

Kreis Pinneberg · Postfach · 25392 Elmshorn

Der Landrat  
Fachdienst Jugend / Soziale  
Dienste  
Wirtschaftliche Jugendhilfe  
Tel.: 04121-4502-0  
wirtschaftlichejugendhilfe@kreis-  
pinneberg.de  
Kurt-Wagener-Straße 11  
25337 Elmshorn

## Weiterbewilligung der Kostenerstattung für eine autismusspezifische Förderung (junge Volljährige)

Aktenzeichen der Jugendhilfe: \_\_\_\_\_

Sehr geehrte Damen und Herren,

Sie möchten auch weiterhin die autismusspezifische Förderung in Anspruch nehmen.

Zur Einschätzung und Prüfung, ob die Voraussetzungen zur Kostenübernahme nach § 35 a SGB VIII weiterhin vorliegen, benötige ich folgende Unterlagen von Ihnen:

1. Fragebogen zum Folgeantrag (s. Anlage)
2. Bericht des Therapeuten der autismusspezifischen Förderung
3. Kopien der letzten zwei Schulzeugnisse, sowie des Förderplans (soweit vorhanden).

Wenn die Antragsunterlagen vorliegen, werde ich ggf. die Schule zu einer aktuellen Stellungnahme (Schulbericht) auffordern. **Bitte die Anschrift der Schule angeben.** Anschließend wird Ihre Teilhabebeeinträchtigung durch den Fachdienst Gesundheit/ Kreis Pinneberg ermittelt. Der Fachdienst Gesundheit wird sich zur Terminabsprache mit Ihnen in Verbindung setzen.

Mit freundlichen Grüßen

V. zum Beck

Anlage  
Entwicklungsbericht

**Fragebogen für junge Volljährige bei Folgeantrag**

Az: \_\_\_\_\_

Name: \_\_\_\_\_ Vorname: \_\_\_\_\_ geb. am: \_\_\_\_\_

Sie haben jetzt über einen längeren Zeitraum eine autismusspezifische Förderung erhalten. Uns ist wichtig zu erfahren, welche Erfahrungen Sie mit der Förderung gemacht haben und bitten Sie, die unten stehenden Fragen zu beantworten.

|  | 3<br>Punkte | 2<br>Punkte | 1<br>Punkt |
|--|-------------|-------------|------------|
| Fand die Förderung regelmäßig statt?   |             |             |            |
| Konnten Sie und die Therapeutin/ der Therapeut eine gute Beziehung zu einander aufbauen?                                     |             |             |            |
| Wurden Ihre Wünsche hinsichtlich der Förderinhalte ausreichend berücksichtigt?   |             |             |            |
| Konnten Sie von der Förderung hinsichtlich des Umgangs mit Gleichaltrigen in Schule, Arbeitsleben und Freizeit profitieren?  |             |             |            |
| Hat das Privatleben profitiert (Umgang mit Eltern und Geschwistern, Umgang mit Gleichaltrigen, Alltag, Freizeit Reisen etc.) |             |             |            |

3 Punkte vergeben Sie bei großer Zufriedenheit, 2 Punkte, wenn Ihre Erwartungen in etwa erfüllt wurden und 1 Punkt, wenn Sie unzufrieden sind.

Sie haben eine Weiterbewilligung beantragt. Welche konkreten Wünsche verbinden Sie mit der Fortsetzung der Förderung?

Welche weiteren Hilfen erhalten Sie, bzw. die Familie? ( z.B. Leistungen über Krankenkasse oder Pflegekasse; Hilfen durch das Jugendamt)

Befinden Sie sich aktuell in logopädischer, ergotherapeutischer, krankengymnastischer oder psychotherapeutischer Behandlung? Wenn ja , wo und was

Datum

Unterschrift