

Migrationsberatung und Diversity Management

Modul 4: Interkulturelle Beratung, Mediation und Supervision

Zielgruppe (m/w/d):

Fachkräfte in sozialen Organisationen und Vereinen, in Verwaltung und Kommunen, bei Bildungsträgern und Schulen sowie für Führungskräfte, Personalverantwortliche und Ausbilder*innen in Unternehmen

Schwerpunkte

- Grundlagen und Besonderheiten interkultureller Beratung, Mediation und Supervision
- Methoden und Techniken der drei Beratungsformate
- Rolle, Aufgaben und Haltung der Mediator*innen, der Berater*innen und Supervisor*innen
- Konfliktdefinition, -verständnis und -analyse
- Umgang mit Konflikten im interkulturellen Kontext
- Ablauf von Mediation, Supervision und interkultureller Beratung bei interkulturellen Konflikten
- Selbstreflexive Arbeit an den eigenen Erfahrungen

Referentin



Dipl.-Soz.päd. Sosan Azad

Sosan Azad ist Sozialpädagogin, interkulturelle Trainerin, Mediatorin BM® und Supervisorin (DGSV). Sie ist Geschäftsführerin der StreitEntknoten GmbH.

Ihre Schwerpunkte sind interkulturelle Kompetenzen, Konfliktmanagement, Mediation, Prozessbegleitung, Organisationsberatung, Supervision, Coaching und Moderation. Außerdem ist Frau Azad Leiterin des IKOME® Interkulturellen Zentrums und im Beirat des Internationalen Mediationszentrums für Familienkonflikte und Kindesentführung MIKK e.V.

Auf einen Blick

Datum:

18.03. – 19.03.2024

Ort:

IKOME® Leipzig, Hohe Str. 11,
04107 Leipzig

Kosten (inkl.

Teilnahmebestätigung):

390,00 EUR (diese
Veranstaltung ist USt.-befreit)

Kontakt: IKOME®, Frau Elisa Wilhelm, Tel. 0341/22 54 13 50, Mail: elisa.wilhelm@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:

Modul: Interkulturelle Beratung, Mediation und Supervision
18.03. – 19.03.2024

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
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 _____