



Leitung: Irina Schaltegger

Hallo liebe Teilnehmer*innen, hallo liebe Eltern!

Du hast dich zum Camp „Natur erleben am Bauernhof“ vom 9. - 15.8.2020 angemeldet. Wir freuen uns schon darauf, dich kennen zu lernen!

Wir haben uns auf jeden Fall schon einige Gedanken gemacht, was wir alles gemeinsam unternehmen werden. Je nach Lust und Laune (und Wetter) wollen wir die Tiere am Bauernhof streicheln, Rad fahren, baden, die Natur erkunden, Lagerfeuer machen, spielen und was uns sonst noch so einfällt.

Beiliegend bekommst du noch ein Infoblatt und eine Ausrüstungsliste über alles, was du mitbringen sollst. Kurz vor dem Camp schicken wir dir noch eine komplette Teilnehmer*innen-Liste zur Vereinbarung von Mitfahrgelegenheiten.

Bitte informiert uns möglichst genau über eventuelle Beeinträchtigungen und die damit verbundenen Bedürfnisse, damit wir eine möglichst inklusive und barrierefreie Woche vorbereiten können. Zusätzlich zum beiliegenden Fragebogen könnt ihr auch gerne telefonisch Details mit der Leitung besprechen.

Wir freuen uns auf dich und eine schöne gemeinsame Woche auf dem Bio-Bauernhof in Kärnten!

Irina Schaltegger
+43/699/13566540
schaltiii@bluewin.ch

Infoblatt

An- und Abreise:

Hart 7, 9141 Eberndorf, 9.-15.8.2020

Die Reisekosten sind im Camp-Preis nicht enthalten. Die An- und Abreise müsst ihr selbst organisieren. Knapp zwei Wochen vor Campbeginn bekommt ihr eine Teilnehmer*innen-Liste, damit ihr mit anderen Teilnehmer*innen aus eurer Nähe Mitfahrgelegenheiten vereinbaren könnt. Wir bieten kostenlose Transfers vom und zum Bahnhof Völkermarkt-Kühnsdorf an.

Das Camp endet am Samstag den 15.8. um 10:30 Uhr.

Treffpunkt:

Wir Betreuer*innen übernehmen am 9.8. erst ab 16:00 Uhr die Aufsichtspflicht und Verantwortung! Mit dem offiziellen Programm starten wir um 17:00 Uhr.

Bitte plant genügend Zeit mit ein, um Zelte aufzubauen, mit uns noch Fragen zu klären und andere Dinge (z.B. Medikation, Pflege) zu besprechen.

Verpflegung:

Die komplette Verpflegung ist im Campbeitrag enthalten. Wir ersuchen, die Mitnahme von Süßigkeiten und Knabbereien möglichst einzuschränken. Etwas Bargeld ist jedoch von Vorteil, wenn ihr euch gerne selbst einmal ein Getränk oder Eis gönnen möchtet. Unsere Verpflegung ist größtenteils vegetarisch und möglichst gesund und nachhaltig.

Eintritte: Alle Eintrittsgelder (z.B. Strandbad) sind im Campbeitrag enthalten.

! Wichtiges!: Wir ersuchen alle Erziehungsberechtigten, eine Telefonnummer bekannt zu geben, unter der in dieser Woche eine Bezugsperson im Verletzungs- oder Krankheitsfall erreicht werden kann.

!!! Alle TeilnehmerInnen, die Medikamente einnehmen müssen, benötigen einen genauen Einnahmeplan und eine vom Hausarzt unterschriebene Bestätigung, die die Betreuer ermächtigt, benötigte Medikamente zu verabreichen!!!

Unser Team ist nicht auf professionelle Pflege ausgerichtet und eingestellt. Daher bitten wir Euch bei einem erhöhten Pflegebedarf, vorher mit uns Rücksprache zu halten, um eine gemeinsame Lösung zu finden. Für uns ist das sehr wichtig zu wissen, da wir unseren Betreuerschlüssel auf die Teilnehmer*innen anpassen.

Zahlung und Stornobestimmungen:

Wir verweisen hier auf unsere Allgemeinen Geschäftsbedingungen, die ihr bei der Anmeldung bestätigt habt und die wir anbei nochmals mit senden.

Information für Nichtmitglieder:

Unsere Camps sind nicht nur für Alpenvereinsmitglieder offen, jeder im richtigen Alter darf teilnehmen. Wir machen aber darauf aufmerksam, dass Mitglieder automatisch die notwendigen Versicherungen haben. Ohne den Teufel an die Wand zu malen - ein Bergrettungseinsatz oder gar eine Hubschrauberbergung können ohne passende Versicherung ganz schön ins Geld gehen. Wenn du Interesse hast - man kann ganz bequem auch übers Internet Mitglied werden:

www.alpenverein.at/mitgliedwerden

Unser Team:

Unser Team ist motiviert und engagiert, alle Betreuer*innen kommen aus unterschiedlichen Bereichen und haben schon viele pädagogische Erfahrungen gesammelt.

Wir setzen uns alle in unserer Freizeit mit dem Thema der Inklusion auseinander und kommen bei diesem Camp zusammen, um Menschen mit und ohne Behinderungen ein individuelles erlebnispädagogisches Angebot bieten zu können.



Ausrüstungsliste

Wir empfehlen, mitgebrachte Bekleidung und Ausrüstung erkennbar zu markieren!

für alle, die Medikamente nehmen müssen: Bestätigung des Hausarztes inkl. transparenter Einnahmeverordnung (wann, welche Dosis), die das Betreuerteam ermächtigt, alle Medikamente zu verabreichen. Bitte keine nicht verordneten Medikamente mitgeben!

für alle, die im Freien schlafen wollen: bitte wasserdichtes Zelt und Isomatte mitbringen. Im Matratzenlager sind Matratzen mit Leintüchern zur Verfügung.

Schlafsack, auch für jene, die im Matratzenlager schlafen! Ev. Polster mitnehmen

bequeme funktionelle Sportbekleidung

ausreichend warme Bekleidung

Regenjacke (eine Windjacke ist kein ausreichender Regenschutz!), evtl. Regenhose

Turnschuhe, evtl. Badeschlapfen & Gummistiefel

Kopfbedeckung, Sonnenschutzcreme, Badesachen

Toiletteartikel, Handtuch

Hygieneartikel (Windeln, Binden, Handschuhe) auch bei Pflegebedarf genügend Reservekleidung zum Wechseln, sodass nicht während dem Camp Wäsche gewaschen werden muss!!!

Schmutzwäschesack

Bruchfeste Trinkflasche (1 Liter)

Rucksack für Tagesausflüge (20-30 Liter)

Gerne Musikinstrumente aller Art

Kleine Spiele und Bücher

Fahrräder werden von uns zur Verfügung gestellt, eigene Mitnahme ist jedoch auch willkommen (z.B. Tandemfahrrad)

für Teilnehmer*innen mit Beeinträchtigung: falls vorhanden Sportpass/Behindertenpass

e-card

Fragebogen Camp „Natur erleben am Bauernhof - inklusiv“

Liebe Eltern, liebe Teilnehmer*innen!

Um die Teilnehmenden in ihrer Freizeit adäquat betreuen zu können, bedarf es besonderer Vorsicht und Rücksichtnahme schon in der Planung.

Wir betrachten den folgenden Fragebogen als vertrauliches Material, in das nur das Betreuerteam Einsicht nehmen darf. Bitte schicken Sie diesen Fragebogen möglichst rasch zurück, da uns Ihre Informationen als Grundlage für den notwendigen Betreuerschlüssel dienen.

Wir ersuchen, dass die Teilnehmer*innen in der Lage sind, eine *Trennung von der gewohnten Umgebung* zu verkraften und sich in Gruppensituationen wohl zu fühlen.

Wie Sie aus unserem Programm ersehen haben, beinhaltet unser Camp auch Tätigkeiten im Freien, die mit einem gewissen Risiko behaftet sind. Unsere Campleiter*innen und Betreuer*innen sind für diese Tätigkeiten bestens ausgebildet, dennoch kann ein Unfall nicht mit 100%iger Sicherheit ausgeschlossen werden. Wir bitten Sie, das zur Kenntnis zu nehmen.

Gleichzeitig ersuchen wir Sie um Zustimmung, dass unsere Betreuer*innen bei einem Not- oder Unfall entsprechende Sofortmaßnahmen, Erste Hilfe-Maßnahmen und ärztliche Versorgung vornehmen bzw. veranlassen.

Mit Ihrer Unterschrift ersuchen wir Sie auch um Ihre Zustimmung, dass wir Fotos und Videos, die am Camp gemacht werden, für die Bewerbung unserer Programme und Angebote verwenden dürfen.

Wir sind uns bewusst, dass hierbei persönliche Informationen erfragt werden. Dennoch bitten wir Sie um ein sorgfältiges Ausfüllen, da wir so viel besser auf die Bedürfnisse Aller gleich von Beginn an eingehen können und so für eine Ausgeglichenheit sorgen können.



Camp „Natur erleben am Bauernhof – inklusiv“

Name und Geburtsdatum der Teilnehmer*in:

SVNr.:

Telefonnummer(n) einer Kontaktperson für Rückfragen vor/ während dem Camp:

1. Sprachverständnis

Ich verstehe verbale Information: alles vieles eher wenig
befolge normalerweise einfache Anweisungen ja eher schwierig
was ich noch sagen wollte: _____

2. Sprachproduktion

spreche fließend spreche Einzelwörter spreche nicht
 spreche nur mit Bezugspersonen spreche Gebärdensprache

3. Sozialverhalten

füge mich normalerweise in Gruppen gut ein
 fühle mich schnell überfordert in Gruppen
 neige zum Rückzug
 neige dazu, die Gruppe zu verlassen und benötige daher spezielle Aufsicht

4. Selbstständigkeit

selbstständig an- und ausziehen
 benötige Hilfe
bei _____

selbstständig waschen
 benötige Hilfe bei _____

gehe selbstständig auf die Toilette
 benötige Schutzhosen benötige Einlagen
 benötige Hilfe bei: _____

- kann selbstständig auf eigene Hygiene achten (Zähneputzen, Händewaschen...)
- kann eigene Bedürfnisse (Hunger, Hitze, Kälte...) wahrnehmen und äußern
- kann Gefahren (Höhe, Straßenverkehr...) einschätzen
- verliere schnell den Überblick über die Ordnung und brauche Unterstützung

Was ihr noch wissen solltet:

5. Freizeit

- kann schwimmen kann Rad fahren gehe ca. 1 Stunde ohne Probleme
- Angst vor Tieren (Kühe, Hunde) Höhenangst

ca. Körpergröße für Fahrradausleih: _____

Interessantes oder Wichtiges:

6. Beeinträchtigung

Diagnose(n):

Zum näheren Verständnis für das Team:

- Sinnesebene (Sehen, Hören, Fühlen, Gleichgewicht)
 - brauche eine Person zum Führen
 - brauche jemanden der Gebärdensprache beherrscht
 - ..._____

körperliche Ebene

- Rollstuhlfahrer*in
- Kniebeschwerden, Hüftprobleme
- Asthma, Diabetes
- ..._____

Neurologische Ebene

- Epileptische Anfälle- Häufigkeit: _____
- ..._____

Psychische, Neuropsychologische Ebene:

- Panikattacken, starke Angst, Depressionen, Halluzinationen
- ..._____

Kognitive Ebene:

- Orientierungsschwierigkeiten/Merkfähigkeit
- ..._____

Das möchte ich noch ergänzen/ wichtige Symptome...:

7. Pflegebedarf und Medikation, Allergien

Ich nehme regelmäßig Medikamente und habe eine Bestätigung inklusive Einnahmeverordnung vom Hausarzt (Wann, Wie oft, welche Dosis) und sende diesen mit dem Fragebogen mit.

Ich trage Notfallmedikamente mit mir: (Wann, für was sind diese zu verabreichen?):

Ich habe einen Pflegebedarf und brauche am Camp jemanden, der mich beim Waschen, An und Ausziehen etc. unterstützt: _____

Ich möchte noch eine zusätzliche Person (Freizeitassistenz, Pflegerische Unterstützung, Betreuung, Dolmetscherin...) auf das Camp mitnehmen:

Ich habe folgende Allergien (A) /Intoleranzen (I):

Hier ist noch Platz für besondere Wünsche oder Bedürfnisse, Anregungen:

Solltet ihr noch Fragen haben, erreicht ihr mich am besten unter der Email-Adresse schaltiii@bluewin.ch oder unter der Telefonnummer +43/699/13566540

Bitte schickt das Formular und die ärztliche Bestätigung an den Alpenverein zurück: Österreichischer Alpenverein, z.H. Daniela Wimmer, Olympiastraße 37, 6020 Innsbruck

Vielen Dank für das Vertrauen!!

Abschließende Informationen:

1. Ich habe den Fragebogen gelesen und ausgefüllt. Ich bestätige mit meiner Unterschrift, dass meine Angaben im Fragebogen vollständig und richtig sind.
2. Ich habe die Ausrüstungsliste gelesen und bin mir der Notwendigkeit bewusst, meinem Kind die erforderlichen Ausrüstungsgegenstände für den Aufenthalt mitzugeben.
3. Ich nehme zur Kenntnis, dass aus wichtigen Gründen (z.B. Krankheit, grobes Fehlverhalten, etc.) der Campleitung befugt ist, mein Kind vom Camp nach Hause zu schicken.
4. In jedem Fall ist die Organisation der frühzeitigen Heimreise nach Absprache mit der Campleitung umgehend durch mich einzuleiten. Die Kosten und die erforderliche Beaufsichtigung fallen zu meinen Lasten.
5. Sollte mein Kind selbst eine vorzeitige Abreise vom Kurs wünschen (Heimweh etc.), so wird sich die Campleitung mir in Verbindung setzen. Die Entscheidung darüber werden wir (Campleitung und Erziehungsberechtigter) dann in Absprache mit meinem Kind treffen. Für die Organisation der Heimreise gilt das unter Punkt 4 Beschriebene.
6. Ich bestätige, dass ich die Campleitung über sämtliche Medikamente, die mein Kind nehmen muss, und deren Dosierung, sowie über Erkrankungen meines Kindes (z.B. Asthma, Allergien, Zuckerkrankheit etc.) schriftlich informiert habe.
7. Ich nehme zur Kenntnis, dass während dem Camp Fotos gemacht werden. Diese könnten allfällig auf der Homepage abgebildet, in einem Bericht einer Zeitschrift vom Alpenverein vorkommen.
8. Weder die Campleitung noch das Betreuungsteam oder der Österreichische Alpenverein übernehmen die Haftung für mögliche gesundheitliche Schäden Ihres Kindes, die aus mangelhaftem Impfschutz oder fehlenden Medikamenten resultieren.
9. Es gelten die aktuellen AGBs der Alpenverein-Akademie (siehe <http://www.alpenverein.at/akademie/agb/>).
10. Ich habe die abschließenden Informationen gelesen und nehme diese zur Kenntnis.

Erziehungsberechtigter/r
(Name in BLOCKBUCHSTABEN)

Ort, Datum, Unterschrift

Ärztliche Medikamentenverordnung

für das Sommercamp „Natur erleben am Bauernhof“ vom 9.-15.8.2020

Name des/der Teilnehmenden:

Sozialversicherungsnummer:

<i>Name des Arzneimittels</i>	<i>Darreichungsform</i>	<i>Einnahme</i>	<i>Anmerkung des Hausarztes</i>
-----------------------------------	-------------------------	-----------------	---------------------------------

--	--	--	--

--	--	--	--

Der Teilnehmende verwaltet seine Medikamente selbstständig am Camp.

Ort, Datum:

Stempel und Unterschrift des Hausarztes: