

Nachfragende Person

Nachname

Vorname

geb. am

ID-Nr./Az.

1. Angaben zur Bedarfsermittlung

Datum

Auswahl/Eingabe

Neufall:

Erste Bedarfsermittlung

Bestandsfall:

Folge-Bedarfsermittlung

Änderung bei Folge-Bedarfsermittlung

Bedarfsermittlung im Rahmen der

Umstellung auf den neuen Rahmenvertrag

letzte Bedarfsermittlung am

Auswahl/Eingabe

2. weitere Angaben zur Person

Anschrift

letzter

gewöhnlicher

Aufenthalt

Umzug geplant

nein

ja

wann? Auswahl/Eingabe

wohin?

Wohnsituation/
Wohnform

Zusammenleben
mit

allein

(Ehe-)Partner/in

Mutter / Vater

Kind/Kindern

anderen Verwandten

Freunden / Bekannten /
anderen Personen

Aktuelle
Situation

Auswahl

Geschlecht

Auswahl

Familienstand

Auswahl

Kinder

Auswahl

Staatsangehörig-
keit

Aufenthalts-
status

Auswahl

SV-Nummer

Telefonnummer

E-Mail-Adresse

gesetzliche
Vertretung

bei ja

Name

Anschrift

Telefonnummer

E-Mail-Adresse

Aufgabenkreise

ja

nein

beantragt

Vermögenssorge

Gesundheitsvorsorge

Aufenthaltsbestimmung

Wohnungsangelegenheiten

Fernmeldeverkehr und Post

Rechts- und

Behördenangelegenheiten

Sonstige Bereiche:

alle Angelegenheiten

Nachfragende Person

Nachname

Vorname

geb. am

ID-Nr./Az.

3. schwere Erkrankungen (ICD)

--

4. regelmäßige fachärztliche Behandlung ja nein

--

5. Schwerbehinderung

GdB

Merkzeichen

Befristung

Wählen Sie ein Element aus.				
<input type="checkbox"/> B	<input type="checkbox"/> G	<input type="checkbox"/> H	<input type="checkbox"/> aG	<input type="checkbox"/> RF
<input type="checkbox"/> BL	<input type="checkbox"/> GL	<input type="checkbox"/> TBL	<input type="checkbox"/> 1.Kl.	<input type="checkbox"/> VB
<input type="checkbox"/> EB	<input type="checkbox"/> kriegsbeschädigt		<input type="checkbox"/> keine	
<input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja	bis	Auswahl/Eingabe	

Eine Abweichung vom für das Lebensalter typischen Körper- und Gesundheitszustand liegt nicht vor / ist nicht zu erwarten (§ 2 Abs. 1 S. 2 und 3 SGB IX).

6. Krankenversicherung

Name, Anschrift, Telefon, Fax, E-Mail:

Mitgliedsnummer:

Status: Wählen Sie ein Element aus.

7. Leistungen der Pflegekasse

Pflegegrad

Art der Leistung

bei Befristung (Enddatum)

Wählen Sie ein Element aus.
Wählen Sie ein Element aus.
Auswahl/Eingabe

8. Erwerbsfähigkeit

bei Befristung (Enddatum)

Wählen Sie ein Element aus.
Auswahl/Eingabe

9. schulischer und beruflicher Werdegang, Führerschein, Beschäftigung

--

Nachfragende Person

Nachname

Vorname

geb. am

ID-Nr./Az.

10. Bisherige Leistungen der Rehabilitation und bisherige Leistungen anderer Träger

	Leistungsträger	Einrichtung/Institution	Leistungen	von - bis / laufend	
⊖			Wählen Sie ein Element aus.		⊕
*					

* zweite Zeile: weitere Angaben zur Inanspruchnahme (Name des Leistungserbringers, Ansprechpartner, Telefon-/Fax-Nummer, E-Mail-Adresse, Aktenzeichen, Leistungsumfang und -dauer)

⊕ = weitere Leistungsträger erfassen, ⊖ Zeile löschen

11. Beantragte Leistungen der Rehabilitation und beantragte Leistungen anderer Träger

	Leistungsträger	Einrichtung/Institution	Leistungen	Datum Antragstellung	
⊖			Wählen Sie ein Element aus.		⊕
*					

* zweite Zeile: weitere Angaben zur Inanspruchnahme (Name des Leistungserbringers, Ansprechpartner, Telefon-/Fax-Nummer, E-Mail-Adresse, Aktenzeichen, Leistungsumfang und -dauer)

⊕ = weitere Leistungsträger erfassen, ⊖ Zeile löschen

12. Selbsthilfe und sonstige Leistungen	Inanspruchnahme - Namen, Ansprechpartner, Telefon, Fax, E-Mail, ggf. Aktenzeichen Leistungsumfang und -dauer
Unterstützung / Förderung vorschulischer Bereich	
Unterstützung / Förderung schulischer Bereich	
Therapeutische Unterstützung (z.B. Logopädie, Ergotherapie, Krankengymnastik usw.)	
Psychologische Unterstützung	
Soziale Unterstützung (Familie, Freunde, Nachbarn, Ehrenamtliche)	
Sozialraum	
Sozialberatung	
Schuldnerberatung	
Ergänzende unabhängige Teilhabeberatung (SGB IX)	
Sozialpsychiatrischer Dienst	
Suchtberatung	
Leistungen zur Eingliederung (SGB II, SGB III)	
Fachärztliche und ärztliche Behandlung (SGB V)	
Häusliche Krankenpflege (SGB V)	
Ambulante psychiatrische Pflege (SGB V)	
Institutsambulanz (SGB V)	
Psychotherapie (SGB V)	
Haushaltshilfe (SGB XI, SGB XII)	
Hilfsmittel (bereits vorhanden bzw. beantragt)	
Sonstige Hilfen	

13. Teilhabeplan/Teilhabeplankonferenz/Gesamtplankonferenz

13.1 Es können Leistungen verschiedener Leistungsgruppen oder mehrerer Rehabilitationsträger in Betracht kommen.	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
13.2 Es ist nicht ausgeschlossen, dass Leistungen durch andere Leistungsträger, durch das familiäre, freundschaftliche und nachbarschaftliche Umfeld oder ehrenamtlich (teilweise) gedeckt werden könnten.	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein

wenn 13.1 oder 13.2 ja:

Angaben zur unabhängigen Teilhabeberatung (§ 32 SGB IX i.V.m. § 20 Abs. 3 Satz 3 SGB IX), zur Notwendigkeit einer Teilhabeplankonferenz (§ 20 SGB IX) oder einer Gesamtplankonferenz (§ 119 SGB IX) ergeben sich aus

Formularteil Ia

Seite 4 von 4

Nachfragende Person

Nachname

Vorname

geb. am

ID-Nr./Az.

14. Besonderheiten der Sozialanamnese**15. derzeitige Leistungen zur Sicherung des Lebensunterhaltes**

1. Wählen Sie ein Element aus.

2. Wählen Sie ein Element aus.

3. Wählen Sie ein Element aus.

4. Wählen Sie ein Element aus.

- sonstiges _____

erstellt am

Auswahl/Eingabe

durch

Auswahl/Eingabe

Nachfragende Person

Nachname

Vorname

geb. am

ID-Nr./Az.

1. Angebote der ergänzenden unabhängigen Teilhabeberatung § 32 SGB IX i. V. m. § 20 Abs. 3 S.3 SGB IX

Der Hinweis auf die Angebote der ergänzenden unabhängigen Teilhabeberatung nach § 32 SGB IX ist erfolgt.

2. Teilhabepflichtkonferenz (§ 20 SGB IX)

2.1 Voraussetzungen nach § 19 SGB IX	<input type="checkbox"/> sind erfüllt <input type="checkbox"/> sind nicht erfüllt. Bei Nichterfüllung bitte weiter mit dem Abschnitt Gesamtplankonferenz
2.2 Erfordernis	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Ja, da Leistungen für die Mutter und/oder den Vater mit Behinderungen bei der Versorgung und Betreuung ihrer Kinder beantragt wurden (§ 20 Abs. 2 Satz 2 SGB IX). <input type="checkbox"/> Nein
2.3 Zustimmung	der leistungsberechtigten Person bzw. der gesetzlichen Vertretung zur Durchführung einer Teilhabepflichtkonferenz <input type="checkbox"/> liegt vor (§ 20 Abs. 1 Satz 1 SGB IX). <input type="checkbox"/> liegt nicht vor; die Entscheidung erfolgt nach Aktenlage.
2.4 Durchführung	Der Vorschlag erfolgte von <input type="checkbox"/> der leistungsberechtigten Person bzw. der gesetzlichen Vertretung (§ 20 Abs. 1 Satz 2 1. Alt. SGB IX), <input type="checkbox"/> einem beteiligten Rehabilitationsträger und/oder dem Jobcenter gemäß § 20 Abs. 1 Satz 2 2. und 3. Alt. SGB IX. Die Durchführung ist (abweichend vom Vorschlag) jedoch nicht erforderlich bzw. möglich, da <input type="checkbox"/> der zur Feststellung des Rehabilitationsbedarfs maßgebliche Sachverhalt schriftlich ermittelt werden kann, <input type="checkbox"/> der Aufwand zur Durchführung nicht in einem angemessenen Verhältnis zum Umfang der beantragten Leistung steht oder <input type="checkbox"/> eine Einwilligung nach § 23 Abs. 2 SGB IX nicht erteilt wurde. <input type="checkbox"/> Die leistungsberechtigte Person bzw. die gesetzliche Vertretung wurde über die maßgeblichen Gründe im Rahmen eines Anhörungsverfahrens informiert (§ 20 Abs. 2 Satz 1 SGB IX).

3. Gesamtplankonferenz gem. § 119 SGB IX

3.1 Gesamtplankonferenz	<input type="checkbox"/> ist erforderlich
3.2 Zustimmung	der leistungsberechtigten Person <input type="checkbox"/> liegt nach § 119 Abs. 1 Satz 1 SGB IX vor, <input type="checkbox"/> liegt nicht vor; die Entscheidung erfolgt nach Aktenlage. der leistungsberechtigten Person <input type="checkbox"/> liegt nach § 119 Abs. 4 Satz 1 SGB IX vor, <input type="checkbox"/> liegt nicht vor; die Entscheidung erfolgt nach Aktenlage, <input type="checkbox"/> ist erforderlich, da Leistungen für die Mutter und/oder den Vater mit Behinderungen bei der Versorgung und Betreuung ihres Kindes/ihrer Kinder beantragt wurden (§ 119 Abs. 4 Satz 2 SGB IX).

Nachfragende Person

Nachname	Vorname	geb. am	ID-Nr./Az.
3.3 Andere Unterstützer	Es bestehen Anhaltspunkte dafür, dass die Bedarfe <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> durch andere Leistungsträger, <input type="checkbox"/> durch das familiäre, freundschaftliche und nachbarschaftliche Umfeld oder <input type="checkbox"/> ehrenamtlich gedeckt werden können. Die Zustimmung der leistungsberechtigten Person bzw. der gesetzlichen Vertretung zur Beteiligung der vorstehend genannten Leistungsträger, ehrenamtlichen Stellen und/oder Personen bzw. der jeweiligen Personen aus dem persönlichen Umfeld <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> liegt nach § 119 Abs. 4 Satz 2 SGB IX vor, <input type="checkbox"/> liegt nicht vor, die Entscheidung erfolgt nach Aktenlage. 		
3.4 Resultat	<ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> Es liegt kein Fall nach § 119 Abs. 4 SGB IX vor. Die Gesamtpflichtkonferenz <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> erfolgt auf Vorschlag der leistungsberechtigten Person bzw. der gesetzlichen Vertretung gemäß § 119 Abs. 1 Satz 2 1. Alt. SGB IX, <input type="checkbox"/> erfolgt auf Vorschlag der folgenden beteiligten Rehabilitationsträger: ; die leistungsberechtigte Person bzw. die gesetzliche Vertretung hat nach § 119 Abs. 1 Satz 2 2. Alt. i. V. m. § 119 Abs. 1 Satz 1 SGB IX zugestimmt, <input type="checkbox"/> wird mit der Teilhabeplankonferenz verbunden (§ 119 Abs. 3 Satz 1 SGB IX). Eine Gesamtpflichtkonferenz ist nicht erforderlich: <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> der zur Feststellung der Leistung maßgebliche Sachverhalt kann schriftlich ermittelt werden, <input type="checkbox"/> der Aufwand zur Durchführung steht nicht in einem angemessenen Verhältnis zum Umfang zur beantragten Leistung. 		

Ort, Datum	Unterschrift der Bearbeiterin / des Bearbeiters
, Auswahl/Eingabe	

Beteiligte Personen und Institutionen bei der Teilhabe- und/oder der Gesamtpflichtkonferenz	
Name	Institution/Status zur leistungsberechtigten Person

Nachfragende Person

Nachname Vorname geb. am ID-Nr./Az.

1. Beeinträchtigungen

Erkenntnisse aus medizinischen Stellungnahmen:

1.1 Diagnosen gem. ICD (Nach § 301 Abs. 2 S. 1 SGB V sind die Diagnosen nach der Internationalen Klassifikation der Krankheiten (ICD) in der jeweiligen vom Deutschen Institut für medizinische Dokumentation und Information im Auftrag des Bundesministeriums für Gesundheit herausgegebenen deutschen Fassung zu verschlüsseln.)			
Verbale Krankheitsbeschreibung gemäß ICD	ICD-Diagnoseschlüssel (bitte linksbündig ohne Punkt ausfüllen)	Sofern relevant: Seitenlokalisierung (R,L,B)	Diagnose-Sicherheit (A,V,Z,G)

Abkürzungen: R = rechts, L = links, B = beidseitig, V = Verdachtsdiagnose, G = gesicherte Diagnose, A = ausgeschlossene Diagnose, Z = (symptomloser) Zustand nach der betreffenden Diagnose

1.2 Schädigungen gemäß ICF (Beeinträchtigungen einer Körperfunktion und/oder Körperstruktur wie z. B. eine wesentliche Abweichung oder ein Verlust) Körperfunktionen sind die physiologischen Funktionen von Körpersystemen (einschließlich psychologischer Funktionen). Körperstrukturen sind anatomische Teile des Körpers, wie Organe, Gliedmaßen und ihre Bestandteile. Bitte geben Sie in Ergänzung der obigen ICD-Diagnose/-n kurz eine verbale Beschreibung der vorliegenden Schädigung/-en in Art, Schwere und Umfang an.

Nachfragende Person

Nachname

Vorname

geb. am

ID-Nr./Az.

2. Ziele

2.1 Leitziele

Meine Anliegen, Ziele, Vorstellungen - wie ich leben will -

Wie möchten Sie leben? Wie wollen Sie wohnen? Wo wollen Sie wohnen?
Was wollen Sie den Tag über machen? Was wollen Sie arbeiten? Was wollen Sie lernen?
Was wollen Sie in Ihrer Freizeit machen? Wie wollen Sie Ihre Beziehungen zu anderen Menschen gestalten?
Was soll so bleiben? Was soll anders werden? Was ist Ihnen sonst noch wichtig?
(aus der Perspektive der nachfragenden Person und möglichst nahe an deren Äußerung beschreiben)

2.2 Ziele im Leistungsbereich Bildung/Arbeit/Tagesstruktur

Meine konkreten Ziele

Welche konkreten Ziele im Leistungsbereich **Bildung/Arbeit/Tagesstruktur** möchten Sie für den Planungszeitraum vereinbaren?

Ziele:

Indikatoren für die Zielerreichung:

2.3 Ziele im Leistungsbereich Selbstversorgung/Haushalt im Wohnen

Meine konkreten Ziele

Welche konkreten Ziele im Leistungsbereich **Selbstversorgung/Haushalt im Wohnen** möchten Sie für den Planungszeitraum vereinbaren?

Ziele:

Indikatoren für die Zielerreichung:

Nachname	Vorname	<u>Nachfragende Person</u> geb. am	ID-Nr./Az.
----------	---------	---------------------------------------	------------

2.4 Ziele im Leistungsbereich Persönliche Lebensplanung/Gestaltung sozialer Beziehungen/Freizeit

Meine konkreten Ziele

Welche konkreten Ziele im Leistungsbereich Persönliche Lebensplanung/Gestaltung sozialer Beziehungen/Freizeit möchten Sie für den Planungszeitraum vereinbaren?
Ziele:
Indikatoren für die Zielerreichung:

Nachfragende Person

Nachname

Vorname

geb. am

ID-Nr./Az.

3. Domänen für die Komponenten der Aktivitäten und Partizipation [Teilhabe] nach der ICF und pflegerische Bedarfe

3.1 Lebensbereich Lernen und Wissensanwendung

Ausprägungen des Problems:																																																																																																																																																																																																																																																												
P... pflegerischer Bedarf ja	heißt, dass ein pflegerischer Bedarf vorhanden ist Ist ein pflegerischer Bedarf vorhanden und gleichzeitig auch ein Eingliederungshilfebedarf feststellbar, so ist hierfür eine Begründung erforderlich.																																																																																																																																																																																																																																																											
EGH																																																																																																																																																																																																																																																												
0... keine Beeinträchtigung	heißt, dass die Person kein Problem hat																																																																																																																																																																																																																																																											
1... leichte Beeinträchtigung	heißt, dass ein Problem weniger als 25% der Zeit mit einer Intensität vorliegt, die die Person tolerieren kann und das in den letzten 30 Tagen selten auftrat.																																																																																																																																																																																																																																																											
2... mäßige Beeinträchtigung	heißt, dass ein Problem weniger als 50% der Zeit mit einer Intensität vorliegt, die die Person in ihrer täglichen Lebensführung stört und dass in den letzten 30 Tagen gelegentlich auftrat																																																																																																																																																																																																																																																											
3... erhebliche Beeinträchtigung	heißt, dass ein Problem mehr als 50% der Zeit mit einer Intensität vorliegt, die die tägliche Lebensführung einer Person vollständig unterbricht und das täglich in den letzten 30 Tagen auftrat																																																																																																																																																																																																																																																											
4... vollständige Beeinträchtigung	heißt, dass ein Problem mehr als 95% der Zeit mit einer Intensität vorliegt, die die tägliche Lebensführung einer Person vollständig unterbricht und das täglich in den letzten 30 Tagen auftrat																																																																																																																																																																																																																																																											
8... nicht spezifizierbar	heißt, dass die Informationen unzureichend sind, um einen Schweregrad anzugeben																																																																																																																																																																																																																																																											
9... nicht anwendbar	heißt, dass die Angabe eines Codes unangebracht ist																																																																																																																																																																																																																																																											
Lst-Bereich																																																																																																																																																																																																																																																												
I	Beeinträchtigung ist relevant für den Leistungsbereich Bildung/Arbeit/Tagesstruktur																																																																																																																																																																																																																																																											
II	Beeinträchtigung ist relevant für den Leistungsbereich Selbstversorgung/Haushalt im Wohnen																																																																																																																																																																																																																																																											
III	Beeinträchtigung ist relevant für den Leistungsbereich Persönliche Lebensplanung/Gestaltung sozialer Beziehungen/Freizeit																																																																																																																																																																																																																																																											
Erläuterungen zu den ICF-Codes (siehe Erläuterung der ICF-Codes) und den pflegerischen Bedarfen																																																																																																																																																																																																																																																												
	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse; text-align: center;"> <thead> <tr> <th rowspan="2"></th> <th rowspan="2">P</th> <th colspan="9">EGH</th> <th colspan="3">Lst-Bereich</th> </tr> <tr> <th>ja</th> <th>0</th> <th>1</th> <th>2</th> <th>3</th> <th>4</th> <th>8</th> <th>9</th> <th>I</th> <th>II</th> <th>III</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td colspan="13">Bewusste sinnliche Wahrnehmung</td> </tr> <tr> <td>d110</td> <td>Zuschauen</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>d115</td> <td>Zuhören</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>d120</td> <td>Andere bewusste sinnliche Wahrnehmungen</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td colspan="13">Elementares Lernen</td> </tr> <tr> <td>d130</td> <td>Nachmachen, Nachahmen</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>d135</td> <td>Üben</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>d140</td> <td>Lesen lernen</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>d145</td> <td>Schreiben lernen</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>d150</td> <td>Rechnen lernen</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>d155</td> <td>Sich Fertigkeiten aneignen</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td colspan="13">Wissensanwendung</td> </tr> <tr> <td>d160</td> <td>Aufmerksamkeit fokussieren</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>d163</td> <td>Denken</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> </tbody> </table>		P	EGH									Lst-Bereich			ja	0	1	2	3	4	8	9	I	II	III	Bewusste sinnliche Wahrnehmung													d110	Zuschauen	<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"/>	d115	Zuhören	<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"/>	d120	Andere bewusste sinnliche Wahrnehmungen	<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"/>	Elementares Lernen													d130	Nachmachen, Nachahmen	<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"/>	d135	Üben	<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"/>	d140	Lesen lernen	<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"/>	d145	Schreiben lernen	<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"/>	d150	Rechnen lernen	<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"/>	d155	Sich Fertigkeiten aneignen	<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"/>	Wissensanwendung													d160	Aufmerksamkeit fokussieren	<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"/>	d163	Denken	<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"/>
	P			EGH									Lst-Bereich																																																																																																																																																																																																																																															
		ja	0	1	2	3	4	8	9	I	II	III																																																																																																																																																																																																																																																
Bewusste sinnliche Wahrnehmung																																																																																																																																																																																																																																																												
d110	Zuschauen	<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"/>																																																																																																																																																																																																																																												
d115	Zuhören	<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"/>																																																																																																																																																																																																																																												
d120	Andere bewusste sinnliche Wahrnehmungen	<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"/>																																																																																																																																																																																																																																												
Elementares Lernen																																																																																																																																																																																																																																																												
d130	Nachmachen, Nachahmen	<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"/>																																																																																																																																																																																																																																												
d135	Üben	<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"/>																																																																																																																																																																																																																																												
d140	Lesen lernen	<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"/>																																																																																																																																																																																																																																												
d145	Schreiben lernen	<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"/>																																																																																																																																																																																																																																												
d150	Rechnen lernen	<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"/>																																																																																																																																																																																																																																												
d155	Sich Fertigkeiten aneignen	<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"/>																																																																																																																																																																																																																																												
Wissensanwendung																																																																																																																																																																																																																																																												
d160	Aufmerksamkeit fokussieren	<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"/>																																																																																																																																																																																																																																												
d163	Denken	<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"/>																																																																																																																																																																																																																																												

Nachfragende Person

Nachname Vorname geb. am ID-Nr./Az.

d166	Lesen	<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"/>
d170	Schreiben	<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"/>
d172	Rechnen	<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"/>
d175	Probleme lösen	<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"/>
d177	Entscheidungen treffen	<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"/>

3.2 Lebensbereich Allgemeine Aufgaben und Anforderungen

		P	EGH							Lst-Bereich		
		ja	0	1	2	3	4	8	9	I	II	III
d210	Eine Einzelaufgabe übernehmen	<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"/>
d220	Mehrfachaufgaben übernehmen	<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"/>
d230	Die tägliche Routine durchführen	<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"/>
d240	Mit Stress und anderen psychischen Anforderungen umgehen	<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"/>

3.3 Lebensbereich Kommunikation

		P	EGH							Lst-Bereich		
		ja	0	1	2	3	4	8	9	I	II	III
	Kommunizieren als Empfänger											
d310	Kommunizieren als Empfänger gesprochener Mitteilungen	<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"/>
d315	Kommunizieren als Empfänger non-verbaler Mitteilungen	<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"/>
d320	Kommunizieren als Empfänger von Mitteilungen in Gebärdensprache	<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"/>
d325	Kommunizieren als Empfänger schriftlicher Mitteilungen	<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"/>
	Kommunizieren als Sender											
d330	Sprechen	<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"/>
d335	Non-verbale Mitteilungen produzieren	<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"/>
d340	Mitteilungen in Gebärdensprache ausdrücken	<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"/>
d345	Mitteilungen schreiben	<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"/>
	Konversation und Gebrauch von Kommunikationsgeräten und -techniken											
d350	Konversation	<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"/>
d355	Diskussion	<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"/>
d360	Kommunikationsgeräte und -techniken benutzen	<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"/>

Nachfragende Person

Nachname

Vorname

geb. am

ID-Nr./Az.

--	--	--

3.4 Lebensbereich Mobilität

		P	EGH							Lst-Bereich			
			ja	0	1	2	3	4	8	9	I	II	III
	Die Körperposition ändern und aufrecht erhalten												
d410	Eine elementare Körperposition wechseln	<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"/>
d415	In einer Körperposition verbleiben	<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"/>
d420	Sich verlagern	<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"/>
	Gegenstände tragen, bewegen und handhaben												
d430	Gegenstände anheben und tragen	<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"/>
d435	Gegenstände mit den unteren Extremitäten bewegen	<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"/>
d440	Feinmotorischer Handgebrauch	<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"/>
d445	Hand- und Armgebrauch	<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"/>
	Gehen und sich fortbewegen												
d450	Gehen	<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"/>
d455	Sich auf andere Weise fortbewegen	<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"/>
d460	Sich in verschiedenen Umgebungen fortbewegen	<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"/>
d465	Sich unter Verwendung von Geräten / Ausrüstung fortbewegen	<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"/>
	Sich mit Transportmitteln fortbewegen												
d470	Transportmittel benutzen	<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"/>
d475	Ein Fahrzeug fahren	<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"/>

3.5 Lebensbereich Selbstversorgung

		P	EGH							Lst-Bereich			
			ja	0	1	2	3	4	8	9	I	II	III
d510	Sich waschen	<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"/>
d520	Seine Körperteile pflegen	<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"/>
d530	Die Toilette benutzen	<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"/>
d540	Sich kleiden	<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"/>
d550	Essen	<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"/>
d560	Trinken	<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"/>

Nachfragende Person

Nachname Vorname geb. am ID-Nr./Az.

d570	Auf seine Gesundheit achten	<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"/>
------	-----------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------

3.6 Lebensbereich Häusliches Leben

		P	EGH									Lst-Bereich		
		ja	0	1	2	3	4	8	9		I	II	III	
	Beschaffung von Lebensnotwendigkeiten													
d610	Wohnraum beschaffen	<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"/>	
d620	Waren und Dienstleistungen des täglichen Bedarfs beschaffen (einkaufen)	<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"/>	
	Haushaltsaufgaben													
d630	Mahlzeiten vorbereiten	<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"/>	
d640	Hausarbeiten erledigen	<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"/>	
	Haushaltsgegenstände pflegen und anderen helfen													
d650	Haushaltsgegenstände pflegen	<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"/>	
d660	Anderen helfen	<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"/>	

3.7 Lebensbereich Interpersonelle Interaktionen und Beziehungen

		P	EGH									Lst-Bereich		
		ja	0	1	2	3	4	8	9		I	II	III	
	Allgemeine interpersonelle Interaktionen													
d710	Elementare interpersonelle Aktivitäten	<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"/>	
d720	Komplexe interpersonelle Interaktionen	<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"/>	
	Besondere interpersonelle Beziehungen													
d730	Mit Fremden umgehen	<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"/>	
d740	Formelle Beziehungen	<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"/>	
d750	Informelle soziale Beziehungen	<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"/>	
d760	Familienbeziehungen	<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"/>	
d770	Intime Beziehungen	<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"/>	

Nachfragende Person

Nachname

Vorname

geb. am

ID-Nr./Az.

3.8 Lebensbereich Bedeutende Lebensbereiche (Erziehung und Bildung / Arbeit und Beschäftigung / Wirtschaftliches Leben)

		P	EGH							Lst-Bereich		
			ja	0	1	2	3	4	8	9	I	II
Erziehung / Bildung												
d810	Informelle Bildung / Ausbildung	<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"/>
d815	Vorschulerziehung	<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"/>
d820	Schulbildung	<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"/>
d825	Theoretische Berufsausbildung	<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"/>
d830	Höhere Bildung und Ausbildung	<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"/>
Arbeit und Beschäftigung												
d840	Vorbereitung auf Erwerbstätigkeit	<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"/>
d845	Eine Arbeit erhalten, behalten und beenden	<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"/>
d850	Bezahlte Tätigkeit	<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"/>
d855	Unbezahlte Tätigkeit	<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"/>
Wirtschaftliches Leben												
d860	Elementare wirtschaftliche Transaktionen	<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"/>
d865	Komplexe wirtschaftliche Transaktionen	<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"/>
d870	Wirtschaftliche Eigenständigkeit	<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"/>

3.9 Lebensbereich Gemeinschafts-, soziales und staatsbürgerliches Leben

		P	EGH							Lst-Bereich		
			ja	0	1	2	3	4	8	9	I	II
d910	Gemeinschaftsleben	<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"/>
d920	Erholung und Freizeit	<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"/>
d930	Religion und Spiritualität	<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"/>
d940	Menschenrechte	<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"/>
d950	Politisches Leben und Staatsbürgerschaft	<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"/>

Nachfragende Person

Nachname

Vorname

geb. am

ID-Nr./Az.

4. Leistungsbereiche

4.1 Bildung/Arbeit/Tagesstruktur

4.1.1 Meine Fähigkeiten/Beeinträchtigungen und meine Umwelt

Was können Sie gut? Wobei haben Sie keine Schwierigkeiten oder Probleme? Was können Sie nicht so gut? Wobei haben Sie Schwierigkeiten oder Probleme? Wobei brauchen Sie Unterstützung? Was könnte Ihnen mit Unterstützung gelingen? <i>Beschreibung der aktuellen Situation/Bedarfslage an personeller Hilfe, Beschreibung vorhandener Fähigkeiten, aktivierbarer Ressourcen unter Verwendung der ICF-Items und ggf. ergänzend in Textform (umwelt- und personenbezogene Barrieren, die im Zusammenhang mit den vorliegenden gesundheitlichen Funktionseinschränkungen stehen)</i>	
a) relevante ICF-Items aus 3.1 bis 3.9	
ICF-Item	Ausprägung
b) Umweltfaktoren im Leistungsbereich (max. 6 wesentliche Faktoren)	
1. Umweltfaktor (Element aus Liste auswählen)	Förderfaktor / Barriere
<i>andere Umweltfaktoren</i>	
c) weitere Angaben in Textform	

4.1.2 Meine Unterstützer

Wer unterstützt Sie bereits jetzt in diesem Leistungsbereich? Wer wird Sie zukünftig unterstützen? Wer könnte Sie noch unterstützen? Welche personellen Hilfeleistungen werden derzeit/zukünftig im Leistungsbereich 1) von Angehörigen/sonstigen Privatpersonen und/oder 2) von anderen Leistungsträgern/Dienstleistern erbracht?

4.1.3 Sonstiges zu meiner Situation

Was ist sonst noch wichtig, um Ihre Situation zu verstehen?

Nachfragende Person

Nachname

Vorname

geb. am

ID-Nr./Az.

4.2 Selbstversorgung/Haushalt im Wohnen

4.2.1 Meine Fähigkeiten/Beeinträchtigungen und meine Umwelt

Was können Sie gut? Wobei haben Sie keine Schwierigkeiten oder Probleme? Was können Sie nicht so gut? Wobei haben Sie Schwierigkeiten oder Probleme? Wobei brauchen Sie Unterstützung? Was könnte Ihnen mit Unterstützung gelingen?
*Beschreibung der aktuellen Situation/Bedarfslage an personeller Hilfe, Beschreibung vorhandener Fähigkeiten, aktivierbarer Ressourcen unter Verwendung der ICF-Items und ggf. ergänzend in Textform
(umwelt- und personenbezogene Barrieren, die im Zusammenhang mit den vorliegenden gesundheitlichen Funktionseinschränkungen stehen)*

a) relevante ICF-Items aus 3.1 bis 3.9

ICF-Item	Ausprägung
----------	------------

b) Umweltfaktoren im Leistungsbereich

(max. 6 wesentliche Faktoren)

1. Umweltfaktor (Element aus Liste auswählen)

Förderfaktor / Barriere

andere Umweltfaktoren

c) weitere Angaben in Textform

4.2.2 Meine Unterstützer

Wer unterstützt Sie bereits jetzt in diesem Leistungsbereich? Wer wird Sie zukünftig unterstützen? Wer könnte Sie noch unterstützen?

Welche personellen Hilfeleistungen werden derzeit/zukünftig im Leistungsbereich

1) von Angehörigen/sonstigen Privatpersonen und/oder

2) von anderen Leistungsträgern/Dienstleistern

erbracht?

4.2.3 Sonstiges zu meiner Situation

Was ist sonst noch wichtig, um Ihre Situation zu verstehen?

Nachfragende Person

Nachname

Vorname

geb. am

ID-Nr./Az.

4.3 Persönliche Lebensplanung/Gestaltung sozialer Beziehungen/Freizeit

4.3.1 Meine Fähigkeiten/Beeinträchtigungen und meine Umwelt

Was können Sie gut? Wobei haben Sie keine Schwierigkeiten oder Probleme? Was können Sie nicht so gut? Wobei haben Sie Schwierigkeiten oder Probleme? Wobei brauchen Sie Unterstützung? Was könnte Ihnen mit Unterstützung gelingen?
*Beschreibung der aktuellen Situation/Bedarfslage an personeller Hilfe, Beschreibung vorhandener Fähigkeiten, aktivierbarer Ressourcen unter Verwendung der ICF-Items und ggf. ergänzend in Textform
(umwelt- und personenbezogene Barrieren, die im Zusammenhang mit den vorliegenden gesundheitlichen Funktionseinschränkungen stehen)*

a) relevante ICF-Items aus 3.1 bis 3.9

ICF-Item	Ausprägung
----------	------------

b) Umweltfaktoren im Leistungsbereich

(max. 6 wesentliche Faktoren)

1. Umweltfaktor (Element aus Liste auswählen)

Förderfaktor / Barriere

andere Umweltfaktoren

c) weitere Angaben in Textform

4.3.2 Meine Unterstützer

Wer unterstützt Sie bereits jetzt in diesem Leistungsbereich? Wer wird Sie zukünftig unterstützen? Wer könnte Sie noch unterstützen?

Welche personellen Hilfeleistungen werden derzeit/zukünftig im Leistungsbereich

1) von Angehörigen/sonstigen Privatpersonen und/oder

2) von anderen Leistungsträgern/Dienstleistern erbracht?

4.3.3 Sonstiges zu meiner Situation

Was ist sonst noch wichtig, um Ihre Situation zu verstehen?

Nachfragende Person

Nachname

Vorname

geb. am

ID-Nr./Az.

5. Zusammenfassung der vereinbarten Ziele in den verschiedenen Leistungsbereichen

Leitziele:

Mit Bezug auf behinderungsbedingte vorliegende/drohende wesentliche Einschränkungen der gesellschaftlichen Teilhabe, werden mit Frau/Herrn die folgenden persönlichen Ziele vereinbart:

Bildung/Arbeit/ Tagesstruktur	Ziele: Indikatoren für die Zielerreichung:
Selbstversorgung/ Haushalt im Wohnen	Ziele: Indikatoren für die Zielerreichung:
Persönliche Lebens- planung/ Gestaltung sozialer Beziehungen/ Freizeit	Ziele: Indikatoren für die Zielerreichung:

Mit Frau/Herrn wird eine Teilhabezielvereinbarung abgeschlossen.

Nachfragende Person

Nachname

Vorname

geb. am

ID-Nr./Az.

An der Zusammenstellung dieser Ziele haben mitgewirkt:

Name	Funktion / Rolle / Institution (einschl. Art der Beteiligung) (z.B. leistungsberechtigte Person, Angehörige, Betreuer, Gesundheitsamt, Fachkraft des Dienstes (persönlich / telefonisch / via VTK / schriftlich o. ä.))

Die vorstehenden Angaben wurden gemeinsam mit der oben aufgeführten nachfragenden Person/dem gesetzlichen Vertreter erstellt. Sie dienen der Hilfeplanung im Rahmen des Einsatzes der Leistungen der Eingliederungshilfe.

Das Gesamtplangespräch wurde durchgeführt am: Auswahl/Eingabe

Nachfragende Person

Nachname Vorname geb. am ID-Nr./Az.

1. Förderbedarf / Betreuungsbedarf gemäß SGB XII i.V.m. SGB IX

1.1 Festlegung des Grades der Beeinträchtigung

0 keine Beeinträchtigung 1 leichte Beeinträchtigung
2 mäßige Beeinträchtigung 3 erhebliche Beeinträchtigung 4 volle Beeinträchtigung

Grad der Beeinträchtigung	0	1	2	3	4
I. Bildung/Arbeit/Tagesstruktur	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
II. Selbstversorgung/Haushalt im Wohnen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
III. Persönliche Lebensplanung/ Gestaltung sozialer Beziehungen/ Freizeit	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

1.2 Festlegung der Art der erforderlichen professionellen Hilfen

0 keine Hilfestellung gewünscht/notwendig 1 Information, Beratung, Anleitung
2 individuelle Planung, Anleitung, Rückmeldung 3 Begleitende, übende Hilfestellung
4 individuelle regelmäßige Hilfestellung

Art der erforderlichen professionellen Hilfen	0	1	2	3	4
I. Bildung/Arbeit/Tagesstruktur	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
II. Selbstversorgung/Haushalt im Wohnen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
III. Persönliche Lebensplanung/ Gestaltung sozialer Beziehungen/ Freizeit	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

1.3 Relevante Umweltfaktoren/ Erschließung von Hilfen im Umfeld/ Kompensation

Übernahme aus Formularteil II, Ziffer 4.1.1b, 4.1.2, 4.2.1b, 4.2.2, 4.3.1b und 4.3.2

1a) Umweltfaktoren im Leistungsbereich Bildung/Arbeit/Tagesstruktur
1. Umweltfaktor (Element aus Liste auswählen) Förderfaktor / Barriere

andere Umweltfaktoren

1b) Unterstützer im Leistungsbereich Bildung/Arbeit/Tagesstruktur

2a) Umweltfaktoren im Leistungsbereich Selbstversorgung/Haushalt im Wohnen
1. Umweltfaktor (Element aus Liste auswählen) Förderfaktor / Barriere

andere Umweltfaktoren

2b) Unterstützer im Leistungsbereich Selbstversorgung/Haushalt im Wohnen

3a) Umweltfaktoren im Leistungsbereich Persönliche Lebensplanung/ Gestaltung sozialer Beziehungen/ Freizeit

Nachfragende Person

Nachname	Vorname	geb. am	ID-Nr./Az.
1. Umweltfaktor (Element aus Liste auswählen)			Förderfaktor / Barriere
andere Umweltfaktoren			
3b) Unterstützer im Leistungsbereich Persönliche Lebensplanung/ Gestaltung sozialer Beziehungen/ Freizeit			
4) sonstige Angaben			

2. Feststellung der Zugehörigkeit zum Personenkreis

- Die nachfragende Person erfüllt nach § 99 SGB IX i.V.m. §§ 1 bis 3 Eingliederungshilfe-Verordnung in der am 31.12.2019 geltenden Fassung die Voraussetzungen, um Leistungen der Eingliederungshilfe zu erhalten. Es besteht die Aussicht, dass die Aufgabe der Eingliederungshilfe erfüllt werden kann.

2.1 vorrangige wesentliche Behinderung

- geistig seelisch seelisch Sucht körperlich Sinnesbehinderung

2.2 zusätzliche begleitende Behinderung(en)

- geistig seelisch seelisch Sucht körperlich Sinnesbehinderung

- drohende wesentliche Behinderung
 wesentliche Behinderung liegt nicht vor
 Leistungsberechtigung nach § 99 Abs. 3 SGB IX (Ermessen)

3. Feststellung zusätzlicher Merkmale

3.1 Freiheitsentziehende Maßnahmen

Erlaubnis freiheitsentziehender Maßnahmen gem. § 1906 BGB, Gerichtsbeschluss vom Auswahl/Eingabe

Befristet bis: Auswahl/Eingabe

Genehmigte freiheitsentziehende Maßnahmen:

3.2 Massive Verhaltensauffälligkeiten

Es liegen massive Verhaltensauffälligkeiten (schwere Autoaggressionen und schwere Fremdaggressionen) vor:

Die Leistungen, die auf die Begleitung des beschriebenen Personenkreises gerichtet sind, erstrecken sich grundsätzlich über alle Leistungsbereiche und stellen jeweils den Bedarf dar, der aufgrund des besonderen Verhaltens ergänzend zu decken ist.

Insbesondere sind die nachfolgenden Unterstützungsbereiche für die Deckung des Bedarfes relevant:

Bewältigung/Kompensation von Beeinträchtigungen, Gestaltung sozialer Beziehungen, Gesundheit, Psychosoziale Beratung/ Krisenintervention, Umgehen mit selbst-/fremdgefährdenden Verhalten

3.3 Feststellung des Merkmals „schwere/schwerste Pflege“

Pflegegrad:

schwere/schwerste Pflege

Nachname	Vorname	<u>Nachfragende Person</u> geb. am	ID-Nr./Az.
----------	---------	---------------------------------------	------------

Zur Feststellung des Merkmals „schwere/schwerste Pflege“ gelten folgende Kriterien:

- Unfähigkeit zur selbständigen Nahrungsaufnahme
- Unfähigkeit sich allein fortzubewegen
- vollkommene Orientierungslosigkeit
- akute Eigen- und Fremdgefährdung
- Inkontinenz tags- und nachtsüber

Diese Punkte können nicht losgelöst voneinander betrachtet werden, sondern vielmehr muss die Gesamtbetrachtung des Hilfebedarfs die Einstufung in die Stufe 6 rechtfertigen. Die Kriterien können in unterschiedlicher Gewichtung auch teilweise vorliegen.

3.4 Begleitete Elternschaft

Es sind Assistenzleistungen an Mütter und Väter mit Behinderungen bei der Versorgung und Betreuung ihrer Kinder erforderlich:

3.5 Besonderheiten zur Nachtbetreuung:

Wählen Sie ein Element aus.

weitere Angaben:

Nachfragende Person

Nachname

Vorname

geb. am

ID-Nr./Az.

1. Feststellung der Hilfebedarfsgruppe/Ermittlung der Fachleistungsstunden

In der Gesamtbetrachtung ergibt sich unter Berücksichtigung der persönlichen Ziele folgende Einstufung:

1.1 Gemeinsame Leistungserbringung Wohnen und Tagesstruktur

B 0	keine Beeinträchtigung	<input type="checkbox"/>	U 0	keine Hilfestellung gewünscht/notwendig	<input type="checkbox"/>
B 1	leichte Beeinträchtigung	<input type="checkbox"/>	U 1	Information, Beratung, Anleitung	<input type="checkbox"/>
B 2	mäßige Beeinträchtigung	<input type="checkbox"/>	U 2	individuelle Planung, Anleitung und Rückmeldung	<input type="checkbox"/>
B 3	erhebliche Beeinträchtigung	<input type="checkbox"/>	U 3	begleitende übende Unterstützung	<input type="checkbox"/>
B 4	vollständige Beeinträchtigung	<input type="checkbox"/>	U 4	individuelle regelmäßige Unterstützung	<input type="checkbox"/>

1.2 Separate Leistungserbringung Wohnen

B 0	keine Beeinträchtigung	<input type="checkbox"/>	U 0	keine Hilfestellung gewünscht/notwendig	<input type="checkbox"/>
B 1	leichte Beeinträchtigung	<input type="checkbox"/>	U 1	Information, Beratung, Anleitung	<input type="checkbox"/>
B 2	mäßige Beeinträchtigung	<input type="checkbox"/>	U 2	individuelle Planung, Anleitung und Rückmeldung	<input type="checkbox"/>
B 3	erhebliche Beeinträchtigung	<input type="checkbox"/>	U 3	begleitende übende Unterstützung	<input type="checkbox"/>
B 4	vollständige Beeinträchtigung	<input type="checkbox"/>	U 4	individuelle regelmäßige Unterstützung	<input type="checkbox"/>

1.3 Separate Leistungserbringung Tagesstruktur

B 0	keine Beeinträchtigung	<input type="checkbox"/>	U 0	keine Hilfestellung gewünscht/notwendig	<input type="checkbox"/>
B 1	leichte Beeinträchtigung	<input type="checkbox"/>	U 1	Information, Beratung, Anleitung	<input type="checkbox"/>
B 2	mäßige Beeinträchtigung	<input type="checkbox"/>	U 2	individuelle Planung, Anleitung und Rückmeldung	<input type="checkbox"/>
B 3	erhebliche Beeinträchtigung	<input type="checkbox"/>	U 3	begleitende übende Unterstützung	<input type="checkbox"/>
B 4	vollständige Beeinträchtigung	<input type="checkbox"/>	U 4	individuelle regelmäßige Unterstützung	<input type="checkbox"/>

ergänzende Angaben zur Einstufung des Grades der Beeinträchtigung (B-Wert) und der Art der erforderlichen professionellen Hilfe (U-Wert) in den Punkten 1.1, 1.2 und 1.3:

--

Weitere Kriterien:Unterbringung mit Freiheitsentziehung und freiheitsentziehende Maßnahmen nach § 1906 BGB: Massive Verhaltensauffälligkeiten, schwere Autoaggression und schwere Fremdaggression: Kriterien für schwere/schwerste Pflege sind erfüllt: Pflegegrad 4 oder 5: über Hilfebedarfsgruppe 8 hinausgehende Hilfebedarfe (insbesondere schwere und schwerste Sinnes- und mehrfache Behinderungen wie Taubblindheit (Hör-/Sehbehinderung), schwerste Fälle von Autismus)

Es wird gemäß Anlage Nr. 09 zum Rahmenvertrag Sachsen-Anhalt nach § 131 SGB IX folgende Hilfebedarfsgruppe oder für den Bereich Tagesstruktur folgender Bedarf festgestellt:	
Gesamtleistung (zu 1.1)	Auswahl Hilfebedarfsgruppe
Teilleistung Wohnen (zu 1.2)	Auswahl Hilfebedarfsgruppe
Teilleistung Tagesstruktur (zu 1.3)	Auswahl Hilfebedarfsgruppe

Nachfragende Person

Nachname	Vorname	geb. am	ID-Nr./Az.
<input type="checkbox"/> abweichende Feststellung: Gesamtleistung Teilleistung Wohnen Teilleistung Tagesstruktur		Auswahl Hilfebedarfsgruppe Auswahl Hilfebedarfsgruppe Auswahl Hilfebedarfsgruppe	
Begründung:			

1.4 Ermittlung der Fachleistungsstunden

Leistungsbereich	Unterstützungsbedarf (Stunden/Woche)
Wohnen	
Gesamtbedarf im Bereich Wohnen	
<u>oder</u> Bedarf im Teilbereich	
Tagesstruktur	
Gesamtbedarf im Bereich Tagesstruktur	
<u>oder</u> Bedarf im Teilbereich	
Summe der Bedarfe in den Bereichen Wohnen und Tagesstruktur	

1.5 Erläuterungen zu 1.1 bis 1.4

--

2. Feststellung der erforderlichen Leistungen

Vorgehen in Bezug auf die Bereiche: (Bitte angeben, ob Einzel- oder Gruppenangebot)	Erbringung durch:
a) Wohnen Leistungen gemäß Anlage Nr. 01 zum Rahmenvertrag Sachsen-Anhalt insbesondere:	
b) Tagesstruktur Leistungen gemäß Anlage Nr. 01 zum Rahmenvertrag Sachsen-Anhalt insbesondere:	

Ergänzende Bedarfe:Begleitete Elternschaft: Besondere nächtliche Betreuung/Bereitschaft ist erforderlich:

Art der Nachtbetreuung: Wählen Sie ein Element aus.

Nachfragende Person

Nachname

Vorname

geb. am

ID-Nr./Az.

3. Festlegung der Leistungsformen unter Berücksichtigung des Wunsch- und Wahlrechts

3.1 Sachleistungen gem. § 105 Abs. 1 SGB IX

(sofern bekannt, bitte auch Namen und Adresse der Leistungserbringer angeben)

3.2 Geldleistungen gem. § 105 Abs. 3 i.V.m. § 116 Abs. 1 SGB IX

 Die Leistungen werden in Form einer pauschalen Geldleistung erbracht.

3.3 Persönliches Budget gem. § 105 Abs. 4 SGB IX

 Die Leistungen werden als Teil eines Persönlichen Budgets ausgeführt.

3.4 Sonstiges zur Leistungserbringung, einschließlich Angaben zu Besuchs- und Heimfahrten

3.5 Leistungen für die Begleitung und Befähigung der/des Leistungsberechtigten durch vertraute Bezugspersonen gem. § 113 Abs. 6 SGB IX bei einer stationären Krankenhausbehandlung

 Die Begleitung und Befähigung der/des Leistungsberechtigten durch vertraute Bezugspersonen ist zur Sicherstellung der Durchführung der Behandlung erforderlich.**4. Zusätzlich bei besonderen Wohnformen i.S.v. § 42a Abs. 2 SGB XII i.d.F. vom 01.01.2020**

4.1 Ergebnis über die Beratung des Anteils des Regelsatzes nach § 27a Abs. 3 SGB XII, der als Barmittel verbleibt (§ 121 Abs. 4 Nr. 6 SGB IX)

4.2 Kosten der Unterkunft nach § 42a Abs. 6 S. 2 SGB XII

erstellt am

von

Eine erneute Prüfung des Hilfebedarfs soll spätestens erfolgen bis zum

Erläuterung der ICF-Codes

	Lernen und Wissensanwendung	
	Bewusste sinnliche Wahrnehmung	
d110	Zuschauen	Absichtsvoll den Sehsinn zu benutzen, um visuelle Reize wahrzunehmen, wie einer Sportveranstaltung oder dem Spiel von Kindern zuschauen
d115	Zuhören	Absichtsvoll den Hörsinn zu benutzen, um akustische Reize wahrzunehmen, wie Radio, eine menschliche Stimme, Musik, einen Vortrag oder eine vorgetragene Geschichte hören
d120	Andere bewusste sinnliche Wahrnehmungen	Absichtsvoll andere elementare Sinne zu benutzen, um Reize wahrzunehmen, wie die materielle Struktur tasten und fühlen, Süßes schmecken oder Blumen riechen
	Elementares Lernen	
d130	Nachmachen, Nachahmen	Imitieren oder Nachahmen als elementare Bestandteile des Lernens, wie eine Geste, einen Laut oder einen Buchstaben des Alphabets nachmachen
d135	Üben	Wiederholen einer Folge von Dingen oder Zeichen als elementarer Bestandteil des Lernens, wie in Zehnerfolgen zählen oder das Vortragen eines Gedichtes einüben
d140	Lesen lernen	Die Fähigkeit zu entwickeln, Geschriebenes (einschließlich Braille) flüssig und richtig zu lesen, wie Zeichen und Buchstaben erkennen, Wörter in richtiger Betonung äußern sowie Wörter und Wendungen verstehen
d145	Schreiben lernen	Die Fähigkeit zu entwickeln, Symbole zu produzieren, die der Darstellung von Lauten, Wörtern oder Wendungen dienen, um Bedeutungen zu vermitteln (einschließlich schreiben in Braille), wie richtig buchstabieren und die Grammatik korrekt verwenden
d150	Rechnen lernen	Die Fähigkeit zu entwickeln, mit Zahlen umzugehen sowie einfache und komplexe mathematische Operationen auszuführen, wie mathematische Zeichen für Addition und Subtraktion benutzen sowie die richtige mathematische Operation auf ein Problem anwenden
d155	Sich Fertigkeiten aneignen	Elementare und komplexe Fähigkeiten für integrierte Mengen von Handlungen und Aufgaben zu entwickeln, um die Aneignung einer Fertigkeit anzugehen und zu Ende zu bringen, wie Werkzeuge handhaben oder Spiele wie Schach spielen inkl.: Sich elementare und komplexe Fähigkeiten aneignen
	Wissensanwendung	
d160	Aufmerksamkeit fokussieren	Sich absichtsvoll auf einen bestimmten Reiz zu konzentrieren, wie ablenkende Geräusche filtern
d163	Denken	Ideen, Konzepte und Vorstellungen - seien sie zielgerichtet oder nicht - zu formulieren und zu handhaben, allein oder mit anderen, wie eine Fiktion entwickeln, ein Theorem beweisen, mit Ideen spielen, Brainstorming betreiben, meditieren, Vor- und Nachteile abwägen, Vermutungen anstellen, überlegen exkl.: Probleme lösen (d175), Entscheidungen treffen (d177)
d166	Lesen	Aktivitäten im Zusammenhang mit der Erfassung und Interpretation von Texten (z.B. Bücher, Anweisungen oder Zeitungen - auch in Braille) durchzuführen, um allgemeines Wissen oder besondere Informationen zu erlangen exkl.: Lesen lernen (d140)
d170	Schreiben	Symbole oder Sprache zu verwenden oder zu produzieren, um Informationen zu vermitteln, wie schriftliche Aufzeichnungen von Ereignissen oder Ideen produzieren oder einen Brief entwerfen exkl.: Schreiben lernen (d145)
d172	Rechnen	Berechnungen unter Anwendung mathematischer Prinzipien durchzuführen, um in Worten beschriebene Probleme zu lösen und die Ergebnisse zu produzieren oder darzustellen, wie die

		Summe aus drei Zahlen berechnen oder das Ergebnis der Division einer Zahl durch eine andere finden exkl.: Rechnen lernen (d150)
d175	Probleme lösen	Lösungen für eine Frage oder Situation zu finden, indem das Problem identifiziert und analysiert wird, Lösungsmöglichkeiten entwickelt und die möglichen Auswirkungen der Lösungen abgeschätzt werden und die gewählte Lösung umgesetzt wird, wie die Auseinandersetzung zweier Personen schlichten inkl.: Einfache oder komplexe Probleme lösen exkl.: Denken (d163); Entscheidungen treffen (d177)
d177	Entscheidungen treffen	Eine Wahl zwischen Optionen zu treffen, diese umzusetzen und ihre Auswirkungen abzuschätzen, wie einen besonderen Gegenstand auswählen und kaufen, oder sich entscheiden, eine Aufgabe unter vielen, die erledigt werden müssen, übernehmen und diese ausführen exkl.: Denken (d163); Probleme lösen (d175)
	Allgemeine Aufgaben und Anforderungen	
d210	Eine Einzelaufgabe übernehmen	Einfache oder komplexe und koordinierte Handlungen bzgl. der mentalen und physischen Bestandteile einer einzelnen Aufgabe auszuführen, wie eine Aufgabe angehen, Zeit, Räumlichkeit und Materialien für die Aufgabe organisieren, die Schritte der Durchführung festlegen, die Aufgabe ausführen und abschließen sowie eine Aufgabe durchstehen inkl.: Eine einfache oder komplexe Aufgabe übernehmen; eine einzelne Aufgabe unabhängig oder in einer Gruppe übernehmen exkl.: Sich Fertigkeiten aneignen(d155); Probleme lösen(d175); Entscheidungen treffen(d177); Mehrfachaufgaben übernehmen(d220)
d220	Mehrfachaufgaben übernehmen	Einfache oder komplexe und koordinierte Handlungen als Bestandteile einer multiplen, integrierten und komplexen Aufgabe in aufeinander folgenden Schritten oder gleichzeitig zu bearbeiten inkl.: Mehrfachaufgaben zu Ende bringen; Mehrfachaufgaben unabhängig oder in einer Gruppe übernehmen exkl.: Sich Fertigkeiten aneignen (d155); Probleme lösen (d175); Entscheidungen treffen (d177); Eine Einzelaufgabe übernehmen (d210)
d230	Die tägliche Routine durchführen	Einfache und komplexe und koordinierte Handlungen auszuführen, um die Anforderungen der alltäglichen Prozeduren oder Pflichten zu planen, zu handhaben und zu bewältigen, wie Zeit einplanen und den Tagesplan für die verschiedenen Aktivitäten aufstellen inkl.: Die tägliche Routine handhaben und zu Ende bringen; das eigene Aktivitätsniveau handhaben exkl.: Mehrfachaufgaben übernehmen (d220)
d240	Mit Stress und anderen psychischen Anforderungen umgehen	Einfache oder komplexe und koordinierte Handlungen durchzuführen, um die psychischen Anforderungen, die erforderlich sind, um Aufgaben, die besondere Verantwortung beinhalten sowie mit Stress, Störungen und Krisensituationen verbunden sind, zu handhaben und zu kontrollieren, wie ein Fahrzeug bei dichtem Verkehr fahren oder viele Kinder betreuen inkl.: Mit Verantwortung umgehen; mit Stress und Krisensituationen umgehen
	Kommunikation	
	Kommunizieren als Empfänger	
d310	Kommunizieren als Empfänger gesprochener Mitteilungen	Die wörtliche und übertragene Bedeutung von gesprochenen Mitteilungen zu erfassen, wie verstehen, ob eine Aussage eine Tatsache behauptet oder ob sie eine idiomatische Wendung ist
d315	Kommunizieren als Empfänger non-verbaler Mitteilungen	Die wörtliche und übertragene Bedeutung von durch Gesten, Symbole und Zeichnungen vermittelten Mitteilungen zu erfassen, wie erkennen, dass ein Kinde müde ist, wenn es seine Augen reibt, oder dass das Läuten einer Warnglocke Feuer

		bedeutet inkl.: Kommunizieren als Empfänger von Körpergesten, allgemeinen Zeichen und Symbolen, Zeichnungen und Fotos
d320	Kommunizieren als Empfänger von Mitteilungen in Gebärdensprache	Die wörtliche und übertragene Bedeutung von Mitteilungen in Gebärdensprache zu empfangen und zu erfassen
d325	Kommunizieren als Empfänger schriftlicher Mitteilungen	Die wörtliche und übertragene Bedeutung schriftlicher Mitteilungen (einschließlich Braille) zu erfassen, wie politische Ereignisse in der Tagespresse verfolgen oder die Absicht einer religiösen Schrift verstehen
	Kommunizieren als Sender	
d330	Sprechen	Wörter, Wendungen oder längere Passagen in mündlichen Mitteilungen mit wörtlicher und übertragener Bedeutung zu äußern, wie in gesprochener Sprache eine Tatsache ausdrücken oder eine Geschichte erzählen
d335	Non-verbale Mitteilungen produzieren	Gesten, Symbole und Zeichnungen zur Vermittlung von Bedeutungen einzusetzen, wie seinen Kopf schütteln, um Uneinigkeit anzuzeigen, oder ein Bild oder Diagramm zeichnen, um eine Tatsache oder eine komplexe Vorstellung zu vermitteln inkl.: Körpergesten, Zeichen, Symbole, Zeichnungen und Fotos produzieren
d340	Mitteilungen in Gebärdensprache ausdrücken	Mitteilungen mit wörtlicher und übertragener Bedeutung in Gebärdensprache zu vermitteln
d345	Mitteilungen schreiben	Die wörtliche und übertragene Bedeutung von Mitteilungen, die in geschriebener Sprache vermittelt sind, zu verfassen, wie einem Freund einen Brief schreiben
	Konversation und Gebrauch von Kommunikationsgeräten und -techniken	
d350	Konversation	Einen Gedanken- und Ideenaustausch in mündlicher oder schriftlicher Form, in Gebärdensprache oder auf anderer sprachlicher Weise zu beginnen, aufrecht zu erhalten und zu beenden, mit einer oder mehreren Personen, Bekannten oder Fremden, in formeller oder informeller Form inkl.: Eine Konversation beginnen, aufrecht erhalten und beenden; sich mit einer oder vielen Personen unterhalten
d355	Diskussion	Eine Erörterung eines Sachverhaltes mit Pro- und Kontra-Argumenten oder eine Debatte in mündlicher oder schriftlicher Form, in Gebärdensprache oder auf andere sprachliche Weise zu beginnen, aufrecht zu erhalten und zu beenden, mit einer oder mehreren Personen, Bekannten oder Fremden, in formeller oder informeller Form inkl.: Diskussion mit einer oder vielen Personen
d360	Kommunikationsgeräte und -techniken benutzen	Kommunikationsgeräte, -techniken und andere Kommunikationsmittel verwenden, wie einen Freund per Telefon anrufen inkl.: Telekommunikationsgeräte, Schreibmaschinen und Kommunikationstechniken verwenden
	Mobilität	
	Die Körperposition ändern und aufrecht erhalten	
d410	Eine elementare Körperposition wechseln	In eine und aus einer Körperposition zu gelangen und sich von einem Ort zu einem anderen zu bewegen, wie von einem Stuhl aufstehen, um sich in ein Bett zu legen, in eine und aus einer knienden oder hockenden Position gelangen inkl.: Seine Körperposition aus einer liegenden, knienden oder hockenden, sitzenden oder stehenden Position ändern, sich beugen und seinen Körperschwerpunkt verlagern exkl.: Sich verlagern (d420)
d415	In einer Körperposition verbleiben	In derselben erforderlichen Körperposition zu verbleiben, wie sitzen bleiben oder bei der Arbeit bzw. in der Schule stehen bleiben inkl.: In liegender, hockender, kniender, sitzender oder stehender Position verbleiben

d420	Sich verlagern	Sich von einer Oberfläche auf eine andere zu bewegen, wie auf einer Bank entlang gleiten oder sich ohne Änderung der Körperposition aus dem Bett auf einen Stuhl bewegen inkl.: Sich während des Sitzens oder Liegens verlagern exkl.: Eine elementare Körperposition wechseln (d410)
	Gegenstände tragen, bewegen und handhaben	
d430	Gegenstände anheben und tragen	Einen Gegenstand anzuheben oder etwas von einem Platz zu einem anderen zu tragen, wie eine Tasse anheben oder ein Kind von einem Zimmer in ein anderes tragen inkl.: Mit den Händen, Armen, auf den Schultern, dem Kopf, dem Rücken oder der Hüfte anheben und absetzen
d435	Gegenstände mit den unteren Extremitäten bewegen	Koordinierte Handlungen mit dem Ziel auszuführen, einen Gegenstand mit Beinen und Füßen in Bewegung zu versetzen, wie einem Ball einen Tritt versetzen oder die Pedale eines Fahrrades treten inkl.: Mit den unteren Extremitäten stoßen; treten
d440	Feinmotorischer Handgebrauch	Koordinierte Handlungen mit dem Ziel auszuführen, Gegenstände mit der Hand, den Fingern und dem Daumen aufzunehmen, zu handhaben und loszulassen, wie es für das Aufnehmen von Münzen von einem Tisch, für das Drehen einer Wählscheibe oder eines Knaufes erforderlich ist inkl.: aufnehmen, ergreifen, handhaben, loslassen exkl.: Gegenstände anheben und tragen (d430)
d445	Hand- und Armgebrauch	Koordinierte Handlungen auszuführen, die erforderlich sind, Gegenstände mit Händen und Armen zu bewegen oder zu handhaben, wie beim Drehen eines Türgriffs oder dem Werfen oder Fangen eines Gegenstands inkl.: Gegenstände ziehen oder schieben; nach etwas langen; Hände oder Arme drehen oder verdrehen; werfen; fangen exkl.: Feinmotorischer Handgebrauch (d440)
	Gehen und sich fortbewegen	
d450	Gehen	Sich zu Fuß auf einer Oberfläche Schritt für Schritt so fortzubewegen, dass stets wenigstens ein Fuß den Boden berührt, wie beim Spazieren, Schlendern, Vorwärts-, Rückwärts- oder Seitwärtsgehen inkl.: Kurze oder weite Entfernungen gehen; auf unterschiedlichen Oberflächen gehen; Hindernisse umgehen exkl.: Sich verlagern (d420); Sich auf andere Weise fortbewegen (d455)
d455	Sich auf andere Weise fortbewegen	Sich auf andere Weise als gehend von einem Ort zu einem anderen fortzubewegen, wie über einen Fels klettern oder eine Straße entlang rennen, springen, spurten, hüpfen, einen Purzelbaum schlagen oder um Hindernisse rennen inkl.: Krabbeln/robben, klettern/steigen, rennen, joggen, springen und schwimmen exkl.: Sich verlagern (d420); Gehen (d450)
d460	Sich in verschiedenen Umgebungen fortbewegen	In verschiedenen Orten und Situationen zu gehen und sich fortzubewegen, wie in einem Haus oder Gebäude von einem Raum in einen anderen gehen oder auf einer Straße einer Stadt gehen inkl.: Sich in seiner Wohnung umherbewegen, in der Wohnung krabbeln oder (Treppen) steigen, in anderen Gebäuden als zu Hause bzw. außerhalb seiner Wohnung oder anderen Gebäuden gehen oder sich fortbewegen
d465	Sich unter Verwendung von Geräten / Ausrüstung fortbewegen	Seinen ganzen Körper unter Verwendung von speziellen Geräten, die zur Erleichterung der Mobilität entworfen sind, oder anderen Hilfsvorrichtungen der Fortbewegung auf beliebigen Oberflächen oder in beliebigen Umgebungen von einem Ort zu einem anderen fortzubewegen, wie mit Schlittschuhen, mit Skiern oder mit einer Ausrüstung zum Gerätetauchen, oder sich auf einer Straße mit einem Rollstuhl oder Gehwagen fortbewegen exkl.: Sich verlagern (d420); Gehen (d450); Sich auf andere

		Weise fortbewegen (d455); Transportmittel benutzen (d470); Ein Fahrzeug fahren (d475)
	Sich mit Transportmitteln fortbewegen	
d470	Transportmittel benutzen	Transportmittel zu benutzen, um sich als Fahrgast fortzubewegen, wie als Mitfahrer mit einem Auto oder Autobus, einer Rikscha, einem Ruderboot, einem von einem Tier angetriebenen Fahrzeug, mit einem privaten oder öffentlichen Taxi, Autobus, Zug, Straßenbahn, U-Bahn, Schiff oder Flugzeug inkl.: Ein von Menschenkraft betriebenes Fahrzeug benutzen, private motorisierte oder öffentliche Transportmittel benutzen exkl.: Sich unter Verwendung von Geräten/Ausrüstung fortbewegen (d465); Ein Fahrzeug fahren (d475)
d475	Ein Fahrzeug fahren	Ein Fahrzeug oder das Tier, das es zieht, zu kontrollieren und zu bewegen, unter eigener Leitung zu reisen oder über ein beliebiges Fahrzeug zu verfügen wie ein Auto, Fahrrad, Boot oder ein von einem Tier angetriebenes Fahrzeug inkl.: Ein mit Menschenkraft betriebenes Transportmittel, motorisierte und von einem Tier angetriebene Fahrzeuge fahren exkl.: Sich unter Verwendung von Geräten/Ausrüstung fortbewegen (d465); Transportmittel benutzen (d470)
	Selbstversorgung	
d510	Sich waschen	Den ganzen Körper oder Körperteile mit Wasser und geeigneten Reinigungs- und Abtrockenmaterialien oder -methoden zu waschen und abzutrocknen, wie baden, duschen, Hände, Füße, Gesicht und Haare waschen und mit einem Handtuch abtrocknen inkl.: Körperteile und den ganzen Körper waschen; sich abtrocknen exkl.: Seine Körperteile pflegen (d520); Die Toilette benutzen (d530)
d520	Seine Körperteile pflegen	Sich um seine Körperteile wie Haut, Gesicht, Zähne, Kopfhaut, Nägel und Genitalien über das waschen und Abtrocknen hinaus zu kümmern. inkl.: Haut, Zähne, Haar, Finger, Zehennägel pflegen exkl.: Sich waschen (d510); Die Toilette benutzen (d530)
d530	Die Toilette benutzen	Die Beseitigung menschlicher Ausscheidungen (Menstruationssekrete, Urin, Stuhl) zu planen und durchzuführen sowie sich anschließend zu reinigen inkl.: Die Belange der Blasen- und Darmentleerung sowie der Menstruation regulieren exkl.: Sich waschen (d510); Seine Körperteile pflegen (d520)
d540	Sich kleiden	Die koordinierten Handlungen und Aufgaben durchführen welche das An- und Ausziehen von Kleidung und Schuhwerk in Abfolge und entsprechend der sozialen und klimatischen Bedingungen betreffen, wie Hemden, Röcke, Blusen, Hosen, Unterwäsche, Strumpfhosen, Hüte, Handschuhe, Mäntel, Schuhe, Stiefel, Sandalen oder Slipper anziehen, ordnen und ausziehen. inkl.: Kleidung und Schuhwerk an- und ausziehen sowie geeignete Kleidung auswählen
d550	Essen	Die koordinierten Handlungen und Aufgaben durchführen, die das Essen servierter Speisen betreffen, sie zum Mund zu führen und auf kulturell akzeptierte Weise zu verzehren. Nahrungsmittel in Stücke schneiden oder zu brechen, Flaschen und Dosen zu öffnen, Essbesteck zu benutzen, Mahlzeiten einzunehmen, zu schlemmen oder zu speisen exkl.: Trinken (d560)
d560	Trinken	Ein Gefäß mit einem Getränk in die Hand nehmen und den Inhalt in kulturell akzeptierter Weise trinken, Flüssigkeiten zum Trinken mischen, zu rühren, zu gießen, Flaschen und Dosen öffnen, mit einem Strohhalm zu trinken oder fließendes Wasser wie z.B. vom Wasserhahn oder aus einer Quelle zu trinken; trinken an

		der Brust (Säugling) exkl.: Essen (d550)
d570	Auf seine Gesundheit achten	Für physischen Komfort, Gesundheit sowie für physisches und mentales Wohlbefinden zu sorgen, wie eine ausgewogene Ernährung und ein angemessenes Niveau körperlicher Aktivität aufrecht erhalten, sich warm oder kühl zu halten, Gesundheitsschäden zu vermeiden, sicheren Sex zu praktizieren einschließlich Kondome benutzen, für Impfschutz und regelmäßige ärztliche Untersuchungen sorgen. inkl.: Für physischen Komfort sorgen; Ernährung und Fitness handhaben; die eigene Gesundheit erhalten
	Häusliches Leben	
	Beschaffung von Lebensnotwendigkeiten	
d610	Wohnraum beschaffen	Ein Haus, ein Appartement oder eine Wohnung zu kaufen, zu mieten, zu möblieren und die Möbel aufzustellen inkl.: Wohnraum kaufen oder mieten und Wohnraum möblieren exkl.: Waren und Dienstleistungen des täglichen Bedarfs beschaffen (d620); Haushaltsgegenstände pflegen (d650)
d620	Waren und Dienstleistungen des täglichen Bedarfs beschaffen (einkaufen)	Alle Waren und Dienstleistungen des täglichen Bedarfs auszuwählen, zu beschaffen und zu transportieren, wie Lebensmittel, Getränke, Kleidung, Reinigungsmaterial, Brennstoff, Haushaltsartikel, Utensilien, Kochgeschirr, häusliche Hilfsmittel und Werkzeuge auswählen, beschaffen, transportieren und lagern; Versorgungs- und andere Dienstleistungen für den Haushalt beschaffen inkl.: Die täglichen Notwendigkeiten einkaufen und zusammentragen exkl.: Wohnraum beschaffen (d610)
	Haushaltsaufgaben	
d630	Mahlzeiten vorbereiten	Einfache und komplexe Mahlzeiten für sich selbst und andere zu planen, zu organisieren, zu kochen und anzurichten, wie ein Menü zubereiten, genießbare Lebensmittel und Getränke auswählen, Zutaten für die Vorbereitung der Mahlzeit zusammenstellen, mit Wärme kochen sowie kalte Speisen und Getränke vorbereiten und die Speisen servieren inkl.: Einfache und komplexe Mahlzeiten vorbereiten exkl.: Essen (d550); Trinken (d560); Waren und Dienstleistungen des täglichen Bedarfs beschaffen (d620); Hausarbeiten erledigen (d640); Haushaltsgegenstände pflegen (d650); Anderen helfen (d660)
d640	Hausarbeiten erledigen	Einen Haushalt zu handhaben durch Reinigen des Hauses, Waschen von Kleidung, Benutzung von Haushaltsgeräten, Lagerung von Lebensmitteln, Entsorgung von Müll, wie fegen, moppen, Tische, Wände und andere Oberflächen reinigen; Haushaltsmüll zu sammeln und zu entsorgen; Zimmer, Toiletten und Schubladen in Ordnung zu halten; schmutzige Kleidung zu sammeln, zu waschen, zu trocknen, zusammenzulegen und zu bügeln; Schuhwerk zu reinigen; Besen, Bürsten und Staubsauger, Waschmaschinen, Trockner und Bügeleisen zu benutzen inkl.: Kleidung und Wäsche waschen und trocknen; Küchenbereich und -utensilien reinigen; den Wohnraum reinigen; Haushaltsgeräte benutzen, die täglichen Lebensnotwendigkeiten lagern und Müll entsorgen exkl.: Wohnraum beschaffen (d610); Waren und Dienstleistungen des täglichen Bedarfs beschaffen (d620); Mahlzeiten vorbereiten (d630); Haushaltsgegenstände pflegen (d650); Anderen helfen (d660)
	Haushaltsgegenstände pflegen und anderen helfen	
d650	Haushaltsgegenstände pflegen	Haushalts- und andere persönliche Gegenstände, einschließlich Haus und dessen Inhalt, Kleidung, Fahrzeuge und Hilfsmittel instand halten und instand setzen sowie sich um Pflanzen und

		Tiere kümmern, wie Räume anstreichen und tapezieren, Einrichtungsgegenstände befestigen, Wasserleitungen instand setzen, die Funktionsfähigkeit von Fahrzeugen sicherstellen, Pflanzen gießen, Haus- und Nutztiere pflegen und füttern inkl.: Kleidung herstellen und reparieren; Wohnung, Möbel und häusliche Geräte instand halten; Fahrzeuge instand halten; Hilfsmittel instand halten; Pflanzen (drinnen und draußen) und Tiere pflegen exkl.: Wohnraum beschaffen (d610); Waren und Dienstleistungen des täglichen Bedarfs beschaffen (d620); Hausarbeiten erledigen (d640); Anderen helfen (d660); Bezahlte Tätigkeit (d850)
d660	Anderen helfen	Haushaltsmitgliedern und anderen beim Lernen, Kommunizieren, der Selbstversorgung, der (Fort-) Bewegung innerhalb und außerhalb des Hauses zu helfen; sich dem Wohlbefinden der Haushaltsmitglieder und anderer widmen inkl.: Anderen bei der Selbstversorgung, der (Fort)Bewegung, Kommunikation, den interpersonellen Beziehungen, der Ernährung und der Erhaltung der Gesundheit helfen exkl.: Bezahlte Tätigkeit (d850)
	Interpersonelle Interaktionen und Beziehungen	
	Allgemeine interpersonelle Interaktionen	
d710	Elementare interpersonelle Aktivitäten	Mit anderen in einer kontextuell und sozial angemessenen Weise zu interagieren, wie die erforderliche Rücksichtnahme und Wertschätzung zeigen oder auf Gefühle anderer reagieren inkl.: Respekt, Wärme, Wertschätzung und Toleranz in Beziehungen zeigen; auf Kritik und soziale Zeichen in Beziehungen reagieren und angemessenen körperlichen Kontakt einzusetzen
d720	Komplexe interpersonelle Interaktionen	Die Interaktionen mit anderen in einer kontextuell und sozial angemessenen Weise aufrechtzuerhalten und zu handhaben, wie Gefühle und Impulse steuern, verbale und physische Aggressionen kontrollieren, bei sozialen Interaktionen unabhängig handeln und in Übereinstimmung mit sozialen Regeln und Konventionen handeln inkl.: Beziehungen eingehen und beenden; Verhaltensweisen bei Interaktionen regulieren; sozialen Regeln gemäß interagieren und sozialen Abstand wahren
	Besondere interpersonelle Beziehungen	
d730	Mit Fremden umgehen	In befristeten Kontakten und Verbindungen mit Fremden zu bestimmten Zwecken zu stehen, wie beim Fragen nach einer Richtung oder einen Kauf tätigen
d740	Formelle Beziehungen	Spezielle Beziehungen in formellen Rahmen aufzunehmen und aufrecht zu erhalten, wie mit Arbeitgebern, Fachleuten oder Dienstleistungserbringer inkl.: Mit Autoritätspersonen, Untergebenen oder Gleichrangigen umgehen
d750	Informelle soziale Beziehungen	Mit anderen Kontakte aufzunehmen, wie bei gelegentlichen Beziehungen mit Leuten, die in derselben Gemeinschaft oder am selben Wohnsitz leben, oder mit Mitarbeitern, Schülern und Studenten, Spielkameraden oder mit Menschen ähnlichen Hintergrundes oder Berufs inkl.: Informelle Beziehungen zu Freunden, Nachbarn, Bekannten, Mitbewohnern und Seinesgleichen (Peers)
d760	Familienbeziehungen	Beziehungen zu Verwandten aufzubauen und aufrecht zu erhalten, wie mit Mitgliedern der Kernfamilie, des erweiterten Familienkreises, der Pflege- und angenommenen Familie sowie der Stieffamilie, mit entfernteren Verwandten wie mit Cousins/Cousins zweiten Grades, oder zum Vormund inkl.: Eltern-Kind- und Kind-Eltern-Beziehungen, Beziehungen unter Kindern und Beziehungen zum erweiterten Familienkreis

d770	Intime Beziehungen	Intime oder Liebesbeziehungen zwischen Individuen aufzubauen und aufrecht zu erhalten, wie zwischen Ehemann und -frau, sich Liebenden oder Sexualpartnern inkl.: Liebes-, eheliche und Sexualbeziehungen
	Bedeutende Lebensbereiche	
	Erziehung / Bildung	
d810	Informelle Bildung / Ausbildung	Zu Hause oder in einem anderen nicht-institutionellen Rahmen zu lernen, wie handwerkliche und andere Fertigkeiten von den Eltern oder Familienmitgliedern lernen, oder Privatunterricht erhalten
d815	Vorschulerziehung	Auf einem Eingangsniveau organisierten Unterrichts zu lernen, der vornehmlich dazu dient, ein Kind auf die Schule und die obligatorische Bildung vorzubereiten, wie bei der Aneignung von Fertigkeiten in einer Tagesbetreuung oder in einem ähnlichen Rahmen als Vorbereitung für den Übergang zur Schule
d820	Schulbildung	Die Zulassung zu Schule und Bildung zu erlangen, an allen schulbezogenen Pflichten und Rechten teilzuhaben und die Lehrgangsstoffe, -inhalte und andere curriculare Anforderungen der Programme der Primar- und Sekundarstufenbildung zu erlernen einschließlich regelmäßig am Unterricht teilzunehmen, mit anderen Schülern zusammenzuarbeiten, Anweisungen der Lehrer zu befolgen, die zugewiesenen Aufgaben und Projekte zu organisieren, zu lernen und abzuschließen und zu anderen Stufen der Bildung fortzuschreiten
d825	Theoretische Berufsausbildung	Sich an allen Aktivitäten von Programmen der beruflichen Ausbildung zu beteiligen und die curricularen Stoffe für die Vorbereitung der Beschäftigung in einem Gewerbe, auf einem Arbeitsplatz oder in einem Fachberuf zu lernen
d830	Höhere Bildung und Ausbildung	Sich an den Aktivitäten der weiterführenden Bildungs-/Ausbildungsprogramme an Universitäten, Fachhochschulen und Fachschulen zu beteiligen und alle curricularen Inhalte zu lernen, die für formale Grade, Diplome und andere Beglaubigungen erforderlich sind, wie einen Diplom- oder Promotionsstudiengang an einer Universität oder anderen anerkannten Fachbildungseinrichtung abschließen
	Arbeit und Beschäftigung	
d840	Vorbereitung auf Erwerbstätigkeit	Sich an allen Programmen in Zusammenhang mit der Vorbereitung auf Beschäftigung zu beteiligen, wie die Aufgaben ausführen, die in Lehre, Praktika (einschließlich im Rahmen eines Hochschulstudiums) und ausbildungsbegleitendem Training gefordert werden exkl.: Theoretische Berufsausbildung (d825)
d845	Eine Arbeit erhalten, behalten und beenden	Eine Beschäftigung zu suchen, zu finden und auszuwählen, eine angebotene Arbeitsstelle anzunehmen, eine Anstellung, eine Gewerbetätigkeit, eine allgemeine oder eine gehobene berufliche Tätigkeit zu behalten und darin aufzusteigen sowie ein Arbeitsverhältnis in geeigneter Weise zu beenden Inkl.: Eine Arbeit suchen; einen Lebenslauf verfassen; Arbeitgeber kontaktieren und Bewerbungsgespräche vorbereiten; ein Arbeitsverhältnis aufrecht erhalten; seine eigene Arbeitsleistung überwachen; kündigen und ein Arbeitsverhältnis beenden
d850	Bezahlte Tätigkeit	Sich an allen Aspekten bezahlter Arbeit in Form von Beschäftigung, Gewerbetätigkeit, beruflicher Tätigkeit oder anderer Art von Erwerbstätigkeit zu beteiligen, als Angestellter, in Voll- oder Teilzeitbeschäftigung oder als Selbständiger, wie Arbeit suchen und eine Arbeitsstelle erhalten, die geforderten Aufgaben der Arbeitsstelle erfüllen, rechtzeitig bei der Arbeit erscheinen, andere Arbeitnehmer überwachen oder selbst überwacht werden sowie die geforderten Aufgaben allein oder in Gruppen erledigen inkl.: Selbständige Tätigkeit, Teil- oder Vollzeitbeschäftigung

d855	Unbezahlte Tätigkeit	Sich an allen Aspekten der Voll- oder Teilzeitarbeit, für die eine Bezahlung nicht vorgesehen ist, zu beteiligen, einschließlich organisierter Arbeitsaktivitäten, die geforderten Aufgaben der Tätigkeit zu erfüllen, rechtzeitig bei der Arbeit zu erscheinen, andere Arbeitnehmer zu überwachen oder selbst überwacht zu werden sowie die geforderten Aufgaben allein oder in Gruppen zu erledigen, wie ehrenamtliche Tätigkeit, ohne Bezahlung für die Gemeinschaft, für religiöse Gruppen oder in der häuslichen Umgebung arbeiten exkl.: Kapitel 6: Häusliches Leben
	Wirtschaftliches Leben	
d860	Elementare wirtschaftliche Transaktionen	Sich an jeder Form einfacher wirtschaftlicher Transaktionen zu beteiligen, wie Geld zum Einkaufen von Nahrungsmitteln benutzen oder Tauschhandel treiben, Güter oder Dienstleistungen austauschen oder Geld sparen
d865	Komplexe wirtschaftliche Transaktionen	Sich an jeder Art von komplexen wirtschaftlichen Transaktionen zu beteiligen, die den Austausch von Kapital oder Eigentum und die Erzielung von Gewinn oder anderen wirtschaftlichen Werten beinhalten, wie ein Geschäft, eine Fabrik oder eine Ausstattung kaufen, ein Bankkonto unterhalten oder mit Gebrauchsgegenständen handeln
d870	Wirtschaftliche Eigenständigkeit	Die Verfügungsgewalt über wirtschaftliche Ressourcen aus privaten oder öffentlichen Quellen zu haben, um die wirtschaftliche Sicherheit für den gegenwärtigen und zukünftigen Bedarf zu gewährleisten inkl.: Persönliche wirtschaftliche Ressourcen und öffentliche wirtschaftliche Ansprüche
	Gemeinschafts-, soziales und staatsbürgerliches Leben	
d910	Gemeinschaftsleben	Sich an allen Aspekten des gemeinschaftlichen sozialen Lebens zu beteiligen, wie in Wohlfahrtsorganisationen, Dienstleistungsvereinigungen oder professionellen Sozialorganisationen mitzuwirken inkl.: Informelle und formelle Vereinigungen; Feierlichkeiten exkl.: Unbezahlte Tätigkeit (d855), Erholung und Freizeit (d920); Religion und Spiritualität (d930); Politisches Leben und Staatsbürgerschaft (d950)
d920	Erholung und Freizeit	Sich an allen Formen des Spiels, von Freizeit- oder Erholungsaktivitäten zu beteiligen, wie an Spiel und Sport in informeller oder organisierter Form, Programmen für die körperliche Fitness, Entspannung, Unterhaltung oder Zerstreuung; Kunstgalerien, Museen, Kino oder Theater besuchen, Handarbeiten machen und Hobbys frönen, zur Erbauung lesen, Musikinstrumente spielen; Sehenswürdigkeiten besichtigen, Tourismus- und Vergnügungsreisen machen inkl.: Spiel, Sport, Kunst und Kultur, Kunsthandwerk, Hobbys und Geselligkeit exkl.: Tiere zu Transportzwecken reiten (d480); Bezahlte und unbezahlte Tätigkeit (d850 und d855); Religion und Spiritualität (d930); Politisches Leben und Staatsbürgerschaft (d950);
d930	Religion und Spiritualität	Sich an religiösen und spirituellen Aktivitäten, Organisationen oder Praktiken zur Selbsterfüllung, Bedeutungsfindung, für religiöse und spirituelle Werte sowie zur Bildung von Beziehung zu einer göttlichen Macht zu beteiligen, wie an religiösen Diensten in einer Kirche, einem Tempel, einer Moschee oder Synagoge teilnehmen, aus religiösen Gründen beten und singen; spirituelle Kontemplation inkl.: Organisierte Religion und Spiritualität
d940	Menschenrechte	Die nationalen und internationalen anerkannten Rechte zu genießen, die Menschen allein aufgrund ihres Menschseins gewährt werden, wie die Menschenrechte der Menschenrechtsdeklaration der Vereinten Nation (1948) und die Rahmenbestimmungen für die Herstellung von

		Chancengleichheit von Personen mit Behinderungen (1993); das Recht auf Selbstbestimmung und Autonomie sowie das Recht, über sein Schicksal selbst zu bestimmen exkl.: Politisches Leben und Staatsbürgerschaft (d950)
d950	Politisches Leben und Staatsbürgerschaft	Sich als Bürger am sozialen, politischen und staatlichen Leben zu beteiligen, der den rechtlichen Status als Staatsbürger besitzt und die damit verbundenen Rechte, den Schutz, die Vorteile und Pflichten genießt, wie das Wahlrecht wahrnehmen, für ein politisches Amt kandidieren, politische Vereinigungen gründen; die Rechte und die Freiheit eines Staatsbürgers zu genießen (wie das Recht auf Meinungs-, Versammlungs- und Religionsfreiheit, Schutz vor unverhältnismäßiger oder unrechtmäßiger Verfolgung und Gefangennahme, das Recht auf Rechtsberatung und Verteidigung, auf ein Gerichtsverfahren sowie andere Rechte und Schutz vor Diskriminierung); den rechtlichen Status als Staatsbürger haben exkl.: Menschenrechte (d940)