

Eingangsdatum im SPZ:



**Zentrum für Kinder- und Jugendmedizin
Klinik für Allgemeine Pädiatrie, Neonatologie und Kinderkardiologie
Sozialpädiatrisches Zentrum**

Name	Vorname	Geb. Datum
PLZ_Ort	Strasse	Telefon:
Kindergarten	Schule	Klassenstufe
Sprache		
Kinderarzt/Kinderärztin		
Sondervermerke		

Fragebogen für Eltern zur Terminvergabe im SPZ

Nennen Sie uns bitte den Hauptgrund für die Anmeldung Ihres Kindes:

Auf welchem Gebiet bestehen Störungen oder Auffälligkeiten bei Ihrem Kind?
(mehrere Nennungen sind möglich)

Neurologische Fragen:

Bewegung/Fein-Grobmotorik	geistige Entwicklung
Cerebralparese	Sprache
Sehen	Hören
V.a. Tics/Zuckungen	Neonatologie/Risikogeborene
Kopfschmerzen	Z.n. neurol./traumatischer Vorerkrankung
Anfälle und anfallsverdächtige Ereignisse	Epilepsie

Verhalten:

Aggressivität	Autoaggression/Stimulation
Ängste	traurige Verstimmung
Sozialverhalten	Schlafstörungen
Unruhe/Impulsivität	Bauchschmerzen/Übelkeit
Erziehungsprobleme	Pubertät
familiäre Belastung	Gewalterfahrung

Schule:

Lernschwierigkeiten	Aufmerksamkeit/Konzentration
Schreiben/Lesen	Rechnen
Schulformfrage	kogn. Leistungsdiagnostik
Schuljahrwiederholung	Einschulung

Vorstellung wg. Erst- / Weiterverordnung von:

Logopädie	Physiotherapie	Ergotherapie	Motopädie	Frühförderung
-----------	----------------	--------------	-----------	---------------

Andere Gründe

Bei welchem der genannten Punkte erhoffen Sie sich Hilfe von uns?

A) Bisherige Behandlungen:

		<i>Jahr</i>
Kinderarzt bzw. Allgemeinarzt		
Orthopäde		
Psychologe / Psychotherapeut		
Ergotherapie		
Logopädie		
Physiotherapie		
Polikliniken (z.B. Universität)		
SPZ Behandlungen		

B) Bisherige Untersuchungen:

	wann	wo	mit welchem Ergebnis
Hörtest			
Sehtest			
EEG			
MRT oder CT			
Sonstige			

C) Welche Medikamente werden zur Zeit eingenommen?

Medikament	Dosis	seit wann

D) Hilfsmittel (z.B. Rollstuhl, Schienen, Hörgerät usw.):

Bitte hier vom zuweisenden Kinderarzt / Kinderärztin stempeln lassen.

--

Bitte senden Sie den ausgefüllten Fragenbogen zurück an:

UniversitätsKlinikum Düsseldorf
Zentrum für Kinder- und Jugendmedizin
Klinik für Allgemeine Pädiatrie, Neonatologie und Kinderkardiologie
Sozialpädiatisches Zentrum (SPZ)
Moorenstr. 5
40225 Düsseldorf

Bitte haben Sie Geduld. Die Durchsicht und Überprüfung der Dringlichkeit Ihres Anliegens durch unser SPZ-Team erfordert Zeit. Wir bemühen uns Ihnen zeitnah eine Rückmeldung zu geben.