

|                               |               |  |
|-------------------------------|---------------|--|
| <b>Biographische Anamnese</b> | <b>Datum:</b> |  |
|-------------------------------|---------------|--|

(die Angaben sind freiwillig, sie unterstützen das Erstellen einer Expertise)

|            |  |               |  |
|------------|--|---------------|--|
| Name:      |  | Geburtsdatum: |  |
| Vorname:   |  | Geburtsort:   |  |
| Anschrift: |  | Telefon:      |  |

### Medizinische Fragen:

|  |  |
|--|--|
| Krankenkasse:  |  |
| gesetzliche Betreuung:   |  |
| Welche Behinderung liegt vor? / Diagnose?  |  |
| Medikamente:   |  |
| <b>Folgen der Behinderung:</b><br>(Körperliche Folgen,<br>Teilhabe und Partizipation,<br>Folgen für die Umwelt,<br>Folgen für die<br>Persönlichkeit) |  |
| Hilfsmittel:   |  |
| Therapien:   |  |

### Fragen zur Kommunikation:

|   |  |
|---|--|
| Wie wird kommuniziert?<br>(Bitte beschreiben)   |  |
| Gibt es Kommunikationsgeräte?<br>Wenn ja, welche und werden diese genutzt<br>(von wem und wie)? |  |
| Gibt es strukturierende Maßnahmen?<br>Wenn ja, welche?  |  |

|   |  |
|---|--|
| Was ist in der UK schon ausprobiert worden?   |  |
| Was soll sich durch die Beratung verbessern?  |  |
| Gibt es andere technische Geräte, die vom Klienten genutzt werden (Handy, E-Book, Laptop)?<br>Wenn ja, wie sieht die Nutzung aus? |  |

**Lebensbereiche:**

|  |  |
|--|--|
| Schulbildung:  |  |
| Berufsausübung:  |  |
| Freizeitaktivitäten / Interessen:  |  |
| Wichtige Lebensstationen (Unfälle, Rehamaßnahmen, Wohnheimaufnahme, ..): |  |
| Momentane Lebenssituation:   |  |
| Lebensziele und Wünsche:   |  |

Wer hat diesen Bogen ausgefüllt? In welcher Beziehung stehen Sie zur oben genannten Person?

|  |
|--|
|  |
|--|