

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 Fragebogen zurück an:

UniversitätsKlinikum Düsseldorf
Zentrum für Kinder- und Jugendmedizin
Klinik für Allgemeine Pädiatrie, Neonatologie und Kinderkardiologie
Sozialpädiatrisches 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.