

FACHAUSBILDUNG zur Betrieblichen Suchtkrankenhelferin oder zum Betrieblichen Suchtkrankenhelfer

2023

SEHEN – ERKENNEN – HANDELN



GRUNDBAUSTEINE

Block I: 06.03.–08.03. 1.–3.	Hauke Behnk	Martinshaus
Block II: 20.03.–22.03.	1. Daniela Willrodt 2. Björn Malchow 3. Hauke Behnk	Martinshaus
Block III: 03.04.–05.04.	1. Daniela Willrodt 2. Daniela Willrodt 3. Hauke Behnk	Martinshaus
Block IV: 15.05.–17.05.	1. Daniela Willrodt 2. Hauke Behnk 3. Hauke Behnk (Selbsthilfe, Wendepunkt)	Martinshaus

VERANSTALTUNGSORTE UND VERPFLEGUNG

Tagungszentrum Martinshaus Kanalufer 48 24768 Rendsburg	Fachklinik Freudenholm Freudenholm 3 24211 Schellhorn
--	--

Alle Veranstaltungen beginnen jeweils um 9.00 Uhr.
Die Verpflegung ist inbegriffen.

THEMENBAUSTEINE (zu den angekreuzten habe ich mich angemeldet)

<input type="checkbox"/> 1 Praxis: Entgiftung/Entwöhnung	05.06.	Hauke Behnk	Freudenholm
<input type="checkbox"/> 2 Illegale Drogen	19.06.	Tim Bennewitz	Martinshaus
<input type="checkbox"/> 3 Gesprächsführung	03.07.	Daniela Willrodt	Martinshaus
<input type="checkbox"/> 4 Mobbing am Arbeitsplatz	28.08.	Cirsten Klein	Martinshaus
<input type="checkbox"/> 5 Nicht stoffgebundene Süchte/ Glücksspiel	11.09.	Burkhard Schweiker	Martinshaus
<input type="checkbox"/> 6 Komorbidität	25.09.	Daniela Willrodt	Martinshaus
<input type="checkbox"/> 7 Supervision/ Fallarbeit	09.10.	Hauke Behnk	Martinshaus
<input type="checkbox"/> 8 Mediennutzung und Medienabhängigkeit	30.10.	Manfred Patzer-Bönig	Martinshaus
<input type="checkbox"/> 9 Stressbewältigung	13.11.	Cirsten Klein	Martinshaus

Abschluss /Vorgesetzte	27.11.2023	Hauke Behnk Daniela Willrodt LSSH, BKE	Martinshaus
Nachbereitung	26.02.2024	Hauke Behnk	Martinshaus

ANMELDUNG

Meine Adresse

Name _____
Straße _____
PLZ/Ort _____
Telefon _____
Fax _____
E-Mail _____

Mein Arbeitgeber (Rechnungsadresse, bitte in Blockbuchstaben ausfüllen)

Hiermit melde ich mich verbindlich an zu den
oben angekreuzten Seminarveranstaltungen

Bitte beachten Sie bei der Verpflegung:

- Ich bin Vegetarier*in
- Ich bin Veganer*in
- Ich habe eine Allergie gegen folgende
Nahrungsmittel:

Datum/Unterschrift _____

Mit Ihrer Unterschrift erkennen Sie unsere AGBs an:
<https://lssh.de/betriebliche-suchthilfe/#1483623344810-5e7f1940-e9b5>



Bitte senden Sie die Anmeldung
per Mail an: info@bke-sh.de

**Blaues Kreuz in der ev. Kirche
Landesverband Schleswig-Holstein**