

**Die Ausschreibung  
kann auch auf der Internetseite:**

[www.suchthilfe-bayern.de](http://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  
Fax: 0911 / 93 54-470  
[schobel@diakonie-bayern.de](mailto:schobel@diakonie-bayern.de)  
[ehrlert@diakonie-bayern.de](mailto:ehrlert@diakonie-bayern.de)  
[www.suchthilfe-bayern.de](http://www.suchthilfe-bayern.de)

## **Fortbildungsseminar**

**für ehrenamtlich-  
freiwillige  
Mitarbeiter\*innen in der  
Suchthilfe und  
Interessierte**

**Sucht und Herkunftsfamilie – wird  
Suchtverhalten vererbt?**

**17.-19. September 2021**

Evang. Bildungs- und  
Tagungszentrum  
Pappenheim

## Sucht und Herkunftsfamilie – wird Suchtverhalten vererbt?

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

Fax: 09143 / 604-64

[www.ebz-pappenheim.de](http://www.ebz-pappenheim.de)

**Beginn: Freitag, 17.09.2021, 14:00 Uhr**

**Ende: Sonntag, 19.09.2021, ca. 13:00 Uhr**

### **Inhalte/Ziele**

In diesem Seminar wollen wir der Frage nachgehen, welche **ursächlichen Zusammenhänge** zwischen **Suchterkrankung** und **Herkunftsfamilie** bestehen.

U.a. sollen folgende Themen behandelt werden:

- *Suchtverhalten* in meiner *Herkunftsfamilie*
- *Wird Suchtverhalten vererbt?*
- *Was wissen wir heute über Gene und Vererbung*
- *Die Suche nach dem „Alkoholiker-Gen“*
- *Der „Anlage-Umwelt-Streit“*
- *Zwillingsforschung*
- *„Genetik“ und „Epigenetik“*
- *Richard Dawkins und der Begriff der „Meme“*
- *Unbewusste Prägungen*
- *Leib, Seele und Geist*
- *Die Welt der Ideen*
- *Süchte und Lebensvorstellungen*
- *Können „Vorstellungen/Einstellungen“ vererbt werden?*
- *Meine Herkunftsfamilie und ihre „Lebenswelt“*
- *Wertvorstellungen, Regeln und Normen*
- *Die „geistige Ebene“: Glaube, Verstand und Vernunft*
- *Das Gewissen und seine Bedeutung für die Suchtentwicklung*
- *Das zu „leichte“ Gewissen*
- *Das „erdrückende“ Gewissen*
- *Unbewusste Verhaltens- und Beziehungsmuster*

- *Können „falsche“ Vorstellungen und Einstellungen krank machen?*
- *Das Phänomen der „Übertragung“*
- *Die „Lebens-Leitlinie“*
- *Vergangenes und Gegenwärtiges*
- *Was hat das alles mit „Sucht“ zu tun?*
- *Chancen freiwilligen Suchtkrankenhilfe*

### **Zielgruppe**

Ehrenamtlich-freiwillige Mitarbeiter\*innen in Selbsthilfegruppen für suchtkranke Menschen und Interessierte.

### **Teilnahmegebühr € 120,00**

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](mailto:wolfgang.scondo@posteo.de)

### **Information**

Diakonisches Werk Bayern e.V.

Suchthilfe

Pirckheimerstr. 6

90408 Nürnberg

[www.suchthilfe-bayern.de](http://www.suchthilfe-bayern.de)

Tel.: 0911 / 9354-432 Herta Schobel (Organisation)

Fax: 0911 / 9354-470

E-Mail: [schobel@diakonie-bayern.de](mailto:schobel@diakonie-bayern.de)

Für das Diakonische Werk Bayern

Susanne Ehrler, Referentin für Suchthilfe

Tel.: 0911 / 9354-264

E-Mail: [ehrlers@diakonie-bayern.de](mailto:ehrlers@diakonie-bayern.de)

## Anmeldung zum Fortbildungsseminar:

## Sucht und Herkunftsfamilie – wird Suchtverhalten vererbt?

am 17.-19.09.2021, Pappenheim

**bis spätestens 19.07.2021**

Teilnehmer/in: (Privatanschrift)

Vor- u. Nachname: \_\_\_\_\_

Straße: \_\_\_\_\_

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

Telefon: \_\_\_\_\_

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

Region/Bezirk: \_\_\_\_\_

Essen mit Fleisch  Essen vegetarisch

### **Dienststelle/Einrichtung:**

Anschrift: \_\_\_\_\_

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

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

Fax: \_\_\_\_\_

### **Rechnung an:**

**Dienststelle**

**Privatadresse**

\_\_\_\_\_  
(Datum, Unterschrift)