



Franz Ganslmaier

Heilpraktiker für Psychotherapie (HeilPrG) – Erlebnispädagoge – Entspannungstherapeut

Dunsernstraße 3
83562 Rechtmehring
Tel: 0170 / 203 22 21

eMail: info@sich-erleben.net - www.sich-erleben.net

1.) Fragebogen (TeilnehmerInnen mit Beeinträchtigung) für folgende Freizeit:

_____ von _____ bis _____

Name, Vorname, Geburtsdatum: _____

Anschrift, Telefon, eMail: _____

Genauere Bezeichnung der Beeinträchtigung/en:

GdB: _____ Merkzeichen: _____ Pflegegrad: _____

Sinnesbeeinträchtigung blind sehbehindert in Prozent _____
 taub schwerhörig in Prozent _____

Körperliche Beeinträchtigung ja, folgende: _____ nein

Geistige Beeinträchtigung ja, folgende: _____ nein

Psychische Beeinträchtigung ja, folgende: _____ nein

Allgemeiner Gesundheitszustand/Fitness:

Körperliche Belastungen sind für mich ungewohnt gewohnt

Einschränkungen durch Herzprobleme ja nein

Einschränkungen durch Asthma ja nein

Störungen des Gleichgewichtssinns ja nein

Schlafstörungen ja nein

Unverträglichkeiten ja, folgende: _____ nein

Medikamente: Im Bedarfsfall bitte Vollmacht, Einnahmebeschreibung und Dosis beilegen!

Benötigte Hilfestellung beim:

Treppensteigen Laufen im schwierigen Gelände Essen

An- und Auskleiden Waschen oder Duschen Toilettengang

bei der Orientierung eine ständige Aufsicht bzw. Betreuung ist notwendig

weitere Hilfestellungen, und zwar: _____

Einschränkungen in folgenden Bereichen:

beim Schwimmen: ja, folgende: _____ nein

bei Sonstigem: _____

Mit einer Veröffentlichung von Freizeit-Fotos bin ich einverstanden: ja nein

Ort, Datum

Unterschrift



Franz Ganslmaier

Heilpraktiker für Psychotherapie (HeilPrG) – Erlebnispädagoge - Entspannungstherapeut

Dunsernstraße 3
83562 Rechtmehring
Tel: 0170 / 203 22 21

eMail: info@sich-erleben.net - www.sich-erleben.net

2.) Fragebogen (TeilnehmerInnen mit Beeinträchtigung)

Name, Vorname, Geburtsdatum: _____

Kannst Du Dich eigenverantwortlich außerhalb der Unterkunft ohne Begleitung bewegen? ja nein

Hast Du schon Erfahrungen mit alpinen bzw. erlebnispädagogischen Aktivitäten?
Wenn ja, welche?

Welche Erwartungen hast Du an die Freizeit?

Was sollte die Kursleitung unbedingt wissen bzw. berücksichtigen?

Adresse und Telefon (dienstlich und privat) von Angehörigen im Notfall:

Name, Adresse und Telefon des zuständigen Arztes im Notfall:

Wichtig:

Eine ärztliche Betreuung ist während der Freizeit nicht gegeben. Wir weisen darauf hin, dass die Einnahme von Medikamenten eigenverantwortlich erfolgen muss. Ebenfalls kann eine Diätverpflegung vor Ort nicht organisiert werden.

Hiermit erkläre ich, den Fragebogen vollständig und korrekt ausgefüllt zu haben.

Ort, Datum

Unterschrift

Wir bedanken uns für die ausführlichen und hilfreichen Informationen
und freuen uns auf eine schöne gemeinsame Zeit.



Franz Ganslmaier

Heilpraktiker für Psychotherapie (HeilPrG) – Erlebnispädagoge - Entspannungstherapeut

Dunsernstraße 3
83562 Rechtmehring
Tel: 0170 / 203 22 21

eMail: info@sich-erleben.net - www.sich-erleben.net

3.) Fragebogen für Menschen mit Epilepsie

Name, Vorname, Geburtsdatum: _____

Treten Anfälle auf? ja Häufigkeit pro Woche: _____
tageszeitliche Bindung: _____
typische Anfallsdauer: _____

nein anfallsfrei seit: _____

Eventuelle Vorzeichen für einen Anfall und vorbeugende Maßnahmen:

Art und Ablauf der Anfälle / Sofortmaßnahmen:

Verhalten nach einem Anfall:

Mögliche auslösende Faktoren:

Welche Einschränkungen bestehen (z. B. Schwimmen, Sonnenbestrahlung, Höhe, extreme körperliche Anstrengung, Diskothekenbesuch, Sonstiges)?

Weitere wichtige Informationen:

Hiermit erkläre ich, den Fragebogen vollständig und korrekt ausgefüllt zu haben.

Ort, Datum

Unterschrift

Wir bedanken uns für die ausführlichen und hilfreichen Informationen
und freuen uns auf eine schöne gemeinsame Zeit.