



## Der Verfahrensbeistand im Umgangsverfahren und im Unterbringungsverfahren & Repetitorium

### Zielgruppe (m/w/d):

Die Fortbildung richtet sich insbesondere an (angehende) Verfahrensbeistände und Vormünder, Sozialarbeiter und Sozialpädagogen, Pädagogen, Familienberater, Mitarbeiter von Beratungsstellen und Jugendämtern, Rechtsanwälte, Psychologen und Familienmediatoren.

Das Seminar findet im Rahmen unseres Ausbildungskurses zum Verfahrensbeistand gemäß FamFG statt.

### Schwerpunkte

- Einführung in die Supervision
- Wie kann Umgang gelingen und welches sind Faktoren, aufgrund deren Umgang scheitert?
- „Ich will nicht zu dir!“ und „Kann ich bei dir bleiben?“ – Ambivalenz und ihre Folgen im Verfahren
- Das Spannungsfeld zwischen dem Zwang zum Umgang und dem Respekt vor dem Willen des Kindes
- Umgangsregelungen und begleiteter Umgang
- Anhörung des Kindes im Umgangsverfahren
- Spezifische Aufgaben des Verfahrensbeistands im Umgangsverfahren
- Rolle und Aufgaben des Verfahrensbeistands nach § 167 FamFG bei freiheitsentziehenden Maßnahmen
- Spezifische Situation des Kindes bei Unterbringungsverfahren - Gesprächsführung
- Repetitorium und Arbeit an Praxisfällen
- Selbsterfahrung
- Rollenspiel
- Praxisfälle

### Referent



#### Axel Müller-Christiansen

Jurist, kinderpsychologischer Berater, langjährige Tätigkeit als Verfahrensbeistand, Einzelvormund



## Auf einen Blick

**Datum:**

Fr., 24.04. – Sa., 25.04.2026  
(je 13:30-19 Uhr / 9-18 Uhr)

**Ort:**

IKOME® Leipzig, Hohe Str. 11,  
04107 Leipzig

**Kosten (inkl. Zertifikat):**

360,00 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 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 an:

## Der Verfahrensbeistand im Umgangsverfahren und im Unterbringungsverfahren & Repetitorium

(Fr., 24.04. – Sa., 25.04.2026)

Bitte in Blockschrift ausfüllen!

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

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 \_\_\_\_\_