

## Sozialpsychiatrische Zusatzqualifikation

### Infos zum **Abschluss**

#### Voraussetzungen für den Abschluss

- ❖ 312 theoretische Unterrichtsstunden (= 39 Seminartage à 8 Std.)
- ❖ 40 Stunden Hospitation mit entsprechender Bescheinigung (im Anhang)
- ❖ Vorlage der Hospitationsbescheinigung
- ❖ Anmeldung zum individuellen Abschlusskolloquium inkl. Hospitationsreflexion
- ❖ Vorlage der Abschlussarbeit (spätestens 2 Wochen vor dem Kolloquiumstermin)
- ❖ Begleichung der Prüfungsgebühr \*
- ❖ Erfolgreiche Teilnahme am individuellen Abschlusskolloquium inkl. Hospitationsreflexion

Wenn Sie den Großteil Ihrer theoretischen Seminarstunden (insgesamt 312 Std.) absolviert haben und den Weiterbildungs-Abschluss anstreben, sollten Sie die Planung der Hospitation sowie der Abschlussarbeit vornehmen. Bitte vereinbaren Sie mit unserer Fachbereichsleiterin Frau Pagenberg (Kontakt siehe unten!) einen Termin, wenn Sie das Abschlusskolloquium absolvieren möchten.

Sie können das Abschlusskolloquium vorziehen, wenn Sie mind. 240 theoretische Unterrichtseinheiten und die Hospitationstage absolviert haben. Sie erhalten das Zertifikat, wenn Sie alle oben aufgeführten Voraussetzungen erfüllt haben.

- \* Vor dem Abschlusskolloquium erhalten Sie unsere Rechnung über die Prüfungsgebühr in Höhe von 220 €. Diese Pauschale beinhaltet die Kosten für die Prüfung der Abschlussarbeit und für das Abschlusskolloquium inkl. Hospitationsreflexion.

## Infos zur **Abschlussarbeit**

Grundsätzlich ist das mögliche Themenspektrum für die Abschlussarbeit sehr breit. Sie können eine Fallarbeit anfertigen, ein Praxisprojekt beschreiben oder auch ihre Tätigkeit unter einer bestimmten Fragestellung reflektieren. Sollten Sie sich bei der Themenwahl oder der Erstellung Ihrer Abschlussarbeit nicht ganz sicher sein, lassen Sie sich von uns kostenlos beraten.

1. Für eine Beratung können Sie sich an Marie Pagenberg (Kontakt siehe unten!) wenden und gemeinsam das Thema auswählen und in groben Zügen die Vorgehensweise besprechen.
2. Auf der nachfolgenden Seite finden Sie eine Gliederung für die Abschlussarbeit. Sie ist als Orientierungshilfe gedacht und soll Ihnen die Arbeit erleichtern. Selbstverständlich können Sie auch eine eigene Gliederung erstellen und Ihre Abschlussarbeit nach anderen Gesichtspunkten strukturieren.
3. Gerne können Sie Ihre Abschlussarbeit zur Vorkorrektur bei uns einreichen. Sie erhalten dann eine fachkundige Rückmeldung über Ihre Abschlussarbeit und gegebenenfalls Hinweise auf Ergänzungs- bzw. Veränderungsbedarf.
4. Die gesamte Abschlussarbeit sollte ca. 15 – 20 Seiten umfassen und gängigen Standards entsprechen (Schriftgröße 12, Schriftart Arial, Fließtext mit Absätzen)
5. Die Abschlussarbeit muss spätestens 2 Wochen vor dem Abschlusskolloquium per E-Mail beim IBAF eingereicht werden.

Ich berate Sie gerne:

### **Marie Pagenberg**

Leiterin des IBAF-Fachbereichs Psychologie/Psychiatrie/Pädagogik

Telefon: 04331 1306-57, [marie.pagenberg@ibaf.de](mailto:marie.pagenberg@ibaf.de)

Postanschrift: IBAF gGmbH, Marie Pagenberg, Kanalufer 48, 24768 Rendsburg

## Sozialpsychiatrische Zusatzqualifikation

### Gliederungsbeispiel für die Abschlussarbeit

#### **Thema: der Fallarbeit oder des Praxisprojektes**

#### Gliederung:

##### **1. Vorstellung der Einrichtung**

- 1.1 Kurzbeschreibung der Einrichtung
- 1.2 Wir bieten
- 1.3 Unsere Ziele
- 1.4 Mitarbeitendenteam
- 1.5 Eigener Arbeitsschwerpunkt

##### **2. Vorstellung und Planung des Praxisprojektes bzw. der Fallarbeit**

- 2.1 Thema (und gegebenenfalls die Motivation, warum dieses Thema gewählt wurde)
- 2.2 Theoretischer Hintergrund
- 2.3 Zielsetzung
- 2.4 Zielgruppe bzw. Klient\*In

##### **3. Aufbau bzw. Struktur des Praxisprojektes bzw. der Fallarbeit**

##### **4. Durchführung und Verlauf**

##### **5. Ergebnisse / Erfahrungen**

- 5.1 Eigene Erfahrungen
- 5.2 Reaktionen der Zielgruppe bzw. der Klient\*in
- 5.3 Reaktionen der Kolleg\*innen

##### **6. Fazit und Ausblick**

##### **7. evtl. Literaturverzeichnis**

##### **8. evtl. Anhang**

##### **9. Datum und Unterschrift**

# Hospitationsbescheinigung

(im Rahmen der Sozialpsychiatrischen Zusatzqualifikation)  
für

|                                               |                                                                                                                                                          |      |             |
|-----------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------|-------------|
| Nachname                                      |                                                                                                                                                          |      |             |
| Vorname                                       |                                                                                                                                                          |      |             |
| Privatanschrift                               |                                                                                                                                                          |      |             |
|                                               |                                                                                                                                                          |      |             |
|                                               | Telefon                                                                                                                                                  |      |             |
|                                               | E-Mail                                                                                                                                                   |      |             |
| hat in unserer Einrichtung von                |                                                                                                                                                          | bis  | hospitiert. |
| Anzahl der Hospitationsstunden                |                                                                                                                                                          | Std. |             |
| Aufgabengebiet                                |                                                                                                                                                          |      |             |
| Name der Einrichtung                          |                                                                                                                                                          |      |             |
| Art der Einrichtung                           |                                                                                                                                                          |      |             |
| Arbeitsbereich                                |                                                                                                                                                          |      |             |
| Ansprechpartner*in                            |                                                                                                                                                          |      |             |
| Anschrift                                     |                                                                                                                                                          |      |             |
|                                               |                                                                                                                                                          |      |             |
|                                               | Telefon                                                                                                                                                  | Fax  |             |
|                                               | Email                                                                                                                                                    |      |             |
|                                               | Internet                                                                                                                                                 |      |             |
| Stempel der Einrichtung                       |                                                                                                                                                          |      |             |
| Informationen über die Einrichtung liegen bei | <input type="checkbox"/> Flyer <input type="checkbox"/> Internetausdruck <input type="checkbox"/> Kurzbeschreibung<br><input type="checkbox"/> Sonstiges |      |             |
| Ort, Datum                                    |                                                                                                                                                          |      |             |
| Unterschrift                                  |                                                                                                                                                          |      |             |