

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

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

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

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

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