



**Autismus Mittelfranken e.V.**

[autismus-mfr.de](http://autismus-mfr.de)

*Geschäftsstelle:*

*Alexander Geist*

*Am Kieselgraben 42*

*90584 Allersberg*

*Tel. 09176-997461*

*[vorstand@autismus-mfr.de](mailto:vorstand@autismus-mfr.de)*

*[www.autismus-mfr.de](http://www.autismus-mfr.de)*

## **SCHNUPPER-WORKSHOP**

## **AUTISMUS UND GEBÄRDENSPRACHE**

**AUCH WER NICHT SPRECHEN KANN, HAT VIEL ZU SAGEN**

<b>Wann:</b>	<b>03. Dezember 2025, 09:00 bis 12:00 Uhr</b>
<b>Wo:</b>	Online (via Teams oder Zoom)
<b>Referentin:</b>	Silke Bauerfeind
<b>Veranstalter:</b>	Autismus Mittelfranken e.V.
<b>Anmeldung:</b>	<a href="mailto:jutta.hubert@autismus-mfr.de">jutta.hubert@autismus-mfr.de</a> (Tel.: 09104 – 8262832)
<b>Kosten:</b>	60,- Euro 30,- Euro, wenn Sie Vereinsmitglied sind oder im Rahmen des FeD ein Vereinsmitglied betreuen.

### **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:	Autismus und Gebärdensprache 12.25

**Das Seminar findet mit mindestens 4 und maximal 12 Personen statt.**

**Anmeldeschluss: 22. November 2025**



*Geschäftsstelle:*

*Alexander Geist*

*Am Kieselgraben 42*

*90584 Allersberg*

*Tel. 09176-997461*

*[vorstand@autismus-mfr.de](mailto:vorstand@autismus-mfr.de)*

*[www.autismus-mfr.de](http://www.autismus-mfr.de)*

## **INHALT:**

Nichtsprechende Menschen und auch autistische Kinder werden häufig unterschätzt und übergangen, weil sie nicht gehört werden.

Oft wird fälschlicherweise davon ausgegangen, dass sie sich nicht beteiligen möchten oder nichts verstehen, nur weil sie sich nicht (immer) verbal äußern.

Die Gebärdensprache ist eine Möglichkeit, eine alternative Form der Kommunikation zu wählen.

Silke Bauerfeind zeigt, wie der Einstieg gelingen kann und legt großen Wert darauf, dass Kommunikation unbedingt Spaß machen sollte und Lebensqualität verbessert.

Lautsprachbegleitende Gebärden sind demnach keine weitere Therapie, sondern können kreativ und mit Freude in den Alltag eingebaut werden.

### **Schwerpunkte:**

- kurze Einleitung zum Autismus-Spektrum
- Nonverbaler Autismus und Gebärden – wie passt das zusammen?
- Deutsche Gebärdensprache und weitere Formen der Gebärdensprache
- Workshop mit vielen praktischen Übungen
- Tipps für den Einstieg zuhause, im Kindergarten, der Schule und anderen Einrichtungen
- Fragen und Austausch

### **Zielgruppe:**

**Eltern und Bezugspersonen** nonverbaler oder nicht immer sprechender Autistinnen und Autisten, die lautsprachbegleitende Gebärden kennenlernen und ausprobieren möchten.

**Fachlich Arbeitende**, die den Zugang zu lautsprachbegleitenden Gebärden suchen, die Verbindung zum Thema Autismus kennenlernen und praktische Tipps für den Einstieg bekommen möchten.

**Der Workshop ist bewusst an mehrere Zielgruppen gerichtet**, da es über das Gebärden hinaus von großem Vorteil ist, wenn sich die Perspektiven in der Herangehensweise ergänzen und bereichern.

**Die Referentin** ist Kulturwissenschaftlerin, Autorin, Gründern von Ellas Blog, Psychologische Beraterin für Familien mit behinderten und autistischen Kindern, Gastreferentin an der LMU München und Mutter eines erwachsenen Autisten, der seit dem Kindergartenalter mit Gebärden kommuniziert.



**Autismus Mittelfranken e.V.**

**autismus-mfr.de**

*Geschäftsstelle:*

*Alexander Geist*

*Am Kieselgraben 42*

*90584 Allersberg*

*Tel. 09176-997461*

*vorstand@autismus-mfr.de*

*www.autismus-mfr.de*

**ANMELDUNG** per Mail an: jutta.hubert@autismus-mfr.de

oder postalisch an:

Autismus Mittelfranken e.V., Jutta Hubert, Beethovenstraße 31, 91448 Emskirchen

Hiermit melde ich mich verbindlich

☐ zum Seminar „Autismus und Gebärdensprache“ am **03.12.2025** an

☐ Ich benötige eine Rechnung, bitte ausstellen auf:

Name .....

Adresse: .....

Telefon .....

E-Mail .....

Tätigkeit: ☐ Elternteil / Verwandte .....

☐ Schulbegleiter .....

☐ Mitarbeiter in der Schule bzw. Kindergarten .....

☐ Fachkraft .....

☐ Ich bin Vereinsmitglied bei „autismus Mittelfranken e.V.“ .....

☐ Ich begleite ein Vereinsmitglied im Rahmen des FeD:

Name des betreuten Mitglieds: .....

☐ Sonstiges .....

Ort, Datum

Unterschrift