

Dokumentationsbogen bei nichtakzidentellen Verletzungen (evtl. Einwirkungen durch häusliche Gewalt)

- Bogen für Kinder (Warstein) -

Punkt 1

Untersucher / Untersucherin _____ Uhrzeit _____
 Anwesende / Begleitpersonen _____
 Patient / Patientin _____ Geburtsdatum _____
 Begleitperson _____ Puls / Blutdruck _____

Punkt 2

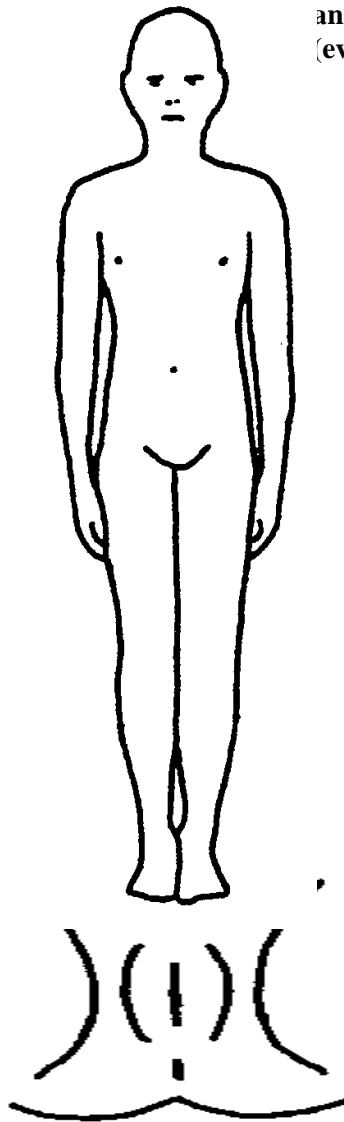
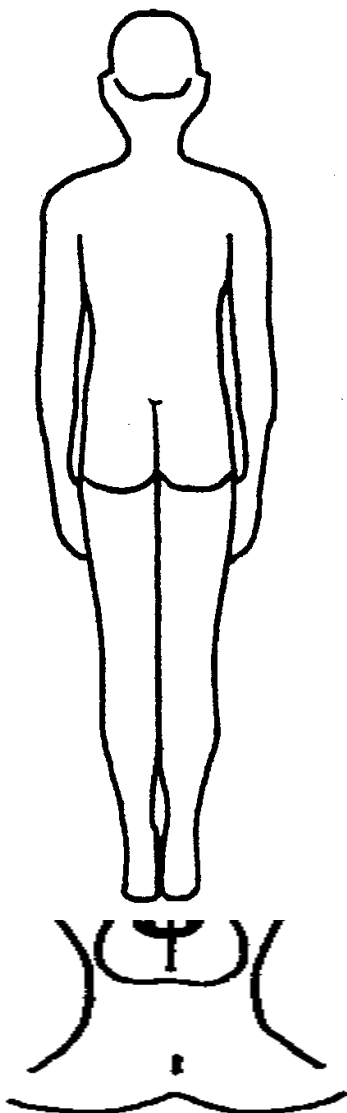
Wie schildert die Begleitperson den Hergang oder vermeintlichen Unfall ?

Was sagt das Kind ? (Reihenfolge, genauer Wortlaut)

Punkt 3

BEFUND

markieren (Pfeil) u. benennen (Buchstabe) Sie alle Verletzungen (Anzahl ?). Auch ältere Verletzungen angeben u. mit * kennzeichnen (evtl. Datum d. Entstehung)



- | <u>Art</u> | <u>Anzahl</u> |
|--|---------------|
| (a) Hämatome (Maße) ggf Angabe ob (verschied. Alters? mit ungewönl.Lokalisat.?) | _____ |
| (b) Schwellung | _____ |
| (c) Gelenkschwellung | _____ |
| (d) Zahnabdruck | _____ |
| (e) Hautrötung | _____ |
| (f) Abschürfung | _____ |
| (g) Kratzspuren | _____ |
| (h) Platzwunde | _____ |
| (i) Stichwunde | _____ |
| (k) Offene Bisswunde | _____ |
| (m) Schnitte | _____ |
| (o) Brandwunden (fehlen. Spritzer? Lokalis.? Zigarette.? Muster?) | _____ |
| (p) Knochenbruch | _____ |
| (q) Gedeih- u. Entwicklungsstand - vernachlässigte Körperpfl. <input type="checkbox"/> - ungepflegte Kleidung <input type="checkbox"/> - zurück in der Entwicklung <input type="checkbox"/> | |
| (r) Bewusstseinsstörung/Amnesie/Reflexe | |

← Genital/-Analregion

Punkt 4

Befund zur seelischen Verfassung

| | | | |
|----------|--|---|---|
| Das Kind | <input type="checkbox"/> ist ängstlich | <input type="checkbox"/> ist desorientiert | <input type="checkbox"/> ist distanzlos |
| | <input type="checkbox"/> ist schockiert | <input type="checkbox"/> ist alkoholisiert, | <input type="checkbox"/> ist schreckhaft |
| | <input type="checkbox"/> apathisch | <input type="checkbox"/> wirkt verzweifelt | <input type="checkbox"/> aggressiv |
| | <input type="checkbox"/> spricht zusammenhanglos | <input type="checkbox"/> weicht Fragen aus | <input type="checkbox"/> nicht altersentspr. entwickelt |

sonstige Auffälligkeit(en) _____

Punkt 5

Procedere

- Stationäre Aufnahme Ambulante Behandlung
- Überweisung zur Gynäkologin / zum Gynäkologen
- Fotodokumentation machen!!
- Folgende Stelle oder Einrichtung wurde informiert :
 - Ordnungsamt Warstein 02902/ 81- 351
(Herr Dicke)
 - Polizei Warstein 110 (Notruf) stellt Kontakt zum Bereitschaftsdienst
 02902/9100-0 d. Ordnungs- oder Jugendamtes her
 - Jugendamt Warstein 02902/81-360 Unterbringung oder Hilfe für Kinder
(Frau Heinert)

Stationäre Aufnahme oder ambulante Beratung/Begleitung

- Klinik für Kinder- u. Jugendmedizin Hamm 02381/5893761
(Dipl. Psychologin Frau Goede)
- Frauenhaus Soest 02921/17585 Beratung d. Mutter möglich bei Gewalt
durch d. Vater - auch Hausbesuche -)

Ambulante Angebote

- Beratungsstelle für Eltern,
Jugendliche und Kinder des Caritas Verbandes
für den Kreis Soest e. V. Soest, Lippstadt, Werl, Warstein
Warstein und Rüthen (Holger Rick) 02902/2078
Soest, Möhnesee, Bad Sassendorf, Lippetal, Welver (Bärbel Birwer) 02921/359050
Werl, Wickede, Ense (Ute Riemenschneider) 02922/5049
Lippstadt, Anröchte, Geseke, Erwitte (Reinhilde Zacharias) 02941/5038
- Kath. Beratungsstelle in Soest 02921/15020
(Herr Piepenbreier)
- Beratungsstelle für Ehe-, Familien- 02921/3620-140
und Lebensfragen, Diakonisches Werk
Hochsauerland-Soest e. V. (Frau Kortmann)
- Sozialpsychiatrischer Dienst, Soest 02921/302147 oder 303584
(Frau Dr. Linnhoff, Frau Wrzesinski)
- Suchtberatungsstelle der Diakonie 02902/1714
(Frau Heimann-Rusinat)
- Sozialamt Warstein 02902/81-238
(Herr Gerlach)
- Opferschutzbeauftragter Polizei 02921/9100-4310
- Weißer Ring e.V, Herr Föhring 02921/9816233

(Ort / Datum , Unterschrift des/der verantwortlichen Arztes / Ärztin)