

## Aufbaumodul Ausbildung zum Anaphylaxietrainer\*in nach AGATE e.V.“

**Datum:** 04.09.2021 von 09.00 Uhr bis 18:00 Uhr  
**Ort der Veranstaltung:** Sophie-Charlotten-Str. 6 in 14059 Berlin  
**Ihr Beitrag:** 185,-€

### Zulassung zur Trainer\*inausbildung

Die Qualifikation zum Anaphylaxietrainer\*in erfolgt nach einem festgelegten Curriculum in drei Ausbildungsblöcken an den von der Arbeitsgemeinschaft anerkannten Akademien. Zur Ausbildung zugelassen sind Angehörige der im Folgenden aufgeführten Berufsgruppen, sofern sie über patientenbezogene Berufserfahrung verfügen. Die Lehrkommission der Arbeitsgemeinschaft Anaphylaxie Training und Edukation e.V. überprüft und beurteilt einzureichende Ausbildungs- und Berufsnachweise und stellt Abschlusszertifikate nach Absolvierung aller drei Ausbildungsblöcke an die folgenden Berufsgruppen aus:

- Ärzte\*innen mit fundierten Kenntnissen der Anaphylaxie. Der Arzt\*in muss über die Zusatzbezeichnung „Allergologie“ oder eine vergleichbare Berufserfahrung in allergologischen Fragestellungen und in der Behandlung der Anaphylaxie verfügen.
- Psychologe\*in/Pädagoge\*in/ärztlicher Psychotherapeut\*in mit möglichst fundierten Kenntnissen in der Verhaltenstherapie.
- Ernährungsfachkräfte (Diätassistent\*in / Ökotrophologe\*in). Sie sollen die Qualifikation als „Ernährungsfachkraft Allergologie (DAAB)“, besitzen bzw. Mitglied im AK-Dida sein oder über eine nachweislich ähnliche Qualifikation verfügen.
- Gesundheits/Kinderkrankenpfleger\*in oder Arzthelfer\*in optional
- Andere Berufsgruppen (für alle anderen Berufsgruppen ist eine mindestens einjährige Berufserfahrung in der Betreuung Anaphylaxie-betroffener Patienten darzulegen (durch geeignete Ausbildungs- und Berufserfahrungsnachweise). Darüber hinaus ist in jedem Fall eine Einzelfallentscheidung durch die Lehrkommission von AGATE erforderlich.

**Ein Erhalt des Trainerzertifikates ist an die genannten Zugangsvoraussetzungen gebunden. Bitte senden Sie uns folgende Unterlagen per Email zu:**

- **Kopie Ihrer Berufserlaubnis**
- **Kopie Basiskompetenz**
- **Berufserfahrungsnachweis**
- **Ihre Bestätigung der Kenntnisnahme**

**Bitte beachten Sie, dass wir Ihnen nur bei vollständig eingereichten Unterlagen den Zertifikatslaufzettel aushändigen dürfen. Falls Sie ohne die erforderlichen Zugangsvoraussetzungen dennoch am Seminar teilnehmen möchten, erhalten Sie eine Teilnahmebescheinigung.**

---

Förderkreis Schulung chronisch kranker Kinder und Jugendlicher und deren Betreuer e.V.  
 Gemeinnütziger Verein eingetragen im Vereinsregister Berlin Charlottenburg VR (17671) Nz

Geschäftssitz: Charité Universitätsmedizin Berlin, Augustenburger Platz 1 13353 Berlin  
 Schulungszentrum: Sophie-Charlotten-Str. 6 14059 Berlin

Vorstand: 1. Vorsitzende: PD Dr. med. Doris Staab; 2. Vorsitzende: Dipl. Psych. Christine Lehmann;  
 Schatzmeisterin: Petra Wagner; Schriftführerin: Dr. med. Kirn Parasher

Beirat: Medizin: Dr. med. Ute Staden; Pflege: Marion Trentmann; Ernährung: Mandy Ziegert;

**Zugangsvoraussetzungen zum Patiententrainer für:  
Agate e.V.- Anaphylaxietrainer\*in**

Name:	
Vorname:	
Straße:	
PLZ, Ort	
Telefon	
E-Mail	

**Bestätigung Ihrer Zugangsvoraussetzungen:**

<b>Beruf:</b>					
Ich habe das Zulassungsverfahren zur Kenntnis genommen und erfülle die Voraussetzungen:  Trainerschein PatiententrainerIn oder Basiskompetenz Patiententrainer von KomPaS vorhanden Berufserfahrung vorhanden:	<table border="0"> <tr> <td><input type="checkbox"/> Ja</td> <td><input type="checkbox"/> Nein</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Ja</td> <td><input type="checkbox"/> Nein</td> </tr> </table>	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein
<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein				
<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein				
Falls nein: Ich erfülle die Voraussetzungen nicht, bin aber trotzdem an der Weiterbildung interessiert und stelle keinen Anspruch auf das Trainerzertifikat.	<table border="0"> <tr> <td><input type="checkbox"/> Ja</td> <td><input type="checkbox"/> Nein</td> </tr> </table>	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein		
<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein				

Datum

Ort

Unterschrift

**Förderkreis Schulung chronisch kranker Kinder und Jugendlicher und deren Betreuer e.V.**  
Gemeinnütziger Verein eingetragen im Vereinsregister Berlin Charlottenburg VR (17671) Nz

Geschäftssitz: Charité Universitätsmedizin Berlin, Augustenburger Platz 1 13353 Berlin  
Schulungszentrum: Sophie-Charlotten-Str. 6 14059 Berlin

Vorstand: 1. Vorsitzende: PD Dr. med. Doris Staab; 2. Vorsitzende: Dipl. Psych. Christine Lehmann;  
Schatzmeisterin: Petra Wagner; Schriftführerin: Dr. med. Kirn Parasher

Beirat: Medizin: Dr. med. Ute Staden; Pflege: Marion Trentmann; Ernährung: Mandy Ziegert;