

Meldebogen für Ärzte/-Psychotherapeuten über gewichtige Anhaltspunkte für eine Kindeswohlgefährdung

Name _____	Vorname _____	Geburtsdatum _____
Anschrift _____		
Name und Anschrift des Personensorgeberechtigten _____		

Praxisstempel/ Praxisdaten

gemäß § 73c SGB V, festgestellt im Rahmen von Früherkennungsuntersuchungen nach § 26 SGB V oder im Rahmen ihrer oder der ärztlichen Behandlung ihrer Familienangehörigen nach § 28 SGB V - Versendung des Meldebogens an das Jugendamt gemäß Anlage 2 (Kontaktdaten der Jugendämter) der Vereinbarung.

Meldeanlass			
Auffälligkeiten bzgl.	ja	nein	Bemerkungen
1. Körperliche Erscheinung z.B.: unterernährt, falsche Ernährung, unangenehmer Geruch, unversorgte Wunden, Hämatome, Narben (die auf Misshandlung hindeuten) Krankheitsanfälligkeit, Knochenbrüche, auffällige Rötung oder Entzündungen im Anal- und Genitalbereich, körperliche Entwicklungsverzögerungen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
2. Kognitive Erscheinung z.B.: eingeschränkte Reaktion auf optische und akustische Reize, Wahrnehmungs- und/oder Gedächtnisstörungen, Konzentrationsschwäche, Verzögerung der Sprach- und Intelligenzentwicklung	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
3. Psychische Erscheinung z.B.: apathisch, traurig, schreckhaft, unruhig, ängstlich, verschlossen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
4. Soziales Verhalten (gegenüber Bezugspersonen) z.B.: Angst vor Verlust (Trennungsangst), Distanzlos, Blickkontakt fehlt	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
5. Angaben über betroffene Familie (sofern bekannt) z.B. aggressives Verhalten, Suchterkrankungen etc.			
6. Wer wurde vorab informiert? z.B. Personensorgeberechtigte/r oder weitere von der Meldung betroffene Personen			
7. Was wurde bisher unternommen? z.B. Gespräch mit Betroffenen, Beratung bei insoweit erfahrener Fachkraft eingeholt			
8. Sonstiges			

Die bezirklichen Jugendämter sind über das zentrale Krisentelefon montags bis freitags von 8.00 Uhr bis 18.00 Uhr zu erreichen. Außerhalb der genannten Zeiten wird die Erreichbarkeit und Weiterleitung der Meldungen über die Berliner Hotline Kinderschutz 030 - 61 00 66 sichergestellt.

 Ort, Datum

 Unterschrift des Arztes/-Psychotherapeuten