



„NEUro-Blick“ | Mandy Hartmann
Sozialpädagogisches Angebot mit Schwerpunkt Autismus/ Neurodivergenz
Zingsgartenstraße 14, 06108 Halle (Saale)
Mobil.: 0178-5377852
E-Mail: kontakt@neuroblick.de
Website: www.neuroblick.de

Unterstützung bei einer medizinischen Behandlung

Liebes Ärzte-Team,

.....ist heute in Begleitung zur Untersuchung/ Behandlung erschienen.

Bei ihm/ihr liegt eine **Autismusspektrumsstörung** vor.

Sie würden ihm/ihr sehr helfen und zu der geplanten Untersuchung/ Behandlung erfolgreich mit beitragen, wenn:

- **die Wartezeit so kurz wie möglich gehalten würde (nach Möglichkeit in einer beruhigteren Zone),**
- **Ansprache an ihn/sie positiv und kurz-gehalten werden könnte, ohne Antwort-Druck**
- **die Untersuchungs- und Behandlungsschritte vorher kurz erklärt würden,**
- **wichtige Termine und Informationen schriftlich übergeben werden könnten,**
- **bei Unsicherheiten und Rückfragen diskret Rücksprache mit der Begleitperson erfolgen würde**
-

Vielen Dank für Ihr Verständnis.

.....
Ort/ Datum

.....
Unterschrift Patient/
Bevollmächtigter