

Rechtlicher Betreuer und Sozialberater

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

Referentin



Simone Krauskopf

Juristin und Diplom-Pädagogin
Rechtsanwältin seit 2002 mit eigener Kanzlei
Schwerpunkte: Verwaltungsrecht, Sozialverwaltungsrecht,
Arbeitsrecht
Erfahrungen als Berufsbetreuerin
Dozentin in den Bereichen rechtliche Betreuung und Pflege, u.a. bei
Kommunales Bildungswerk e.V.

Auf einen Blick

Datum:

15.01.-17.01.2024

Ort:

IKOME® Leipzig, Hohe Str. 11,
04107 Leipzig

Kosten (inkl.

Teilnahmebestätigung):

540,00 EUR (diese
Veranstaltung ist USt.-befreit)

Kontakt: IKOME®, Frau Verena Reinecke, Tel. 0341/22 54 13 50, Mail: 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:

Modul: Sozialrecht IV: Teilhabeleistungen und Eingliederungshilfe (15.01.-17.01.2024)

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 _____