

TEMADAG



TØNDER KOMMUNE

TEMADAG

Temadag for

SØSKENDE

til børn med særlige og
vedvarende behov



TEMADAG

Temadag for søskende til børn med særlige og vedvarende behov.

Arrangeret i et samarbejde mellem Haderslev, Kolding, Sønderborg, Tønder og Aabenraa kommuner, der afholder de med kurset forbundne udgifter.

Har du lyst til at møde andre børn, der har en bror/søster med et handicap? Er du mellem 7 og 17 år? Så mødes vi på Fjordskolen, Skolevænget 33 i Aabenraa Lørdag d. 25. marts 2017 kl. 10-15

Dagens program

Børnene bliver inddelt i grupper efter alder. Disse grupper vil man følge hele dagen.

Formiddag:

Oplæg ved 1-2 søskende, der selv er vokset op med en søster eller bror, der har et særligt behov. Her vil forældre have mulighed for at deltage.

Eftermiddag:

- ◆ Leg for de yngste
- ◆ Aktiviteter i gymnastiksalen for de ældste
- ◆ Snak og aktiviteter i grupperne om det at være søster eller bror i en særlig familie.

Der vil være fuld forplejning for børnene i løbet af dagen. For de forældre, der ønsker at vente, vil der være et "forældre-rum".

Kursusledere:

Psykolog Charlotte Hesselberg, PPR, Aabenraa kommune che@aabenaar.dk, og Psykolog Mette Hennelund, Aabenraa kommune mkhe@aabenaar.dk

Der gøres opmærksom på, at deltagelse sker på eget ansvar.

TEMADAG

Tilmelding

Kursets titel:

Temadag for søskende (7 til 16 år) til børn med særlige og vedvarende behov.

Som afholdes:

Lørdag, d. 25. marts 2017 kl. 10.00-15.00 på Fjordskolen, Skolevænget 33, 6200 Aabenraa

Tilmeldingsfrist senest fredag den 10. marts 2017 på **telefon: 73 76 73 37** eller mail: **mcj@aabenaar.dk**

Aabenraa Kommune
Børn og skole, Sekretariatet
Tinglev Midt 2
6360 Tinglev
Att.: Marie C. Johannsen



Udfyld kuponen, klip ud og send eller scan og mail

Tilmelding:

Handicappets art: _____ Barnets kommune: _____
 ADHD _____ Antal forældre til oplæg om formiddagen : _____
 Autisme _____
 Fysisk handicap _____ Dato _____ Underskrift _____
 Multihandicappet _____
 Udviklingshæmmet _____ Navn: _____
 Andet: _____ Adresse: _____
_____ Postnr.: _____ By: _____
_____ Alder: _____ Tlf. nr.: _____