

Anamnesebogen – für Angehörige / Bezugspersonen



(für Eltern, Partner:innen oder andere nahestehende Personen)

1. Angaben zur Kontaktperson

Ihr Name:

Beziehung zur betroffenen Person:

Adresse:

E-Mail:

Telefon:

Bevorzugte Kontaktaufnahme:

- E-Mail Telefon Messenger egal
-

2. Angaben zur betroffenen Person

Name:

Geburtsjahr:

Liegt eine Diagnose vor?

- Autismus
 ADHS
 beides
 anderes:
 keine formale Diagnose
-

3. Kostenmodell

- Selbstzahlung
 Persönliches Budget / Eingliederungshilfe
 Anderer Leistungsträger
 Krankenkasse
 noch unklar

Fragen / Hinweise zu Kosten:

4. Anliegen

Was führt Sie zu mir – und wobei wünschen Sie Unterstützung?

5. Optional

In welchen Bereichen besteht aus Ihrer Sicht Unterstützungsbedarf?

- Alltag
- Schule / Ausbildung / Beruf
- Kommunikation / Verhalten
- Stress / Krisen
- Orientierung im Hilfesystem
- anderes:

Gibt es etwas Wichtiges vorab?

Sie kontaktieren mich im Wissen der betroffenen Person

- ja
- nein (kein Ausschlusskriterium)

Einverständnis zur Kontaktaufnahme:

- ja

Datum / Unterschrift: