

an: Schule für Sozialbetreuungsberufe
1100 Wien, Absberggasse 27
Mail: sob@caritas-wien.at Fax: 01 2142580 18

*Hinweis: dieses Formular kann in Word mit allen
Formular-Funktionen ausgefüllt werden*

Anmeldung

Modul „Unterstützung bei der Basisversorgung“ (UBV) gem. GuKG

(Kurs mit 100 h + 40 h Praktikum)

Kurs: _____ von _____ bis _____

Zuname: _____ Akad.Titel: _____

Vorname: _____ Soz.Vers.Nr.: _____

Geb. am _____ in: _____ Stbg: _____

Adresse: PLZ _____ Ort: _____

Straße: _____ Haus-/Tür.Nr.: _____

Tel: _____ Mobil: _____

e-Mail: _____

Ausbildung für die Behindertenarbeit / den Sozialbereich:

Behindertenbetreuer/in am _____ Schule: _____

Dipl.Behindertenpädagoge/in am _____ Schule: _____

_____ am _____ Ausbildung.
stelle: _____

Derzeitige berufliche Tätigkeit in der Behindertenarbeit:

Dienstgeber (Stempel des Dienstgebers)	Arbeitsstelle:	angestellt seit (Stundenausmaß)	Arbeitsbereich (Wohn-, Tages-)
-------------------------------------------	----------------	------------------------------------	------------------------------------

Ich melde mich hiermit verbindlich für oben genannten Kurs an.

Ich nehme zur Kenntnis, dass die regelmäßige Teilnahme verpflichtend ist und ich die umseitigen Regelungen zur Kenntnis genommen habe.

Ort Datum

Unterschrift

Bitte wenden!

Ich habe die folgenden Regelungen zur Kenntnis genommen und bin vollinhaltlich damit einverstanden:

Anwesenheitsverpflichtung - Fehlstunden:

- Grundsätzlich besteht Anwesenheitspflicht.
- Fallen Fehlzeiten an, müssen schriftliche Entschuldigungen vorgelegt werden, z.B. Krankmeldung, Bestätigung einer Pflegefreistellung, Bestätigung Gerichtstermin oder dgl.
- Um den UBV-Kurs positiv abzuschließen, dürfen die **Fehlzeiten nicht mehr als 20 %** ausmachen (das sind 16 UE in Pflege und 4 UE in Arzneimittellehre).
- Die Kursleitung hat das Recht vorzugeben, dass versäumte Unterrichtseinheiten in einem der Folgekurse nachgeholt werden und erst danach der Abschluss erfolgt.
- Wenn die **Abschlussprüfung** in Pflege nicht zum regulären Termin, sondern erst später abgelegt wird, ist eine **Gebühr von € 70,-** zu entrichten.
- Wenn die **Fehlzeiten 50 %** überschreiten, ist ein Abschluss des betreffenden Kurses auf keinen Fall mehr möglich. – Es besteht die Möglichkeit, einen Folge-Kurs zu buchen, wofür neuerlich Kurskosten in voller Höhe anfallen.

40h-Praktikum:

Alle Infos zum Praktikum siehe unter: <https://sob.caritas-wien.at/fileadmin/storage/wien/jobs-bildung/sob/ausbildung/modul-ubv/UBV-ausb-kurs-Info-11-16.pdf>

- Das 40h-Praktikum unter Anleitung einer DGKP (Dipl. Gesundheits- und Krankenpflegeperson) ist gesetzlich vorgeschriebener Bestandteil des UBV-Kurses.
- Sofern ein/e TN in einem fixen Dienstverhältnis im Bereich Menschen mit Behinderung steht und in der betreffenden Einrichtung eine DGKP die geforderte Anleitung übernimmt und dies bestätigt, gilt dies als Praktikum, es braucht kein zusätzliches mehr absolviert zu werden.
- Wer in keinem Dienstverhältnis im Bereich der Betreuung von Menschen mit Behinderung steht (AMS-TN, Studierende, AbsolventInnen sozialpädagogischer Studienrichtungen etc.), muss sich im Vorfeld selbst eine Praktikumsstelle in einer Behinderteneinrichtung oder in einem Pflegeheim suchen. Sollte dies nicht gelingen, informieren Sie die SOB vorzeitig, um ggf. Unterstützung zu bekommen.

Sprachkenntnisse:

B1 ist unbedingt erforderlich, B2 ist erwünscht. Die TN müssen dem Unterricht folgen und imstande sein, Aufzeichnungen zu führen und einen schriftlichen Test zu absolvieren.

Beendigung des Dienstverhältnisses vor oder während des UBV-Kurses:

Endet das Dienstverhältnis eines/einer TN unmittelbar vor oder während des UBV-Kurses, so ist der/die TN verpflichtet, dies unverzüglich dem Sekretariat der SOB oder der Kursleitung mitzuteilen.

TN, die kein aufrechtes Dienstverhältnis im Bereich Menschen mit Behinderung haben:

Noch vor Kursstart muss eine **Strafregisterbescheinigung** sowie ein **ärztliches Attest** (Formular dafür wird auf Anfrage zur Verfügung gestellt; nicht älter als drei Monate!) übermittelt werden.

Ort

Datum

Unterschrift