

STANDARDISIERTES ABKLÄRUNGSVERFAHREN

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 (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)	

1 Interkantonale Vereinbarung für soziale Einrichtungen.

Besondere Familienverantwortlichkeiten (Betreuung, Tagesfamilie)	
Aktueller Hauptförderort	
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	

4. Professioneller Kontext	
Aktueller Hauptförderort (Wohnort, Institution, Klassenstufe, Form der Schulung)	
Besondere Massnahmen, die derzeit <u>am Hauptförderort</u> angeboten werden (seit wann? mit welchen Zielen?)	
Besondere Massnahmen, die derzeit <u>ausserhalb des Hauptförderorts</u> angeboten werden (seit wann?)	
Besondere Massnahmen, die derzeit nicht direkt dem Kind/Jugendlichen, sondern <u>seinem Umfeld</u> angeboten werden (seit wann?)	
Welche besonderen Massnahmen, die <u>in der Vergangenheit</u> angeboten wurden, erscheinen für das Verständnis der aktuellen Situation relevant und wie lange wurden sie angeboten?	

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

	beeinträchtigend	neutral	fördernd	keine Angabe	Bemerkungen/Erläuterungen
Angebote und Ressourcen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
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 fördernd auswirken («Schutzfaktoren»)					
Weitere Bedingungen, die sich beeinträchtigend auswirken («Risikofaktoren»)					

5. Familiärer Kontext

Zeitlich überwiegender Aufenthaltsort des Kindes/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	
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 beeinträchtigenden Bedingungen für die Entwicklungs- und Bildungschancen des Kindes/Jugendlichen im familiären Umfeld

	beeinträchtigend	neutral	fördernd	keine Angabe	Bemerkungen/Erläuterungen
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 fördernd auswirken («Schutzfaktoren»)					
Weitere Bedingungen, die sich 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/Jugendlichen, die für die Entwicklung relevant scheinen (Unfälle, schwere Erkrankungen, Übergriffe, Missbrauchssituationen, Verlusterlebnisse, bedeutende medizinische Eingriffe)	
Angaben zu gegenwärtigen Erfahrungen des Kindes/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 für den Schulbereich).	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"/>	
Nonverbale 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 (Folge) * Vorwiegend den Schulbereich betreffend (Alle übrigen Kriterien gelten sowohl für den Frühbereich als auch für den Schulbereich).	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
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
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. ICD²-Diagnose/Zusammenfassung der Problembeschreibung

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

Hauptdiagnose	
Falls vorhanden: ICD-Code der Diagnose	
Allfällige Erläuterungen	

1. Nebendiagnose	
Falls vorhanden: ICD-Code der Diagnose	
Allfällige Erläuterungen	

2. Nebendiagnose	
Falls vorhanden: ICD-Code der Diagnose	
Allfällige Erläuterungen	

Falls keine ICD-Diagnose angeführt wurde: Zusammenfassung der Problembeschreibung

--

Bedarfsabklärung

8. Einschätzung der Entwicklungs- und Bildungsziele anhand von ICF ³ -Lebensbereichen						
	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 Sich 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 Nonverbale 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"/>	

	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		
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"/>	
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"/>	

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	<input type="checkbox"/>	durchgehend nach Lehrplan unterrichtet
	<input type="checkbox"/>	teilweise nach individuellen, nicht dem Lehrplan entsprechenden Zielsetzungen unterrichtet Kriterium: Der Unterricht ist in ein bis zwei Fächern nicht auf das Erreichen der Mindestanforderungen des Lehrplans ausgerichtet.
	<input type="checkbox"/>	mehrheitlich nach individuellen, nicht dem Lehrplan entsprechenden Zielsetzungen unterrichtet Kriterium: Der Unterricht ist in drei oder mehr Fächern nicht auf das Erreichen der Mindestanforderungen des Lehrplans ausgerichtet. (Als Fächer gelten Schulsprache, Fremdsprachen, Mathematik und Naturwissenschaften.)

Grundlagen für die Einschätzung der Entwicklungs- und Bildungsziele einschliesslich der zusammenfassenden Einschätzung
(Förderung altersgemäss und/oder lehrplangemäss oder individualisiert)

Gespräch vom (Datum)	
Mit den folgenden Beteiligten	

Bemerkungen zu abweichenden Einschätzungen (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 nicht-verstärkten Massnahmen abgedeckt werden	verstärkte Massnahmen werden empfohlen	Bemerkungen
Sonderpädagogische Massnahmen Heilpädagogische Früherziehung/sonderpädagogische Schulung	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Pädagogisch-therapeutische Massnahmen Logopädie/Psychomotorik-Therapie	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Beratung und Unterstützung (z. B. sehbehindertenspezifische Beratung, Gebärdensprachdolmetscher, persönliche Assistenz für alltägliche Verrichtungen wie Toilettenbesuch)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Betreuung (z. B. Tagesstruktur, sozialpädagogische Unterstützung, Internatsstruktur, pflegerische Unterstützung)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

Transport

Vom SAV unabhängige Massnahmen

Hinweis auf 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 (namentlich bei abweichenden Einschätzungen der Erziehungsberechtigten, des Kindes/Jugendlichen und/oder von Personen aus dem derzeitigen professionellen Umfeld)	

10. Empfehlung/Antrag Hauptförderort und Massnahme

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

Zusammenfassende Beurteilung	
------------------------------	--

Hauptförderort	
----------------	--

Massnahmen am Hauptförderort	
Massnahmen, die nicht am Hauptförderort angeboten werden sollen	
Massnahmen, die dem Umfeld des Kindes/Jugendlichen angeboten werden sollen	

Transport	
-----------	--

Bemerkungen	
-------------	--

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.