

**Paritätisches Bildungswerk
LV Brandenburg e.V.**
Stephensonstr. 24-26

14482 Potsdam

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.

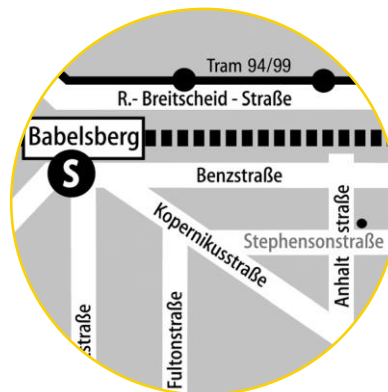
Mit Kursbeginn gilt eine Kündigungsfrist von 6 Wochen zum Quartalsende. Leistungen/Kurstage sind in voller Höhe zu bezahlen.

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



**PARITÄTISCHES
BILDUNGSWERK**

BRANDENBURG

Bildung, die bewegt!

Fachbetreuer*in für Autismus

- Basisqualifikation -

Kursnummer: **08/199_2019-01-29**



Behindertenhilfe

ADRESSATEN

Fachkräfte und Mitarbeiter*innen, Lehrer*innen, Betreuer*innen aus Einrichtungen für Menschen mit Behinderungen sowie Eltern und andere Interessierte, die Basiskompetenzen zum Autismus-Spektrum erwerben möchten.

ZIELSETZUNG

Im Mittelpunkt des **Basiskurses** steht eine grundlegende Auseinandersetzung mit dem **Autismus-Spektrum** sowie der Störung der Wahrnehmungsverarbeitung. Theorien, Aktuelles aus Wissenschaft und Forschung sowie Inhalte verschiedener Förder- und Therapieangebote werden thematisiert. Anhand exemplarischer Fallbeispiele, u.a. aus Ihrer Praxis, werden Übungssequenzen als mögliche Strategie für den Alltag ausprobiert und reflektiert.

THEMENBEREICHE

- Erscheinungsbild Autismus
- Wahrnehmungsverarbeitungsstörungen
- Frühkindlicher Autismus und Differentialdiagnosen
- Beobachtung und therapeutische Ansätze
- Diagnosekriterien und Testverfahren, Einführung in die Kommunikationsanbahnung
- Lerntheoretische und verhaltenstherapeutische Ansätze
- TEACCH in Theorie und Praxis

METHODEN

Inputreferate, Wissensvermittlung, Arbeit im Plenum, Anwendung von Fallbeispielen, Gruppenarbeit, Gruppendiskussion, Erfahrungsaustausch

HINWEIS

Die Absolvierung des Basiskurses ist die Voraussetzung zur Teilnahme am **Aufbaukurs „Fachbetreuer*in für Autismus“**, der mit einem Zertifikat abschließt. Die Unterlagen für den Aufbaukurs senden wir Ihnen gern zu.

KURSUMFANG

Dieser Basiskurs umfasst 80 Unterrichtsstunden an 10 Tagen.

ZEITRAUM

Vom **29. Januar** bis **25. Mai 2019**, berufsbegleitend, jeweils von 9.00 bis 16.00 Uhr.
Bitte fordern Sie den Kursablaufplan an.

DURCHFÜHRUNGORT

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

ABSCHLUSS

Sie erhalten eine detaillierte Teilnahmebescheinigung des PBW.

DURCHFÜHRUNG / Referent*innen

Der Kurs wird von Frau Dr. Brita Schirmer und weiteren fachkompetenten Referent*innen durchgeführt.

KURSLEITUNG / Bildungsberatung

Antje Sachs, Bildungsmanagerin PBW

ANMELDUNG

Sie können sich ab sofort anmelden, bis spätestens **20. Dezember 2018**. Sie können sich sehr einfach und schnell auf unserer Internetseite anmelden: <https://pbw-brandenburg.de/>
Für Assistenzbedarf kontaktieren Sie uns bitte.

KOSTEN

1050 €
1000 € für **Mitgliedsorganisationen** des PBW und des Paritätischen LV Brandenburg

Der Betrag kann in zwei Raten überwiesen werden.

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

ANMELDUNG

Ich melde mich verbindlich für den Kurs mit der Nummer: **08/199_2019-01-29** an.
Titel: **„Fachbetreuer*in für Autismus“- Basiskurs**, Beginn: **29. Januar 2019**.

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 des LV Brandenburg bzw. im PBW:

JA

NEIN

Mitgliedsnummer

Mit meiner Unterschrift erkenne ich die AGB's und DSGVO an (pbw-brandenburg.de/agb und pbw-brandenburg.de/datenschutzerklaerung).
Ich bitte um Zusendung des Vertrags.

Ort / Datum

Unterschrift / ggfs. Stempel (der Einrichtung)