



der Johann-Peter-Schäfer-Schule

Datum 06.05.2019  
Auskunft N. Hampel  
Telefon 06031-608270  
Adresse Johann-Peter-Schäfer Str. 1,  
61169 Friedberg

## **Fortbildung zum Thema „Blindheit/Sehbehinderung“**

### **Wie können wir im Alltag auf die Bedürfnisse von Kindern mit Blindheit oder Sehbehinderung besser eingehen?**

Im Mittelpunkt der Fortbildung stehen Eigenerfahrungen unter der Augenbinde bzw. Simulationsbrille. Hierbei widmen wir uns vor allem alltäglichen Situationen:

- **Essensituation – Hm, das schmeckt! ...**
  - Wie decke ich meinen Platz,
  - Wie finde ich heraus, was alles auf dem Tisch steht,
  - Wie kann ich mich orientieren und gut organisieren...
- **Erkundung von Spielplätzen – Wir gehen auf Entdeckungstour! ...**
  - Was für Spielgeräte/-angebote gibt es,
  - Welche Vorstellung kann ich vom Spielplatz und den –geräten entwickeln, wenn ich sie gar nicht oder nur sehr schlecht sehe,
  - Wie gelingt mir die Fortbewegung...
- **Bewegungsspiele – Ich mache mit! ...**
  - Wo ist der Ball,
  - Wie gelingt es mir mitzuspielen, auch ohne viel Möglichkeiten der Eigenbewegung
  - Welche unterschiedlichen Bewegungsspiele gibt es...

Wir möchten mit Ihnen grundlegende Kriterien für die Förderung von Kindern mit Blindheit oder Sehbehinderung erarbeiten, um den gemeinsamen Alltag mit den Kindern in der KiTa oder zuhause zu gestalten.



## Interdisziplinäre Frühberatungsstelle für Kinder mit Sehbehinderung oder Blindheit

	<b>Modul I</b>
<b>Themen</b>	Essen, Spielplatz und Bewegungsspiele
<b>Termin</b>	15.06.2019
<b>Uhrzeit</b>	10:00 – 16:30 Uhr
<b>Veranstaltungsort</b>	Johann-Peter-Schäfer Schule, Johann-Peter-Schäfer-Str. 1, Friedberg
<b>Kosten</b>	60 Euro
<b>Teilnehmerzahl</b>	mind. 6 – max. 25 Personen
<b>Anmeldeschluss</b>	06.06.2019

### **Ansprechpartner:**

Nora Hampel  
Tel.: 06031-608270  
nora.hampel@lww-hessen.de  
Fax: 06031-608499

### **Anmeldung**

Die Anmeldung zu Modul I muss schriftlich erfolgen.  
Füllen Sie das Anmeldeformular bitte unbedingt vollständig und leserlich aus, mit Angabe Ihrer Telefonnummer, damit wir Sie bei Änderungen kurzfristig erreichen können.  
Eine möglichst frühzeitige Anmeldung wird empfohlen und ermöglicht uns eine bessere Planung und Organisation der Veranstaltung.

Für die Veranstaltung wird eine Teilnahmegebühr von 60 Euro erhoben. Die Teilnahmegebühr umfasst die Lehrgangsgebühr sowie die Kosten für die bereitgestellten Arbeitsmaterialien.

**Die Teilnahmegebühr überweisen Sie bitte unter Angabe „Fortbildung Frühförderung – Modul I“ bis zum Anmeldeschluss auf das Konto des Fördervereins der Johann-Peter-Schäfer-Schule**

### **Kontodaten**

Sparkasse Oberhessen  
IBAN: DE88 5185 0079 0190 0116 90  
BIC: HELADEF1FRI

Betreff: Fortbildung Frühförderung

Falls Sie nicht der Kontoinhaber sein sollten, geben Sie bitte auch den Namen des Fortbildungsteilnehmers an!

Erst mit Eingang der Teilnahmegebühr ist die Teilnahme an der Fortbildung möglich.

Die Fortbildung erfordert eine Mindestteilnehmerzahl von 6 Personen. Die Fortbildung kann abgesagt oder verschoben werden, wenn die Mindestzahl nicht erreicht wird.

Teilnehmer werden bei Terminänderungen schnellst möglich verständigt.



## **Rücktritt**

Bei Absagen bis zum Anmeldeschluss stellen wir keine Teilnahmegebühr in Rechnung.  
Bei Nichtteilnahme trotz verbindlicher Anmeldung und auch bei kurzfristiger Absage müssen wir auf Zahlung der Teilnahmebeträge bestehen, es sei denn, es wird ein Ersatzteilnehmer gestellt.  
Es gibt leider keine Ausnahmeregelungen.

Wir freuen uns auf anregende Stunden mit Ihnen!

Mit freundlichen Grüßen,

(Nora Hampel)



**Interdisziplinäre  
Frühberatungsstelle für  
Kinder mit Sehbehinderung  
oder Blindheit**

Hiermit melde ich mich verbindlich für die Fortbildung zum Thema  
„Blindheit/Sehbehinderung“ – Modul I am 15.06.2019 an.

Ich möchte Getränke, Kekse und Obst erhalten. 2,50€ hierfür bezahle ich bar am Tag der Fortbildung.  
**Wenn kein Interesse besteht bitte streichen!**

Name der Teilnehmerin/des Teilnehmers:  
(bitte in Druckschrift)

---

Name und Adresse der Einrichtung:  
(bitte in Druckschrift)

---

---

---

---

Bitte geben Sie eine Telefonnummer an, unter der wir sie u.U. erreichen können.

---

**Anmeldung per Fax, Mail oder per Post (siehe Ansprechpartner bzw. Briefkopf).**