

## WEITERBILDUNG

### **AUTISMUS – BASISSEMINAR**

Das Basisseminar richtet sich vor allem an Personen, die im Rahmen des FeD Menschen mit Autismus betreuen. Das Seminar ist Grundlage für erweiterte Betreuungsleistungen. Weitere Interessierte sind willkommen.

Im Basisseminar werden wir das Spektrum der autistischen Störungen kennenlernen und Hintergründe, Geschichte, Beobachtungsmerkmale und Diagnosekriterien konkretisieren. Das Seminar beinhaltet sowohl theoretische Hintergründe, als auch praktische Selbsterfahrungen. Der Schwerpunkt des Basisseminars besteht in der besonderen Wahrnehmungsverarbeitung und deren Konsequenzen für die Förderung und Betreuung von Menschen mit Autismus-Spektrum-Störung.

- Wann:** 27. Oktober 2017, 17:00 bis 21:00 Uhr  
28. Oktober 2017, 09:00 bis 15:00 Uhr
- Wo:** Berufsschulstufe der Muschelkinder  
Asterstraße 11, 91126 Schwabach
- Referenten:** Andreas Autenrieth und Johanne Meiners
- Veranstalter:** autismus Mittelfranken e.V.
- Anmeldung:** [seminare@autismus-mfr.de](mailto:seminare@autismus-mfr.de) (Tel.: 0911 – 23 73 45 73 oder  
09131 – 48 32 67)
- Kosten:** 100,- Euro  
50,- Euro, für Vereinsmitglieder und / oder  
wenn Sie ein Vereinsmitglied betreuen.  
Bestätigung ist über die Familie oder Frau Hubert  
[jutta.hubert@autismus-mfr.de](mailto:jutta.hubert@autismus-mfr.de) (Tel.: 09104 – 826 28 32)  
möglich

**Bitte überweisen Sie den Betrag vorab auf folgendes Konto:**

Kontoinhaber: autismus Mittelfranken e.V.  
Bank: Sparkasse Nürnberg  
IBAN: DE 3776 0501 0100 1178 1861  
BIC: SSKNDE77  
Verwendungszweck: Basisseminar Autismus

**Anzahl der Teilnehmer:** mindestens 8 Personen, maximal 20 Personen

**Anmeldungsschluss:** 20. Oktober 2017

## WEITERBILDUNG

**ANMELDUNG** an: [seminare@autismus-mfr.de](mailto:seminare@autismus-mfr.de) (Tel.: 0911 – 23 73 45 73 oder  
09131 – 48 32 67)

Hiermit melde ich mich verbindlich

☐ zum Basisseminar Autismus am 27./28.Oktober 2017 an

Name .....

Adresse: .....

Telefon .....

Email .....

Tätigkeit: ☐ Fachkraft .....

☐ FeD .....

☐ SchulbegleiterIn .....

☐ Elternteil .....

☐ ich betreue ein Vereinsmitglied:

Name: .....

.....

(Unterschrift / Bestätigung durch Eltern / Frau Hubert)

☐ ich bin selbst Vereinsmitglied