


---

# Umgang mit herausforderndem Verhalten bei Jugendlichen - Rollenklarheit und Innere Abgrenzung

---

 11.09.2025

 8 UE

 149,00 Euro (umsatzsteuerbefreit)

 Halle (Saale)

## Ansprechperson

Anke Därr

Tel: 0345 1718936

Fax:

E-Mail: [weiterbildung@wbs-schulen.de](mailto:weiterbildung@wbs-schulen.de)

## Anschrift

WBS TRAINING SCHULEN gGmbH

Halle (Saale)

Franckestraße 15

06110 Halle

[Jetzt buchen](#)

---

## Kursinhalte

Pädagogische Fachkräfte stehen im Alltag häufig vor der Herausforderung, mit Jugendlichen umzugehen, die aggressives Verhalten zeigen und starke Stimmungsschwankungen haben. Faktoren wie Zeitmangel, Personalausfall und Mehrarbeit erschwert die Beziehungsgestaltung zu den Klient:innen zusätzlich. Hinzu kommt, dass herausforderndes Verhalten oft zu Beziehungsabbrüchen führen kann, was die Problematik weiter verschärft. Das Seminar möchte fundiertes Wissen und praxisnahe Ansätze vermitteln, um herausforderndes Verhalten bei Jugendlichen zu verstehen und durch Rollenklarheit sowie innere Abgrenzung adäquate Handlungsstrategien abzuleiten.

Besonders Jugendliche, die als "Hochrisikoklientel" gelten, benötigen kreative Lösungen, um ihr Recht auf Bildung und Erziehung zu sichern. Diese jungen Menschen kommen oft aus schwierigen Herkunftsfamilien, und haben zahlreiche Beziehungsabbrüche hinter sich. Das Seminar zielt darauf ab, pädagogische Fachkräfte dabei zu unterstützen, sich Rollenklarheit zu erarbeiten und innere Abgrenzung entwickeln.

Das Seminar möchte zudem pädagogische Fachkräfte darin unterstützen, Fähigkeiten zur Selbstfürsorge und Abgrenzung zu entwickeln.

## Aktuelles zur Weiterbildung

### Lernziele

Dieses Seminar möchte die Teilnehmenden darin unterstützen, herausforderndes Verhalten bei Jugendlichen zu verstehen und angemessen darauf zu reagieren. Sie erhalten Wissen über die Ursachen und Auslöser dieses Verhaltens sowie praxisnahe Methoden zur Beobachtung und Analyse.

Zudem üben sie, durch Rollenklarheit und innere Abgrenzung individuelle Handlungsstrategien zu entwickeln und umzusetzen. Ein besonderer Fokus liegt auf der Förderung von Fähigkeiten zur Selbstfürsorge und der Entwicklung kreativer Lösungsansätze, um stabile und unterstützende Beziehungen zu den Jugendlichen aufzubauen und Beziehungsabbrüche zu vermeiden.

### Zielgruppe

Pädagogische Fachkräfte, Sozialarbeiter:innen, Lehrer:innen und andere Personen, die mit Jugendlichen arbeiten.

### Hinweise zur Dauer

## Teilnahmevoraussetzung

## Perspektiven nach der Qualifizierung

## Inhalte

- Grundlagen des herausfordernden Verhaltens bei Jugendlichen
- Ursachen und Auslöser
- Beobachtung und Analyse
- Rollenklarheit und innere Abgrenzung
- Kommunikation und Zusammenarbeit
- Reflexion des eigenen Handelns
- Fallbeispiele und Praxisübungen

## Preisinformation

## Weitere Seminare zu diesem Thema

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