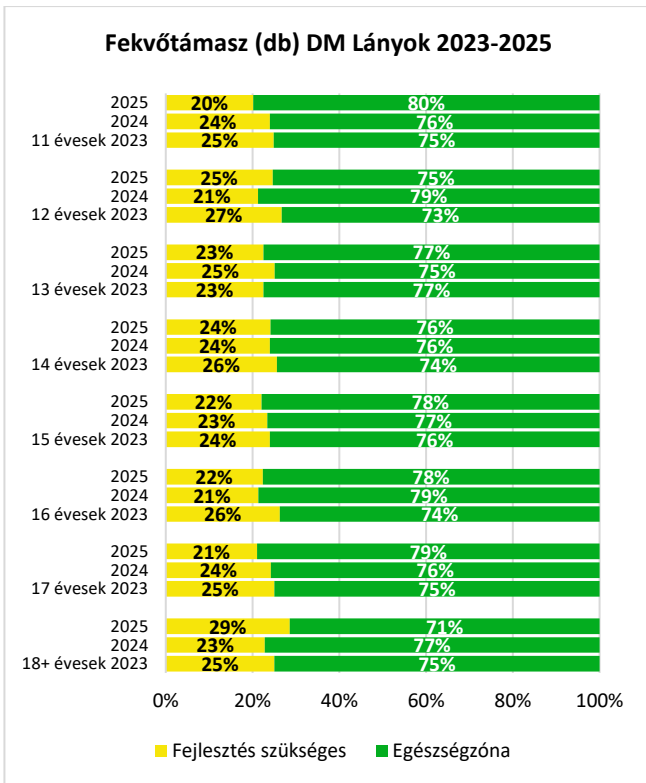
11 évesek	28%	72%
12 évesek	27%	73%
13 évesek	26%	74%
14 évesek	27%	73%
15 évesek	27%	73%
16 évesek	27%	73%
17 évesek	26%	74%
18+ évesek	25%	75%

36. ábra: Országos összesítésben ütemezett fekvőtámasz – LÁNYOK 2025 11-18+ korcsoportok

Az országos eloszlásban a lányok körében az egyes korcsoportok megoszlása között nincs nagy eltérés. A 11 évesek 28%-72%-os aránya a 18+ évesek korcsoportjáig haladva csupán 25%–75%-ra módosul, de a közbeeső 12–17 évesek korcsoportjában szinte változatlan a 73–74%-os arány.

Az országos és a református összesítésben nincs lényeges különbség az eredmények alakulásában, de a 15–17 évesek korcsoportjában a református lányok körében az Egészségzóna aránya 2–3%-kal magasabb, mint az országosan számolt, viszont a 18+ évesek korcsoportja 2025-ben 4%-kal elmaradt az országos Egészségzóna arány mögött.

Lányok egyházkerületenként



Ütemezett fekvőtámasz mérési területen is lányok körében is van némi különbség a négy egyházkerületben tapasztalt megoszlások között.

A DM-ben a legkedvezőbb az Egészségzóna aránya. Az egyes korcsoportokban egymástól alig eltérően az elmúlt három év mérései során 20–27% között ingadozott a Fejlesztés szükséges és 73–80% között az Egészségzóna aránya. A 2023–2025 közötti időszakban egyik korcsoport megoszlásában sem következett be jelentős változás, a két zóna aránya általában 2–3%-os

elmozdulásokat mutatott. (Kivétel a 18+ évesek 2024-ről 2025-re történő 6%-os Egészségzóna csökkenése.)

A DT-ben a lányok körében is nagy eltérések vannak az egyes korcsoportok zónamegoszlásai között, illetve nagy eltéréseket látunk az egyes korcsoportok különböző évi megoszlása között is.

A 12, a 13, a 15 és a 17 évesek körében 2023–2025 között kedvező irányú tendencia rajzolódik ki és egyedül a 16 évesek korcsoportjában esett vissza a teljesítmény 2025-re (8%-kal csökkent az Egészségzóna aránya.)

A TI-ben az életkor növekedésével egyre kedvezőbbé váltak a zónamegoszlások. Ez egyházkerületi sajátosság, hiszen az összes református és az országos adatoknál is jellemzően minden korcsoportban ugyanaz a megoszlás (27%–73%) fordult elő. A 11 évesek korcsoportjában 2025-ben mért 50%-os Egészségzóna arány fokozatosan növekedve a 17 és 18+ évesek korcsoportjában már 69% és 68% volt.

A 2025-ös kedvező megoszlás sok korcsoportban a 2023–2025-ös időszak legkedvezőtlenebb zónamegoszlása. Ebben az egyházkerületben 2024-ben jellemző volt az Egészségzóna „megugrása” vagy éppen visszaesése. Összességében 2023-hoz képest 2025-ben a 11–13, a 15–16 és a 18+ évesek korcsoportjának is kedvezőtlenebb volt a zónamegoszlása.

Az egyes korcsoportok zónamegoszlásai között a TT egyházkerületben sem volt lényeges eltérés. Az Egészségzóna aránya 2025-ben az egyes korcsoportokban 72–78% között váltakozott. A három év összehasonlításában a 11–16 évesek korcsoportjaiban csak minimális zónaarány eltolódások következtek be. A 17 évesek körében 2023-hoz képest 6%-os növekedés, míg a 18+ évesek körében 6%-os visszaesés következett be.

	Fejlesztés szükségessége	Egészségzóna
DM	23,2%	76,8%
DT	22,9%	77,1%
TI	37,8%	62,2%
TT	24,8%	75,2%

25. táblázat: Zónák megoszlásátlaga Ütemezett fekvőtámasz LÁNYOK 2025

A református iskolákban tanuló lányok Ütemezett fekvőtámasz eredményének megoszlását kiszámoltuk a 11–18+ évesek korcsoportjára. A legjobb eredményt a DM és a DT tanulói érték el. Körükben az Egészségzóna aránya meghaladta az 76%-ot. A TT tanulói ettől az aránytól és az összes református lányra számolt 26%–74% aránytól is csak 1–2%-kal maradtak el.

A leggyengébb teljesítményt a TI tanulói mutatták. Körükben az Egészségzóna aránya csupán 62,2%-nak adódott.

Kézi szorítóerő

	FIÚK				LÁNYOK				ORSZÁG		
	Min.	Max.	Átlag	Szórás	Min.	Max.	Átlag	Szórás	FFSZ	FSZ	EZ
10 évesek	10	38	19	5.53	9	34	18	4.67	9 fő - 6%	40 fő - 27%	101 fő - 67%
11 évesek	2	67	21	5.04	2	80	20	4.86	5271 fő - 13%	11518 fő - 29%	23283 fő - 58%
12 évesek	1	88	23	5.98	1	75	22	5.31	11070 fő - 14%	22336 fő - 29%	43116 fő - 56%
13 évesek	1	97	27	7.37	1	79	25	5.43	10912 fő - 13%	23159 fő - 29%	46946 fő - 58%
14 évesek	1	99	33	8.74	1	80	26	5.53	9918 fő - 13%	21220 fő - 27%	47220 fő - 60%
15 évesek	1	99	38	9.33	1	80	27	5.66	9638 fő - 12%	21102 fő - 27%	46997 fő - 60%
16 évesek	1	100	42	9.48	1	79	28	5.89	9336 fő - 12%	21761 fő - 28%	46764 fő - 60%
17 évesek	1	100	44	9.61	1	80	29	5.98	9051 fő - 12%	21782 fő - 29%	43039 fő - 58%
18+ évesek	1	100	46.00	10.12	1	80	29.00	6.07	16146 fő - 13%	37326 fő - 30%	70824 fő - 57%
Összesen:									13 %	29 %	58 %

37. ábra: Országos összesítésben - Kézi szorítóerő 2025

	Kézi szorítóerő					
	FIÚK			LÁNYOK		
		Átlag	Szórás		Átlag	Szórás
10 évesek		20	4,78		19	5,53
11 évesek		22	5,57		21	5,02
12 évesek		25	6,60		24	5,25
13 évesek		30	7,78		26	5,21
14 évesek		35	9,06		27	5,53
15 évesek		40	9,29		28	5,48
16 évesek		43	9,49		28	5,86
17 évesek		45	10,03		29	5,82
18+ évesek		46	9,91		29	5,78

26. táblázat: Református adatok: Kézi szorítóerő 2025

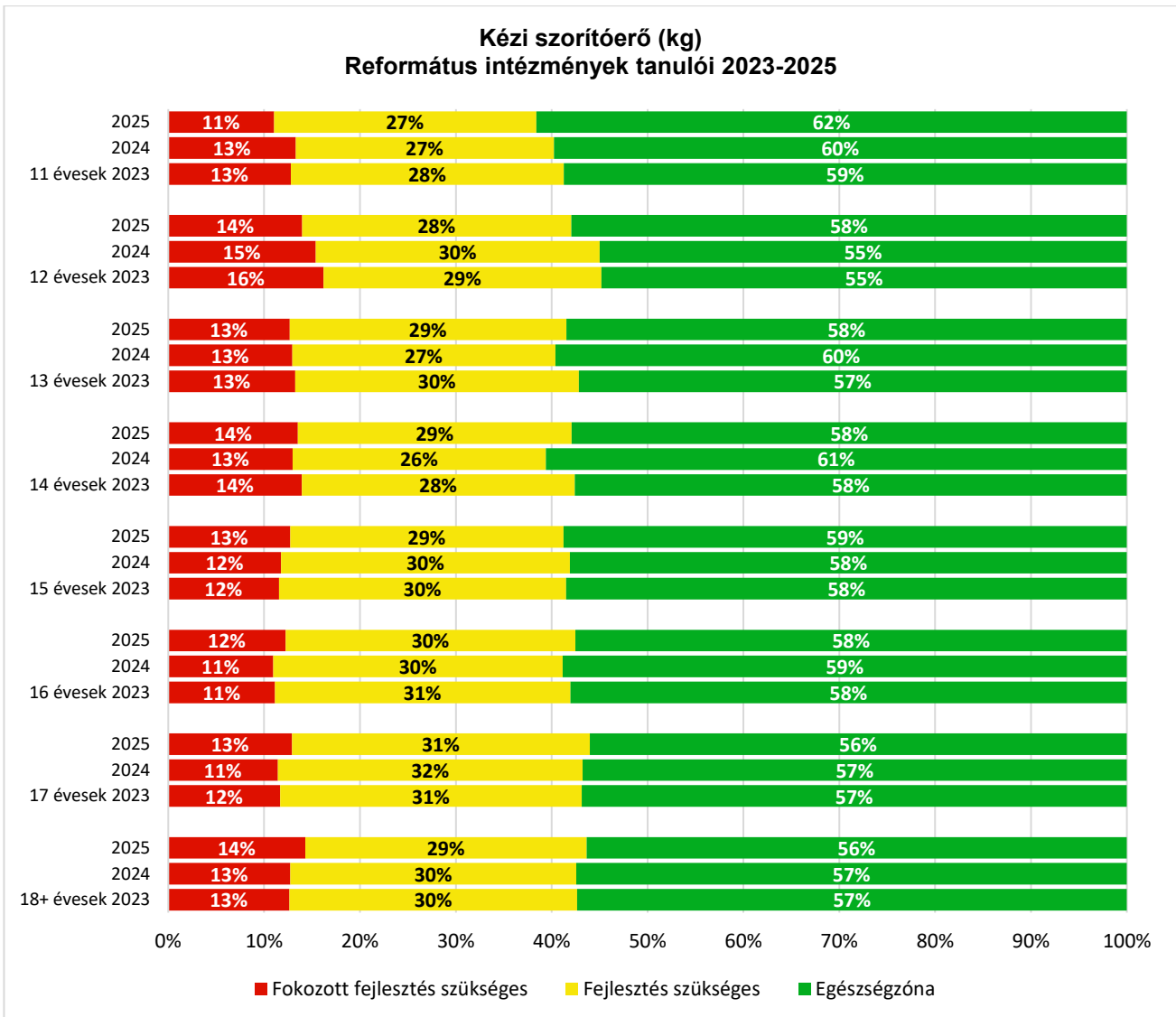
Átlag: 13% 29% 58%

A Kézi szorítóerő átlagok a református fiúk körében néhány korcsoportban eltérnek az országos átlagtól. A 12–15 korcsoportokban a reformátusok átlaga 2–3 egész értékkel magasabb szám, mint az országosan számolt. A lányoknál ez az eltérés kisebb, 1–2% a református lányok javára. Ezek a különbségek a 16 évesek korcsoportjától kezdődön, tehát jellemzően a középiskolai korcsoportokban, ez a különbség elsikkadt, a fiúknál 1%-ra csökken, míg a lányoknál már nem is jelentkezett.

Az átlagok a fiúk körében a 11–18+ évesek korcsoportjában 22 és 46 között változik. a lányoknál ezek az átlagok jóval kisebbek, 21 és 29 közöttiek. ezek az eltérések országosan és a református diákok körében is jelen vannak.

A szórások a református tanulók körében némileg kisebb értékek, mint az országosan számoltak, de ez az eltérés nem számottevő, csupán néhány tizednyi. Ez azt mutatja, hogy a református tanulók csoportja „kompaktabb” az országosnál kisebb arányban fordulnak elő közöttük az átlagtól kiemelkedően jobban vagy számottevően gyengébben teljesítők. Kivétel a fiúk körében a 17 évesek korcsoportja, ahol a református tanulók szórása 0,4-del nagyobb érték, mint az országos érték.

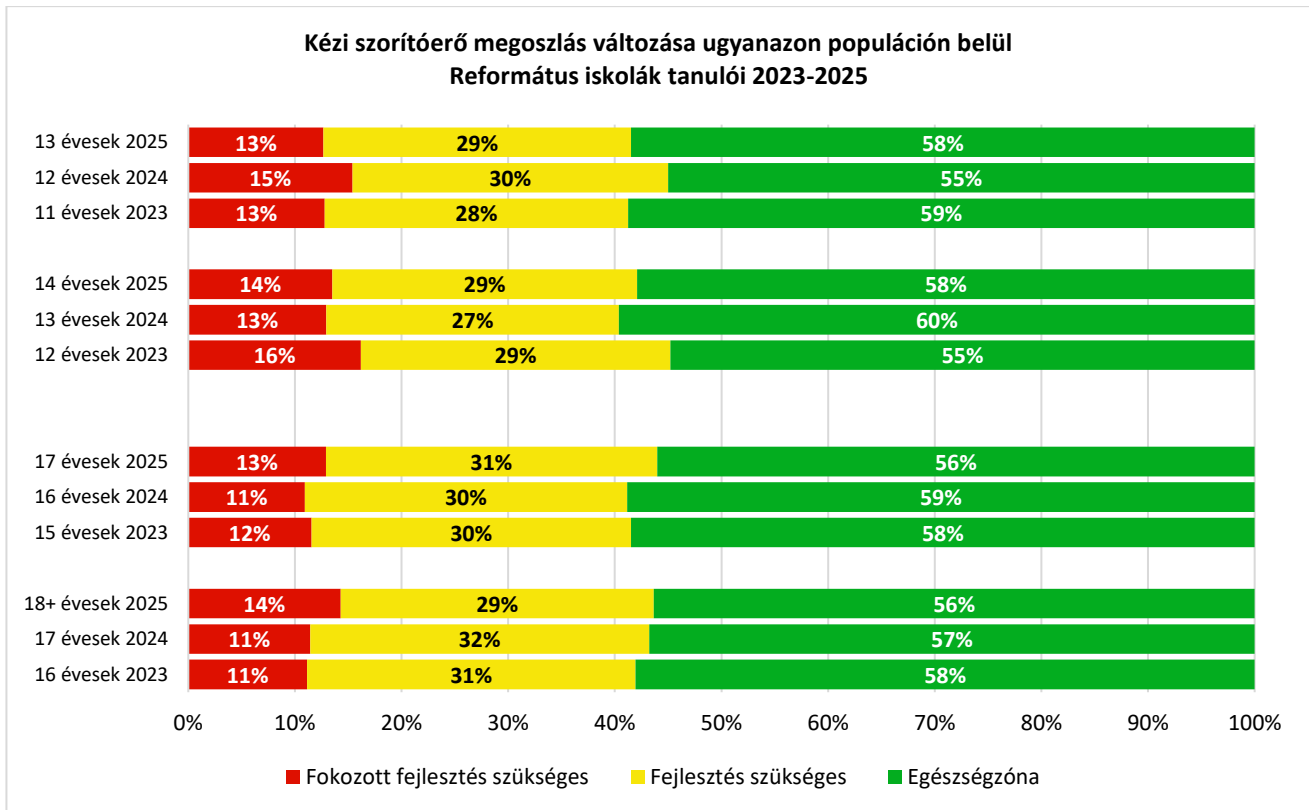
A kézi szorítóerő zónamegoszlása (37. ábra) országosan 13% Fokozott fejlesztés szükséges – 29% Fejlesztés szükséges és 58% Egészségzóna arányú volt. Ettől a 26. táblázat folytatásaként közölt református megoszlás nem tér el, a két összehasonlított csoport teljesítménye megegyezett.



A Kézi szorítóerő zónamegoszlások a 12–16 korcsoportokban viszonylag egységesen alakultak. Az Egészségzóna arányok ezekben a korcsoportban 58-59% volt és ehhez 30% körüli Fejlesztés szükséges és 10% körüli Fokozott fejlesztés szükséges zóna társult. A 11 évesek korcsoportjában ettől kedvezőbb megoszlások születtek. Itt az Egészségzóna aránya elérte a 62%-ot, a 17 és 18+ évesek korcsoportjában viszont némileg kedvezőtlenebb, 56%-os Egészségzóna arányt tapasztalhatunk, amihez 14%-os Fokozott fejlesztés zóna tartozott.

A 2023–2025-ös évek eredményei egyik korcsoportban sem mutatnak nagy eltérést egymástól. Tendencia a 11 és a 12 évesek korcsoportjában tapasztalható. Itt az évek során 1–2%-os Egészségzóna növekedés következett be, ami néhány %-os Fejlesztés szükséges és/vagy Fokozott fejlesztés szükséges zónaarány csökkenést is vont maga után.

A 13 és a 14 évesek korcsoportjában a 2024-es mérés hozott a többihez képest kiugró eredményt. Ekkor az előző évihez képest 3%-kal magasabb lett az Egészségzóna aránya, de sajnos ez a 2025-ös méréskor visszaesett a 2023-as szintre.



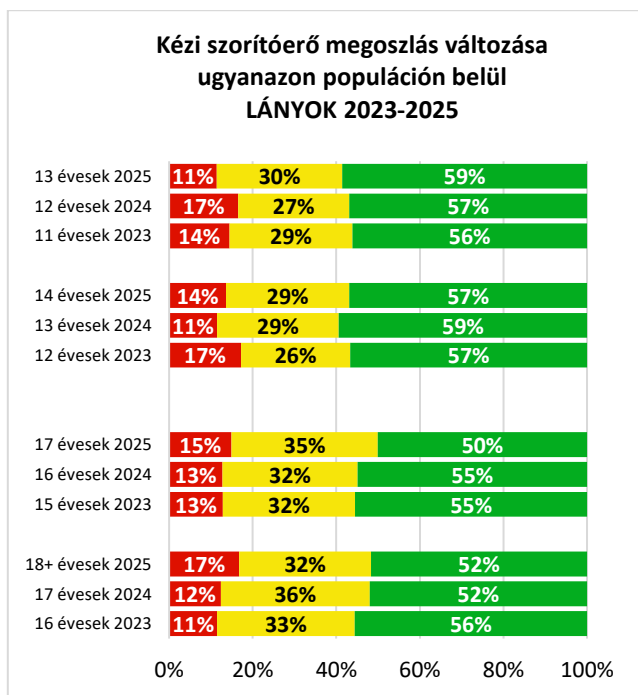
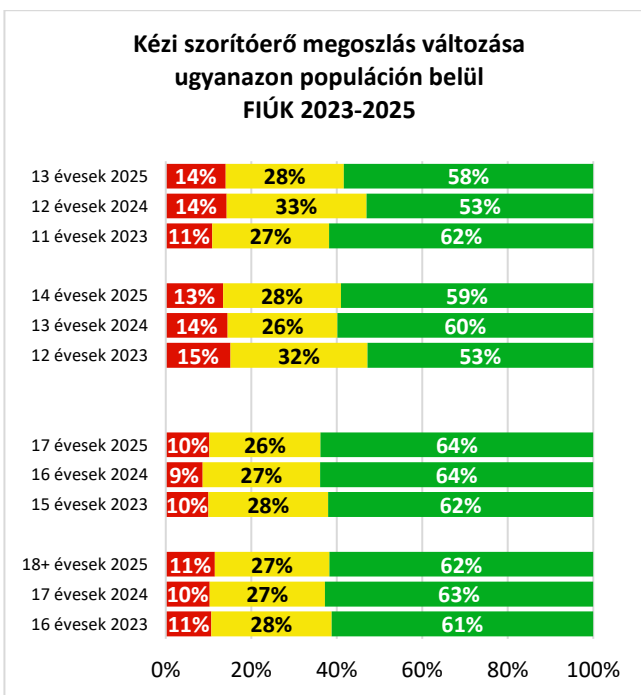
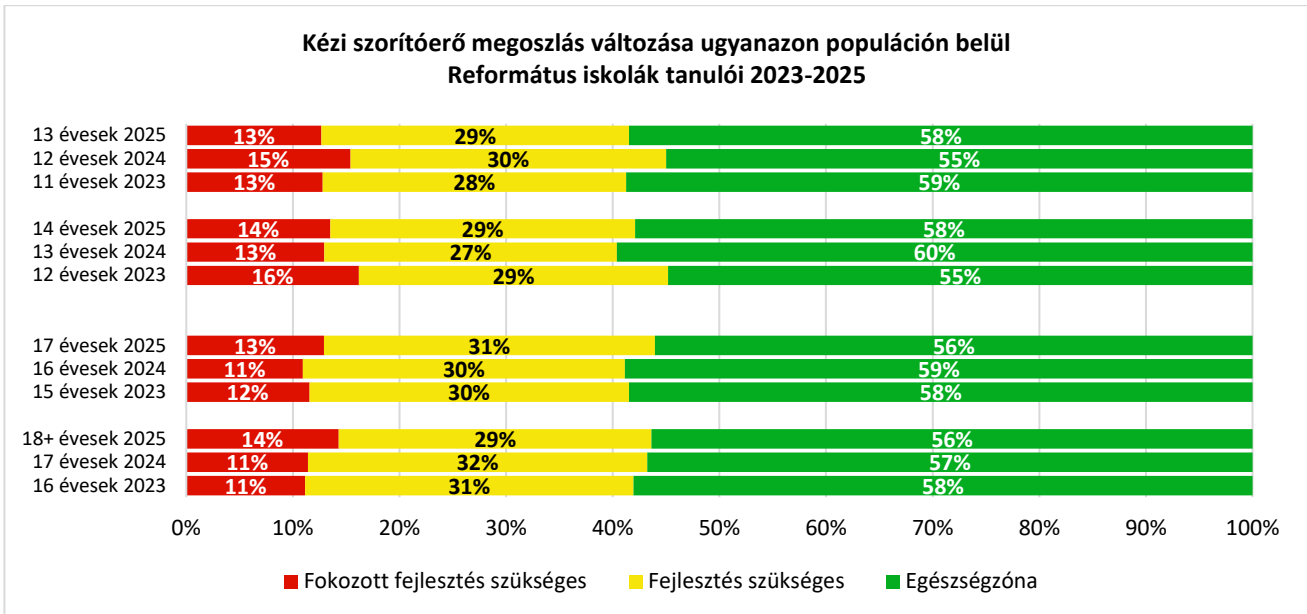
Az azonos populáción belüli összehasonlítás az egyes korcsoportokban eltérő képet mutat. Az Egészségzóna arányának kismértékű változása minden esetben csupán néhány %-nyi Fejlesztés szükséges vagy Fokozott fejlesztés szükséges zónaváltozást vont maga után.

A 2025-ben 13 évesek korcsoportjának Egészségzóna aránya két évvel ezelőtt 59% volt, ami 2024-ben 4%-kal csökkent és 2025-re +3%-kal 58%-ra nőtt, vagyis visszaálltak a kedvezőbb szintre.

A 2025-ben 14 évesek korcsoportja két évvel ezelőtt 55% Egészségzóna arányt produkált, ami 2024-ben 5%-kal megugrott, 60%-ra, de 2025-ben némileg visszaesett, 58%-ra.

A 17 és a 18+ évesek korcsoportjában az évek során némileg csökkent az Egészségzónába kerültek aránya, de ezek a változások is csupán 1-3%-osok voltak.

Mivel tapasztalataink szerint az állóképességi ingafutás megoszlása nagymértékű eltérést szokott mutatni a fiúk és a lányok körében, ezért a populáción belüli összehasonlítást ezen a képességterületen nemenként is elvégeztük.

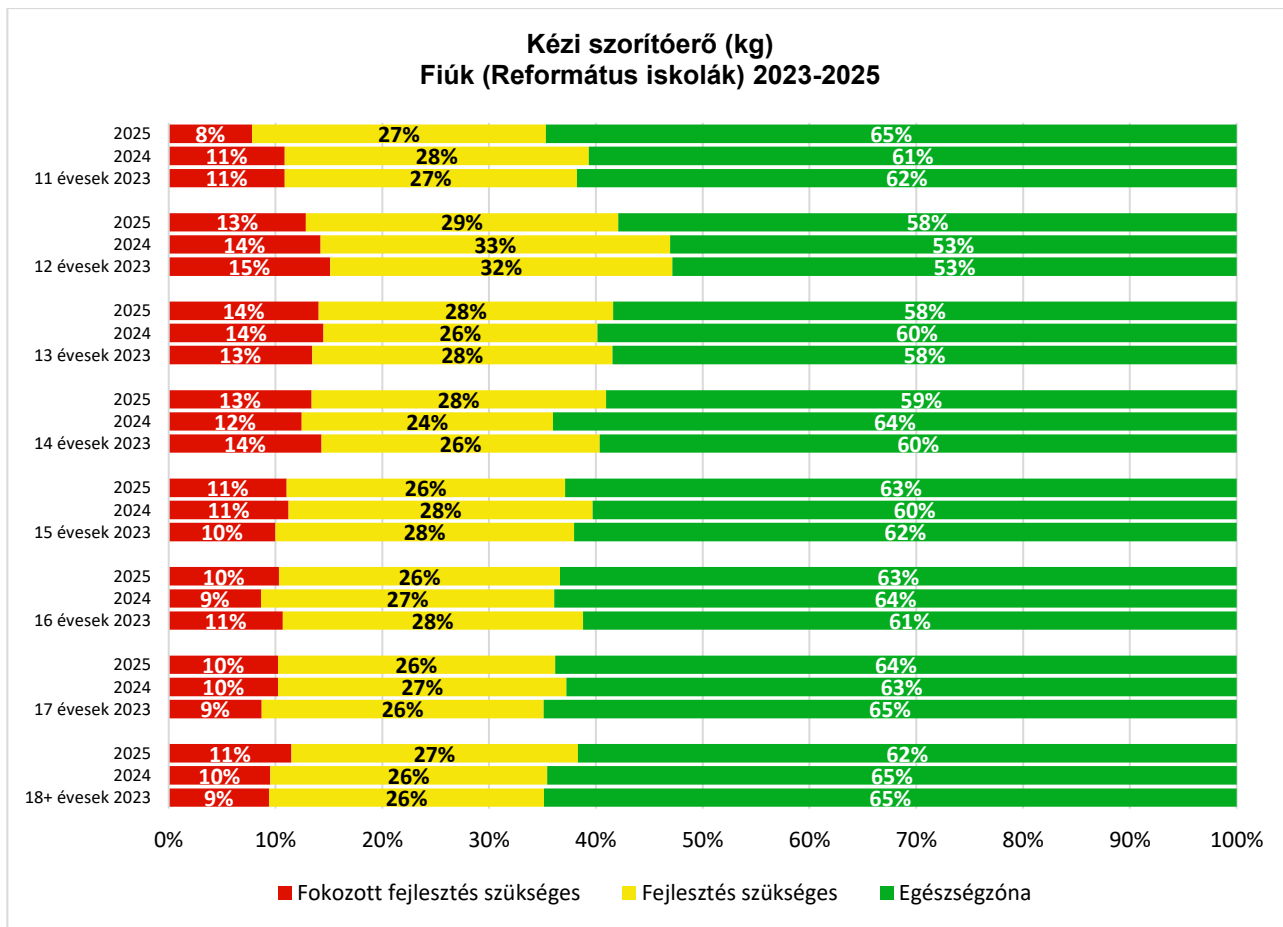


Az azonos populáción belüli összehasonlításnál eltérő képet látunk a fiúk és a lányok esetében. A fiúknál a középiskolai korcsoportokban az egyes mérési évek eredményei, zónamegoszlásai között nincs számottevő eltérés. A 2025-ben 13 évesek korcsoportjában a két évvel ezelőttihez képest 2024-ben 9%-kal csökkent az Egészségzóna aránya, majd 2025-ben ehhez képest 5%-kal nőtt, de így is 4%-kal a kiindulási érték alatt maradt.

A 14 évesek korcsoportjában a 2023-as 53%-os Egészségzóna arány ettől eltérően 7%-kal nőtt 2024-re és ez az arány közel változatlanul megmaradt 2025-re is.

A lányoknál ettől éppen ellenkezőleg, az általános iskolai korosztálynál nem volt számottevő változás a 2023–2025-ös időszakban, viszont a 17 évesek és a 18+ évesek korcsoportjaiban is 2023-hoz képest 4–5%-ot csökkent az Egészségzóna aránya.

Kézi szorítóerő – fiúk



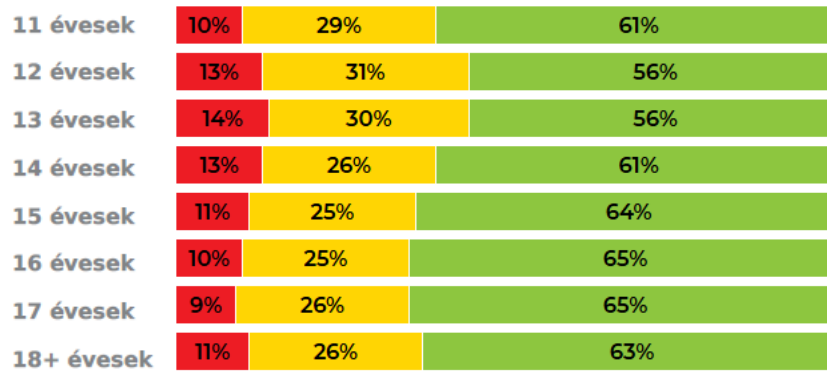
38. ábra: Református iskolák Kézi szorítóerő 2025 – FIÚK 11-18+ korcsoportok

A Kézi szorítóerő területen a fiúk megoszlása az összes református tanulónál leírt módon alakult. 2025-ben a 11 évesek zónamegoszlása volt a legkedvezőbb a 65%-os Egészségzóna aránnyal. A 12-14 évesek korcsoportjában kissé visszaesett a teljesítmény (58–59%-os Egészségzóna arány és ez minimálisan növekedve a 17 évesek korcsoportjában elérte a 64%-ot.

A 2023–2025-ös időszakban a Fejlesztés szükséges zóna aránya csak a 12 évesek korcsoportjában haladta meg a 30%-ot, a többi korcsoportban jellemzően 24-28% között ingadozott. Ehhez 10–14%-os Fokozott fejlesztés szükséges zónaarány társult.

A fiúk körében a 2023–2025 közötti három mérési évben kedvező tendencia a 11 és a 12 évesek körében rajzolódott ki. Itt 2023-hoz képest 2025-re 3–5%-kal nőtt az Egészségzóna aránya. A többi korcsoportban az évek során 1–5%-os ingadozás volt megfigyelhető.

Az összes korcsoportra számolt átlagos megoszlás 11% Fokozott fejlesztés szükséges, 27% Fejlesztés szükséges és 61% Egészségzónát mutat. Ez a megoszlás kedvezőbb, mint az összes református tanuló körében tapasztalt 13–29–58%-os arány.

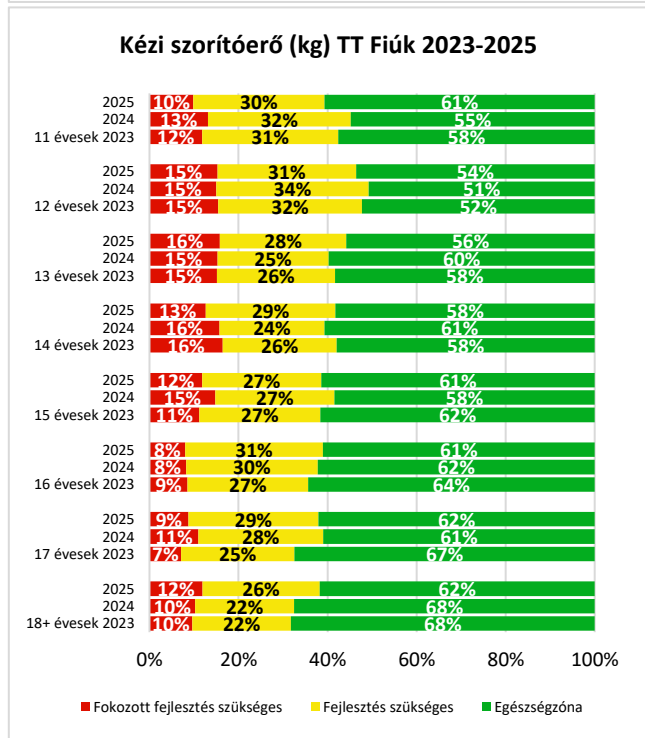
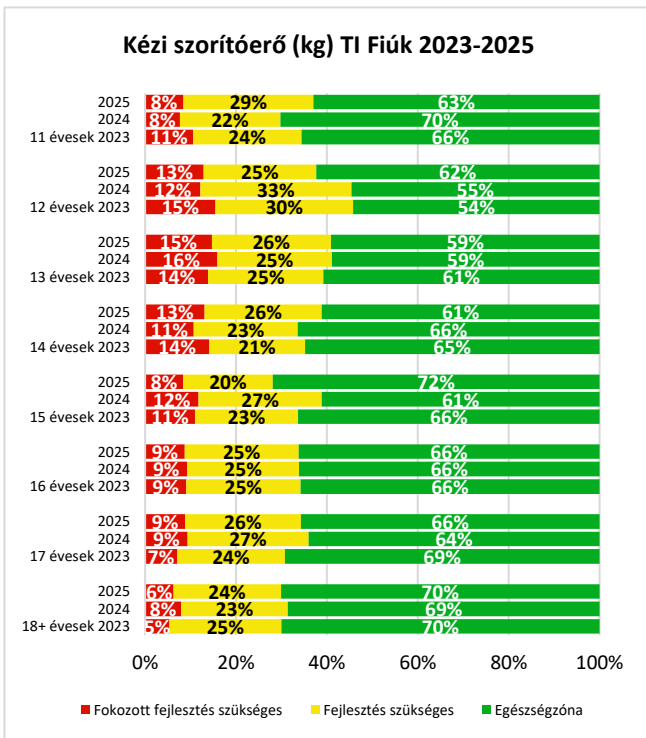
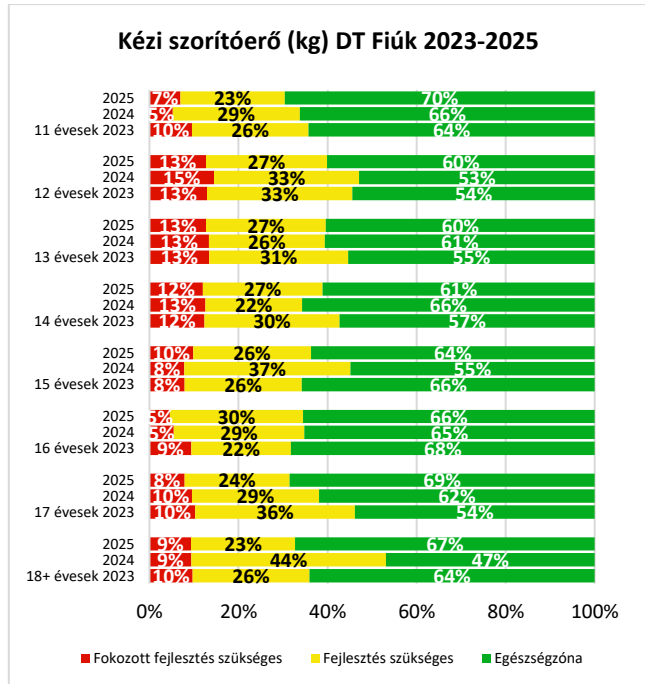
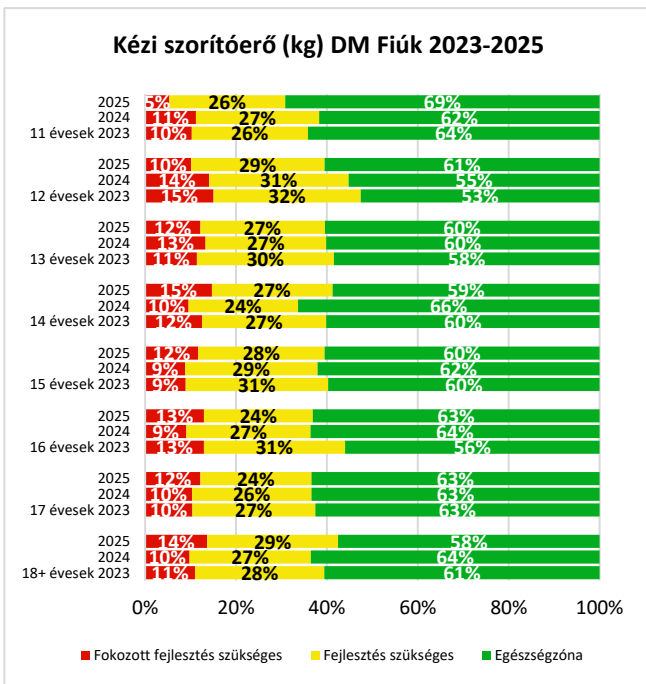


39. ábra: Országos összesítésben Kézi szorítóerő 2025 – FIÚK 11–18+ korcsoportok

Országosan a fiúk és református fiúk diagramjait összevetve (38. és 39. ábra) ugyanazt a trendet látjuk, vagyis a legkedvezőbb megoszlást a 11 évesek produkálták, a 12 és a 13 évesek korcsoportjában az Egészségzóna aránya némileg visszaesett, majd az életkor növekedésével a 17 évesek korcsoportjáig nőtt.

A zónák megoszlása is nagyon hasonló képet mutat országosan és a református fiúk körében. A legnagyobb eltérés a reformátusok javára a 11 évesek korcsoportjában van. Itt az Egészségzóna aránya 4%-kal magasabb, mint az országosan mért. A 12–14 évesek korcsoportjában ez az eltérés 3%, ami a további korcsoportokban 1%-ra mérséklődik.

Fiúk egyházkerületenként



A Kézi szorítóerő mérési területen is van némi eltérés a négy egyházkerületben a fiú körében tapasztalt eredményekben. Az egyes korcsoportok és a 2023–2025 közötti időszakot tekintve is a leginkább kiegyensúlyozott Egészségzóna megoszlásokat a DM-ben és a TT-ben látjuk. A TT-ben a 12 évesek zónamegoszlásai kissé kedvezőtlenebbek, a 18+ éveseké kissé kedvezőbbek a többi korcsoportban tapasztaltnál. A 12 éveseknél az Egészségzóna aránya alig haladta meg az 50%-ot, míg a 18+ évesek korcsoportjában 2023-ban és 2024-ben is 68% volt, bár 2025-re 62%-ra csökkent. A DM-ben a 12 évesek Egészségzóna aránya a 2023–2025 közötti időszakban folyamatosan nőtt, így 2025-re megközelített a többi korcsoport legalább 60%-os szintjét. A 14 évesek körében

2024-ben kiugróan jó eredmény született. Az Egészségzóna aránya elérte a 66%-ot, amihez 24% Fejlesztés szükséges és csupán 10% Fokozott fejlesztés szükséges kategória tartozott.

A TI egyházkerületben a 12 és a 13 évesek korcsoportjának megoszlása maradt el a többiekétől, bár a 12 évesek 2025-re ezt a lemaradást némileg ledolgozták, mert akkor az Egészségzóna aránya a többi korcsoportéhoz hasonlóan 60% feletti (62%) lett.

A 16–18+ évesek korcsoportjaiban kiegyensúlyozottabbak a teljesítmények. A 66–70% közötti Egészségzóna arányok alig változtak az elmúlt években.

A DT egyes korcsoportjaiban a megoszlások nagymértékben eltérnek egymástól és a 2023–2025 közötti időszakban az egyes évek megoszlásai is sokszor mutattak nagy eltéréseket. A 2024-es méréskor a 14 évesek korcsoportjában az előző évihez képest 9%-kal nőtt az Egészségzóna aránya. A 15 és a 18+ évesek körében pedig éppen ellenkezőleg a 2024-es évben jelentős visszaesés történt. A 15 éveseknél 11%-kal, a 18+ évesek körében 17%-kal lett kisebb az Egészségzóna aránya. A 2023–2025 közötti időszakban a 11 és a 17 évesek korcsoportjaiban egyenesen Egészségzóna növekedés ment végbe. 64%-ról 60%-ra, illetve 54%-ról 69%-ra nőtt az Egészségzóna aránya.

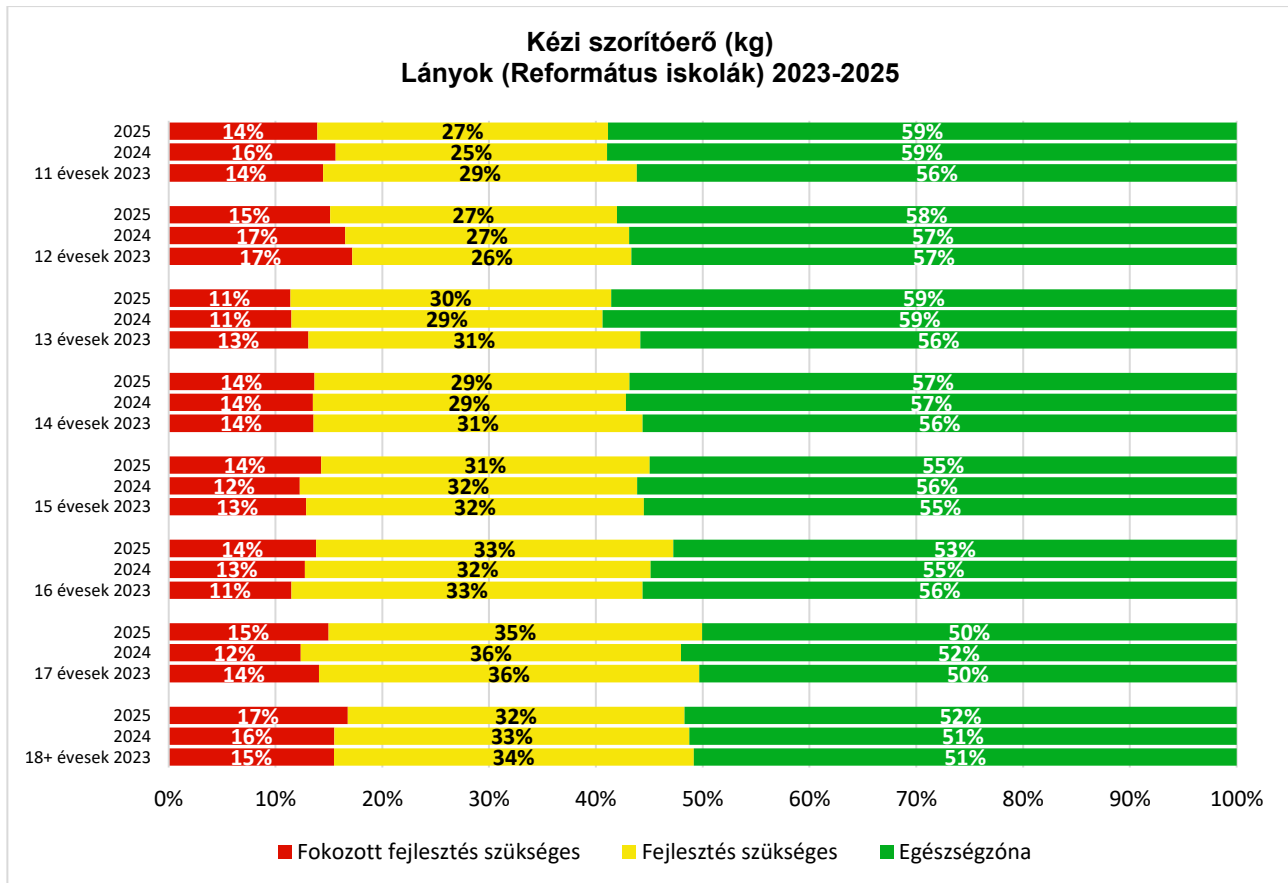
Összegzésképpen az egyházkerületekben számolt átlagok:

	Fokozott fejlesztés szükséges	Fejlesztés szükséges	Egészségzóna
DM	11,6%	26,7%	61,7%
DT	9,5%	26,0%	64,5%
TI	10,1%	24,9%	64,9%
TT	11,8%	28,9%	59,3%

27. táblázat: Zónák megoszlásátlaga Kézi szorítóerő FIÚK 2025

Az átlagok alapján a Kézi szorítóerő mérési területen a DT és a TI fiútanulói hasonló Egészségzóna átlagokat produkáltak, ami kissé magasabb volt, mint az összes református fiúra számolt arány. A DM átlaga a református fiúk átlagával egyezett meg, a TT Egészségzóna aránya pedig az átlag alatt maradt, de az kedvező adat, hogy a Fejlesztés szükséges és a Fokozott fejlesztés szükséges zónák egymáshoz viszonyított arányában nem volt lényeges elmozdulás.

Kézi szorítóerő – lányok



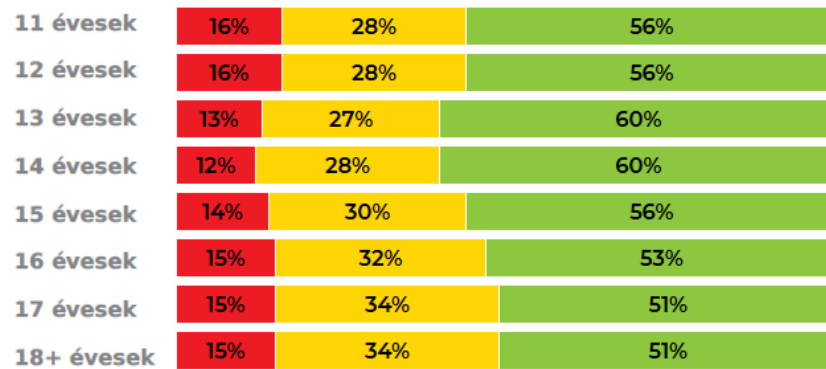
40. ábra: Református iskolák Kézi szorítóerő – LÁNYOK 11-18+ korcsoportok

A Kézi szorítóerő területén a lányok megoszlása az összes református tanulónál leírtól eltérően alakult. Itt nem mutattak kiemelkedő teljesítményt a 11 évesek, nem esett vissza a 12 és 13 évesek korcsoportjainak Egészségzóna aránya és az ennél idősebbek korcsoportjaiban nem volt növekedés, hanem szakaszosan változtak az Egészségzóna arányok. A 11–13 évesek Egészségzóna aránya volt a legmagasabb, 2025-ben 58–59%, a 14–15 évesek 55-57%-ot értek el és az ennél idősebbek körében az Egészségzóna aránya már alig haladta meg az 50%-ot.

A Fokozott fejlesztés szükséges zóna aránya általában 15% alatt maradt. Ez alól kivétel a 12 és a 18+ évesek korcsoportja, ahol ez az arány az elmúlt évek során elérte 17%-ot is.

A 2023–2025 közötti időszakban egyik korcsoportban sem voltak lényeges zónamozgások. A 11–13 éveseknél kismértékű Egészségzóna növekedés, a 16 évesek korcsoportjában kismértékű csökkenés volt tapasztalható.

Az összes korcsoportra számolt átlagos megoszlás 14% Fokozott fejlesztés szükséges, 31% Fejlesztés szükséges és 55% Egészségzónát mutat. Ez a megoszlás kedvezőtlenebb, mint az összes református tanuló körében tapasztalt 13–29–58%-os arány, vagyis a református átlagot a fiúk eredménye „felfelé”, a lányok eredménye pedig „lefelé” módosította.

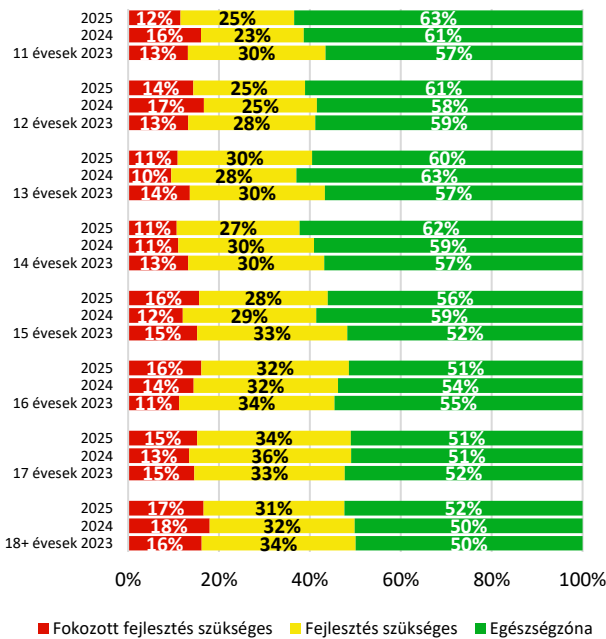


41. ábra: Országos összesítésben Kézi szorítóerő 2025 – LÁNYOK 11-18+ korcsoportok

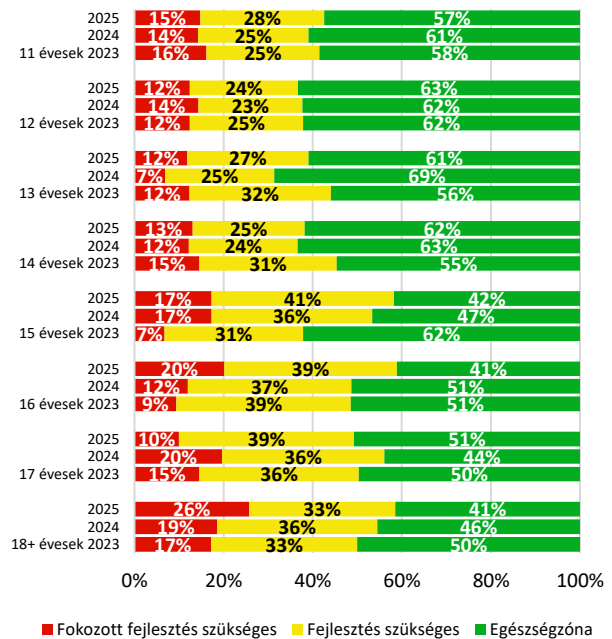
A Kézi szorítóerő eredmények zónamegoszlásában van némi eltérés az országos és a református leánytanulók eredményei között. Az országos megoszlásban 2025-ben a 11 és a 12 évesek 56%-os Egészségzóna aránya a 13 és a 14 évesek körében 60%-ra ugrott és aztán egyre csökkenve a 18+ évesek körében 51% lett. Ehhez képest a reformátusok korcsoportjaiban a 11 évesek 59%-os Egészségzóna megoszlásától kezdődően Egészségzóna csökkenést láttunk, így a 11 és a 12 évesek korcsoportjában a református tanulók Egészségzóna aránya 2-3%-kal magasabb érték volt, mint az országos. A 13–15 évesek korcsoportjában a reformátusok Egészségzóna aránya viszont 1–2%-kal az országos alá csúszott és a csak a 18+ évesek korcsoportjában lett újra 1%-kal kedvezőbb ez az arány.

Lányok egyházkerületenként

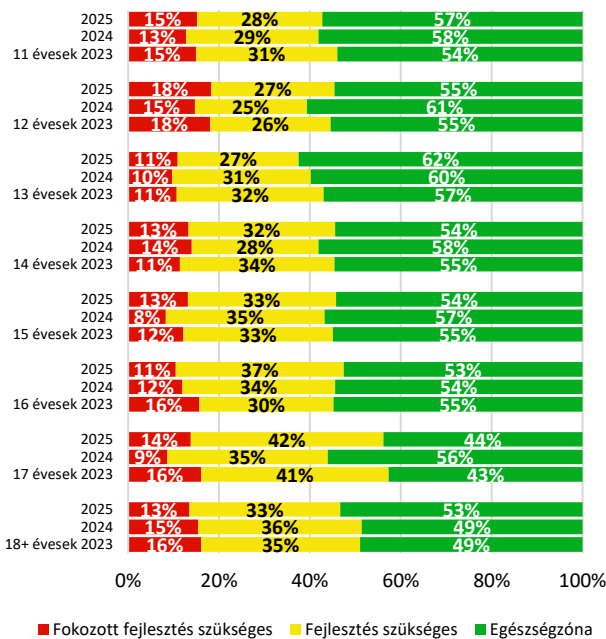
Kézi szorítóerő (kg) DM Lányok 2023-2025



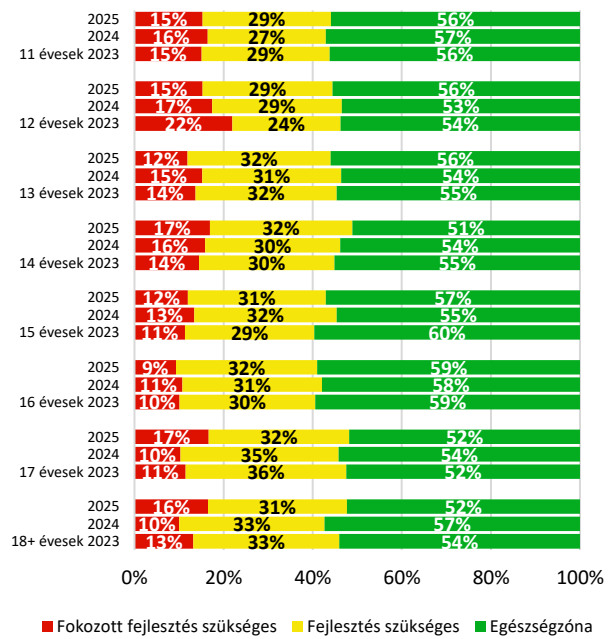
Kézi szorítóerő (kg) DT Lányok 2023-2025



Kézi szorítóerő (kg) TI Lányok 2023-2025



Kézi szorítóerő (kg) TT Lányok 2023-2025



A Kézi szorítóerő mérési területen is van némi eltérés a négy egyházkerületben a lányok körében tapasztalt eredményekben. Az összes lány körében tapasztalt tendenciát, miszerint az életkorral haladva némileg csökken az Egészségzóna aránya – leginkább a DM és a TI megoszlása mutatja. A DM-ben az Egészségzóna aránya a 11 évesek 2025-ös 63%-áról a 18+ évesek korcsoportjáig folyamatosan csökkenve 52%-ra változott. A 2023–2025 közötti időszakban az egyes korcsoportok teljesítményében nincs nagy eltérés. A pár %-os változások a 11–15 évesek körében inkább növekvő tendenciát, míg a további korcsoportokban stagnálást jeleznek.

A TI-ben 2025-ben a 11 évesek 57%-os Egészségzóna aránya a 17 évesek korcsoportjában visszaesik 44%-ra, de a 18+-osok körében is 53%-ot tesz ki – tehát itt nem jelenik meg hangsúlyosan az életkor előrehaladtával csökkenő teljesítmény. Az elmúlt három év megoszlásaiban a legnagyobb elmozdulást 2024-ben a 17 évesek korcsoportjában látjuk. Akkor az Egészségzóna aránya az előző évi 43%-ról 56%-ra ugrott, de 2025-ben visszaesett 44%-ra. A 13 és a 18+ évesek korcsoportjában a vizsgált időszakban kismértékű teljesítményjavulás, a többi korcsoportban inkább stagnálás volt jellemző.

A DT egyházkerületben élesen különválnak a 11–14 és a 15–18+ korcsoportok teljesítménye. A 11–14 évesek körében az Egészségzóna arányok 2025-ben és az azt megelőző két évben is 60% körüliek voltak, míg a 15–18+ évesek minden korcsoportjában ez már csak 50% körüli arány. A 13 évesek korcsoportjától az egyes évek zónamegoszlásai között jelentős eltérések is vannak. Ez a 15 évesek korcsoportjában a legnagyobb mértékű. Ott 2023-ról 2024-re 15%-os, majd 2025-re további 5%-os Egészségzóna arány csökkenés következett be.

A TT egyházkerületben nagyon hasonló az egyes korcsoportok és a korcsoportokon belül a 2023–2025 közötti évek megoszlása is. Az Egészségzóna aránya 2025-ben a 11 évesek 56%-áról – nem egyenletes csökkenéssel, hanem némi ingadozással – a 18+ évesek korcsoportjában is csupán 52%-ra csökken. A Fejlesztés szükséges zóna aránya az életkor növekedésével valamelyest csökken (30%-ról 33%-ra), így a Fokozott fejlesztés szükséges zóna aránya pedig csökken.

	Fokozott fejlesztés szükséges	Fejlesztés szükséges	Egészségzóna
DM	13,9%	29,0%	57,1%
DT	15,7%	32,0%	52,3%
TI	13,6%	32,4%	54,1%
TT	14,2%	30,9%	54,8%

28. táblázat: Zónák megoszlásátlaga Kézi szorítóerő LÁNYOK 2025

A református iskolákban tanuló lányok Kézi szorítóerő átlageredményének megoszlása egyházkerületenként mutat némi eltérést. Az összes református lányra jellemző megoszláshoz (14%–31%–55%) képest a DM egyházkerület leánytanulói jobban, a DT tanulói valamelyest gyengébben teljesítettek.

Helyből távolugrás

A Helyből távolugrás területen országos diagramot nem közlünk, mert az elemzés készültének ideje alatt az országos adatokban módosításra kerültek a sztenderdek, így a két adatbázis összehasonlítása nem indokolt.

A 2025-ös országos megoszlás az újonnan megjelenő Fokozott fejlesztés szükséges zóna bevezetésével az alábbiak szerint alakult: 15%–15%–70%

Ez az országos megoszlás 5%-kal kisebb Egészségzónát tartalmaz, mint a református megoszlás.

	FIÚK				LÁNYOK				ORSZÁG		
	Min.	Max.	Átlag	Szórás	Min.	Max.	Átlag	Szórás	FFSZ	FSZ	EZ
10 évesek	60	180	141	20.45	69	170	132	20.21	7 fő - 5%	15 fő - 10%	128 fő - 85%
11 évesek	1	278	148	25.71	1	300	142	25.05	2962 fő - 7%	5872 fő - 15%	30903 fő - 78%
12 évesek	1	312	153	27.59	1	300	147	26.83	7215 fő - 10%	12138 fő - 16%	56396 fő - 74%
13 évesek	1	308	164	30.22	1	280	152	27.89	8688 fő - 11%	12804 fő - 16%	58380 fő - 73%
14 évesek	1	330	177	32.36	1	291	154	28.77	9799 fő - 13%	12220 fő - 16%	54976 fő - 71%
15 évesek	1	344	188	33.15	1	300	155	29.09	11476 fő - 15%	12347 fő - 16%	52268 fő - 69%
16 évesek	1	328	196	33.29	1	288	156	29.11	12634 fő - 17%	11831 fő - 16%	51139 fő - 68%
17 évesek	1	350	201	33.27	1	300	157	29.02	13264 fő - 18%	10225 fő - 14%	48411 fő - 67%
18+ évesek	1	350	204.00	34.25	1	300	159.00	29.13	25419 fő - 21%	14297 fő - 12%	81114 fő - 67%
Összesen:									15 %	15 %	70 %

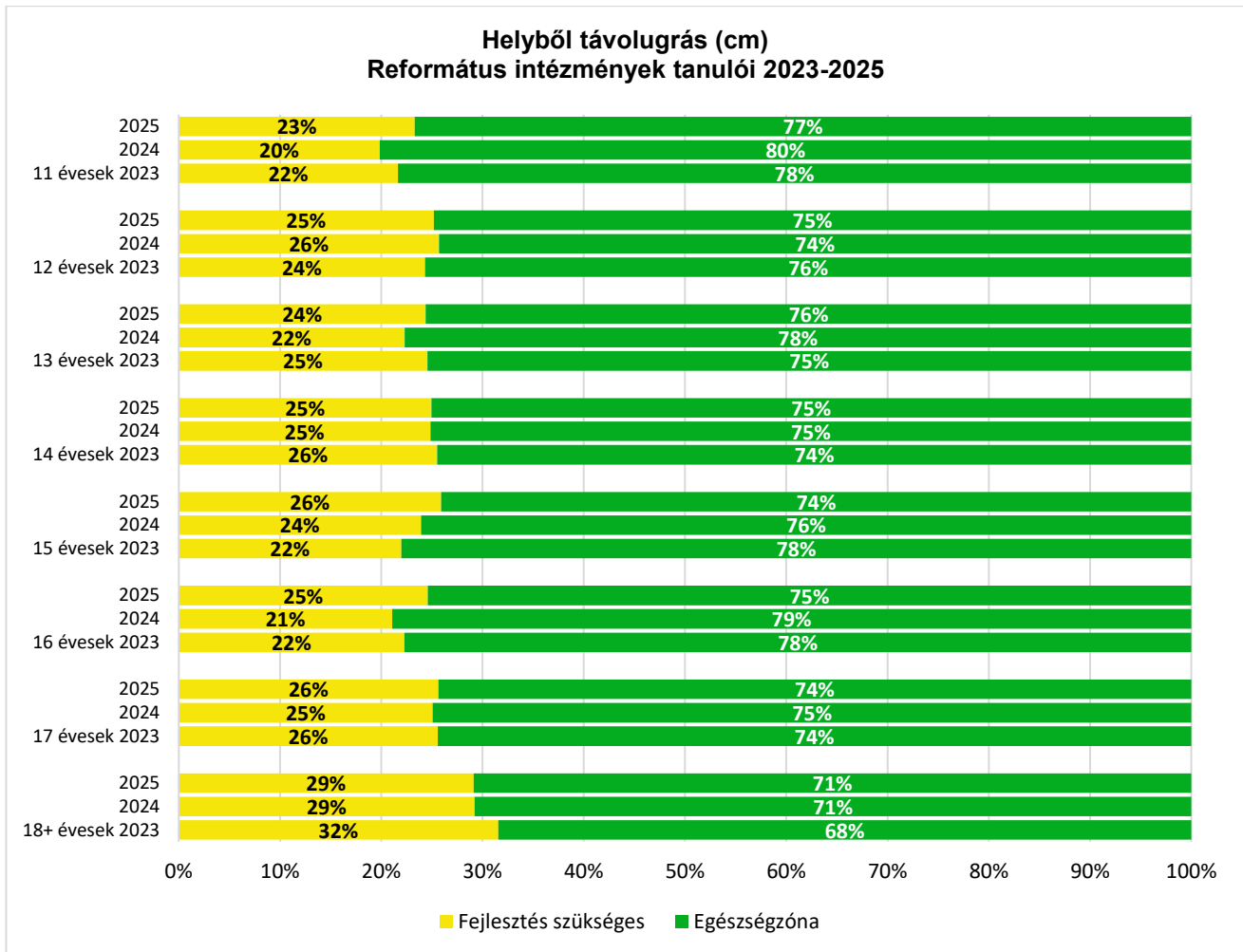
42. ábra. Országos összesítésben – Helyből távolugrás2025

	Helyből távolugrás					
	FIÚK			LÁNYOK		
		Átlag	Szórás		Átlag	Szórás
10 évesek		146	21,93		140	21,83
11 évesek		152	25,95		145	25,66
12 évesek		161	27,69		152	26,12
13 évesek		173	31,35		155	27,49
14 évesek		186	31,42		158	27,20
15 évesek		195	32,72		157	27,84
16 évesek		202	33,87		158	26,96
17 évesek		207	34,39		160	26,73
18+ évesek		209	33,26		162	26,31
						Átlag: 25% 75%

29. táblázat: Református adatok: Helyből távolugrás 2025

A Helyből távolugrás képességterület református átlagai mind a fiúk, mind a lányok körében magasabb értékekre voltak, mint a korcsoportjuknak megfelelő országos átlag. A fiúknál az eltérés +5, +11% közötti, míg a lányok körében ennél mérsékeltebb volt, 2–8%-ot tett ki. A legnagyobb eltérés a 13 és a 14 évesek fiúk körében mutatkozott. Ott a reformátusok előnye 11%, illetve 9% volt és ez az előny az életkor előre haladtával 2–3%-nyira csökkent.

Az országosan és a református tanulók eredményeiből számított szórásértékek között általában nem volt nagy eltérés, a reformátusok szórása néhány tizeddel az országos érték alatt maradt. Kivétel a lányok körében a 15–18+ évesek korcsoportja, ahol a református tanulók szórásértéke az országos 29 egész helyett némileg alacsonyabb, 27–28 körüli érték volt, vagyis kisebb eltérések voltak az egyéni tanulói eredmények között, mint az országosan tapasztaltak.



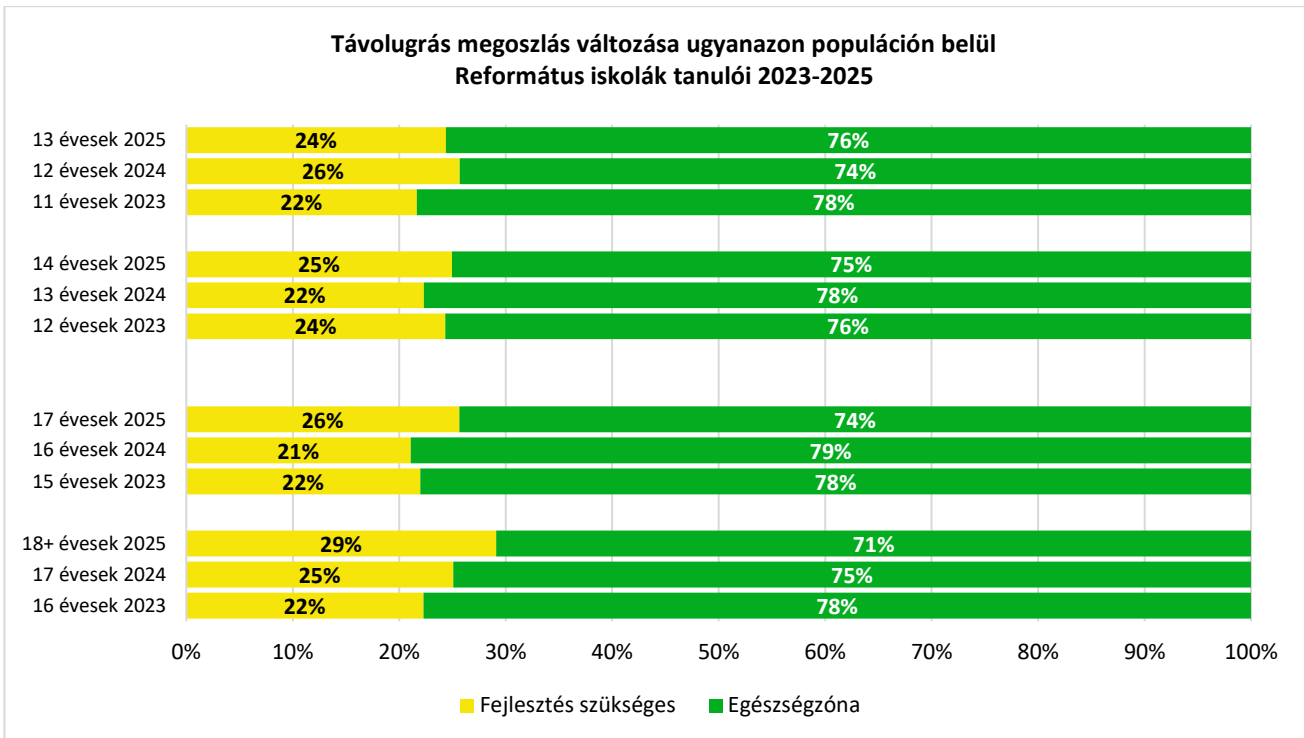
A Helyből távolugrás mérési területen a két zóna megoszlása minden korcsoportban közel azonos 25% Fejlesztésre szoruló és 75% Egészségzóna. Ettől csak a 18+ évesek korcsoportja tér el. Körükben 2025-ben a fejlesztésre szoruló aránya közel 30% volt és ehhez 71%-os Egészségzóna arány társult.

A 2023–2025 közötti időszakban az egyes korcsoportok általában nagy változásoktól mentes, kiegyensúlyozott teljesítményt nyújtottak. A 11 és a 13 évesek korcsoportjában a 2024-es év pár százalékos Egészségzóna növekedést hozott, de 2025-ben visszaálltak a kiindulási arányra.

A 15 és a 16 évesek teljesítménye a vizsgált időszakban némileg romlott, de itt sem volt látványos változás. A 2023-as 78%-os Egészségzóna arány 2025-re 74%-ra, illetve 75%-ra csökkent.

A 14 és a 17 évesek mindhárom évben közel azonos zónamegoszlást értek el. A 18+ évesek korcsoportjában némi kedvező irányú szinteltolódás ment végbe. 2024-ben a 2023-ashoz képest 3%-kal nőtt az Egészségzóna aránya és ezt a szintet 2025-ben is tartották.

Összességében a Helyből távolugrás megoszlások évek óta stabilak.



Az azonos populáción belüli összehasonlításnál a zónahatárok mutatnak némi mozgást.

A 2025-ben 13 évesek két évvel ezelőtti, kedvezőbb (78%) Egészségzóna aránya 2024-ben 4%-kal visszaesett, de 2025-re 2%-kal nőtt, de még így a 2023-as szint alatt maradt.

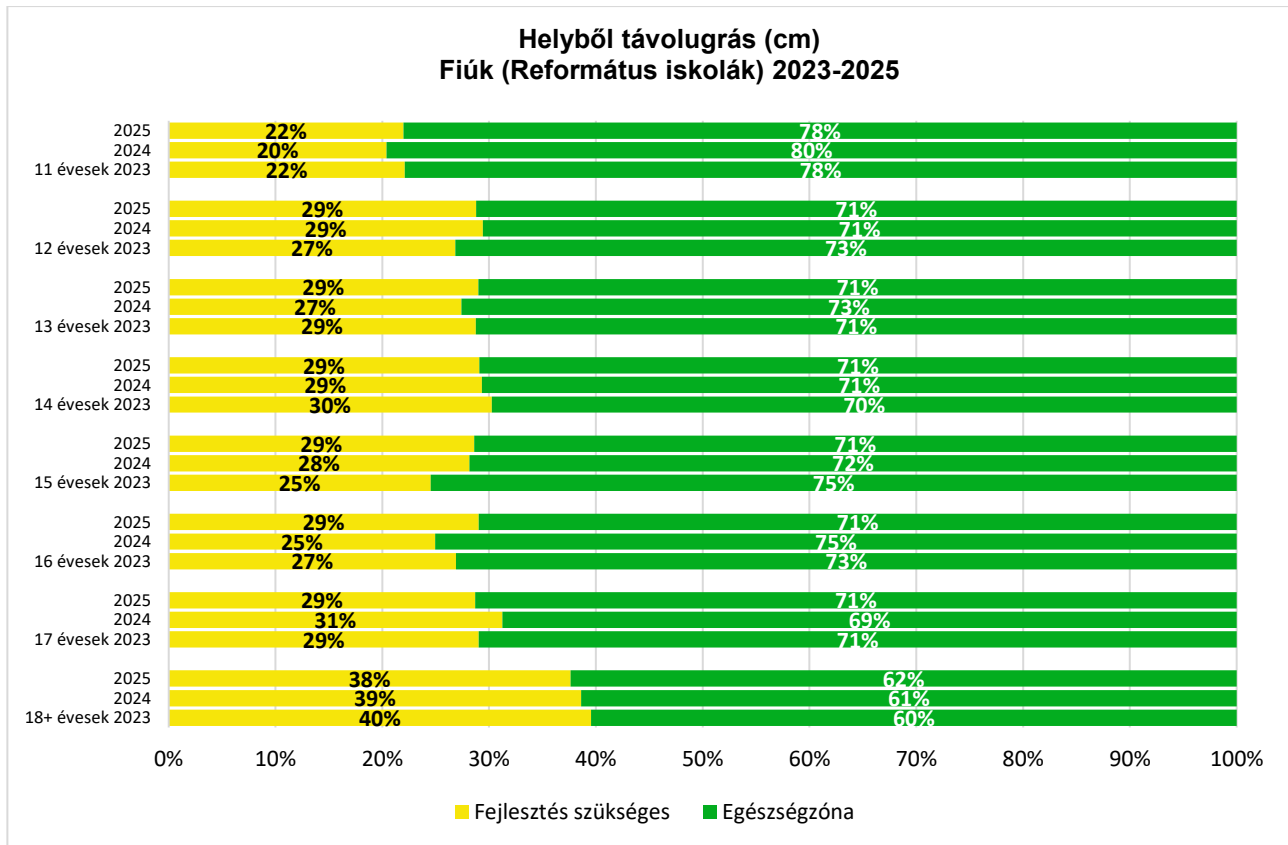
A 2025-ben 14 évesek zónamegoszlásában 2024-ben kedvező elmozdulás következett be (+2% Egészségzóna növekedés), de 2025-re az már visszarendeződött a 2023-as megoszlásnál is kissé kedvezőtlenebb szintre.

A 17 évesek 2023-as zónamegoszlásától a 2024-es alig különbözik (1%-os növekedés), amit 2025-ben 5%-os visszaesés követett.

A 18+ korcsoportban 2023-ról 2024-re 3%-os, majd 2025-re további 4%-os Egészségzóna csökkenés volt.

Összességében a zóna-elmozdulások minimális arányúak, az életkor növekedésével nem nő a tanulók teljesítménye.

Helyből távolugrás – fiúk

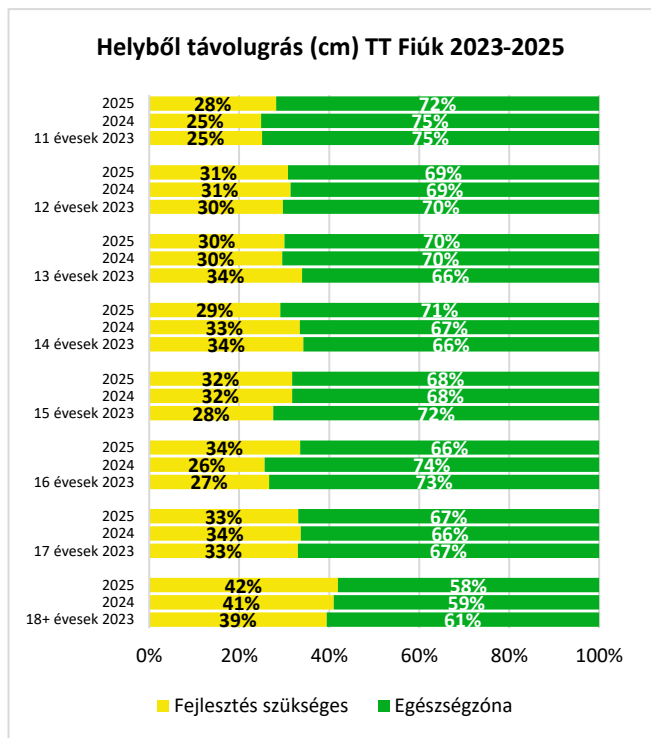
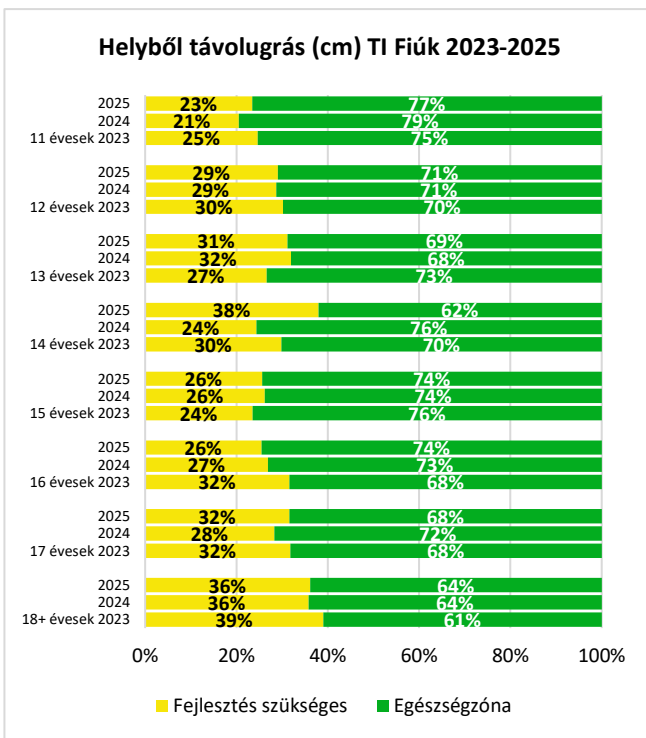
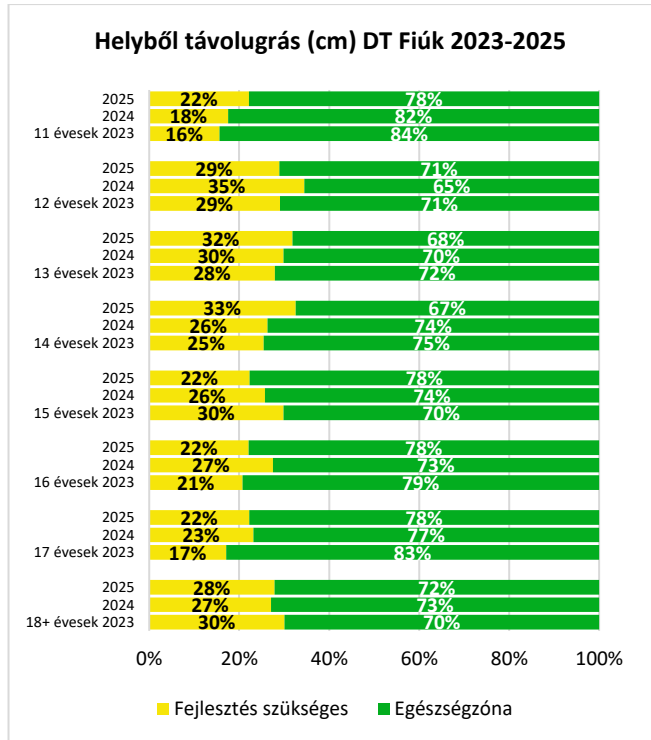
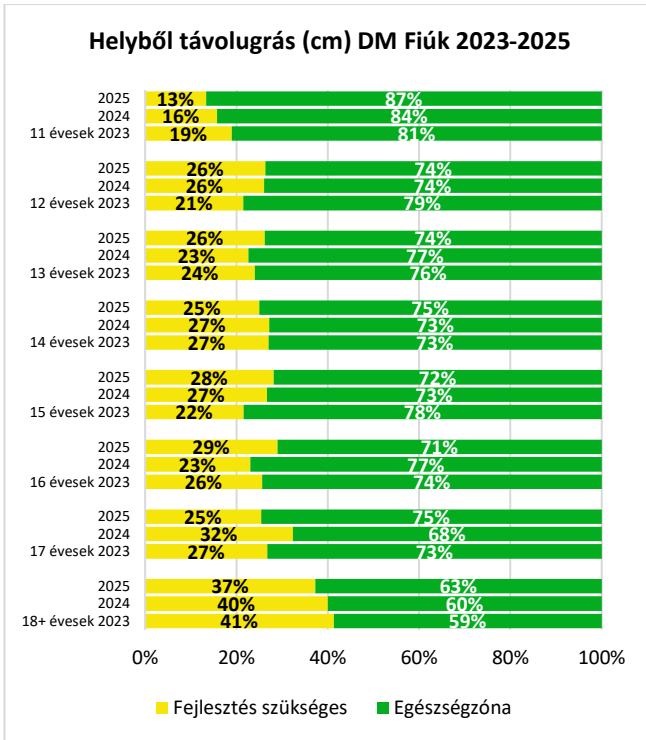


43. ábra: Református iskolák Helyből távolugrás – FIÚK 11-18+ korcsoportok

A Helyből távolugrás mérési területen a fiúk megoszlása 2025-ben az összes református tanulónál leírttól (25% Fejlesztés szükséges és 75% Egészségzőna arány) kissé eltérően alakultak. Itt a 11 évesek kedvezőbb, a 18+ évesek korcsoportjának kedvezőtlenebb megoszlása sokkal hangsúlyosabb, mint a református összesítésben. A 11 évesek korcsoportjának arányai hozzávetőlegesen 20%–80%, a 18+ évesek körében pedig 40%–60%, mely arányok 10–10%-kal térnek el a többi korcsoportban és átlagosan is számolt 30–70%-os aránytól. Ezeket a kiugró arányokat ez a két korcsoport már 2023 óta tartja. A 15 és a 16 évesek korcsoportjában 2023–2025 között némi Egészségzőna aránycsökkenés következett be, de ez is csupán 2–4%-os volt. A többi korcsoportban évek óta azonos arányokat látunk.

Az összes korcsoportra számolt átlagos megoszlás a fiúk körében 29% Fejlesztés szükséges, 71% Egészségzőnát mutat. Ez a megoszlás kedvezőtlenebb, mint az összes református tanuló körében számolt 25%–75%-os arány.

Fiúk egyházkerületenként



A Helyből távolugrás zónamegoszlások nagy hasonlóságot mutatnak a négy egyházkerületben. Mindenhol a legkedvezőbb megoszlást a 11 évesek eredménye mutatja és a legkedvezőtlenebbet mind a négy egyházkerületben a 18+ évesek korcsoportja.

Ez a változás a DM-ben rajzolódik ki a leginkább. 2025-ben a 11 évesek 87%-os Egészségzőna aránya a 18+ évesek korcsoportjáig 63%-ra csökken. Ez a csökkenés nem egyenletes. A 12–15 évesek korcsoportjaiban hasonló a megoszlás, ami a 16 és 17 évesek korában kedvezőtlenebbé válik és a 18+ évesek körében éri el a minimumot. A 3 év viszonylatában éppen a már említett 11 és 18+ évesek korcsoportjában következett be némi (1–3%-os) Egészségzőna arány növekedés, míg a többi

korcsoportra a stagnálás vagy éppen egy visszafogott csökkenés (12, 15 és 16 évesek) volt a jellemző.

A DT-ben 2025-ben a 12–17 évesek korcsoportjában az életkor növekedésével némileg nőtt az Egészségzóna aránya. A változás nem volt jelentős, 71%-ról 78%-ra való elmozdulást jelentett. A 2023–2025 közötti időszakot vizsgálva ez a növekedés szembetűnőbb. Az egyes korcsoportokban az elmúlt három évben nagyobb mértékű zónaeltolódások is előfordultak. A 14 évesek körében 2025-ben az előző évek 75 és 74%-ához képest 67%-ra csökkent az Egészségzóna aránya, de a 15 évesek körében az évek során 4-4%-os növekedést tapasztaltunk. A 2023–2025-ös időszakban a legstabilabb megoszlást a 18+ évesek mutatták. Körükben +3% és -1% volt a változás 2024-re, majd azt követően 2025-re.

A TI és a TT egyházkerületekben kevésbé tért el a 11 és a 18+ évesek megoszlása a többi korcsoportétól. A TI-ben említésre érdemes változás a 14 évesek zónamegoszlása, mely 2025-ben az előző évihez képest 14%-os Egészségzóna csökkenést mutatott. A 16 évesekre inkább az Egészségzóna arányának növekedése, míg a többi korcsoportra a csupán 1–2%-os arányváltozás, vagyis a stagnálás volt a jellemző. A TT-ben a 11–14 évesek korcsoportjában a 30% körüli Fejlesztés szükséges és a 70% körüli Egészségzóna arány volt a jellemző. A 15–17 évesek korcsoportjában az Egészségzóna aránya már 70% alá csökkent, a 18+ évesek körében pedig 2024-ben és 2025-ben már a 60%-ot sem érte el.

Összegzőképpen az egyházkerületekben számolt átlagok:

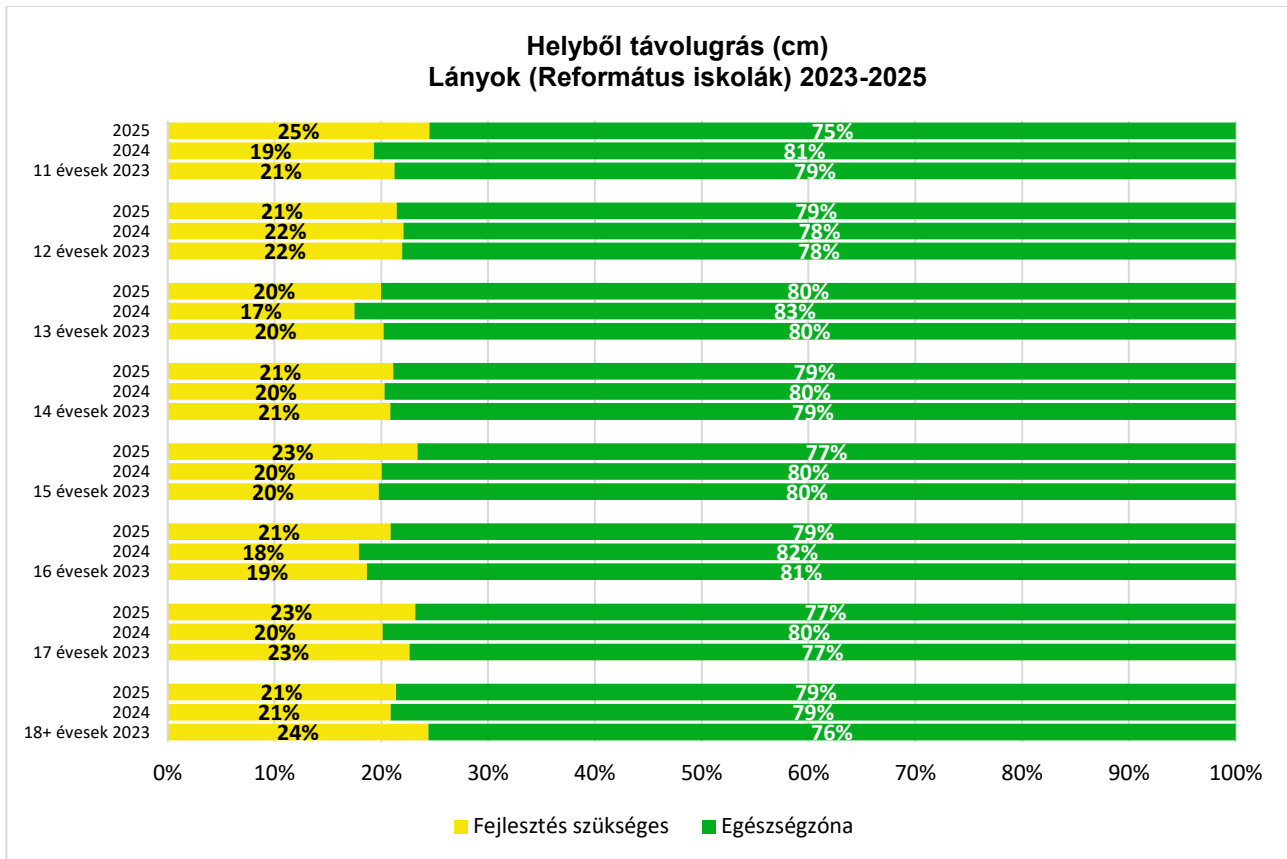
	Fejlesztés szükséges	Egészségzóna
DM	26,3%	73,7%
DT	26,3%	73,7%
TI	30,1%	69,9%
TT	32,3%	67,7%

30. táblázat: Zónák megoszlásátlaga Helyből távolugrás FIÚK 2025

A református iskolákban tanuló fiúk Helyből távolugrás eredményének megoszlása egyházkerületenként mutat némi eltérést. A legjobb eredményt a DM és a DT tanulói érték el. Körükben az Egészségzóna aránya meghaladta a 73%-ot. A TI tanulói ettől 4%-kal a TT tanulói további 2%-kal maradtak el.

A református fiúk átlagától (29 –71%) a DM és a DT átlaga kedvezőbb, a TI átlaga valamelyest, a TT átlaga pedig nagymértékben elmarad ettől.

Helyből távolugrás – lányok



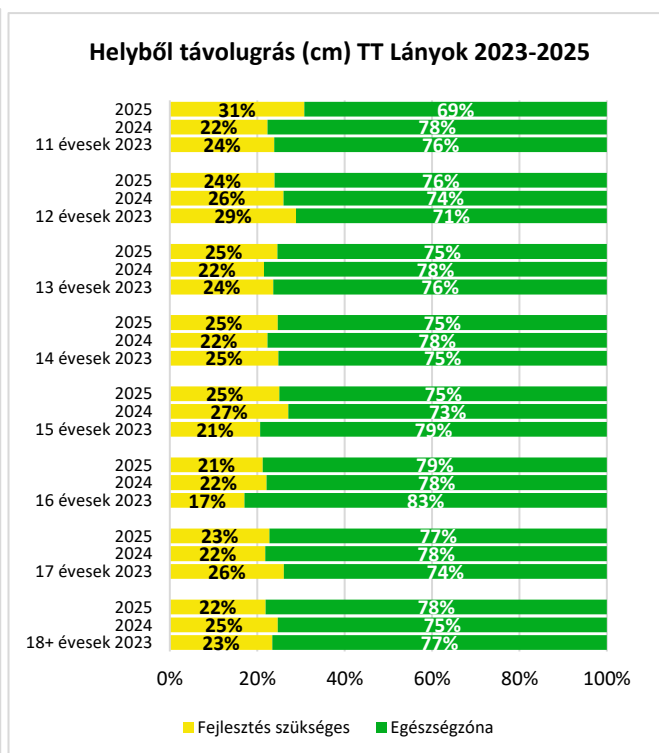
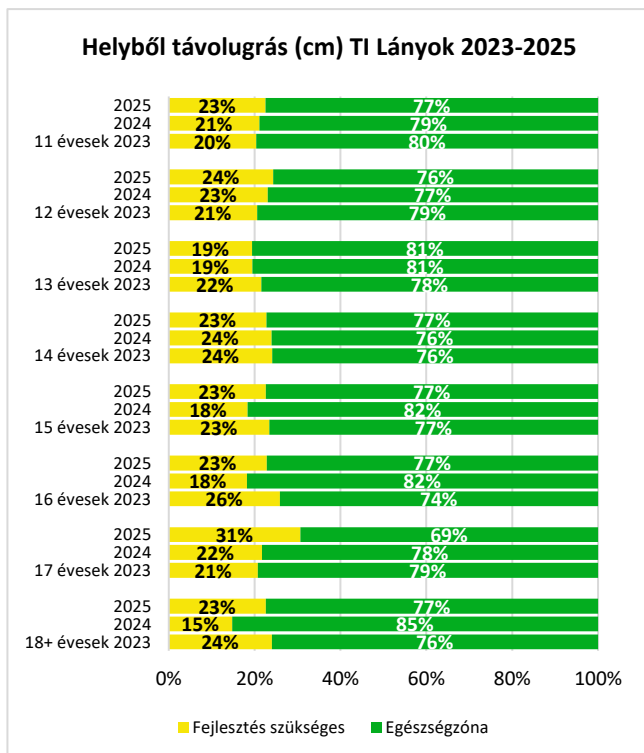
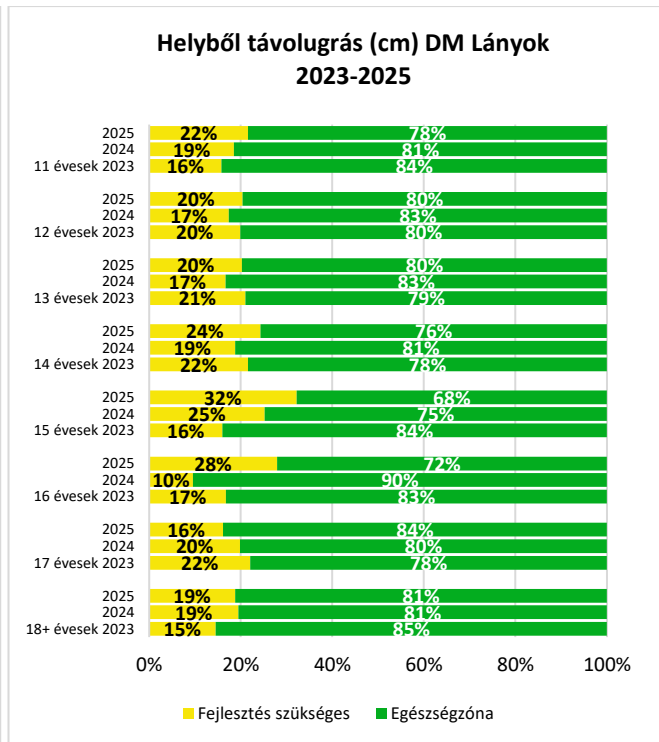
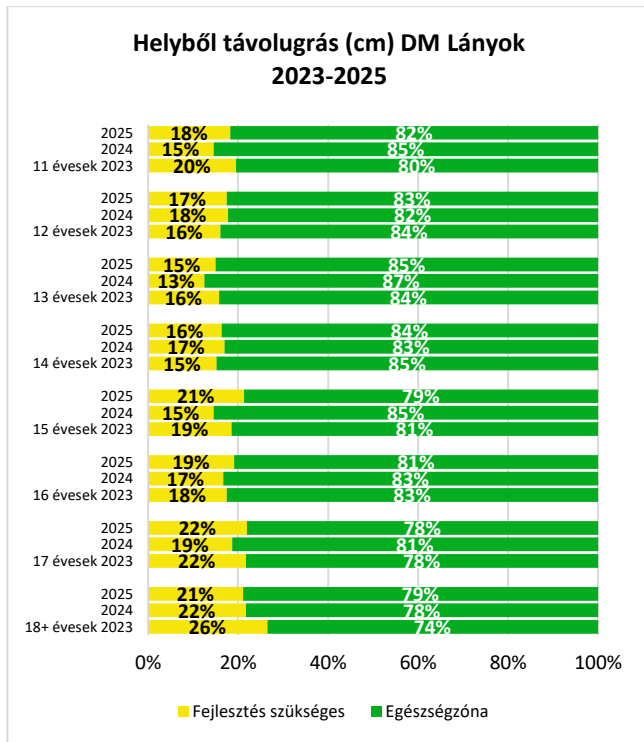
44. ábra: Református iskolák Helyből távolugrás – LÁNYOK 11-18+ korcsoportok

A Helyből távolugrás mérési területen a lányok megoszlása az összes református tanulónál leírttól (25% Fejlesztés szükséges és 75% Egészségzőna arány) kissé eltérően, attól kedvezőbben alakult.

2025-ben a 11 évesek korcsoportjában az Egészségzőna aránya még 75% volt, de a további korcsoportokban ez inkább a 80%-hoz volt közelebb. Az életkor nem befolyásolta a megoszlások alakulását. A 11 évesek körében csak a 2025-ös évben tapasztaltuk ezt a teljesítménycsökkenést, a 2024-es és a 2023-as mérés során ők is a 80%-os Egészségzőna arányhoz álltak közelebb. Rajtuk kívül még a 13 évesek és a 15–17 évesek korcsoportjában is hasonló módon a 2025-ös eredmények alulmúlták pár %-kal az előző éveket. Egyedül a 18% korcsoport volt az, ahol a három év viszonylatában 2025-re 3%-os Egészségzőna növekedés következett be.

Az összes korcsoportra számolt átlagos megoszlás a lányoknál 22% Fejlesztés szükséges és 78% Egészségzőna arány volt. Ez a megoszlás kedvezőbb, mint az összes református tanulóra számolt 25%–75%-os arány, vagyis a református átlagot a lányok jobb és a fiúk gyengébb teljesítménye adta.

Lányok egyházkerületenként



A református iskolákban tanuló lányok Helyből távolugrás eredményei a fiúkhöz hasonlóan a Dunamelléki Egyházkerületben volt a legkedvezőbb. A másik három egyházkerület leánytanulói átlagban közel azonos megoszlást produkáltak.

A DM-ben a Fejlesztés szükséges zóna aránya a 11–16 évesek korcsoportjában 2025-ben 20% alatt maradt, így az Egészségzóna aránya meghaladta a 80%-ot. A 17 és 18+ évesek körében kissé kedvezőtlenebbül valamivel 80% alatt maradt ez az arány. A 2023–2025 közötti időszakban nem

voltak nagymértékű zónamozgások. A 15 évesek körében a 2024-ben kiemelkedően jó eredmény (85% Egészségzóna arány) után 2025-ben visszaállt a megoszlás 79%-ra. A 18+ évesek korcsoportjában látunk leginkább kedvező irányú elmozdulást. A 2023-as 74%-os Egészségzóna arány 2024-ben 78%-ra emelkedett és 2025-ben még 1%-kal tovább nőtt.

A TI-ben a 11 és a 12 évesek korcsoportjára a 2023–2025 közötti időszakban az évenkénti 1–2%-os Egészségzóna csökkenés volt a jellemző, míg a 13 és a 14 évesek korcsoportjára ugyanilyen arányú növekedés. A 15–18+ évesek korcsoportjaiban évenkénti nagyobb ingadozások is előfordultak. Egyik évről a másikra akár 5–8%-kal is eltolódott a Fejlesztés szükséges és az Egészségzóna aránya.

A TT-ben 2025-re a 11 évesek korcsoportjában következett be 9%-os csökkenés. Hasonló csökkenést látunk a 15 évesek (2024-re 4%-os) és a 16 évesek körében (2024-re 5%-os). Jelentős arányú Egészségzóna növekedés a 17 évesek korcsoportjában (2024-re 4%-os) fordult elő.

Az egyházkerületi átlagok a következőképpen alakultak:

	Fejlesztés szükséges	Egészségzóna
DM	18,8%	81,2%
DT	22,7%	77,3%
TI	23,5%	76,5%
TT	24,4%	75,6%

31. táblázat: Zónák megoszlásátlaga Helyből távolugrás LÁNYOK 2025

A református iskolákban tanuló lányok Helyből távolugrás eredményének megoszlása viszonylag egységes képet mutat. A DM egyházkerületben volt a legkedvezőbb a megoszlás (81,2% Egészségzóna arány), ami a református lányok átlagos 22%–78% megoszlásától kedvezőbb, míg a másik három egyházkerületben ettől az átlagtól kissé elmaradtak az Egészségzóna arányok.

Hajlékonyság

	FIÚK				LÁNYOK				ORSZÁG	
	Min.	Max.	Átlag	Szórás	Min.	Max.	Átlag	Szórás	FSZ	EZ
10 évesek	0	39	22	9.49	0	41	25	9.47	31 fő - 18%	138 fő - 82%
11 évesek	0	57	21	6.77	0	60	26	7.26	16177 fő - 41%	23688 fő - 59%
12 évesek	0	59	21	6.90	0	60	27	7.57	32992 fő - 43%	42967 fő - 57%
13 évesek	0	56	21	7.15	0	60	27	7.95	33132 fő - 41%	46975 fő - 59%
14 évesek	0	59	22	7.62	0	60	28	8.31	29776 fő - 38%	47673 fő - 62%
15 évesek	0	57	23	8.12	0	60	29	8.46	30900 fő - 40%	45658 fő - 60%
16 évesek	0	60	24	8.44	0	60	29	8.53	32237 fő - 42%	44272 fő - 58%
17 évesek	0	60	24	8.56	0	59	30	8.55	29178 fő - 40%	43517 fő - 60%
18+ évesek	0	60	24.00	8.65	0	60	30.00	8.55	47594 fő - 39%	74686 fő - 61%
Összesen:									41 %	59 %

45. ábra: Országos összesítésben – Hajlékonyság – 2025

	Hajlékonyság					
	FIÚK			LÁNYOK		
		Átlag	Szórás		Átlag	Szórás
10 évesek		22	6,26		26	6,59
11 évesek		21	6,44		26	6,99
12 évesek		21	6,64		28	7,52
13 évesek		22	7,45		28	7,92
14 évesek		23	7,64		29	8,14
15 évesek		24	8,24		30	8,39
16 évesek		25	8,78		30	8,14
17 évesek		26	8,67		30	8,27
18+ évesek		25	8,90		31	8,61

32. táblázat: Református adatok: Hajlékonyság 2025

Átlag: 38% 62%

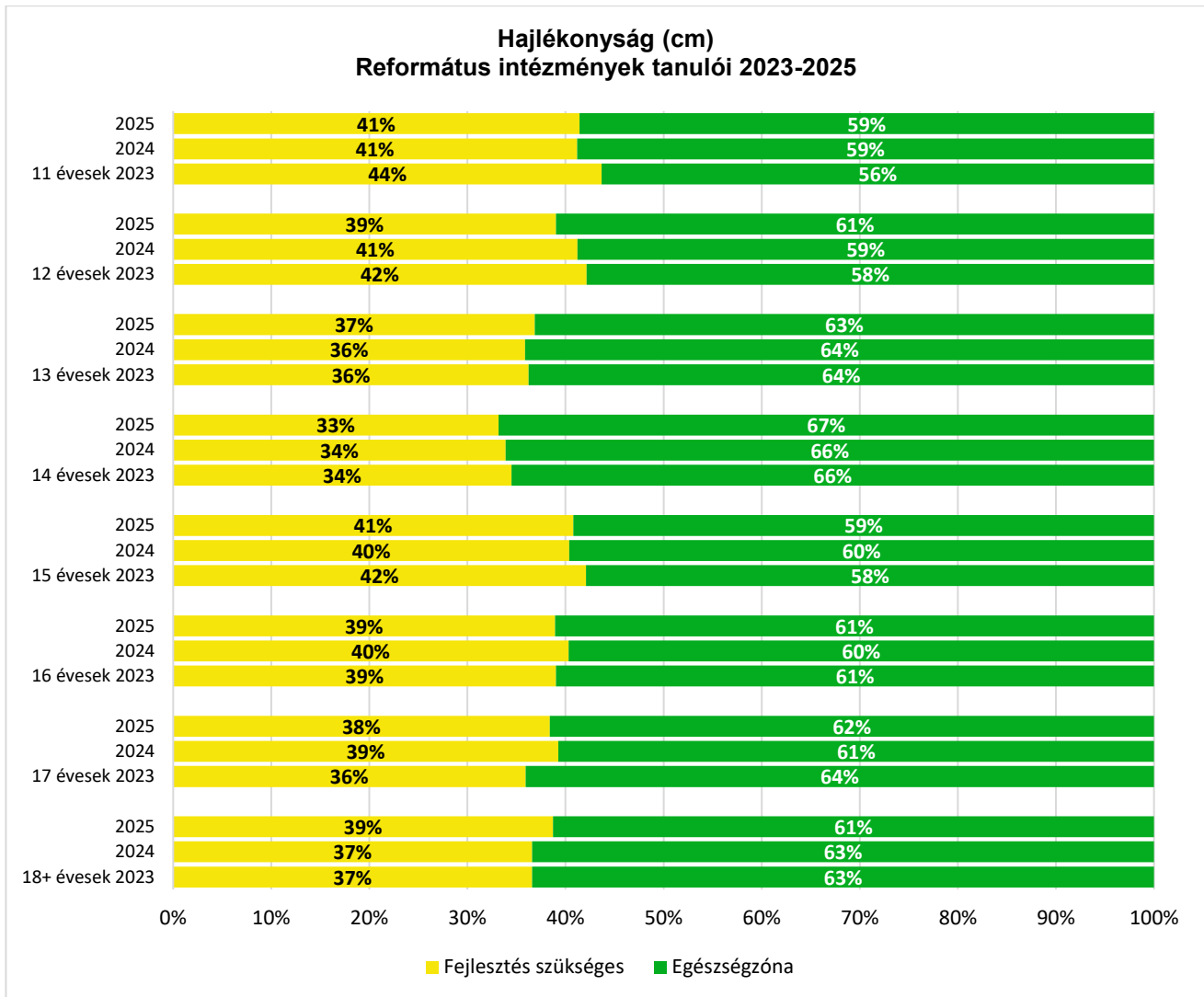
A Hajlékonyság képességterület országos és református átlagai között volt némi eltérés. A fiúk körében a 13–18+ évesek korcsoportjainak református átlagai 1, a 17 éveseknél 2 egésszel voltak magasabb az országos átlagnál. A lányoknál a 11 évesek korcsoportjának kivételével minden korcsoportban a református átlag 1 egésszel haladta meg az országos átlagot.

Az átlagoknál szembeötlő, hogy a lányok átlaga minden korcsoportban jóval magasabb érték, mint a fiúk körében mért. Az eltérés a lányok javára 4-6%.

A szórásértékek a fiúknál a 13 évesek korcsoportjától kezdődően valamivel az országos érték felett vannak, de ez az eltérés csupán néhány tizednyi, ahogy a 12 és a 11 évesek korcsoportjában az országos átlagtól elmaradó szórásértékek is.

A lányok szórásértékei szintén csak kismértékű eltérést mutatnak az egyes korcsoportokban az országosan számolt szórástól.

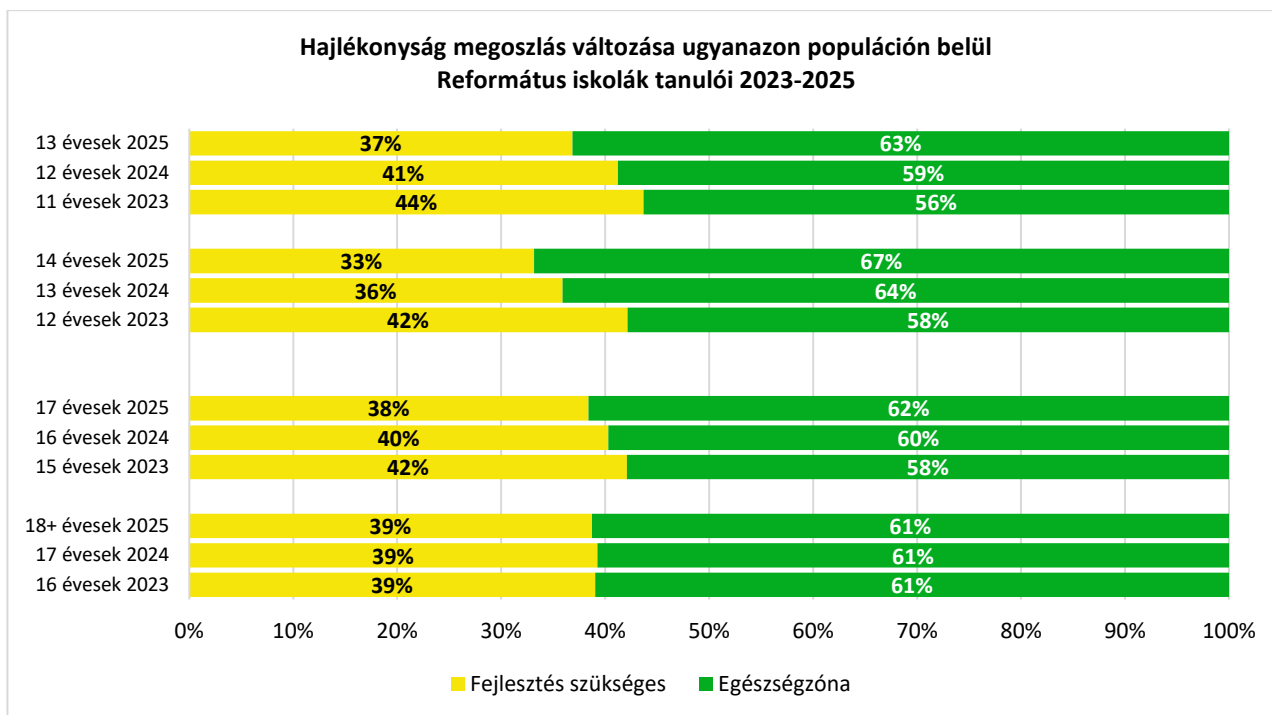
A Hajlékonyság zónamegoszlása (45. ábra) országosan 41% Fejlesztés szükséges és 59% Egészségzóna arányú volt. A 32. táblázat folytatásaként közölt református megoszlás ettől némileg kedvezőbb, mert az Egészségzónába kerültek aránya 3%-kal magasabb érték, mint az országosan számolt.



A Hajlékonyság mérési területen minden korcsoportban nagyobb arányú az Egészségzónába kerültek aránya, mint a Fejlesztésre szoruló tanulóké. A korcsoportok teljesítménye jellegzetesen azonos képet mutat az általános iskolai korosztály és a középiskolai korosztály tekintetében. A 11–14 évesek korcsoportjaiban és a 15–18+ éveseknél hasonló módon az életkor előrehaladtával egyre nő az Egészségzónába kerültek aránya. A 11 évesek alig 60%-nyi Egészségzóna aránya a 14 évesek korcsoportjáig haladva az elmúlt években 66–67%-ig nőtt, majd a 15 éveseknél visszaesett 60% alá és innen újra növekedve az elmúlt években a 18+ évesek korcsoportjában akár a 63%-ot is elérte. Ezek a változások nem erőteljesek, de tendencia-szerűen kirajzolódnak.

A 2023–2025 közötti időszakban az egyes korcsoportok zónamegoszlásai csak minimális elmozdulásokat mutattak. A 12 éveseknél évente 1–2%-kal nőtt az Egészségzóna aránya, míg a 17 és a 18+ évesek korcsoportjában némi csökkenés következett be a 2023–2025 közötti időszakban.

Összességében a Hajlékonyság megoszlások évek óta változatlanok.



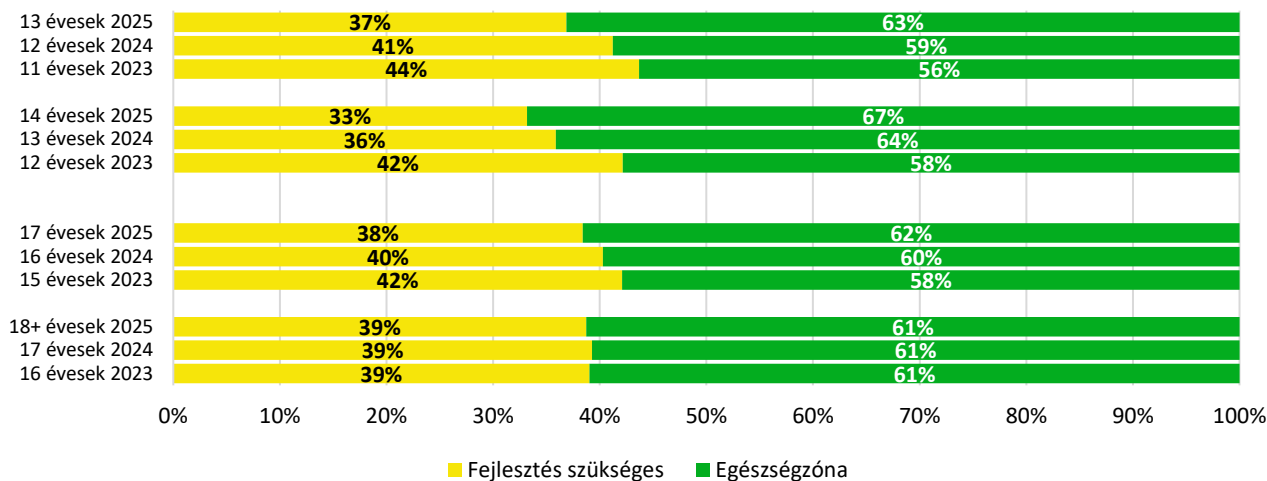
Az azonos populáción belüli összehasonlításnál már jól kirajzolódnak az azonos tanulói csoportok zónamegoszlásának változásai. A 2025-ben 13 és 14 évesek korcsoportjaiban is a 2023–2025 közötti időszakban egyenesen javultak az eredmények, nőttek az Egészségzóna arányok. A 13 évesek korcsoportjában a 2023-as 56%-ról 59%, majd 63%-ra, a 14 évesek korcsoportjában pedig a 2023-as 58%-ról 64%-ra, majd 2025-ben 67%-ra.

A 17 évesek korcsoportjában ez a növekedés már visszafogottabban jelentkezik, évente 2-2%-ot tett csak ki.

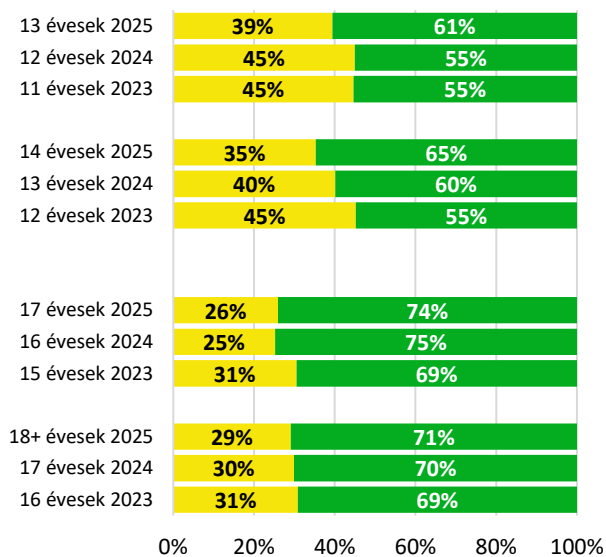
A 18+ korcsoportban az elmúlt három év mérési eredményeiben a stagnálás volt a jellemző. Mindhárom vizsgált évben egyformán 61% volt az Egészségzóna aránya.

Ezen a területen külön megvizsgáltuk a fiúk és a lányok eredményének változását is, mert az előző években azt tapasztaltuk, hogy a Hajlékonyság mérési területen jelentős különbség van a fiúk és a lányok teljesítménye között. (Ahogy ezt a 32. táblázatban is láthattuk.)

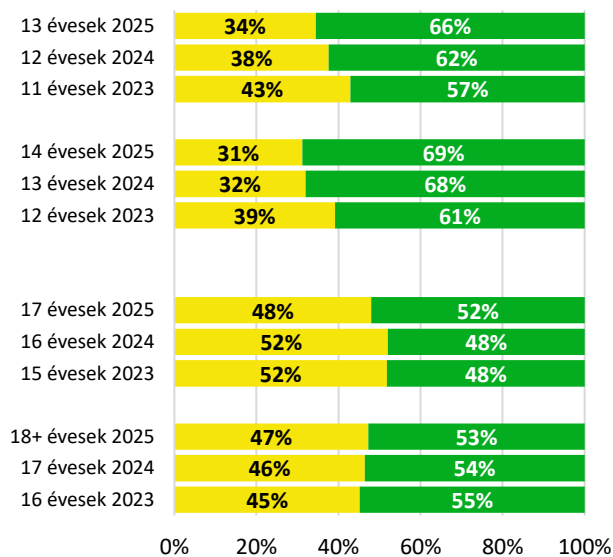
**Hajlékonyság megoszlás változása ugyanazon populáción belül
Református iskolák tanulói 2023-2025**



**Hajlékonyság megoszlás változása
ugyanazon populáción belül
FIÚK 2023-2025**



**Hajlékonyság megoszlás változása ugyanazon
populáción belül
LÁNYOK 2023-2025**

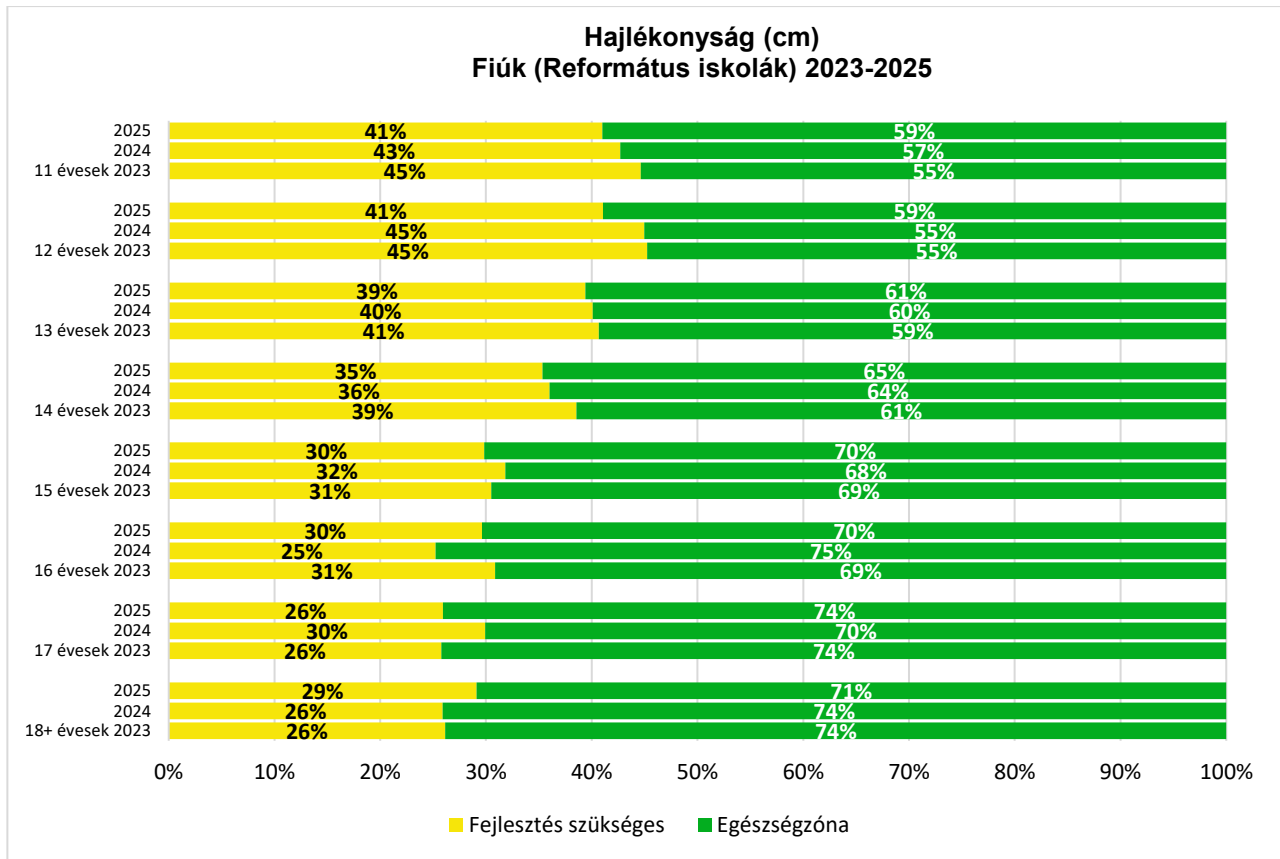


Az összes református tanulónál leírt tendencia, miszerint a 2025-ben 13 és a 14 évesek korcsoportja az előző mérési eredményeihez képest fejlődést mutatott – mind a fiúk, mint a lányok körében megjelenik. A 13 évesek korcsoportjában a lányoknál, a 14 évesek korcsoportjában a fiúknál volt egyenletesebb az Egészségzóna arányának növekedése.

A 2025-ben 17 évesek korcsoportjában az elmúlt években tapasztalt szolid növekedést 2024-ben a fiúk, 2025-ben pedig a lányok körében tapasztalt Egészségzóna növekedés okozta.

A 18+ éveseknél egyértelműen a fiúk zónamegoszlása volt a kedvezőbb. Körükben az Egészségzóna aránya 70% körüli volt, míg a lányoknál alig haladta meg az 50%-ot. Ezek az arányok a fiúknál 2023–2025 között 1–1%-os növekedést, a lányok körében éppen ellenkezőleg 1–1%-os csökkenést mutattak.

Hajlékonyság – fiúk



46. ábra: Református iskolák Hajlékonyság 2025 – FIÚK 11-18+ korcsoportok

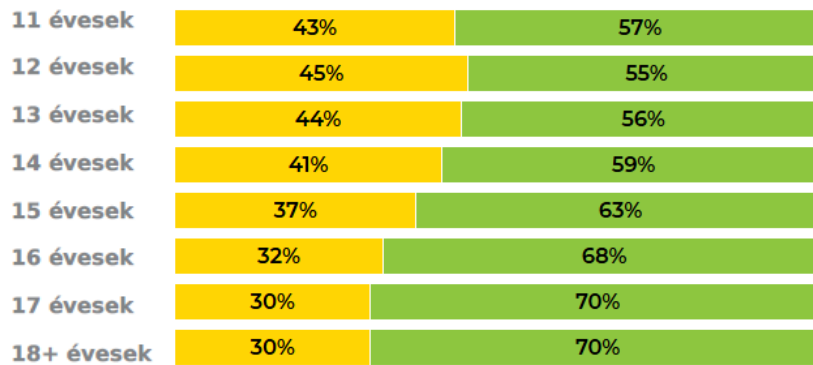
A Hajlékonyság mérési területen a fiúk megoszlása az összes református tanulónál leírttól (38% Fejlesztés szükséges és 62% Egészségzőna arány) kissé eltérően alakult.

A fiúk körében a fiatalabbak korcsoportjában az Egészségzőna aránya 2025-ben alig érte el a 60%-ot, meghaladta a 70%-ot, a 13 és 14 évesek korcsoportjában 70% alatt maradt, a további korcsoportokban pedig valamivel 70% fölött volt, vagyis az életkor növekedésével egyre nőtt az Egészségzőna aránya, egyre több tanuló tudta teljesíteni az elvárt szintet.

A 2023–2025 közötti három mérési év során a 11–14 évesek korcsoportjára az Egészségzőna kismértékű növekedése volt jellemző. A növekedés mértéke jellemzően 1–2%-os, a 12 évesek korcsoportjában 2025-re 4%-os volt.

A 15–18+ évesek korcsoportjaiban ennél nagyobb arányú (4–5%-os) zónaváltozások is voltak. A változás rapszodikusán hol a növekedés, hol a csökkenés irányában mutatott.

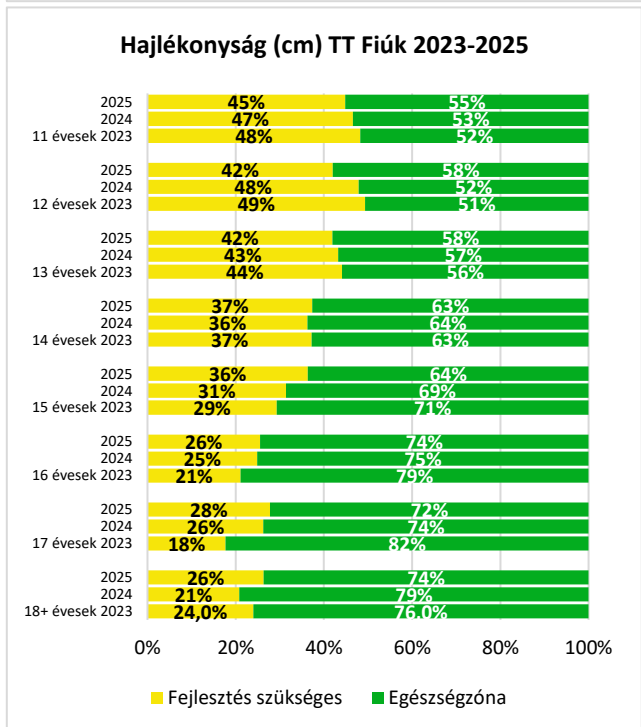
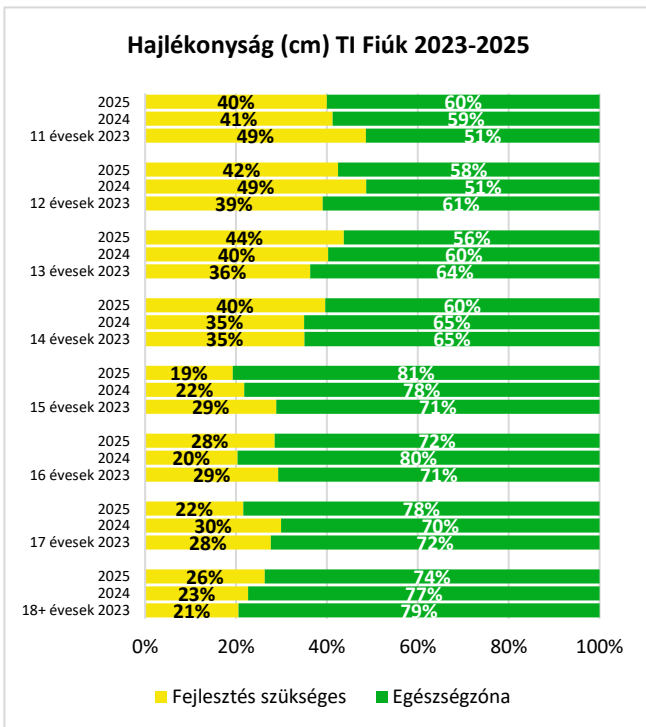
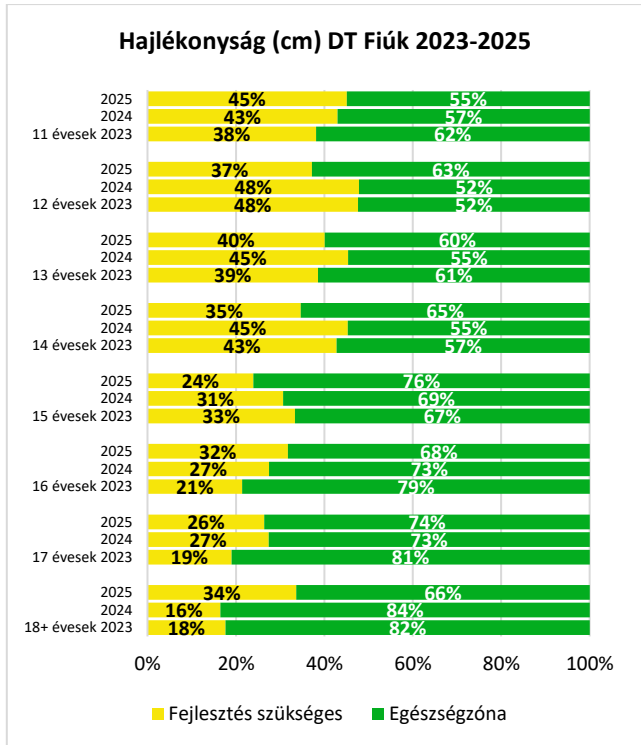
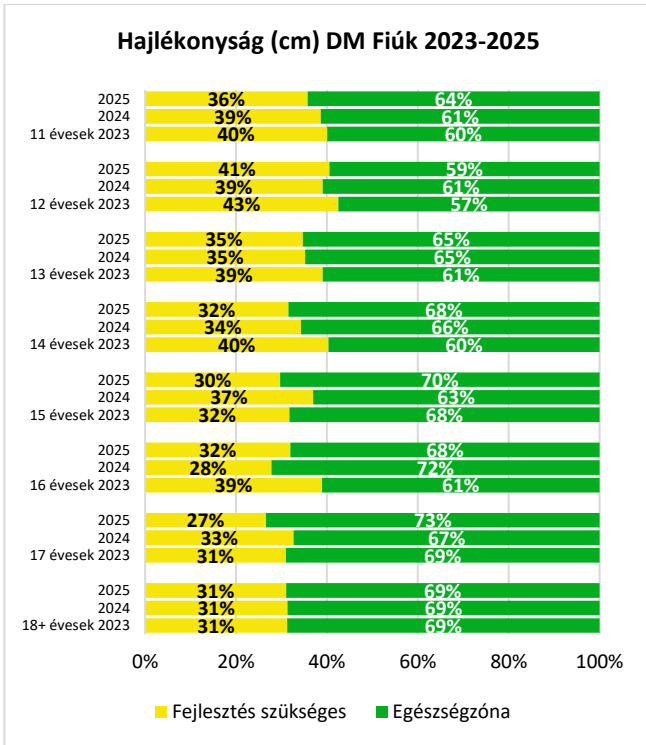
Az összes korcsoportra számolt átlagos megoszlás a fiúknál 34% Fejlesztés szükséges és 66% Egészségzőna arány volt. Ez a megoszlás kedvezőbb, mint az összes református tanulóra számolt 38%–62%-os arány.



47. ábra: Országos összesítésben Hajlékonyság 2025 – FIÚK 11-18+ korcsoportok

Az országos eloszlásban – a református fiútanulók körében látotthoz hasonlóan – a 11–13 évesek korcsoportjában volt a legalacsonyabb az Egészségzóna aránya (55–57%), mely arány a 14 évesekkel kezdődően minden korcsoportban néhány %-kal nőtt és a 17 évesek körében 70%-on tetőzött. A református fiútanulók az országos megoszláshoz képest minden korcsoportban magasabb Egészségzóna arányt értek el. A 11 évesek korcsoportjában a reformátusok előnye 2% volt, amely arány a 15 évesek korcsoportjáig 7%-ra növekedett. A további korcsoportokban az eltérés mérséklődött, a 18+ évesek körében már csupán 1% volt.

Fiúk egyházkerületenként



A Hajlékonyság mérési területen a négy egyházkerületben látott megoszlások eltérnek egymástól.

A DM-ben az egyes korcsoportok megoszlásai között kisebb eltérések vannak, mint a másik három egyházkerületben. Itt csupán a 12 évesek körében maradt az Egészségzóna aránya 2025-ben 60% alatt, míg a többi korcsoportban 60-70% közötti, a 13 évesek körében 73% volt. A 18+ évesek korcsoportjának kivételével a 2023–2025-ös időszakban minden korcsoportban összességében az Egészségzóna arányának a növekedése volt a jellemző. Ez a növekedés a 11–13 évesek körében kismértékű, a 14–17 évesek korcsoportjaiban nagyobb, akár 11%-os ugrásokat is tartalmazott.

A DT-ben az egyes korcsoportok megoszlásai jelentős eltéréseket mutatnak egymástól és az előző évi eredményektől is. 2025-ben a 11 évesek 55%-os Egészségzóna aránya a további korcsoportokban az életkor növekedésével nő, a 12-14 évesek körében 60–65%-ra, a 15–18 korcsoportosok körében pedig 66–76%-ra. Ez a tendencia az előző években még hangsúlyosabban jelen volt, mert 2024-ben és 2023-ban a 12–14 évesek Egészségzóna aránya a 2025-nél alacsonyabb, a 15–18+ évesek korcsoportjaiban pedig jellemzően magasabb arány volt. Ebből az is következik, hogy a 2023–2025 közötti három mérés során a 11–14 évesek zónamegoszlása az évek során kedvezőbbé, a 16–18+ évesek megoszlása pedig kedvezőtlenebbé vált.

A TI és a TT egyházkerületekben az életkor növekedésével szintén nőtt az Egészségzónába tartozók aránya. A TI-ben a 15 évesek körében az addigi 60% körüli arányról 70–80%-ra nőtt az Egészségzóna aránya. A 13, a 14 és a 18+ évesek korcsoportjában az előző évekhez képest 2025-re csökkenő, míg a 15 és a 17 évesek korcsoportjában növekvő tendencia mutatkozik.

A négy egyházkerület közül a 2023–2025 közötti időszakban a TT-ben voltak a legkisebb zónamozgások. Itt jól kirajzolódik, hogy a 11–13 évesek korcsoportjában számolt 55–58%-os Egészségzóna arány a 14 évesektől kezdődően egyre nő és a 18+ évesek korcsoportjában eléri a 70% feletti arányt.

A vizsgált három évben a 11–13 évesek korcsoportjára a minimális Egészségzóna növekedés, míg a 15–18+ évesek korcsoportjaira a kisebb-nagyobb mértékű Egészségzóna csökkenés volt a jellemző.

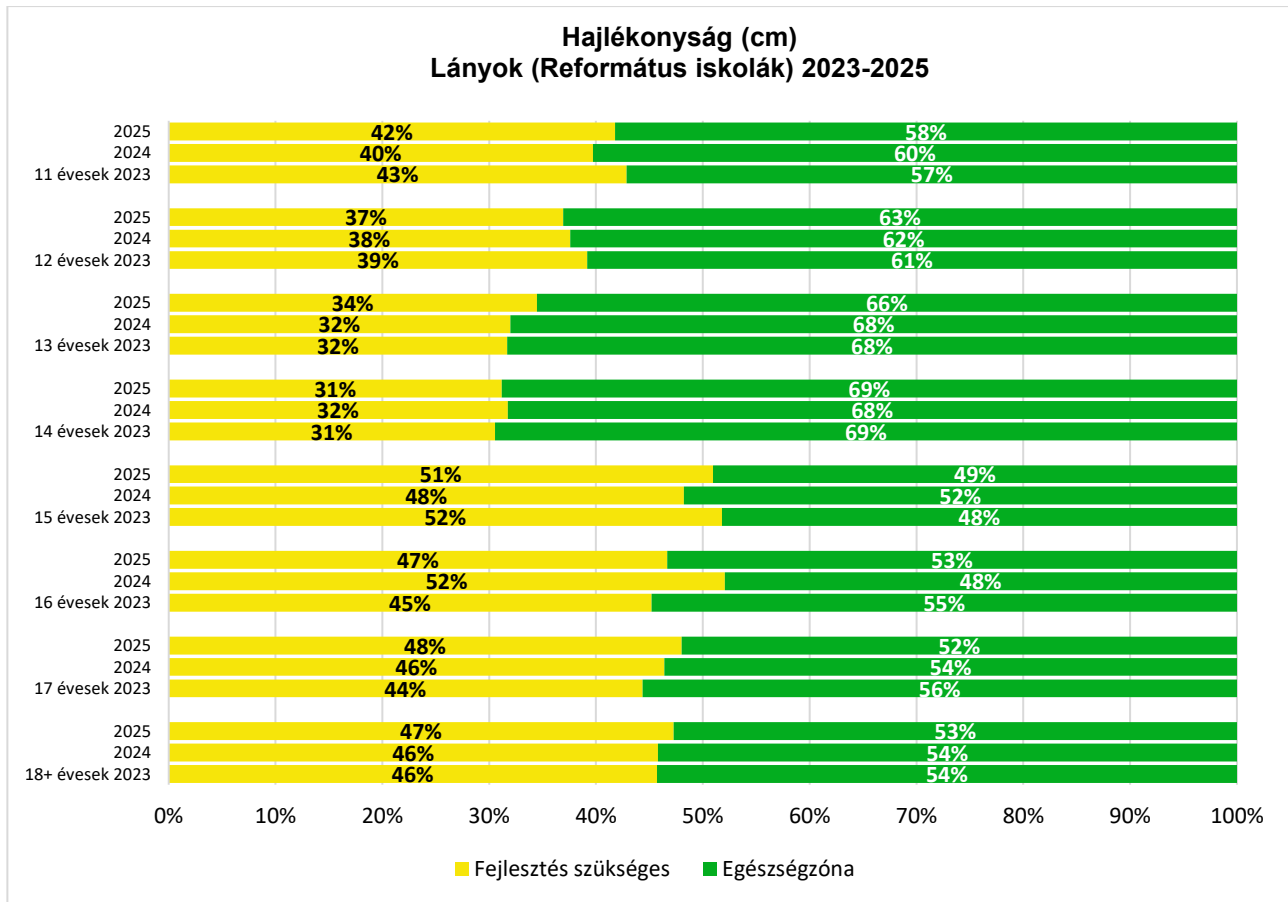
Összegzésképpen az egyházkerületekben számolt átlagok:

	Fejlesztés szükséges	Egészségzóna
DM	32,7%	67,3%
DT	34,1%	65,9%
TI	32,7%	67,3%
TT	35,2%	64,8%

33. táblázat: Zónák megoszlásátlaga Hajlékonyság FIÚK 2025

A református iskolákban tanuló fiúk Hajlékonyság eredményének megoszlása egyházkerületenként alig mutat eltérést egymástól. Mind a négy átlag a 64,8%–67,3%-os tartományba esik. A református fiúk átlagától, ami 66,1%-ot tett ki, csupán 1–2%-nyi az eltérés.

Hajlékonyság – lányok

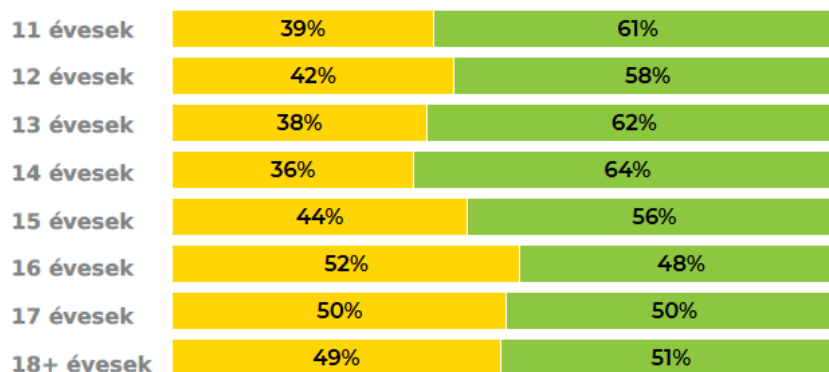


48. ábra: Református iskolák Hajlékonyság 2025 – LÁNYOK 11-18+ korcsoportok

A Hajlékonyság mérési területen a lányok zónamegoszlása megoszlása a fiúkéétől eltérő képet mutat. Míg a fiúknál az Egészségzőna arányok a 15 évesek korcsoportjától sokkal magasabb értékek voltak, mint a 11–14 évesek korcsoportjában, addig a lányoknál éppen fordítva, a 11–14 évesek korcsoportja nyújtotta a jobb teljesítményt. A 11–14 évesek körében 2025-ben 58%-ról indulva 69%-ig emelkedett az Egészségzőna aránya, ami a 15 évesek korcsoportjában visszazuhant 49%-ra és minimális emelkedéssel a 18+ évesek körében is csupán 53% volt.

A 2023–2025 közötti időszakban a 13 és a 17 évesek Egészségzőna aránya évente 1–2%-kal csökkent, míg a 11 és a 12 évesek korcsoportjára a minimális növekedés volt a jellemző. A 15 és 16 évesek körében fordultak elő nagyobb arányingadozások. Közükben egyik évről a másikra akár 4–7%-os ingadozások is előfordultak.

Az összes korcsoportra számolt átlagos megoszlás a lányoknál 42% Fejlesztés szükséges és 58% Egészségzőna arány volt. Ez a megoszlás kedvezőtlenebb, mint az összes református tanulóra számolt 38%–62%-os arány, vagyis az összes református tanulóra számolt átlagot a fiúk eredménye felfelé javította, míg a lányok eredménye lefelé „húzta” azt.



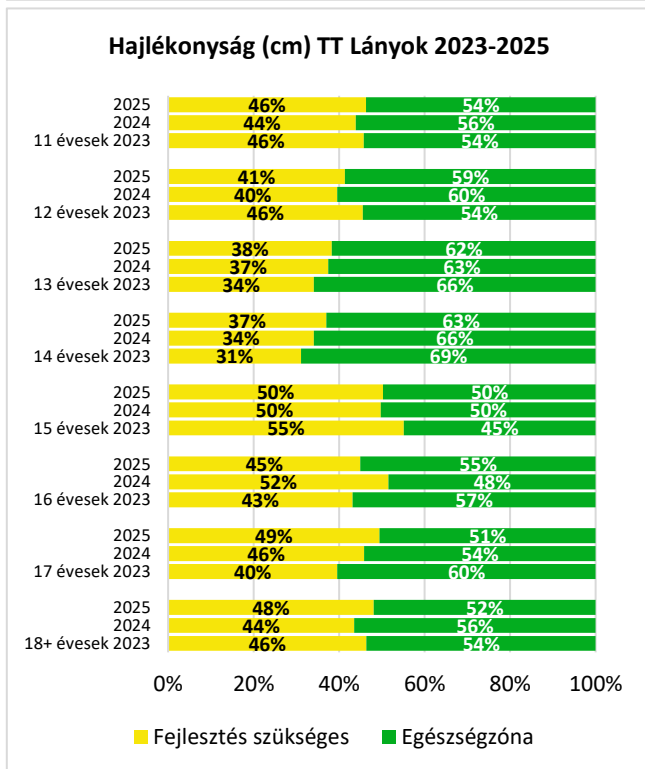
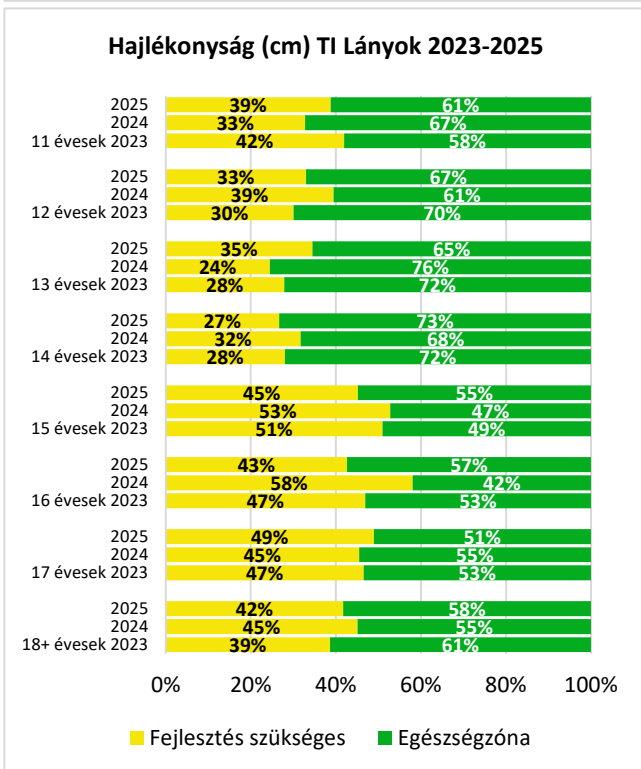
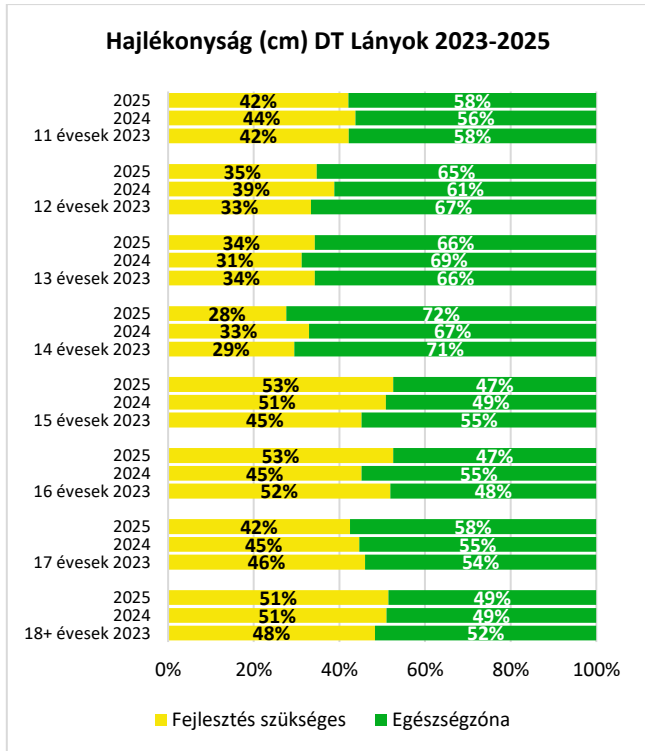
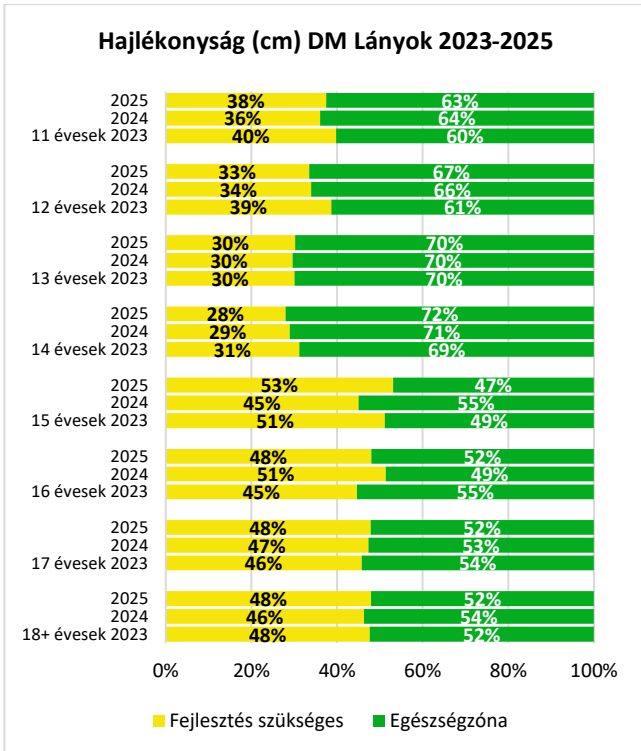
49. ábra: Országos összesítésben Hajlékonyság 2025 – LÁNYOK 11-18+ korcsoportok

Mind az országos, mind a református adatokra jellemző, hogy a 11–14 évesek korcsoportjai lényegesen jobban teljesítettek, mint a náluk idősebbek. Míg a fiatalabbak körében a 30–40% Fejlesztésre javasolt – 60–70% Egészségzóna arányok voltak a jellemzők, addig az idősebbek korcsoportjaiban ez közel 50–50%-ra változott.

Összevetve az eredményeket a fiúknál tapasztaltakkal – ott éppen fordítva, az idősebbek korcsoportjai értek el jobb eredményeket (akár 70% Egészségzóna aránnyal).

Az református iskolákban tanuló lányok korcsoportjaiban (48. ábra) az országos eloszlásnál (49. ábra) kedvezőbbek az eredményeik. A református tanulók körében az Egészségzóna aránya 2–5%-kal is magasabb érték, mint az adott korcsoportban országosan számolt. A +5%-os eltérés a 12, a 14 és a 16 évesek korcsoportjában jelentkezett. A 15 éves református tanulók Egészségzóna aránya a többiektől eltérő módon viszont 7%-kal maradt el az országos arány mögött.

Lányok egyházkerületenként



Az összes református lánynál látott zónamegoszlások mind a négy egyházkerületben visszaköszönnek, vagyis a 11–14 évesek korcsoportjainak Egészségzóna aránya sokkal kedvezőbb, mint a 15–18 évesek korcsoportjaié. Ez a különbség legjobban a DM-ben jelenik meg. Ott az Egészségzóna arányok között közel 20%-os eltérés is előfordult. A 2023–2025 közötti időszakban a teljesítményük stabil volt, a zónaarányok nagyobb mozgása (3–8%-os) csak a 15 és a 16 évesek korcsoportjában fordult elő.

A DT és a TT egyházkerületekben is megjelent a korcsoportok teljesítmény szerinti szétválása, de kisebb mértékben, mint a DM-ben. Ebben a két egyházkerületben jellemző, hogy a 11–14 évesek korcsoportjában az életkor növekedésével kedvezőbbé vált a zónamegoszlás és az is, hogy a

2023–2025 közötti időszakban összességében némi Egészségzóna aránycsökkenés ment végbe. A 15–18+ évesek korcsoportjában a TT-ben nagyobb mértékű zónaeltolódások (a TT-ben akár 5–9%-os) voltak a 2023–2025 közötti három mérés során.

A TI-ben a 2023–2025 közötti időszakban jellemzően nagy zónaeltolódásokat látunk. EZ minden korcsoportja jellemző. Az Egészségzóna aránya egyik évről a másikra akár 9–15%-os elmozdulásokat is mutatott.

	Fejlesztés szükséges	Egészségzóna
DM	40,8%	59,2%
DT	42,2%	57,8%
TI	38,9%	61,1%
TT	44,5%	55,5%

34. táblázat: Zónák megoszlásátlagos Hajlékonyság LÁNYOK 2025

A református iskolákban tanuló lányok Hajlékonyság eredményének egyházkerületenkénti megoszlása mutat némi eltérést. A legkedvezőbb eredmény a TI-ben született. Ott az Egészségzóna aránya meghaladta a 61%-ot. A DM és a DT egyházkerületekben ez az arány 58–59% körüli volt és ezektől elmaradt a TT 55,5%-os aránya.

A református lányok átlagától (58% Egészségzóna arány) a TI tanulóik jobb eredményt értek el, míg a TT átlaga ettől elmaradt.

Mérési területek összegzése

Írásunk eddigi részében a 2025-ös NETFIT® adatait elemeztük és vetettük össze a 2024-es, a 2023-as és néhány esetben a 2022-es adatokkal. 2025-ben 132 intézmény 31 193 tanulójának adataival dolgoztunk. Ez a tanulói létszám a NETFIT® mérésben részt vevők 4,49%-át tette ki. Közöttük előfordultak olyan tanulók is, akik esetlegesen csak egy-két mérési területen rendelkeztek mérési eredménnyel.

A mérés során a tanulók fizikai állapotát 11 adattal jellemzik. Az adatfeltöltöttség hiánya minden mérési területen 9% alatt maradt (testzsírszázaléknál 8,4%, törzsemelés 5,6%).

A NETFIT® mérés során rögzített területek: testmagasság, testsúly, testtömegindex (számított adat), testzsírszázalék, állóképességi ingafutás, ütemezett hasizom, törzsemelés, ütemezett fekvőtámasz, kézi szorítóerő, helyből távolugrás és hajlékonyság.

Az elemzés során külön kategóriákat képeztünk a nemek szerint. Mindkét nemet 11 és 18+ évesek között életkoronkénti korcsoportokra bontottuk. Így 8-8 korcsoport keletkezett. (A 10 évesek korcsoportját a minimális létszámuk miatt kihagytuk az elemzésből). Minden korcsoportra vonatkozóan elvégeztük a mért területenkénti elemzést, ami 9 különböző kategória adatait jelentette. Végül a nemeken, életkoron és mérési területenkénti felosztást tovább bontottuk a négy egyházkerület szintjére. Ezeket az adatokat összevettük az országos elemzés adataival.

Az egyes zónák átlagára alapozva arra a következtetésre jutottunk – hogy bár az egyes területeken az összes református és/vagy a fiúk, lányok körében előfordultak az országostól némileg eltérő zónamegoszlások, – de református tanulók eredménye alapvetően egyik területen sem különbözött számottevően az országos eredményektől.

Az egyházkerületi szinten végzett összehasonlítások eredményét táblázatba foglaltuk és kiemeltük azt/azokat az egyházkerületeket, melyek a református átlagtól jobb eredményt értek el.

Mérési terület	A többiektől kiemelkedő eredményű egyházkerület							
	2024/2025-ös tanév		2023/2024-es tanév		2022/2023-as tanév		2021/2022-es tanév	
	Fiú	Lány	Fiú	Lány	Fiú	Lány	Fiú	Lány
Testtömegindex	DM	DM	Nem vizsgáltuk		DM	DM	DM	DM
Testzsírszázalék	–	DM			DM	DM	-	-
Állóképességi ingafutás	DT	DT, DM			DT	DT	DT	DT
Ütemezett hasizom (db)	–	–			DT	-	DT	DT
Törzsemelés teszt (cm)	DT, TT	TT, DM			DT	DM, TT	TT	TT
Ütemezett fekvőtámasz (db)	DM	DT, DM			DT	DM	-	DT
Kézi szorítóerő (kg)	DT, TI	DM			TI	DT, TT	TI	-
Helyből távolugrás (cm)	DM, DT	DM			DT	DT, DM	-	DM
Hajlékonysági teszt (cm)	–	DM			DT	TI	DT	TI

A többiektől jobb eredményt elért egyházkerületek között mind a négy egyházkerület megjelenik legalább egy-két területen, de a többiektől valamelyest gyakrabban jelenik meg a DT és a DM egyházkerület.

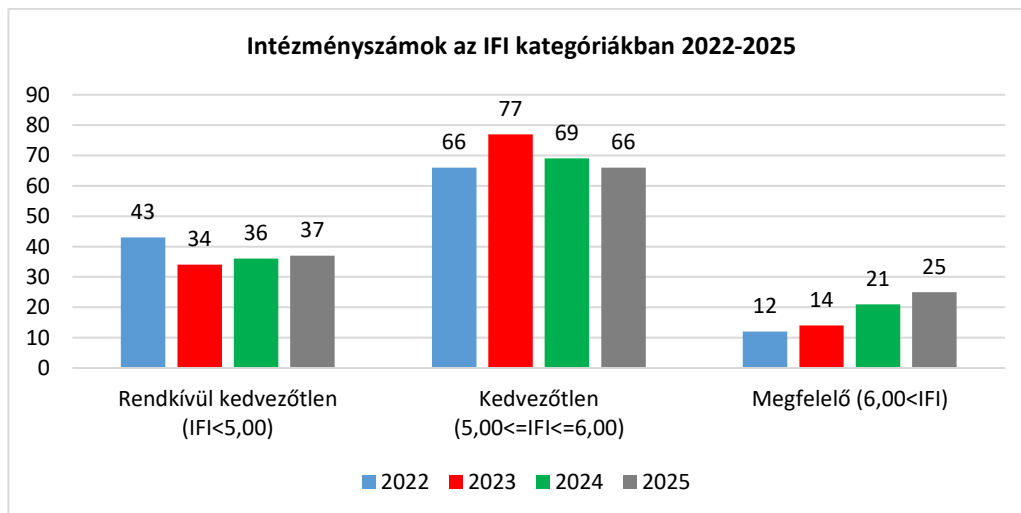
A továbbiakban az intézményi szintű IFI mutatóval kapcsolatos eredményeket mutatjuk be.

Intézményi szintű NETFIT® teljesítménymutató

A 2022-es NETFIT® méréstől bevezetésre került egy NETFIT® intézményi teljesítménymutató, ami az Intézményi Fittségi Indexnek (IFI) nevet kapta. Ez azt mutatja meg, hogy az adott intézmény tanulóinak átlagosan hány mérési területen sikerült az Egészségzónába kerülniük. A kilenc tesztből nyolcat vesznek számításba, a testzsírszázalékot nem, így az IFI maximális értéke 8,00 lehet. Az IFI index meghatározásánál csak azon tanulók eredménye kerül be, akik mind a 8 mérési területen rendelkeznek eredménnyel.

Az IFI-ben három kategória van. A „Rendkívül kedvezőtlen fittségi iskola” kategóriába kerülnek azok az iskolák, ahol a tanulók átlagosan legfeljebb négy tesztben (0–4,99 közötti érték) teljesítettek az egészségzónában. Ha az IFI értéke 5 és 6 közé esik az a „Kedvezőtlen (átlagos) fittségi indexű iskola” besorolást kapja, míg a 6,00–8,00 közötti átlagértéken teljesített intézmények a „Megfelelő fittségi indexű iskola” kategóriába kerülnek.

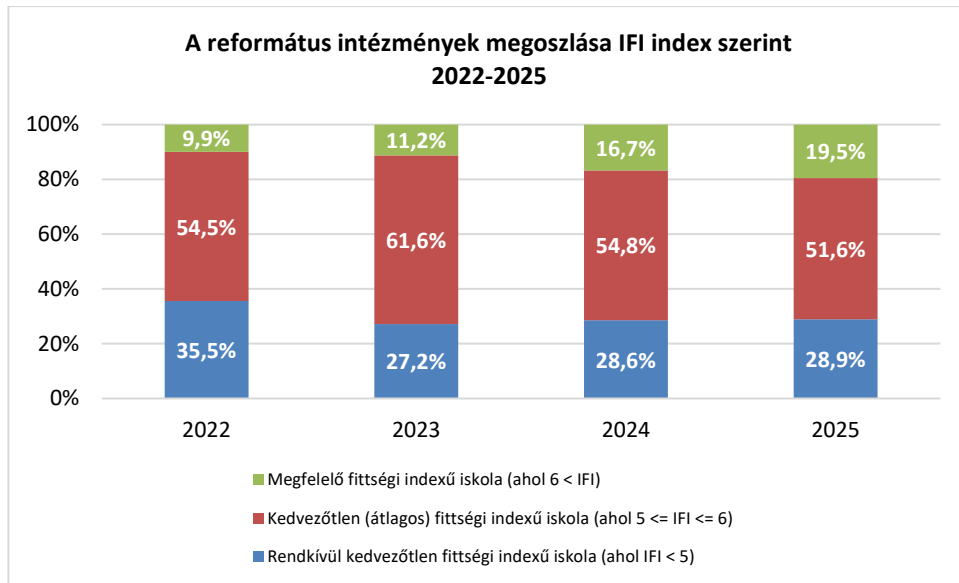
A református intézmények (a telephelyeket nem külön véve) IFI index szerinti besorolása a 2022–2025 közötti időszakban az alábbiak szerint alakult:



50. ábra Református iskolák IFI (Intézményi Fittségi Index) szerinti megoszlása

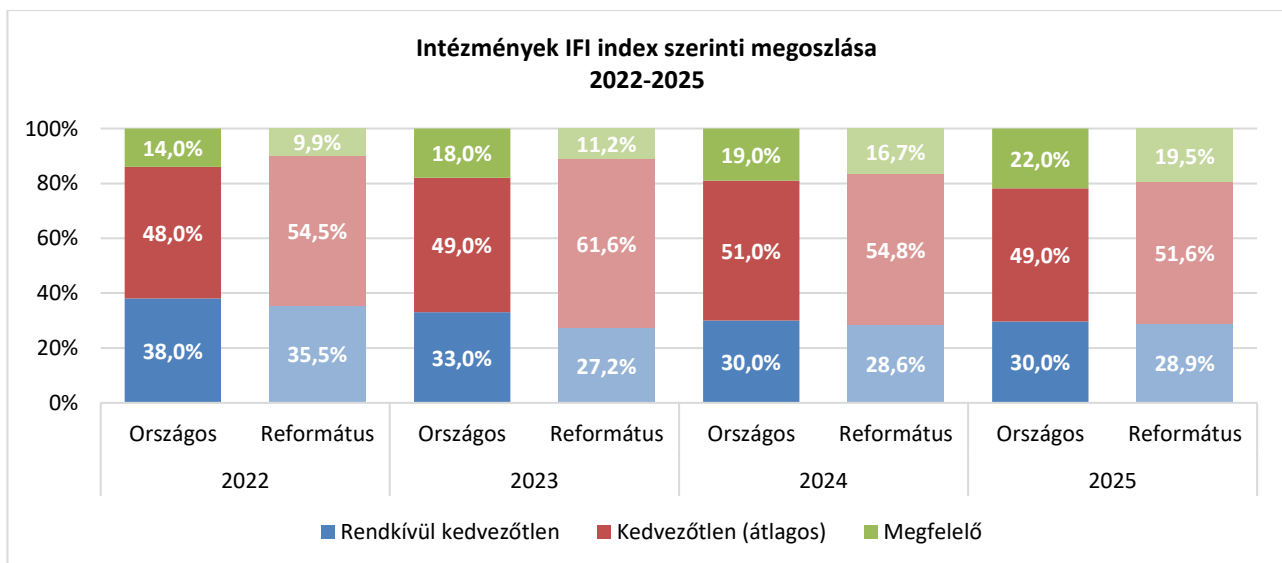
2022-ben az IFI mutatóval rendelkező 119 iskolából 43 db a Rendkívül kedvezőtlen kategóriában végzett. A Kedvezőtlen intézmények száma is jelentős, 66 db volt és csupán 12 intézmény érte el a Megfelelő kategóriát.

2023-ban a Rendkívül kedvezőtlen kategóriába kerültek száma csökkent, a Kedvezőtlen és a Megfelelő kategóriákba kerültek száma nőtt. 2024-től a Kedvezőtlen kategóriában végzett intézmények száma tovább csökkent és ezzel együtt nőtt a Megfelelő kategóriába kerülteké.



51. ábra: Református intézmények IFI szerinti megoszlása

2022 és 2025 között az egyes kategóriák aránya némi mozgást mutatott. 2022-ben a Rendkívül kedvezőtlen kategória aránya 35,5% volt, amihez 54,5% Kedvezőtlen és 9,9% Megfelelő kategória társult. 2023-ban a Rendkívül kedvezőtlen kategória aránya 8,3%-kal csökkent miközben a Kedvezőtlen és némileg a Megfelelő kategória arány is nőtt. 2024-ben és 2025-ben szintén alacsony, 30% alatti szinten maradt a Rendkívül kedvezőtlen kategóriák aránya, és a Kedvezőtlen kategória arányát csökkentette az egyre növekvő Megfelelő kategória aránya. Ez 2025-ben már közel 20% volt.



12

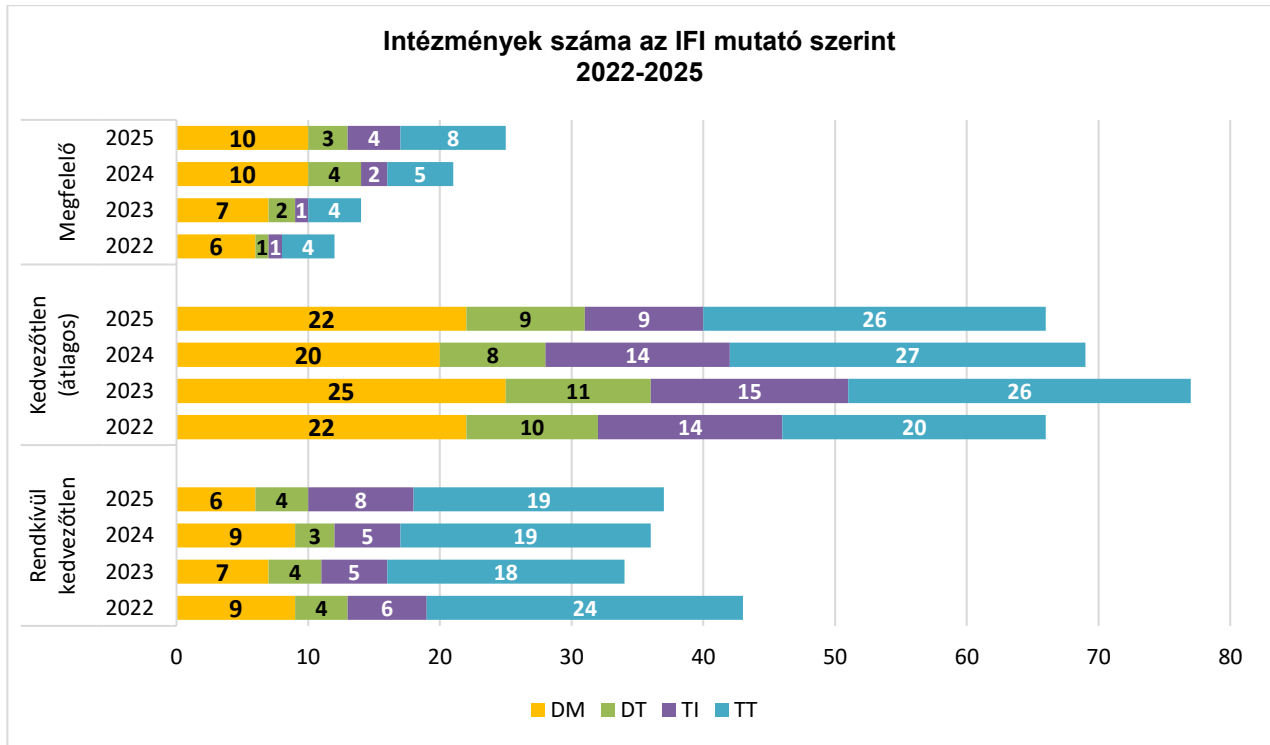
52. ábra: Intézmények IFI szerinti megoszlása

Összehasonlítottuk az egyes években a kategóriák megoszlását országosan és a református intézmények körében is. A két összehasonlított csoport teljesítménye kissé eltér egymástól. A református intézményekben minden vizsgált évben az országostól valamelyest alacsonyabb volt a Rendkívül kedvezőtlen kategória aránya. Ez az eltérés az egyes években 2–3% körüli volt, de 2023-ban ennél nagyobb, 6,8%-os. Ugyanakkor a Megfelelő kategória aránya is alacsonyabb volt a református intézmények körében. Itt az eltérés legalább 6,8%- volt, vagyis a reformátusok körében ennél kisebb arányban kerültek a Megfelelő kategóriába az intézmények. Ezek az eltérések azt

¹² Országos adatok a [Kutatási jelentés a NETFIT® 2024/2025. tanévi országos eredményeiről](#) dokumentumból. Utolsó letöltés 2026.03.10

mutatják, hogy a református intézmények teljesítménye némileg „homogénebb”, mint az országosan tapasztalt, az intézmények kisebb hányada marad az átlag alatt (Kedvezőtlen elnevezésű kategória), de kisebb az átlag fölé emelkedők aránya is.

Az egyes IFI kategóriába került intézményszámok egyházkerületenként a következőképpen alakultak:



53. ábra: Intézmények száma egyházkerületenként az IFI mutató szerint 2023-2025

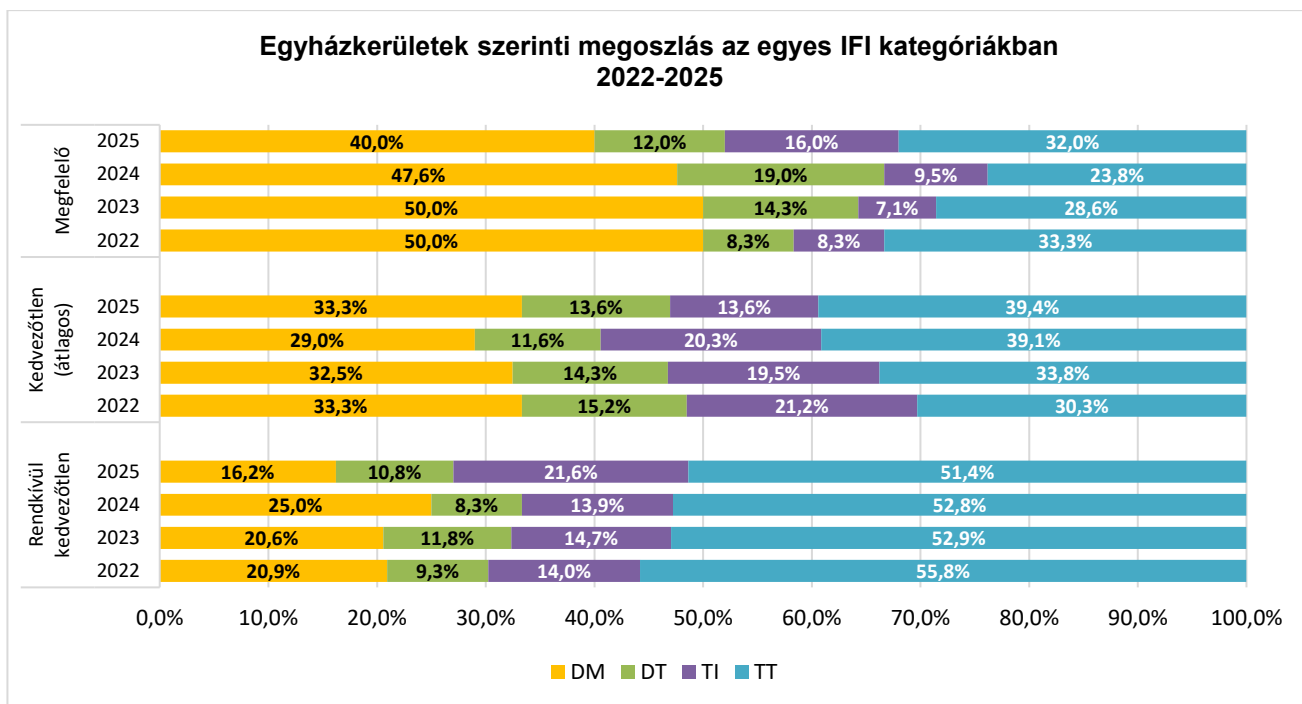
A 2023–2025 közötti években az egyes egyházkerületekben az egyes IFI kategóriákban végzett intézmények száma A DM és a DT egyházkerületekben nem mutat nagy ingadozást. A TT egyházkerületben viszont a Rendkívül kedvezőtlen és a Kedvezőtlen kategóriák között volt mozgás. A TT-ben 2022-ben 24 intézmény került a Rendkívül kedvezőtlen kategóriába, majd 2023-tól ezek száma jelentősen (20 alá) lecsökkent, miközben a Kedvezőtlen kategóriában végzett intézmények száma nőtt. Ez a folyamat kedvező volt, hiszen a legalacsonyabb kategóriából az átlagos kategóriába kerültek át az intézmények.

A TI-ben szintén volt a három kategória között némi mozgás, de ez még kedvezőbb folyamat volt, mint a TT-nél látott. Itt a 2024-ben és 2025-ben a Kedvezőtlen (átlagos) kategóriában végzett intézmények száma csökkent és a Megfelelő kategóriába került intézmények száma nőtt.

Az egyes években az IFI számításába bekerült intézmények száma:

	DM	DT	TI	TT	Összes ref.
2025	38	15	21	53	119
2024	39	15	21	51	125
2023	39	17	21	48	126
2022	37	15	20	47	127

35. táblázat: IFI elemzésbe bekerült intézmények száma egyházkerületenként



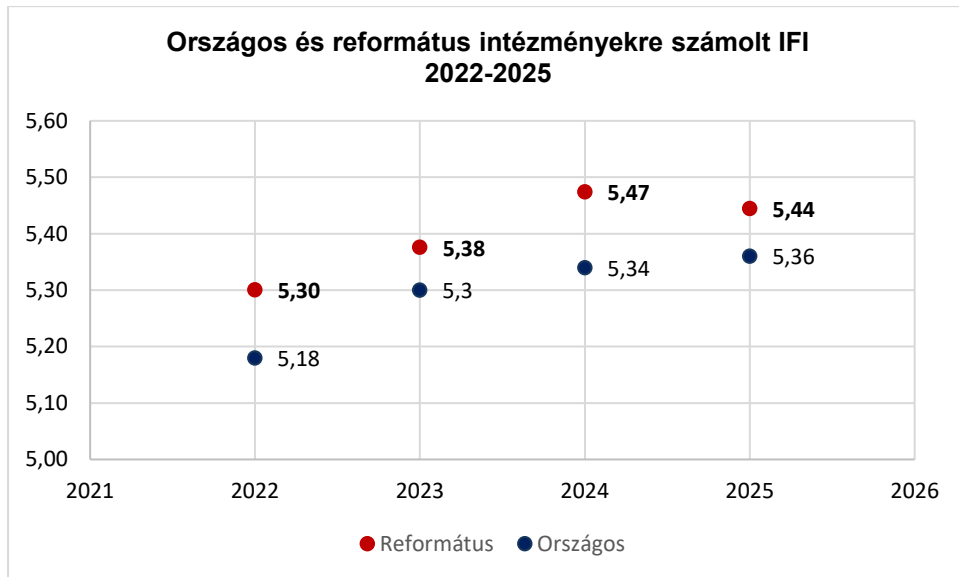
54. ábra: Egyházkerületek szerinti megoszlás az egyes IFI kategóriákban

Áttekintettük a négy egyházkerület megjelenési arányát az egyes IFI kategóriákban. (Felhívjuk a figyelmet, hogy az egyes kategóriákban az intézményszámok lényegesen eltérnek egymástól! Lásd 53. ábra és 35. táblázat)

A legkedvezőtlenebb kategóriában az egyházkerületek aránya a 2022–2025 közötti években kissé átalakult. A DM 20%-on körüli aránya a 2024-es emelkedést követően 16,2%-ra csökkent. A TT aránya csak kismértékben csökkent (55,8%-ról 51,4%-ra), a DT aránya kissé emelkedett (2025-ben 10,3%), a TI aránya pedig másfélszeresére nőtt.

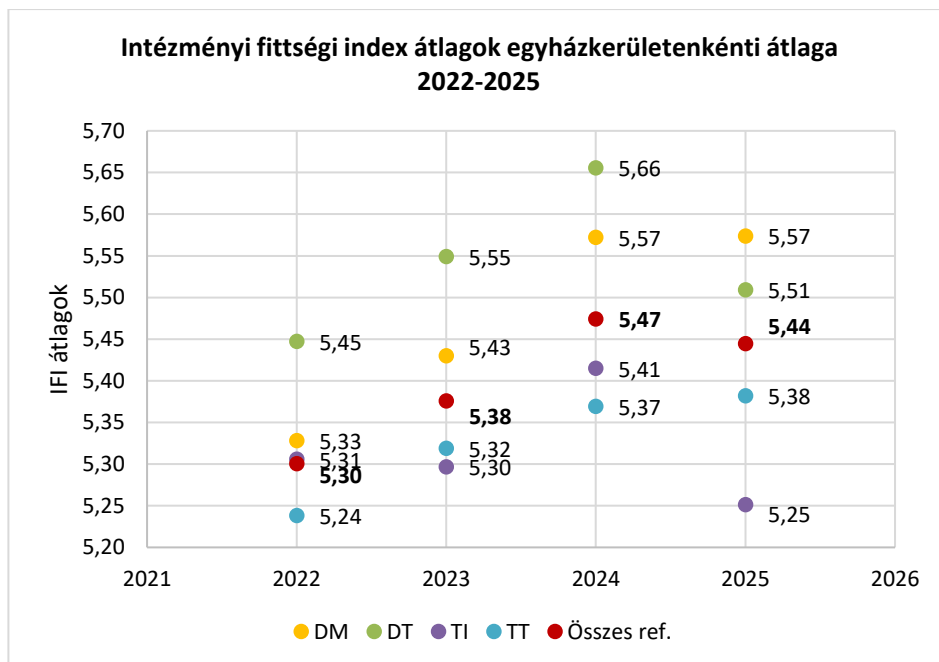
A Kedvezőtlen elnevezésű, átlagos teljesítményszintet mutató kategóriában (az intézményben az egy tanulóra számított átlagos Egészségzóna arány nagyobb egyenlő mint 5 és kisebb egyenlő mint 6) a DM iskolái tették ki az összes intézmény egyharmadát és bő másik harmadát a TT. A DT aránya 12–15% közötti volt, a TI aránya pedig az évek során 21,2%-ról 13,6%-ra csökkent.

A Megfelelő kategória felét, majd az évek során csökkenő arányban 40%-át a évben DM-beli iskolák tették ki. A TT részaránya itt 2022–2025 között 23% és 33% között ingadozott. A TI 2022-ről 2025-re megduplázta (8%-ról 16%-ra) arányát a Megfelelő kategóriájú iskolák között. a DT-ben is volt némi növekedés. A 2022-ben 1 intézmény akkor 8,3%-át, 2025-ben az ide került 3 intézmény 12%-át adta a Megfelelő kategóriába került református intézményeknek.



Kiszámítottuk a református intézményekre vonatkozó IFI mutatót is. A református IFI mutató 2022-től 2024-ig egyenletesen, néhány századnyit nőtt, majd 2025-ben 0,03-ot csökkent. Ezek az eltérések nagyon minimálisak.

A református intézményekre számolt IFI értékét összehasonlítottuk az országos értékekkel. A református indexek minden évben valamelyest az országos érték fölött voltak. Az eltérés nem nagy, csupán pár tizednyi. *(Megjegyezzük, hogy a 2025-ös összehasonlítást árnyalja az a kép, hogy a Helyből távolugrás mérési területen országosan már három zónával készült az elemzés, még mi a régi felosztás szerint két zónával dolgoztunk, így ez némileg torzíthatja az eredményt.)*



Összehasonlítottuk az egyes egyházkerületekben számolt IFI értékeket is. Ezek az átlagok sem mutattak egymástól nagy eltérést. 2022-ben a legnagyobb és a legkisebb érték között 0,21, 2023-ben 0,25, 2024-ben 0,29 és 2025-ben is csupán 0,32 volt. Az adott évben számolt református átlagtól a DT és a DM IFI értéke magasabb volt, míg a TI és TT átlaga attól elmaradt. (Kivétel a TI 2022-ben,

¹³ Országos adatok a [Kutatási jelentés a NETFIT® 2024/2025. tanévi országos eredményeiről](#) dokumentumból. Utolsó letöltés 2026.03.10

mert akkor az IFI értéke megegyezett a református átlaggal.) A vizsgált időszakban az átlagtól való legnagyobb lemaradást a TI-nél látunk 2025-ben.

Fontosnak tartottuk felsorolni azon iskolákat is, amelyek a legjobb eredményeket érték el. A Megfelelő (6,00 pont feletti) IFI-vel rendelkező iskolák közül a 2023–2025 közötti években kigyűjtöttük azokat, melyek 6,30 fölötti IFI indexszel szerepeltek a „Megfelelő” kategóriában. (A 6,30 önkényesen kijelölt határ. A felsorolás OM szám szerinti növekvő sorrendben történt.)

OM szám	Intézmény neve	EK	IFI 2023	IFI 2022
031110	Debreceni Református Kollégium Általános Iskolája	TT	6,82	6,47
035305	Baár-Madas Református Gimnázium, Általános Iskola és Kollégium, Budapest	DM	6,68	–
101433	Szentendrei Református Gimnázium	DM	6,36	6,48
101762	Székely József Református Általános Iskola, Szentmártonkáta	DM	7,18	6,84
201632	Rákoscsabai Jókai Mór Református Általános Iskola, Budapest	DM	6,80	6,80
201670	Endrődi Sándor Református Általános Iskola és Kézilabda-Utánpótlásközpont, Alsóörs	DT	6,53	6,89
203117	Kőrösi Csoma Sándor Református Gimnázium, Hajdúnánás	TT	6,39	5,87
203342	Zichyújfalui Református Általános Iskola	DM	6,26	6,02

2023-ban 8 ilyen iskolát találtunk. Az intézmények többsége a DM egyházkerületben található. Az intézmények előző évi IFI értékét is feltüntettük. Egy iskolától eltekintve már előző évben is jellemző volt a 6,00 érték feletti teljesítés.

OM szám	Intézmény neve	EK	IFI 2024	IFI 2023	IFI 2022
028954	Szalay Sámuel Református Két Tanítási Nyelvű Általános Iskola és Óvoda, Miskolc	TI	6,96	5,97	5,78
031110	Debreceni Református Kollégium Általános Iskolája	TT	6,72	6,82	6,47
032575	Gödöllői Református Líceum Gimnázium	DM	6,65	6,02	6,20
034949	Lónyay Utcai Református Gimnázium, Budapest	DM	6,39	5,84	5,46
035305	Baár-Madas Református Gimnázium, Általános Iskola és Kollégium, Budapest	DM	7,01	6,68	–
101762	Székely József Református Általános Iskola, Szentmártonkáta	DM	7,55	7,18	6,84
201632	Rákoscsabai Jókai Mór Református Általános Iskola, Budapest	DM	7,26	6,80	6,80
201691	Csopaki Református Általános Iskola	DT	7,00	5,75	5,49

2024-ben szintén 8 iskola került be a 6,30 fölötti IFI indexet elérők közé. Az előző évi, 2023-as és 2022-es IFI értékeket is figyelembe véve, néhány iskolánál kedvező tendencia rajzolódik ki, ahogy évről-évre egyre magasabb értéket értek el.

OM szám	Intézmény neve	EK	IFI 2025	IFI 2024	IFI 2023	IFI 2022
031064	Baltazár Dezső Református Általános Iskola, Hajdúböszörmény	TT	6,36	6,21	5,88	5,91
031110	Debreceni Református Kollégium Általános Iskolája	TT	6,62	6,72	6,82	6,47
032575	Gödöllői Református Líceum Gimnázium	DM	6,42	6,65	6,02	6,20
034949	Lónyay Utcai Református Gimnázium, Budapest	DM	6,68	6,39	5,84	5,46
035305	Baár-Madas Református Gimnázium, Általános Iskola és Kollégium, Budapest	DM	6,95	7,01	6,68	–

101433	Szentendrei Református Gimnázium	DM	6,54	6,22	6,36	6,48
101762	Székely József Református Általános Iskola, Szentmártonkáta	DM	7,49	7,55	7,18	6,84
200473	Géza Fejedelem Református Általános Iskola, Óvoda és Bölcsőde, Verőce	DM	6,43	6,27	6,00	5,72
201632	Rákocsbabai Jókai Mór Református Általános Iskola, Budapest	DM	7,00	7,26	6,80	6,80
201665	Kálvin Téri Református Általános Iskola, Makó	TT	6,44	5,87	5,71	5,73
201691	Csopaki Református Általános Iskola	DT	6,99	7,00	5,75	5,49
201699	Kazinczy Ferenc Református Általános Iskola és Óvoda, Felsőzsolca	TI	6,38	5,72	5,25	5,15
201727	Zsadányi Református Általános Iskola	TT	6,51	–	–	6,04

A Megfelelő kategóriában legalább 6,30 IFI értéket elérő intézmények száma 2025-ben már 13 volt.

A 2025-ben elért átlagot összehasonlítva az előző évekkel itt is azt látjuk, hogy nagyon sok intézmény fokozatosan, évről-évre fejlődve érte el ezt a kimagasló eredményt.

Jelen munkánkkal reméljük, hogy sikerült átfogó képet nyújtani a református iskolákban tanuló 10-18+ éves korosztály fizikai fittségi állapotáról, és sikerül támpontot adni iskoláinknak ahhoz, hogy saját eredményeik alapján meghatározzák helyüket a református oktatási rendszerben.

Mellékletek

Zónamegoszlások 2025-ben						
Testtömegindex						
Református				Országos		
	Fokozott fejl.	Fejlesztés szükséges	Egészségzóna	Fokozott fejl.	Fejlesztés szükséges	Egészségzóna
Összes	9%	18%	73%	10%	17%	73%
Fiúk	10%	19%	71%			
Lányok	7%	16%	77%			
Testzsírszázalék						
Református				Országos		
	Fokozott fejl.	Fejlesztés szükséges	Egészségzóna	Fokozott fejl.	Fejlesztés szükséges	Egészségzóna
Összes	8%	23%	69%	9%	22%	69%
Fiúk	6%	24%	71%			
Lányok	10%	22%	68%			
Állóképességi ingafutás						
Református				Országos		
	Fokozott fejl.	Fejlesztés szükséges	Egészségzóna	Fokozott fejl.	Fejlesztés szükséges	Egészségzóna
Összes	24%	20%	56%	27%	19%	54%
Fiúk	23%	16%	61%			
Lányok	25%	24%	52%			
Ütemezett hasizom						
Református				Országos		
		Fejlesztés szükséges	Egészségzóna		Fejlesztés szükséges	Egészségzóna
Összes		6,9%	93,1%		7%	93%
Fiúk		7,2%	92,8%			
Lányok		6,5%	93,5%			
Törzsemelés						
Református				Országos		
		Fejlesztés szükséges	Egészségzóna		Fejlesztés szükséges	Egészségzóna
Összes		44,5%	55,5%		45%	55%
Fiúk		49,4%	50,6%			
Lányok		40,1%	59,9%			
Ütemezett fekvőtámasz						
Református				Országos		
		Fejlesztés szükséges	Egészségzóna		Fejlesztés szükséges	Egészségzóna
Összes		28%	72%		30%	70%
Fiúk		31%	69%			
Lányok		26%	74%			
Kézi szorítóerő						
Református				Országos		
	Fokozott fejl. sz.	Fejlesztés szükséges	Egészségzóna	Fokozott fejl.	Fejlesztés szükséges	Egészségzóna
Összes	13%	29%	58%	13%	29%	58%
Fiúk	11%	27%	61%			
Lányok	14%	31%	55%			
Távolugrás						
Református				Országos		
		Fejlesztés szükséges	Egészségzóna	Fokozott fejl.	Fejlesztés szükséges	Egészségzóna
Összes		25%	75%			

Fiúk		29%	71%	Három zóna került meghatározásra, ezért adatot nem közlünk.	
Lányok		22%	78%		
Hajlékonyság					
Református				Országos	
		Fejlesztés szükséges	Egészségzóna		Egészségzóna
Összes		38%	62%		41%
Fiúk		34%	66%		
Lányok		42%	58%		

Korcsoportonkénti átlagértékek 2023–2025												
Korcsoport/ Mérési év	Testmagasság			Testtömeg			Testtömegindex			Testzsírszázalék		
	2025	2024	2023	2025	2024	2023	2025	2024	2023	2025	2024	2023
10 évesek	147,8	149,3	149,0	43,2	44,0	43,7	19,6	19,6	19,5	21,3	21,3	21,2
11 évesek	151,6	152,1	152,4	45,8	45,9	46,4	19,7	19,6	19,8	20,8	20,7	20,9
12 évesek	157,6	157,6	157,4	50,9	51,2	50,9	20,3	20,4	20,4	21,0	21,0	20,8
13 évesek	163,2	163,2	163,3	56,5	56,1	56,5	21,1	20,9	21,1	21,3	20,7	20,9
14 évesek	166,9	167,3	167,3	60,0	60,7	60,6	21,4	21,6	21,6	21,1	21,0	21,2
15 évesek	169,5	169,6	169,5	63,4	63,0	62,8	22,0	21,8	21,8	21,4	21,6	21,8
16 évesek	170,7	170,8	170,9	65,2	64,7	65,7	22,3	22,1	22,4	22,5	22,2	22,9
17 évesek	171,3	171,9	171,7	66,3	67,2	67,2	22,5	22,7	22,7	23,3	23,6	23,5
18+ évesek	172,4	172,4	172,1	68,7	68,5	68,8	23,0	23,0	23,1	24,5	24,4	24,6
Összes	164,5	164,9	165,0	58,6	58,9	59,2	21,4	21,4	21,5	21,9	21,7	21,9

Korcsoportonkénti átlagértékek 2023–2025												
Korcsoport/ Mérési év	Állóképességi ingafutás			Ütemezett hasizom			Törzsemelés			Ütemezett fekvőtámasz		
	2025	2024	2023	2025	2024	2023	2025	2024	2023	2025	2024	2023
10 évesek	43,5	43,5	43,4	43,9	42,3	41,0	21,7	22,2	20,4	12,0	12,2	11,7
11 évesek	43,7	43,5	43,6	47,4	46,8	45,2	21,7	21,6	21,2	13,0	12,7	12,6
12 évesek	43,7	43,4	43,6	51,6	49,2	49,3	22,1	22,0	21,7	13,0	13,2	12,8
13 évesek	43,5	43,7	43,3	54,6	53,1	52,7	22,6	22,4	22,3	13,5	13,7	13,8
14 évesek	43,3	43,2	42,9	55,8	54,6	53,9	22,9	22,7	22,6	14,3	14,2	14,2
15 évesek	43,0	43,0	42,3	58,5	57,7	56,5	22,7	22,8	22,9	15,1	14,9	15,2
16 évesek	41,9	41,6	41,6	60,2	58,0	60,1	23,4	23,4	23,3	15,5	16,0	15,6
17 évesek	40,7	41,0	40,4	60,1	59,0	58,7	23,6	23,7	23,6	16,2	16,5	15,9
18+ évesek	39,4	39,3	38,6	60,2	58,6	59,1	23,6	23,6	23,7	16,5	16,7	16,5
Összes	42,6	42,5	42,2	55,4	54,1	54,0	22,8	22,7	22,6	14,4	14,6	14,4

Korcsoportonkénti átlagértékek 2023–2025									
Korcsoport/ Mérési év	Kézi szorítóerő			Távolugrás			Hajlékonyság		
	2025	2024	2023	2025	2024	2023	2025	2024	2023
10 évesek	19,6	19,9	19,6	142,6	144,1	143,3	24,4	25,5	24,8
11 évesek	21,5	21,3	21,0	148,6	151,1	149,1	24,0	24,0	24,1

12 évesek	24,4	24,0	23,8	156,5	155,7	156,5	24,4	24,3	24,3
13 évesek	27,7	27,8	27,5	163,9	164,8	164,8	25,0	25,3	25,1
14 évesek	30,8	31,3	30,7	171,4	172,1	171,8	25,9	25,8	25,8
15 évesek	33,4	33,4	33,3	175,5	175,9	176,6	27,0	27,1	27,3
16 évesek	34,8	35,0	34,6	178,0	181,6	180,2	27,8	28,0	28,2
17 évesek	35,8	36,2	36,2	180,8	183,3	183,4	28,3	28,3	28,8
18+ évesek	36,9	37,3	37,2	184,3	183,3	182,4	28,0	28,5	28,3
Összes	29,9	30,2	30,1	168,2	169,6	169,4	26,1	26,2	26,3

**Mérési területenként mérési eredménnyel rendelkező tanulók száma (fő) egyházközségi bontásban
2023–2025
FIÚK 1. rész**

	Év/EK	Testtömegindex			Testzsírszázalék			Állóképességi ingafutás			Ütemezett hasizom			Törzsemelés		
		2025	2024	2023	2025	2024	2023	2025	2024	2023	2025	2024	2023	2025	2024	2023
10 évesek	DM	86	45	35	81	41	34	89	41	33	89	41	40	84	41	34
	DT	25	9	19	19	8	18	25	8	13	25	9	19	25	8	18
	TI	53	34	28	52	34	28	52	34	31	54	33	31	54	34	29
	TT	94	45	48	89	44	45	93	45	46	94	45	45	94	44	47
11 évesek	DM	613	575	481	588	551	458	650	574	496	647	568	498	621	555	474
	DT	154	153	129	133	132	113	157	147	102	153	152	128	153	150	130
	TI	258	260	245	256	257	239	255	258	243	262	265	244	251	260	244
	TT	790	684	590	772	673	564	788	668	573	782	680	588	790	669	568
12 évesek	DM	768	692	654	721	662	615	766	703	655	777	686	668	742	662	653
	DT	208	171	147	179	135	135	210	142	138	210	172	146	205	163	148
	TI	286	307	286	258	307	282	287	300	284	293	307	281	283	305	284
	TT	884	853	772	875	850	740	868	844	776	880	843	782	862	845	752
13 évesek	DM	768	704	785	712	670	748	769	709	799	778	711	810	745	692	782
	DT	211	165	184	180	140	174	207	157	183	211	163	185	206	149	181
	TI	288	264	293	266	260	292	284	267	288	290	266	289	288	267	287
	TT	857	830	851	831	816	818	845	830	857	857	838	856	838	828	828
14 évesek	DM	691	799	765	638	740	735	704	778	777	709	806	800	663	751	770
	DT	172	170	177	150	146	165	172	171	180	171	175	180	174	162	178
	TI	244	276	286	232	274	284	247	279	287	251	282	290	250	282	285
	TT	815	870	866	801	856	797	811	870	861	813	872	870	817	869	832
15 évesek	DM	724	650	596	630	606	558	694	625	601	732	661	609	667	634	576
	DT	100	101	112	95	100	106	99	93	105	100	100	105	99	97	98
	TI	273	302	288	265	297	283	268	271	291	272	303	290	272	295	287
	TT	535	505	483	487	459	445	527	493	495	530	498	492	536	508	482
16 évesek	DM	664	558	535	600	514	515	649	540	542	685	544	576	639	524	564
	DT	87	90	86	85	88	84	83	75	79	87	87	83	85	87	83
	TI	286	300	274	286	296	274	286	264	270	288	300	270	286	293	271
	TT	356	386	352	311	340	312	341	384	331	344	383	331	361	375	340
17 évesek	DM	583	538	497	537	489	462	594	507	520	614	538	541	569	506	500
	DT	86	81	80	88	81	80	88	80	75	90	84	79	88	81	76
	TI	274	266	279	274	265	280	270	253	280	273	266	283	273	264	281
	TT	393	343	339	353	295	306	382	345	310	388	333	321	392	340	328
18+ évesek	DM	775	734	675	690	654	601	780	689	674	785	731	684	761	682	669
	DT	103	96	99	105	94	102	95	88	100	102	95	102	106	92	94
	TI	320	315	301	319	314	298	316	268	288	319	312	298	317	299	297

	TT	403	393	440	351	323	430	390	398	417	402	388	445	397	380	442
--	-----------	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----

Mérési területenként mérési eredménnyel rendelkező tanulók száma (fő) egyházkerületi bontásban 2023–2025 FIÚK 2. rész													
	Év/EK	Ütemezett fekvőtámasz			Kézi szorítóerő			Távolugrás			Hajlékonyság		
		2025	2024	2023	2025	2024	2023	2025	2024	2023	2025	2024	2023
10 évesek	DM	90	41	37	91	40	37	88	45	35	87	41	36
	DT	25	8	19	25	9	19	25	9	17	20	8	15
	TI	52	30	30	53	34	31	54	32	31	53	34	31
	TT	93	43	47	94	45	49	94	44	49	92	44	48
11 évesek	DM	646	565	505	639	572	508	628	571	505	632	564	482
	DT	152	148	125	158	154	126	140	154	128	142	142	126
	TI	260	259	239	262	262	247	264	263	235	260	262	241
	TT	785	672	566	796	679	592	793	683	594	788	676	578
12 évesek	DM	769	697	671	783	697	683	760	703	666	765	689	649
	DT	209	170	147	213	172	147	197	171	148	199	159	147
	TI	287	306	282	287	304	284	289	310	285	285	304	284
	TT	879	851	766	888	861	784	879	859	787	867	852	779
13 évesek	DM	768	713	799	774	713	816	771	715	803	752	699	793
	DT	212	161	187	212	165	186	204	164	186	202	152	184
	TI	289	268	286	286	270	288	295	269	289	288	268	289
	TT	855	821	860	866	832	876	844	836	868	859	831	832
14 évesek	DM	715	805	800	701	818	785	696	809	796	676	800	771
	DT	172	174	181	175	175	178	166	175	181	173	159	180
	TI	253	281	290	252	280	290	253	283	288	250	280	288
	TT	819	872	867	821	878	870	817	875	881	817	877	865
15 évesek	DM	730	669	607	739	670	618	717	659	616	723	658	608
	DT	101	102	109	102	102	114	94	101	114	96	101	114
	TI	274	303	290	274	306	291	273	305	289	275	303	291
	TT	535	499	491	542	506	500	535	504	489	542	506	485
16 évesek	DM	671	564	575	686	572	573	662	564	557	682	551	552
	DT	85	87	84	87	92	85	86	91	82	85	91	84
	TI	287	296	272	287	301	275	286	301	269	288	300	273
	TT	350	384	336	362	389	351	355	386	345	349	386	332
17 évesek	DM	605	545	521	607	552	529	590	538	519	597	523	520
	DT	87	83	79	89	84	78	90	82	76	87	84	79
	TI	271	263	282	274	267	283	272	265	280	273	264	282
	TT	390	332	325	390	346	338	389	341	327	385	335	333
18+ évesek	DM	786	728	682	798	735	692	783	727	658	790	715	685
	DT	103	95	101	107	96	103	104	96	103	104	97	102
	TI	319	308	297	321	315	300	318	313	297	319	313	297
	TT	401	395	447	403	400	447	398	402	441	395	389	442

Mérési területenként mérési eredménnyel rendelkező tanulók száma (fő) egyházkerületi bontásban 2023–2025 LÁNYOK 1. rész																
	Év/ EK	Testtömegindex			Testzsírszázalék			Állóképességi ingafutás			Ütemezett hasizom			Törzsemelés		
		2025	2024	2023	2025	2024	2023	2025	2024	2023	2025	2024	2023	2025	2024	2023
10 évesek	DM	110	84	69	103	73	62	114	84	71	113	82	70	109	81	67
	DT	34	27	29	33	25	28	31	27	21	32	25	28	31	26	27
	TI	71	39	31	70	38	31	69	39	29	72	39	31	72	38	30
	TT	178	74	75	175	73	73	176	74	72	176	73	73	180	73	72
11 évesek	DM	712	582	567	662	553	531	728	581	580	734	563	587	704	561	551
	DT	167	136	132	153	120	116	161	124	122	166	135	132	161	124	134
	TI	285	232	266	285	230	260	278	230	260	289	237	266	287	235	266
	TT	882	775	725	856	770	712	868	760	709	866	772	712	877	759	693
12 évesek	DM	738	708	702	695	688	666	738	719	695	731	700	723	693	679	686
	DT	177	167	187	161	135	178	174	154	180	171	162	186	170	158	180
	TI	260	295	343	262	299	345	262	291	344	267	294	344	268	296	340
	TT	905	921	723	899	917	697	886	907	702	895	908	722	875	899	718
13 évesek	DM	826	763	734	786	737	721	833	746	745	834	749	762	796	732	706
	DT	217	205	191	196	185	182	213	195	181	209	206	186	213	186	180
	TI	278	328	308	277	328	310	274	327	303	281	327	307	279	321	306
	TT	909	819	822	907	816	788	896	801	786	906	819	801	897	817	784
14 évesek	DM	832	778	792	781	737	779	798	730	786	815	775	820	772	735	779
	DT	195	171	177	179	156	165	190	164	167	188	166	177	187	160	179
	TI	311	301	307	315	302	311	308	296	317	306	302	316	307	297	305
	TT	797	855	875	787	850	826	770	833	837	776	847	855	792	841	833
15 évesek	DM	822	741	811	780	725	813	785	701	778	815	760	814	766	714	749
	DT	142	117	146	136	112	133	125	105	129	129	124	128	133	129	144
	TI	279	284	303	281	283	303	273	266	299	276	286	301	277	281	301
	TT	530	551	531	490	529	517	503	527	478	520	534	528	520	541	525
16 évesek	DM	873	764	790	835	741	792	837	729	759	877	740	800	818	728	785
	DT	121	143	138	119	129	132	123	131	129	118	133	130	119	145	133
	TI	264	297	261	264	295	261	261	276	251	267	294	256	272	290	256
	TT	441	491	420	394	473	401	419	475	391	421	481	419	429	486	424
17 évesek	DM	859	759	664	804	741	650	841	730	660	864	766	690	795	726	636
	DT	135	130	134	136	114	135	125	125	133	135	128	132	136	133	127
	TI	278	248	280	277	242	280	274	220	268	274	247	274	275	247	276
	TT	481	409	377	433	391	357	452	412	315	461	416	372	469	405	366
18+ évesek	DM	965	804	833	903	774	818	937	773	813	968	835	839	922	778	814
	DT	137	152	123	139	148	123	131	147	113	132	152	116	135	145	119
	TI	289	348	331	289	347	330	273	313	311	283	343	324	287	328	323
	TT	448	447	458	402	420	436	430	407	417	444	433	457	435	426	452

**Mérési területenként mérési eredménnyel rendelkező tanulók száma (fő)
egyházkerületi bontásban 2023–2025
LÁNYOK 2. rész**

	Év/ EK	Ütemezett fekvőtámasz			Kézi szorítóerő			Távolugrás			Hajlékonyság		
		2025	2024	2023	2025	2024	2023	2025	2024	2023	2025	2024	2023
10 évesek	DM	114	82	69	113	84	71	113	81	71	112	81	63
	DT	32	25	27	32	27	28	32	27	26	33	26	27
	TI	69	36	29	73	39	31	73	39	30	73	39	32
	TT	176	74	73	179	75	75	178	75	74	179	74	73
11 évesek	DM	725	558	578	728	592	594	716	570	583	720	580	555
	DT	160	129	134	169	133	130	162	135	133	140	128	128
	TI	282	231	260	290	234	267	288	237	260	289	235	267
	TT	864	767	708	884	780	731	878	778	728	873	774	706
12 évesek	DM	739	691	715	745	720	728	727	721	715	729	704	703
	DT	167	162	186	177	167	185	167	167	186	167	152	183
	TI	261	289	344	273	300	348	271	299	345	267	299	346
	TT	885	911	721	909	924	733	896	916	731	897	912	725
13 évesek	DM	826	752	764	825	767	767	819	766	767	814	770	742
	DT	206	192	186	220	204	186	212	198	190	210	186	184
	TI	275	326	307	285	331	309	283	329	306	284	331	309
	TT	900	813	810	917	823	819	893	818	810	917	823	803
14 évesek	DM	803	776	820	821	795	811	809	784	814	794	767	801
	DT	182	167	174	199	172	185	181	165	176	185	149	180
	TI	311	296	315	316	308	317	312	305	311	315	306	318
	TT	783	841	850	804	858	871	790	845	866	803	848	868
15 évesek	DM	816	734	776	840	764	821	816	748	794	823	762	829
	DT	130	130	145	139	133	148	118	135	144	135	114	146
	TI	272	273	300	282	289	304	270	283	299	281	286	302
	TT	520	529	508	533	551	538	518	542	494	525	549	517
16 évesek	DM	855	755	768	899	784	837	846	737	800	869	784	824
	DT	121	143	129	124	150	138	111	147	137	118	144	133
	TI	266	275	257	276	292	261	267	291	255	272	291	260
	TT	424	443	402	441	492	434	423	483	410	427	485	429
17 évesek	DM	845	759	679	881	774	715	823	739	663	859	782	680
	DT	130	128	130	140	132	137	130	131	136	139	130	137
	TI	278	237	274	276	255	279	277	244	270	278	253	275
	TT	459	406	349	475	417	383	460	407	349	463	408	369
18+ évesek	DM	955	819	826	983	824	867	918	814	819	951	825	848
	DT	134	146	115	140	156	122	128	154	117	138	155	120
	TI	282	315	325	289	350	329	279	345	325	285	348	326
	TT	439	419	439	449	448	461	438	425	427	441	432	457

Felhasznált irodalom

2011. évi CXCV. törvény a nemzeti köznevelésről

<https://njt.hu/jogszabaly/2011-190-00-00> Utolsó letöltés: 2023.10.04.

NETFIT® Tanári felület- felhasználói útmutató Magyar Diáksport Szövetség, Budapest, 2014.

[http://www.mdsz.hu/wp-](http://www.mdsz.hu/wp-content/uploads/2014/09/NETFIT_modul_tan%C3%A1ri_fel%C3%BClet_felhaszn%C3%A1l%C3%B3i_%C3%BAtmutat%C3%B3.pdf)

[content/uploads/2014/09/NETFIT_modul_tan%C3%A1ri_fel%C3%BClet_felhaszn%C3%A1l%C3%B3i_%C3%BAtmutat%C3%B3.pdf](http://www.mdsz.hu/wp-content/uploads/2014/09/NETFIT_modul_tan%C3%A1ri_fel%C3%BClet_felhaszn%C3%A1l%C3%B3i_%C3%BAtmutat%C3%B3.pdf) Utolsó letöltés: 2026.02.26.

NETFIT® Adminisztrátori Felhasználói útmutató Magyar Diáksport Szövetség, Budapest, 2015.

[http://www.mdsz.hu/wp-](http://www.mdsz.hu/wp-content/uploads/2014/09/NETFIT_admin_felhasznaloi_utmutato_KA_H%C3%81_final.pdf)

[content/uploads/2014/09/NETFIT_admin_felhasznaloi_utmutato_KA_H%C3%81_final.pdf](http://www.mdsz.hu/wp-content/uploads/2014/09/NETFIT_admin_felhasznaloi_utmutato_KA_H%C3%81_final.pdf)

Utolsó letöltés: 2026.02.26.

Kutatási jelentés a NETFIT® 2023/2024. tanévi országos eredményeiről

https://www.netfit.eu/public/pb_media.php?media=dokumentumok

Utolsó letöltés: 2026.02.26.

Kutatási jelentés a NETFIT® 2024/2025. tanévi országos eredményeiről

https://www.netfit.eu/public/pb_media.php?media=dokumentumok

Utolsó letöltés: 2026.02.26.

FALUS Iván – OLLÉ János Statisztikai módszerek pedagógusok számára, 2008, Budapest, Nemzeti Tankönyvkiadó Zrt.