



Anfrage Fortbildungsangebot

Bitte füllen Sie die nachfolgenden Seiten vollständig aus, damit wir Ihnen ein passgenaues Angebot erstellen können. Vielen Dank!

Das Team der Fortbildungsakademie

Abteilung: Fortbildungsakademie DRK- KV
Hamm e.V.
Telefon: 02381/ 920 50 33
E-Mail: fortbildung@drk-hamm.de
Internet: www.drk-hamm.de

**Bitte bevorzugt per Mail zusenden an:
fortbildung@drk-hamm.de**

Name der anfragenden Person: _____

Einrichtung: _____

Telefonnummer: _____

Mailadresse: _____

Unsere Themen sind in Pakete und Module eingeteilt. Bitte kreuzen Sie an, welche Pakete und/oder Module für Sie infrage kommen.

Bitte beachten: ein Modul kann nur zusammen mit einem Themenblock gebucht werden. Die maximal buchbare Fortbildungszeit ist jedoch 7 Stunden pro Tag.

Themenblock I – Grundlagen Autismus- Spektrum (Basiswissen)

- ☐ Paket 1: 3 Stunden- theoretische Grundlagen
- ☐ Paket 2: 4 Stunden- theoretische Grundlagen und praxisorientierte Wissensvermittlung
- ☐ Paket 3: 5 Stunden- theoretische Grundlagen, praxisorientierte Wissensvermittlung und Selbsterfahrung

Themenblock II – Herausforderndes Verhalten

- ☐ Paket 1: 4 Stunden- theoretische Grundlagen
- ☐ Paket 2: 5 Stunden- theoretische Grundlagen und praxisorientierte Wissensvermittlung

Modul I: Visualisierung und Strukturierung mithilfe von Bildkarten und Fotos

- ☐ Paket 1: 2 Stunden- Grundlagen und Fallbeispiele
- ☐ Paket 2: 3 Stunden- Grundlagen, Fallbeispiele und erste Entwürfe/ Handlungspläne für den eigenen Arbeitsalltag

Modul II: Tiergestützte Pädagogik

- ☐ Paket 1: 1 Stunde- Grundlagen
- ☐ Paket 2: 2 Stunden- Grundlagen und praktische Elemente

Soll auch eine Fallberatung mit enthalten sein?

Um einen konkreten Fall zu bearbeiten, benötigen wir vorherige Informationen und am Tag der Fortbildung ca. eine Stunde Zeit

- ☐ Ja ☐ Nein

Wann könnte/ sollte die Fortbildung stattfinden?

Wochentag? Vormittags? Nachmittags?

Terminwünsche können unsererseits leider nicht immer umgesetzt werden.

Wie viele Personen nehmen an der Fortbildung teil und welcher/ welchen Berufsgruppen gehören diese an?

Erzieher:innen, Lehrer:innen, Schulbegleiter, etc.

An wen soll das Angebot geschickt werden?

Name, Träger, Adresse, Telefonnummer, E-Mail

Sofern das Angebot angenommen wird: **Ist die Adresse des Angebots identisch mit der Rechnungsadresse?**

- ☐ Ja ☐ Nein

Falls die angegebene Adresse NICHT identisch mit der Rechnungsadresse sein sollte, teilen Sie uns bitte die Rechnungsadresse mit
