

## Erlebniswoche für Kinder mit Diabetes

### Hier könnt Ihr was erleben – bei der ersten diabetesDE-Ferienwoche für Kinder mit Diabetes Typ 1.

Im Herbst 2010 veranstaltet diabetesDE die erste Erlebniswoche für Kinder und Jugendliche mit Diabetes. Wir bieten allen teilnehmenden Kindern eine Woche voller Spiel, Sport und Spaß.

Die Teilnehmer verbringen die Woche im Kreis anderer betroffener Kinder. So erleben die kleinen Patienten oft zum ersten Mal, wie es ist, wenn Blutzucker messen, Insulin spritzen und Kohlenhydrate berechnen auch für andere zum Tagesablauf gehören.



In den gemeinsamen Ferien lernen die Kinder aber auch, mit ihrer Krankheit umzugehen. Qualifizierte Diabetesberaterinnen DDG üben mit den Kindern in altersgerechten Schulungen, ihren Diabetes zu versorgen. Durch das neu gewonnene Wissen steigen das Selbstbewusstsein der Kinder und ihre Sicherheit im Umgang mit der Krankheit.

#### Die Erlebniswoche – alles Wichtige in Kürze:

- Was?** Eine Woche Spiel und Spaß, Sport und Schulungen
- Wann?** 17. bis 22.10.2010 (Herbstferien in Berlin und Brandenburg)
- Wo?** Burg Rabenstein, Fläming, Brandenburg (gemeinsame Busanreise von Berlin aus)
- Wer?** 20 Kinder mit Diabetes Typ 1 im Alter von 7 bis 12 Jahre
- Was kostet es?** 125 Euro Selbstbeteiligung für Mitglieder von diabetesDE, 200 Euro für Nichtmitglieder

#### Weitere Informationen erhalten Sie hier:

diabetesDE Geschäftsstelle  
 Reinhardtstr. 14  
 10117 Berlin  
 Tel.: 030-201 677 0  
 E-Mail: [info@diabetesde.org](mailto:info@diabetesde.org)  
 Internet: [www.diabetesde.org](http://www.diabetesde.org)

Ansprechpartnerin: Gaby Allrath

Medizinische Leitung: Dr. Dorothee Deiss

Projektleitung: Jessica Herzel, Diabetesberaterin DDG

Die Erlebniswoche führt diabetesDE mit freundlicher Unterstützung der Bundesweiten Fördergemeinschaft Junger Diabetiker e.V. (BFJD) durch.



## Anmeldung zur Erlebniswoche für Kinder mit Diabetes Typ 1

Zur Teilnahme an der Trainingswoche vom 17. bis 22. Oktober 2010 melde ich verbindlich an (bei Anmeldung von mehreren Kindern bitte je ein Anmeldeformular pro Kind verwenden):

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

Straße: \_\_\_\_\_ PLZ / Ort: \_\_\_\_\_

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

Geb.datum: \_\_\_\_\_ Diabetes seit: \_\_\_\_\_

Kontaktperson für Rückfragen: \_\_\_\_\_

Telefonnummer für Notfälle: \_\_\_\_\_

- Mitglied bei diabetesDE  
(Selbstbeteiligung 125 Euro)       nicht Mitglied der diabetesDE  
(Selbstbeteiligung 200 Euro)

Mein Kind soll während der Erlebniswoche die bestmögliche Betreuung erhalten. Aus diesem Grund verpflichte ich mich, einen Fragebogen zur medizinischen Vorgeschichte meines Kindes auszufüllen, meinen Kinderdiabetologen von seiner Schweigepflicht zu entbinden sowie an einem kurzen Vorgespräch mit dem Betreuungsteam teilzunehmen. Alle medizinischen Informationen sind ausschließlich dem Betreuungsteam (Kinderdiabetologin Frau Dr. Dorothee Deiss und die begleitenden Diabetesberaterinnen Jessica Herzel und Juliane Grützmann) zugänglich. Eine Teilnahme an der Erlebniswoche ist nur bei Vorliegen des Fragebogens sowie der Schweigepflichtentbindung möglich.

Mir ist bekannt, dass diabetesDE über die Erlebniswoche berichten wird, beispielsweise im Newsletter der Organisation, auf der Website oder in Pressemitteilungen. Ich bin damit einverstanden, dass diabetesDE während der Woche die Kinder und ihre Erlebnisse fotografiert und dokumentiert. Wenn die Geschichte meines Kindes für eine Veröffentlichung verwendet wird, wird der Text vor Veröffentlichung mit mir abgestimmt.

Datum / Unterschrift eines Erziehungsberechtigten: \_\_\_\_\_

### Bitte senden Sie Ihre Anmeldung an:

diabetesDE Geschäftsstelle, Reinhardtstr. 14, 10117 Berlin oder per Fax an: 030-201 677-20.

Nach Eingang der Teilnahmebestätigung überweisen Sie bitte den Betrag auf das Konto von diabetesDE: Kontonummer 60 60, Bank für Sozialwirtschaft, BLZ 100 20 500, Verwendungszweck „Erlebniswoche für [Name des Kindes]“.