



# Gewalt im Betreueralltag – Umgang mit bedrohlichen Situationen und Prävention

Im Arbeitsalltag rechtlicher Betreuer\*innen kann es zu bedrohlichen Situationen mit gewaltbereiten Betreuten oder deren Angehörigen kommen. Das Seminar knüpft an praktische polizeiliche Erkenntnisse der Deeskalation sowie an psychologische Methoden des Umgangs mit aggressiven Personen an und setzt diese für den Betreueralltag um. Es bietet die Gelegenheit, Situationen einer drohenden körperlichen Auseinandersetzung zu reflektieren, um sich im Ernstfall effektiv selbst helfen und anderen erfolgreich zur Seite stehen zu können.

**Zielgruppe:** Berufsbetreuer\*innen, Mitarbeiter\*innen von Betreuungsbehörden und -vereinen, ehrenamtliche Betreuer\*innen, Mitarbeiter\*innen von Heimen und Sozialpsychiatrischen Diensten

## Schwerpunkte

- Grundprinzipien der Eigensicherung und Deeskalation
- Kommunikative Besonderheiten in Konfliktsituationen
- Umgang mit Beleidigungen, Drohungen, Angriffen
- Umgang mit der eigenen Angst und mit Stress
- Prävention / Vermeidung aggressiver Situationen

## Referent



### Uwe Rüffer

Diplom-Kriminalist (Humboldt – Universität 1989), Forschungsstudium am Fachbereich Kriminalistische Psychologie, Taktik und Vernehmungslehre, Fortbildung zum Sozialpsychologischen Verhaltenstrainer, Systemischer Supervisor/ Coach

## Auf einen Blick

**Datum:**

06.11.2025 09:00 – 16:30 Uhr

**Ort:**

IKOME® Leipzig, Hohe Str. 11,  
04107 Leipzig

**Kosten (inkl. Zertifikat):**

180,00 EUR (dieses Seminar 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 E-Mail an: [elisa.wilhelm@ikome.de](mailto:elisa.wilhelm@ikome.de) oder an [kontakt@ikome.de](mailto:kontakt@ikome.de)

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:

## **Gewalt im Betreueralltag – Umgang mit bedrohlichen Situationen und Prävention (06.11.2025)**

**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 \_\_\_\_\_