Veranstaltungsprogramm

Titel:	Aufbaumodul Theorieseminar Asthmatrainer*in
Thema:	Ausbildung zum/zur Asthmatrainer*in
Veranstaltungstermin:	09.05.2026 bis 10.05.2025
Veranstalter:	Förderkreis Patientenschulung für Kinder und Jugendliche Berlin e.V.
Organisator:	Förderkreis Patientenschulung für Kinder und Jugendliche Berlin e.V.
Wissenschaftliche Leitung:	PD. Dr. med. Doris Staab
Veranstaltungsort / - raum:	Schulungszentrum Sophie-Charlotten-Str. 6 in 14059 Berlin

Anmeldung:	www.patientenschulung-berlin.de
Teilnahmegebühren:	**395,- € Nichtakademiker; 455,-€ Akademiker**
Sponsoring:	kein Sponsoring
Arztöffentlichkeit:	Ja

Referent*Innen:

Dipl. Psych. Norbert Gebert-	Diplom Psychologe
Dr. med. Antje Pizzulli -	Fachärztin für Kinder und Jugendmedizin, Allergologie und Kinderpneumologie
Nicole Strieder -	Physiotherapeutin
Petra Wagner -	Gesundheits- und Kinderkrankenschwester

Prüfung Ihrer Zugangsvoraussetzungen und Gebühren

Vielen Dank für Ihr Interesse an der Ausbildung zum/zur Asthmatrainer*In. Wir möchten Ihnen eine praxisnahe Fortbildung anbieten. Die Inhalte werden in Form von: interaktiven Vorträgen, Gruppenarbeit, Selbsterfahrung und Rollenspielen nach dem Curriculum der Arbeitsgemeinschaft Asthmaschulung im Kindes- und Jugendalter (AGAS) e.V. vermittelt.

Veranstaltungsdatum und Ort:
09.05.2026 bis 10.05.2025 im Schulungszentrum des Förderkreises Patientenschulung in der Sophie-Charlotten-Str. 6 in 14059 Berlin

Gebühren:
Nichtakademische Berufe 395,-€; Akademische Berufe 455,-€ (Bearbeitungsgebühr inclusive)

Was müssen Sie jetzt tun?
Ihre Teilnahme am Seminar ist grundsätzlich möglich. Falls Sie die Zertifizierung als Asthmatrainer*In nach AGAS anstreben, ist dies an Zugangsvoraussetzungen geknüpft. Wir bitten Sie um Verständnis, dass wir als Veranstalter diese Voraussetzungen im Vorfeld prüfen. Zur Vereinfachung haben wir Ihnen ein Formular beigefügt. Die detaillierten Zugangsvoraussetzungen entnehmen Sie bitte dem AGAS-Qualitätshandbuch.
Mit Ihrer Anmeldung wird eine Bearbeitungsgebühr in Höhe von 50,- € fällig. Die Reservierung eines Platzes ist erst mit Eingang der Bearbeitungsgebühr wirksam.

Bitte überweisen Sie die Bearbeitungsgebühr und senden uns zeitnah folgende Unterlagen:

- **Bearbeitungsgebühr in Höhe von 50,-€ auf das Konto:**
  IBAN: DE 2010 0900 0057 2147 9007 BIC: BEVODEBB
- **Anmeldeformular (Seite 4)**
- **Kopie Ihrer Berufserlaubnis**
- **Nachweis Ihrer Berufserfahrung**

Verbindliche Anmeldung:
Nach Eingang Ihrer Bearbeitungsgebühr und Ihren Unterlagen prüfen wir Ihre Zugangsvoraussetzungen. Danach sind Sie verbindlich für das Seminar angemeldet. Sie erhalten eine Rechnung und weitere Unterlagen. Ab diesem Zeitpunkt treten folgende Stornierungsbedingungen/-gebühren in Kraft

Absage bis 4 Wochen vorher:	20% der Seminargebühr
Absage bis 10Tage vorher:	50% der Seminargebühr
ab 9. Tag vorher:	100% der Seminargebühr

Die Bearbeitungsgebühr wird bei einem Rücktritt nicht erstattet.

Ausbildung zum Asthmatrainer*In – Inhalte der Ausbildung

Die Asthma-Akademie Berlin führt das Training in Form eines Team-Teaching durch. Ein Trainer*In nimmt an allen Veranstaltungen teil, unterstützt die Teilnehmer*Innen und steht als Ansprechpartner*In zur Verfügung. Neben Vorträgen und Diskussionen sind Rollenspiele und Videobeispiele Teil der Ausbildung. Die Asthmaakademie wird nach den Richtlinien von KOMPAS (Basiskompetenz) und der AG Asthmaschulung im Kindes- und Jugendalter durchgeführt. Ein ausführliches Curriculum befindet im Qualitätshandbuch der Arbeitsgemeinschaft. (Anhang 5.2.7. Curriculum der Trainerausbildung Seiten 103, 104, 105 und 106) www.asthmaschulung.de

I. Allgemeine Grundlagen und Rahmenbedingungen

Ziele: Es soll ein Überblick über die unterschiedlichen Elemente von Asthmaschulung im Sinne eines bio-psycho-sozialen Behandlungskonzeptes gegeben werden

II. Medizinische Grundlagen

Ziele: Die wesentlichen Wissensgrundlagen über die Asthmasymptomatik, über Auslöser, Pathophysiologie, medikamentöse Behandlung und weitere medizinische Therapiebausteine sollen überprüft, diskutiert und anhand des Konsensuspapiers gefestigt, und für die Schulung handhabbar gemacht werden.

III. Psychosoziale Grundlagen

Ziele: Die angehenden Trainer*Innen sollen über die grundsätzlichen psychosozialen Folge- und Begleitumstände des Asthmas für Kind, Familie und weiteres soziales Umfeld wissen. Dazu gehört auch, dass die Teilnehmer*Innen sich mit verschiedenen Bewältigungskonzepten auseinandersetzen. Sie sollen das erforderliche psychosoziale Grundwissen vermittelt bekommen, um die handlungsrelevanten psychologischen Fertigkeiten für eine Asthmaschulung verstehen und anwenden zu können.

IV. Didaktische Grundlagen

V. Qualitätssicherung in der Asthmaschulung

Ziele: Die Teilnehmer*Innen sollen in die Lage versetzt werden die Effektivität und Effizienz der von Ihnen durchgeführten Schulungsmaßnahme zu beurteilen, um das Programm an die entsprechenden Notwendigkeiten anpassen zu können. Die Standards der Evaluation sollen dargestellt und die Notwendigkeit von entsprechenden Erhebungen vermittelt werden.

DIESE SEITE BITTE ausgefüllt zurück senden an: info@patientenschulung-berlin.de

Basiskompetenzzertifikat liegt vor I__I		
Aufbaumodul Asthmatrainer*In:	Beginn: Samstag, 09.05.2025 den 09:00 Uhr Ende: Sonntag, den 10.05.2025 16:00 Uhr	

Zugangsvoraussetzungen Aufbaumodul Asthmatrainer*In:

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

Die Ausbildung zum Asthmatrainer*In ist für folgende Berufsgruppen zugelassen:

Fachrichtung	**Berufsgruppe**	**Berufserfahrung gemäß QM-Handbuch AGAS**	**Bitte ankreuzen:**
Medizin	Pädiater*Innen, Ärzte/Ärztinnen in Facharztweiterbildung „Pädiatrie“ oder jeweiliges Fach	mind. 2 Jahre	
Pflege	Krankenpflege, Gesundheits- und Kinderkrankenpflege	mind. 2 Jahr	
MFA	Arzthelfer*Innen/ MFA	mind. 2 Jahr	
Psychologie	Diplom-Psycholog*Innen, Ärztliche Psychotherapeut*Innen	mind. 2 Jahr	
Pädagogik	Dipl. Pädagog*Innen, Erzieher*Innen, Sozialpädagog*Innen	mind. 2 Jahr	
Sport	Sportwissenschaftler*Innen, Dipl. Sportlehrer*Innen, Physiotherapeut*Innen	mind. 2 Jahr	

Ich habe das Zulassungsverfahren zur Kenntnis genommen und erfülle die Voraussetzungen. Folgende Nachweise liegen meiner Anmeldung bei: • Kopie über Basiskompetenz • Nachweis über Berufsabschluss und • Berufserfahrung gemäß QM-Handbuch AGAS	I__I Ja	I__I Nein
Die Bearbeitungsgebühr in Höhe von 50,-€ habe ich auf das Konto: IBAN: DE 2010 0900 0057 2147 9007 BIC: BEVODEBB überwiesen	I__I Ja	I__I Nein
_____ Datum und Unterschrift		