



Übergabeprotokoll freipraktizierende Hebamme an Mütter- und Väterberaterin

Einschätzung möglicher Kindeswohlgefährdung. Gelber Fall: bitte ankreuzen

Wenn ja, bitte ausgefüllte Einschätzungshilfe dem Übergabeprotokoll beilegen.

Personalien Eltern

Name Mutter	Name Vater (Partner)
Nationalität	Verständigungssprache
Strasse/Nr.	PLZ/Ort
Telefon	Datum Austritt
Datum letzter Besuch	Anzahl Kinder

Physisches Befinden Mutter/Vater (Partner)

Psychisches Befinden Mutter/Vater (Partner)

Spezielles

Kind

Name	Vorname	Geschlecht <input type="checkbox"/> Mädchen <input type="checkbox"/> Junge
Geburtsdatum	Geburtsort	
SSW <input type="checkbox"/> Small for date	Gewicht bei Geburt	Aktuelles Gewicht

Ernährung des Kindes

voll gestillt teilweise gestillt* abgestillt* Hilfsmittel* * bitte genaue Angaben machen:

Spezielles

Kontaktaufnahme

Kontaktaufnahme durch die Mütter- und Väterberaterin erwünscht: möglichst bald innerhalb 14 Tagen die Eltern melden sich selber

Die Eltern haben ihr Einverständnis gegeben, dass die Mütter- und Väterberaterin die obenstehenden Daten erhält.

Datum	Unterschrift der Mutter oder des Vaters
Datum	Name der Hebamme/Telefon/E-Mail