

ID-Nr..	Kontext der Beobachtung und Einschätzung				
1.0	Fachkraft:	_____		Datum:	_____
	(Name, Vorname, Funktion, Einrichtung)		(Zeitpunkt der Einschätzung)		
	Anlass:	_____		_____	
		(Zeitraum der Beobachtung)			

ID-Nr..	Angaben zum Kind					
1.1	Name	Vorname	Geschlecht		Geburts-Datum	Alter[Jahre;Monat]
	_____	_____	<input type="checkbox"/> weiblich	<input type="checkbox"/> männlich	_____	_____

ID-Nr..	Äußeres Erscheinungsbild des Kindes			
(Bitte zutreffende Beschreibungen durch unterstreichen oder einkreisen markieren bzw. unter Anmerkungen ergänzen!)				
2.1	Ausreichende Körperpflege?			
2.1.1	Wird das Kind regelmäßig gebadet und gewaschen? Wird das Kind von Mutter / Vater / Bezugsperson zum Waschen aufgefordert und wäscht sich?	<input type="radio"/> Ja	<input type="radio"/> Nein	<input type="radio"/> keine Angaben möglich - Informationen / Beobachtungen fehlen
2.1.2	Wird das Kind von Mutter / Vater / Bezugsperson zur Zahnpflege aufgefordert und Putzt sich die Zähne?	<input type="radio"/> Ja	<input type="radio"/> Nein	<input type="radio"/> keine Angaben möglich - Informationen / Beobachtungen fehlen
2.1.2	Hat das Kind ständig ein auffälliges Hautbild?	<input type="radio"/> Ja	<input type="radio"/> Nein	<input type="radio"/> keine Angaben möglich - Informationen / Beobachtungen fehlen
2.1.3	Fällt das Kind ständig durch üblen Körpergeruch auf?	<input type="radio"/> Ja	<input type="radio"/> Nein	<input type="radio"/> keine Angaben möglich - Informationen / Beobachtungen fehlen
2.1.4	Dauerhafter, Unbehandelter Ungezieferbefall (z.B. Flöhe, Läuse)?	<input type="radio"/> Ja	<input type="radio"/> Nein	<input type="radio"/> keine Angaben möglich - Informationen / Beobachtungen fehlen
2.1.5	Ist das Kind überwiegend sauber (Einnässen, Einkoten gelegentlich nachts)? Erfolgt eine altersgemäße Sauberkeitserziehung?	<input type="radio"/> Ja	<input type="radio"/> Nein	<input type="radio"/> keine Angaben möglich - Informationen / Beobachtungen fehlen
2.1.6	Wird auf regelmäßiges Nägel- und Haarschneiden geachtet?	<input type="radio"/> Ja	<input type="radio"/> Nein	<input type="radio"/> keine Angaben möglich - Informationen / Beobachtungen fehlen
2.2	Schützende Kleidung?			
2.2.1	Bietet die Kleidung hinreichend Schutz vor Hitze, Sonne, Kälte und Nässe?	<input type="radio"/> Ja	<input type="radio"/> Nein	<input type="radio"/> keine Angaben möglich - Informationen / Beobachtungen fehlen
2.2.2	Ist das Kind der Jahreszeit entsprechend gekleidet oder wird es oft schwitzend oder frierend angetroffen?	<input type="radio"/> Ja	<input type="radio"/> Nein	<input type="radio"/> keine Angaben möglich - Informationen / Beobachtungen fehlen
2.2.3	Ist die Bewegungsfreiheit des Kindes in seiner Kleidung gewährleistet oder ist es zu eng eingeschnürt, sind Kleidungsstücke zu klein oder viel zu groß?	<input type="radio"/> Ja	<input type="radio"/> Nein	<input type="radio"/> keine Angaben möglich - Informationen / Beobachtungen fehlen
2.4.4	Keine Schuhe (Socken) oder keine in der Größe passenden Schuhe (Socken), nicht witterungsgemäß?	<input type="radio"/> Ja	<input type="radio"/> Nein	<input type="radio"/> keine Angaben möglich - Informationen / Beobachtungen fehlen
2.4.5	Achten Mutter / Vater / Bezugsperson auf regelmäßiges Wechseln der Kleidung? Achten Mutter / Vater / Bezugspersonen auf saubere Kleidung?	<input type="radio"/> Ja	<input type="radio"/> Nein	<input type="radio"/> keine Angaben möglich - Informationen / Beobachtungen fehlen
2.3	Altersgemäße Ernährung?			
2.3.1	Ist die Ernährung (Essen und Trinken) des Kindes altersentsprechend und gesund (Nahrungsqualität!) sowie ausreichend (Menge!) und regelmäßig (Mahlzeiten!)?	<input type="radio"/> Ja	<input type="radio"/> Nein	<input type="radio"/> keine Angaben möglich - Informationen / Beobachtungen fehlen
2.3.2	Wird auf sauberes Geschirr (Hygienische Mindeststandards!) geachtet?	<input type="radio"/> Ja	<input type="radio"/> Nein	<input type="radio"/> keine Angaben möglich - Informationen / Beobachtungen fehlen
2.3.3	Ist der Umgang mit Süßigkeiten geregelt?	<input type="radio"/> Ja	<input type="radio"/> Nein	<input type="radio"/> keine Angaben möglich - Informationen / Beobachtungen fehlen
2.3.4	Bekommt das Kind etwas zu Essen mit in den Kindergarten/ Hort (Nahrungsqualität, Menge, Regelmäßigkeit!)?	<input type="radio"/> Ja	<input type="radio"/> Nein	<input type="radio"/> keine Angaben möglich - Informationen / Beobachtungen fehlen
2.4	Behandlung von Krankheiten und Entwicklungsstörungen bzw. Sicherung der medizinischen Versorgung?			
2.4.1	Vorsorgeuntersuchungen werden regelmäßig durchgeführt (U-Heft: U1 bis U9)?	<input type="radio"/> Ja	<input type="radio"/> Nein	<input type="radio"/> keine Angaben möglich - Informationen / Beobachtungen fehlen
2.4.2	Ist das Recht des Kindes auf Vorsorge (z. B. Impfungen) gewährleistet?	<input type="radio"/> Ja	<input type="radio"/> Nein	<input type="radio"/> keine Angaben möglich - Informationen / Beobachtungen fehlen
2.4.3	Werden Krankheiten des Kindes nicht oder zu spät erkannt?	<input type="radio"/> Ja	<input type="radio"/> Nein	<input type="radio"/> keine Angaben möglich - Informationen / Beobachtungen fehlen
2.4.4	Bei Erkrankungen des Kindes und in Notsituationen erfolgen Arztbesuche?	<input type="radio"/> Ja	<input type="radio"/> Nein	<input type="radio"/> keine Angaben möglich - Informationen / Beobachtungen fehlen
2.4.5	Verschriebene Medikamente werden besorgt und regelmäßig verabreicht?	<input type="radio"/> Ja	<input type="radio"/> Nein	<input type="radio"/> keine Angaben möglich - Informationen / Beobachtungen fehlen

2.4.6	Werden ärztliche Anweisungen eingehalten?	<input type="radio"/> Ja	<input type="radio"/> Nein	<input type="radio"/> keine Angaben möglich - Informationen / Beobachtungen fehlen
2.4.7	Werden Entwicklungsverzögerungen oder Behinderungen nicht erkannt und/oder unsachgemäß behandelt?	<input type="radio"/> Ja	<input type="radio"/> Nein	<input type="radio"/> keine Angaben möglich - Informationen / Beobachtungen fehlen
2.4.8	Zähne: Überwiegend kaputte schwarze Zähne, eventuelle Schmerzzustände, Mundgeruch?	<input type="radio"/> Ja	<input type="radio"/> Nein	<input type="radio"/> keine Angaben möglich - Informationen / Beobachtungen fehlen
2.4.9	Besteht für das Kind eine Krankenversicherung? Bemühen sich die Mutter / der Vater darum?	<input type="radio"/> Ja	<input type="radio"/> Nein	<input type="radio"/> keine Angaben möglich - Informationen / Beobachtungen fehlen
2.4.10	Gleichgültigkeit der Mutter / des Vaters und keinerlei Interesse an Gesundheitsfragen um das Kind?	<input type="radio"/> Ja	<input type="radio"/> Nein	<input type="radio"/> keine Angaben möglich - Informationen / Beobachtungen fehlen
2.5	Besondere körperliche Auffälligkeiten?			
2.5.1	Früh-, Mangel-, Mehrlingsgeburt (Bitte Unzutreffendes streichen)?	<input type="radio"/> Ja	<input type="radio"/> Nein	<input type="radio"/> keine Angaben möglich - Informationen / Beobachtungen fehlen
2.5.2	Chronische Krankheiten, Behinderungen (Wenn ja, bitte angeben)?	<input type="radio"/> Ja	<input type="radio"/> Nein	<input type="radio"/> keine Angaben möglich - Informationen / Beobachtungen fehlen
2.5.3	Krankheitsanfälligkeit, viele Krankenhausaufenthalte, häufige Bauchschmerzen, Kopfschmerzen, Asthma oder. auffallend wenige Infektionen, seltene Krankenhausaufenthalte, wenig Arztbesuche	<input type="radio"/> Ja	<input type="radio"/> Nein	<input type="radio"/> keine Angaben möglich - Informationen / Beobachtungen fehlen
2.5.4	Auffällige Hämatome (z.B. am Rücken, Brust, Bauch, Po, geformte Hämatome), Striemen, Mehrfachverletzungen in verschiedenen Heilungsstadien?	<input type="radio"/> Ja	<input type="radio"/> Nein	<input type="radio"/> keine Angaben möglich - Informationen / Beobachtungen fehlen
2.5.6	Knochenbrüche, Verbrennungen, Verbrühungen?	<input type="radio"/> Ja	<input type="radio"/> Nein	<input type="radio"/> keine Angaben möglich - Informationen / Beobachtungen fehlen
2.5.7	Auffällige Rötungen / Entzündungen im Anal- und Genitalbereich?	<input type="radio"/> Ja	<input type="radio"/> Nein	<input type="radio"/> keine Angaben möglich - Informationen / Beobachtungen fehlen
2.5.8	Massive und/oder wiederholte Zeichen von Verletzungen – insbesondere bei unklarer oder nicht nachvollziehbarer Ursache?	<input type="radio"/> Ja	<input type="radio"/> Nein	<input type="radio"/> keine Angaben möglich - Informationen / Beobachtungen fehlen
2.5.9	Einnässen / Einkoten?	<input type="radio"/> Ja	<input type="radio"/> Nein	<input type="radio"/> keine Angaben möglich - Informationen / Beobachtungen fehlen
2.5.10	Lassen sich Zeichen von Fehl-, Unter- bzw. Überernährung erkennen?	<input type="radio"/> Ja	<input type="radio"/> Nein	<input type="radio"/> keine Angaben möglich - Informationen / Beobachtungen fehlen
2.6	Anmerkungen / Ergänzungen (Bitte ID-Nr angeben, falls möglich)?			

3.	Verhalten des Kindes (Bitte unzutreffende Beschreibungen durchstreichen und falls notwendig Anmerkungen hinzufügen!)			
3.1	Lernverhalten / Leistungsverhalten			
3.1.1	Zeigt das Kind einen deutlich altersunangemessenen körperlichen Entwicklungsstand (Körpermotorik, Handmotorik, Handlungskoordination, Gleichgewichtssinn)?	<input type="radio"/> Ja	<input type="radio"/> Nein	<input type="radio"/> keine Angaben möglich - Informationen / Beobachtungen fehlen
3.1.2	Zeigt das Kind einen deutlich altersunangemessenen Entwicklungsstand der Sprache (Wortschatz, Satzbildung, Artikulation, Sprachverständnis)?	<input type="radio"/> Ja	<input type="radio"/> Nein	<input type="radio"/> keine Angaben möglich - Informationen / Beobachtungen fehlen
3.1.3	Zeigt das Kind einen deutlich altersunangemessenen kognitiven Entwicklungsstand (Situationsverständnis, Verständnis von Handlungsanweisungen, Lernverhalten, Spielverhalten)?	<input type="radio"/> Ja	<input type="radio"/> Nein	<input type="radio"/> keine Angaben möglich - Informationen / Beobachtungen fehlen
3.1.4	Zeigt das Kind einen deutlich altersunangemessenen Entwicklungsstand der Emotionen (Gefühle erkennen, benennen, ausdrücken, bewältigen)?	<input type="radio"/> Ja	<input type="radio"/> Nein	<input type="radio"/> keine Angaben möglich - Informationen / Beobachtungen fehlen
3.1.5	Zeigt das Kind einen deutlich altersunangemessenen sozialen Entwicklungsstand (Spiel-Verhalten, Umgang mit Gleichaltrigen, Umgang mit Erwachsenen)?	<input type="radio"/> Ja	<input type="radio"/> Nein	<input type="radio"/> keine Angaben möglich - Informationen / Beobachtungen fehlen
3.1.6	Zeigt das Kind altersunangemessene Wahrnehmungs- und Gedächtnisstörungen?	<input type="radio"/> Ja	<input type="radio"/> Nein	<input type="radio"/> keine Angaben möglich - Informationen / Beobachtungen fehlen
3.1.7	Zeigt das Kind Schlafstörungen?	<input type="radio"/> Ja	<input type="radio"/> Nein	<input type="radio"/> keine Angaben möglich - Informationen / Beobachtungen fehlen
3.1.8	Zeigt das Kind Essstörungen?	<input type="radio"/> Ja	<input type="radio"/> Nein	<input type="radio"/> keine Angaben möglich - Informationen / Beobachtungen fehlen
3.1.9	Zeigt das Kind altersunangemessene Konzentrationsschwächen?	<input type="radio"/> Ja	<input type="radio"/> Nein	<input type="radio"/> keine Angaben möglich - Informationen / Beobachtungen fehlen
3.2	Soziales Verhalten / Emotionales Verhalten			
3.2.1	Wirkt das Kind auffallend zurückgezogen, ruhig und/oder teilnahmslos?	<input type="radio"/> Ja	<input type="radio"/> Nein	<input type="radio"/> keine Angaben möglich - Informationen / Beobachtungen fehlen
3.2.2	Wirkt das Kind stark verängstigt und zurückgezogen?	<input type="radio"/> Ja	<input type="radio"/> Nein	<input type="radio"/> keine Angaben möglich - Informationen / Beobachtungen fehlen
3.2.3	Zeigt das Kind eine anhaltende traurige Verstimmung?	<input type="radio"/> Ja	<input type="radio"/> Nein	<input type="radio"/> keine Angaben möglich - Informationen / Beobachtungen fehlen
3.2.4	Zeigt das Kind mangelndes Interesse an der Umwelt?	<input type="radio"/> Ja	<input type="radio"/> Nein	<input type="radio"/> keine Angaben möglich - Informationen / Beobachtungen fehlen
3.2.5	Wirkt das Kind aggressiv und/oder selbstverletzend?	<input type="radio"/> Ja	<input type="radio"/> Nein	<input type="radio"/> keine Angaben möglich - Informationen / Beobachtungen fehlen
3.2.6	Wirkt das Kind besonders unselbstständig?	<input type="radio"/> Ja	<input type="radio"/> Nein	<input type="radio"/> keine Angaben möglich - Informationen / Beobachtungen fehlen
3.2.7	Zeigt das Kind sehr geringes Selbstvertrauen?	<input type="radio"/> Ja	<input type="radio"/> Nein	<input type="radio"/> keine Angaben möglich - Informationen / Beobachtungen fehlen
3.2.8	Zeigt das Kind sexualisiertes Verhalten?	<input type="radio"/> Ja	<input type="radio"/> Nein	<input type="radio"/> keine Angaben möglich - Informationen / Beobachtungen fehlen
3.2.9	Wirkt das Kind distanzlos gegenüber Fremden?	<input type="radio"/> Ja	<input type="radio"/> Nein	<input type="radio"/> keine Angaben möglich - Informationen / Beobachtungen fehlen
3.2.10	Zeigt das Kind auffällig aggressives, rücksichtsloses Verhalten gegenüber anderen?	<input type="radio"/> Ja	<input type="radio"/> Nein	<input type="radio"/> keine Angaben möglich - Informationen / Beobachtungen fehlen
3.2.11	Hält das Kind keine Grenzen und Regeln ein?	<input type="radio"/> Ja	<input type="radio"/> Nein	<input type="radio"/> keine Angaben möglich - Informationen / Beobachtungen fehlen
3.2.12	Hat das Kind keine Spielkameraden / Freunde (Altersangemessen!)?	<input type="radio"/> Ja	<input type="radio"/> Nein	<input type="radio"/> keine Angaben möglich - Informationen / Beobachtungen fehlen
3.3	Anmerkungen / Ergänzungen (Bitte ID-Nr angeben, falls möglich)?			

4.	Äußeres Erscheinungsbild der Erziehungspersonen: Mutter – Vater – Dritte Personen? (Bitte unzutreffende Beschreibungen durchstreichen und falls notwendig Anmerkungen hinzufügen!)			
4.1.	Fehlende oder erschwerte Ansprechbarkeit?	<input type="radio"/> Ja	<input type="radio"/> Nein	<input type="radio"/> keine Angaben möglich - Informationen / Beobachtungen fehlen
4.2.	Übererregtheit, Verwirrtheit?	<input type="radio"/> Ja	<input type="radio"/> Nein	<input type="radio"/> keine Angaben möglich - Informationen / Beobachtungen fehlen
4.3.	Häufige Benommenheit?	<input type="radio"/> Ja	<input type="radio"/> Nein	<input type="radio"/> keine Angaben möglich - Informationen / Beobachtungen fehlen
4.4.	Mangelnde Fähigkeit zur Kontrolle von Aggression und Wut?	<input type="radio"/> Ja	<input type="radio"/> Nein	<input type="radio"/> keine Angaben möglich - Informationen / Beobachtungen fehlen
4.5.	Auffallende Vergesslichkeit bzw. Erinnerungslücken	<input type="radio"/> Ja	<input type="radio"/> Nein	<input type="radio"/> keine Angaben möglich - Informationen / Beobachtungen fehlen
4.6.	<i>Anmerkungen / Ergänzungen (Bitte ID-Nr angeben, falls möglich)?</i>			
5.	Verhalten Erziehungspersonen: Mutter – Vater – Dritte Personen (Bitte unzutreffende Beschreibungen durchstreichen und falls notwendig Anmerkungen hinzufügen!)			
5.1.	<i>Zärtlichkeit, Anerkennung und Bestätigung?</i>			
5.1.1.	Wird dem Kind altersgerecht Kontakt und Ansprache (Körperkontakt, Blickkontakt & Sprechen) geboten?	<input type="radio"/> Ja	<input type="radio"/> Nein	<input type="radio"/> keine Angaben möglich - Informationen / Beobachtungen fehlen
5.1.2.	Wird dem Kind Achtung und Wertschätzung entgegen gebracht?	<input type="radio"/> Ja	<input type="radio"/> Nein	<input type="radio"/> keine Angaben möglich - Informationen / Beobachtungen fehlen
5.1.3.	Wird dem Kind bei Krankheit oder Verletzung Trost verweigert?	<input type="radio"/> Ja	<input type="radio"/> Nein	<input type="radio"/> keine Angaben möglich - Informationen / Beobachtungen fehlen
5.1.4.	Wird das Kind in Familienaktivitäten miteinbezogen?	<input type="radio"/> Ja	<input type="radio"/> Nein	<input type="radio"/> keine Angaben möglich - Informationen / Beobachtungen fehlen
5.1.5.	Wird mit dem Kind bei unerwünschtem Verhalten angemessen umgegangen (Grenzsetzung ohne Gewalt, Orientierung situations- u. altersangemessen).?	<input type="radio"/> Ja	<input type="radio"/> Nein	<input type="radio"/> keine Angaben möglich - Informationen / Beobachtungen fehlen
5.1.6.	Werden Medien (TV, Video, PC, Smartphone, Audio-CD's, Zeitschriften, PC-, Konsolen-, Smartphone- und Video-Spiele) zum Erziehungersatz?	<input type="radio"/> Ja	<input type="radio"/> Nein	<input type="radio"/> keine Angaben möglich - Informationen / Beobachtungen fehlen
5.2.	<i>Sicherheit und Geborgenheit?</i>			
5.2.1.	Werden Unwohläußerungen des Kindes wahr und ernst genommen?	<input type="radio"/> Ja	<input type="radio"/> Nein	<input type="radio"/> keine Angaben möglich - Informationen / Beobachtungen fehlen
5.2.2.	Ist das Kind einer gewalttätigen Atmosphäre ausgesetzt?	<input type="radio"/> Ja	<input type="radio"/> Nein	<input type="radio"/> keine Angaben möglich - Informationen / Beobachtungen fehlen
5.2.3.	Machen die Mutter / der Vater dem Kind durch Anschreien, Drohungen, grobes Anfassen, Schütteln, Schlagen oder Nichtbeachten / Alleinlassen Angst?	<input type="radio"/> Ja	<input type="radio"/> Nein	<input type="radio"/> keine Angaben möglich - Informationen / Beobachtungen fehlen
5.2.4.	Erlebt das Kind einen geregelten Tagesablauf?	<input type="radio"/> Ja	<input type="radio"/> Nein	<input type="radio"/> keine Angaben möglich - Informationen / Beobachtungen fehlen
5.3.	<i>Schutz vor Gefahren?</i>			
5.3.1.	Wird die Aufsicht alters- und situationsangemessen wahrgenommen?	<input type="radio"/> Ja	<input type="radio"/> Nein	<input type="radio"/> keine Angaben möglich - Informationen / Beobachtungen fehlen
5.3.2.	Wird das Kind für sein Alter zu lange allein gelassen?	<input type="radio"/> Ja	<input type="radio"/> Nein	<input type="radio"/> keine Angaben möglich - Informationen / Beobachtungen fehlen
5.3.3.	Werden Gefahren im Haushalt übersehen (defekte Stromkabel, Steckdosen, ungesicherte Treppen, gefährliches Spielzeug etc.)?	<input type="radio"/> Ja	<input type="radio"/> Nein	<input type="radio"/> keine Angaben möglich - Informationen / Beobachtungen fehlen

5.3.4	Werden gefährliche Gegenstände (Medikamente, Putzmittel, Alkohol, Drogen, Waffen, u.a.m.) sicher aufgehoben?	<input type="radio"/> Ja	<input type="radio"/> Nein	<input type="radio"/> keine Angaben möglich - Informationen / Beobachtungen fehlen
5.3.5	Werden Haustiere sicher und für das Kind ohne Gesundheitsgefährdung gehalten?	<input type="radio"/> Ja	<input type="radio"/> Nein	<input type="radio"/> keine Angaben möglich - Informationen / Beobachtungen fehlen
5.3.6	Werden Gefahren im Wohnumfeld (Spielplatz, Garten, ...) erkannt und behoben?	<input type="radio"/> Ja	<input type="radio"/> Nein	<input type="radio"/> keine Angaben möglich - Informationen / Beobachtungen fehlen
5.3.7	Wenn eine Begleitung auf dem Weg zum Kindergarten / Besuch eines Spielplatzes / auf Wegen im Wohnumfeld nötig ist, wird diese gewährleistet?	<input type="radio"/> Ja	<input type="radio"/> Nein	<input type="radio"/> keine Angaben möglich - Informationen / Beobachtungen fehlen
5.3.8	Wird dem Kind altersgemäß ein Umgang mit Gefahren (Umwelt, Dritte Personen, Fremde) vermittelt ?	<input type="radio"/> Ja	<input type="radio"/> Nein	<input type="radio"/> keine Angaben möglich - Informationen / Beobachtungen fehlen
5.3.9	Das Kind wird einer gefährdenden Umgebung (Bierzelt, verrauchte Kneipe, Haus-Party, ...) ausgesetzt?	<input type="radio"/> Ja	<input type="radio"/> Nein	<input type="radio"/> keine Angaben möglich - Informationen / Beobachtungen fehlen
5.3.10	Sicherheit im Auto / Fahrrad: Kein Altersgerechter Kindersitz, keine Kindersicherung?	<input type="radio"/> Ja	<input type="radio"/> Nein	<input type="radio"/> keine Angaben möglich - Informationen / Beobachtungen fehlen
5.3.11	Unangemessener Umgang mit Medien (TV, Video, PC, Smartphone, Audio-CD's, Zeitschriften, PC-, Konsolen-, Smartphone- und Video-Spiele)?	<input type="radio"/> Ja	<input type="radio"/> Nein	<input type="radio"/> keine Angaben möglich - Informationen / Beobachtungen fehlen
5.3.12	Unangemessene Geräuschkulisse durch Medien (s.o.) und/oder Besucher	<input type="radio"/> Ja	<input type="radio"/> Nein	<input type="radio"/> keine Angaben möglich - Informationen / Beobachtungen fehlen
5.3.13	Sind Eltern durch psychische Beeinträchtigungen, Suchtabhängigkeit, intellektuelle Beeinträchtigungen o.ä. in ihrer Wahrnehmung getrübt oder in ihrer Verantwortungsfähigkeit eingeschränkt?	<input type="radio"/> Ja	<input type="radio"/> Nein	<input type="radio"/> keine Angaben möglich - Informationen / Beobachtungen fehlen
5.4	Gewalt gegen das Kind? (Familiäres bzw. soziales Umfeld)			
5.4.1	Körperliche Gewalt (Verdachtsmomente / Konkrete Hinweise)?	<input type="radio"/> Ja	<input type="radio"/> Nein	<input type="radio"/> keine Angaben möglich - Informationen / Beobachtungen fehlen
5.4.2	Seelische Gewalt (Verdachtsmomente / Konkrete Hinweise)?	<input type="radio"/> Ja	<input type="radio"/> Nein	<input type="radio"/> keine Angaben möglich - Informationen / Beobachtungen fehlen
5.4.3	Sexuelle Grenzverletzungen / sexuelle Gewalt (Verdachtsmomente / Konkrete Hinweise)?	<input type="radio"/> Ja	<input type="radio"/> Nein	<input type="radio"/> keine Angaben möglich - Informationen / Beobachtungen fehlen
5.4.4	Miterleben Häuslicher Gewalt (Verdachtsmomente / Konkrete Hinweise)?	<input type="radio"/> Ja	<input type="radio"/> Nein	<input type="radio"/> keine Angaben möglich - Informationen / Beobachtungen fehlen
5.4.5	Erwachsenenkonflikte um das Kind (Verdachtsmomente / Konkrete Hinweise)?	<input type="radio"/> Ja	<input type="radio"/> Nein	<input type="radio"/> keine Angaben möglich - Informationen / Beobachtungen fehlen
5.4.6	Autonomiekonflikte (Verdachtsmomente / Konkrete Hinweise)?	<input type="radio"/> Ja	<input type="radio"/> Nein	<input type="radio"/> keine Angaben möglich - Informationen / Beobachtungen fehlen
5.5	Individualität und Selbstbestimmung?			
5.5.1	Wird das Kind als Besitz betrachtet, über den man nach Belieben verfügen kann?	<input type="radio"/> Ja	<input type="radio"/> Nein	<input type="radio"/> keine Angaben möglich - Informationen / Beobachtungen fehlen
5.5.2	Lassen Mutter / Vater / Bezugsperson dem Kind Raum und „klammern“ nicht?	<input type="radio"/> Ja	<input type="radio"/> Nein	<input type="radio"/> keine Angaben möglich - Informationen / Beobachtungen fehlen
5.5.3	Existiert ein Platz, an dem das Kind zur Ruhe kommen kann bzw. in Ruhe gelassen wird?	<input type="radio"/> Ja	<input type="radio"/> Nein	<input type="radio"/> keine Angaben möglich - Informationen / Beobachtungen fehlen
5.5.4	Mutter / Vater / Bezugsperson schenken dem Kind Aufmerksamkeit, wenn es sich mit Geräuschen / Handlungen / Worten mitteilen möchte?	<input type="radio"/> Ja	<input type="radio"/> Nein	<input type="radio"/> keine Angaben möglich - Informationen / Beobachtungen fehlen
5.5.5	Wird das Kind zur Selbstständigkeit ermutigt?	<input type="radio"/> Ja	<input type="radio"/> Nein	<input type="radio"/> keine Angaben möglich - Informationen / Beobachtungen fehlen
5.5.6	Wird das Kind in seiner Bewegungsfreiheit unangemessen eingeschränkt?	<input type="radio"/> Ja	<input type="radio"/> Nein	<input type="radio"/> keine Angaben möglich - Informationen / Beobachtungen fehlen
5.5.7	Wird mit dem Kind nur dann geschmust, wenn das eigene Bedürfnis nach Körperkontakt, Zuneigung und Zärtlichkeit befriedigt werden soll?	<input type="radio"/> Ja	<input type="radio"/> Nein	<input type="radio"/> keine Angaben möglich - Informationen / Beobachtungen fehlen
5.5.8	Ignoranz der kindlichen Bedürfnisse / der altersentsprechenden Autonomiebedürfnisse?	<input type="radio"/> Ja	<input type="radio"/> Nein	<input type="radio"/> keine Angaben möglich - Informationen / Beobachtungen fehlen
5.6	Ansprache / Entwicklungsförderung?			
5.6.1	Wird das Kind immer wieder angeschaut (Blickkontakt)?	<input type="radio"/> Ja	<input type="radio"/> Nein	<input type="radio"/> keine Angaben möglich - Informationen / Beobachtungen fehlen
5.6.2	Wird nicht oder kaum mit dem Kind gesprochen?	<input type="radio"/> Ja	<input type="radio"/> Nein	<input type="radio"/> keine Angaben möglich - Informationen / Beobachtungen fehlen
5.6.3	Wird nicht oder kaum mit dem Kind gespielt?	<input type="radio"/> Ja	<input type="radio"/> Nein	<input type="radio"/> keine Angaben möglich - Informationen / Beobachtungen fehlen

5.6.4	Steht kein altersentsprechendes Beschäftigungsmaterial für das Kind zur Verfügung?	<input type="radio"/> Ja	<input type="radio"/> Nein	<input type="radio"/> keine Angaben möglich - Informationen / Beobachtungen fehlen
5.6.5	Wird dem Kind kein ausreichender Körperkontakt angeboten?	<input type="radio"/> Ja	<input type="radio"/> Nein	<input type="radio"/> keine Angaben möglich - Informationen / Beobachtungen fehlen
5.6.6	Nicht kindgerechte emotionale Interaktion mit dem Kind (z.B. schroffer/ kühler Umgangston)?	<input type="radio"/> Ja	<input type="radio"/> Nein	<input type="radio"/> keine Angaben möglich - Informationen / Beobachtungen fehlen
5.6.7	Ist das Kind sozial isoliert, kommt es nie mit anderen Kindern/Erwachsenen (z.B. Krippe, KiTa, Krabbelgruppe, Freunde des Kindes, etc.) in Kontakt? Darf das Kind mit anderen Kindern spielen?	<input type="radio"/> Ja	<input type="radio"/> Nein	<input type="radio"/> keine Angaben möglich - Informationen / Beobachtungen fehlen
5.6.8	Notwendiger, zusätzlicher Förderbedarf wird erkannt und jede im Rahmen der Eltern durchführbare entwicklungsbedingte Zusatzförderung wird in Anspruch genommen? (z.B. Logopädie, Ergotherapie, Frühförderung, Heilpädagogik, etc.)	<input type="radio"/> Ja	<input type="radio"/> Nein	<input type="radio"/> keine Angaben möglich - Informationen / Beobachtungen fehlen
5.7	Verlässliche Betreuung und Aufsicht?			
5.7.1	Wird das Kind ständig verschiedenen Personen zur Betreuung überlassen?	<input type="radio"/> Ja	<input type="radio"/> Nein	<input type="radio"/> keine Angaben möglich - Informationen / Beobachtungen fehlen
5.7.2	Gefährdende Aufsichtspersonen, z.B. Geschwister unter 12 Jahren, Betrunkene, Fremde?	<input type="radio"/> Ja	<input type="radio"/> Nein	<input type="radio"/> keine Angaben möglich - Informationen / Beobachtungen fehlen
5.7.3	Das Kind hat keine verantwortungsfähige Bezugsperson, die beabsichtigt, langfristig für das Kind zu sorgen?	<input type="radio"/> Ja	<input type="radio"/> Nein	<input type="radio"/> keine Angaben möglich - Informationen / Beobachtungen fehlen
5.8	Anmerkungen / Ergänzungen (Bitte ID-Nr angeben, falls möglich)?			
5.9	Kooperationsbereitschaft der Mutter / des Vaters / weiterer Bezugs- bzw. Pflegepersonen? (Bitte unzutreffende Beschreibungen durchstreichen!)			
5.9.1	Wünscht Hilfe?	<input type="radio"/> Ja	<input type="radio"/> Nein	<input type="radio"/> keine Angaben möglich - Informationen / Beobachtungen fehlen
5.9.2	Teilt die Problemsicht der Fachkraft?			
5.9.3	Teilt die Ansicht der Fachkraft in Hinsicht auf Lösungs- und Hilfeansätze?	<input type="radio"/> Ja	<input type="radio"/> Nein	<input type="radio"/> keine Angaben möglich - Informationen / Beobachtungen fehlen
5.9.4	Hält sich an getroffene Vereinbarung (zu 75%)?	<input type="radio"/> Ja	<input type="radio"/> Nein	<input type="radio"/> keine Angaben möglich - Informationen / Beobachtungen fehlen
5.9.5	Kontaktaufnahme: Adressdaten für Anschreiben sind aktuell / Telefonaten für Telefonate sind aktuell bzw. werden aktualisiert?	<input type="radio"/> Ja	<input type="radio"/> Nein	<input type="radio"/> keine Angaben möglich - Informationen / Beobachtungen fehlen
5.9.6	Hausbesuche sind möglich (Name am Briefkasten, Klingel funktioniert (??), öffnet bei angekündigtem und unangekündigtem Hausbesuch)?	<input type="radio"/> Ja	<input type="radio"/> Nein	<input type="radio"/> keine Angaben möglich - Informationen / Beobachtungen fehlen
5.9.7	Termine und Kontaktabsprachen werden eingehalten?	<input type="radio"/> Ja	<input type="radio"/> Nein	<input type="radio"/> keine Angaben möglich - Informationen / Beobachtungen fehlen
5.9.8	Beteiligt sich aktiv und kompromissbereit am Aushandlungsprozess?	<input type="radio"/> Ja	<input type="radio"/> Nein	<input type="radio"/> keine Angaben möglich - Informationen / Beobachtungen fehlen
5.9.9	Reagiert im Kontakt <i>nicht</i> aggressiv, distanzlos und/oder ablehnend?	<input type="radio"/> Ja	<input type="radio"/> Nein	<input type="radio"/> keine Angaben möglich - Informationen / Beobachtungen fehlen
5.9.10	Übernimmt Verantwortung für das Kind in allen Fragen?	<input type="radio"/> Ja	<input type="radio"/> Nein	<input type="radio"/> keine Angaben möglich - Informationen / Beobachtungen fehlen
5.9.11	Anmerkungen / Ergänzungen (Bitte ID-Nr angeben, falls möglich)?			

6.	Familiäre Situation? / Risiko-Faktoren (Bitte unzutreffende Beschreibungen durchstreichen und falls notwendig Anmerkungen hinzufügen!)			
	Falls Sie Informationen über die familiäre Situation des Kindes haben oder mit den Eltern oder Erziehungsberechtigten im Gespräch sind, achten Sie auf die Risikofaktoren in der Lebensgeschichte des Kindes. Liegt eine Häufung mehrerer der nun folgenden Risikofaktoren vor? Bitte bedenken Sie: Es handelt sich lediglich um Faktoren, die das Risiko der Vernachlässigung erhöhen. Dies bedeutet im Umkehrschluss aber nicht, dass bei Vorliegen mehrerer dieser Faktoren eine Kindesvernachlässigung zwangsläufig gegeben ist.			
6.1	<i>Zur persönlichen Situation der Mutter / des Vaters / weiterer Bezugs- bzw. Pflegepersonen?</i> (Bitte unzutreffende Beschreibungen durchstreichen!)			
6.1.1	selbst erlebte häufige Beziehungsabbrüche, Fremdunterbringung, Mangelerfahrungen in der Kindheit?	<input type="radio"/> Ja	<input type="radio"/> Nein	<input type="radio"/> keine Angaben möglich - Informationen / Beobachtungen fehlen
6.1.2	ausgeprägt negative Emotionalität (leicht auszulösende, intensive Gefühle von Trauer und Niedergeschlagenheit) und/oder hohe Impulsivität?	<input type="radio"/> Ja	<input type="radio"/> Nein	<input type="radio"/> keine Angaben möglich - Informationen / Beobachtungen fehlen
6.1.3	hohe Neigung zu problemvermeidendem Verhalten / geringe Planungsfähigkeit / unstrukturierten Verhaltensweisen / fehlende Selbststeuerung bzw. Selbstbeherrschung?	<input type="radio"/> Ja	<input type="radio"/> Nein	<input type="radio"/> keine Angaben möglich - Informationen / Beobachtungen fehlen
6.1.4	Ausgeprägte Bindungsstörungen?	<input type="radio"/> Ja	<input type="radio"/> Nein	<input type="radio"/> keine Angaben möglich - Informationen / Beobachtungen fehlen
6.1.5	Psychische Erkrankungen (z. B. depressive Störungen)?	<input type="radio"/> Ja	<input type="radio"/> Nein	<input type="radio"/> keine Angaben möglich - Informationen / Beobachtungen fehlen
6.1.6	Hinweise auf Drogen-, Alkohol und Medikamentenmissbrauch bzw. -Sucht?	<input type="radio"/> Ja	<input type="radio"/> Nein	<input type="radio"/> keine Angaben möglich - Informationen / Beobachtungen fehlen
6.1.7	Gewalt unter Erwachsenen? Partnerschaftskonflikte? Häusliche Gewalt?	<input type="radio"/> Ja	<input type="radio"/> Nein	<input type="radio"/> keine Angaben möglich - Informationen / Beobachtungen fehlen
6.2	<i>Zur Situation der Familie?</i>			
6.2.1	Finanzielle Probleme (Armut, Arbeitslosigkeit, Trennung, Schulden, ...)?	<input type="radio"/> Ja	<input type="radio"/> Nein	<input type="radio"/> keine Angaben möglich - Informationen / Beobachtungen fehlen
6.2.2	mangelnde soziale Unterstützung und Entlastung innerhalb und außerhalb der Familie	<input type="radio"/> Ja	<input type="radio"/> Nein	<input type="radio"/> keine Angaben möglich - Informationen / Beobachtungen fehlen
6.2.3	Familiäre Überforderungssituationen?	<input type="radio"/> Ja	<input type="radio"/> Nein	<input type="radio"/> keine Angaben möglich - Informationen / Beobachtungen fehlen
6.2.4	Fehlen basaler familiärer Organisation (z.B. Nahrungsmittelaufkauf, Kochen, Waschen/Putzen, Müllentsorgung)	<input type="radio"/> Ja	<input type="radio"/> Nein	<input type="radio"/> keine Angaben möglich - Informationen / Beobachtungen fehlen
6.2.5	Soziale Isolierung	<input type="radio"/> Ja	<input type="radio"/> Nein	<input type="radio"/> keine Angaben möglich - Informationen / Beobachtungen fehlen
6.3	<i>Wahrnehmung kindlicher Bedürfnisse und Ressourcen durch die Mutter / den Vater / die Pflegeperson?</i>			
6.3.1	Unkenntnis von Pflege- und Fürsorgebedürfnissen von Kindern	<input type="radio"/> Ja	<input type="radio"/> Nein	<input type="radio"/> keine Angaben möglich - Informationen / Beobachtungen fehlen
6.3.2	Überschätzung kindlicher Selbsthilfepotentiale?	<input type="radio"/> Ja	<input type="radio"/> Nein	<input type="radio"/> keine Angaben möglich - Informationen / Beobachtungen fehlen
6.3.3	Mangel an erzieherischer Kompetenz (Erziehungsstil / Fähigkeit zum Alltags-Management / Liebe: Gemeinsame Zeit / Achtung - Wertschätzung / Kooperation - Gewährung von Eigenständigkeit - Autonomie-Förderung / Orientierung: Struktur durch Verbindlichkeit - Grenzen-Setzen - Vorbild-Sein / Anregung und Förderung)	<input type="radio"/> Ja	<input type="radio"/> Nein	<input type="radio"/> keine Angaben möglich - Informationen / Beobachtungen fehlen
6.3.4	Erkennt altersentsprechende Autonomiebestrebungen des Kindes nicht bzw. ermöglicht altersentsprechende Autonomiebestrebungen nicht?	<input type="radio"/> Ja	<input type="radio"/> Nein	<input type="radio"/> keine Angaben möglich - Informationen / Beobachtungen fehlen
6.4	<i>Erwachsenenkonflikte um das Kind?</i>			
6.4.1	Steht das Kind in einem Loyalitätskonflikt zwischen den Bezugspersonen?	<input type="radio"/> Ja	<input type="radio"/> Nein	<input type="radio"/> keine Angaben möglich - Informationen / Beobachtungen fehlen
6.4.2	Wird das Kind von einer Bezugsperson für einen Erwachsenenkonflikt genutzt / missbraucht?	<input type="radio"/> Ja	<input type="radio"/> Nein	<input type="radio"/> keine Angaben möglich - Informationen / Beobachtungen fehlen
6.4.3	Das Kind kann keine gute und angemessene Beziehung zu beiden Elternteilen pflegen / gleichzeitig zu Eltern und Großeltern pflegen?	<input type="radio"/> Ja	<input type="radio"/> Nein	<input type="radio"/> keine Angaben möglich - Informationen / Beobachtungen fehlen
6.4.4	Ist das Kind parentifiziert, d.h. übernimmt es die Rolle eines Elternteils bzw. eines Erwachsenen?	<input type="radio"/> Ja	<input type="radio"/> Nein	<input type="radio"/> keine Angaben möglich - Informationen / Beobachtungen fehlen
6.4.5	Das Kind darf in der Familie sein Kind-Sein nicht leben?	<input type="radio"/> Ja	<input type="radio"/> Nein	<input type="radio"/> keine Angaben möglich - Informationen / Beobachtungen fehlen
6.5	<i>Anmerkungen / Ergänzungen (Bitte ID-Nr angeben, falls möglich):</i>			

ID-Nr.	Wohnsituation: Geeigneter Wach- und Schlafplatz? (Bitte unzutreffende Beschreibungen durchstreichen und falls notwendig Anmerkungen hinzufügen!)			
7.1.1	Wohnräume sind tagsüber stundenlang abgedunkelt oder künstlich beleuchtet? Erhalten die Wohnräume und kaum Tageslicht?	<input type="radio"/> Ja	<input type="radio"/> Nein	<input type="radio"/> keine Angaben möglich - Informationen / Beobachtungen fehlen
7.1.2	Schlafort: Wechselnder Schlafplatz, Verraucht, Laut, Zugluft, nicht beheizbar?	<input type="radio"/> Ja	<input type="radio"/> Nein	<input type="radio"/> keine Angaben möglich - Informationen / Beobachtungen fehlen
7.1.3	Schlafplatz, Bett, Matratze, Kissen, Bettzeug: Dreck - Feuchtigkeit/ Nässe - Ungeziefer - Schimmel sind beobachtbar und/oder riechen muffig?	<input type="radio"/> Ja	<input type="radio"/> Nein	<input type="radio"/> keine Angaben möglich - Informationen / Beobachtungen fehlen
7.1.5	Matratze oder Bett entsprechen nicht der Körpergröße des Kindes?	<input type="radio"/> Ja	<input type="radio"/> Nein	<input type="radio"/> keine Angaben möglich - Informationen / Beobachtungen fehlen
7.1.6	Wohnung ist nicht mit ausreichenden und funktionstüchtigen Möbeln ausgestattet?	<input type="radio"/> Ja	<input type="radio"/> Nein	<input type="radio"/> keine Angaben möglich - Informationen / Beobachtungen fehlen
7.1.7	Wohnung / Wachplatz: Dunkel - Laut (TV läuft ständig, ...) – Verraucht – Zugluft - nicht beheizbar – überheizt – völlige Unsauberkeit – Dreck – Müll - Feuchtigkeit/Nässe -Ungeziefer, - Schimmel sind beobachtbar und/oder riechen muffig?	<input type="radio"/> Ja	<input type="radio"/> Nein	<input type="radio"/> keine Angaben möglich - Informationen / Beobachtungen fehlen
7.1.8	Entwicklungs- bzw. altersangemessenes Spielzeug fehlt?	<input type="radio"/> Ja	<input type="radio"/> Nein	<input type="radio"/> keine Angaben möglich - Informationen / Beobachtungen fehlen
7.1.9	Wohnung: Nichtbeseitigung von erheblichen Gefahren im Haushalt (z.B. defekte Stromkabel)?	<input type="radio"/> Ja	<input type="radio"/> Nein	<input type="radio"/> keine Angaben möglich - Informationen / Beobachtungen fehlen
7.1.10	Keine Möglichkeiten zum Kochen und Kühlen?	<input type="radio"/> Ja	<input type="radio"/> Nein	<input type="radio"/> keine Angaben möglich - Informationen / Beobachtungen fehlen
7.1.11	Wohnung zeigt Spuren äußerer Gewaltanwendung?	<input type="radio"/> Ja	<input type="radio"/> Nein	<input type="radio"/> keine Angaben möglich - Informationen / Beobachtungen fehlen
7.1.12	Obdachlosigkeit oder extrem kleine bzw. gesundheitsgefährdende Unterkunft	<input type="radio"/> Ja	<input type="radio"/> Nein	<input type="radio"/> keine Angaben möglich - Informationen / Beobachtungen fehlen
7.1.13	Anmerkungen / Ergänzungen (Bitte ID-Nr angeben, falls möglich):			
ID-Nr.	Zusätzliche Beschreibungen / Anmerkungen / Ergänzungen			
8.1				