

# Rechtliche Betreuung und Sozialberatung

## Modul: Sozialrecht IV: Teilhabeleistungen und Eingliederungshilfe

**Zielgruppe (m/w/d):** für Berufsbetreuer, Mitarbeiter von Betreuungsvereinen, -behörden sowie Berufseinsteiger in der rechtlichen Betreuung

### Schwerpunkte

- Allgemeine Bedeutung des SGB IX
- Allgemeine Regelungen des SGB IX
- Koordinierung der Leistungen
- Teilhabe- und Gesamtplanverfahren
- Leistungsformen (z.B. Teilhabe am Arbeitsleben, medizinische Rehabilitation, Teilhabe an Bildung, Leistungen zur sozialen Teilhabe)
- Koordinierung der Leistungen
- Besondere Wohnformen und ambulant betreute Wohngemeinschaften
- Pflegeleistungen in Kombination mit anderen SGB Leistungen
- Pflegeleistungen nach SGB V, SGB XI, SGB XII
- Leistungen der Eingliederungshilfe im Pflegefall
- Beratung
- Schwerbehindertenrecht

### Referent

#### René Beier

Geschäftsführer und Vorstandsvorsitzender vom Betreuungsverein Mittweida e.V.  
Heilpädagoge, Fachwirt im Sozial- und Gesundheitswesen, Fachkraft Soziale Arbeit,  
Dozent

Mitglied der Psychosozialen Arbeitsgemeinschaft

Mitglied des Fachverbandes Evangelische Behindertenhilfe

Vorstandsmitglied des Fördervereines Reichenbach und Umgebung e.V.

Mitglied in der Studien- und Koordinierungskommission der Staatlichen Berufsakademie  
Breitenbrunn

Das Modul entspricht in Inhalt und Umfang *anteilig* Modul 9 BtRegV.

### Auf einen Blick

**Datum:**

06.07.2026 – 08.07.2026

**Ort:**

IKOME® Leipzig, Hohe Str. 11,  
04107 Leipzig

**Kosten (inkl.****Teilnahmebestätigung):**

585,00 EUR (diese  
Veranstaltung ist USt.-befreit)

**Kontakt:** IKOME®, Frau Elisa Wilhelm, Tel. 0341/22 54 13 50, Mail: [elisa.wilhelm@ikome.de](mailto: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: Sozialrecht IV: Teilhabeleistungen und Eingliederungshilfe**

**06.07.2026 – 08.07.2026**

**Bitte in Blockschrift ausfüllen!**

<b>Vorname, Name</b>	
<b>Tätigkeit</b>	
<b>Firma</b>	
<b>Wohnanschrift</b>	
<b>Rechnungsanschrift</b>	
<b>Tel/Fax</b>	
<b>E-Mail</b>	

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 \_\_\_\_\_