



**Autismushilfe**

Fachstelle · Ostschweiz



## **SOzialKOmpetenz-Training SOKO - Kinder**

**für Kinder mit Autismus-Spektrum-Störungen (ASS)  
von ca. 6 bis 9 Jahren**

**Ziel:** der Trainingsgruppe ist es, im spielerischen und lustvollen Miteinander, die sozialen Kompetenzen von Kindern mit Autismus-Spektrum-Störungen (ASS) zu fördern, zu stärken und zu erweitern. Die Erfüllung ihres Wunsches nach gelingenden sozialen Kontakten und sozialem Verstandenwerden stehen dabei im Vordergrund.

**Inhalt:** Im gemeinsamen Spiel und durch gemeinsame Erlebnisse positive soziale Erfahrungen machen und soziale Lernerfolge haben, Spezialinteressen mit Gleichgesinnten austauschen und Beziehungen untereinander aufbauen, miteinander einen Zvieri zubereiten und dabei lebenspraktische Fertigkeiten erlernen, soziales Verhalten und Regeln verstehen lernen (spielerische Umsetzung).

**Teilnehmende:** Kinder von ca. 6 – 9 Jahren

**Dauer:** Semesterkurs von 15 Einheiten à 1 1/2 Std.

**Beginn:** **Frühlingssemester 2022: Mittwoch, 12.01.2022**

**Daten:** Jeweils am Mittwochnachmittag (gemäss separatem Datenblatt)

**Zeit:** 14.00h – 15.30h

**Ort:** Autismushilfe Ostschweiz, Wassergasse 18, 9000 St. Gallen

**Leitung:** Jeanine Koller, Sozialpädagogin FH

**Kosten:** 15-mal à Fr. 30.-- Fr. 450.--  
Materialkosten, Zvieri Fr. 50.--

**Total** **Fr. 500.--**

**Anmeldung:** bis einen Monat vor Semesterbeginn. Aufgrund der Festigung der Gruppenkonstellation nehmen wir während des Semesters keine neuen Anmeldungen entgegen.

Fachstelle Autismushilfe Ostschweiz, Frongartenstr. 16, 9000 St.Gallen  
Telefon 071 222 54 54  
E-Mail: [info@autismushilfe.ch](mailto:info@autismushilfe.ch)



**Autismushilfe**

Fachstelle · Ostschweiz



## Anmeldetalon

---

### Anmeldung für den Jahreskurs 2022 SOzialKOMPetenz-Training SOKO - Kinder

Name, Vorname: .....

Adresse: .....

PLZ Wohnort: .....

Telefon privat:.....

Handynummer:.....

E-Mail-Adresse: .....

Name des Kindes:.....

IV-Nummer (wenn vorhanden):.....

Geburtsdatum des Kindes:.....

Mein Kind besucht die Schule in .....

Bemerkungen:.....

.....

.....

Die Teilnehmerzahl ist beschränkt. Die Teilnehmenden werden nach dem Eingang der Anmeldung berücksichtigt. Die Kosten von Fr. 500.- für das Semester sind im Voraus zu bezahlen. Die Kosten für nicht besuchte Nachmittage oder Ausstieg während des Semesters können nicht zurückerstattet werden.

Ort, Datum: .....

Unterschrift: .....