

# Psychische Belastungen am Arbeitsplatz Teil III

## Betroffenen Kollegen zur Seite stehen

### Seminarinhalt

#### Erkennen von psychisch belasteten Mitarbeitern

- Merkmale, Ursachen, Unterscheidungsmöglichkeiten
- Zusammenhänge von psychischen und körperlichen Erkrankungen
- Angst, Depression, Sucht, Burn-out

#### Betroffene einfühlsam auf Probleme ansprechen

- Konkrete Fragen, Probleme und Fragen aus dem Teilnehmerkreis
- Praktische Übungen
- Lösungswege erarbeiten
- Richtiger Zeitpunkt

#### Leitfaden für Gespräche mit psychisch belasteten Mitarbeitern

- Vertrauen zu den Betroffenen aufbauen
- Schwierige oder emotionale Situationen meistern
- Herstellen von Rollenklarheit

#### Organisation interner und externer Unterstützung

- Aufbau von Netzwerken für Betroffene und Helfer
- Außerbetriebliche Hilfen durch Beratungsstellen, Krankenkassen, Psychologen
- Innerbetriebliche Hilfen durch Betriebsrat, Arbeitgeber, Supervision

#### Eigene Belastungen als Betriebsrat meistern

- Strategien individueller Abgrenzung zum Selbstschutz
- Möglichkeiten zum Abbau von Belastungen
- Betroffene unterstützen

## INFO

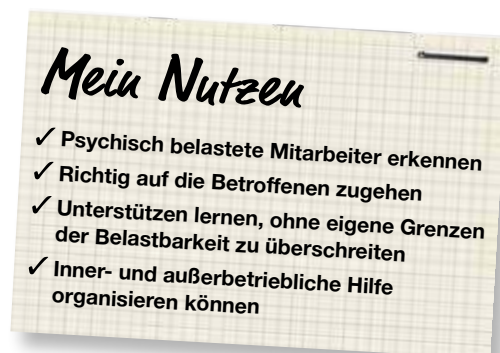
**Beginn:** Erster Tag 14.00 Uhr

**Ende:** Letzter Tag 12.30 Uhr, somit sparen Sie sich zwei Übernachtungen

**Preise:** 1 Teilnehmer: € 1.509,-\*  
2 Teilnehmer pro TN: € 1.449,-\*  
3 Teilnehmer pro TN: € 1.404,-\*

\*zzgl. Hotel und MwSt.

\*Hotelfinfos unter [waf-seminar.de/hotel](http://waf-seminar.de/hotel) und Seminarbedingungen auf Seite 478



### Teilnehmerkreis

Das Seminar wendet sich an alle Betriebsratsmitglieder, die auf eine Verbesserung der belastenden Situation am Arbeitsplatz hinwirken wollen und die Teile I und II besucht haben oder über entsprechende Vorkenntnisse 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/397](http://www.waf-seminar.de/397)

Seminartermine	Hotel	Ort	Seminar-Nr.
Di. 27.08. - Fr. 30.08.2019	Best Western Premier	Regensburg-Königswiesen	BR397-4316-84
Di. 05.11. - Fr. 08.11.2019	Best Western Plus Hotel Steinsgarten	Gießen	BR397-4758-84
Di. 18.02. - Fr. 21.02.2020	Renaissance Hotel	Bochum	BR397-2914-84
Mo. 06.04. - Do. 09.04.2020	Avendi Hotel am Griebnitzsee	Potsdam-Babelsberg	BR397-1357-84
Mo. 08.06. - Do. 11.06.2020	NH Hotel München Ost Conference Center	Aschheim/München	BR397-1896-84
Mo. 17.08. - Do. 20.08.2020	Bäder Park Hotel	Künzell/Fulda	BR397-2434-84
Di. 06.10. - Fr. 09.10.2020	Victor's Residenz-Hotel	Erfurt	BR397-3074-84
Mo. 01.02. - Do. 04.02.2021	Renaissance Hotel	Bochum	BR397-9735-84

# 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.