

THERAPIEFRAGEBOGEN – Ambulatorium Sonnenschein

Sehr geehrte Damen und Herren!

Sie haben Ihr Kind _____ geboren am _____
im Ambulatorium Sonnenschein zur Therapie angemeldet.

Bitte beantworten Sie die nachstehenden Fragen ausführlich. Sie helfen uns damit, ein optimales Therapieangebot für Ihr Kind zu erstellen.

Senden Sie uns den ausgefüllten Fragebogen innerhalb von zwei Wochen per Post oder Mail (sekretariat@ambulatorium-sonnenschein.at) zurück. Sie können den Fragebogen auch persönlich bei uns im Ambulatorium Sonnenschein abgeben. **Das Sekretariat ist Montag bis Freitag von 8:00 bis 12:00 und 13:00 bis 17:00 telefonisch erreichbar (02742/75 305).**

Bitte beachten Sie: Aufgrund der vielen Anträge, kann es zu Wartezeiten kommen. Die Wartezeiten betreffen vor allem die Einladung zum Aufnahmegespräch sowie die Terminvergaben der eventuell folgenden Therapien. Wir sind um eine rasche Bearbeitung bemüht und ersuchen um Verständnis.

Mit freundlichen Grüßen,
Das Team des Ambulatoriums Sonnenschein

1. Was möchten Sie, dass Ihr Kind erreicht?

-
-
-

Was wünscht sich Ihr Kind?

-

2. Was erschwert den Alltag mit Ihrem Kind?

-
-
-

3. Was erleichtert den Alltag mit Ihrem Kind?

-
-
-

4. Welche Erwartungen und Wünsche haben Sie an die Therapie?

-
-
-

THERAPIEFRAGEBOGEN – Ambulatorium Sonnenschein

5. Welche Therapien hatte Ihr Kind bisher?

-
-
-
-
-

Nicht vergessen: Zum Aufnahmegespräch bitte mitnehmen:

- Mutter-Kind-Pass
- Gültige Überweisung
- Medizinische Befunde (MRT, CT)
- Rehaberichte (falls vorhanden)
- Psychologische Befunde
- Therapiebefunde

Vielen Dank für Ihre Mithilfe!