



Dokumentation der **KINDERSCHUTZGRUPPE**

Name des Kindes:

Geburtsdatum:

Zuweisungsdiagnose:

Familie:

Sozialstatus der Eltern: KM: KV:

I: Akademische Berufe

II: Leitende Angestellte

III N: Qualifizierte Angestellte mit nicht-manueller Tätigkeit

III M: Facharbeiter mit manueller Tätigkeit

IV: Minderqualifizierte Arbeiter

V: Ungelernte Arbeiter

Soziale Risikofaktoren (siehe Achse V MAS / ICD 10, siehe Leitfaden KSG)

Zur Vorgeschichte:

Beschreibung der Betroffenen:

.....

Situation auf den ersten Blick (Aufnahme):

.....

Medizinische Aufnahmediagnose:

.....

.....

Wie kam es zur Zuweisungsdiagnose?

- Diskrepanz Anamnese - Symptommuster
- Symptomatologie
- Hinweise von Schwestern / Personal
- Hinweise von außen (JW, Polizei, Nachbar, ...)

Gegen wen richtet sich der Verdacht?

Nahe Angehörige § 54 ÄrzteG, Absatz 5, 2. Satz i.d.g.F.

- Mutter / Stiefmutter
- Vater / Stiefvater
- Sonstige nahe Angehörige:

Sonstige Personen:

- Fremder Freundeskreis
- Arbeitskollege/in Schulkollege/in
- Andere:

.....

.....

Klinisches Bild:

Symptome: möglichst genaue Beschreibung, ganzheitlich (gesundheitliche Situation, psychische Verfassung, ...) (Siehe Piktogramm / Zuweisungsformular)

.....
.....
.....

Symptommuster in Bezug auf Zuweisungsdiagnose (mehrere Kategorien möglich):

- Pädiatrisch - internistisch (z. B. Gedeihstörung)
- Dermatologisch (Condylomata, Dellwarzen, thermische Schäden, ...)
- Gynäkologisch (Verletzungen, Perforation, Bakt., DNA)
- Traumatologisch (Weichteiltrauma, Frakturen, Hämatome, Schürfungen, ...)
- Neurologisch (Anfälle, Blutungen, Bewusstseinsstörung ...)
- Psychiatrisch (Suizidversuch, Depression, Bewusstseinsveränderung, ...)
- Entwicklungsrückstand Erworben Angeboren
- Sonstige:

Durchgeführte Untersuchungen:

Datum:

MRI: Datum:

CT: Datum:

Röntgen: Datum:

Ultraschall: Datum:

Scan: Datum:

Gynäkologische Untersuchung: Datum:

Augenhintergrund: Datum:

Konsile / welche: Datum:

Psychologische Diagnostik:

Fotodokumentation: welche:

wo (CD):

Ergebnisse und Bewertung der erhobenen Befunde im Sinne der Zuweisungsdiagnose:

Ergebnis vom:

Ergebnis vom:

Ergebnis vom:

Beurteilung durch die KSG / Datum

Bewertung des Verdachts auf:

- Körperliche Misshandlung
- Sexueller Missbrauch
- Vernachlässigung
- Seelische Misshandlung
- Münchhausen-by-proxy
- Andere Diagnose:

Verdacht
wahrscheinlich

-
-
-
-
-
-

Verdacht
unwahrscheinlich

-
-
-
-
-
-

Verdacht
bleibt offen

-
-
-
-
-
-

Welche:

- Einmaliges Ereignis
- Ausmaß der Traumatisierung

wiederholte Ereignisse

- Körperlich: leicht mittel schwer
- Seelisch: leicht mittel schwer

Maßnahmen / Empfehlung der KSG:

- Gespräch mit Betroffenen / anwesend:
- Konfrontationsgespräch / anwesend:
- Gespräch mit sonstigen Einbezogenen:
- Weitere Befunderhebung / welche, wer:
- Weitere Anamneseerhebung (inkl. JW, ...) / anwesend:
- Keine weiteren Maßnahmen

Zusammenfassende Beurteilung der KSG / Datum: in KG

Arztbrief / Datum: in KSG Dokumentation

Besprechung vom:

Besprechung vom:

Besprechung vom:

Datum / Unterschrift: