

## Beobachtungsbogen zur Prüfung des Verdachts auf Kindeswohlgefährdung

Name des Kindes: \_\_\_\_\_ Geburtsdatum: \_\_\_\_\_

### Besondere Merkmale:

Behinderung  Ja  Nein  nicht bekannt

falls ja, welche \_\_\_\_\_

Weitere Merkmale: \_\_\_\_\_

Name der beobachtenden Lehrkraft: \_\_\_\_\_

## Indikatoren bzw. Anhaltspunkte für eine Kindeswohlgefährdung

### Beobachtungen im schulischen Kontext:

regelmäßiger Schulbesuch  Ja  Nein falls nein, weitere Anlagen beifügen (Mitteilungsblatt für Fehlzeiten aus Schulverwaltungsprogramm und bekannter Vordruck des Jugendamtes)

pünktlicher Schulbesuch  Ja  Nein  keine Angabe möglich

Schulverweigerung  Ja  Nein  keine Angabe möglich

akzeptiert Regeln und Grenzsetzungen  Ja  Nein  keine Angabe möglich

gute Eingliederung im Klassenverband  Ja  Nein  keine Angabe möglich

hat ein positives Selbstwertgefühl  Ja  Nein  keine Angabe möglich

zeigt Lern-, Leistungsbereitschaft  Ja  Nein  keine Angabe möglich

erledigt seine Hausaufgaben  Ja  Nein  keine Angabe möglich

Teilleistungsstörungen bekannt (z.B. LRS, Rechenschwäche)  Ja  Nein  keine Angabe möglich

welche? \_\_\_\_\_

emotional-soziale Beeinträchtigung  Ja  Nein  keine Angabe möglich

Nimmt das Kind regelmäßig am Sportunterricht teil?  Ja  Nein  keine Angabe möglich

Sind Sportzeug/Schwimmsachen regelmäßig vorhanden?  Ja  Nein  keine Angabe möglich

Verdacht auf Attestbetrug  Ja  Nein  keine Angabe möglich

Ergänzungen: \_\_\_\_\_

### Allgemeine körperliche Entwicklung des Kindes:

altersentsprechende Sprachentwicklung  Ja  Nein  keine Angabe möglich

altersentsprechende Grobmotorik  Ja  Nein  keine Angabe möglich

altersentsprechende Feinmotorik  Ja  Nein  keine Angabe möglich

Hinweise auf Einnässen	0 Ja	0 Nein	0 keine Angabe möglich
Hinweise auf Einkoten	0 Ja	0 Nein	0 keine Angabe möglich
ansteckende Krankheiten sind bekannt	0 Ja	0 Nein	0 keine Angabe möglich
chronische Krankheiten bestehen	0 Ja	0 Nein	0 keine Angabe möglich

Ergänzungen: \_\_\_\_\_

### Psychosoziale Entwicklung des Kindes:

#### Auffälligkeiten

Aggressionen	0 Ja	0 Nein	0 keine Angabe möglich
Konzentrationschwäche	0 Ja	0 Nein	0 keine Angabe möglich
Hyperaktivität	0 Ja	0 Nein	0 keine Angabe möglich
Distanzlosigkeit	0 Ja	0 Nein	0 keine Angabe möglich
Kinderpsychiatrische/kinderpsychologische Behandlung	0 Ja	0 Nein	0 keine Angabe möglich
hohes Gewaltpotential	0 Ja	0 Nein	0 keine Angabe möglich
Straffälligkeit	0 Ja	0 Nein	0 keine Angabe möglich
nächtliches Fernbleiben von zu Hause	0 Ja	0 Nein	0 keine Angabe möglich
gestaltet seine Freizeit sinnvoll	0 Ja	0 Nein	0 keine Angabe möglich

(z.B. Freizeitinteressen, Hobbies, Vereine) welche? \_\_\_\_\_

Hinweise auf gestörtes Essverhalten	0 Ja	0 Nein	0 keine Angabe möglich
Anzeichen für sexualisiertes Verhalten	0 Ja	0 Nein	0 keine Angabe möglich
Anzeichen für stoffliches Suchtverhalten	0 Ja	0 Nein	0 keine Angabe möglich

Ergänzungen: \_\_\_\_\_

### Elterliche Fürsorge:

Kind ist körperlich gepflegt	0 Ja	0 Nein	0 keine Angabe möglich
witterungsentsprechende Kleidung	0 Ja	0 Nein	0 keine Angabe möglich
ausreichend/passende Kleidergröße	0 Ja	0 Nein	0 keine Angabe möglich
sauber und gepflegte Kleidung	0 Ja	0 Nein	0 keine Angabe möglich
ausreichende Versorgung	0 Ja	0 Nein	0 keine Angabe möglich
ärztliche Versorgung wird gewährt	0 Ja	0 Nein	0 keine Angabe möglich
Unterrichtsmaterialien sind vorhanden			
(z.B. Schultasche, Hefte, Stifte)	0 Ja	0 Nein	0 keine Angabe möglich
Eltern arbeiten mit der Schule zusammen	0 Ja	0 Nein	0 keine Angabe möglich
Eltern nehmen Termine in der Schule wahr	0 Ja	0 Nein	0 keine Angabe möglich
altersentsprechende Aufsichtspflicht	0 Ja	0 Nein	0 keine Angabe möglich
Anzeichen für physische Gewalt	0 Ja	0 Nein	0 keine Angabe möglich

(z.B. blaue Flecken, Striemen, Verbrennungen) \_\_\_\_\_

Anzeichen für psychische Gewalt	0 Ja	0 Nein	0 keine Angabe möglich
---------------------------------	------	--------	------------------------

(z. B. Angst vor Elternteil, ängstlich, verschreckt, Rückzugstendenzen) \_\_\_\_\_

## sonstige Beobachtungen

---

---

---

---

### Welche familiären Risikofaktoren sind bekannt?

Erkrankung der Eltern/eines Elternteils	0 Ja	0 Nein	0 keine Angabe möglich
Behinderung der Eltern/eines Elternteils	0 Ja	0 Nein	0 keine Angabe möglich
Suchtverhalten der Eltern/eines Elternteils	0 Ja	0 Nein	0 keine Angabe möglich
Arbeitslosigkeit	0 Ja	0 Nein	0 keine Angabe möglich
Verschuldung	0 Ja	0 Nein	0 keine Angabe möglich
Teilnahme an kostenpflichtigen Veranstaltungen möglich?	0 Ja	0 Nein	0 keine Angabe möglich
Überforderung	0 Ja	0 Nein	0 keine Angabe möglich
Belastung durch Trennungs-Scheidungskonflikte	0 Ja	0 Nein	0 keine Angabe möglich
kein eigener Wohnraum/ unzureichender Wohnraum	0 Ja	0 Nein	0 keine Angabe möglich
unhygienische, gesundheitsgefährdende Wohnbedingungen	0 Ja	0 Nein	0 keine Angabe möglich

andere: \_\_\_\_\_

Ergänzungen: \_\_\_\_\_

### familiäre Strukturen:

- allein erziehender Elternteil
- Stiefelternfamilie
- Mehrgenerationen-Familie
- andere: \_\_\_\_\_

### In welchem Zeitraum erfolgten die Beobachtungen?

- einmalig \_\_\_\_\_
- über einen Beobachtungszeitraum von \_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_

---

**Datum/Unterschrift beobachtende Lehrkraft**