

### **AUSZUG AUS DEN AGB DES PBW** (Paritätisches Bildungswerk LV Brandenburg e.V.)

Ein Vertrag kommt mit der schriftlichen Anmeldung (Anmeldeformular) zu einer Veranstaltung (Kurs) und dessen Annahme durch das PBW zustande.

Bei einem Rücktritt/Stornierung bis 10 Wochen vor Kursbeginn entstehen Ihnen keine Kosten. Bis zu 6 Wochen vor Beginn des Kurses werden Bearbeitungskosten von 25 €, bei Rücktritt bis 14 Tage vor Beginn des Kurses werden 10%, bei Rücktritt ab 13 Tagen bis 7 Tage vor Beginn werden 20 %, bei weniger als 7 Tagen bis zum Beginn werden 50 % der Teilnehmekosten fällig.

Bei Rücktritt kann eine adäquate Ersatzperson gestellt werden.

Mit Kursbeginn gilt eine Kündigungsfrist von 6 Wochen zum Quartalsende. Leistungen/Kurstage sind in voller Höhe zu bezahlen.

## **Suchthelfer\*in**

- Zertifikatskurs -

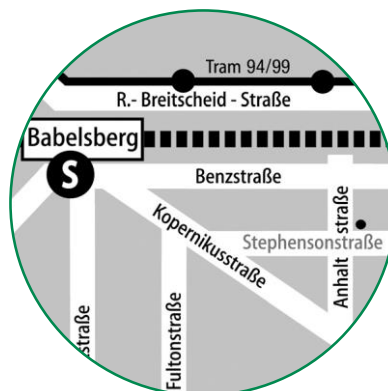
Kursnummer: 2017-800

### **Paritätisches Bildungswerk LV Brandenburg e.V.**

Stephensonstr. 24-26  
14482 Potsdam

Tel.: 0331-7481875  
Fax: 0331-7481877

pbw@bildung-paritaet-brb.de  
www.pbw-brandenburg.de



**S-Bahn:** S-Bhf. Babelsberg,  
5 Min. Fußweg über  
Kopernikus- oder Benz-  
und Anhaltstraße

**TRAM:** 94/99 Richtung  
Fontanestraße bis  
Haltestelle Anhaltstraße,  
2 Min. Fußweg durch  
die Unterführung

**Auto:** Abfahrten –  
Potsdam Michendorf,  
Potsdam Babelsberg,  
Potsdam-Nord

## ADRESSATEN

Mitarbeiter\*innen, die bereits in der stationären und ambulanten Suchthilfe tätig sind oder zukünftig in diesem Bereich arbeiten möchten, jedoch keine Fachausbildung absolviert haben.

## ZIELSETZUNG

In stationären Einrichtungen der Suchthilfe arbeiten Fachkräfte mit unterschiedlichen Berufsabschlüssen, jedoch auch Mitarbeiter\*innen ohne anerkannte Berufsausbildung, sogenannte „Quereinsteiger\*innen“.

Das Aufgabengebiet in der Betreuung der Klienten und Klientinnen ist vielfältig, Fachwissen und Handlungskompetenzen sind für diese Arbeit unerlässlich. Ziel des Kurses ist es, die für die Praxis notwendigen Kenntnisse zu vermitteln und fachspezifische Kompetenzen zu entwickeln. Hierzu gehören theoretische Grundlagen und Aspekte ebenso wie deren Anwendungs- und Umsetzungsmöglichkeiten in der Praxis. Die Weiterbildung setzt sich aus Theorie und Praxis zusammen und ermöglicht somit den individuellen Praxistransfer. Zur Erlangung des Zertifikats ist u.a. ein schriftlicher Bericht über die Hospitationstage sowie dessen Präsentation im Abschlusskolloquium zu erbringen.

## THEMENBEREICHE

- Leistungssystem, Versorgungsstrukturen und Rechtsgrundlagen
- Psychologische und entwicklungspsychologische Grundlagen und Aspekte
- Therapeutische Ansätze und Methoden in der Suchtarbeit, Sucht als Krankheit
- Sucht im Alter
- Gruppendynamik
- Hospitation in einer Einrichtung der Suchthilfe
- Abschlusskolloquium und Kursreflexion

## METHODEN

Inputreferate, Arbeits- und Plenumsgruppen, Rollenspiele, Fallbesprechungen, Hospitation

## KURSUMFANG

Diese Weiterbildung umfasst insgesamt 170 U.-Std. und beinhaltet 128 U.-Std. Theorie/16 Tage sowie 42 U.-Std./5 Tage Praxistransfer und Hospitation.

## ZEITRAUM

Vom 10. November 2017 bis 01. Juni 2018 (bitte den Kursablaufplan anfordern) berufsbegleitend, jeweils von 9.00 bis 16.00 Uhr.

**Bitte fordern Sie den Kursablaufplan an!**

## DURCHFÜHRUNGORT

Paritätisches Bildungswerk, LV Brandenburg e.V., Stephensonstraße 24-26, 14482 Potsdam

## ABSCHLUSS

Zertifikat des Paritätischen Bildungswerkes.

## DURCHFÜHRUNG / Referent\*innen

Herr L. Brodzinska, Frau S. Kahlke, Frau H. Drees, Frau H. Kaminski, Herr Dr. T. Auerbach

## KURSLEITUNG / Bildungsberatung

Antje Sachs, Bildungsmanagerin im PBW

## ANMELDUNG

Sie können sich ab sofort anmelden, bitte spätestens bis zum **13. Oktober 2017**.

## KOSTEN

1.100 €  
1.050 € für **Mitgliedsorganisationen** des PARITÄTISCHEN LV Brandenburg und des PBW.

Ratenzahlungen sind möglich.

*Bitte erkundigen Sie sich nach eventuellen Förderungen in ihrem jeweiligen Bundesland.*

## ANMELDUNG

Ich melde mich verbindlich für den Zertifikatskurs mit der Nummer: **2017-800** an.  
Titel: „**Suchthelfer\*in**“, Beginn: 10. November 2017

\_\_\_\_\_  
Name, Vorname

Privatadresse:

\_\_\_\_\_  
Straße

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

\_\_\_\_\_  
Telefon/Fax

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

\_\_\_\_\_  
Berufsabschluss/Tätigkeit

Name und Anschrift der Arbeitsstelle:

\_\_\_\_\_  
Telefon/Fax

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

Die Einrichtung ist Mitglied im PARITÄTISCHEN LV Brandenburg bzw. im PBW:

JA

NEIN

\_\_\_\_\_  
Mitgliedsnummer

Mit meiner Unterschrift werden die Teilnahmebedingungen anerkannt.  
Ich bitte um Zusendung des Vertrags.

\_\_\_\_\_  
Ort / Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift / ggfs. Stempel