

EDK-Projekt «Entwicklung eines Standardisierten Abklärungsverfahrens zur Ermittlung des individuellen Bedarfs»

Elemente des Standardisierten Abklärungsverfahrens (Stand: 20.07.2009)

Angaben zur abklärenden Institution und zur fallführenden Person

Angaben zur Institution	
Angaben zur fallführenden Person	

Persönliche Angaben

Name, Vorname	
Geburtsdatum	
Geschlecht	
Erstsprache	
wohnt in der Schweiz seit	
Angaben zu den Erziehungsberechtigten	
Angaben zum aktuellen Förderort (Institution, Klassenstufe)	

Anmeldung und Fragestellung

Anmeldung erfolgte durch	
am (Datum)	
Einverständnis der Erziehungsberechtigten vorliegend?	
Zusammenfassung der Fragestellung	

Professioneller Kontext

An welchem Ort wird das Kind / der Jugendliche hauptsächlich gefördert («Hauptförderort»)	
besondere Massnahmen, die derzeit <u>am Hauptförderort</u> angeboten werden	
besondere Massnahmen, die derzeit <u>ausserhalb des Hauptförderorts</u> angeboten werden	
besondere Massnahmen, die derzeit nicht direkt dem Kind/Jugendlichen, sondern <u>seinem Umfeld</u> angeboten werden	
Welche besonderen Massnahmen, die <u>in der Vergangenheit</u> angeboten wurden, erscheinen für das Verständnis der aktuellen Situation relevant?	

Einschätzung von fördernden und hemmenden Bedingungen im professionellen Umfeld

	hemmend	neutral	unterstützend	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 auswirken («Schutzfaktoren»)					
weitere Bedingungen, die sich hemmend auswirken («Risikofaktoren»)					

Familiärer Kontext

Zeitlich überwiegender Wohnort des Kindes / der/des Jugendlichen

		Bemerkungen / Detailangaben
im familiären Umfeld	<input type="checkbox"/>	
am Hauptförderort	<input type="checkbox"/>	
anderswo	<input type="checkbox"/>	

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 Bedingungen im familiären Umfeld

	hemmend	neutral	unterstützend	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 auswirken («Schutzfaktoren»)					
weitere Bedingungen, die sich hemmend auswirken («Risikofaktoren»)					

Gesundheitliche Risikofaktoren und kritische Lebensereignisse

bekannte relevante Erschwerungen in der Herkunftsfamilie (Erbkrankheiten, Behinderungen, schwer 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	

Erfassung der Funktionsfähigkeit

Aktivitäten und Partizipation	Problem nicht vorhanden	Ausprägung des Problems	Problem ist nicht spezifizierbar	keine Angabe / nicht anwendbar	Bemerkungen / Erläuterungen
Zuschauen	<input type="checkbox"/>	___ %	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Zuhören	<input type="checkbox"/>	___ %	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Andere bewusste sinnliche Wahrnehmungen	<input type="checkbox"/>	___ %	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Lernen durch Handlungen mit Gegenständen*	<input type="checkbox"/>	___ %	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Sprache erwerben	<input type="checkbox"/>	___ %	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Sich Fertigkeiten aneignen	<input type="checkbox"/>	___ %	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Lesen **	<input type="checkbox"/>	___ %	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Schreiben **	<input type="checkbox"/>	___ %	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Rechnen **	<input type="checkbox"/>	___ %	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Probleme lösen **	<input type="checkbox"/>	___ %	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Die tägliche Routine durchführen	<input type="checkbox"/>	___ %	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Das eigene Verhalten steuern	<input type="checkbox"/>	___ %	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Kommunizieren als Empfänger gesprochener Mitteilungen	<input type="checkbox"/>	___ %	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Sprechen	<input type="checkbox"/>	___ %	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Non-verbale Mitteilungen produzieren	<input type="checkbox"/>	___ %	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Eine elementare Körperposition wechseln	<input type="checkbox"/>	___ %	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Feinmotorischer Handgebrauch	<input type="checkbox"/>	___ %	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Sich kleiden	<input type="checkbox"/>	___ %	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Auf eigene Sicherheit achten	<input type="checkbox"/>	___ %	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Komplexe interpersonelle Interaktionen	<input type="checkbox"/>	___ %	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Formelle Beziehungen **	<input type="checkbox"/>	___ %	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

* nur Frühbereich, **nur Schulbereich

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"/>	

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

Körperfunktionen	Problem nicht vorhanden	Ausprägung des Problems	Problem ist nicht spezifizierbar	keine Angabe / nicht anwendbar	Bemerkungen / Erläuterungen
Funktionen der Orientierung	<input type="checkbox"/>	___ %	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Funktionen der psychischen Energie und des Antriebs **	<input type="checkbox"/>	___ %	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Funktionen der Aufmerksamkeit	<input type="checkbox"/>	___ %	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Emotionale Funktionen **	<input type="checkbox"/>	___ %	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Höhere kognitive Funktionen	<input type="checkbox"/>	___ %	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Funktionen des Sehens	<input type="checkbox"/>	___ %	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Funktionen des Hörens	<input type="checkbox"/>	___ %	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Schmerz	<input type="checkbox"/>	___ %	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Stimm- und Sprechfunktionen	<input type="checkbox"/>	___ %	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Funktionen des Muskeltonus	<input type="checkbox"/>	___ %	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Funktionen der Kontrolle von Willkürbewegungen	<input type="checkbox"/>	___ %	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

*nur Frühbereich, **nur Schulbereich

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"/>	

Weitere Befunde im Bereich der Körperfunktionen, die relevant erscheinen:

--

Kategoriale Erfassung

Hauptdiagnose	
falls vorhanden: ICD-10-Code der Diagnose	
allfällige Erläuterungen	

1. Nebendiagnose	
falls vorhanden: ICD-10-Code der Diagnose	
allfällige Erläuterungen	

2. Nebendiagnose	
falls vorhanden: ICD-10-Code der Diagnose	
allfällige Erläuterungen	

Falls sich keine Diagnose formulieren lässt: Zusammenfassung der Problembeschreibung

--

Einschätzung der Entwicklungs- und Bildungsziele

aktuelle Einschätzung ● anvisiertes Ziel ○		individualisiert	altersgemäss / lehrplangemäss	Bemerkungen / Erläuterungen / Prioritäten für die Förderung
1. Allgemeine Entwicklungsförderung / allgemeines Lernen				
zuhören, zuschauen, hinspüren; beim Riechen und Schmecken Unterschiede wahrnehmen; die Aufmerksamkeit unterschiedlich ausrichten; durch Spielen Dinge und Zusammenhänge erkunden; Lösungen finden und umsetzen	zuhören, zuschauen, aufmerksam sein; sich Dinge / Verse / Melodien / Bewegungen merken und wiedergeben; Lösungen finden und umsetzen; Strategien anwenden; planen; üben			
2. Spracherwerb und Begriffsbildung				
den Sinn von Gegenständen, Bildern, Symbolen erkennen und verstehen; Laute nachahmen; den Sinn gesprochener Sprache verstehen; sich lautsprachlich verständlich ausdrücken; einen altersgemässen Wortschatz aufbauen	lautgetreu nachsprechen; den Sinn von Wörtern und Symbolen verstehen; korrekte Sätze bilden; sich lautsprachlich verständlich ausdrücken; einen altersgemässen Wortschatz aufbauen			
3. Lesen und Schreiben				
	Laute erkennen, unterscheiden und benennen; Buchstaben erkennen, unterscheiden und benennen; Wörter selbständig schreiben und erlesen; Gedanken schriftlich wiedergeben; gelesene Texte verstehen; korrekt und leserlich schreiben			
4. Mathematisches Lernen				
sich in räumlichen Zusammenhängen orientieren (hinten/vorne, oben/unten); viel/wenig, klein/gross unterscheiden; Gesetzmässigkeiten in Abfolgen erkennen	zählen; sich in räumlichen Zusammenhängen orientieren; Grösse und Mengen erfassen sowie nach Kriterien sortieren; sich im Zahlraum orientieren; mathematische Operationen verstehen und anwenden			
5. Umgang mit Anforderungen				
mit Unterstützung Handlungen ausführen; selbständig Handlungen ausführen; Handlungen gemeinsam mit anderen Kindern ausführen; sich in eine Aufgabe vertiefen; Regeln befolgen; sich im Tagesablauf zurecht finden; das eigene Verhalten steuern; mit Freude und Frustration umgehen	eine Aufgabe selbständig ausführen; eine Aufgabe in einer Gruppe ausführen; Verantwortung übernehmen; den Tagesablauf einhalten; sich in eine Aufgabe vertiefen; Regeln befolgen; das eigene Verhalten steuern; mit Freude und Frustration umgehen			
6. Kommunikation				
auf Ansprechen reagieren; Blickkontakt aufnehmen; verstehen was Andere sagen und ausdrücken (verbal und/oder nonverbal); seine Gedanken und Wünsche so ausdrücken, dass Andere diese verstehen (verbal und/oder nonverbal)	verstehen, was andere sagen und ausdrücken (verbal und nonverbal); seine Gedanken so ausdrücken, dass andere diese verstehen (verbal und nonverbal); Schrift als Kommunikationsmittel einsetzen; Gespräche und Diskussionen mit Gleichaltrigen und Erwachsenen führen			
7. Bewegung und Mobilität				
seine Lage selbständig verändern; auf dem Boden sitzen; kriechen, gehen, hüpfen, rennen; grobmotorische Bewegungsabläufe planen, koordinieren und nachahmen; feinmotorische Bewegungsabläufe planen, koordinieren und nachahmen; Besteck / Malstifte / Zahnbürste kontrolliert führen	grobmotorische Bewegungsabläufe planen, koordinieren und nachahmen (z.B. im Sport); feinmotorische Bewegungsabläufe planen, koordinieren und nachahmen (z.B. beim Basteln); Zeichen- und Schreibgeräte kontrolliert führen			
8. Für sich selbst sorgen				
seine Ausscheidungen kontrollieren; sich mit Unterstützung / selbständig an- und ausziehen; sich an der Körperpflege beteiligen / sich selbständig waschen; mit Unterstützung / selbständig essen; seine Spielumgebung gestalten	Kleider und Schuhe selbständig an- und ausziehen; auf die Körperpflege, die Gesundheit und die Ernährung achten; sich vor gefährlichen Situationen schützen; die Einnahme von gefährlichen Substanzen vermeiden			
9. Umgang mit Menschen				
mit anderen Menschen Kontakt aufnehmen; Achtung, Wärme und Toleranz entgegenbringen und annehmen; Nähe und Distanz regeln; mit Kritik umgehen; Freunde finden und behalten				

<p>Zusammenfassende Einschätzung in Bezug auf den Lehrplanstatus</p> <p>gemäss Vorgabe des Bundesamts für Statistik (ab Kindergarten resp. Grund- oder Basisstufe)</p>	<input type="checkbox"/> durchgehend nach Regellehrplan unterrichtet <input type="checkbox"/> teilweise nach individuellen, nicht dem Regellehrplan entsprechenden Zielsetzungen unterrichtet. <i>Kriterium:</i> Der Unterricht ist in ein bis zwei Fächern nicht auf das Erreichen der Mindestanforderungen des Regellehrplans ausgerichtet <input type="checkbox"/> mehrheitlich nach individuellen, nicht dem Regellehrplan entsprechenden Zielsetzungen unterrichtet. <i>Kriterium:</i> Der Unterricht ist in drei oder mehr Fächern nicht auf das Erreichen der Mindestanforderungen des Regellehrplans ausgerichtet.
--	--

<p>Grundlagen für die Einschätzung der Entwicklungs- und Bildungsziele (einschliesslich der Einschätzung in Bezug auf den Lehrplan):</p>	
<p>Gespräch vom (Datum)</p>	
<p>mit den folgenden Beteiligten:</p>	

<p>Bemerkungen (insbesondere bei abweichenden Einschätzungen der Erziehungsberechtigten und / oder von Personen aus dem derzeitigen professionellen Umfeld)</p>	
---	--

Bedarfseinschätzung

	kein besonderer Bedarf	Bedarf kann mit lokal zugespri- chenen Ressourcen abgedeckt werden	verstärkte Massnahmen		Bemerkungen
			verstärkte Massnahmen sind erforderlich	verstärkte Massnahmen sind in sehr hohem Ausmass erforderlich	
Einschätzung des Bedarfs an sonderpädagogischen Massnahmen im empfohlenen Bildungskontext <small>(sonderpädagogische Schulung/Förderung/Unterstützung, ein- schliesslich pädagogisch-therapeutischer Massnahmen)</small>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Einschätzung des Bedarfs an Beratung und Unterstützung im empfohlenen Bildungskontext <small>(z.B. sehbehindertenspezifische Beratung, Gebärdensprachdolmet- scher, persönliche Assistenz für alltägliche Verrichtungen wie Toilettenbesuch, Transport des Kindes / des Jugendlichen, Trans- port der entsprechenden Fachperson/en)</small>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Einschätzung des Bedarfs an Betreuung im empfohlenen Bildungskontext <small>(z.B. Tagesstruktur, sozialpädagogische Unterstützung, Internats- struktur, pflegerische Unterstützung)</small>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Einschätzung des Bedarfs an therapeutischen / medizinischen / klinischen Massnahmen <small>(z.B. Physiotherapie, Ergotherapie, Psychotherapie, ...)</small>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Bemerkungen (insbesondere bei abweichenden Einschätzungen der Erziehungsberechtigten und/oder von Personen aus dem derzeitigen professionellen Umfeld)					

Empfehlung Hauptförderort und Massnahmen

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	
Bemerkungen	