



Praxis für Heilpädagogik Uhl

**Praxis für Heilpädagogik & Lerntherapie Björn Uhl**

Richard-Wagner-Str. 22  
35460 Staufenberg

Tel.: 06406/830977

Fax: 06406/830694

Email: [info@lerntherapeut-uhl.de](mailto:info@lerntherapeut-uhl.de)

[www.lerntherapeut-uhl.de](http://www.lerntherapeut-uhl.de)

## Anamnesebogen für Kinder

### 1. Persönliche Daten:

Name, Vorname:			
Straße, Hausnr.:			
Postleitzahl, Ort:			
Geburtsdatum:		Geburtsort:	
Tel./ Fax:			
Email:			
Mobil:			
Erfahren durch:			

### 1.1. Kindergarten- und Schuldaten:

Kindergarten:  Ja  Nein

Vorschule (bitte ankreuzen):  Ja  Nein

Zurückgestellt vom Schulbesuch:  Ja  Nein

Schultyp:  Schuljahr

Schuljahre wiederholt:  Ja  Nein welches:

Feststellung von sonderpädagogischen Förderbedarf:  Ja  Nein

### 1.2. Befunde/Therapien:

Bisherige  
Befunde:

--



Praxis für Heilpädagogik Uhl

**Praxis für Heilpädagogik & Lerntherapie Björn Uhl**

Richard-Wagner-Str. 22  
35460 Staufenberg

Tel.: 06406/830977

Fax: 06406/830694

Email: [info@lerntherapeut-uhl.de](mailto:info@lerntherapeut-uhl.de)

[www.lerntherapeut-uhl.de](http://www.lerntherapeut-uhl.de)

**Bisherige  
Therapien/  
Fördermaßnahmen:**

**Anlass der  
Anmeldung:**

**2. Familienanamnese:**

**Vater:**

**Mutter:**

**Schwangerschaft:**

**Geburt:**

**Hörvermögen:**

**Sehvermögen:**

**Legasthenie, Dyskalkulie oder Wahrnehmungsstörungen bekannt:**  Ja  Nein

**Bei wem ist  
sie bekannt?:**

**3. Eigenanamnese:**

**Kinderkrankheiten:**

**Krankenhausaufenthalte:**

**motorische Entwicklung (Sitzen, Krabbeln, Laufen, Stift halten, bevorzugte Hand):**



Praxis für Heilpädagogik Uhl

**Praxis für Heilpädagogik & Lerntherapie Björn Uhl**

Richard-Wagner-Str. 22  
35460 Staufenberg

Tel.: 06406/830977

Fax: 06406/830694

Email: [info@lerntherapeut-uhl.de](mailto:info@lerntherapeut-uhl.de)

[www.lerntherapeut-uhl.de](http://www.lerntherapeut-uhl.de)

**Wahrnehmungsverhalten (Reaktion auf Geräusche, Reizvielfalt, Temperatur):**

**Sprachentwicklung (Lallen, erste Worte, erste Sätze, sprachliche Auffälligkeiten):**

**4. Spiel- und Sozialverhalten:**

**Kontaktverhalten:**

**Selbstständigkeit:**

**Essverhalten:**

**Sauberkeitserziehung:**

**Bevorzugte Spiele  
und Spielpartner:**



Praxis für Heilpädagogik Uhl

**Praxis für Heilpädagogik & Lerntherapie Björn Uhl**

Richard-Wagner-Str. 22  
35460 Staufenberg

Tel.: 06406/830977

Fax: 06406/830694

Email: [info@lerntherapeut-uhl.de](mailto:info@lerntherapeut-uhl.de)

[www.lerntherapeut-uhl.de](http://www.lerntherapeut-uhl.de)

**Ausdauer beim  
Spielen:**

**5. Sozialökonomische Situation:**

**Familie**  
(Geschwister, Eltern,  
Großeltern):

**Kindergarten,  
Schule, Internat,  
Heimaufenthalt**

**Berufstätigkeit der  
Eltern:**

**Hobbys/ Vereine:**

**Entscheidende  
Veränderungen in  
der Familie:**

**Erziehungsschwierigkeiten:**



Praxis für Heilpädagogik Uhl

**Praxis für Heilpädagogik & Lerntherapie Björn Uhl**

Richard-Wagner-Str. 22  
35460 Staufenberg

Tel.: 06406/830977

Fax: 06406/830694

Email: [info@lerntherapeut-uhl.de](mailto:info@lerntherapeut-uhl.de)

[www.lerntherapeut-uhl.de](http://www.lerntherapeut-uhl.de)

**Mehrsprachigkeit:**

**Freunde:**

**6. Soziale Wahrnehmung der Problematik:**

**Eigen-/  
Fremdwahrnehmung:**

**Problembewusstsein:**

**Leidensdruck:**

**Betroffenheit eines  
Familienmitgliedes:**



Praxis für Heilpädagogik Uhl

**Praxis für Heilpädagogik & Lerntherapie Björn Uhl**

Richard-Wagner-Str. 22  
35460 Staufenberg

Tel.: 06406/830977

Fax: 06406/830694

Email: [info@lerntherapeut-uhl.de](mailto:info@lerntherapeut-uhl.de)

[www.lerntherapeut-uhl.de](http://www.lerntherapeut-uhl.de)

**Informationen/ Erwartungen der Eltern von einem Training:**

**Anmerkungen:**

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift der Erziehungsberechtigten



Praxis für Heilpädagogik Uhl

## Praxis für Heilpädagogik & Lerntherapie Björn Uhl

Richard-Wagner-Str. 22  
35460 Staufenberg

Tel.: 06406/830977

Fax: 06406/830694

Email: [info@lerntherapeut-uhl.de](mailto:info@lerntherapeut-uhl.de)

[www.lerntherapeut-uhl.de](http://www.lerntherapeut-uhl.de)

### Patientenfragebogen Kind

Name, Vorname des Kindes:  Geb.-Datum:

Name, Vorname des ausfüllenden Erziehungsb.:

Was ist der Grund für Ihren Besuch bei uns?

Wie macht sich das Problem im Alltag bemerkbar?

Welche Ziele/ Ergebnisse wollen Sie mit Ihrem Kind durch unsere Therapie erreichen?

Was das Kind zuvor schon in Therapie/ Förderung?  Ja  Nein

Wenn ja, in welcher?

In welchem Alter?  Wie lange?  Welche Ziele wurden erreicht?

### Familienanamnese:

#### In Welcher Familienkonstellation lebt das Kind?

Verheiratet/Lebenspartnerschaft  Alleinerziehend mit der Mutter  Alleinerziehend mit dem Vater

Patchworkfamilie  Mehrgenerationenhaushalt  in Pflegefamilie

bei Adoptiveltern  andere Konstellation

#### Mit wie vielen Geschwistern lebt das Kind zusammen?

keine:  eins, geb. am:   zwei, geb. am:

drei, geb. am:   mehr:  geb. am:

#### Sind die Erziehungsberechtigten berufstätig?

Mutter:  Ja  Nein Wenn ja,  Vollzeit  Teilzeit Vater:  Ja  Nein Wenn ja,  Vollzeit  Teilzeit

Wie ist die Betreuung geregelt? (z.B. Betreuung zu Hause, im Kindergarten/-krippe, Hort, Schule, Grundschule)

Gibt es in der Familie Migrationshintergrund?  Ja  Nein Wenn ja,

Welche Sprache(n) wird/werden bei Ihnen zu Hause gesprochen?

Welche Sprache(n) spricht und versteht das Kind?

Gibt es in Ihrer Familie oder im Umfeld des Kindes aktuell oder in der Vergangenheit Situationen oder Vorkommnisse, die den Alltag und die Entwicklung des Kindes beeinflussen?  Ja  Nein

Wenn ja, beschreiben Sie bitte sowohl positive als auch negative Auswirkungen:

### Kindliche Entwicklung/Vorgeschichte

Gab es Komplikationen in der Schwangerschaft?  Ja  Nein

Wenn ja, welche:



**Praxis für Heilpädagogik & Lerntherapie Björn Uhl**

Richard-Wagner-Str. 22  
35460 Staufenberg

Tel.: 06406/830977

Fax: 06406/830694

Email: info@lerntherapeut-uhl.de

www.lerntherapeut-uhl.de

Praxis für Heilpädagogik Uhl

Wurde evtl. Folgen behandelt?

**War die Geburt des Kindes**

eine normal Geburt?                       eine Frühgeburt?                       eine Mehrlingsgeburt?

eine Geburt mit Komplikationen? Wenn ja, welche?

Wurde evtl. Folgen behandelt?

**Hat das Kind eine Sehhilfe (Brille)?**  Ja  Nein

**Ist das Kind Schwerhörig oder liegen andere Probleme mit den Ohren vor?**  Ja  Nein

**Hatte das Kind jemals folgende Krankheiten?** (zutreffendes bitte ankreuzen)

- Asthma     Mittelohrentzündung                       Mittelohrentzündung mehrmals
- Diabetes mellitus                               Anfallsleiden/ Epilepsie                       Hämophilie/ander Blutungskran
- rheumatische Erkrankungen               Neurodermitis                                       häufige Kopfschmerzen
- neurologische Erkrankungen               Herzerkrankungen                               Bettnässen/inkontinenz
- Allergier
- weitere Erkrnkungen:

**Hatte Ihr Kind Unfälle, Stürze, schwere Verletzungen, schwere Erkrankungen?**  Ja  Nein

Datum:  Art des Unfalls/ der Verletzung/ der Erkrankung:

zurückgebl. Folgeschäden:

Datum:  Art des Unfalls/ der Verletzung/ der Erkrankung:

zurückgebl. Folgeschäden:

**Nimmt das Kind zurzeit Medikamente?**  Ja  Nein

**Medikament                      Einnahmehäufigkeit                      Einnahme seit                      Nebenwirkungen**

Medikament	Einnahmehäufigkeit	Einnahme seit	Nebenwirkungen

**Hat das Kind spezielle Hobbys bzw. geht es besondere Aktivitäten nach?**  Ja  Nein

Wenn ja, welche?





Praxis für Heilpädagogik Uhl

## Praxis für Heilpädagogik & Lerntherapie Björn Uhl

Richard-Wagner-Str. 22  
35460 Staufenberg

Tel.: 06406/830977

Fax: 06406/830694

Email: [info@lerntherapeut-uhl.de](mailto:info@lerntherapeut-uhl.de)

[www.lerntherapeut-uhl.de](http://www.lerntherapeut-uhl.de)

### Kindergarten/ Schule und Freizeit

Schätzen Sie das Kind und sein Verhalten bitte ein! (Zutreffendes bitte ankreuzen)

#### Das Kind ist nach dem Kindergarten/ nach der Schule:

- ausgeglichen/ unauffällig  oft müde  oft aufgekratzt bis aggressiv  niedergeschlagen  zappelig

#### Hausaufgaben

- bereiten kein Problem  werden oft vergessen  werden ungern mit Zwang erledigt  
 können nur mit Hilfe erledigt werden  dauern im Schnitt:   
 bereiten nur in bestimmten Fächern Probleme:

#### Betreuende Personen/ Bezugspersonen berichten häufig

- von mangelnder Konzentration/Aufmerksamkeit  von häufigem Reden mit Sitznachbarn/Ablenken anderer Kinder  
 dass das Kind Unsinn macht  dass das Kind sich nicht am Unterricht/Gruppenaktivitäten beteiligt  
 dass das Kind alleine spielt  dass das Kind müde ist  
 dass das Kind aggressiv ist  dass das Kind aufgekratzt und unruhig ist  
 dass das Kind depressiv wirkt  dass das Kind sehr ängstlich ist  
 dass das Kind sehr laut ist  dass sich das Kind unwohl in lauter Umgebung fühlt  
 dass das Kind nicht still sitzen kann  dass das Kind der Klassen-/Gruppenkasper ist  
 dass das Kind in seinen motorischen Fähigkeiten weit hinter seinen Altersgenossen ist

#### Beschreiben Sie bitte die typische Haltung und Bewegung des Kindes:

- unauffällig  gebeugte Haltung  schief  stark im Hohlkreuz  
 Schaut immer nur in eine Richtung  dreht sich immer nur in eine Richtung  
 Zehenspitzen Gang  schwnakend, unsicher  Gleichgewichtsprobleme  Bewegungsunruhe  
 langsame Bewegung  häufige impuls. Bewegung  läuft oft auf den Fußaußenkanten  
 sonstige Haltung/Bewegung:

#### Wie schläft das Kind?

- ruhig  unruhig  braucht lange zum Einschlafen  wird oft wach  benötigt zum Schlafen eine Windel  
 benötigt zum Schlafen einen Schnuller, Stofftier oder etwas anderes, und zwar:   
 Es hat eine bevorzugte Schlafhaltung, und zwar:

Bringen Sie bitte den ausgefüllten Fragebogen zum ersten Behandlungstermin mit. Offene Fragen können dann direkt vor Ort geklärt werden. Herzlichen Dank, für Ihre Mithilfe!

Datum:

Unterschrift des auszufüllenden Erziehers/ gestzl. Vertreters



Praxis für Heilpädagogik Uhl

## Praxis für Heilpädagogik & Lerntherapie Björn Uhl

Richard-Wagner-Str. 22  
35460 Staufenberg

Tel.: 06406/830977

Fax: 06406/830694

Email: [info@lerntherapeut-uhl.de](mailto:info@lerntherapeut-uhl.de)

[www.lerntherapeut-uhl.de](http://www.lerntherapeut-uhl.de)

## Anmeldung

Bitte füllen Sie diese Anmeldung vollständig aus. Sie erleichtern uns damit die Arbeit.  
Vielen Dank für Ihre Mitarbeit!

Name und Vorname des Kindes:  Geburtsdatum:

Adresse:

Name der Mutter:  Name des Vatters:

Str. /Hausnr.:  Str. /Hausnr.:

PLZ. Ort:  PLZ. Ort:

Tel.: priv./ dienstl.:  Tel.: priv./ dienstl.:

Tel. Mobil/ Email:  Tel. Mobil/ Email:

War Ihr Kind schon mal bei uns in Behandlung?  Nein  Ja wenn ja wann:

Wie sind Sie auf unsere Praxis aufmerksam geworden?

Mir ist bekannt, dass Termine für mein Kind bis 24 Stunden vorher gebührenfrei angesagt werden können. Ich bin darüber informiert, dass mir kurzfristig abgesagte oder unentschuldigte Termine in voller Höhe der Vergütungsregel in Rechnung gestellt werden. Ich habe die AGB, den Zusatz zur AGB und die Preisliste zur Kenntnis genommen und erkenne Sie mit meiner Unterschrift als Vertragsbestandteil an.

Datum:  Unterschrift des Erziehungsberechtigten /Gesetzl. Vertreters



### Einverständniserklärung:

Mein Kind  (mind. 7 Jahre alt) darf

darf in Vertretung

für den Erhalt von therapeutischen Leistungen für

unterschreiben.

Datum:  Unterschrift des Erziehungsberechtigten /Gesetzl. Vertreters



Praxis für Heilpädagogik Uhl

### **Praxis für Heilpädagogik & Lerntherapie Björn Uhl**

Richard-Wagner-Str. 22  
35460 Staufenberg

Tel.: 06406/830977

Fax: 06406/830694

Email: [info@lerntherapeut-uhl.de](mailto:info@lerntherapeut-uhl.de)

[www.lerntherapeut-uhl.de](http://www.lerntherapeut-uhl.de)

### **Behandlungsvertrag**

zwischen (Name der Erziehungsberechtigten)  Geb.-Datum:   
für das Kind (name des Kindes):  Geb.-Datum:   
und behandelnder Praxis (s.o.)

Die Vertragspartner vereinbaren aufgrund der Anamnese und/oder Diagnose vom:   
durch  die Erbringung folgender Leistungen:

Leistung	Kosten

Die Vertragspartner/Kunden werden ausdrücklich darauf hingewiesen, dass eine Erstattung der Leistung durch einen Kostenträger nicht gewährleistet ist. Sie sind darüber informiert, dass sie das vereinbarte Honorar in voller Höhe zu tragen haben. Gem. §614 BGB ist die Vergütung stets sofort fällig, unabhängig vom Zeitpunkt einer möglichen Erstattung durch eine Erstattungsstelle.

Weiterhin bestätigen wir die AGB so wie den Zusatz und die aktuelle Preisliste gelesen und Verstanden zu haben. Wir wissen das sie Bestandteil dieses Vertrages ist und erkennen diese an.

Die Erziehungsberechtigten willigen ein, dass die Therapeuten der Praxis jederzeit während der laufenden Behandlung den behandelnden Arzt, die Betreuungseinrichtung wie Schule und weiter behandelnden Therapeuten konsultieren können. Diese werden durch die folgenden Unterschriften für die Dauer der Behandlung von der Schweigepflicht entbunden.

Die Unterzeichner haben je eine Kopie der Ausfertigung dieser Vereinbarung erhalten.

Datum:  Ort:

#### **Unterschrift des zahlungspflichtigen Erziehungsberechtigten**

#### Unterschrift Therapeuten/ Praxisstempel



Praxis für Heilpädagogik Uhl

## **Praxis für Heilpädagogik & Lerntherapie Björn Uhl**

Richard-Wagner-Str. 22  
35460 Staufenberg

Tel.: 06406/830977

Fax: 06406/830694

Email: [info@lerntherapeut-uhl.de](mailto:info@lerntherapeut-uhl.de)

[www.lerntherapeut-uhl.de](http://www.lerntherapeut-uhl.de)

### **Schweigepflichtsentbindung**

Zur Durchführung der Therapie aufgrund des Behandlungsvertrages vom  entbinde ich

Name des Patienten/Erziehungsberechtigten

Patienten Adresse:

für das Kind (name des Kindes):  Geb.-Datum:

#### **die nachstehenden Personen(z.B. Ärzte, Lehrer, Therapeuten)**

Name:

  
  
  
  
  
  
  

Anschrift aller Aufgeführten Personen:

#### **Von Ihrer Schweigepflicht gegenüber den nachstehenden Personen**

Name:

  
  
  
  
  
  
  

Anschrift aller Aufgeführten Personen:

**Die Schweigepflichtentbindung ist widerruflich und erlischt spätestens zum Ende der Therapie & Förderung.**

Datum:

Ort

**Unterschrift der Erziehungsberechtigten**



Praxis für Heilpädagogik Uhl

## **Praxis für Heilpädagogik & Lerntherapie Björn Uhl**

Richard-Wagner-Str. 22  
35460 Staufenberg

Tel.: 06406/830977

Fax: 06406/830694

Email: [info@lerntherapeut-uhl.de](mailto:info@lerntherapeut-uhl.de)  
[www.lerntherapeut-uhl.de](http://www.lerntherapeut-uhl.de)

## **Allgemeine Geschäftsbedingung (AGB)**

Allgemeine Geschäftsbedingung der Praxis für Lerntherapie und Heilpädagogik Björn Uhl in 35460 Staufenberg, Richard-Wagner-Str. 22

§01 Sämtliche Therapien durch Heilpädagoge Björn Uhl erfolgen in Absprache mit den Klienten und deren gesetzlichen Vertretern, die sich zur wahrheitsgemäßen Auskunft über seine Entwicklung und Gesundheitszustand verpflichten.  
Weiterhin erklärt der Klient und deren gesetzlichen Vertretern, die Schule und andere Therapeuten von der Schweigepflicht gegenüber der Praxis für Heilpädagogik und Lerntherapie Björn Uhl zu entbinden. Das ist notwendig um die Förderung zu optimieren und abzustimmen.

§02 Die Behandlungszeiten richten sich nach Art der Behandlung und der Bedürfnisse des Klienten, im Normalfall 60 min. in der Woche.

§03 Die Förderung erfolgt gegen Bezahlung in bar oder per Karte, unmittelbar nach der jeweiligen Behandlung vor Ort oder am Ende des Monats auf Rechnung, zahlbar binnen 10 Tagen.

Bei Kunden vor dem 15.08.2013 werden pro 60min. 25,-€ Berechnet.

Kunden nach dem 15.08.2013 zahlen pro 60min. 30,-€

Die Praxis behält sich vor Wirtschaftskündigungen ein zu holen (z.B. durch Euro Treuhand Inkasso, Schufa, etc.)

Extra berechnet werden: Elterngespräche, Elternabende, Hospitationen, persönliche Interdisziplinäre Runden, Arztbesuche, Entwicklungsgespräche, Fahrtkosten, etc.

§04 Kosten für vereinbarte Stunden, die vom Kunden nicht wahrgenommen werden, sind vom Klienten zu tragen, sofern er die Termine nicht 24 Stunden im Voraus persönlich, telefonisch oder per Email absagt.

Bei verspätetem Erscheinen zu einem vereinbarten Termin wird die Vereinbarte Zeit vollumfänglich in Rechnung gestellt.

§05 Eine Förderung kann nur in den Praxisräumen oder der Umgebung erfolgen. Behandlungen außerhalb z.B. im Elternhaus können nicht gewährleistet werden.

§06 Während der Behandlung werden Bild, Ton und Videoaufzeichnungen zu Dokumentationszwecken angefertigt. Diese können nach schriftlicher Anfrage und Terminvereinbarung eingesehen werden, dies gilt auch für die Akten. Akten usw. dürfen nur in Beisein des Therapeuten eingesehen werden.

### **Praxis für Heilpädagogik und Lerntherapie Björn Uhl**

Richard-Wagner-Str. 22 Tel.: 06406/830977  
35460 Staufenberg Fax: 06406/830694

Sprechstundenzeiten: nach Vereinbarung

Stand: Staufenberg, den 15.02.2015- 23:35 Version:8



## **Praxis für Heilpädagogik & Lerntherapie Björn Uhl**

Richard-Wagner-Str. 22  
35460 Staufenberg

Tel.: 06406/830977

Fax: 06406/830694

Email: [info@lerntherapeut-uhl.de](mailto:info@lerntherapeut-uhl.de)  
[www.lerntherapeut-uhl.de](http://www.lerntherapeut-uhl.de)

Praxis für Heilpädagogik Uhl

Auch Telefonate können aufgezeichnet werden, dies benötigt keine gesonderte Erwähnung. (Denn Telefonischen Aufzeichnungen kann schriftlich Widersprochen werden).  
Nach Rücksprache mit Klienten und deren gesetzlichen Betreuern (Erziehungsberechtigten) können die Aufzeichnungen für Werbezwecke veröffentlicht werden.

- §08 Die Förderung kann von beiden Seiten schriftlich oder per Email jeweils zum Monatsende des darauffolgenden Monats beendet werden jeweils zum 15. oder 01. des Monats, das heißt z.B. Kündigungen bis zum 01.05. bedeutet ein Vertragsende zum 01.06.

Kommt es zur eine Kündigung durch mangelndes erscheinen, längere Pause, Zahlungsverzug oder ohne Rückmeldung wird eine Bearbeitungsgebühr von 10,-€ fällig.

Kündigungsgründe der Praxis können sein: Zahlungsverzug, unregelmäßige Förderung, lange Pausen, mangelnder Fördererfolg, usw.

- §09 Die Behandlung des Heilpädagogen und Lerntherapeuten beruht auf dessen jeweiligen Kenntnisstand. Aufgrund unterschiedlicher Lehrmeinungen zu Behandlungs-/ Therapiemethoden wird keine Haftung dafür übernommen, das jeweils die dem aktuellsten Kenntnisstandes entsprechende Behandlung/ Therapie vorgenommen wurde. Sämtliche Behandlungen/ Therapien unterliegen der Schweigepflicht durch den Therapeuten.

Der Therapeut verpflichtet sich, sich ständig fortzubilden um auf den aktuellen Wissenstand zu bleiben.

- §10 Inhalt der Förderungen (Förderplanung, Durchführung und Reflexion) können bei Elterngesprächen, Entwicklungsgesprächen, Akteneinsicht nach Terminabsprache oder am Ende der Stunden eingesehen werden.
- §11 Wochenpläne oder Aufgaben außerhalb der Therapie sollten erledigt in der darauffolgenden Stunde vorgelegt werden.
- §12 Den Kunden steht ein Zugang zum Portal mit Benutzername und Passwort zur Verfügung. Dort sollten regelmäßig die passenden Workshops zum behandelten Thema durchgearbeitet werden.  
Über die Benutzung und der Erledigten Aufgaben werden Protokolle geführt.

Mit Beendigung des Trainings wird auch der Zugang zum Portal gesperrt.

Werden im Portal nicht regelmäßig Aufgaben erledigt so wie die Aufgaben für zuhause wird die Mitgaben von Aufgaben eingestellt. Dadurch kann der Fördererfolg gefährdet werden und tritt langsamer ein.

## **Praxis für Heilpädagogik und Lerntherapie Björn Uhl**

Richard-Wagner-Str. 22 Tel.: 06406/830977  
35460 Staufenberg Fax: 06406/830694

Sprechstundenzeiten: nach Vereinbarung

Stand: Staufenberg, den 15.02.2015- 23:35 Version:8



## **Praxis für Heilpädagogik & Lerntherapie Björn Uhl**

Richard-Wagner-Str. 22  
35460 Staufenberg

Tel.: 06406/830977

Fax: 06406/830694

Email: [info@lerntherapeut-uhl.de](mailto:info@lerntherapeut-uhl.de)  
[www.lerntherapeut-uhl.de](http://www.lerntherapeut-uhl.de)

Praxis für Heilpädagogik Uhl

- §13 Um die Förderinhalte auf die Schulischen Themen anzupassen, ist es erforderlich uns mitzuteilen welche Themen Ihr Kind in der Schule gerade bearbeitet (dies kann auch 1- 2 Tage vor der Stunde per Email oder Telefon erfolgen)
- §14 Als Heilpädagoge arbeite ich ganzheitlich, um dieses zu gewährleisten, werde ich bei Bedarf Diagnostiken durchführen, die nicht direkt mit dem Fach oder den Problematiken zusammenhängen. Da Lernstörungen oder Auffälligkeiten oftmals nur Symptome sind und andere Ursachen haben kann.  
Meistens treten dazu noch Begleiterscheinungen wie psychische Auffälligkeiten, sozial-emotionale Störungen, Schulversagungsängste, etc. auf.  
Diese müssen auch in der Förderung berücksichtigt werden.  
So lernt man am besten, mit allen Sinnen und in Bewegung.
- §15 Während den Förderstunden sind Handys auf stumm zu schalten.
- §16 Die Praxis für Heilpädagogik und Lerntherapie Björn Uhl übernimmt keine Haftung oder Verantwortung für die Hin- und Rückreise der Kunden und Klienten.  
Kinder und Jugendliche, die ohne Begleitung in die Praxis kommen, müssen selbstständig die Zeiten der Rückfahrten beachten und organisieren.
- §17 Änderungen und Sondervereinbarungen sind nur schriftlich und von beiden Seiten Unterschrieben gültig.

Die AGB wurde zur Kenntnis genommen und Akzeptiert.

--	--

Ort, Datum

Unterschrift der Erziehungsberechtigten

Mit dem Klient wurde die AGB durchgesprochen. Er bestätigt das er das Training von sich aus möchte und Bereit ist sich an die Vereinbarungen zu halten.

--	--

Ort, Datum

Unterschrift des Klienten

### **Praxis für Heilpädagogik und Lerntherapie Björn Uhl**

Richard-Wagner-Str. 22    Tel.: 06406/830977  
35460 Staufenberg        Fax: 06406/830694

Sprechstundenzeiten: nach Vereinbarung

Stand: Staufenberg, den 15.02.2015- 23:35    Version:8



## **Praxis für Heilpädagogik & Lerntherapie Björn Uhl**

Richard-Wagner-Str. 22  
35460 Staufenberg

Tel.: 06406/830977

Fax: 06406/830694

Email: [info@lerntherapeut-uhl.de](mailto:info@lerntherapeut-uhl.de)

[www.lerntherapeut-uhl.de](http://www.lerntherapeut-uhl.de)

Praxis für Heilpädagogik Uhl

### **Ergänzung zur AGB und Empfehlung für einen Reibungslosen Therapieverlauf**

- §01 Die Schüler sollten in den Stunden bequeme Kleidung tragen, zu empfehlen sind Jogginghosen (Jogginganzug oder Sporthosen) und T-Shirt. Da in den Förderstunden immer wieder Bewegungs- und Entspannungsübungen durchgeführt werden.
- §02 Für die Durchführung einer umfassenden Bewegungsdiagnostik und Förderung ist es wichtig, möglichst viel vom Körper zu sehen.  
Daher sollte eine kurze Sporthose oder ähnliches hinterlegt werden.  
Diese Sporthose sollte möglichst eng anliegend sein und dennoch bequem, wie z.B. eine Radler Hose, Badehose, oder Unterhose. Manche Stunden erfordern auch einen entkleideten Oberkörper.  
(Sollte keine solche Kleidung hinterlegt sein, kann eine Leihbadehose, Einweghose oder anderes von der Praxis gestellt werden.)
- §03 Zu der heilpädagogischen Förderung, gehört auch die Methode des heilpädagogischen Werkens. Dafür sollte in der Praxis auch ältere Kleidung hinterlegt sein, die auch mal dreckig werden könnte (mit Lacken etc.) Dies kommt auch bei nassem Wetter zugute, wenn eine Förderung in der Natur stattfindet. Dafür stellt die Praxis aber auch teilweise Regenhosen und Regenjacken, die auch als Schutz beim Werken zum Einsatz kommen können.
- §04 In den Wintermonaten und bei Nässe, sollen die Schuhe im Vorraum ausgezogen werden. Daher ist es von Vorteil, ein paar Socken zu hinterlegen.  
(Im Notfall hängen im Vorraum aber auch Filzpantoffeln oder Socken und wir haben Fußbodenheizung)

Die Ergänzung wurde zur Kenntnis genommen und Akzeptiert.

--	--

Ort, Datum

Unterschrift der Erziehungsberechtigten

Mit dem Klient wurde die Ergänzung durchgesprochen. Er bestätigt das er das Training von sich aus möchte und Bereit ist sich an die Vereinbarungen zu halten.

--	--

Ort, Datum

Unterschrift des Klienten

#### **Praxis für Heilpädagogik und Lerntherapie Björn Uhl**

Richard-Wagner-Str. 22    Tel.: 06406/830977  
35460 Staufenberg        Fax: 06406/830694

Sprechstundenzeiten: nach Vereinbarung

Stand: Staufenberg, den 15.02.2015- 23:35    Version:8





## **Praxis für Heilpädagogik & Lerntherapie Björn Uhl**

Richard-Wagner-Str. 22  
35460 Staufenberg

Tel.: 06406/830977

Fax: 06406/830694

Email: [info@lerntherapeut-uhl.de](mailto:info@lerntherapeut-uhl.de)

[www.lerntherapeut-uhl.de](http://www.lerntherapeut-uhl.de)

Praxis für Heilpädagogik Uhl

### **Kosten der pädagogischen Förderung**

Da es sich um eine heilpädagogische und lerntherapeutische Förderung handelt, wird die Förderung nicht von den Krankenkassen bezahlt. In Einzelfällen kann eine Kostenübernahme oder eine finanzielle Unterstützung durch das Jugendamt erfolgen. In den meisten Fällen wird die Förderung von den Erziehungsberechtigten selbst bezahlt.

Dabei gilt bei uns, dass wir nur Stunden berechnen, die auch durchgeführt oder nicht rechtzeitig abgesagt wurden.

Unser Training findet außer in Ausnahmefällen wie beim Sozialtraining oder Marburger Konzentrationstraining in einer eins zu eins Situation statt.

Hier finden Sie nur Richtpreise, individuelle Preisabsprachen unter Berücksichtigung Ihrer persönlichen Situation sind möglich.

### **Preise**

#### unsere Preis- Leistung

<i>Leistung</i>	<i>Preise</i>
Kennenlerngespräch	0,00 €
Diagnose (Tests, Auswertung, schriftliches Gutachten, Förderplan und Diagnosegespräch)	40,00 € +10,00 € (Rückzahlung bei nicht notwendiger Förderung oder Förderbeginn)
Trainingsstunde (einzeln a 60 min)	30,00 €
Entwicklungs- und Beratungsgespräch 60min	30,00 €

### **Praxis für Heilpädagogik und Lerntherapie Björn Uhl**

Richard-Wagner-Str. 22  
35460 Staufenberg

Tel.: 06406/830977  
Fax: 06406/830694

Sprechstundenzeiten: nach Vereinbarung

Stand: Staufenberg, den 15.02.2015- 23:35 Version:8