



# Meine erste Betreuung – was nun?

## Analyse möglicher Probleme und Handlungsempfehlungen

### IKOME®-Grundlagenseminar

In diesem Seminar wird BerufseinsteigerInnen ein Leitfaden an die Hand gegeben, um Fallbearbeitungen durchführen zu können und systematisch an Fälle heranzugehen. Zudem können auch eigene Fälle aus der Praxis vorgestellt und spezifische Probleme diskutiert werden.

#### Zielgruppe (m/w):

Berufsbetreuer, Mitarbeiter von Betreuungsbehörden und -vereinen, ehrenamtliche Betreuer, Mitarbeiter von Heimen und Sozialpsychiatrischen Diensten

#### Schwerpunkte

- Voraussetzungen für das Führen von Betreuungen
- allgemeine Hinweise zur Organisation und Verwaltung von Betreuungsfällen
- spezielle Fälle und Probleme aus der Praxis

#### Referent



**Dipl.-Sozialarbeiter / -pädagogin Christian Kästner**

seit 2000 selbständiger Berufsbetreuer

seit 2008 Vormund, Mediator mit Schwerpunkt Familie und soziale Handlungsfelder, Suchtberater

Arbeitsschwerpunkte: rechtliche Betreuung, Vormundschaft/Pflegschaft, Dozent

#### Auf einen Blick

**Datum:**

05.02.2020, 09:00 – 16:00 Uhr

**Ort:**

IKOME® Leipzig, Hohe Str. 11,  
04107 Leipzig

**Kosten (inkl. Zertifikat):**

130,00 EUR (dieses Seminar ist  
USt.-befreit)

**Kontakt:** IKOME®, Frau Verena Reinecke, Tel. 0341/22 54 13 50, Mail: [verena.reinecke@ikome.de](mailto:verena.reinecke@ikome.de)



## Anmeldung

Ggf. vorab per Fax: (0341) 22 541-351

Per Post an:

IKOME® Dr. Barth GmbH & Co. KG | Hohe Straße 11 | 04107 Leipzig

Hiermit melde ich mich verbindlich zu folgender Fortbildung bei der IKOME® Dr. Barth GmbH & Co. KG an:

**05.02.2020: Meine erste Betreuung – was nun?**

Bitte in Blockschrift ausfüllen!

|                    |  |
|--------------------|--|
| Vorname, Name      |  |
| Tätigkeit          |  |
| Firma              |  |
| Wohnanschrift      |  |
| Rechnungsanschrift |  |
| Tel/Fax            |  |
| E-Mail             |  |

Von den **Allgemeinen Geschäftsbedingungen** und Von den Allgemeinen Geschäftsbedingungen und der Datenschutzerklärung der IKOME Dr. Barth GmbH & Co. KG habe ich zur Kenntnis genommen und bin damit einverstanden. Einzusehen unter [www.ikome.de](http://www.ikome.de)  
Der Vertrag kommt nur bei ausreichender Teilnehmerzahl zustande.

Hiermit stimme ich zu, dass mir Newsletter und Veranstaltungshinweise bis auf Widerruf zugeschickt werden dürfen.

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