

Rechtliche Betreuung und Sozialberatung

Modul: Betreuungsspezifische Kommunikation im Umgang mit psychisch kranken Betreuten & Biographiearbeit

Zielgruppe (m/w/d):

Berufsbetreuer, Mitarbeiter von Betreuungsvereinen, -behörden sowie Berufseinsteiger in der rechtlichen Betreuung

Am Modulende erfolgt eine Leistungskontrolle.

Schwerpunkte

Umgang mit psychisch kranken Betreuten

- Symptomatik und Therapie ausgewählter Störungsbilder (affektive Störung - Depression, Manie, Schizophrenie, Suchterkrankung, Demenz, Persönlichkeitsstörung, Suizidalität, Mehrfachdiagnosen) & Auswirkungen auf die Kommunikation
- Strategien und Grundsätze für den Umgang mit schwierigen Situationen
- Fallbeispiele und Austausch über schwierige Umgangssituationen

- Praxisfälle
- Rollenspiele und Übungen

Biographiearbeit

- Biographiearbeit als Methode zum Ermitteln von Wünschen, Werten und dem Willen von betreuten Menschen
- praktisches Erproben der Teilnehmer*innen
- Erstellung von Bildern bzw. Collagen u.ä. (nach Wunsch der Teilnehmer*innen)

Referentinnen

Kathrin Straube

Heilpraktikerin für Psychotherapie,
Burnout-Therapeutin / Burnout-Coach,
Trainerin für die Themen Psychologie,
Psychotherapie

Ulrike Arndt

Systemische Beraterin und Supervisorin (Steinbeis),
Mediatorin für Familie und soziale Handlungsfelder
(Steinbeis),
Geschäftsführerin des Steinbeis-Mediationsforums e.
V.

Das Modul entspricht in Inhalt und Umfang *anteilig* Modul 11 BtRegV.



Auf einen Blick

Datum:

13. – 15.07.2026

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

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: Betreuungsspezifische Kommunikation im Umgang mit psychisch kranken
Betreuten & Biographiearbeit
13. -15.07.2026**

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 _____