



## Therapiefragebogen – Ambulatorium Sonnenschein

Sehr geehrte Familie!

Sie haben Ihr Kind ..... geb. .... im Ambulatorium Sonnenschein zur Therapie angemeldet.

Um ein optimales Therapieangebot erstellen zu können, bitten wir Sie folgende Fragen ausführlich zu beantworten.

Wir ersuchen Sie, den Fragebogen innerhalb von 2 Wochen per Post oder Mail zurückzuschicken.

Wir bitten um Verständnis, dass sowohl die Einladung zum Aufnahmegespräch als auch die eventuell folgenden Therapien mit nicht genau vorhersehbaren Wartezeiten verbunden sind.

Mit freundlichen Grüßen,  
**Das Team des Ambulatorium 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?

- 
- 
-

5. Welche Therapien hatte Ihr Kind bisher und welche?

- 
- 
- 
- 
- 

Zum Aufnahmegespräch bitte mitnehmen:

- **Mutter-Kind-Pass**
- **Gültige Überweisung vom Kinderfacharzt / Hausarzt**
- **Medizinische Befunde (MR, CT)**
- **Rehaberichte (falls vorhanden)**
- **Psychologische Befunde**
- **Therapiebefunde**

**Vielen Dank für Ihre Mithilfe!**