



**Lebenshilfe**  
Landesverband Bayern  
**Fortbildungsinstitut**

**„Ich bin ein Geschwisterkind“  
Eine Erlebniswoche nur für Dich alleine**



(Foto: Lebenshilfe-Landesverband Bayern)

**29. Juli bis 02. August 2024**  
**Schullandheim Bliensbach, Wertingen**  
**(Landkreis Dillingen an der Donau, Nordschwaben)**

## **Hallo liebe Geschwisterkinder,**

**vom 29. Juli bis 02. August 2024**

veranstaltet das Fortbildungsinstitut des Lebenshilfe-Landesverbandes Bayern wieder eine Erlebniswoche für Euch im Schullandheim Bliensbach in Wertingen (nahe Dillingen an der Donau, Nordschwaben).

### **Ich bin ein Geschwisterkind Eine Erlebniswoche nur für Dich alleine**

Du hast eine Schwester oder einen Bruder mit einer Behinderung oder einer chronischen Krankheit? Irgendwie bist Du immer damit zurechtgekommen – aber das kann auch ganz schön viel sein, oder?

Die Geschwisterkinder-Freizeit bietet Dir deshalb fünf spannende Tage, in denen Deine Wünsche und Ideen im Vordergrund stehen. In denen wir uns näher anschauen, was in Dir steckt und was Dich ausmacht.

Hier haben wir Zeit zum Toben, zum Lachen, zum Nachdenken, zum Ausruhen und zum Spielen. Einfach für alles, was Dir Spaß macht!

Zusammen erkunden wir die Gegend und erzählen uns Geschichten am Lagerfeuer.

Gemeinsam mit Dir möchten wir Abenteuer im Niedrigseilgarten erleben.

Wie Dir das alles dabei helfen kann, Deinen Alltag als Geschwisterkind zu gestalten, das möchten wir gemeinsam mit DIR herausfinden.

**Komm mit ins Abenteuer!**

# Programm

-  Kennenlernen
-  Spiele im Freien
-  Rede-Runden
-  Mal- und Bastel-Aktionen
-  Brett- und Kartenspiele
-  Lagerfeuer mit Stockbrot und Geschichten
-  Fußball spielen
-  den Niedrigseilgarten bewältigen
-  ... und noch vieles mehr!

Und vor allem: jedes Jahr ein bisschen anders!



(Fotos: Lebenshilfe-Landesverband Bayern)





(Fotos: Lebenshilfe-Landesverband Bayern)



(Foto: St. Gregor Kinder-, Jugend- und Familienhilfe gGmbH)



## Wer kann mitmachen?

Mädchen und Jungen im Alter von 8 bis 13 Jahren mit einer Schwester oder einem Bruder mit Behinderung oder chronischer Erkrankung.

## Unterbringung und Verpflegung

### Schullandheim Bliensbach

Beim Schullandheim 2

86637 Wertingen

Tel.: 0 82 72 –60 960-0

[www.schullandheim-bliensbach.de](http://www.schullandheim-bliensbach.de)



(Fotos: Schullandheim Bliensbach)



Übernachtung in Doppelzimmern mit Dusche und WC.

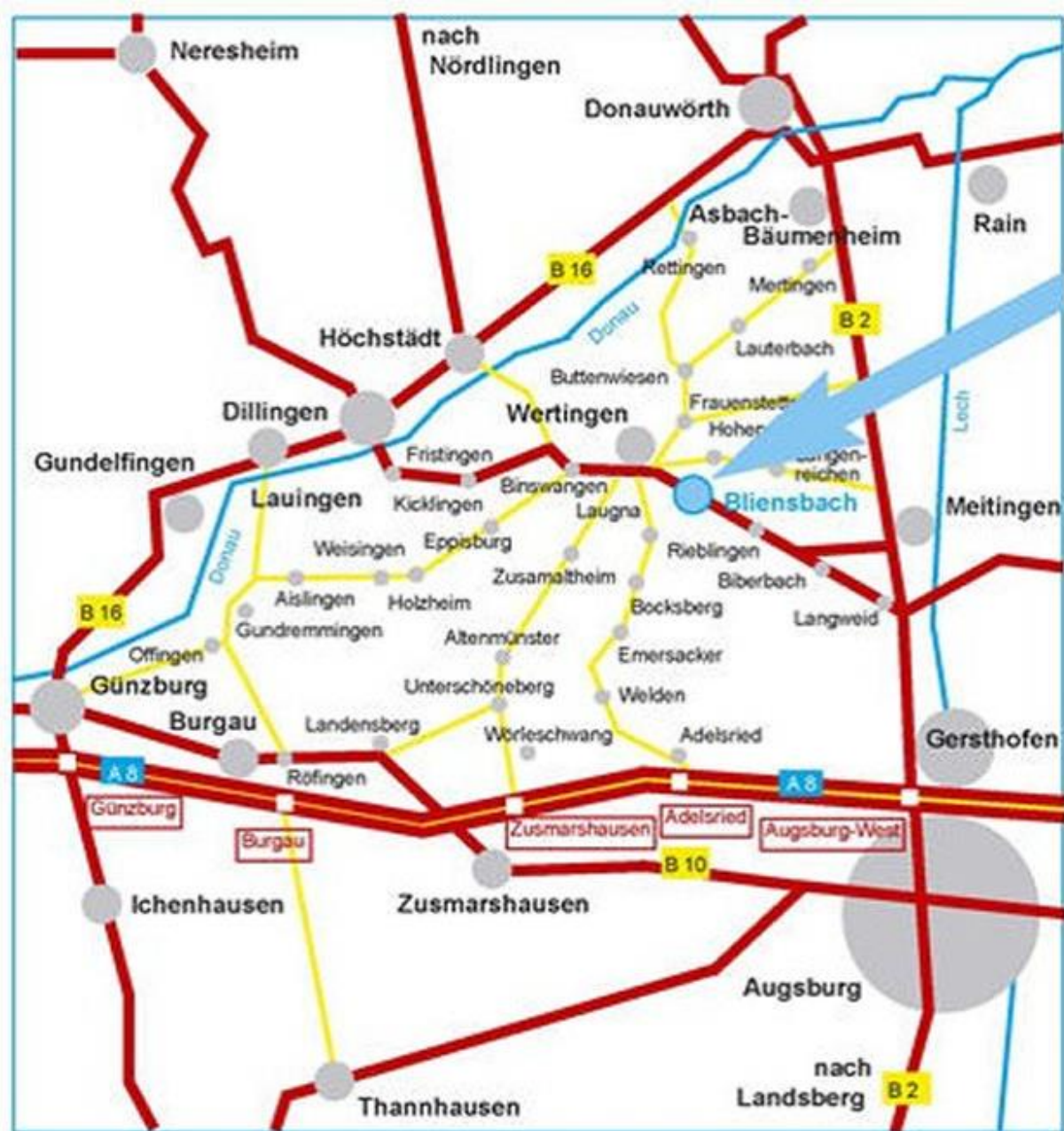
Verpflegung: Frühstück, Mittagessen, Obstkorb und Abendessen sowie Getränke.

## Anreise

An- und Abreise zum Schullandheim Bliensbach müssen privat organisiert werden.

**Beginn:** 29.07.2024 um 11.30 Uhr, Anreise bis 11.00 Uhr

**Ende:** 02.08.2024 um 13.15 Uhr



(Quelle: Schullandheim Bliensbach)



## Allgemeine Hinweise

**Leitung**

**Anna-Lena Jung, Sonderpädagogin**

**Teilnahmegebühr**

**210,- € pro Teilnehmer/in**

In diesem Betrag sind die Kosten der Unterkunft, Betreuung und Aktivitäten, Aktivitäten im Niedrigseilgarten sowie die angegebenen Verpflegungsleistungen enthalten.

Für zusätzliche Getränke, Snacks und Dinge des persönlichen Bedarfs empfehlen wir ein Taschengeld von 10,- €.



(Foto: Lebenshilfe-Landesverband Bayern)

## Ansprechpartnerin im Fortbildungsinstitut

### **Silke Gramann**

Pädagogische Mitarbeiterin

#### **Anschrift**

Lebenshilfe für Menschen mit geistiger  
Behinderung –  
Landesverband Bayern e. V.  
Kitzinger Str. 6  
91056 Erlangen

#### **Telefon**

0 91 31 – 7 54 61-50

#### **Telefax**

0 91 31 – 7 54 61-90

#### **E-Mail**

[silke.gramann@lebenshilfe-bayern.de](mailto:silke.gramann@lebenshilfe-bayern.de)

[fortbildung@lebenshilfe-bayern.de](mailto:fortbildung@lebenshilfe-bayern.de)

#### **Internet**

[www.bildung.lebenshilfe-bayern.de](http://www.bildung.lebenshilfe-bayern.de)

## Anmeldung

Wir erbitten Deine schriftliche Anmeldung mit den beiliegenden Unterlagen bis spätestens **14.06.2024**.

Bitte fülle die Anmeldung und den Fragebogen zusammen mit Deinen Eltern aus und schicke beides vollständig ausgefüllt zurück an:

Lebenshilfe für Menschen mit geistiger Behinderung –  
Landesverband Bayern e. V.  
Fortbildungsinstitut  
Frau Silke Gramann  
Kitzinger Str. 6  
91056 Erlangen



An  
Lebenshilfe für Menschen mit geistiger Behinderung  
Landesverband Bayern e. V.  
Fortbildungsinstitut  
Frau Silke Gramann  
Kitzinger Str. 6  
91056 Erlangen

Telefon: 0 91 31 – 7 54 61-0  
Telefax: 0 91 31 – 7 54 61-90  
Mail: silke.gramann@lebenshilfe-bayern.de

Anmeldeschluss:  
14. Juni 2024

# Anmeldung

**C201/2024 Ich bin ein Geschwisterkind**  
**Eine Erlebniswoche nur für Dich alleine**  
29. Juli bis 02. August 2024 im Schullandheim Bliensbach,  
Wertingen

Name: \_\_\_\_\_

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_

Adresse: \_\_\_\_\_

Für eventuelle Rückfragen:

Telefon: \_\_\_\_\_

E-Mail: \_\_\_\_\_

Ich bin damit einverstanden, dass Anschrift, Telefonnummer und E-Mail-Adresse verwendet werden, um mich über Fortbildungsangebote des Lebenshilfe-Landesverbandes Bayern e. V. zu informieren (z. B. Zusendung des Jahresprogramms, Angebote für Geschwisterkinder).

Ja  Nein

Mein Einverständnis kann ich jederzeit widerrufen.  
Die Geschäftsbedingungen werden anerkannt.

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

\_\_\_\_\_  
Unterschrift der Eltern / eines Erziehungsberechtigten

# FRAGEBOGEN

Sehr geehrte Eltern, liebe Geschwisterkinder!

Damit wir Ihrem Kind / Dir während dieser Erlebniswoche die bestmögliche Betreuung zukommen lassen können, benötigen wir einige Angaben. Wir bitten Sie deshalb, diesen Fragebogen so konkret und vollständig wie möglich auszufüllen, um eine ganzheitliche Begleitung planen und sicherstellen zu können.

Wir behandeln Ihre Angaben selbstverständlich vertraulich und halten die geltenden Datenschutzgesetze ein. Nähere Informationen zum Datenschutz erhalten Sie unter:

[www.lebenshilfe-bayern.de/service/datenschutz/](http://www.lebenshilfe-bayern.de/service/datenschutz/)

Bei Fragen stehen wir gerne zur Verfügung.

## Angaben zu den Eltern:

Name, Vornamen: \_\_\_\_\_

Straße, Ort: \_\_\_\_\_

Telefon (evtl. dienstl.): \_\_\_\_\_

Telefon mobil: \_\_\_\_\_

Zu erreichen während der Erlebniswoche? \_\_\_\_\_

## Angaben zum Kind:

Name, Vorname: \_\_\_\_\_

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_

**Hausarzt / -ärztin:** (Name, Anschrift, Telefonnummer)

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**Krankenkasse:** (Name)

\_\_\_\_\_

**Letzte Tetanusimpfung am:** (Datum)

\_\_\_\_\_

**Sind Allergien vorhanden?**

Nein  Ja: \_\_\_\_\_

**Sind Unverträglichkeiten vorhanden?**

Nein  Ja: \_\_\_\_\_



**Müssen regelmäßig oder in bestimmten Situationen Medikamente eingenommen werden?**

Nein  Ja: \_\_\_\_\_

---

---

**Wenn ja - werden die Medikamente selbstständig eingenommen?**

Nein  Ja



Wenn die Medikamente stellvertretend von der Seminarleiterin (= Pädagogin ohne pflegerische Ausbildung) ausgegeben werden sollen, benötigen wir eine aktuelle schriftliche Verordnung durch den behandelnden Arzt sowie eine schriftliche Einverständniserklärung für die Medikamentengabe durch die Erziehungsberechtigten.

Ohne diese Verordnung sowie die Einverständniserklärung können keine Medikamente verabreicht werden! Die Vorlage hierfür erhalten Sie bei uns – bitte sprechen Sie uns an.

**Gibt es Erkrankungen bzw. gesundheitliche Einschränkungen für Freizeitaktivitäten?**

(z. B. große körperlichen Anstrengungen meiden oder ähnliches)

Nein  Ja: \_\_\_\_\_

---

---

**Gibt es etwas bei der Ernährung zu beachten?**

Nein  Ja: \_\_\_\_\_

---

---

**Gibt es sonst noch etwas, was die Betreuer/innen beachten sollen?**

---

---

**Mit der folgenden Person möchte ihr Kind in einem Zimmer schlafen:**

(natürlich nur ausfüllen, wenn man es schon weiß)

---

---

**Ansprechpartner/in bei Rückfragen bzw. in Notfällen:** (Name und Telefonnummer)

---

---

**Ermächtigung:** Zecken bzw. Spreißel dürfen von den Seminarleiterinnen (= Pädagoginnen ohne pflegerische Ausbildung) mit geeignetem Instrument (bei Zecken: z. B. Zeckenzange, bei Spreißel: Pinzette) bei unserem Kind entfernt werden: Ja  Nein

---

Ort, Datum

---

Unterschrift der Eltern / eines Erziehungsberechtigten

