

Patientenetikett
(oder Name, Vorname, Geburtsdatum der Mutter)

Voraussichtlicher ET:

- | | |
|---|--------------------------|
| 1. Besondere (auch soziale) Belastung | <input type="checkbox"/> |
| 1.1 Alter der Mutter <= 18 Jahre | <input type="checkbox"/> |
| 1.2 Alter der Mutter <= 20 Jahre und bereits ein Kind oder mehrere | <input type="checkbox"/> |
| 1.3 Rasche Schwangerschaftsfolge (weniger als ein Jahr) | <input type="checkbox"/> |
| 1.4 Unerwünschte Schwangerschaft | <input type="checkbox"/> |
| 1.5 Allein erziehend | <input type="checkbox"/> |
| 1.6 Schwere Konflikte in der Partnerschaft | <input type="checkbox"/> |
| 1.7 Gewalt in der Partnerschaft | <input type="checkbox"/> |
| 1.8 Kinder bereits in Pflege oder Adoption | <input type="checkbox"/> |
| 1.9 Familie bereits beim Jugendamt bekannt | <input type="checkbox"/> |
| 1.10 Heimerziehung der Mutter | <input type="checkbox"/> |
| 1.11 Eigene Misshandlungs- oder Missbrauchserfahrungen in der Kindheit | <input type="checkbox"/> |
| 1.12 Bekannte psychische Erkrankung der Mutter bzw. psychiatrische Vorbehandlungen | <input type="checkbox"/> |
| 1.13 Nikotinkonsum > 20 Zig. am Tag | <input type="checkbox"/> |
| 1.14 Alkoholabusus | <input type="checkbox"/> |
| 1.15 Drogenkonsum | <input type="checkbox"/> |
| 1.16 Mangelnde körperliche Hygiene | <input type="checkbox"/> |
| 1.17 Armut (beengte Wohnverhältnisse, Arbeitslosigkeit, Schulden, kein Schulabschluss) | <input type="checkbox"/> |
| 1.18 Soziale / Sprachliche Isolation | <input type="checkbox"/> |
| 1.19 Sonstiges/Bemerkungen: | <input type="checkbox"/> |
|
 | |
| 2. Mehrere fehlende Schwangerschaftsuntersuchungen | <input type="checkbox"/> |
|
 | |
| 3. Kind stellt deutlich erhöhte Fürsorgeanforderungen, die die Möglichkeiten der Familie zu übersteigen drohen | <input type="checkbox"/> |
| 3.1 Frühgeburtlichkeit | <input type="checkbox"/> |
| 3.2 Mehrlinge | <input type="checkbox"/> |
| 3.3 Angeborene/neonatal erworbene Erkrankungen | <input type="checkbox"/> |
| 3.4 Sonstiges/Bemerkungen: | <input type="checkbox"/> |
|
 | |
| 4. Beobachtbare deutliche Schwierigkeiten der Hauptbezugspersonen bei der Annahme und Versorgung des Kindes | <input type="checkbox"/> |
| 4.1 wirkt am Kind interessiert | <input type="checkbox"/> |
| 4.2 macht ablehnende Äußerungen über das Kind | <input type="checkbox"/> |
| 4.3 wirkt passiv, antriebsarm, psychisch auffällig | <input type="checkbox"/> |
| 4.4 gibt auffallend häufig das Kind ab | <input type="checkbox"/> |
| 4.5 fehlendes Einfühlungsvermögen in die Bedürfnisse des Kindes, reagiert überzogen gestresst z. b. wenn das Kind schreit oder spuckt | <input type="checkbox"/> |
| 4.6 kein Besuch | <input type="checkbox"/> |
|
 | |
| 5. Hauptbezugsperson beschreibt starke Zukunftsangst, Überforderung oder Gefühl, vom Kind abgelehnt zu werden | <input type="checkbox"/> |
|
 | |
| 6. Sonstiges | <input type="checkbox"/> |

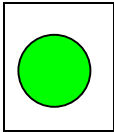
Datum

Unterschrift

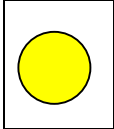
Beurteilung (bitte ankreuzen):

Es sind 6 übergeordnete Punkte erfasst (fett gedruckt). Diese sind in Unterpunkte differenziert, z. B. 1.1, 1.2 usw.

Die Einschätzung erfolgt nach den erfassten Kriterien im Ampelsystem.

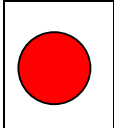


Punkte 1-6 negativ → keine weiteren Maßnahmen



Nur in Punkt 1 wurde(n) Differenzierung(en) erfasst und/oder bis 2 Differenzierungspunkte in den Punkten 2-5 oder Punkt 6

Hilfestellung (durch Gespräch zu klären) empfohlen → Fr. Holstein, Fr. Wirtz kontaktieren



Fr. Holstein / Fr. Wirtz als Sozialarbeiter im Kinderbereich sofort hinzuziehen (Auffälligkeiten in Punkt 1 und mindestens 1 Differenzierungspunkt in den Punkten 2 – 5 oder 3 Differenzierungspunkte in Punkt 2 – 5 oder Punkt 6)