



Sei dabei...

Bildquelle: Lebenshilfe / David Maurer

Die Weekend - WG 2021

für Kinder und Jugendliche mit Behinderung

Ein monatliches Übernachtungswochenende
mit vielen gemeinsamen Aktionen



Familienunterstützender Dienst (FUD)

Außenstelle Kitzingen, Telefon: 09321 926 456 8

E-Mail: fud@lebenshilfe-wuerzburg.de

Internetseite: www.lebenshilfe-wuerzburg.de

Unsere Idee

Die Weekend-WG ist ein Übernachtungs-Weekende für Kinder und Jugendliche mit Behinderung. Wir treffen uns in einer Wohngemeinschaft und verbringen Zeit miteinander ohne Eltern und Familie.

Wir planen Unternehmungen. Wir kümmern uns um unser Essen und kochen selbst. Alle dürfen mitentscheiden und Ideen einbringen.

Unser Angebot

Einmal im Monat findet ein Übernachtungsweekende in einer Lebenshilfe-Wohnung in Würzburg statt. Eine Teilnahme ist ab 7 Jahren möglich. Wir treffen uns am Samstag und Sonntag. Es ist Platz für 4 Übernachtungsgäste. Zusätzlich können an beiden Tagen 2 Tagesgäste dazu kommen, ohne Übernachtung. Für beide Tage gibt es eine Vollverpflegung. Die Wohnung ist nicht barrierefrei.

Der Ablauf

Alle Gäste kommen am Samstag um 10 Uhr und beginnen mit einem gemeinsamen Frühstück. Dann werden die Tage geplant.

Gemeinsame Aktionen können zum Beispiel sein:

Stadtbummel, Besuch im Cafe Dom@in, Bowling, Kinobesuch, Koch- und Spiele-Abend, Abenteuerspielplatz, Fußball und vieles mehr.

Die Tagesgäste sind am Samstag von 10 – 18 Uhr und am Sonntag von 9 – 17 Uhr mit dabei. Auch am Sonntag starten wir mit einem gemeinsamen Frühstück.

Das Team

Das Team am Wochenende besteht aus 2 Mitarbeiter*innen vom Familienunterstützenden Dienst (FUD). Die Nachtbetreuung übernimmt 1 Mitarbeiter*in. Eine zusätzliche Notfall-Rufbereitschaft für die Nacht ist gewährleistet.

Die Übernachtung

In der Wohnung gibt es für die Gäste 2 Zimmer mit jeweils 2 Einzel-Betten. Für die Übernachtung bitte noch mitbringen: Wechselkleidung, Hausschuhe, Handtuch und Duschtuch, ein Bett- und Kissenbezug bzw. ein Schlafsack, ein Bettlaken, persönliche Dinge wie z.B. Hygieneartikel, Medikamente, Kuscheltier.



Die Kosten

Bei der Wochenend-WG berechnen wir einen Grundbetrag für Verpflegung, Eintrittskosten, Bastel- und Spielmaterial und einen Assistenzbetrag für die Begleitung.

Grundbetrag

(Sie erhalten eine Rechnung von uns)

- für beide Tage: 40 €
- Tagesgäste: pro Tag 20 €

Für die Assistenz und Begleitung berechnen wir einen Assistenzbetrag. Hat ihr Kind einen Pflegegrad, kann der Assistenzbetrag direkt mit der Pflegekasse abgerechnet werden. Sind Sie Selbstzahler, erhalten Sie eine Rechnung von uns.

Assistenzbetrag bei einem Pflegegrad

(mit Pflegekasse abrechenbar)

- mit Übernachtung: 270 €
- Tagesgäste pro Tag: 108 €

Assistenzbetrag für Selbstzahler

(wenn kein Pflegegrad vorhanden)

- mit Übernachtung: 200 €
- Tagesgäste pro Tag: 70 €

Sollte der Pflege- und Betreuungsbedarf Ihres Kindes den Rahmenbedingungen nicht entsprechen, rufen Sie uns für eine individuelle Lösung an.

Falls eine besondere Freizeitaktion mit einem hohen Eintrittspreis gewünscht wird, fallen evtl. Extra-Kosten an. Darüber wird im Vorfeld informiert.

Die Anmeldung

Da die Plätze begrenzt sind, ist eine Voranmeldung per Mail oder Telefon notwendig.

Wenn Sie eine Zusage von uns erhalten haben, muss die Anmeldung anschließend schriftlich erfolgen.

Die Formulare dazu finden Sie hinten im Heft.

- Anmeldebogen
- Fragenkatalog
- bei Bedarf Medikamentenplan
- bei Bedarf Notfallplan bei Krampfanfällen
- Buchung Weekend-Termine

Sie bekommen dann von uns nach der Teilnahme

- eine Rechnung über den Grundbetrag
- bei Selbstzahlern eine zusätzliche Rechnung über den Assistenzbetrag

Absage der Buchung

Bei Absage der Buchung bis Sonntag vor dem Angebotsbeginn, wird eine Stornogebühr von 15 € privat in Rechnung gestellt.

Bei Absage ab Montag vor dem Angebotsbeginn wird eine Stornogebühr von 35 € privat in Rechnung gestellt.

Erfolgt keine Absage, wird der komplette Teilnahmebetrag (Grundbetrag und Assistenzbetrag) je nach Buchung privat in Rechnung gestellt.

Das WG-Wochenende ist ein Angebot des Familienunterstützenden Dienstes (FUD) der Lebenshilfe Würzburg e.V.



Kontakt:

Lebenshilfe Würzburg e.V.
Familienunterstützender Dienst (FUD)

Sandra Röder
Außenstelle Kitzingen
Waaggasse 4
97318 Kitzingen

Telefon: 09321 926 456 8
E-Mail: fud@lebenshilfe-wuerzburg.de
Internetseite: www.lebenshilfe-wuerzburg.de



Anmeldung

Nach einer Zusage senden Sie bitte die ausgefüllten Formulare an:

Familienunterstützender Dienst (FUD)
Außenstelle Kitzingen
Waaggasse 4
97318 Kitzingen

Name: _____

Vorname: _____

Geburtsdatum: _____

Straße: _____

PLZ / Ort: _____

Telefonnummer: _____

Notfallnummer: _____

(Erreichbarkeit am Wochenende)

E-Mail: _____

Nutzen Sie schon Angebote des Familienunterstützenden Dienstes?

☐ ja

☐ nein (persönliches Aufnahmegespräch notwendig)

Können Leistungen der Pflegekasse genutzt werden?

☐ ja, Pflegegrad: _____

☐ nein (Selbstzahler)

Abrechnung gewünscht über:

☐ Verhinderungspflege (§39)

☐ Entlastungsbetrag (§45b)

☐ Selbstzahler



Fragebogen Teilnehmer*in

Behinderung: _____
(genaue Bezeichnung)

Chronische Erkrankung: _____

Anfälle/Epilepsie: ☐ nein ☐ ja (Zusatzformular A+B nötig)

Notfallmedikation nötig: ☐ nein ☐ ja (Zusatzformular A nötig)

Medikamente am Wochenende: ☐ nein ☐ ja (Zusatzformular A nötig)

Allergien: _____
(Lebensmittel, Tierhaare, Medikamente, Pflanzen, Anderes)

Nahrungsmittelunverträglichkeiten: _____

Besondere Ernährungsform: _____

Emotionale Grundstimmung: _____

Ängste: _____

Kann Gefahren einschätzen: ☐ nein ☐ ja

Umgang mit Grenzen: ☐ Wutanfälle ☐ Autoaggression
☐ Fremdaggression

Sprachliche Einschränkungen: _____

Einschränkungen Mobilität / Hilfsmittel notwendig: _____

Kann mit Geld umgehen: ☐ nein ☐ ja



Medikamentenplan mit Haftungsfreistellungserklärung

Als Sorgeberechtigte*r / gesetzliche Vertretung von

(Name, Vorname, Geburtsdatum)

beauftragte ich die Mitarbeiter*innen vom FUD während des
Wochenend-WG-Angebotes folgende Aufgaben durchzuführen:

Medikamentengabe / Notfallmedikation:

- ☐ Notfallmedikation / Name: _____
- ☐ Medikament / Name: _____
- ☐ Insulin messen / Insulingabe: _____
- ☐ Sonstiges: _____

Medikamentenplan:

Uhrzeit	Medikament	Dosierung / Verabreichung
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____

Ich entbinde die Mitarbeiter*innen diesbezüglich der Haftung.

Die FUD-Mitarbeiter*innen werden im Vorfeld bei Bedarf von mir
eingewiesen. Ich bin verpflichtet, Änderungen (z.B. der Dosierung oder
der Medikamente) an den / die FUD-Mitarbeiter*innen weiterzugeben.

Ort / Datum / Unterschrift Sorgeberechtigte*r / gesetzliche Vertretung



Notfallplan bei Krampfanfällen für:

(Name, Vorname, Geburtsdatum)

Art des Anfalls: _____

Letzter Anfall Datum: _____

Dauer des Anfalls etwa: _____

Auslöser / wie kann vorgebeugt werden: _____

Vorzeichen: _____

Ablauf eines Anfalls: _____

Verhaltensregeln während des Anfalls: _____

Notfallmedikament / genaue Bezeichnung: _____

Dosierung: _____

Wie verabreichen: _____

Ab wann Notarzt rufen: _____



Buchung Weekend-WG 2021 für:

(Name, Vorname, Geburtsdatum)

Januar

- ☐ ganzes Wochenende
- ☐ 30.01. von 10–18 Uhr
- ☐ 31.01. von 09–17 Uhr

Februar

- ☐ ganzes Wochenende
- ☐ 27.02. von 10–18 Uhr
- ☐ 28.02. von 09–17 Uhr

März

- ☐ ganzes Wochenende
- ☐ 27.03. von 10–18 Uhr
- ☐ 28.03. von 09–17 Uhr

April

- ☐ ganzes Wochenende
- ☐ 17.04. von 10–18 Uhr
- ☐ 18.04. von 09–17 Uhr

Mai

- ☐ ganzes Wochenende
- ☐ 15.05. von 10–18 Uhr
- ☐ 16.05. von 09–17 Uhr

Juni

- ☐ ganzes Wochenende
- ☐ 12.06. von 10–18 Uhr
- ☐ 13.06. von 09–17 Uhr

Juli

- ☐ ganzes Wochenende
- ☐ 17.07. von 10–18 Uhr
- ☐ 18.07. von 09–17 Uhr

Oktober

- ☐ ganzes Wochenende
- ☐ 02.10. von 10–18 Uhr
- ☐ 03.10. von 09–17 Uhr

November

- ☐ ganzes Wochenende
- ☐ 13.11. von 10–18 Uhr
- ☐ 14.11. von 09–17 Uhr

Dezember

- ☐ ganzes Wochenende
- ☐ 04.12. von 10–18 Uhr
- ☐ 05.12. von 09–17 Uhr

Sommer-Pause im August und September

Ort / Datum / Unterschrift Sorgeberechtigte*r / gesetzliche Vertretung

