

Liebe Eltern, liebe Sorgeberechtigte.

dieser Klientenfragebogen in der Kurzversion hilft uns dabei, schnellstmöglich zu schauen, ob wir die passenden Ansprechpartner für Sie und Ihr Kind sind und wie genau wir Ihnen weiterhelfen können.

Vielen Dank für Ihre Mitarbeit!

Das Team des Autismus Instituts Lübeck

Persönliche Daten Klient(in)

Nachname: _____ Vorname: _____

geb: _____ Geburtsort: _____ Geschlecht: männlich / weiblich

Anschrift: _____

Name und Anschrift der Krankenkasse: _____

Versicherungsnummer des/der Klienten(in)/des versicherten Elternteils: _____

Sorgeberechtigte Bezugsperson(en)

[1] Nachname: _____ Vorname: _____

geb: _____ Geburtsort: _____

Anschrift: _____

Tel: _____ Mobil: _____

Email: _____

[2] Nachname: _____ Vorname: _____

geb: _____ Geburtsort: _____

Anschrift: _____

Tel: _____ Mobil: _____

Email: _____

Kindergarten/Schule/ Tagesförderstätte/ Werkstatt etc.

Name: _____ Ansprechpartner: _____

Adresse: _____ Tel: _____



Ärzte (Name, Anschrift und Telefonnummern)

	Kinderarzt	Hausarzt	Neurologe/Psychiater
Name			
Anschrift			
Telefon			

Förderdiagnostische Erstdaten

Liegt bei Ihrem Kind eine Diagnose einer Autismus-Spektrum-Störung vor? Ja / Nein

- **Wenn nein:** Bitte wenden Sie sich an unsere Verwaltung: Tel: 0451/20974992
- **Wenn ja:** Welche Diagnose?

Wann gestellt? Im Alter von?

Von wem gestellt?

Gibt es Zusatzdiagnosen? Zutreffendes bitte ankreuzen:

- Aufmerksamkeits-Hyperaktivitätssyndrom /ADHS
- Angststörung
- Zwangsstörung
- oppositionelles und aggressives Verhalten
- Depression
- Intelligenzminderung
- Epilepsie
- Sonstige

Welche Therapien/Förderungen bekommt ihr Kind oder hat es früher bekommen?

.....
.....

Haben Sie schon einmal autismusspezifische Förderung für Ihr Kind in Anspruch genommen?

Ja / Nein **Wenn ja:** Wo genau?

In welchem Zeitraum?

Haben Sie zu diesem Zeitpunkt eine autismusspezifische Förderung beim Amt beantragt?

Ja / Nein

Wie weit ist die Sprache bei ihrem Kind ausgebildet? Zutreffendes bitte ankreuzen:

- voll ausgeprägte Sprache
- spricht in 1-3 Wortsätzen
- äußert nur einzelne Laute



Wie würden Sie die Persönlichkeit Ihres Kindes beschreiben?

Welche Interessen hat Ihr Kind? Womit mag es gerne spielen/ sich beschäftigen?

Welche Stärken hat Ihr Kind?

Welche Besonderheiten im Verhalten stehen bei Ihrem Kind im Vordergrund?

Was bereitet Ihnen momentan Sorgen?

Welche Angebote möchten Sie zu diesem Zeitpunkt nutzen? Zutreffendes bitte ankreuzen:

- Autismusspezifische Therapie
 Beratung (ohne Therapie) im Hinblick auf: -----

Folgende Anlagen sind beigelegt: Zutreffendes bitte ankreuzen:

- Berichte (Ärzte/Kita/Schulen) Gutachten

Ausgefüllt von: -----

Ort/Datum:----- Unterschrift:-----