

**Bewerbungsformular für das MHFA Ersthelfer Instruktoren-Training Youth**

|  |  |
| --- | --- |
| Name: | |
| Vorname: | |
| Titel: | |
| Geburtsdatum (tt.mm.jjjj):  E-Mail: | |
| Telefonnummer | Mobil: |
| Adresse:  Straße:  PLZ, Ort: | |
| MHFA Instruktor seit: |  |
| Organisation/Unternehmen:  Funktion:  E-Mail (gesch.) | |
| Telefonnummer (gesch.): | Mobil (gesch.): |
| Adresse:  Straße:  PLZ, Ort: | |

**Anmeldung für das MHFA Ersthelfer Instruktoren-Training Youth in welchem Monat?**

|  |  |
| --- | --- |
| Kursort/Datum: |  |

**Hinweis:**

* **Alle Ihre Angaben werden vertraulich behandelt**
* **Ihr Dossier verbleibt bei MHFA Ersthelfer**

**Frage 1**

Wir möchten gerne bezüglich unseres MHFA Ersthelfer Youth-Programms mehr über Ihre Erfahrungen und Kompetenzen erfahren, die Sie als MHFA Ersthelfer Instruktor\*in Youth zur Leitung des Kurses befähigen.

1a.

Welche beruflichen Erfahrungen/Qualifikationen haben Sie im Umgang mit Kindern und Jugendlichen mit psychischen Störungen und deren Behandlung:

Was ist Ihr fachlicher Hintergrund? ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

* 1. Welche zusätzlichen Qualifikationen bringen Sie im Jugendbereich mit? (z.B. Verhaltenstherapie, Systemische Therapie, Fachpflegeausbildung Kinder- und Jugendlichenpsychiatrie etc.) ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………
  2. Hier haben Sie die Gelegenheit, kurz darzustellen, auf welchem Wege Sie Ihr Fachwissen erwerben konnten. Welche Fort- und Weiterbildungen bezogen auf kinder- und jugendpsychiatrische Themen haben Sie absolviert? (Bitte alle angeben)

(Falls Sie Kinder- und Jugendlichenpsychiater\*in, Ärztliche\*r oder Psychologische\*r Psychotherapeut\*in (auch in Aus- /Weiterbildung) **mit Fachweiterbildung KJP** oder Fachpfleger\*in der Kinder- und Jugendpsychiatrie sind, können Sie diesen Punkt überspringen)

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………



* 1. Haben Sie praktische Erfahrung mit Kindern und Jugendlichen mit folgenden Störungsbildern?

Zutreffendes bitte ankreuzen.

* Affektive Störungen
* Angststörungen
* Essstörungen
* Substanz-bezogene Störungen
* Psychotische Störungen

Wenn ja, wo haben Sie diese Erfahrung gesammelt?

|  |
| --- |
|  |

1.4 Welche Erfahrung haben Sie in Lehre/Ausbildung/Erwachsenenbildung?

* Unterricht mit Studierenden/Lehrveranstaltungen
* Anleitung von Gruppen (z.B. Gruppentherapie mit Patient\*innen)
* Ausbildung von Psychotherapeut\*innen bzw. Ärzt\*innen
* andere: ………………………………………………………………………………

Ggf. weitere Information zu fachlichen und pädagogischen Kenntnissen / Erfahrungen (max. 200 Worte):

|  |
| --- |
|  |

1b.

Ggf. weitere Information zu Kommunikation und Sozialkompetenz (max. 200 Worte):

|  |
| --- |
|  |

1c.

Bitte führen Sie Ihre wichtigsten Abschlüsse und relevanten Weiterbildungen auf:

|  |  |
| --- | --- |
| Qualifikation:  Ausbildungsstätte:  Abschlussjahr (JJJJ): | |
| Qualifikation:  Ausbildungsstätte:  Abschlussjahr (JJJJ): | |
| Qualifikation:  Ausbildungsstätte:  Abschlussjahr (JJJJ): |

**Frage 2**

In welcher Form würden Sie voraussichtlich hauptsächlich MHFA Ersthelfer-Kurse Youth anbieten? (bitte ankreuzen):

a) freiberuflich / im Rahmen meiner Selbstständigkeit

b) ehrenamtlich

c) im Rahmen meiner Tätigkeit bei einem Unternehmen / einer Organisation

(angestellt oder als Honorarkraft)

Falls Sie eine Option unter c) angekreuzt haben:

|  |  |
| --- | --- |
| Name des Unternehmens |  |

Bei der Organisation/Firma handelt es sich um ein

Profit-Unternehmen

Non-Profit-Unternehmen

**Frage 3**

Gibt es Zielgruppen, für die Sie sich als MHFA Ersthelfer Instruktor\*in Youth besonders eignen/die Sie besonders interessieren? Wenn ja, welche Zielgruppen?

Antwort (max. 250 Worte):

|  |
| --- |
|  |

**Frage 4**

Welches sind Ihrer Ansicht nach die wichtigsten Kompetenzen, um als MHFA Ersthelfer Instruktor\*in Youth den MHFA Ersthelfer-Kurs Youth gut durchführen zu können?

Antwort (max. 100 Worte):

|  |
| --- |
|  |

**Frage 5**

Welches sind Ihre wichtigsten drei Gründe, weshalb Sie gerne MHFA Ersthelfer Instruktor\*in Youth werden möchten?

Antwort:

|  |
| --- |
|  |
|  |
|  |

**Anmeldung**

Um sich für ein MHFA Ersthelfer Instruktoren-Training Youth zu bewerben, reichen Sie bitte folgende Dokumente ein:

* MHFA Ersthelfer Youth-Bewerbungsformular
* Einen vollständigen Lebenslauf

Nach Erhalt der Bewerbungsunterlagen werden wir uns schriftlich oder telefonisch mit Ihnen in Verbindung setzen.

**Kontakt**

Ihre inhaltlichen Fragen beantwortet

unser Bewerber\*innen-Team bewerbung-mhfa-youth@zi-mannheim.de

Alle anderen Fragen beantwortet:

Frau Tanja Heigl, Organisation

[tanja.heigl@zi-mannheim.de](mailto:tanja.heigl@zi-mannheim.de)

Telefon: 0621-1703 6362