

## Ausführliche Dokumentation bei Verdacht auf nichtakzidentelles Trauma

### Patientenangaben:

Name:  
Geburtsdatum:  
Männlich/weiblich:

### Angaben zum Untersucher:

Name:  
Datum:

**1. Vorstellung** am: \_\_\_\_\_ um: \_\_\_\_\_ Uhr Ort: \_\_\_\_\_

**Anwesend** (außer dem Kind):  Mutter  Vater  Andere: \_\_\_\_\_

**Anlass** (Stichworte): \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**Kinder/Hausarzt:** \_\_\_\_\_ Tel.: \_\_\_\_\_

**Wer ist bisher zuständig/involvert:**  Niemand

Jugendamt: \_\_\_\_\_ Tel.: \_\_\_\_\_

Beratungsstelle: \_\_\_\_\_ Tel.: \_\_\_\_\_

Kripo: \_\_\_\_\_ Tel.: \_\_\_\_\_

Sonstige (Familienhilfe o. ä.): \_\_\_\_\_

### 2. Orientierende Sozialanamnese

Eltern leben zusammen

Eltern leben getrennt

Eltern geschieden (seit: \_\_\_\_\_)

Neuer Lebenspartner

**Alter** Mutter: \_\_\_\_\_

**Alter** Vater: \_\_\_\_\_

**Beruf** Mutter: \_\_\_\_\_ aktuell berufstätig?  Nein  Ja, als \_\_\_\_\_

**Beruf** Vater/Partner: \_\_\_\_\_ aktuell berufstätig?  Nein  Ja, als \_\_\_\_\_

**Geschwister:** (leben in der Familie:  Ja  Nein; Erkrankungen)

1. m/w Alter: \_\_\_\_\_ Erkr.: \_\_\_\_\_ 4. m/w Alter: \_\_\_\_\_ Erkr.: \_\_\_\_\_

2. m/w Alter: \_\_\_\_\_ Erkr.: \_\_\_\_\_ 5. m/w Alter: \_\_\_\_\_ Erkr.: \_\_\_\_\_

3. m/w Alter: \_\_\_\_\_ Erkr.: \_\_\_\_\_ 6. m/w Alter: \_\_\_\_\_ Erkr.: \_\_\_\_\_

Bekannte **familiäre Konflikte/Belastungssituationen?**  Nein

Ja: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

### 3. Familienanamnese:

Bekannte Erkrankungen: Mutter: \_\_\_\_\_

Vater: \_\_\_\_\_

Sonstige Familie: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Bekannte Blutgerinnungsstörungen: Hämophilie oder andere?

Blutungsneigung: starke Menstruation od. Menorrhagie bei Mutter/anderen weiblichen Verwandten?

Hämatomeigung, Nasenbluten, Zahnfleischbluten, Nachblutung nach Bagatellverletzung?

Unklare (operative) Todesfälle/Verbluten?

Bekannte Knochenerkrankungen -deformitäten?

Vermehrte Frakturen, blaue Skleren, Dentinogenesis imperfecta, Schwerhörigkeit?

Ethnische Zugehörigkeit: Hautbefunde (Mongolenfleck), volksheilkundliche Praktiken?

#### 4. Eigenanamnese des Kindes /Jugendlichen

Schwangerschaft:  unauffällig  auffällig: \_\_\_\_\_

Neugeborenenperiode:  unauffällig  auffällig: \_\_\_\_\_

Nahrungsunverträglkt.:  nein  ja: \_\_\_\_\_

Allergien:  nein  ja: \_\_\_\_\_

**Chronische Erkrankungen:** \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**Entwicklungsstörungen/ Behinderungen:** \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Gedeihstörungen  Erbrechen  Harnwegsinfektionen

Apnoen (ALTE)  Krampfanfälle  Verstopfung

Verletzung der anogenitalen Region

Vaginaler Ausfluss oder anogenitale Entzündungen

Hygiene: Duschbad/ Kosmetika/ Seifen  Mädchen: Abputztechnik/Wischrichtung

Neigung, ungewöhnlich leicht blaue Flecken zu bekommen?

Häufig Nasenbluten oder Zahnfleischbluten?

bei Mädchen: Menorrhagie

Vor-Operationen mit Blutungskomplikationen?  Vitamin-K-Gabe erfolgt?

Hinweise auf Malabsorption oder Gedeihstörung?

Phyto-dermatitis: Limone, Zitrone, Sellerie, Feige, Pastinak?

Wäschefarbe: neue Kleidungsstücke (schwarz, blau)?

Chemische Irritanzen, Haushaltsmittel, neue Pflegemittel?

**Medikamenteneinnahme:** Vitamin A, Phenobarbital, DPH, MTX, Prostaglandin E, Antikoagulanzen

(Dauer-) **Medikamente/Dosis:** \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

andere **Therapien** (KG, Ergotherapie, Logopädie etc.)

\_\_\_\_\_

Geht in  **Kindergarten:** \_\_\_\_\_

**Schule:** \_\_\_\_\_ Klasse: \_\_\_\_\_

**Gelbes Vorsorgeheft** liegt vor

unauffällig  auffällig: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Nicht wahrgenommene Vorsorgetermine: \_\_\_\_\_

häufige Arztwechsel: \_\_\_\_\_ mal

Neugeborenen-Stoffwechselscreening erfolgt:  ja  nein  nicht ersichtlich – klären!

Gedeihen/ Perzentilenverlauf  unauffällig

auffällig: \_\_\_\_\_

**Impfstatus** liegt vor:  Impfstatus vollständig  Impfstatus unvollständig

## 5. Anamnese des aktuellen Geschehens:

**Geschildert von:** \_\_\_\_\_

(möglichst genauen Wortlaut notieren und in Klammern mögliche Gefühlsregungen; Umstände)

Dabei anwesend:  Kind  Vater  Mutter  Andere: \_\_\_\_\_

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

**Dabei beachten:**

1. Verletzungsumstände? Anwesende? Aufsicht? Beobachter?

---

---

2. Vorausgehendes Ereignis? Fütterfrust? Sauberkeitsprobleme? Elterliche Streitigkeiten?

---

---

3. Reaktion der Eltern auf Verletzung? Reanimationsversuche? Prompter Arztbesuch?

---

---

**Eventuell Skizze vom Geschehensort:**

**Schilderung vom Kind selbst:**

(möglichst genauen Wortlaut notieren und in Klammern mögliche Gefühlsregungen)

Dabei anwesend:  nur Kind selbst  Vater  Mutter  Arzt/Ärztin\*  Pflege\*  Andere\*

---

---

---

---

---

\*Namen notieren: \_\_\_\_\_

**In der Vergangenheit bereits derartige Vorkommnisse/Verletzungen:**

Nein  Ja: \_\_\_\_\_

---

**6. Kinder- und Jugendgynäkologische Anamnese****Allgemeine Anamnese**

- Allgemeine anogenitale Infektionen
- Anogenitale Dermatiden
- Vaginaler Juckreiz
- Vaginaler Ausfluss (Farbe, Konsistenz, Menge, Geruch?)  
\_\_\_\_\_
- Vaginale Blutungen
- Pubertätszeichen, Wachstum
- Fremdkörper in Scheide oder Anus
- Enuresis primär/sekundär, Enkopresis
- Bauchschmerzen, schmerzhafte Defäkationen
- Zurückliegende anogenitale Verletzungen

**Bei Jugendlichen zusätzlich**

- Menarche: \_\_\_\_\_
- Menstruation: \_\_\_\_\_
- Tampon-, Bindengebrauch
- Vorherige gynäkol. Untersuchungen?
- Antikonzeption? Methode?  
\_\_\_\_\_
- Sexuell übertragene Infektionen  
\_\_\_\_\_
- Einvernehmliche Sexualkontakte
- Unfreiwillige Sexualkontakte
- Geburten, Aborte

**7. Verhaltensanamnese****Plötzliche emotionale oder Verhaltensänderungen:**

- Alpträume, Schlafstörungen
- häufig Kopfschmerzen
- häufig Bauchschmerzen
- Angst, allein gelassen zu werden
- Angst vor bestimmten Personen: \_\_\_\_\_ /  Männern
- Phobien, Regressionen, Depressionen
- Rückzugsverhalten
- geringes Selbstwertgefühl
- Soziale Adaptations- oder Interaktionsstörungen (Kindergarten/Schule)
- Schulschwierigkeiten
- Aggressionen gegen andere oder sich selbst (selbstverletzendes Verhalten)
- Essstörungen, starke Gewichts-Zu/Abnahme
- Einnässen: nächtlich/tagsüber; vor allem erneut aufgetreten
- Einkoten
- Altersunangemessenes Verhalten;  ungewöhnliches Interesse an Sexualität
- Berühren der Geschlechtsteile Erwachsener  anderer Kinder  von Tieren
- Masturbiert oder spielt ungewöhnlich häufig mit den Geschlechtsteilen
- Verführerisches, kokettes Verhalten gegenüber Erwachsenen
- Vorfälle mit sexueller Nötigung anderer, vor allem jüngerer Kinder  „spielt“ Geschlechtsverkehr
- Suizidversuche  Delinquentes Verhalten  Drogenmissbrauch
- Weglaufen von Zuhause  Prostitution

Sonstiges: \_\_\_\_\_

---



---



---



---