

Blaues Kreuz in  
Deutschland e. V.  
Landesverband Sachsen  
Robinenstraße 36  
01458 Ottendorf-Okrilla

#### Leitung und Referenten:

Frieder Ludwig  
Dipl. Religionspädagoge  
Sozialtherapeut  
Blaues Kreuz in Deutschland e. V.

Jürgen Naundorff  
Dipl. Sozialpädagoge  
Dipl. Religionspädagoge  
Sozialtherapeut  
Blaues Kreuz in Deutschland e. V.

Manfred Fiedelak  
Dipl. Sozialpädagoge,  
Dipl. Religionspädagoge  
Suchtreferent  
Blaues Kreuz in Deutschland e. V.  
Diakonie Mitteldeutschland

Juliana Kraus  
Dipl. Sozialpädagogin  
NLP Lehrtrainerin, Coach  
Suchtreferentin  
Caritasverband für das Bistum Erfurt e. V.

Benno Bomm  
Diplomlehrer  
Sozialbetreuer  
Kreuzbund



Die Ausbildung zur ehrenamtlichen  
Mitarbeiterin in der Suchtkrankenhilfe wird  
gefördert durch die Deutsche  
Rentenversicherung Bund.

## Grundausbildung für die ehrenamtliche/ betriebliche Mitarbeiterin in der Suchtkrankenhilfe

	Suchtkrankenhilfe
Evangelisches Allianzhaus in Bad Blankenburg	25.10. bis 04.11.2010 11.04. bis 20.04.2011

## Ausbildungsziel und -inhalte

Abhängigkeitserkrankungen entwickeln sich oft schleichend und sind mit Leistungseinbußen und Verhaltensauffälligkeiten in der Gesellschaft und am Arbeitsplatz verbunden. Zur Verhinderung bzw. Bewältigung von Problemen im sozialen und beruflichen Umfeld besteht die Chance, rechtzeitig und qualifiziert Handlungsmöglichkeiten aufzuzeigen.

### Ziel der Ausbildung ist es, Grundkenntnisse in der Suchtkrankenhilfe zu erwerben.

Für Sie als Mitarbeitende aus sozialen Einrichtungen, Betrieben und Verwaltungen, abstinent lebende Suchtkranke, Mitbetroffene und allen Interessierten bieten Caritas, Diakonie und Blaues Kreuz in Zusammenarbeit mit dem Kreuzbund diese Ausbildung an. Das ermöglicht Ihnen, als Ansprechpartner für Hilfesuchende dazusein.

Die Ausbildungsinhalte vermitteln u.a.:

- Ursachen, Verlaufsformen und Folgen der Suchterkrankung,
- Führen von Erstgesprächen und Informationen über Hilfsangebote,
- Motive, Möglichkeiten und Grenzen des eigenen Engagements in der Suchthilfe,
- Aspekte betrieblicher Suchtkrankenhilfe mit dem Schwerpunkt: Suchtprobleme am Arbeitsplatz
- Auseinandersetzung mit persönlichen und christlichen Werten

**Nach Abschluss der Ausbildung wird ein entsprechendes Zertifikat überreicht.**

## Veranstaltungsort:

Evangelisches Allianzhaus  
Bad Blankenburg gGmbH  
Esplanade 5 - 10a  
07422 Bad Blankenburg  
Tel. (036741) 21-0  
Fax (036741) 21-200

## Veranstaltungstermine und -kosten

25.10. bis 04.11.2010 Teil 1 und  
11.04. bis 20.04.2011 Teil 2  
Die Ausbildung umfasst 140 Trainingseinheiten.

Beginn: Montag, 15 Uhr  
Ende: Mittwoch, 12 Uhr  
Nur der Sonntag ist unterrichtsfrei.

Kosten pro Seminarteil:  
Seminargebühren, Übernachtung und Verpflegung  
im Doppelzimmer (Du/WC)  
470,- Euro  
350,- Euro für Teilnehmer/innen aus Einrichtungen  
der Wohlfahrtsverbände  
300,- Euro für Teilnehmer/innen aus der Selbsthilfe  
80,- Euro Einzelzimmerzuschlag

## Anmeldung:

Ihre Anmeldung erbitten wir bis spätestens  
**30. September 2010.**

Das Seminar ist begrenzt auf maximal 30 Teilnehmer. Die Reihenfolge der Anmeldung zählt.

Bei Stornierung nach Anmeldefrist werden 20 % der Gesamtsumme in Rechnung gestellt. Auf Grundlage Ihrer Anmeldung erhalten Sie eine Anmeldebestätigung und Rechnung.

Bei Überweisung dringend angeben:  
SUKRAHI 10/11 und der eigene Name

Blaues Kreuz in Deutschland e. V.  
Landesverband Sachsen  
Robiniestraße 36  
01458 Ottendorf-Okrilla  
Tel. (035205) 73654 | Fax (035205) 71354  
Mail [sachsen@blaues-kreuz.de](mailto:sachsen@blaues-kreuz.de)

## Anmeldeformular

Nicht abtrennen! Bitte kopieren und anschließend per **Fax (035205) 71354** oder per Post senden. Eine formlose Anmeldung per E-Mail an [sachsen@blaues-kreuz.de](mailto:sachsen@blaues-kreuz.de) ist willkommen.

\_\_\_\_\_  
Vorname

\_\_\_\_\_  
Name

\_\_\_\_\_  
Straße/Hausnummer

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

\_\_\_\_\_  
Telefon

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

- Einzelzimmer (Du/WC)  
 Doppelzimmer (Du/WC)

\_\_\_\_\_  
Selbsthilfegruppe

\_\_\_\_\_  
Diakonie

\_\_\_\_\_  
Caritas

\_\_\_\_\_  
Anderer Wohlfahrtsverband

\_\_\_\_\_  
Firma/Betrieb

\_\_\_\_\_  
Datum, Unterschrift