

## „MIT KIND“ (Eltern & Kind)

### Betreutes Wohnen für suchtkranke Eltern in Bremen Vegesack

Ein Angebot für suchtkranke Eltern, die den Spagat zwischen clean bleiben und Kindererziehung schaffen wollen – auf Dauer!

#### Drogenfrei leben – aber wie?

Drogenfrei leben, mit den eigenen Kindern ein neues Leben aufbauen – eine gute Entscheidung! Aber sie wirft viele neue Fragen auf. Gerade wenn das Leben viele Jahre von der Sucht bestimmt war. Auch wir haben nicht für alles eine Lösung, aber wir können Ihnen helfen, eigene Antworten zu finden.

- Wie schaffe ich es, dauerhaft clean zu bleiben?
- Wie gehe ich mit Suchtverlangen um?
- Wer hilft mir bei all' meinen Problemen?
- Wem kann ich mich anvertrauen?
- Komme ich später auch alleine zurecht?
- Wie baue ich eine gute Bindung zu meinem Kind auf?
- Wie lerne ich mit Erziehungsschwierigkeiten im Alltag umzugehen?
- Was hilft mir im Alltagsstress ausgeglichen zu bleiben?
- Was macht mir überhaupt Spaß – so ohne Drogen – mit meinen Kindern?

#### Gemeinsam wohnen

Zentral gelegen im Bremer Stadtteil Vegesack bieten wir Ihnen ein betreutes und gleichzeitig privates Wohnumfeld. Sie wohnen in einer ambulant betreuten Wohngemeinschaft in einem freistehenden Haus mit insgesamt drei Betreuungsplätzen zusammenhängend für Eltern und Kind.

##### **Das erwartet Sie:**

- Wohnen auf zwei Etagen mit angrenzendem Garten
- Individuelles Wohnen im Einzelzimmer mit angrenzendem Kinderzimmer – jedes Zimmer hat eine Grundausstattung (Bett, Schrank, Tisch, Regal)
- Gemeinschaftsräume: Bad, WC, Küche, Wohnzimmer
- Geschäfte in der Nähe, gute Verkehrsanbindung
- Mietzahlung und Grundsicherung erfolgt bei Leistungsberechtigten über den örtlichen Sozialhilfeträger

#### Info- und Bewerbungsrunde

**Jeden ersten Donnerstag im Monat 10.00 – 11.00 Uhr**

im Suchthilfezentrum Mitte – kommen Sie vorbei:

Bürgermeister-Smidt-Straße 35

28195 Bremen

**Ein Angebot von:**

Therapiehilfe Bremen gGmbH

**Adresse:**

Hermann-Fortmann-Straße 31  
28759 Bremen

**Telefon:**

0421 42 756 140

**E-Mail-Adresse:**

[bw-vegesack@therapiehilfe.de](mailto:bw-vegesack@therapiehilfe.de)

**Internetadresse:**

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

**Nächste Termine:**

Termine bitte erfragen

**Anmeldungsinfo:**

Anmeldung erforderlich