

## Anmeldung heilpädagogisch-psychiatrische Beurteilung | Konsilium (HPF) Kinder und Jugendliche

Kind					
Geschlecht	weiblich		männlich		
Vorname   Name				Geb-Dat.	
Adresse Kind*				Tel.	
Name, Adresse Mutter				Tel.	
Name, Adresse Vater				Tel.	
Inhaber elterliche Sorge	Eltern	Mutter	Vater	Beistandschaft	
Zivilstand Eltern	verheiratet	nicht verheiratet	geschieden	getrennt	verwitwet
Nationalität				Religion	
Adresse Schule				Tel.	
KK	Alternatives Versicherungsmodell HMO-Modell Hausarzt-Modell Telmed-Modell Andere			KK-Nr.	
IV-Geburts- gebrechen-Nr.			IV-Ver- sicher- ungs-Nr.		
Bezugspersonen Schule					
Kinder- oder Hausärzte, Therapeuten					
Beistandschaft, Sozialamt					
Zuweisung	normal	dringlich			
Zuweisungsgrund					

---

Welche Fragen sollen im Rahmen der Beurteilung beantwortet werden?

---

Medizinische Diagnosen

---

Medikamente

---

Letzte SPD/IQ-Abklärungsergebnisse (Datum | Stelle)

(Dokumente bitte mitsenden)

---

Ort und Datum

---

Unterschrift zuständige Leitungsperson  
(Schule/Internat)

Unterschrift Einverständniserklärung der gesetzli-  
chen Vertretung | Eltern

-----

-----

---

Der Bericht der HPF wird der Schulleitung und dem Hausarzt zugestellt. Die Schulleitung wird die Eltern über die Ergebnisse des Berichtes informieren.

**Anmeldungen:** Luzerner Psychiatrie | Heilpädagogisch-Psychiatrische Fachstelle | Areal Kantonsspital 11 | 6000 Luzern 16 | E-Mail [rebeca.riefoli@lups.ch](mailto:rebeca.riefoli@lups.ch)