

250527 Teilhabe bestimmen und auswerten mit der „TeilhabeKiste“ mit der Erweiterung für den Bereich „Arbeit und Beschäftigung“

Stellen Sie sich manchmal auch folgende Fragen:

- Wie kann ich die Wünsche und Ziele von Klienten individuell erfassen?
- Wie kann ich die genannten Ziele planen und umsetzen?
- Und wie verbinde ich die Ziele mit dem Teilhabeplan/Hilfeplan, der in meiner Praxis/meiner Organisation verwendet wird?
- Wie kann ich auswerten, wie die Teilhabeziele umgesetzt wurden?

Mit der TeilhabeKiste – einem Instrument, das sich mit diesen Fragestellungen intensiv auseinander gesetzt hat – können Sie konkrete nutzerbezogene Aspekte im Rahmen des Hilfeplanprozesses/Unterstützungsprozesse erarbeiten und berücksichtigen.

In diesem Seminar legen wir das Hauptaugenmerk auf:

- das theoretische Wissen über Zusammenhänge zum Thema „Teilhabe und Inklusion“
- die Anwendung und die Methode der TeilhabeKiste für die Zielfindung mit Beispielen für den Einsatz der TeilhabeKiste
- das Vorgehen für einen individuellen Planungsprozess mit beeinträchtigten Personen
- methodische Impulse zur Umsetzung anhand Ihrer Fallbeispiele
- Verknüpfen der Teilhabeziele mit Ihrem Hilfeplan/Teilhabeplan vor Ort
- Besondere Anforderungen bei der Zielfindung im Bereich Arbeit/Beschäftigung
-

Im Praxisteil nach dem Seminar können Sie anhand eines konkreten Beispiels, den Einsatz der TeilhabeKiste erproben und erhalten eine individuelle Rückmeldung der Schulungsleitung zum Vorgehen.

Die TeilhabeKiste wird Ihnen zusammen mit den Seminarunterlagen zugesendet und in Rechnung gestellt.

Für die TeilhabeKiste gilt das gesetzliche Rückgaberecht von 14 Tagen. Wenn Sie vom Rückgaberecht Gebrauch machen möchten, dann müssten Sie die TeilhabeKiste auf eigene Kosten an das Institut Personenzentrierte Hilfen GmbH zurückschicken. Da die TeilhabeKiste empfindlich auf Stöße etc. reagiert, müssen Sie auf einen bruchsauren Versand achten, eine entsprechende Paketversicherung wäre zu empfehlen.

Zielgruppe	Mitarbeitende in der Eingliederungshilfe (Leistungsträger und Leistungserbringer), in der Selbsthilfe Engagierte und Menschen mit Beeinträchtigungen
Veranstaltungsart	Online-Seminar
Seminarleitung	Andrea Deuschle, Dipl. Haushaltsökonomin
Termin	27. Mai 2025 , 9:00 – 16:30 Uhr
Veranstaltungsort	Virtuell; wir nutzen das Programm Zoom. Der Link wird ca. drei Tage vor der Schulung verschickt. Die Seminarunterlagen und die Teilhabekiste erhalten Sie per Post.
Teilnahmebeitrag	210 € einschl. geltender MwSt.
Preis für die „Teilhabekiste“	149 € einschl. geltender MwSt. zzgl. 8 € für den Versand
Anmeldeschluss	14 Tage vor dem Veranstaltungstermin

Anmeldung

per Post: Institut Personenzentrierte Hilfen GmbH, Sekretariat,
Heinrich von Bibra Platz 1b, 36037 Fulda,

per e-mail: sekretariat@personenzentrierte-Hilfen.de

250527 Teilhabe bestimmen und auswerten mit der „TeilhabeKiste“ am 27.5.2025

Hiermit melde ich mich verbindlich zu oben genannter Veranstaltung an.

1. Meine persönlichen Daten

Herr/ Frau _____
Name _____ Vorname _____

Titel _____ Jahrgang _____

Wir nutzen folgendes Planungsinstrument auf Landesebene: _____

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

4. Bestellung der Teilhabekiste

- Hiermit bestelle ich / bestellen wir _____ Exemplare des Instruments „Teilhabekiste“
- Für das Seminar kann ich/können wir eine bereits vorhandene Teilhabekiste nutzen.

5. Urheberrechtshinweis

Dem Teilnehmer/der Teilnehmerin ist bekannt, dass das überlassene Schulungsmaterial, insbesondere Skripten und Online-Aufzeichnungen von Seminaren, urheberrechtlich geschützt ist. Die Nutzung des Schulungsmaterials ist nur für den persönlichen Gebrauch gestattet. Der Inhaber der Nutzungsrechte an dem Material behält sich jegliche Nutzung des Schulungsmaterials vor.

Eine Aufnahme unserer Online-Schulungen ohne unser Wissen oder eine Weiterverbreitung des Schulungsmaterials ohne unsere Genehmigung verstößt gegen das Urhebergesetz und kann rechtliche Folgen wie Unterlassungs- und Schadenersatzansprüche bis hin zu einer strafrechtlichen Ahndung nach sich ziehen.

Weiterhin erklärt sich der Teilnehmer/die Teilnehmerin damit einverstanden, bei einer unberechtigten Nutzung der Schulungsunterlagen eine Vertragsstrafe von 1.000 EUR zu bezahlen

Mit der nachfolgenden Unterschrift wird diese Regelung akzeptiert.

Unterschrift: _____

6. Anmeldung und Zahlung

Mit der Anmeldung akzeptiert der Teilnehmer/die Teilnehmerin/die entsendende Stelle den Haftungs- und Gewährleistungsausschluss des Veranstalters. Der Teilnahmebeitrag und die Kosten für das Teilhabeinstrument 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.

7. 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.

Bei einer Abmeldung ist das Teilhabeinstrument unverzüglich zurückzuschicken.

8. Nutzung der persönlichen Daten

Ich willige ein, dass die Anmeldedaten 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 Anmeldedaten erfolgt nach

Maßgabe des Bundesdatenschutzgesetzes. Während der Veranstaltung erstellte Fotos oder Filme dürfen für Publikationen des IPH's genutzt werden.

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

10. Sonstiges

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

Ich möchte den IPH-Newsletter abonnieren.

Datum: _____

Unterschrift: _____