

## Einführungsworkshop **GLÜCKSRAUSCHEN** innerhalb der Aktionswoche Suchtprophylaxe

### das interaktive methodische Angebot zur Lebenskompetenzförderung

**GLÜCKSRAUSCHEN** ist ein Spiel für Jugendliche zum Themenkomplex Glück. Hintergrund bilden die Positive Psychologie und die Glücksforschung, die in unterschiedlichen Methoden und Aufgaben im Spiel erlebbar sind.

**GLÜCKSRAUSCHEN** ist in zwei Niveaustufen konzipiert und für die Klassenstufen 5 bis 10 im Setting Schule sowie Kinder- und Jugendhilfe einsetzbar.

Der Einsatz ist als Vor- oder Nachbereitung zu der Ausstellung **GLÜCK SUCHT DICH** oder als Einzelmodul möglich.



Glück & Wohlbefinden,  
Flow-Erleben,  
Abschalten & Innehalten

**Für den Landkreis Bautzen steht das Spiel kostenfrei zur Ausleihe beim Projekt Mobiler Jugendschutz zur Verfügung.**

#### Ziele

- Hintergrund- Informationen und Präventionsbotschaften
- Vorstellung des Spielkonzeptes
- Kennenlernen und praktisches Ausprobieren des Spiels
- Transfer in den Praxisalltag
- Klärung der praktisch- organisatorischen Voraussetzungen

#### Zielgruppe

(Schul)Sozialarbeit, Lehrkräfte, Mitarbeiterinnen & Mitarbeiter aus der (offenen) Kinder- und Jugendarbeit

#### Termin

**25.09.2023 13.00- 16.00 Uhr**

#### Ansprechpartnerin

**Ines Pröhl**  
Projekt Mobiler Jugendschutz

#### Ort

Netzwerk für Kinder- und Jugendarbeit e.V., Bischofswerda

#### Kosten

kostenfrei

→ Anmeldung siehe Rückseite

in Zusammenarbeit mit Partnern



Netzwerk für Kinder- und Jugendarbeit e.V.  
 Projekt Mobiler Jugendschutz  
 Lutherstrasse 13  
 01877 Bischofswerda

[www.gluecksuchtdich.de](http://www.gluecksuchtdich.de)

## ANMELDUNG zum Einführungsworkshop

**Termin:** **25.09.2023** **13:00 – 16:00 Uhr**

**Ort & Anmeldung:** **Netzwerk für Kinder- und Jugendarbeit e.V.**  
 Projekt Mobiler Jugendschutz  
 Ansprechpartnerin: Ines Pröhl  
 Lutherstrasse 13  
 01877 Bischofswerda  
 Tel.: 03594/ 70 47 23  
 Fax: 03594/ 70 74 62  
 Mail: [jugendschutz@kijunetzwerk.de](mailto:jugendschutz@kijunetzwerk.de)

**Hiermit melde ich mich verbindlich zum oben genannten Workshop an!**

(bitte per Fax oder Mail zurücksenden)

Name: \_\_\_\_\_

Einrichtung: \_\_\_\_\_

Mail: *(bitte unbedingt angeben)* \_\_\_\_\_

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

in Zusammenarbeit mit Partnern

