

## Eltern-Kind-Treffen in Braunschweig:

### Lebenspraktische Fähigkeiten

„Den Alltag eigenaktiv mitgestalten bishin zur Selbstständigkeit“

Liebe Familien,

hiermit möchten wir Familien von Kindern mit Blindheit oder Sehbehinderung zu einer gemeinsamen Veranstaltung einladen.

Gemeinsam mit Ihnen und Ihren Kindern werden wir praktisch zum Thema Lebenspraktische Fähigkeiten arbeiten. Hierbei stehen Nahrungsmittel, deren Wahrnehmung, Zubereitung und Aufnahme im Vordergrund. Ihre Kinder stehen vor ganz unterschiedlichen Herausforderungen und bringen ihre eigenen Voraussetzungen mit.

Angehörige werden die Möglichkeit haben, unter der Augenbinde/Simulationsbrille den Umgang mit Nahrungsmitteln sowie Hilfsmittel auszuprobieren.

In der ersten Hälfte arbeiten wir an verschiedenen Stationen. Im zweiten Teil bieten wir ein Essen/Füttern unter der Augenbinde/Simulationsbrille an: Bei einem Kuchenbuffet bzw. einem entsprechenden Essensangebot zum Füttern lassen wir den Nachmittag ausklingen. Hierfür freuen wir uns über eine Kuchenspende.

**Veranstalter:** Blinden- und Sehbehindertenverband e.V. (BVN) Braunschweig  
Landesbildungszentrum für Blinde Hannover, Frühförderung  
Förderverein des Mobilen Dienstes Sehen Braunschweig

**Ort:** Alte Schule, Bolkenhainstr. 1, 38124 Braunschweig

**Datum:** 18. April 2026, 11:00 Uhr – 15:00 Uhr

**Ansprechpartner:** Sarah Finette, [suedost@blindenverband.org](mailto:suedost@blindenverband.org)

Bitte melden Sie sich **bis zum 15.02.2026** mit dem Rückmeldebogen an.

Wir freuen uns auf Sie.

Viele Grüße

Sarah Finette (BVN) - Nicole Kuthe (LBZB) - Judith Schönfelder (FV MOD Sehen)

## Rückmeldung

Anmeldung unter [suedost@blindenverband.org](mailto:suedost@blindenverband.org) (BVN Sarah Finette)

---

Name:

---

Anzahl der Teilnehmer:

\_\_\_\_\_ Erwachsene      \_\_\_\_\_ Kinder

Bitte geben Sie uns genaue Informationen zu ihren Kindern

Vorname	Alter	Blindheit	Sehbehinderung	Motorische Einschränkungen

Nahrungsmittelunverträglichkeiten:

---

---

Kontaktdaten

Mail: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_

Wir bringen einen Kuchen mit

- ☐ Ja
- ☐ Nein

Sorte: \_\_\_\_\_

(Bitte bringen Sie eine Zutatenliste für Ihren Kuchen mit.)