

# Qualifizierung zur Kommunikationsassistentenz

## Haben Sie Interesse?

Haben Sie Freude daran und fällt es Ihnen leicht mit hörgeschädigten Menschen zu kommunizieren? Wollen Sie an der Integration Hörgeschädigter in unserer Gesellschaft mitwirken?

Das GIB-BLWG in Nürnberg plant Ende 2012 / Anfang 2013 eine Ausbildung zur Qualifizierung für Kommunikationsassistenten anzubieten.

Das Aufgabengebiet des Kommunikationsassistenten umfasst vor allem die Begleitung und Unterstützung der Kommunikation hörbehinderter Menschen im alltäglichen Leben und in der Freizeit.

Sie haben gute Kenntnisse in der Deutschen Gebärdensprache und Schriftsprache sowie Grundkenntnisse in der Kultur und der Mentalität hörgeschädigter Menschen. Außerdem haben Sie Einfühlungsvermögen und Freude im Umgang mit Menschen mit Behinderung und sind mindestens 21 Jahre alt.

Die Qualifizierung zur Kommunikationsassistentenz wird voraussichtlich 9 Monate dauern und berufsbegleitend an Wochenenden durchgeführt.

Sind Sie neugierig geworden und wollen Sie sich bei uns zum/zur

### **Kommunikationsassistenten/in (KA) für hörgeschädigte Menschen**

ausbilden lassen? Dann teilen Sie uns das bitte mit!

#### Hinweis:

Für bereits tätige Kommunikationsassistenten mit dem KA-Ausweis des Landesverbandes Bayern der Gehörlosen soll die Möglichkeit bestehen, sich einer Prüfung zu unterziehen, um die Anerkennung als Kommunikationsassistent durch das GIB zu erlangen.

Falls Sie noch Fragen haben, können Sie gerne Kontakt mit uns aufnehmen.

Bei Interesse senden oder faxen Sie bitte beiliegendes Formular „Umfrage Qualifizierung Kommunikationsassistenten“ ausgefüllt an:

#### **GIB-BLWG**

Herr Walter Miller  
Fürther Straße 212  
90429 Nürnberg

Tel.: 0911 / 321 57 80  
Fax: 0911 / 321 57 81  
E-Mail: [walter.miller@giby.de](mailto:walter.miller@giby.de)

# Umfrage

## zur Qualifizierung zum/zur Kommunikationsassistenten/in

Ich interessiere mich für eine Qualifizierung zum/zur Kommunikationsassistenten/in.

Name, Vorname: \_\_\_\_\_

Straße, HausNr.: \_\_\_\_\_

PLZ, Wohnort: \_\_\_\_\_

Telefon/Fax: \_\_\_\_\_

E-Mail: \_\_\_\_\_

Wie gut schätzen Sie Ihre Kenntnisse in der Deutschen Gebärdensprache ein?  
(Welche Qualifizierungskurse haben Sie schon abgelegt, z.B. DGS-Kurse?)

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Haben Sie Kontakt mit hörbehinderten Menschen?

Ja  Nein

Wenn ja, wo und in welchem Umfeld (privat, Arbeitsleben etc.)?

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Was motiviert Sie, als Kommunikationsassistent arbeiten zu wollen?

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift