



Zusammenfassende Beurteilung der KINDERSCHUTZGRUPPE

Name des Kindes:

Geb. Datum:

1. Befund Begründung der KSG Diagnose (inkl. Bewertung der vorhandenen Befunde und Anamnese):

.....

.....

.....

2. Beurteilung

a) Bewertung des Verdachts auf:

	Verdacht wahrscheinlich	Verdacht unwahrscheinlich	Verdacht bleibt offen
<input type="checkbox"/> Körperliche Misshandlung	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Sexueller Missbrauch	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Vernachlässigung	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Seelische Misshandlung	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Münchhausen-by-proxy	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Andere Diagnose:	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Welche:

- | | |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> Einmaliges Ereignis | <input type="checkbox"/> wiederholte Ereignisse |
| <input type="checkbox"/> Ausmaß der Traumatisierung | |
| Körperlich: <input type="checkbox"/> leicht <input type="checkbox"/> mittel <input type="checkbox"/> schwer | |
| Seelisch: <input type="checkbox"/> leicht <input type="checkbox"/> mittel <input type="checkbox"/> schwer | |

b) Sicherheit des Kindes:

- Gefahr in Verzug
- Ausreichender Schutz des Kindes gewährleistet
- Bleibt offen

c) Klinische Diagnose nach MAS / ICD 10

	Code	Text
Achse I Psychiatrische Diagnose
Achse II Entwicklungsstörung
Achse III Intelligenz
Achse IV Körperliche Erkrankung
Achse V Soziale Belastung
Achse VI Soziales Anpassungsniveau

3. Durchgeführte Maßnahmen:

- Elterngespräch über den Verdacht Datum:
- Konfrontationsgespräch mit: Datum:
- Information an die Jugendwohlfahrt Datum:
- Gefährdungsmeldung an die Jugendwohlfahrt Datum:
- (Verletzungs-) Anzeige: ja nein aufgeschoben
- Kopie der Verletzungsanzeige beiliegend ja nein

4. Empfohlene Maßnahmen:

- Vermittlung zu anderen Kinderschutzeinrichtungen
- Welche:
- Übergabe / Evidenzhaltung an / durch Jugendwohlfahrt
- Kinder- und Jugendanwaltschaft
- Psychologische Diagnostik / Betreuung
- Psychotherapeutische Betreuung
- Prozessbegleitung
- Fremdunterbringung
- Kontrollmaßnahmen:
wer:
wann:
wo:

Besprechung in der KSG am:

Bemerkungen:

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Für die KSG:
Datum / Unterschrift: