

08.01.2026

## Mit Bitte um Aushang und/oder Weitergabe

TAGESKLINIK FRIEDRICHSHAFEN  
Merkurstraße 3 · 88046 Friedrichshafen

Wir möchten Sie herzlich zu unserem diesjährigen Workshop einladen.

### Referent:

**Herrn Lic. Phil. Lukas Nissen**  
Zentrum für psychologische Beratung, Basel

### Thema:

**Die Arbeit im emotionalen Resonanzraum  
- Emotionsvermeidung überwinden**

### Am:

**Freitag, 08. Mai 2026**

Die Arbeit im emotionalen Resonanzraum ist eine Methode, die von Lukas Nissen und Michael Sturm aus der Schematherapie heraus entwickelt wurde. Sie basiert auf einem stark vereinfachten Modusmodell und integriert Erkenntnisse aus der Neurobiologie, der Evolutionspsychologie und der Bindungstheorie sowie Vorgehensweisen aus der Achtsamkeitsbewegung, prozessorientierten und hypnotherapeutischen Verfahren. Die Berücksichtigung von Körpersignalen und die Herstellung offenen Kontakts zwischen Patient\*in und Therapeut\*in spielen dabei eine zentrale Rolle. Die Arbeit im emotionalen Resonanzraum wurde spezifisch für die Überwindung von Emotionsvermeidung entwickelt und eignet sich daher gut für Situationen, in welchen erwünschte therapeutische Prozesse durch emotionsvermeidende Mechanismen blockiert werden. Weil sowohl die Pflege der achtsamen Haltung als auch des offenen Kontakts in der therapeutischen Beziehung ein zentrales Element dieses Ansatzes ist, enthält dieser Kurs einen hohen Anteil an Selbsterfahrung.

#### Leitung

Dr. Matthias Krüger  
Dipl.-Psych., ppa.

#### Träger

ARKADE-PAULINE 13 gemeinnützige GmbH  
Sitz: Ravensburg HRB 55 1425  
Geschäftsführer: Werner Nuber  
Die Gesellschaft ist als gemeinnützig im Sinne der steuerlichen Vorschriften anerkannt

#### Bankverbindung

Bank: Sparkasse Bodensee  
IBAN: DE 38 6905 0001 0020 1300 50  
BIC-Code: SOLADES1KNZ

Zertifiziert nach der aktuellen  
DIN EN ISO 9001

**Inhalte:**

In diesem Basiskurs werden neben der Vermittlung des theoretischen Modells die wichtigsten Elemente dieses Ansatzes erlebnisnah demonstriert und gewisse Basisfertigkeiten teilweise in Kleingruppen eingeübt.

**Methoden:**

Erlebnisnaher Frontalunterricht und Demonstrationen, Kleingruppenübungen.

**Literatur:**

Lukas Nissen & Michael Sturm: Emotionsvermeidung überwinden – eine integrative Methode zur Regulierung des inneren Alarmsystems – Junfermann (2018)

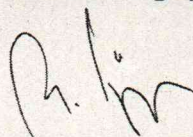
**Teilnehmerkreis:** Niedergelassene oder institutionell arbeitende KollegInnen aus dem psychiatrisch/psychotherapeutischen Arbeitsfeld. Die Veranstaltung ist auf 20 externe TeilnehmerInnen begrenzt.

**Kurszeiten:** Freitag, 08. Mai 2026, 9.30 Uhr bis ca. 18.30 Uhr

**Kursort:** Psychiatrische Tagesklinik Friedrichshafen, Merkurstraße 3

**Kosten:** 220,00 €  
(darin enthalten Pausenverköstigung ohne Mittagessen)

**Fortbildungspunkte** sind bei der Landespsychotherapeutenkammer beantragt.



Dr. Dipl.-Psych. M. Krüger  
Leiter der Tagesklinik, ppa.

Für die **Anmeldung** schicken (Tagesklinik, Merkurstraße 3, 88046 Friedrichshafen) oder faxen (07541/6001-49) Sie uns bitte dieses Anmeldeformular zu oder schicken uns eine entsprechende e-mail (mit Angabe der Kontaktdaten s. u.) ([info@tagesklinik-fn.de](mailto:info@tagesklinik-fn.de)). Wenn Sie unter den ersten 20 InteressentInnen sind, werden Sie von uns benachrichtigt und gebeten, innerhalb von 14 Tagen die Teilnahmegebühr i. H. v. 220 € auf unser Konto zu überweisen. Erst dann gilt die Anmeldung als verbindlich. Ein Zurücktreten bis zum 15.04.2026 ist kostenfrei möglich (ebenso das Übertragen des Platzes auf eine dritte Person). Bei Zurücktreten (ohne Ersatzperson) nach dem 15.04.2026 wird eine Bearbeitungsgebühr in Höhe von 50 Euro erhoben.

---

---

## **Anmeldung (bei Bedarf bitte kopieren)**

Ich melde mich zum Workshop mit

**Herrn Lukas Nissen**

zum Thema

**Die Arbeit im emotionalen Resonanzraum  
- Emotionsvermeidung überwinden**

**Freitag, 08. Mai 2026**

in der Psychiatrischen Tagesklinik Friedrichshafen an.

Name, Vorname: \_\_\_\_\_

Institution: \_\_\_\_\_

PLZ, Wohnort, Straße priv.: \_\_\_\_\_ oder

PLZ, Wohnort, Straße dienstl.: \_\_\_\_\_

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

\_\_\_\_\_  
Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift