

## **1505061 Seminar**

### **Grundlagentraining Integrierte Teilhabepaltung [ ITP ]**

Entsprechend den Empfehlungen des Deutschen Vereins hat sich der ITP als einziges Verfahren zielgruppenübergreifend und integrativ in verschiedenen Regionen in Deutschland bewährt.

In diesem Seminar erfahren Sie, wie die Integrierte Teilhabepaltung als Handwerkszeug einen Paradigmenwechsel von angebotszentrierten Hilfen zu personenzentrierten – dialogisch „auf Augenhöhe“ vereinbarten Leistungen - möglich macht.

Das 2-tägige Seminar vermittelt die Grundlagen für die Integrierte Teilhabepaltung [ITP] und qualifiziert für die kompetente Anwendung des ITP durch:

- Einführung in den ITP und seine Grundlagenbezüge z.B. Personenzentrierung
- Vorstellung des Instrumentes ITP
- Vorstellung des ICF-Konzeptes mit Übungen
- Formulierung von Zielen und Indikatoren
- Einschätzung von Fähigkeiten, Beeinträchtigungen und Umfeldhilfen
- ITP-Erstellung: Methodisches Vorgehen mit Übungen
- Überblick über die Ergänzungsbögen zum ITP
- Personenzentrierte Ziel- und Indikatorenbildung anhand von Praxisbeispielen

Methoden: Präsentation, Beispiele aus der Praxis, Übungen

---

**Zielgruppe:** **Mitarbeiterinnen und Mitarbeiter in der Eingliederungshilfe**  
(Behindertenhilfe und Sozialpsychiatrie)

Veranstaltungsart: 2-Tages-Seminar

Seminarleitung: Dirk Bennewitz

**Termin:** **06. Mai 2015 – 07. Mai 2015**

**Uhrzeit:** **1. Tag 10.00 – 17.00 Uhr 2. Tag 09.00 – 16.00 Uhr**

Veranstaltungsort: Fulda, Hochschulzentrum - Heinrich-von-Bibra-Platz 1a

Teilnahmebeitrag: 286--€ (einschl. MwSt.) und inkl. Tagesverpflegung

Kontakt: [Institut Personenzentrierte Hilfen GmbH](http://www.personenzentrierte-hilfen.de)  
[Heinrich-von-Bibra-Platz 1b, 36037 Fulda](http://www.personenzentrierte-hilfen.de)  
Tel.: 0661 / 96 40 74 02  
E-Mail: [sekretariat@personenzentrierte-hilfen.de](mailto:sekretariat@personenzentrierte-hilfen.de)

## **Qualifizierung zum einrichtungsinternen Multiplikator/ zur einrichtungsinternen Multiplikatorin:**

Wenn Sie sich als einrichtungsinterne Multiplikatoren qualifizieren möchten, so sind neben der Grundlagenschulung zum ITP zwei weitere Seminare erfolgreich zu absolvieren:

„Qualitätskriterien der Integrierten Teilhabeplanung [ITP] und Feedback zu erstellten „Teilhabeplänen“, sowie

„Integrierter Teilhabeplan: Zeiteinschätzung und Leistungsfinanzierung“

**(Siehe hierzu gesonderte Ausschreibungen)**

Nach dem Seminarende des letzten Seminars erhalten Sie dann automatisch das Zertifikat zum einrichtungsinternen Multiplikator/ zur einrichtungsinternen Multiplikatorin.

Wenn Sie alle 3 Seminarbausteine (Grundlagenschulung, Seminar: Qualitätskriterien und Seminar: ITP – Zeiteinschätzung) gemeinsam buchen, so belaufen sich die Kosten auf € 429,-- brutto.

Selbstverständlich können Sie die Seminare auch einzeln buchen und Schritt für Schritt die Qualifikationen erwerben. Es sind dann die jeweiligen Seminarkosten je Seminar zu zahlen. Auch in diesem Fall erhalten Sie nach dem letzten Seminar automatisch das Zertifikat zum einrichtungsinternen Multiplikator/ zur einrichtungsinternen Multiplikatorin.

## Anmeldung

Institut Personenzentrierte Hilfen GmbH, Fulda  
Frau Renate Hausmann  
Fax-Nr.: 0661 – 96 40 74 19  
E-Mail: [sekretariat@personenzentrierte-Hilfen.de](mailto:sekretariat@personenzentrierte-Hilfen.de)

### Workshop/ Seminar

**1505061 Integrierte Teilhabeplanung [ ITP ] – Grundlagenschulung 06.- 07. Mai 2015**

Hiermit melde ich mich verbindlich zu oben genannter Veranstaltung an.

#### 1. Meine persönlichen Daten

Herr/ Frau \_\_\_\_\_  
Name \_\_\_\_\_ Vorname \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_   
Titel \_\_\_\_\_ Jahrgang \_\_\_\_\_

Ich bin  ITP-Anwender  bisher ohne Erstkontakt

#### 2. Träger, anmeldende Stelle

\_\_\_\_\_  
Firma, Institution \_\_\_\_\_ Abteilung \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Straße \_\_\_\_\_ PLZ \_\_\_\_\_ Ort \_\_\_\_\_

#### 3. Dienststelle

\_\_\_\_\_  
Dienststelle \_\_\_\_\_ Abteilung \_\_\_\_\_ Funktion \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Straße \_\_\_\_\_ PLZ \_\_\_\_\_ Ort \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Telefon \_\_\_\_\_ Fax \_\_\_\_\_ E-Mail \_\_\_\_\_

Rechnungsanschrift unter:  2  3

Ich benötige eine Übernachtungsmöglichkeit vom \_\_\_\_\_

Ich wünsche:  Normalkost  Vegetarische Kost

IPH GmbH | Heinrich-von-Bibra-Platz 1b | 36037 Fulda  
Amtsgericht Fulda HRB 5742 – USt.-IdNr.: DE 18236 01681  
Bankverbindung: Kreisparkasse Reutlingen  
BIC:SOLADES1REU IBAN: DE 07 6405 0000 0100 0428 65

#### 4. Anmeldung und Zahlung

Mit der Anmeldung akzeptiert der Teilnehmer/die Teilnehmerin/die entsendende Stelle den Haftungs- und Gewährleistungsausschluss des Veranstalters

Der Teilnahmebeitrag wird durch die Anmeldung fällig und ist nach Rechnungsstellung zu überweisen. Nach Eingang der Anmeldung erhalten Sie eine Eingangsbestätigung. Die Auswahl der Teilnehmenden erfolgt unmittelbar nach Anmeldeschluss.

#### 5. Abmeldung

Bei Abmeldung durch den Teilnehmer/die Teilnehmerin bis zu 10 Tage vor Beginn der Veranstaltung werden 70 % des bereits gezahlten Teilnahmebeitrags erstattet bzw. 30 % des Teilnahmebeitrags in Rechnung gestellt.

Sagt der Teilnehmer/die Teilnehmerin oder die entsendende Stelle kurzfristig ab (bis zu zwei Tage vor Beginn der Veranstaltung) werden 40 % des bereits gezahlten Teilnehmerbeitrags erstattet bzw. 60 % des Teilnahmebeitrags in Rechnung gestellt.

Bei einer Absage durch den Veranstalter wird der bereits gezahlte Teilnahmebetrag zu 100 % zurückgezahlt.

#### 6. Nutzung der persönlichen Daten

Ich willige ein, dass die Anmeldeinformationen für Zwecke der Teilnehmer- und Adressverwaltung verwendet werden. Eine Weitergabe des Namens, der Anschrift, der Telefonnummer und der E-Mail-Adresse erfolgt an die Teilnehmenden der Veranstaltung, um Fahrgemeinschaften zu bilden und an die externe Tagungsstätte. Zum Packen von Tagungsmappen erhält das Dienstleistungsunternehmen die Namen der Teilnehmenden. Eine Weitergabe des Namens und der Anschrift erfolgt an mögliche Zuwendungsgeber entsprechend der Zuwendungsbedingungen. Die Bearbeitung der Anmeldeinformationen erfolgt nach Maßgabe des Bundesdatenschutzgesetzes. Während der Veranstaltung erstellte Fotos oder Filme dürfen für Publikationen des IPH's genutzt werden.

#### 7. Folgende Aspekte interessieren mich im Hinblick auf die Veranstaltung besonders:

---

---

Datum: \_\_\_\_\_

Unterschrift: \_\_\_\_\_

Bitte helfen Sie uns mit einigen statistischen Angaben:

Branche:

Öffentliche Verwaltung

örtlich

überörtlich

Wohlfahrtsorganisation/ Liga/ Verband

freier Träger, GmbH

Sonstiges

Bereich

Teilhabe-Leistungen für Menschen mit Behinderung

Senioren

Bildung

Arbeit

Kinder/ Jugendliche

Sonstige Arbeitsschwerpunkte

Ich bin damit einverstanden, dass das IPH mich über Veranstaltungsankündigungen informiert.

Ich möchte den IPH-Newsletter abonnieren.

Datum: \_\_\_\_\_

Unterschrift: \_\_\_\_\_