

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:

25.01.2027 – 27.01.2027

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

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

25.01.2027 – 27.01.2027

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 _____