


Notfallkarte **SOS**


Name: _____



Notfallkontakt:
Name: _____ ☎ _____

Ich bin betroffen von...


Autismus AD(H)S
 Epilepsie Diabetes T. _____

Informationen zu Autismus

SdA1 Notfallkarte



Ich bin/kann...  

reizempfindlich zeitweise nicht sprechen
 lichtempfindlich

Ich brauche... 

Ruhe, Rückzug klare Ansagen
Ankündigungen zu erforderlichen
Handlungen (z.B. Berührungen) und
Eigenschaften (z.B. warm, kalt)




Notfallkarte **SOS**


Name: _____



Notfallkontakt:
Name: _____ ☎ _____

Ich bin betroffen von...


Autismus AD(H)S
 Epilepsie Diabetes T. _____

Informationen zu Autismus

SdA1 Notfallkarte



Ich bin/kann...  

reizempfindlich zeitweise nicht sprechen
 lichtempfindlich

Ich brauche... 

Ruhe, Rückzug klare Ansagen
Ankündigungen zu erforderlichen
Handlungen (z.B. Berührungen) und
Eigenschaften (z.B. warm, kalt)




Notfallkarte **SOS**


Name: _____



Notfallkontakt:
Name: _____ ☎ _____

Ich bin betroffen von...


Autismus AD(H)S
 Epilepsie Diabetes T. _____

Informationen zu Autismus

SdA1 Notfallkarte



Ich bin/kann...  

reizempfindlich zeitweise nicht sprechen
 lichtempfindlich

Ich brauche... 

Ruhe, Rückzug klare Ansagen
Ankündigungen zu erforderlichen
Handlungen (z.B. Berührungen) und
Eigenschaften (z.B. warm, kalt)




Notfallkarte **SOS**


Name: _____



Notfallkontakt:
Name: _____ ☎ _____

Ich bin betroffen von...


Autismus AD(H)S
 Epilepsie Diabetes T. _____

Informationen zu Autismus

SdA1 Notfallkarte



Ich bin/kann...  

reizempfindlich zeitweise nicht sprechen
 lichtempfindlich

Ich brauche... 

Ruhe, Rückzug klare Ansagen
Ankündigungen zu erforderlichen
Handlungen (z.B. Berührungen) und
Eigenschaften (z.B. warm, kalt)

