

# Inklusives Theater

 auf Anfrage

 8 UE

 149,00 Euro (umsatzsteuerbefreit)

 Halle (Saale)

## Ansprechperson

Sophia Küster - Weiterbildung

Tel: 0341 989798-82

Fax:

E-Mail: leipzig@wbs-schulen.de

## Anschrift

WBS TRAINING SCHULEN gGmbH

Halle (Saale)

Franckestraße 15

06110 Halle

[Jetzt buchen](#)

## Kursinhalte

Möchten Sie Ihre kreativen Fähigkeiten erweitern und inklusive Theaterarbeit erleben? Das inklusive Theater bietet eine einzigartige Möglichkeit, Menschen mit und ohne (geistige) Behinderung zusammenzubringen und gemeinsam kreative Prozesse zu gestalten. Die Teilnahme an inklusiver Theaterarbeit ermöglicht Kindern und Jugendlichen, ihre eigene Lebensrealität zum Ausdruck zu bringen und gemeinsam im Spiel neue Räume zu schaffen, die verschiedenste Perspektiven integrieren. Durch den Aufbau positiver kreativer Prozesse können Ressourcen gebündelt und soziale Kompetenzen gestärkt werden, was zu einer nachhaltigen Verbesserung der Zusammenarbeit führt, und die persönliche Entwicklung fördert. Viele Fachkräfte und Teilnehmende empfinden die inklusive Theaterarbeit als bereichernd und inspirierend. In unserem Seminar möchten wir gemeinsam herausfinden, wie diese kreative Zusammenarbeit gestaltet werden kann.

## Aktuelles zur Weiterbildung

Für dieses Seminar bieten wir Ihnen zwei Optionen:

- ✓ **Inhouse-Veranstaltung in Ihrer Einrichtung**
- ✓ **Präsenzveranstaltung an unserem Standort ab 6 Teilnehmenden**

In Absprache mit den Interessierten wird ein Termin mit 2-3 Monaten Vorlauf festgelegt.

**Wir freuen uns auf Ihre Anmeldung & stehen für weitere Informationen gerne zur Verfügung!**

## Lernziele

In diesem Kurs werden Sie verschiedene Techniken der inklusiven Theaterarbeit kennenlernen und praktische Übungen durchführen. Ein Seminar, für Menschen mit und ohne (geistige) Behinderung. Gemeinsam werden Geschichten erzählt und mit den Sinnen erfahren. Geräusche und Klänge werden entdeckt. Nonverbale Spielansätze erprobt und am Ende des Seminars steht ein kleines Theaterstück. Ein Seminar mit Erfolgserlebnis!

## Zielgruppe

Pädagogische Fachkräfte, Theaterpädagog:innen. Der Kurs richtet sich an Teilnehmer:innen mit ersten Erfahrungen in der pädagogischen oder künstlerischen Arbeit, die daran interessiert sind, ihre kreativen Kompetenzen zu erweitern und inklusive Ansätze in ihrer pädagogischen Arbeit anzuwenden.

Hinweise zur Dauer

Teilnahmevoraussetzung

Perspektiven nach der Qualifizierung

## Inhalte

- Grundlagen der inklusiven Theaterarbeit · Kreative Methoden und ihre Anwendung im inklusiven Kontext
- Gemeinsames Erzählen und Erfahren von Geschichten
- Entdeckung von Geräuschen und Klängen
- Nonverbale Spielansätze und ihre Erprobung
- Bedürfnisorientierter, wertschätzender Umgang in inklusiven Gruppen
- Entwicklungspotential in belasteten Arbeitsbeziehungen identifizieren
- Stärkung von Netzwerken zur Förderung einer effektiven inklusiven Theaterarbeit
- Fachkompetenzen stärken und Ressourcen bündeln zur Verbesserung der kreativen Zusammenarbeit

Preisinformation

Weitere Seminare zu diesem Thema

<https://www.wbs-schulen.de/weiterbildungen/>



## ANMELDEFORMULAR FÜR FORT- UND WEITERBILDUNGEN

### ✓ Ja, ich möchte mich anmelden!

Titel der Weiterbildung\* \_\_\_\_\_

Termin\* \_\_\_\_\_

Preis\* \_\_\_\_\_

Anmelde- und \_\_\_\_\_  
Prüfungsgebühren\*

Präsenzveranstaltung Ort: \_\_\_\_\_

Online-Weiterbildung  von zu Hause aus  
 vom Standort aus  
 Sonstiges: \_\_\_\_\_

Selbstlernmodul

### ✓ Teilnehmerdaten:

\_\_\_\_\_  
Herr / Frau / Divers\*

\_\_\_\_\_  
Vor- und Nachname\*

\_\_\_\_\_  
Geburtsdatum\*

\_\_\_\_\_  
Straße\*

\_\_\_\_\_  
PLZ/Ort\*

\_\_\_\_\_  
Bundesland\*

\_\_\_\_\_  
E-Mail\*

\_\_\_\_\_  
Telefon\*

### ✓ Wie sind Sie auf uns aufmerksam geworden?

Suchmaschine  Empfehlung  Zeitung / Verkehrsmittel

Social Media  Arbeitgeber  Arbeitsagentur/Jobcenter

Messe / Veranstaltung \_\_\_\_\_

Online Portal \_\_\_\_\_

Sonstiges \_\_\_\_\_

### ✓ Finanzierung

Selbstzahler  Arbeitgeber

Raten  ja  nein

monatlich  quartalsweise

Förderung über QCG / Bildungsgutschein

Andere Förderung  
Welche? \_\_\_\_\_

### ✓ Allgemeine Geschäftsbedingungen:

Die AGB stellen in Verbindung mit der verbindlichen Anmeldung den Fortbildungsvertrag mit der WBS TRAINING SCHULEN gGmbH dar. Ich habe die ABB (S. 1 - 5) gelesen und erkläre mich mit meiner Unterschrift mit den AGB einverstanden. Der Auftraggeber ist verpflichtet, den festgelegten Preis inkl. Anmelde- und Prüfungsgebühr unaufgefordert an die WBS TRAINING SCHULEN gGmbH zu entrichten. Sollten die Kosten durch Dritte übernommen werden, ist eine Kostenübernahmeerklärung schriftlich vorzulegen. Die Informationen zum Umgang mit personenbezogenen Daten und die Prüfungsordnung habe ich zur Kenntnis genommen.

Wenn Sie sich zu einer Veranstaltung der WBS TRAINING AG oder der WBS TRAINING SCHULEN gGmbH anmelden, nutzt die Gesellschaft, die Ihr Vertragspartner geworden ist, Ihre E-Mail-Adresse für Werbung für eigene, ähnliche Veranstaltungen. Sie können hiergegen jederzeit Widerspruch einlegen, z. B. per E-Mail an [info@wbs-schulen.de](mailto:info@wbs-schulen.de). Details entnehmen Sie bitte der Datenschutzerklärung auf unserer Webseite [wbs-schulen.de/datenschutz](http://wbs-schulen.de/datenschutz).

\_\_\_\_\_  
Datum / Unterschrift Teilnehmer/-in

Ja, ich möchte zukünftig über Bildungsthemen, Aktionen und Angebote von den WBS SCHULEN per E-Mail informiert werden. Meine Einwilligung kann ich jederzeit per E-Mail an [newsletter@wbs-schulen.de](mailto:newsletter@wbs-schulen.de) oder per Abmeldelink im Newsletter widerrufen. Informationen zum Datenschutz finden Sie **hier**.

### ✓ Anmeldung bitte an:

**WBS TRAINING SCHULEN gGmbH**

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\* Pflichtfelder



# KOSTENÜBERNAHMEERKLÄRUNG FORT-/WEITERBILDUNGSKOSTEN

WBS TRAINING SCHULEN gGmbH  
Team Fort- und Weiterbildung

- Die AGB (Seiten 1 bis 5) wurden gelesen, insbesondere auch die Klauseln Gebühren/Kosten und Abtretungserklärung. Mit den AGB sind wir einverstanden und erkennen diese mit Unterschrift an.
- Ein Dritter/Kostenträger übernimmt die Fort-/Weiterbildungskosten für

\_\_\_\_\_  
Vorname, Nachname

\_\_\_\_\_  
Kurstitel

\_\_\_\_\_  
vom

\_\_\_\_\_  
bis

## Möchten Sie in Raten zahlen?

- nein       ja, monatlich       ja, quartalsweise

## Rechnungsadresse: (Die Rechnungsdaten müssen korrekt angegeben werden.)

\_\_\_\_\_  
Firma

\_\_\_\_\_  
Ansprechpartner/-in

\_\_\_\_\_  
Straße

\_\_\_\_\_  
PLZ, Ort

\_\_\_\_\_  
Tel.

\_\_\_\_\_  
E-Mail (Rechnung wird nur digital versendet.)

\_\_\_\_\_  
Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Kostenträger