

Grundlagen Autismus-Spektrum-Störungen (ASS)

Termin

08. März 2017
9:30 bis 15:30 Uhr

Termin

21. September 2017
9:30 bis 15:30 Uhr

Ort

Der PARITÄTISCHE
Schleswig-Holstein,
Zum Brook 4, 24143 Kiel

Referentin

Alexandra Arnold

Beitrag pro Termin

120,00 Euro/Person

Anmeldung

Der PARITÄTISCHE
Schleswig-Holstein
Corinna Wendt-Gill
wendt-gill@paritaet-sh.org
Fax: 0431 5602-8873

Die Anzahl von Kindern und Erwachsenen mit der Diagnose ASS ist in den vergangenen 10 Jahren stark gestiegen. Über die Ursachen wird viel spekuliert, Studien zeigen teils sehr unterschiedliche Ergebnisse und am Ende bleibt immer die Frage: Wie kann man Menschen mit Autismus-Spektrum-Störungen am besten darin unterstützen, ein möglichst selbstständiges Leben zu führen? Denn kein Mensch mit dieser Diagnose gleicht dem anderen. Dennoch sind manche Eigenschaften in unterschiedlichster Ausprägung bei allen zu beobachten: Wahrnehmungsbesonderheiten, Unruhezustände, Konzentrationsschwierigkeiten und unterschiedlich starke Ausprägungen von Kommunikationsproblemen – vor allem im sozialen Miteinander.

Das Seminar soll einen Eindruck davon vermitteln, wie Menschen mit ASS und den damit zusammenhängenden Wahrnehmungsbesonderheiten die Welt erkennen, wie sie sich verhalten, und warum.

- Was bedeutet "Autismus-Spektrum"?
- Ursachen/Häufigkeit/Diagnostik
- Überblick über therapeutische und pädagogische Förderansätze
- Kommunikation mit Menschen mit ASS: UK/FC/Teacch

Fragen anhand konkreter Beispiele sind herzlich willkommen!

Achtung! Aufgrund der großen Nachfragen bieten wir diese Fortbildung mit gleichem Inhalt am 8.03.2017 und am 20.09.2017 an.

Anmeldeformular

Mail: wendt-gill@paritaet-sh.org

Fax: 04 31 / 56 02-78

Paritätischer Wohlfahrtsverband
Schleswig-Holstein e. V.
Zum Brook 4
24143 Kiel

Hiermit melde ich mich verbindlich für die Veranstaltung an:

(bitte vollständig und lesbar in Druckbuchstaben ausfüllen!)

Veranstaltung: Grundlagen Autismus-Spektrum-Störung (ASS)

Termin: 21.09.2017

Name, Vorname: _____

Einrichtung: _____

Straße: _____

PLZ Ort: _____

Tel.+ E-Mail: _____

Die o. g. Adresse entspricht der Rechnungsanschrift: ja nein

Rechnungsanschrift (falls abweichend): _____

Die Teilnahmegebühr wird mit der Anmeldebestätigung in Rechnung gestellt. Den Zahlungseingang der Teilnahmegebühr erwarten wir vor dem Beginn der Veranstaltung.

Mit der Unterschrift werden die Teilnahmebedingungen anerkannt.

Datum: _____ Unterschrift/Stempel: _____

Teilnahme von Rollstuhlfahrerinnen/-fahrern ja nein

Ich habe eine andere Behinderung/Einschränkung, für die ich folgende Unterstützung benötige

Ich erkläre mich einverstanden, dass meine Kontaktdaten für die Bildung von Fahrge-
meinschaften auf Anfrage an dritte Teilnehmende weitergegeben werden. ja nein

(Nach Durchführung der Veranstaltung werden die hier beschriebenen persönlichen Angaben
sofort gelöscht.)

Rücktritt und Kündigung

Sollten Sie unerwartet nicht an der Veranstaltung teilnehmen können, bitten wir um eine schriftliche Absage (ohne Nennung von Gründen). Bis 14 Tage vor Beginn der Veranstaltung sind keine Kosten mit einem Rücktritt verbunden. Bei kurzfristigem Rücktritt werden folgende Gebühren in Rechnung gestellt: bis 2 Tage vor Beginn der Veranstaltung 50 % und danach 100 % des Teilnahmebeitrages. Bei Entsendung einer Ersatzperson entfällt diese Regelung.