

VERANSTALTUNGSORT

SWW - Südbayerische Wohn- und Werkstätten
Dachgeschoss, Konferenzraum 1
Roßtalerweg 4, 81549 München
www.sww-muenchen.de



AUTISMUS-SPEKTRUM-STÖRUNG (ASS)

Kontaktaufnahme, Beziehungsaufbau und Kommunikation als Grundlage für pädagogisches Arbeiten mit Menschen mit ASS

Inhalte

Eine auf den Klienten abgestimmte Kontaktaufnahme und ein intensiver Beziehungsaufbau sind wesentliche Grundelemente gelingender Förderung. In der Arbeit mit Menschen mit einer Störung aus dem autistischen Spektrum benötigen wir besondere Herangehensweisen und Ansätze, die Interaktion und Kommunikation mit dem betroffenen Kind, Jugendlichen oder Erwachsenen überhaupt erst ermöglichen.

In diesem Seminar werden wir uns zunächst mit autistischer Wahrnehmung und den Hintergründen der auftretenden Schwierigkeiten in der Interaktion und Kommunikation mit Menschen mit Autismus beschäftigen.

Darauf aufbauend sollen praxiserprobte Ansätze aufgezeigt werden, die den Zugang zu den Klienten erleichtern und so Kontaktaufnahme, Beziehungsaufbau und Kommunikation ermöglichen. Insbesondere werden wir hierzu Elemente aus dem TEACCH-Ansatz nutzen, uns aber auch auf konkrete Falldarstellungen beziehen sowie Förderangebote entwickeln.

Ziele

- Grundlagen autistischer Wahrnehmung und daraus resultierender Schwierigkeiten in Interaktion und Kommunikation erkennen
- Praxiserprobte Ansätze aus dem Bereich der Kontaktaufnahme, des Beziehungsaufbaus und des kommunikativen Prozessen mit Menschen mit Autismus-Spektrum-Störung kennenlernen
- Arbeit an konkreten Fallbeispielen und Entwickeln möglicher Förderangebote

Zielgruppe

Pädagogische und therapeutische Fachkräfte aus allen Bereichen, Betreuer

Leitung:

Sandra Dengler,

Sonderpädagogin, Bayerische Landesschule für Körperbehinderte

Termin:

KursNr: 20LV03

→ Do. 12.11.2020, 9:30 – 17:30 Uhr

Teilnahmegebühr: 90,-- €

Anmeldeschluss: 15.10.2020

VERANSTALTUNGSORT

SWW - Südbayerische Wohn- und Werkstätten
Dachgeschoss, Konferenzraum 1
Roßtalerweg 4, 81549 München
www.sww-muenchen.de



GESCHÄFTSBEDINGUNGEN / ORGANISATION

ANMELDUNG / ABSAGE

Anmeldungen sind an den Landesverband zu richten:

Sie können sich per Post, Fax, E-Mail unter

Landesverband Bayern für körper- und mehrfachbehinderte Menschen e.V., Seminare
Dagmar Kuhn

Garmischer Straße 35
81373 München

Fax: 0 89 / 35 74 81 81

E-Mail: info@lvkm.de

oder auch online unter www.lvkm.de anmelden.

Sie erhalten nach Ihrer Anmeldung von uns eine vorläufige bzw. endgültige Anmeldebestätigung / Rechnung mit allen für den Kurs wichtigen Angaben inkl. der Zahlungsmodalitäten.

Sollte die MindestteilnehmerInnenzahl bis 4 Wochen vor Kursbeginn nicht erreicht werden, müssen wir den Kurs leider absagen; Sie erhalten die Teilnahmegebühr in voller Höhe zurückerstattet.

Sagen Sie einen Kurs nach Erhalt der Anmeldebestätigung / Rechnung ab (bitte schriftlich: per E-Mail oder Fax) müssen wir Ihnen folgende Stornogebühren in Rechnung stellen:

21 Tage bis 7 Tage vor Kursbeginn > EUR 50,--

Danach ist bis Kursbeginn und bei Nichterscheinen die Teilnahmegebühr in voller Höhe zu bezahlen.

Die Benennung eines Ersatzteilnehmers ist kostenfrei möglich.

Mit Ihrer Anmeldung willigen Sie ein, dass Ihre Daten für Zwecke der Adressverwaltung und für Veranstaltungswerbung verwendet werden dürfen. Eine Weitergabe Ihrer Daten an Dritte erfolgt nicht. Diese Einwilligung kann jederzeit widerrufen werden.

BANKVERBINDUNG

Bank für Sozialwirtschaft München

IBAN: DE69 7002 0500 0007 8003 00

BIC/SWIFT: BFSWDE33MUE

VERANSTALTUNGSORT

SWW - Südbayerische Wohn- und Werkstätten
Dachgeschoss, Konferenzraum 1
Roßtalerweg 4, 81549 München
www.sww-muenchen.de



ANMELDUNG

per Post, Fax oder E-Mail

an den Landesverband Bayern für körper- und mehrfachbehinderte Menschen e.V., Seminare

Hiermit melde ich mich unter Anerkennung der allgemeinen Geschäftsbedingungen an:

Kurs-Nr: _____ Titel: _____

Kurs-Nr: _____ Titel: _____

Zahlungsweise: **keine Anzahlung**

Die Teilnahmegebühr ist vor Kursbeginn nach Erhalt der Anmeldebestätigung / Rechnung zu entrichten.

Name, Vorname

Straße, HausNr.

PLZ, Ort, Land

Telefon - tagsüber

Telefon - mobil

E-Mail

Beruf

Rechnungsadresse (RA) falls nicht Teilnehmeradresse:

Name oder Einrichtung (RA)

Straße, HausNr. (RA)

PLZ, Ort, Land (RA)

Ich bin RollstuhlfahrerIn Ich komme mit AssistentIn

Datum / Unterschrift