Zertifizierte Weiterbildung **Case Management** Für Fachkräfte aus den Bereichen Soziale Arbeit, Gesundheit, Pflege, Rehabilitation und Beschäftigungsförderung Weiterbildung nach den Standards und Richtlinien der Deutschen Gesellschaft für Care und Case Management - DGCC	FACHHOCHSCHULE FÜR GESUNDHEIT SRH GERA SRH Fachhochschule für Gesundheit Gera GmbH Hermann-Drechsler-Str. 2 07548 Gera Ansprechpartner: Franziska Klingner Telefon: 0365-773407-60 Telefax: 0365-773407-77 franziska.klingner@srh-gesundheitshochschule.de www.srh-gesundheitshochschule.de

Bewerbung[1] um die Teilnahme an der Case Management Weiterbildung

Name: ----------
Geburtsdatum: ----------
Anschrift: ----------

Telefon (priv./dienst.): ----------

FAX: ----------
E-Mail (priv./dienst.): ----------

I. Allgemeine Zulassungsvoraussetzungen

1. Angaben zur Berufsausbildung:

O Es liegt ein abgeschlossenes einschlägiges (Fach-)Hochschulstudium[2] vor.
O Es liegt eine vergleichbare abgeschlossene pflegeberufliche Ausbildung[3] vor.
O Es liegt eine vergleichbare abgeschlossene Ausbildung[4] für den Bereich der Beschäftigungsförderung vor.

Studien-/Berufsabschluss:	(bitte Kopien beilegen)		
(Fach-)Hochschule: Ausbildungsinstitut:			
Beginn der Ausbildung:		Ende der Ausbildung:	

[1] Status- und Funktionsbezeichnungen in diesem Bewerbungsformular gelten jeweils in der männlichen und weiblichen Form.
[2] z.B.: Studium der Sozialarbeit/Sozialpädagogik, der Pflegewissenschaften, des Pflegemanagements, der Pflegepädagogik, der Medizin, der Pädagogik, der Psychologie, der Soziologie oder anderer Human- oder Sozialwissenschaften
[3] z.B. Ausbildung in Kranken-, Kinderkranken- oder Altenpflege sowie bei Abschluss der CM-Weiterbildung entsprechende Zusatzqualifikationen (siehe Punkte 4.1 bis 4.4 auf dem vorliegenden Bewerbungsbogen).
[4] z.B. Studium Dipl.-Verwaltungswirt (Bundesagentur für Arbeit), Studium Ingenieurpädagogik etc.

2. Angaben zur derzeitigen Berufstätigkeit:

O Eine dem Case Manager entsprechende berufliche Praxis während der Weiterbildung im Gesundheits- oder Sozialbereich ist gewährleistet[5].

Beruf:		seit:	
Einrichtung und Funktion:			
Aufgaben:			

3. Angaben zur Berufserfahrung:

Berufstätigkeit: (Bitte jeweils Kopie beilegen)	von:	bis:

4. Vorausgesetzte Befähigungen und Kenntnisse

Die folgenden Befähigungen und Kenntnisse sind Voraussetzungen für die Zertifizierung, nicht für die Teilnahme an der Weiterbildung. Sie können diese auch noch während der Weiterbildung ergänzend erwerben. Mit der Ausbildungsleitung können Sie zu Beginn der Weiterbildung besprechen, welche Nachweise anerkennungsfähig sind und welche Befähigungen und Kenntnisse gegebenenfalls noch erworben werden müssen.
In der Regel sind die vorausgesetzten Befähigungen und Kenntnisse (4.1 – 4.4) Gegenstand eines Studiums der Sozialarbeit/Sozialpädagogik, der Pflegepädagogik, des Pflegemanagements, der Pflegewissenschaft oder der Diplom-Pädagogik, Schwerpunkt Sozialpädagogik. Wurden die vorausgesetzten Befähigungen und Kenntnisse über ein Studium erworben, entfallen die Einzelnachweise.

4.1 Kommunikation und Gesprächsführung (mind. 54 Stunden):

Ausbildungsinstitut:			
Beginn:		Ende:	
Stundenumfang:	Stunden		
Art der Bescheinigung:	(Bitte Kopie beilegen)		
Bemerkungen:			

O Die Befähigungen und Kenntnisse werden während der Ausbildung zum Case Manager ergänzend erworben.

[5] Im besonderen Einzelfall kann eine ehrenamtliche Tätigkeit im angestrebten Bereich anerkannt werden.

4.2 Moderation (mind. 18 Stunden):

Ausbildungsinstitut:			
Beginn:		Ende:	
Stundenumfang:	Stunden		
Art der Bescheinigung:	(bitte Kopie beilegen)		
Bemerkungen:			

O Die Befähigungen und Kenntnisse werden während der Ausbildung zum Case Manager ergänzend erworben

4.3 Allgemeine sozialrechtliche Kenntnisse (mind. 48 Stunden):

Ausbildungsinstitut:			
Beginn:		Ende:	
Stundenumfang:	Stunden		
Art der Bescheinigung:	(bitte Kopie beilegen)		
Bemerkungen:			

O Die Befähigungen und Kenntnisse werden während der Ausbildung zum Case Manager ergänzend erworben

4.4 Selbstreflexion (mind. 36 Stunden):

Ausbildungsinstitut:			
Beginn:		Ende:	
Stundenumfang:	Stunden		
Art der Bescheinigung:	(bitte Kopie beilegen)		
Bemerkungen:			

O Die Befähigungen und Kenntnisse werden während der Ausbildung zum Case Manager ergänzend erworben.

II. Aufbaumodul

Ich möchte das Aufbaumodul wahrscheinlich mit folgendem **Schwerpunkt** absolvieren *(zutreffendes bitte ankreuzen)*:

O Gesundheit, Pflege, Rehabilitation
O Soziale Arbeit, Beschäftigungsförderung

Hiermit bestätige ich die Richtigkeit meiner Angaben:

Datum, Unterschrift