


## Deeskalationsmanagement - Erhaltungsschulung - kbo-IAK - Haar - Team - München-Ost

<b>Zielgruppe:</b>	Verpflichtend für Mitarbeiter des MPT (Ärzte, Psychologen, Sozialpädagogen, Therapeuten, Pflege) des IAK-KMO jährlich. Voraussetzung ist die absolvierte 10.009 Deeskalationsmanagement I-VI – Grundschulung
<b>Inhalte:</b>	Themenbereich Haltung und Teamwork: - Auffrischung mit den Elementen verbaler Deeskalation - Praxissimulation im Kontext des Stationsteams - Einüben veränderter Abwehr-und Fluchttechniken
<b>Ziele</b>	- Evaluation der vermittelten Techniken - Erfahrungsaustausch - Austausch zur Haltung im Team - Implementierung Safewards Elemente
<b>Hinweise:</b>	Bitte bringen Sie Sportkleidung mit
<b>Referent:</b>	div. _Deeskalationstrainer Haar 2
<b>Teilnehmer:</b>	20 Personen
<b>Veranstaltungsort:</b>	kbo-Isar-Amper-Klinikum München-Ost, 85540 Haar, kbo-IAK, Ringstr. 04 - E.24.1
<b>Seminargebühr:</b>	120 Euro 8 Stunden
<b>Fortbildungspunkte:</b>	8 Punkte  ID Nr. 20090847
<b>Ansprechpartner:</b>	Email: Personalentwicklung.iak-kmo@kbo.de
<b>Bildungsressort:</b>	10 Betriebliche Sicherheit 10.010 Deeskalationsmanagement - Erhaltungsschulung - Teams in der Abteilung
<b>Anmeldung:</b>	Alle Anderen nutzen bitte das Kontakt- und Anmeldeformular für externe Interessenten aus dem Internet des Kommunalunternehmens.

Kursnummer	von	bis	Beginn	Ende
BSI-20/3/332-KW39	21.09.2020	21.09.2020	08:30	16:00

Terminänderungen aus wichtigem Anlass behält sich der Veranstalter vor. Insbesondere ist der Veranstalter berechtigt, in begründeten Fällen die Veranstaltung von anderen, als den angegebenen Referenten durchführen zu lassen.

## I. Antragsteller/innen / Allgemeine Daten

Dieser Antrag gilt **nicht für externe** Fortbildungen.  
Bitte für externe Fortbildungen das FOI-000105 verwenden.

Name, Vorname:	_____		
Funktion/Tätigkeit:	_____		
Fachbereich/Abteilung/Station:	_____		
Name zuständige Bereichsleitung und unmittelbarer Vorgesetzte/r:	_____		
Telefonnummer für Rückfragen:	_____		
Fortbildungsthema:	<b>10.010 Deeskalationsmanagement - Erhaltungsschulung - Teams in der Abteilung</b>		
Datum / Fortbildung am	21.09.2020- 21.09.2020	Kursnummer:	<b>BSI-20/3/332-KW39</b>
Uhrzeit der Fortbildung (von bis):	08:30 - 16:00		
Fortbildungsgebühr:	120 €uro	Kostenstelle:	_____
<b>Wissensmanagement:</b> Ich verpflichte mich, dass ich das in der Fortbildungsveranstaltung erworbene Wissen in Absprache mit dem/der unmittelbaren Vorgesetzten an geeigneter Stelle weitergebe.			
Datum:	Name Antragsteller gez.:		

## II. Entscheidung unmittelbare/r Vorgesetzte/r

Die Fortbildung ist der beruflichen Entwicklung des/der Antragstellers/in förderlich und wird ausdrücklich befürwortet.	
<input type="checkbox"/> JA	<input type="checkbox"/> NEIN
(Bei <b>JA</b> weiter an Bereichsleitung, bei <b>NEIN</b> Begründung und zurück an Antragsteller/in)	
Begründung: (ggf. Rückseite verwenden):	
<b>Kosten:</b> Eine Belastung der o.g. Kostenstelle wird beantragt:	
<input type="checkbox"/> JA	<input type="checkbox"/> NEIN (Antragsteller/in trägt die Kosten selbst)
Datum:	Name des/der unmittelbare/r Vorgesetzte/r:

## III. Genehmigung Bereichsleiter/in gemäß § 6 Abs. 1 RahmenBV-Nr.15 (MGUe-000380)

Genehmigt; unter Punkt I genannte <b>Kostenstelle</b> wird wie im Antrag <b>belastet</b> <input type="checkbox"/> JA <input type="checkbox"/> NEIN	
(Bei <b>JA</b> weiter an Abt.II Personalentwicklung/ Fort- und Weiterbildung, bei <b>NEIN</b> Begründung und zurück an Vorgesetzte/n)	
Die Fortbildung wird genehmigt	<input type="checkbox"/> als aufgabennahe Fortbildung <input type="checkbox"/> als aufgabenunterstützende Fortbildung <input type="checkbox"/> als aufgabenferne Fortbildung <input type="checkbox"/> für die Funktion als Betriebsbeauftragte/r oder Funktionsträger/in <input type="checkbox"/> als Pflichtfortbildung (Brandschutz, HLW, Hygiene, Deeskalation, ..)
Begründung: (ggf. Rückseite verwenden)	
Datum:	Name der Bereichsleitung: gez.

Hinweis: Nach Genehmigung (Punkt III.) durch die Bereichsleitung können Sie den Antrag entweder per Hauspost oder per Email an [personalentwicklung.iak-kmo@kbo.de](mailto:personalentwicklung.iak-kmo@kbo.de) weiterleiten.

