Diakonisches Werk Bayern
Suchthilfe und Teilhabe am Arbeitsleben
Pirckheimerstr. 6
90408 Nürnberg

Die Ausschreibung

kann auch auf der Internetseite:

www.suchthilfe-bayern.de

heruntergeladen werden.

Diakonisches Werk der Evangelisch-Lutherischen Kirche in Bayern – Landesverband der Inneren Mission e.V.

Pirckheimerstr. 6
90408 Nürnberg
Tel.: 0911 / 9354-432
Tel.: 0911 / 9354-264
PC-Fax: 0911 / 93 54-34-432
schobel@diakonie-bayern.de
r.eberlein@diakonie-bayern.de
www.suchthilfe-bayern.de

.

Diakonie Bayern

Fortbildungsseminar

für ehrenamtlich-freiwillige Mitarbeiter:innen in der Suchthilfe und Interessierte

„Sucht und (Ich-)Bewusstsein“

16.-18.04.2027

Evang. Bildungs- und Tagungszentrum Pappenheim

„Sucht und (Ich-)Bewusstsein“

Fortbildung für ehrenamtlich-freiwillige Mitarbeiter:innen in der Suchthilfe und Interessierte

Ort des Seminars:

Evang. Bildungs- und Tagungszentrum
Stadtparkstraße 8-17, 91788 Pappenheim

Tel.: 09143 / 604-0
www.ebz-pappenheim.de
Beginn: Freitag, 16.04.2027, 14:00 Uhr
Ende: Sonntag, 18.04.2027, ca. 13:00 Uhr

Inhalte/Ziele

In diesem Seminar wird es um die Zusammenhänge von Bewusstseinsstand,
individuellen Bedürfnissen, äußeren Anforderungen und Suchterkrankungen gehen!

Thematische Schwerpunkte werden/können in diesem Seminar u.a. sein:

- ➢ Das Rätsel „Sucht“
- ➢ Von der „Not des Lebens“
- ➢ Was heißt „Kontrollverlust“?
- ➢ Das bewusste und das un-bewusste Ich
- ➢ Macht- und Ohnmachterleben des „bewussten Wollens“
- ➢ Das „Kognitive Dissonanz-Erleben“
- ➢ Das „Un-bewusste“, das „Halbbewusste“ und das „Bewusste“
- ➢ „Sucht-Verhalten“ und die „Steuerungs-Kontrolle“ aus dem unbewussten „Ich“
- ➢ Das Suchtmittel, als „Mittel zum Zweck“
- ➢ Das „Ich-Bewusstsein“ als „obere Schicht“ des „Leib-Seelischen-Organismus“
- ➢ Bei den „Handlungs-Entscheidungen“ des „Ich“, ist der gesamte „Leib-Seele-Organismus“ beteiligt!
- ➢ Von der „Hybris“ des „bewussten Seelenlebens“
- ➢ „Pathogene Denkvorstellungen“
- ➢ Die Verwechslung von „Seele“ und „Bewusstsein“
- ➢ Das „Lebens-System-Mensch“, als „Somato-Psychische-Einheit“
- ➢ „Sucht“ - „Drang und Sog“ aus der „Trieb-Bedürfnis-Ebene“
- ➢ Der Vorgang der „Objekt-Anheftung“
- ➢ Das „Suchtmittel“ als „Ersatz-Objekt“
- ➢ Das „bewusste Ich“ als „Erkennende Instanz“
- ➢ Von der „Emanzipation“ des „bewussten Ich“
- ➢ Ursächliche Zusammenhänge erkennen und neue Verhaltensweisen erlernen

Zielgruppe
Ehrenamtlich-freiwillige Mitarbeiter:innen in Selbsthilfegruppen für suchtkranke Menschen und Interessierte

Teilnahmegebühr € 130,00
für Kursgebühr inkl. Verpflegung und Unterkunft im Einzelzimmer

- Reisekosten müssen von den Teilnehmer:innen selbst getragen werden.
- Die Rechnungen werden den Teilnehmer:innen nach Ablauf des Seminars per Post zugeschickt.

Ausfallgebühr
Bei Absagen ab 12 Wochen vor Beginn des Seminars werden 50 % der Kosten fällig, wenn der Platz durch eine/n Nachfolger:in nicht besetzt werden kann.
Bei Absagen ab drei Wochen vor Beginn des Seminars werden 80 % der Kursgebühr fällig und bei Absagen ab drei Tagen vor Beginn des Seminars werden 100 % der Gesamtkosten fällig.

Leitung/Inhalt
Wolfgang Scondo, Dipl.-Sozialarbeiter (FH)
Tel.: 09281 / 4 41 89
E-Mail: wolfgang.scondo@posteo.de

Information
Diakonisches Werk Bayern e.V.
Suchthilfe und Teilhabe am Arbeitsleben
Pirckheimerstr. 6
90408 Nürnberg
www.suchthilfe-bayern.de
Tel.: 0911 / 9354-432 Herta Schobel (Organisation)
E-Mail: schobel@diakonie-bayern.de

Für das Diakonische Werk Bayern e.V.
Romy Eberlein, Referentin für Suchthilfe und Teilhabe am Arbeitsleben
Tel.: 0911 / 9354-264
E-Mail: r.eberlein@diakonie-bayern.de

Anmeldung zum Fortbildungsseminar:

„Sucht und (Ich-)Bewusstsein“

am 16.-18.04.2027, Pappenheim

bis spätestens 15.01.2027

Teilnehmer:in: (Privatanschrift)

Betroffene/r ☐
Angehörige/r ☐
Interessierte/r ☐

Vor- u. Nachname: _____
Straße: _____
PLZ, Ort: _____
Telefon: _____
E-Mail: _____
Region/Bezirk: _____

Essen mit Fleisch ☐ Essen vegetarisch ☐

Dienststelle/Einrichtung:

Anschrift: _____

_____

E-Mail: _____

_____

Tel.: _____

Rechnung an:

❑ **Dienststelle** ❑ **Privatadresse**

_____
(Datum, Unterschrift)