

Psychische Belastungen am Arbeitsplatz Teil II

Praktische Umsetzung von Maßnahmen zur Prävention

Seminarinhalt

Praktische Umsetzung von Konzepten gegen psychische Belastungen am Arbeitsplatz

- Darstellung von Thema und Lösungsmöglichkeiten im BR-Gremium und beim Arbeitgeber
- Kollegen sensibilisieren und einbinden
- Entwicklung und Umsetzung eines Handlungskonzeptes
- Erfahrungsberichte und Meinungsaustausch

Maßnahmen für ein gesünderes Arbeitsumfeld – Vertiefung

- Förderung der sozialen Integration
- Organisation von betrieblichen und externen Hilfen
- Vorbeugemaßnahmen gegen psychische Erkrankungen
- Gesundheitsfördernde Gestaltung des Arbeitsplatzes

Mitbestimmung bei der Gefährdungsbeurteilung

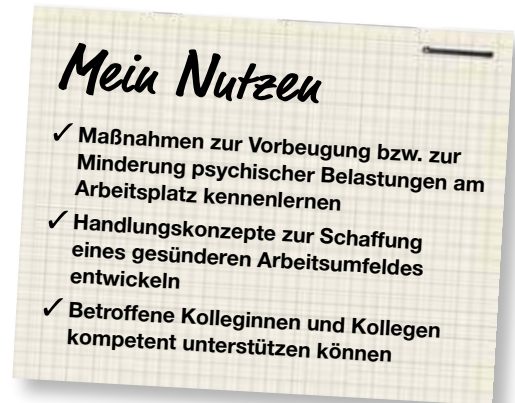
- Beteiligungs- und Mitbestimmungsrechte des BR
- Vorgehensmöglichkeiten bei der Ermittlung von psychischen Belastungen
- Durchführung und Dokumentation einer Gefährdungsanalyse
- Schritte zu einer BV für Gefährdungsanalysen

Maßnahmen für gesundheitsförderliche Arbeitsbedingungen

- Führungsstil und Unternehmenskultur
- Strategien zur Abwehr von Diskriminierung
- Lösungsansätze bei belastenden Arbeitsabläufen und Arbeitszeiten
- Krisenbewältigung durch Gespräche mit Betroffenen und Vorgesetzten

Betriebsvereinbarung zum Abbau von psychischen Belastungen am Arbeitsplatz

- Wichtige Eckpunkte
- Tipps für die Verhandlungen mit dem Arbeitgeber
- Muster-Betriebsvereinbarungen



Teilnehmerkreis

Das Seminar wendet sich an alle Betriebsratsmitglieder, die auf eine Verbesserung der belastenden Situation am Arbeitsplatz hinwirken wollen und über Grundkenntnisse verfügen.



Informationen zum Schulungsanspruch für Seminare zum Arbeits- und Gesundheitsschutz auf Seite 372. Dieses Thema ist auch relevant für die Schwerbehindertenvertretung, siehe dazu den Schulungsanspruch auf Seite 416.



Kundenservice:
08158 99720



Reservierungen im Internet:
www.waf-seminar.de/392

INFO

Beginn: Erster Tag 14.00 Uhr
Ende: Letzter Tag 12.30 Uhr, somit sparen Sie sich zwei Übernachtungen
Preise: 1 Teilnehmer: € 1.497,-*
 2 Teilnehmer pro TN: € 1.438,-*
 3 Teilnehmer pro TN: € 1.393,-*
 *zzgl. Hotel und MwSt.
 *Hotelinfos unter waf-seminar.de/hotel und Seminarbedingungen auf Seite 478

Seminartermine	Ort	Seminar-Nr.
20.05. - 23.05.2019	Leipzig	BR392-2135-84
04.06. - 07.06.2019	München-Riem	BR392-3906-84
16.07. - 19.07.2019	Künzell/Fulda	BR392-4155-84
03.09. - 06.09.2019	Potsdam-Templiner See	BR392-4359-84

Seminartermine	Ort	Seminar-Nr.
15.10. - 18.10.2019	Hamburg-Horn	BR392-4620-84
05.11. - 08.11.2019	Garmisch-Partenkirchen	BR392-2597-84
02.12. - 05.12.2019	Köln	BR392-4914-84
14.01. - 17.01.2020	Mannheim	BR392-5118-84

Weitere Termine finden Sie im Internet unter www.waf-seminar.de/BR392

W.A.F. Seminaranmeldung

(Bitte diesen Vordruck kopieren)

Für die Rücksendung wählen Sie bitte Fax-Nr.: **08158 9972111**
oder senden Sie eine E-Mail an: **mail@waf-seminar.de**

W.A.F. Institut für
Betriebsräte-Fortbildung
Seminarbüro
Blumenstraße 3
82327 Tutzing

**Unverbindliche,
kostenfreie Reservierung:
Anruf genügt!**
Telefon 08158 99720

Anmeldung zu folgendem Seminar

von bis Seminar-Nr.: -84

Wir melden heute, in ausdrücklicher Anerkennung Ihrer Seminarbedingungen, folgende Teilnehmer verbindlich an:

Frau/Herrn

.....
Vorname, Name

.....
Tel.-Nr. im Betrieb

.....
E-Mail im Betrieb

Frau/Herrn

.....
Vorname, Name

.....
Tel.-Nr. im Betrieb

.....
E-Mail im Betrieb

**Bitte buchen Sie folgende Leistungen für oben genannte Teilnehmer
auf Rechnung über das W.A.F. Institut für Betriebsräte-Fortbildung:**

Hotelbuchung mit Übernachtung:

Vollpension Halbpension

Hotelbuchung ohne Übernachtung:

Tagesgast inkl. Mittagessen (T1) (obligatorisch)
 Tagesgast inkl. Mittag- und Abendessen (T2)

W.A.F. Service für Sie:

Egal, ob Sie Hotelgast oder Tagesgast sind, wir rechnen die Hotel- und/oder Verpflegungskosten direkt mit Ihrem Arbeitgeber ab.

Anreisetag

Abreisetag

.....
Firmenname

.....
Tel.-Nr. des Betriebsrats

.....
Firma Straße

.....
Fax-Nr. des Betriebsrats*

.....
Firma PLZ, Ort

.....
E-Mail des Betriebsrats*

.....
Branche

.....
Anzahl Mitarbeiter

.....
Ihre Funktion im Betriebsrat

.....
Bestellnummer

.....
Ort, Datum

.....
Unterschrift des Betriebsrats/der SBV

* Gerne informieren wir Sie künftig über unser Seminarangebot. Mit der Angabe Ihrer Faxnummer und/oder E-Mail-Adresse erklären Sie Ihr Einverständnis für den Erhalt von Informationen des W.A.F. Instituts für Betriebsräte-Fortbildung. Sollten Sie Ihre Einwilligung nicht in dieser Form geben wollen, streichen Sie bitte die entsprechenden Satzteile oder setzen Sie sich mit uns in Verbindung. Ihre Einwilligung kann jederzeit widerrufen werden.