

DiaCampus
Diakonische Gesellschaft für Bildung und Begegnung
**Zentrum für
Erwachsenenbildung**
Kirchröder Straße 44
30625 Hannover

Haben Sie Fragen zum Seminar?
Wenden Sie sich gerne an:

Inga Kugler, Tel.: 0511 5353-309
Inga.Kugler@dachstiftung-diakonie.de
(Seminarinhalt)

Jennifer Pitacas, Tel.: 0511 5353-348
zeb-seminare@dachstiftung-diakonie.de
(Anmeldung)



Grundlagenkurs für Mitarbeitende in der Wohnungsnotfallhilfe

Grundlagenkurs für Mitarbeitende in der Wohnungslosennotfallhilfe - Fortbildung in 2 Modulen

Komplexe Notlagen erzeugen einen immensen Handlungsdruck im Arbeitsalltag. Die besondere Herausforderung besteht hierbei im reflektierten Vorgehen zwischen den Vorgaben der Kostenträger, Anforderungen der Institution, Erwartungen der Klient:innen und dem eigenen Anspruch.

Die Fortbildung bietet Ihnen Unterstützung bei der Ausprägung Ihres Handlungsprofils und Ihrer professionellen Haltung, sowie der Auseinandersetzung mit Ihrer Berufspraxis. Sie eröffnet Ideen zur Entwicklung neuer Handlungsmöglichkeiten. Außerdem besteht viel Gelegenheit zum kollegialen Austausch mit Kolleg:innen der Wohnungsnotfallhilfe aus dem gesamten Bundesgebiet.

Schwerpunkte werden sein

- Dimensionen von Wohnungsnotfällen
- Hilfeformen der Wohnungsnotfallhilfe
- Rechtliche Grundlagen für die Hilfe nach §67ff.
- Menschen mit psychischen Beeinträchtigungen
- Sucht in der Wohnungsnotfallhilfe

- Fallarbeit aus der eigenen Berufspraxis
- Beratungsansätze und Hilfeverständnis
- eigene Grenzen und Selbstfürsorge

VA Nr.: 26461
Leitung Andrea Strodtmann,
Dipl. Sozialpädagogin und Supervisorin DGSv
Neele Towe, Rehapädagogin M.A.
und Supervisorin

Päd. Verantwortung Inga Kugler

Termine
Modul 1 23.03.26 – 25.03.26 10:00-18:00
Modul 2 28.10.26 - 30.10.26 10:00-18:00

Kostenbeitrag
440,- € Ü/V/EZ + 1.398€ Seminargebühr

Kostenbeitrag für Mitglieder des EBET
440,- € Ü/V/EZ + 1.119€ Seminargebühr

Anmeldung (Bitte in Druckschrift ausfüllen)

Hiermit melde ich mich **verbindlich** zu folgendem Seminar an:

Seminartitel

Grundlagenkurs für MA in der Wohnungslosennotfallhilfe

VA Nr.

Datum des Seminars

26461

23.03-25.3.26 & 28.10-30.10.26

Anschrift

☐ privat

☐ dienstlich

Firma / Institution

Name, Vorname

Straße, Hausnummer

PLZ

Ort

Geburtsjahr

Telefon, Fax

E-Mail

Beruf, Arbeitsfeld

Sollte obige Anschrift nicht die Rechnungsanschrift sein, geben Sie diese bitte vollständig nachfolgend an:

Zimmerwunsch bitte ankreuzen

☐ Einzelzimmer EZ

☐ Doppelzimmer DZ

☐ Tagesgast TG

Verpflegung ☐ Ich möchte vegetarisch essen

Bei **Bildungsurlaubsveranstaltungen** (BU) bitte ankreuzen:

Ich benötige eine Anerkennungsbestätigung: ☐ ja ☐ nein

Ich erkläre hiermit die nach § 3a des EKD-Datenschutzgesetzes (DSG-EKD) erforderliche **Einwilligung zur Verarbeitung meiner personenbezogenen Daten** durch das Zentrum für Erwachsenenbildung ausschließlich für die Organisation und Durchführung der Veranstaltung und für eigene Veranstaltungshinweise. Ich kann diese Einwilligung jederzeit mit Wirkung für die Zukunft widerrufen.

Die auf der Website des Zentrums für Erwachsenenbildung bzw. in dessen aktuellen Programm veröffentlichten **Konditionen** erkenne ich an.

Datum, Unterschrift