

Dokumentation von pseudonymisierten Kinderschutzfällen für den praktischen Nachweis der kinderschutzbezogenen Tätigkeit in der Arztpraxis. **(Bitte füllen Sie nur 1 Seite pro Fall aus!)**

Dokumentiert von: _____
Name, Vorname

Kinderschutzfall Nr. ___/5

Kurzbeschreibung (z.B. Alter, Vorstellungsgrund, festgestellte Hinweise auf eine Kindeswohlgefährdung, Risikokonstellation, Hilfebedarf):

Vorgehen:

Fazit: