

# Mein Kind fällt auf – Das Chaos im Alltag beherrschen lernen

## Kollegiale Elternberatung

Der halbtägige Kurs richtet sich an Eltern und Angehörige, die mit Kindern, Jugendlichen oder Erwachsenen mit Wahrnehmungsstörungen/Autismus zusammenleben und Wege für die Bewältigung ihres Alltags suchen.

### Kursinhalt:

Das Zusammenleben mit Kindern mit Wahrnehmungsstörungen/Autismus fordert uns immer wieder auf spezielle Weise heraus. Durch die für uns nicht immer nachvollziehbare Alltagsbewältigung von den betroffenen Menschen werden wir immer wieder bis an unsere Grenzen beansprucht.

In diesem Kurs erarbeiten wir zusammen Strategien, um unseren Kindern und uns das Alltagsleben zu erleichtern. Anhand von konkreten Beispielen aus Ihrem Alltag entwickeln wir gemeinsam Lösungsvorschläge, die Sie mit nachhause nehmen können.

**Termin:** Dienstag, 16. November 2010, 9:00 bis 12.00 Uhr

**Ort:** Beratungszentrum Wiesenstrasse 34, 9000 St. Gallen

**Kosten:** APW-Mitglieder: Fr. 25.00 ein Elternteil / Fr. 40.00 Ehepaare  
Nicht-Mitglieder: Fr. 40.00 ein Elternteil / Fr.70.00 Ehepaare  
Dank der Unterstützung durch die Pro Infirmis kann der Teilnehmerbeitrag tief gehalten werden.

**Kursleitung:** **Florian Scherrer**, Sozialpädagoge; freiberufliche Tätigkeit in den Bereichen Therapie, Beratung und Weiterbildung für Menschen mit Autismus-Spektrum-Störungen; therapeutische Arbeit und Förderung nach dem TEACCH Ansatz, dem Affolter-Modell® und der Unterstützten Kommunikation, APW anerkannter Referent im Affolter-Modell®.

**Barbara Bossart**, Mutter einer 17-jährigen Tochter mit Wahrnehmungsstörungen, Vorstandsmitglied der Arbeitsgemeinschaft für Probleme bei Wahrnehmungsstörungen (APW) - Ressort Elternarbeit,

**Versicherung:** Notwendige Versicherungen sind Sache der teilnehmenden Personen.

Einzahlungsscheine werden mit der Kursbestätigung verschickt.

Die Wegbeschreibung wird Ihnen kurz vor dem Kurs mit der Teilnehmerliste zugesandt.

Wir freuen uns auf Ihre Teilnahme.

## Anmeldung für den Kurs vom 16. November 2010

Ich/wir melde/melden mich/uns für den Kurs an:

Name / Vorname: \_\_\_\_\_

Strasse : \_\_\_\_\_

PLZ/Ort: \_\_\_\_\_

Telefonnummer: \_\_\_\_\_

E-Mail: \_\_\_\_\_

Name des Kindes: \_\_\_\_\_

Alter des Kindes: \_\_\_\_\_

Kurze Beschreibung Ihres Kindes

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Die Anmeldung bestätigt:

Ort und Datum:

\_\_\_\_\_

Unterschrift: \_\_\_\_\_

### Anmeldung

Barbara Bossart  
Ebnet 1788  
9200 Gossau

E-Mail: [bossart@apwschweiz.ch](mailto:bossart@apwschweiz.ch)  
Telefon: 079 452 84 28

### Anmeldeschluss

Wir bitten Sie, sich bis spätestens am 25. Oktober 2010 für den Kurs anzumelden.  
Vielen Dank.