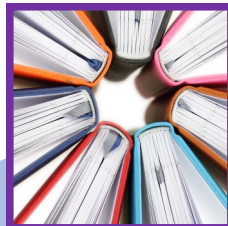




Mediationsstelle BRÜCKENSCHLAG e.V.

Ausbildung zum/zur SchulmediatorIn



**Mediation - Unterstützung
im Umgang mit Konflikten im Schulalltag**

Ausbildungsziel

Unter den Stichworten Demokratisierung des Schulalltags, Gewaltprävention, Förderung sozialen Lernens, Inklusion und Arbeit in der Ganztagschule finden Ansätze der Mediation zunehmend Eingang in alle Schulformen, in Horte und Jugendzentren.

Mediation bedeutet Vermittlung im Konflikt zwischen zwei oder mehreren Beteiligten durch eine dritte, allparteiliche Person, mit dem Ziel eine einvernehmlichen Konfliktlösung zu erarbeiten.

Ziel dieser Ausbildung ist es, die TeilnehmerInnen zu befähigen, selbstständig Mediationen im Bereich der Schul- und Jugendarbeit durchzuführen

Darüber hinaus kann das erlernte Wissen und die mediativen Kompetenzen nicht nur im klassischen Setting eingesetzt werden, sondern auch

- in der Ausbildung von SchülerInnen zu SchülermediatorInnen
- in Gesprächen mit SchülerInnen, KollegInnen, Schulleitung, Eltern
- in angeleiteten Konfliktgesprächen in der Klasse und im Klassenrat
- um Mediation in den Alltag Ihrer Einrichtung systematisch zu integrieren

Zielgruppe

LehrerInnen, LehramtsanwärterInnen, SozialpädagogInnen, SozialarbeiterInnen, ErzieherInnen, Pädagogische MitarbeiterInnen, PsychologInnen und Studierende.

Die Teilnahme von mehreren Personen jeweils einer Institution unterstützt die Möglichkeit einer systematischen Realisierung des Gelernten in der eigenen Einrichtung.

Zeitrahmen

Die Ausbildung umfasst insgesamt 80 h:

- 60 h Seminarinhalte
- 10 h selbstorganisierte Interventionsgruppenarbeit zwischen den Ausbildungsblöcken
- 10 h Praxisbegleitung/Supervision im Anschluss an die Ausbildungsblöcke

Fortbildungsinhalte

- Eskalationsstufen im Konflikt
- Merkmale konstruktiver Konfliktregelung
- Rahmen und Phasenmodell der Mediation
- Methodentraining: Aktives Zuhören, Umformulieren, Konkretisieren, Brainstorming, Arbeit mit Karten
- Mediationsrollenspiele
- Position und Interesse im Konflikt (Harvard-Konzept)
- Rolle und Haltung der MediatorIn
- Möglichkeiten und Grenzen der Mediation
- Dialogarbeit in der Schule
- Umgang mit herausfordernden Verhaltensweisen in der Mediation
- Implementierung von Mediation in Institutionen:
 - Projektorganisation
 - Planung und Moderation einer Gesamtkonferenz o.ä.
 - Umgang mit Bedenkenträgern
 - Nachhaltigkeit
 - Ausbildungselemente der Streitschlichter-/Konfliktlotsenausbildung
 - Das Konfliktlotsen-/Streitschlichter-programm: Aufbau, Bestandteile, Funktion und Betrieb
- Sozialkompetenztraining mit Kindern und Jugendlichen

Zertifikat

Nach Teilnahme erhalten die AbsolventInnen ein Zertifikat des BRÜCKENSCHLAG. Hierfür müssen folgende Voraussetzungen erfüllt sein:

1. die vollständige Teilnahme an der Ausbildung, Intervention und Supervision
2. die Erstellung zweier Erfahrungsberichte und einer Falldokumentation

Die Ausbildung entspricht den Standards des Bundesverbandes Mediation e.V. für die Anerkennung Mediator/Mediatorin in Erziehung und Bildung BM Schwerpunkt Schule.

Weiterqualifizierung

'HU %5h&.(16&+/\$* ELOGHW QLFKW QXU 6FKXOPHGLDWRU,QQ
,Q JZHLWIJLJHQ 6HPLQDUHQ N|QQHQ HLQ]HOQH \$VSHNWH G
*UXSSHQNRQIOLNWHQ 0REELQJG\QDPLNHQ RGHU 6LWXDWL
ZHUGHQ

'DU•EHUKLQDXV N|QQHQ 6FKXOPHGLDWRU,QQHQ GXUFK GLH
\$XVELOGXQHJUMPIUJLHUWHQ 0HGLDWRU,QRGEBKQXGPHRQMLGILUWHL
0HGLDWRU,Q LQ \$QOHKQXQJ DQ GLH 5LFKWOLQMLHLOGHK P%IX

Seminarleitung

)UDQN %HFNPDQQ

\$OH[DQGHU .URKQ

'LSORR]LDOSIGDJRQH 0HGLDWRU 'LSORR]LDOSIGDJRQH 0HGL
X \$XVELOGHU I•Û 0HGLDWLRQ %0 X \$XVELOGHU I•Û 0HGLDWL
6XSHUYLVVRU XQG 2UJDQLVDWLRQVZHUUDWVHURDFK

0RQH 'UHZV

\$VWULG :LFKPDQQ

+HLOSUDNWLNHULQ .|USHUWKHUDSHXWLSRURWZLVVHVFKDIWOHULQ
0HGLDWRULQ XQG \$XVELOGHULQ I•Û 0HGLDWRULQ XQG \$XVELOGHULQ
0HGLDWLRQ %0 0HGLDWLRQ %0

Organisatorisches, Orte, Termine

Information und Anmeldung

'LH \$XVELOGXQJ ZLUG MIKUOLHGLDWRU,QQHQ HOOH %5h&.(16
XQG +DQQRVHU DQJHERWHQ \$P 6DQGH /•QHEXUJ

'LH 6HPLQDUWDJH VLQG LQ 7%0|FNHQ j)D]DJHQ
•EHU HLQ KQGHV %DKBNHQ j(-0DLO LQJ#GHV
7DJHQ YHUWHLOW 'LH 3UD[LVEHJOHLWXQJ
6XSHUYLVLRQ HUIROJW LP \$QRFKQXV DQJ -'ZDJHQ

\$NWXHOOH 7HUPLQH ILQGHQ,QRUPLHLOHGHV XQFK DXFK G
DXI XQVHUHUZ ZR-EMSGJH +RPHSDJHZ ZQVUJH

Mediationsstelle BRÜCKENSCHLAG e.V.

Ausbildung zum/zur SchulmediatorIn in Lüneburg



Termine

1. Block: Mo., 23.04.2018
Di., 24.04.2018
2. Block: Di., 29.05.2018
Mi., 30.05.2018
3. Block: Mi., 29.08.2018
Do., 30.08.2018
4. Block: Do., 27.09.2018
Fr., 28.09.2018
5. Block: Mo., 12.11.2018
Di., 13.11.2018

jeweils von 9-17 Uhr

Supervision: 25.03.2019, 26.03.2019,
22.05.2019, 23.05.2019

Veranstaltungsort

BRÜCKENSCHLAG-Veranstaltungsraum
im Freiraum, Salzstraße 1 (Ecke Auf der Altstadt)
in Lüneburg

Seminarleitung

Alex Krohn und Mone Drews
MediatorInnen und AusbilderInnen BM[®]

Informationsabend

Eine Informationsveranstaltung zur
Ausbildung findet am

Dienstag, den 06.02.2018 um 19 Uhr

in unserem Veranstaltungsraum im Freiraum,
Salzstraße 1 (Ecke Auf der Altstadt.) statt.

Kosten

Die Kosten betragen 999,-€ bei Anmeldung
bis zum 11.02.2018, danach € 1.099,-. Raten-
zahlung ist möglich.

Information und Anmeldung

Mediationsstelle BRÜCKENSCHLAG e.V.
Am Sande 50, 21335 Lüneburg

Tel. 04131-42211, Fax 04131-221477
Email: info@bs-lg.de

Bürozeiten: Mo 15-17 Uhr + Di-Do 9-12 Uhr

Informieren Sie sich auch direkt auf unserer
Homepage unter: www.bs-lg.de

**Anmeldung zur praxisbegleitenden Ausbildung in Schulmediation
in Lüneburg vom 23.04.2018 bis 13.11.2018**



Hiermit melde ich mich zum oben genannten Ausbildungskurs an.

Der Kurs ist nur komplett belegbar.

Zu dieser Anmeldung bitte ich die Mediationsstelle BRÜCKENSCHLAG e.V.

- um eine Rechnungstellung an meinen Arbeitgeber oder
- erteile ich die beigefügte Einzugsermächtigung über die Kursgebühren
- Ich möchte in Raten (s. § 2 des Vertrags) zahlen

(Zutreffendes bitte ankreuzen)

Name: _____

Vorname: _____

geb. am: _____

Geburtsort: _____

Anschrift dienstlich:

Anschrift privat:

Tel.: _____

Tel.: _____

e-mail:

Derzeitige Tätigkeit:

Gelernte Berufe:

Bisherige Aus-, Fort- und Weiterbildung in Beratung / Psychotherapie / Kommunikation:

Kontakt zur dieser Fortbildung über: _____

Ort, Datum, Unterschrift

Mediationsstelle BRÜCKENSCHLAG e.V.

Am Sande 50, 21335 Lüneburg, Tel. 04131/42211, Fax 04131/221477, email info@bs-lg.de

Teilnahmevertrag

Zwischen der Mediationsstelle BRÜCKENSCHLAG e.V. und dem/der TeilnehmerIn

Name: _____

Adresse: _____

wird nachstehender Vertrag zur praxisbegleitenden Ausbildung in **Schulmediation** vom 23.04.2018 bis 13.11.2018 in Lüneburg abgeschlossen:

1) Die Anmeldung gilt für den gesamten Kurs. Das Weiterbildungsangebot umfasst in 5 Ausbildungsblöcken á jeweils 2 Tagen insgesamt 60 Zeitstunden, außerdem 10 Zeitstunden Praxisbegleitung und Supervision. Die einzelnen Termine der Ausbildung sind dem Infoblatt zu entnehmen. Während des Ausbildungsverlaufs vertiefen die TeilnehmerInnen in selbstorganisierten Intervisionsgruppen in einem Gesamtumfang von mind. 10 Zeitstunden die in den Ausbildungsblöcken gelernten Inhalte.

2) Die Teilnahmegebühren betragen € 999,- € bei Anmeldung bis zum 11.02.18, danach € 1.099,-. Mit dem vorliegenden Vertrag erteilt die/der TeilnehmerIn eine Einzugsermächtigung. Auf Wunsch kann die Teilnahmegebühr in 8 Raten (1. Rate € 140,-/124,-, 2.-8.Rate € 137,-/€ 125,-) jeweils zum Monatsbeginn April bis November gezahlt werden – bitte vermerken Sie dies entsprechend auf Ihrer Anmeldung. Bei Kostenübernahme durch den Arbeitgeber erhält dieser eine Rechnung.

3) Voraussetzung für den Erwerb des Zertifikats ist

- die vollständige Teilnahme an allen Seminaren, inklusive Praxisbegleitung und Supervision
- die Durchführung von 10 Zeitstunden Intervision (Nachweis durch Intervisionsgruppenprotokolle)
- die Erstellung zweier Erfahrungsberichte und einer Falldokumentation.

Sind die Voraussetzungen nicht erfüllt, erhält die/der TeilnehmerIn eine Teilnahmebescheinigung über die besuchten Seminarveranstaltungen.

4) Kann ein vereinbarter Termin durch die Ausbildungsleitung nicht eingehalten werden, so bietet diese einen Ersatz an. Kann ein/e Teilnehmer/In an einem Seminar nicht teilnehmen, ist in jedem Fall die volle Gebühr zu entrichten. Ein versäumter Termin kann in begründeten Fällen (z.B. Krankheit) von der Teilnehmerin/ vom Teilnehmer in Absprache mit der Ausbildungsleitung kostenfrei innerhalb von 3 Jahren nach Abschluss der Grundausbildung nachgeholt werden, sofern in anderen Ausbildungskursen Plätze frei sind.

5) Ein Rücktritt vom Teilnahmevertrag ist nur bis zu 6 Wochen vor Beginn des Kurses möglich. Die Teilnehmer können den Vertrag kündigen, wenn die Ausbildungsbedingungen gemäß des Standards des Bundesverbandes MEDIATION e.V. (BM) bezüglich des Ausbildungsumfanges und der zertifizierten Ausbildungsleitung (BM[®]) nicht gewährleistet werden. Der BRÜCKENSCHLAG kann den Vertrag kündigen, wenn die Ausbildungsleitung begründet mangelnde persönliche Eignung der/des Teilnehmer/In feststellt.

6) Die Fortbildung findet statt, wenn mindestens 12 Personen teilnehmen. Bei weniger als 12 angemeldeten Personen kann der Ausbildungsbeginn auf einen späteren Zeitpunkt verschoben werden. Das Fortbildungsangebot ist für eine Gruppe bis maximal 22 TeilnehmerInnen vorgesehen.

7) Die Teilnehmenden unterliegen der Schweigepflicht über alle personenbezogenen Daten, die sie im Laufe der Ausbildung erhalten. Die Mediationsstelle BRÜCKENSCHLAG e.V. unterliegt der Schweigepflicht über alle personenbezogenen Daten, die sie aus der Weiterbildungsgruppe erfährt.

Teilnehmer/In (Datum, Unterschrift)

Ausbildungsleitung (Datum, Unterschrift)

Mediationsstelle BRÜCKENSCHLAG e.V.

Am Sande 50, 21335 Lüneburg, Tel. 04131/42211, Fax 04131/221477, email info@bs-lg.de

Mediationsstelle BRÜCKENSCHLAG e.V.

Am Sande 50

21335 Lüneburg



FAX: 0 41 31 / 22 14 77

Erteilung eines SEPA-Lastschriftmandats

zwischen der

Mediationsstelle BRÜCKENSCHLAG e.V., Am Sande 50, 21335 Lüneburg

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE87ZZZ00000739677

Mandatsreferenz: wird separat auf der Rechnung mitgeteilt

und

Vor- und Nachname (Kontoinhaber): _____

Anschrift: _____

Ich ermächtige die Mediationsstelle BRÜCKENSCHLAG e.V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der Mediationsstelle BRÜCKENSCHLAG e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Kreditinstitut (Name und BIC) _____

IBAN: DE __ __ / __ __ __ __ / __ __ __ __ / __ __ __ __ / __ __ __ __ / __ __

Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Datum, Ort und Unterschrift: _____

Mediationsstelle BRÜCKENSCHLAG e.V.

Am Sande 50, 21335 Lüneburg, Tel. 04131/42211, Fax 04131/221477, email info@bs-lg.de