

an Fachpersonen, an Eltern

Gesprächsgruppe für Jugendliche aus belasteten Familien

Für Jugendliche ist es schwierig, wenn ein Elternteil ein Suchtproblem hat, psychisch oder physisch erkrankt ist. Sie bekommen die negativen Auswirkungen des Suchtmittels, z.B. des Alkohols auf ihren Vater oder Ihre Mutter mit, können aber die Verhaltensweisen des süchtigen Elternteils nicht einschätzen. Ähnlich ist es, wenn die Mutter oder der Vater psychisch oder physisch erkrankt ist. Die Belastungen in der Familie und die Verunsicherung können sich ungünstig auf die weitere Entwicklung eines Kindes auswirken.

In der Gesprächsgruppe für Jugendliche aus belasteten Familien wird mit Hilfe von Geschichten, die in Zusammenhang mit ihrer familiären Situation stehen, über die aktuellen Probleme gesprochen und die Möglichkeit gegeben, diese zu bewältigen. Die Jugendlichen kommen mit anderen Jugendlichen in Kontakt, die dieselbe Problematik erleben und können in der Gruppe die Schwierigkeiten der eigenen Familiensituation angehen. Sie erhalten altersgerechte Informationen zum Thema Sucht, Suchtmittel, der psychischen oder physischen Erkrankung. Mit den Eltern(teil) findet auf Wunsch ein Informationsgespräch statt, sie werden jedoch nicht therapeutisch begleitet. Die Zuweisung zur Teilnahme in der Gruppe kann auch ohne Einwilligung der Eltern erfolgen. Auf Wunsch kann ein Vorgespräch mit Frau Anhorn stattfinden.

- Alter:** 12-16 Jahre
Gruppengrösse: 4-6 Jugendliche
Gesprächsgruppe: 10 mal nachmittags
Inhalt: Bewältigung des Erlebten und Aufbau von Kompetenzen im Umgang mit der Sucht, der psychischen oder physischen Erkrankung der Eltern durch Geschichten, Rollenspiele und Spiele.
Leitung: Gabrielle Anhorn, dipl. Psych. FH, 044 730 61 66
Wann: Mittwoch, 26.10, 2.11, 9.11, 16.11, 23.11, 30.11, 7.12, 14.12, 21.12, 11.12 von 13.30 bis 15.30 Uhr
Wo: Jugendberatung Blinker, Grabenstrasse 7, 8952 Schlieren
Kosten: keine

**Anmeldung bis 5. Oktober 2011
via E-Mail oder per Post und Fax mit untenstehendem Talon**

.....
Anmeldung für Gesprächsgruppe für Jugendliche aus belasteten Familien

Vorname, Name:
Strasse, PLZ, Ort:
Tel. / E-Mail:
Alter:
Datum / Unterschrift: