

STANDARDISIERTES ABKLÄRUNGSVERFAHREN

Vergleich Version 2011 und 2014

Zu diesem Dokument: Dieses Dokument wurde aus der Papierversion der Handreichung zum standardisierten Abklärungsverfahren (SAV) 2014 der Schweizerischen Konferenz der kantonalen Erziehungsdirektoren durch die Stiftung Schweizer Zentrum für Heil- und Sonderpädagogik erstellt. Im Dokument sind alle inhaltlichen Änderungen gegenüber der Version SAV 2011 sichtbar hervorgehoben. Das im vorliegenden Dokument verwendete Layout entspricht in einigen Punkten nicht dem SAV 2014 (insbesondere die Schriftart/-grösse).

Legende:

blau hinterlegt: neu eingefügt

pink hinterlegt und durchgestrichen: gelöscht

Basisabklärung

1. Angaben zur Abklärungsstelle und zur fallführenden Person

Abklärungsstelle	
Fallführende Person (Name, Vorname, Funktion, Ort, Dienstadresse, Telefon, E-Mail)	
Eröffnungsdatum SAV	

2. Angaben zum Kind/Jugendlichen

Name, Vorname	
Geburtsdatum	
Lebensalter am Startdatum der Basisabklärung	
Geschlecht	
AHV-Nummer	
Erstsprache(n)	
Weitere Sprache(n)	
Wohnt in der Schweiz seit	

Erziehungsberechtigte/ Vormund (Name, Vorname, Adresse, Telefon)	
Adresse/Ort (zivilrechtlicher Wohnsitz der Erziehungsberechtigten)	
Bei Abweichung: Adresse/Ort (Aufenthaltsort gemäss IVSE ¹)	
Beistand (Name, Vorname, Adresse, Telefon, E-Mail)	
Besondere Familienverantwortlichkeiten (Beistand , Betreuung, Tagesfamilie)	
Aktueller Haupt förderort (Wohnort, Institution, Klassenstufe)	
Zuständige Gemeinde	

3. Anmeldung und Fragestellung

Anmeldung erfolgte durch (Name, Vorname, Funktion, Institution, Ort, Adresse, Telefon, E-Mail)	
Am (Datum)	
Einverständnis der Erziehungsberechtigten/ des Beistandes vorliegend?	
Zusammenfassung der Fragestellung	

¹ Interkantonale Vereinbarung für Soziale Einrichtungen

4. Professioneller Kontext

An welchem Ort wird das Kind / der/die Jugendliche hauptsächlich gefördert (Aktueller «Hauptförderort»: (Wohnort, Institution, Klassenstufe, Form der Schulung)	
Besondere Massnahmen, die derzeit am Hauptförderort angeboten werden (seit wann? mit welchen Zielen?)	
Besondere Massnahmen, die derzeit ausserhalb des Hauptförderorts angeboten werden (seit wann?)	
Besondere Massnahmen, die derzeit nicht direkt dem Kind/Jugendlichen, sondern seinem Umfeld angeboten werden (seit wann?)	
Welche besonderen Massnahmen und deren Dauer, die in der Vergangenheit angeboten wurden, erscheinen für das Verständnis der aktuellen Situation relevant?	

Einschätzung von fördernden und hemmenden/beeinträchtigenden Bedingungen für die Entwicklungs- und Bildungschancen des Kindes/Jugendlichen im professionellen Umfeld

	hemmend/beeinträchtigend	neutral	unterstützend/fördernd	keine Angabe	Bemerkungen/Erläuterungen
Angebote und Ressourcen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Einstellungen, Unterstützung und Beziehungen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Räumlichkeiten, materielle Ausstattung	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Persönliche Hilfsmittel	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Weitere Bedingungen, die sich unterstützend/fördernd auswirken («Schutzfaktoren»)					
Weitere Bedingungen, die sich hemmend/beeinträchtigend auswirken («Risikofaktoren»)					

5. Familiärer Kontext

Zeitlich überwiegender Aufenthaltsort des Kindes/~~der/des~~ Jugendlichen

		Bemerkungen/Detailangaben
Im familiären Umfeld	<input type="checkbox"/>	
Am Hauptförderort	<input type="checkbox"/>	
Anderswo (z.B. Tagesfamilie)	<input type="checkbox"/>	

Relevante Angaben zur aktuellen familiären Situation

Lebens- und Betreuungssituation	
Berufliche Ausbildung der Bezugspersonen	
Berufliche Situation der Bezugspersonen	
Geschwister/Geschwisterstellung	
Weitere Angaben zur <u>aktuellen</u> familiären Situation, die relevant erscheinen	
Weitere Angaben zur <u>vergangenen</u> familiären Situation, die relevant erscheinen	

Einschätzung von fördernden und ~~hemmenden~~beeinträchtigenden Bedingungen für die Entwicklungs- und Bildungschancen des Kindes/Jugendlichen im familiären Umfeld

	hemmend beeinträchtigend	neutral	unterstützend fördernd	keine Angabe	Bemerkungen/Erläuterungen
Einstellungen, Unterstützung und Beziehungen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Räumlichkeiten, materielle Ausstattung	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Persönliche Hilfsmittel	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Weitere Bedingungen, die sich unterstützend fördernd auswirken («Schutzfaktoren»)					

	hemmend beeinträchtigend	neutral	unterstützend fördernd	keine Angabe	Bemerkungen/Erläuterungen
Weitere Bedingungen, die sich hemmend beeinträchtigend auswirken («Risikofaktoren»)					

Relevante gesundheitliche Risikofaktoren und kritische Lebensereignisse

Bekannte relevante Erschwerungen in der Herkunftsfamilie (Erbkrankheiten, Behinderungen, schwere körperliche/psychische/chronische Erkrankungen...)	
Besondere Belastungen während der Schwangerschaft und/oder während der frühen Kindheit (Komplikationen während der Schwangerschaft, drohende Frühgeburt, Frühgeburt, neonatale Komplikationen...)	
Angaben zu kritischen Lebensereignissen des Kindes resp./Jugendlichen, die für die Entwicklung relevant scheinen (Unfälle, schwere Erkrankungen, Übergriffe, Missbrauchssituationen, Verlusterlebnisse, bedeutende medizinische Eingriffe...)	
Angaben zu gegenwärtigen Erfahrungen des Kindes resp./Jugendlichen, die für die Entwicklung und Befindlichkeit relevant scheinen	

6. Erfassung der Funktionsfähigkeit

Die in Element 6 des SAV verwendeten Items wurden der Internationalen Klassifikation der Funktionsfähigkeit, Behinderung und Gesundheit (ICF) entnommen. Allfällige Fachberichte, die zur Erfassung der Funktionsfähigkeit einbezogen wurden, werden im Anhang aufgeführt.

Aktivitäten und Partizipation * Vorwiegend den Schulbereich betreffend (Alle übrigen Kriterien gelten sowohl für den Frühbereich als auch den Schulbereich). (Falls keine klare Einschätzung gemacht werden kann: keine Angabe / nicht anwendbar ankreuzen)	Problem nicht vorhanden	Problem leicht ausgeprägt	Problem mässig ausgeprägt	Problem erheblich ausgeprägt	Problem voll ausgeprägt	Problem ist nicht spezifizierbar	keine Angabe/nicht anwendbar	Bemerkungen/Erläuterungen/Hinweise auf besondere Stärken
Zuschauen (d110)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Zuhören (d115)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Andere bewusste sinnliche Wahrnehmungen (d120)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Lernen durch Handlungen mit Gegenständen (d131)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Sprache erwerben (d133)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Sich Fertigkeiten aneignen (d155)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Lesen * (d166)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Schreiben * (d170)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Rechnen * (d172)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Probleme lösen * (d175)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Die tägliche Routine durchführen (d230)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Sein Verhalten steuern (d250)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Kommunizieren als Empfänger gesprochener Mitteilungen (d310)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Sprechen (d330)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Non-verbale Mitteilungen produzieren (d335)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Eine elementare Körperposition wechseln (d410)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

Aktivitäten und Partizipation	Problem nicht vorhanden	Problem leicht ausgeprägt	Problem mässig ausgeprägt	Problem erheblich ausgeprägt	Problem voll ausgeprägt	Problem ist nicht spezifizierbar	keine Angabe/nicht anwendbar	Bemerkungen/Erläuterungen/Hinweise auf besondere Stärken
* Vorwiegend den Schulbereich betreffend (Alle übrigen Kriterien gelten sowohl für den Frühbereich als auch den Schulbereich). (Falls keine klare Einschätzung gemacht werden kann: keine Angabe/nicht anwendbar ankreuzen)								
Feinmotorischer Handgebrauch (d440)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Toilette benutzen (d530)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Sich kleiden (d540)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Essen (d550)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Auf eigene Sicherheit achten (d571)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Komplexe interpersonelle Interaktionen (d720)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Formelle Beziehungen * (d740)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

Weitere ICF-Items der Aktivitäten und Partizipation, die relevant erscheinen:

	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

Weitere Befunde im Bereich Aktivitäten und Partizipation, die relevant erscheinen:

--

Körperfunktionen	Problem nicht vorhanden	Problem leicht ausgeprägt	Problem mässig ausgeprägt	Problem erheblich ausgeprägt	Problem voll ausgeprägt	Problem ist nicht spezifizierbar	keine Angabe/nicht anwendbar	Bemerkungen/Erläuterungen/Hinweise auf besondere Stärken
(Falls keine klare Einschätzung gemacht werden kann: keine Angabe / nicht anwendbar ankreuzen)								
Funktionen der Orientierung (b114)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Funktionen der psychischen Energie und des Antriebs (b130)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Funktionen der Aufmerksamkeit (b140)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Emotionale Funktionen (b152)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Höhere kognitive Funktionen (b164)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Funktionen des Sehens (b210)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Funktionen des Hörens (Hörsinn) (b230)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Schmerz (b280)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Stimm- und Sprechfunktionen (b310-b399)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Funktionen des Muskeltonus (b735)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Funktionen der Kontrolle von Willkürbewegungen (b760)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

Weitere ICF-Items der Körperfunktionen, die relevant erscheinen:

	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

Weitere Befunde im Bereich der Körperfunktionen, die relevant erscheinen:

--

7. Kategoriale Erfassung ICD²-Diagnose/Zusammenfassung der Problembeschreibung

Allfällige Fachberichte, die zur ICD-Diagnose/Zusammenfassung der Problembeschreibung einbezogen wurden, werden im Anhang aufgeführt.

Hauptdiagnose	
Falls vorhanden: ICD-10-Code der Diagnose	
aAllfällige Erläuterungen	
1. Nebendiagnose	
Falls vorhanden: ICD-10-Code der Diagnose	
aAllfällige Erläuterungen	
2. Nebendiagnose	
Falls vorhanden: ICD-10-Code der Diagnose	
aAllfällige Erläuterungen	

Falls sich keine ICD-Diagnose formulieren lässt angeführt wurde: Zusammenfassung der Problembeschreibung

--

² Internationale Klassifikation der Krankheiten

Bedarfsabklärung

8. Einschätzung der Entwicklungs- und Bildungsziele anhand von ICF³-Lebensbereichen

Hat das Kind bis heute Fähigkeiten altersgemäss / lehrplangemäss entwickeln können?	aktuelle Einschätzung	individualisiert	altersgemäss / lehrplangemäss	Bemerkungen / Erläuterungen / Prioritäten für die Förderung
Soll der zukünftige Erwerb von Fähigkeiten auf altersgemässem Niveau / gemäss Lehrplan angestrebt werden oder nicht?	anvisiertes Ziel			
1. Allgemeine Entwicklung / allgemeines Lernen				
Orales Experimentieren -7 Berühren -7 Zuschauen und zuhören -7 Aufmerksamkeit fokussieren				
Informationen aufnehmen -7 Sprache erwerben -7 Konzepte aneignen -7 Lesen, Schreiben und Rechnen				
Nachahmen / nachmachen -7 Sich Fertigkeiten aneignen -7 Üben -7 Probleme lösen -7 Entscheidungen treffen				
2. Umgang mit Anforderungen				
Routinen folgen -7 Das eigene Aktivitätsniveau handhaben -7 Mit Stress / psychischen Anforderungen umgehen -7 Verantwortung übernehmen				
Einfache Aufgaben ausführen -7 Einfache Aufgaben in einer Gruppe bewältigen -7 Komplexe Aufgaben übernehmen -7 Sich äusseren Gegebenheiten bei der Ausführung komplexer Aufgaben anpassen können				
Neuartiges akzeptieren -7 Personen und Situationen adäquat begegnen -7 Das eigene Verhalten und das eigene Aktivitätsniveau steuern				
3. Kommunikation				
Auf menschliche Stimme reagieren -7 Gesprochene Mitteilungen verstehen -7 Gebärden / Gesten verstehen -7 Zeichnungen / Symbole verstehen -7 Schriftliche Mitteilungen verstehen				
Präverbale Äusserungen -7 Singen -7 Körpersprache verwenden -7 Symbole verwenden -7 Sprechen -7 Schriftliche Mitteilungen produzieren Mit anderen Menschen einen Austausch pflegen - mit Gesten oder Sprache -7 Eine Konversation führen -7 Diskussionen mit einer oder mehreren Personen führen				
4. Bewegung und Mobilität				
In einer Körperposition bleiben -7 Die Körperposition wechseln -7 Krabbeln -7 Sitzen -7 Stehen -7 Gehen -7 Rennen -7 Schwimmen Gegenstände halten -7 Gegenstände anheben und tragen -7 Gegenstände ergreifen und manipulieren -7 Gegenstände werfen, fangen -7 Schreibwerkzeuge verwenden Sich in einem Raum bewegen -7 Sich im Freien bewegen -7 Sich mit einem Dreirad oder Fahrrad bewegen -7 Öffentliche Verkehrsmittel benutzen				
5. Für sich selbst sorgen				
Sich waschen -7 Seine Körperteile pflegen (z.B. Zähne, Haut) -7 Toilette benutzen -7 Sich kleiden				
Bedürfnis für Essen und Trinken anzeigen -7 Mit Hilfe Essen und Trinken -7 Selbständig Essen und Trinken -7 Gesunde Ernährung handhaben -7 Auf seine Gesundheit achten				
6. Umgang mit Menschen				

³ Internationale Klassifikation der Funktionsfähigkeit, Behinderung und Gesundheit

Auf Menschen reagieren -7- Kontakt aufnehmen und aufrechterhalten -7- Verhalten in Beziehungen regulieren -7- Sozialen Regeln gemäss interagieren Mit primären Bezugspersonen umgehen -7 Mit Gleichaltrigen umgehen -7 Mit Bekannten und Freunden umgehen -7 Mit Fremden umgehen -7 mit Lehrpersonen/ Pädagogischen Fachpersonen umgehen

	Aktuelle Situation		Anvisierte Situation in 1-2 Jahren		Schwerpunkt(e) für die zukünftige Förderung	Bemerkungen, Erläuterungen
	altersgemäss und/oder lehrplangemäss	individualisiert	altersgemäss und/oder lehrplangemäss	individualisiert		
1. Lernen und Wissensanwendung Dazu gehören beispielsweise: Zuschauen Zuhören Orales Explorieren Berühren; Nachmachen, Nachahmen Informationen erwerben Sprache erwerben Üben Konzepte aneignen Sich Fertigkeiten aneignen; Aufmerksamkeit fokussieren Lesen Schreiben Rechnen Probleme lösen Entscheidungen treffen;	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
2. Allgemeine Aufgaben und Anforderungen Dazu gehören beispielsweise: Einfache Aufgaben übernehmen Komplexe Aufgaben übernehmen Aufgaben in einer Gruppe bewältigen Routinen folgen Änderungen in Routinen handhaben Mit Stress und anderen psychischen Anforderungen umgehen Eigenes Aktivitätsniveau handhaben Neuartiges akzeptieren Sein Verhalten und den Ausdruck von Gefühlen steuern;	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
3. Kommunikation Dazu gehören beispielsweise: Auf menschliche Stimme reagieren Gesprochene Mitteilungen verstehen Kommunizieren als Empfangen von Gesten oder Gebärden und Symbolen Bedeutung schriftlicher Mitteilungen erfassen; Präverbale Äusserungen Sprechen Singen Non-verbale Mitteilungen produzieren Körpersprache einsetzen Symbole und Zeichnungen produzieren Mitteilungen in Gebärdensprache ausdrücken;	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
4. Mobilität Dazu gehören beispielsweise: Körperposition wechseln Sitzen Stehen Sich verlagern; Gegenstände anheben und tragen Feinmotorischer Handgebrauch Werfen; Gehen Krabbeln Sich in verschiedenen Umgebungen fortbewegen; Transportmittel benutzen Ein Fahrzeug fahren (z.B. Fahrrad);	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
5. Selbstversorgung Dazu gehören beispielsweise: Sich waschen Seine Körperteile pflegen (z.B. Zähne, Haut) Toilette benutzen Sich kleiden; Essen Trinken Auf Gesundheit achten Auf eigene Sicherheit achten;	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

	Aktuelle Situation		Anvisierte Situation in 1-2 Jahren		Schwerpunkt(e) für die zukünftige Förderung	Bemerkungen, Erläuterungen
	altersgemäss und/oder lehrplangemäss	individualisiert	altersgemäss und/oder lehrplangemäss	individualisiert		
6. Interpersonelle Interaktionen und Beziehungen Dazu gehören beispielsweise: Respekt und Wärme in Beziehungen zeigen Auf soziale Zeichen in Beziehungen angemessen reagieren Auf bekannte und unbekannte Personen unterschiedlich reagieren Beziehungen eingehen Sozialen Abstand wahren; Mit Fremden umgehen Mit Autoritätspersonen umgehen (z.B. Lehrpersonen, pädagogische Fachpersonen) Mit Freunden umgehen Familienbeziehungen leben;	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

Hat das Kind bis heute Fähigkeiten altersgemäss / lehrplangemäss entwickeln können?	aktuelle Einschätzung				
Soll der zukünftige Erwerb von Fähigkeiten auf altersgemäßem Niveau / gemäss Lehrplan angestrebt werden oder nicht?	anvisiertes Ziel	individualisiert	altersgemäss / lehrplangemäss		Bemerkungen / Erläuterungen / Prioritäten für die Förderung

Frühbereich

Zusammenfassende Einschätzung in Bezug auf die Entwicklung im familiären Umfeld/auf Interventionen im Frühbereich	<input type="checkbox"/>	durchgehend gemäss Lebensalter gefördert
	<input type="checkbox"/>	teilweise nach individuellen, nicht dem Lebensalter entsprechenden Zielsetzungen gefördert
	<input type="checkbox"/>	durchgehend nach individuellen, nicht dem Lebensalter entsprechenden Zielsetzungen gefördert

Schulbereich

Zusammenfassende Einschätzung in Bezug auf den Förderbedarf/Lehrplanstatus gemäss Vorgabe des Bundesamts für Statistik (ab Kindergarten resp. Grund- oder Basisstufe)	<input type="checkbox"/>	durchgehend nach Regel-Lehrplan unterrichtet
	<input type="checkbox"/>	teilweise nach individuellen, nicht dem Regel-Lehrplan entsprechenden Zielsetzungen unterrichtet Kriterium: Der Unterricht ist in ein bis zwei Fächern nicht auf das Erreichen der Mindestanforderungen des Regel-Lehrplans ausgerichtet.
	<input type="checkbox"/>	mehrheitlich nach individuellen, nicht dem Regel-Lehrplan entsprechenden Zielsetzungen unterrichtet Kriterium: Der Unterricht ist in drei oder mehr Fächern nicht auf das Erreichen der Mindestanforderungen des Regel-Lehrplans ausgerichtet. (Als Fächer gelten Schulsprache, Fremdsprachen, Mathematik und Naturwissenschaften.)

Grundlagen für die Einschätzung der Entwicklungs- und Bildungsziele (inkl. der Einschätzung in Bezug auf den Regellehrplan) einschliesslich der zusammenfassenden Einschätzung (Förderung altersgemäss und/oder lehrplangemäss oder individualisiert)	
Gespräch vom (Datum)	
Mit den folgenden Beteiligten	
Bemerkungen zu abweichenden Einschätzungen (insbesondere namentlich bei abweichenden Einschätzungen der Erziehungsberechtigten des Kindes / Jugendlichen und/oder von Personen aus dem derzeitigen professionellen Umfeld)	

9. Bedarfseinschätzung

Vom SAV abhängige Massnahmen

	kein besonderer Bedarf	Bedarf kann mit lokal zugänglichen Ressourcen nicht- verstärkten Massnahmen abgedeckt werden	verstärkte Massnahmen sind erforderlich werden empfoh- len	Bemerkungen
Einschätzung des Bedarfs an Sonderpädagogische Massnahmen im empfohlenen Bildungskontext (Heilpädagogische Früherziehung/sonderpädagogische Schulung/ Förderung/Unterstützung)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Pädagogisch-therapeutische Massnahmen (Logopädie/Psychomotorik-Therapie)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Einschätzung des Bedarfs an Beratung und Unterstützung im empfohlenen Bildungskontext (z.B. sehbehindertenspezifische Beratung, Gebärdensprachdolmetscher, persönliche Assistenz für alltägliche Verrichtungen wie Toilettenbesuch, Transport des Kindes / Jugendlichen, Transport der entsprechenden Fachperson/en)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Einschätzung des Bedarfs an Betreuung im empfohlenen Bildungskontext (z.B. Tagesstruktur, sozialpädagogische Unterstützung, Internatsstruktur, pflegerische Unterstützung)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

Transport

Vom SAV unabhängige Massnahmen

Hinweis auf auffälligen Bedarf an therapeutischen/medizinischen/klinischen Massnahmen (z.B. Physiotherapie, Ergotherapie, Psychotherapie...)	
Hinweis auf Bedarf an Unterstützung des derzeitigen professionellen Umfelds	
Hinweis auf Bedarf an Unterstützung des familiären Umfelds	
Bemerkungen zu abweichenden Einschätzungen (insbesondere namentlich bei abweichenden Einschätzungen der Erziehungsberechtigten, des Kindes/ Jugendlichen und/oder von Personen aus dem derzeitigen professionellen Umfeld)	

10. Empfehlung/Antrag** Hauptförderort und Massnahmen**

Je nach rechtlicher Grundlage im Kanton kann die Empfehlung/der Antrag zum Hauptförderort und den Massnahmen eine andere Form aufweisen.

Zusammenfassende Beurteilung	
Empfohlener Hauptförderort	
Empfohlene Massnahmen am Hauptförderort	
Empfohlene Massnahmen, die nicht am Hauptförderort angeboten werden sollen	
Empfohlene Massnahmen, die dem Umfeld des Kindes/des/der Jugendlichen angeboten werden sollen	
Transport	
Bemerkungen	
Beschreibung der definitiven Massnahmen (nach Cutsprache auszufüllen durch fallführende Person)	

Anhang

Nachfolgend werden sämtliche Fachberichte erwähnt, welche für die Evaluation des Kindes/Jugendlichen intern oder extern erstellt worden sind.

Fachbericht 1		Bemerkungen, Erläuterungen
Verantwortliche/r Person bzw. Dienst (Name, Vorname, berufliche Bezeichnung)		
Erstellt am		
Fachbericht liegt bei der Abklärungsstelle vor	<input type="checkbox"/>	
Fachbericht ist dem vorliegenden Bericht beigelegt	<input type="checkbox"/>	

Fachbericht 2		Bemerkungen, Erläuterungen
Verantwortliche/r Person bzw. Dienst (Name, Vorname, berufliche Bezeichnung)		
Erstellt am		
Fachbericht liegt bei der Abklärungsstelle vor	<input type="checkbox"/>	
Fachbericht ist dem vorliegenden Bericht beigelegt	<input type="checkbox"/>	

Fachbericht 3		Bemerkungen, Erläuterungen
Verantwortliche/r Person bzw. Dienst (Name, Vorname, berufliche Bezeichnung)		
Erstellt am		
Fachbericht liegt bei der Abklärungsstelle vor	<input type="checkbox"/>	
Fachbericht ist dem vorliegenden Bericht beigelegt	<input type="checkbox"/>	

Der Anhang kann mit weiteren Fachberichten ergänzt werden.