

Autismus Trier e.V.

Brotstr. 30-31

54290 Trier



Kontakt

Autismus Trier e.V.

Brotstr. 30-31

54290 Trier

Telefon: 0651-603441 32

Email:

selbsthilfe@autismus-trier.de

Homepage:

www.autismus-mosel-eifel-hunsrueck.de

Amtsgericht Wittlich VR 2355

Ansprechpartner:

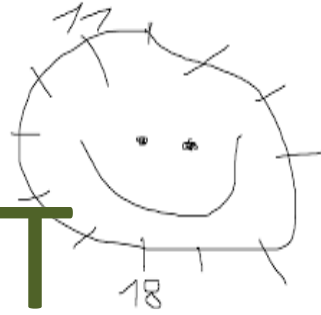
Kerstin Bießmann

Tel.: 0651-603441 32

Betreuungsangebot anerkannt gemäß §§ 45a
und b SGB XI sowie den §§ 2, 3, 4, und 5 Abs. 2
der Anerkennungsverordnung des Landes
Rheinland-Pfalz

Vertrauen schafft Zeit

autZEIT



Betreuung für autistische Menschen

Informationen für Eltern

Ein Angebot des Vereins
Autismus Trier e.V.



Unser Ziel: Ihre Auszeit!

Die Idee

Mit dem Projekt autZEIT hat der Verein Autismus Trier e.V. einen Helferkreis ins Leben gerufen, der es sich zur Aufgabe macht, pflegende Angehörige in ihrem Alltag zu entlasten und gleichzeitig eine optimale Betreuung für autistische Menschen zu gewährleisten.

Unsere Autismus-spezifisch geschulten Helferinnen und Helfer übernehmen stundenweise und je nach Bedarf die Betreuung Ihres autistischen Familienmitglieds. Betreuungsengpässe können dadurch vermieden werden, und Sie können die gewonnenen Stunden nutzen, um neue Kraft und Energie für den Alltag zu schöpfen.

**Ihre Angehörigen sind in guten Händen,
während Sie Zeit für sich haben.**

Vertrauen schaffen

Die Betreuung kann sowohl auf die vertraute Umgebung zuhause oder auch auf die Begleitung zu unterschiedlichen Freizeitaktivitäten ausgerichtet werden.

Um ein dauerhaftes Vertrauensverhältnis aufbauen zu können, findet die Betreuung durch längerfristig engagierte Helferinnen und Helfer statt, die sich durch behinderungsrelevantes Fachwissen und ein hohes Maß an Zuverlässigkeit auszeichnen und von uns regelmäßig fachlich betreut werden. Ort, Zeitpunkt, Dauer und Inhalt der Betreuung sprechen Sie individuell mit Ihrem Helfer/Ihrer HelferIn ab.

Die Kosten einer Betreuung durch unsere Helferinnen und Helfer können bei Vorliegen der Voraussetzungen von der Pflegekasse erstattet werden.

(§45a,b SGB XI)

Ich bin interessiert!

Ich bin interessiert an:

- der Inanspruchnahme eines Helfers
- Informationen über den Verein
- einer Mitarbeit im Verein

Name _____

Vorname _____

Straße/Nr. _____

PLZ/Ort _____

Geburtsdatum _____

Email _____

