

| ID-Nr.. | <b>Äußeres Erscheinungsbild des Säuglings / Kleinkindes</b><br>(Bitte zutreffende Beschreibungen durch unterstreichen oder einkreisen markieren bzw. unter Anmerkungen ergänzen!) |   |  |
|---------|---|---|--|
| 2.1     | <b>Ausreichende Körperpflege?</b>   |   |  |
| 2.1.1   | Trifft man das Kind ständig in durchnässten, herabhängenden Windeln an? Sind größere Teile der Hautoberfläche entzündet?  | <input type="radio"/> Ja <input type="radio"/> Nein <input type="radio"/> keine Angaben möglich -<br>Informationen/Beobachtungen fehlen |  |
| 2.1.2   | Finden sich regelmäßig Dreck- und Stuhlreste in den Hautfalten (Genital- und Gesäßbereich)?   | <input type="radio"/> Ja <input type="radio"/> Nein <input type="radio"/> keine Angaben möglich -<br>Informationen/Beobachtungen fehlen |  |
| 2.1.3   | Säugling hat ständig üblen Körpergeruch?  | <input type="radio"/> Ja <input type="radio"/> Nein <input type="radio"/> keine Angaben möglich -<br>Informationen/Beobachtungen fehlen |  |
| 2.1.4   | Dauerhafter, Unbehandelter Ungezieferbefall (z.B. Flöhe)?   | <input type="radio"/> Ja <input type="radio"/> Nein <input type="radio"/> keine Angaben möglich -<br>Informationen/Beobachtungen fehlen |  |
| 2.2     | <b>Schützende Kleidung?</b>   |   |  |
| 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 -<br>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 -<br>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 -<br>Informationen/Beobachtungen fehlen |  |
| 2.4.4   | Keine Schuhe (Socken) oder keine passenden Schuhe (Socken), nicht witterungsgemäß?  | <input type="radio"/> Ja <input type="radio"/> Nein <input type="radio"/> keine Angaben möglich -<br>Informationen/Beobachtungen fehlen |  |
| 2.3     | <b>Altersgemäße Ernährung?</b>  |   |  |
| 2.3.1   | Gibt es eine stete Gewichtszunahme (Gewichtskurve im Vorsorgeheft)?   | <input type="radio"/> Ja <input type="radio"/> Nein <input type="radio"/> keine Angaben möglich -<br>Informationen/Beobachtungen fehlen |  |
| 2.3.2   | Bekommt der Säugling überalterte oder verdorbene Nahrung?   | <input type="radio"/> Ja <input type="radio"/> Nein <input type="radio"/> keine Angaben möglich -<br>Informationen/Beobachtungen fehlen |  |
| 2.3.3   | Bekommt der Säugling entwicklungsalterangemessene und regelmäßige Mahlzeiten (Essen und Trinken)?   | <input type="radio"/> Ja <input type="radio"/> Nein <input type="radio"/> keine Angaben möglich -<br>Informationen/Beobachtungen fehlen |  |
| 2.3.4   | Reicht die Flüssigkeitsmenge?   | <input type="radio"/> Ja <input type="radio"/> Nein <input type="radio"/> keine Angaben möglich -<br>Informationen/Beobachtungen fehlen |  |
| 2.3.5   | Sind hygienische Mindeststandards (Reinigung der Flasche) gewahrt?  | <input type="radio"/> Ja <input type="radio"/> Nein <input type="radio"/> keine Angaben möglich -<br>Informationen/Beobachtungen fehlen |  |
| 2.4     | <b>Behandlung von Krankheiten und Entwicklungsstörungen bzw. Sicherung der medizinischen Versorgung?</b>  |   |  |
| 2.4.1   | 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 -<br>Informationen/Beobachtungen fehlen |  |
| 2.4.2   | Werden Krankheiten des Kindes nicht oder zu spät erkannt und/oder wird die Behandlung (Arztbesuche / Medikamentengabe) verweigert?  | <input type="radio"/> Ja <input type="radio"/> Nein <input type="radio"/> keine Angaben möglich -<br>Informationen/Beobachtungen fehlen |  |
| 2.4.3   | Werden Entwicklungsverzögerungen oder Behinderungen nicht erkannt und/oder unsachgemäß behandelt?   | <input type="radio"/> Ja <input type="radio"/> Nein <input type="radio"/> keine Angaben möglich -<br>Informationen/Beobachtungen fehlen |  |
| 2.4.4   | Zähne: Überwiegend kaputte schwarze Zähne, eventuelle Schmerzzustände, Mundgeruch?  | <input type="radio"/> Ja <input type="radio"/> Nein <input type="radio"/> keine Angaben möglich -<br>Informationen/Beobachtungen fehlen |  |
| 2.4.5   | 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 -<br>Informationen/Beobachtungen fehlen |  |
| 2.4.6   | 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 -<br>Informationen/Beobachtungen fehlen |  |
| 2.4.7   | 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 -<br>Informationen/Beobachtungen fehlen |  |
| 2.5     | <b>Anmerkungen / Ergänzungen (Bitte ID-Nr angeben, falls möglich):</b>  |   |  |

|      |  |  |
|------|--|--|
| 3.   | <b>Verhalten des Säuglings / Kleinkindes</b><br>(Bitte unzutreffende Beschreibungen durchstreichen und falls notwendig Anmerkungen hinzufügen!)  |  |
| 3.1. | <i>Deutlich altersunangemessener körperlicher oder sozio-emotionaler Entwicklungsstand?</i>  | <input type="radio"/> Ja <input type="radio"/> Nein <input type="radio"/> keine Angaben möglich -<br>Informationen/Beobachtungen fehlen  |
| 3.2  | Jaktationen (Schaukelbewegungen) / anhaltendes Schreien?   | <input type="radio"/> Ja <input type="radio"/> Nein <input type="radio"/> keine Angaben möglich -<br>Informationen/Beobachtungen fehlen  |
| 3.3  | Kind wirkt auffallend zurückgezogen, ruhig, teilnahmslos, zeigt mangelndes Interesse an der Umwelt, anhaltende traurige Verstimmung (depressiv) oder stark verängstigt?                      | <input type="radio"/> Ja <input type="radio"/> Nein <input type="radio"/> keine Angaben möglich -<br>Informationen/Beobachtung en fehlen |
| 3.4  | Anmerkungen / Ergänzungen (Bitte ID-Nr angeben, falls möglich):  |  |
| 4.   | <b>Äußeres Erscheinungsbild der Erziehungspersonen: Mutter – Vater – Dritte Personen?</b><br>(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 -<br>Informationen/Beobachtungen fehlen  |
| 4.2  | Übererregtheit, Verwirrtheit?  | <input type="radio"/> Ja <input type="radio"/> Nein <input type="radio"/> keine Angaben möglich -<br>Informationen/Beobachtungen fehlen  |
| 4.3  | Häufige Benommenheit?  | <input type="radio"/> Ja <input type="radio"/> Nein <input type="radio"/> keine Angaben möglich -<br>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 -<br>Informationen/Beobachtung en fehlen |
| 4.5  | Anmerkungen / Ergänzungen (Bitte ID-Nr angeben, falls möglich):  |  |

|       |  |  |
|-------|--|--|
| 5.    | <b>Verhalten Erziehungspersonen: Mutter – Vater – Dritte Personen</b><br>(Bitte unzutreffende Beschreibungen durchstreichen und falls notwendig Anmerkungen hinzufügen!) |  |
| 5.1   | <i>Zärtlichkeit, Anerkennung und Bestätigung?</i>  |  |
| 5.1.1 | Wird das Kind beim Füttern in den Arm genommen oder bekommt es lediglich eine Flasche, die es allein trinken muss?   | <input type="radio"/> Ja <input type="radio"/> Nein <input type="radio"/> keine Angaben möglich -<br>Informationen/Beobachtungen fehlen  |
| 5.1.2 | Erfolgt das Wickeln grob und ohne Ansprache?   | <input type="radio"/> Ja <input type="radio"/> Nein <input type="radio"/> keine Angaben möglich -<br>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 -<br>Informationen/Beobachtungen fehlen  |
| 5.1.4 | Wird der Säugling bei unerwünschtem Verhalten (z. B. Strampeln beim Wickeln) gezüchtigt, geschlagen, gekniffen, geschüttelt usw.?  | <input type="radio"/> Ja <input type="radio"/> Nein <input type="radio"/> keine Angaben möglich -<br>Informationen/Beobachtung en fehlen |
| 5.2   | <i>Sicherheit und Geborgenheit?</i>  |  |
| 5.2.1 | Bleibt das Kind trotz anhaltenden Schreiens unbeachtet?  | <input type="radio"/> Ja <input type="radio"/> Nein <input type="radio"/> keine Angaben möglich -<br>Informationen/Beobachtung en 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 -<br>Informationen/Beobachtung en fehlen |
| 5.2.3 | Machen die Mutter / der Vater dem Säugling durch Anschreien, grobes Anfassen, Schütteln, Schlagen oder Nichtbeachten / Alleinlassen Angst?                               | <input type="radio"/> Ja <input type="radio"/> Nein <input type="radio"/> keine Angaben möglich -<br>Informationen/Beobachtung en fehlen |
| 5.3   | <i>Schutz vor Gefahren?</i>  |  |
| 5.3.1 | Wird das Kind z. B. ohne Aufsicht auf den Wickeltisch oder in die Badewanne gesetzt?   | <input type="radio"/> Ja <input type="radio"/> Nein <input type="radio"/> keine Angaben möglich -<br>Informationen/Beobachtung en 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 -<br>Informationen/Beobachtung en fehlen |
| 5.3.3 | Werden Gefahren im Haushalt übersehen (defekte Stromkabel, Steckdosen, für das Kind zugängliche Medikamente/Alkohol, ungesicherte Treppen, gefährliches Spielzeug etc.)? | <input type="radio"/> Ja <input type="radio"/> Nein <input type="radio"/> keine Angaben möglich -<br>Informationen/Beobachtung en fehlen |
| 5.3.4 | Sicherheit im Auto: Kein Altersgerechter Kindersitz, keine Kindersicherung?  | <input type="radio"/> Ja <input type="radio"/> Nein <input type="radio"/> keine Angaben möglich -<br>Informationen/Beobachtung en fehlen |
| 5.3.5 | Sind Eltern durch psychische Beeinträchtigungen, Suchtabhängigkeit 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 -<br>Informationen/Beobachtung en fehlen |
| 5.4   | <i>Individualität und Selbstbestimmung?</i>  |  |
| 5.4.1 | 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 -<br>Informationen/Beobachtung en fehlen |
| 5.4.2 | 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 -<br>Informationen/Beobachtung en fehlen |
| 5.4.3 | Ignoranz der kindlichen Bedürfnisse / der altersentsprechenden Autonomiebedürfnisse?   | <input type="radio"/> Ja <input type="radio"/> Nein <input type="radio"/> keine Angaben möglich -<br>Informationen/Beobachtung en fehlen |
| 5.5   | <i>Ansprache?</i>  |  |
| 5.5.1 | Wird nicht oder kaum mit dem Kind gesprochen?  | <input type="radio"/> Ja <input type="radio"/> Nein <input type="radio"/> keine Angaben möglich -<br>Informationen/Beobachtung en fehlen |
| 5.5.2 | Wird nicht oder kaum mit dem Kind gespielt?  | <input type="radio"/> Ja <input type="radio"/> Nein <input type="radio"/> keine Angaben möglich -<br>Informationen/Beobachtung en fehlen |
| 5.5.3 | Steht kein altersentsprechendes Beschäftigungsmaterial für das Kind zur Verfügung?   | <input type="radio"/> Ja <input type="radio"/> Nein <input type="radio"/> keine Angaben möglich -<br>Informationen/Beobachtung en fehlen |
| 5.5.4 | Wird dem Kind kein ausreichender Körperkontakt angeboten?  | <input type="radio"/> Ja <input type="radio"/> Nein <input type="radio"/> keine Angaben möglich -<br>Informationen/Beobachtung en fehlen |
| 5.5.5 | 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 -<br>Informationen/Beobachtung en fehlen |
|       |  |  |

|       |   |   |
|-------|---|---|
| 5.6   | <b>Verlässliche Betreuung?</b>  |   |
| 5.6.1 | Wird das Kind ständig verschiedenen Personen zur Betreuung überlassen?  | <input type="radio"/> Ja <input type="radio"/> Nein <input type="radio"/> keine Angaben möglich -<br>Informationen/Beobachtungen fehlen |
| 5.6.2 | Gefährdende Aufsichtspersonen, z.B. Geschwister unter 12 Jahren, Betrunkene, Fremde?  | <input type="radio"/> Ja <input type="radio"/> Nein <input type="radio"/> keine Angaben möglich -<br>Informationen/Beobachtungen fehlen |
| 5.6.3 | Hat das Kind eine verantwortungsfähige Bezugsperson, die beabsichtigt, langfristig für das Kind zu sorgen?  | <input type="radio"/> Ja <input type="radio"/> Nein <input type="radio"/> keine Angaben möglich -<br>Informationen/Beobachtungen fehlen |
| 5.6.4 | Ist das Kind sozial isoliert, kommt es nie mit anderen Kindern/Erwachsenen in Kontakt?  | <input type="radio"/> Ja <input type="radio"/> Nein <input type="radio"/> keine Angaben möglich -<br>Informationen/Beobachtungen fehlen |
| 5.7   | <b>Kooperationsbereitschaft<br/>der Mutter / des Vaters / weiterer Bezugs- bzw. Pflegepersonen?</b>   |   |
| 5.7.1 | Annahme von Hilfen: Lehnt Hilfe ab?   | <input type="radio"/> Ja <input type="radio"/> Nein <input type="radio"/> keine Angaben möglich -<br>Informationen/Beobachtungen fehlen |
| 5.7.2 | Vereinbarungen: Hält keine oder bis 25% Vereinbarung ein?   | <input type="radio"/> Ja <input type="radio"/> Nein <input type="radio"/> keine Angaben möglich -<br>Informationen/Beobachtungen fehlen |
| 5.7.3 | Kontaktaufnahme: Anschreiben an (...) ist nicht zustellbar?   | <input type="radio"/> Ja <input type="radio"/> Nein <input type="radio"/> keine Angaben möglich -<br>Informationen/Beobachtungen fehlen |
| 5.7.4 | Hausbesuch: Kein Name am Briefkasten, Klingel funktiniert nicht (??), öffnet trotz angekündigtem Hausbesuch nicht?                                | <input type="radio"/> Ja <input type="radio"/> Nein <input type="radio"/> keine Angaben möglich -<br>Informationen/Beobachtungen fehlen |
| 5.7.5 | Aushandlungsbereitschaft: (...) beteiligt sich trotz mehrfacher Aufforderung nicht am Aushandlungsprozess, Weicht aus, geht verbal in Widerstand? | <input type="radio"/> Ja <input type="radio"/> Nein <input type="radio"/> keine Angaben möglich -<br>Informationen/Beobachtungen fehlen |
| 5.7.6 | Interaktionsverhalten: (...) reagiert im Kontakt aggressiv oder ablehnend?  | <input type="radio"/> Ja <input type="radio"/> Nein <input type="radio"/> keine Angaben möglich -<br>Informationen/Beobachtungen fehlen |
| 5.7.8 | Verantwortung: (...) erklärt sich nicht zuständig für das Kind?   | <input type="radio"/> Ja <input type="radio"/> Nein <input type="radio"/> keine Angaben möglich -<br>Informationen/Beobachtungen fehlen |
| 5.8   | <b>Anmerkungen / Ergänzungen (Bitte ID-Nr angeben, falls möglich):</b>  |   |

|  |  |   |
|--|--|---|
| 6.   | <b>Familiäre Situation? / Risiko-Faktoren</b><br>(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 Situation der Eltern?</i>   |   |
| 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<br>geringe Planungsfähigkeit?  | <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  |
| 6.1.4  | Drogen-, Alkohol und Medikamentenmissbrauch bzw. -Sucht?   | <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  | Anhaltende familiäre Armut (durch Arbeitslosigkeit etc.)?  | <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. Nahrungsmittleinkauf, 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/Beobachtung en 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  |
| 6.3.2  | Mangel an erzieherischer Kompetenz   | <input type="radio"/> Ja <input type="radio"/> Nein <input type="radio"/> keine Angaben möglich - Informationen/Beobachtung en fehlen |
| 6.4  | <i>Anmerkungen / Ergänzungen (Bitte ID-Nr angeben, falls möglich):</i>   |   |

| ID-Nr. | <b>Wohnsituation: Geeigneter Wach- und Schlafplatz?</b><br>(Bitte unzutreffende Beschreibungen durchstreichen und falls notwendig Anmerkungen hinzufügen!)   |   |
|--------|--|---|
| 7.1.1  | Liegt das Kind tagsüber stundenlang in einem abgedunkelten oder künstlich beleuchteten Raum und bekommt 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 beobachtbar und/oder riechen muffig?   | <input type="radio"/> Ja <input type="radio"/> Nein <input type="radio"/> keine Angaben möglich - Informationen/Beobachtungen fehlen            |
| 7.1.4  | Liegt das Kind immer in der Wippe, der Tragetasche oder im Bett?   | <input type="radio"/> Ja <input type="radio"/> Nein <input type="radio"/> keine Angaben möglich - Informationen/Beobachtungen fehlen            |
| 7.1.5  | Matratze oder Bett entsprechen Körpergröße?  | <input type="radio"/> Ja <input type="radio"/> Nein <input type="radio"/> keine Angaben möglich - Informationen/Beobachtungen fehlen            |
| 7.1.6  | Sicherung gegen herausfallen?  | <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, Dreck, Müll, Feuchtigkeit/Nässe, Ungeziefer, Schimmel 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 | 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 checked="" 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 | <i>Anmerkungen / Ergänzungen (Bitte ID-Nr angeben, falls sich Notizen auf diese beziehen):</i>   |   |