



**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*

## **ONLINE-BERATUNG „FRAGEN, DIE MICH BEWEGEN“**

**Wann:** **03. Dezember 2026 zwischen 18:00 und 19:30 Uhr**

**Die Onlineberatung findet alle 2 Monate statt.**

**Weitere Termine** im kommenden Jahr,  
jeweils zwischen 18:00 und 19:30

Bitte melden Sie sich über den jeweiligen Termin unter  
<https://www.autismus-mfr.de/termine/> an.

**Wo:** Online

**Referentin:** Andrea Haller

**Veranstalter:** Autismus Mittelfranken e.V.

**Anmeldung:** [jutta.hubert@autismus-mfr.de](mailto:jutta.hubert@autismus-mfr.de) (Tel.: 09104-8262832)

**Kosten:** 25,- Euro

15,- Euro für Vereinsmitglieder

**Bitte melden Sie sich rechtzeitig an, da die Plätze begrenzt sind.**

**Anmeldeschluss:** **26. November 2026**



*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:**

Manchmal gibt es Fragen, die im Alltag mit einem autistischen Kind oder Angehörigen besonders belasten. In der Online-Sprechstunde „**Fragen, die mich bewegen**“ schafft Frau Andrea Haller einen geschützten Raum, in dem Sie Ihre persönlichen Anliegen ansprechen können.

Es geht nicht um fertige Lösungen, sondern darum, gemeinsam neue Sichtweisen zu entdecken, Klarheit zu gewinnen und Impulse mitzunehmen, die im Alltag hilfreich sind.

### **So läuft die Beratung ab:**

- **Ihr Anliegen steht im Mittelpunkt:** Sie bringen Ihre Frage oder Ihr Thema mit.
- **Gespräch & Austausch:** In einem individuellen Gespräch ist Zeit für Zuhören, Reflexion und neue Perspektiven.
- **Abschluss:** Am Ende werden die wichtigsten Gedanken zusammengefasst – damit Sie etwas Konkretes für sich mitnehmen können.

### **Rahmenbedingungen:**

- **Anmeldeschluss** jeweils eine Woche vorher.
- **Dauer:** ca. 20 Minuten pro Person
- **Teilnahme:** maximal vier Gespräche pro Termin, nach vorheriger Anmeldung
- **Ort:** Online, jeweils ein Einzelgespräch pro Zeitfenster

### **Haltung & Arbeitsweise:**

- Wertschätzende und klare Kommunikation
- Aufmerksames Zuhören und behutsame Reflexion
- Vertraulichkeit aller Inhalte
- Keine fertigen Handlungsanweisungen, sondern Impulse und Unterstützung beim eigenen Weg
- Bei Bedarf Hinweise zu möglichen staatlichen Hilfs- und Förderangeboten

### **Referentin:**

Andrea Haller ist Diplom-Sozialpädagogin (FH) mit 30 Jahren Erfahrung in der Beratung von Familien – insbesondere mit Kindern mit Behinderungen, ADS/ADHS oder besonderen Entwicklungsbedarfen. Sie arbeitet wertschätzend, lösungsorientiert und stellt die Anliegen von Angehörigen klar in den Mittelpunkt. Durch ihre langjährige Praxis in Kinderschutz, Krisenintervention und Familienbegleitung bringt sie ein tiefes Verständnis für belastende Alltagssituationen mit.

Als Mutter kennt sie familiäre Herausforderungen aus eigener Perspektive und unterstützt dabei, neue Sichtweisen und alltagstaugliche Wege zu finden. Weitere Informationen zu ihrer Arbeit finden Sie auf ihrer Website:

<https://www.andrea-haller.de/>

### **Zielgruppe:**

Angehörige von Menschen mit Autismus



**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)*

**ANMELDUNG** per Mail an: [jutta.hubert@autismus-mfr.de](mailto:jutta.hubert@autismus-mfr.de)

oder postalisch an:

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

Hiermit melde ich mich verbindlich

☐ zur Online-Beratung „Fragen, die mich bewegen“ am 03.12.2026 an.

**Hinweis:** Nach Ihrer Anmeldung erhalten Sie ein festes Zeitfenster von 20 Minuten zwischen 18:00 und 19:30 Uhr. Bitte richten Sie sich nach der zugeteilten Uhrzeit und erscheinen Sie pünktlich.

Name .....

Adresse: .....

Telefon .....

E-Mail .....

Ggf. Tätigkeit:

☐ Elternteil / Angehörige(r) .....

☐ Interessierte .....

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

---

Ort, Datum

Unterschrift