

**11.5. Checkliste zur Einschätzung von gewichtigen Anhaltspunkten für eine Kindeswohlgefährdung  
(für Fallberatung ggf. anonymisieren/pseudonymisieren)**

<b>Name der Einrichtung:</b>	<b>Name der Fachkraft:</b>	<b>Datum:</b>
<b>Name des Kindes:</b>		
Geburtsdatum: <input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> weiblich <input type="checkbox"/> divers	Nationalität: <input type="checkbox"/> divers	Anschrift/Telefon:
<b>Mutter:</b> Geburtsdatum: elterliche Sorge <input type="checkbox"/>	Anschrift/Telefon:	
<b>Vater:</b> Geburtsdatum: elterliche Sorge <input type="checkbox"/>	Anschrift/Telefon:	
<b>Personensorgeberechtigte(r)/Vormund:</b>	Anschrift/Telefon:	
<b>Geschwister, Geburtsdatum, Aufenthalt:</b>		
In der Familie gesprochene <b>Sprache:</b>		

**(Zutreffendes bitte ankreuzen – Beobachtungen als Text formulieren)**

Bedürfnis	Wenn ich über das Kind nachdenke mache ich mir Sorgen um:	Beobachtungen:
Unversehrtheit des Körpers und der Seele	<ul style="list-style-type: none"><li><input type="checkbox"/> Aussagen des Kindes (Originalton, Zeichnung)</li><li><input type="checkbox"/> Beobachtungen/Äußerungen von dritten Personen</li><li><input type="checkbox"/> Klagen über somatische/psychosomatische Symptome</li><li><input type="checkbox"/> Spielverhalten</li><li><input type="checkbox"/> sichtbare Verletzungen</li><li><input type="checkbox"/> Auffälligkeiten/Verletzungen im Intimbereich</li><li><input type="checkbox"/> unangemessene Körperkontakte zu Erwachsenen</li><li><input type="checkbox"/> Schilderung von sexuellen Handlungen</li><li><input type="checkbox"/> sexualisierte Äußerungen</li><li><input type="checkbox"/> Nacktaufnahmen von Kindern</li><li><input type="checkbox"/> unbeschränkter Zugang zu Medien</li><li><input type="checkbox"/> gewaltverherrlichendes Spielmaterial</li><li><input type="checkbox"/></li></ul>	
Altersangemessene Ernährung	<ul style="list-style-type: none"><li><input type="checkbox"/> Aussagen des Kindes (Originalton, Zeichnung)</li><li><input type="checkbox"/> Beobachtungen/Äußerungen von dritten Personen</li><li><input type="checkbox"/> mitgebrachte Nahrungsmittel sind verdorben/unhygienisch verpackt</li><li><input type="checkbox"/> Unterernährung</li><li><input type="checkbox"/> nicht angemessene Ernährung bei Krankheitsbildern</li><li><input type="checkbox"/> Ess- und Trinkverhalten</li><li><input type="checkbox"/></li></ul>	

Bedürfnis	Wenn ich über das Kind nachdenke mache ich mir Sorgen um:	Beobachtungen:
Angemessene Wohn-, Schlaf- und Ruhemöglichkeiten	<input type="checkbox"/> Aussagen des Kindes (Originalton, Zeichnung) <input type="checkbox"/> Beobachtungen/Äußerungen von dritten Personen <input type="checkbox"/> Obdachlosigkeit <input type="checkbox"/> unregelmäßiger Tages- und Nachtrhythmus <input type="checkbox"/> kein eigener Schlafplatz <input type="checkbox"/> vermüllter Wohnbereich <input type="checkbox"/>	
(witterungs-) angemessene, schützende, passende Kleidung	<input type="checkbox"/> Aussagen des Kindes (Originalton, Zeichnung) <input type="checkbox"/> Beobachtungen/Äußerungen von dritten Personen <input type="checkbox"/> stark sexualisierte Kleidung <input type="checkbox"/> Kleidung ist regelmäßig nicht witterungsangemessen <input type="checkbox"/> Kleidung schränkt das Spielverhalten/die Bewegungsfreiheit ein <input type="checkbox"/>	
Gesundheitliche Für- und Vorsorge	<input type="checkbox"/> Nicht-Teilnahme an Vorsorgeuntersuchungen (U/ESU) <input type="checkbox"/> Fähigkeit zur Selbstregulation <input type="checkbox"/> Reaktionen, die auf eine Stressbelastung hinweisen (Feinzeichen) <input type="checkbox"/> motorisches Verhalten <input type="checkbox"/> Sprachentwicklung <input type="checkbox"/> Besonderes oder dem Entwicklungsstand des Kindes nicht angemessenes Verhalten (Einnässen, benommener Eindruck, Rückschritte in der Entwicklung...) <input type="checkbox"/> Besonderheiten im Schlafverhalten <input type="checkbox"/>	
Angemessene Körperhygiene	<input type="checkbox"/> Aussagen des Kindes (Originalton, Zeichnung) <input type="checkbox"/> Beobachtungen/Äußerungen von dritten Personen <input type="checkbox"/> regelmäßig fehlende Kleidungsstücke <input type="checkbox"/> ungepflegtes Erscheinungsbild <input type="checkbox"/> mangelnde Hygiene im Intimbereich <input type="checkbox"/> verkrusteter Schmutz an Körperteilen <input type="checkbox"/> dauerhafter Ungezieferbefall <input type="checkbox"/>	

Bedürfnis	Wenn ich über das Kind nachdenke mache ich mir Sorgen um:	Beobachtungen:
Gesicherte und altersentsprechende Betreuung und Aufsicht	<input type="checkbox"/> Aussagen des Kindes (Originalton, Zeichnung) <input type="checkbox"/> Beobachtungen/Äußerungen von dritten Personen <input type="checkbox"/> Nichtachten der Kinderrechte <input type="checkbox"/> mangelnder Raum für die freie Entfaltung der Persönlichkeit und des selbstwirksamen Tuns des Kindes <input type="checkbox"/> häufiges Fehlen in der Kindertageseinrichtung <input type="checkbox"/> wiederkehrendes nicht Abholen des Kindes von der Kindertageseinrichtung <input type="checkbox"/> Fernbleiben der Schule <input type="checkbox"/> Aufenthalt an jugendgefährdenden Orten <input type="checkbox"/> Beobachtung von Erwerbstätigkeit des Kindes (Werbung, Mode, Showauftritte) <input type="checkbox"/> minderjährige Geschwisterkinder übernehmen ständig Betreuungsaufgaben <input type="checkbox"/> nicht entwicklungsangemessene Wahrnehmung der Aufsichtspflicht <input type="checkbox"/>	
Altersangemessene Freiräume und soziale Beziehungen	<input type="checkbox"/> Aussagen des Kindes (Originalton, Zeichnung) <input type="checkbox"/> Beobachtungen/Äußerungen von dritten Personen <input type="checkbox"/> Einsperren/Wegsperrern des Kindes <input type="checkbox"/> Isolation des Kindes <input type="checkbox"/> Verweigerung von sozialen Kontakten/Freundschaften <input type="checkbox"/> Teilnahmeverweigerung bei Angeboten <input type="checkbox"/> mangelnde Spiel- und Bewegungsangebote außerhalb der Kindertageseinrichtung <input type="checkbox"/> altersunangemessene Freizeitaktivitäten <input type="checkbox"/>	

Bedürfnis	Wenn ich über das Kind nachdenke mache ich mir Sorgen um:	Beobachtungen:
	<ul style="list-style-type: none"> <li><input type="checkbox"/> keine Eigentumsunterscheidung</li> <li><input type="checkbox"/> herausforderndes Verhalten im sozialen/emotionalen Bereich, sich selbst, seiner Umwelt oder Erwachsenen gegenüber</li> <li><input type="checkbox"/> sexualisiertes Verhalten</li> <li><input type="checkbox"/> schreckhaftes/ängstliches/eingeschüchtertes/apathisches Verhalten auf bestimmte Situationen/Personen oder unerwartete Begegnungen</li> <li><input type="checkbox"/> hohes Rückzugsverhalten</li> <li><input type="checkbox"/> Beziehungsgestaltung (Nähe-/Distanzverhalten)</li> <li><input type="checkbox"/></li> </ul>	
Zuverlässige, liebevolle Bezugsperson	<ul style="list-style-type: none"> <li><input type="checkbox"/> Aussagen des Kindes (Originalton, Zeichnung)</li> <li><input type="checkbox"/> Beobachtungen/ Äußerungen von dritten Personen</li> <li><input type="checkbox"/> Bindungsstatus (Sicherheit, Trost, Zuverlässigkeit, Geborgenheit)</li> <li><input type="checkbox"/> sichtbare Momente der Beziehungsgestaltung</li> <li><input type="checkbox"/> Wechselbäder zwischen Zuneigung und Abneigung seitens der Bezugsperson gegenüber dem Kind</li> <li><input type="checkbox"/> Umgang innerhalb der Familie</li> <li><input type="checkbox"/> Konflikte werden über das Kind ausgetragen</li> <li><input type="checkbox"/> grobe Auseinandersetzung/Gewalt/Gewaltbereitschaft vor dem Kind</li> <li><input type="checkbox"/> häusliche Gewalt: Partnerschaftsgewalt</li> <li><input type="checkbox"/> Umgang zwischen Eltern und Kind (Umgangston, Wortwahl, Grenzsetzung...)</li> <li><input type="checkbox"/> verbale Herabsetzung/ständiges Kritisieren des Kindes bzw. seiner Handlungen</li> <li><input type="checkbox"/> Einschüchterung des Kindes</li> <li><input type="checkbox"/> Drohungen</li> <li><input type="checkbox"/> familiäre Belastungen: Erkrankungen, Tod, Traumata</li> <li><input type="checkbox"/> Kontaktverbote</li> <li><input type="checkbox"/> Körperliche Strafen durch die Bezugsperson</li> <li><input type="checkbox"/> Verweigerung von Zuwendung und Zärtlichkeit</li> <li><input type="checkbox"/> Ablehnen des Kindes</li> <li><input type="checkbox"/></li> </ul>	

Bedürfnis	Wenn ich über das Kind nachdenke mache ich mir Sorgen um:	Beobachtungen:
	<ul style="list-style-type: none"> <li><input type="checkbox"/> Ignorieren von Wünschen und Bedürfnissen des Kindes</li> <li><input type="checkbox"/> Überforderung des Kindes</li> <li><input type="checkbox"/> ständig wechselnde Bezugspersonen</li> <li><input type="checkbox"/> Androhung von Alleinlassen/Verlassen/Einsperren</li> <li><input type="checkbox"/> falsche medizinische Angaben über das Kind</li> <li><input type="checkbox"/> Verweigern von ärztlicher Hilfe für das Kind</li> <li><input type="checkbox"/> Bagatellisierung von Krankheiten des Kindes</li> <li><input type="checkbox"/> Wohn- bzw. Lebenssituation und das Umfeld der Familie</li> <li><input type="checkbox"/> herausforderndes Verhalten der Bezugsperson</li> <li><input type="checkbox"/> Suchtverhalten der Bezugsperson</li> <li><input type="checkbox"/> überfürsorgliche/überängstliche Bezugsperson</li> <li><input type="checkbox"/> depressive Bezugsperson</li> <li><input type="checkbox"/> widersprüchliche Aussagen, Bagatellisierung von Gesprächsinhalten</li> <li><input type="checkbox"/> Mitwirkung in der Erziehungspartnerschaft</li> <li><input type="checkbox"/> Äußerungen zu Belastungsgrenzen</li> <li><input type="checkbox"/> Umgang mit Belastungssituationen</li> <li><input type="checkbox"/> Nichtwahrnehmen der elterlichen Fürsorge</li> <li><input type="checkbox"/> Schutzfaktoren und Ressourcen (soziales Netzwerk, familiärer Rückhalt, familienentlastende Angebote ...)</li> <li><input type="checkbox"/> Sichtweisen der Problemsicht</li> <li><input type="checkbox"/> Beziehungsgestaltung/Haltung/gelingender Zugang/wertschätzender Umgang zwischen Eltern und Fachkraft bzw. Fachkraft und Eltern (Selbstevaluation)</li> <li><input type="checkbox"/> Verlässlichkeit</li> <li><input type="checkbox"/> Mangelnde Abklärung und therapeutische Behandlung von Besonderheiten</li> <li><input type="checkbox"/> Nicht-Erkennen oder Nicht-Behandlung von Entwicklungsverzögerungen oder Behinderungen</li> <li><input type="checkbox"/> Schutzfaktoren und Ressourcen</li> <li><input type="checkbox"/></li> </ul>	