

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 in Höhe 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.

Fachbetreuer*in für Autismus - Aufbaukurs -

- Zertifikatskurs -

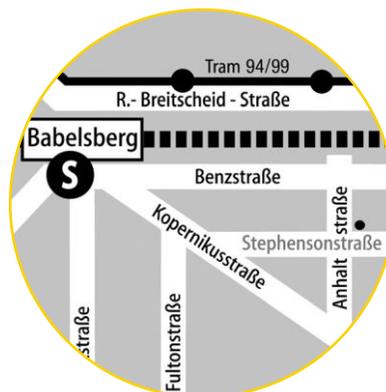
Kursnummer: 2018-702

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

Fachkräfte mit einer mindestens 3-jährigen Ausbildung in einem pädagogischen, betreuenden oder pflegerischen Beruf, Berufserfahrung in diesen Bereichen **und** dem Nachweis der „Basisqualifikation Autismus“ oder eine adäquate Weiterbildung (mit mindestens 80 U.-Std.).

ZIELSETZUNG

Dieser Kurs baut auf der „Basisqualifikation Autismus“ auf und erweitert Ihr theoretisches sowie fachpraktisches Wissen. Diese Zusatzqualifikation eröffnet neue und vielfältige Perspektiven im **Arbeitsfeld Autismus**. Als Expert*in für Menschen im Autismus-Spektrum können Sie u. a. die Planung, Durchführung und Dokumentation von Einzelfördermaßnahmen zielorientiert gestalten, Familienangehörigen beratend zur Seite stehen, als Mentor*in im Sinne eines Coaching Kolleginnen und Kollegen im eigenen Arbeitsfeld unterstützen u.v.m.

THEMENBEREICHE / MODULE

- Förderung der Kommunikation
- Förderung des Sozialverhaltens
- Besondere Problemstellungen
- Therapeutische Ansätze
- Dialogische Therapie und Förderung
- TEACCH
- Komorbide Erkrankungen
- Alternative Ansätze
- Rechtliche Grundlagen
- Fallarbeitstage und Exkursionen

KURSUMFANG

Dieser Zertifikatskurs beinhaltet den Basis- und Aufbaukurs mit folgenden U.-Std.:

Basisqualifikation	80 U.-Std.
Aufbaukurs	340 U.-Std.
davon Themen lt. Kursplan	
inkl. Abschlusskolloquium	248 U.-Std.
Wahlpflicht Seminare	32 U.-Std.
Praxistransfer/Hausarbeit	60 U.-Std.

KURSUMFANG

Der Zertifikatskurs „**Fachbetreuer*in für Autismus**“ umfasst insgesamt **420 Unterrichtsstunden**.

ZEITRAUM

Der **Aufbaukurs**, mit einem Umfang von 340 U.-Std., findet statt vom **10. September 2018 bis zum 18. Juni 2019**, berufsbegleitend, in der Regel einmal im Monat 3 Tage, jeweils von 9.00 bis 16.00 Uhr.
Bitte fordern Sie den Kursablaufplan an.

METHODEN

Inputreferate, Wissensvermittlung, Arbeit im Plenum, Gruppenarbeit- und Diskussion, Erfahrungsaustausch

DURCHFÜHRUNGSORT

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

ABSCHLUSS

Bei erfolgreicher Teilnahme am Basis- und Aufbaukurs erhalten Sie ein **Zertifikat des PBW als „Fachbetreuer*in für Autismus“**.

DURCHFÜHRUNG / Referent*innen

Dr. B. Schirmer, Prof. Dr. R. Krüger, A. Tilmant, H. Schaumburg, Dr. T. Auerbach und weitere

KURSLEITUNG / Bildungsberatung

Antje Sachs, Bildungsmanagerin, PBW

ANMELDUNG

Sie können sich ab sofort anmelden, bis spätestens **10. August 2018**.

KOSTEN

2.850 €
2.800 € für **Mitgliedsorganisationen** des Paritätischen LV Brandenburg und des PBW
Ratenzahlungen sind möglich.

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

ANMELDUNG

Hiermit melde ich mich verbindlich für den Kurs-Nummer: **2018-702 an**.
Titel: **Fachbetreuer*in für Autismus-Aufbaukurs**
Beginn: **10. September 2018**

Name, Vorname

Privatadresse:

Straße

PLZ / Ort

Telefon/Fax

E-Mail

Berufsabschluss/Tätigkeit

Name und Anschrift der Arbeitsstelle:

Telefon/Fax

E-Mail

Ist die Einrichtung Mitglied im PARITÄTISCHEN LV Brandenburg bzw. im PBW?

JA

NEIN

Mitgliedsnummer

Mit meiner Unterschrift werden die Teilnahmebedingungen anerkannt. Ich bitte um Zusendung des Vertrages. Eine Kopie meines Berufs-/Studienabschlusses liegt der Anmeldung bei.

Ort / Datum

Unterschrift / ggfs. Stempel