

## Handlungsmöglichkeiten im Umgang mit psychisch erkrankten Menschen

*Ein Seminar gemäß § 37 Abs. 6 BetrVG, § 179 Abs. 4 SGB IX, § 42 Abs. 5 LPVG NRW und § 54 Abs. 1 BPersVG*

Vertrauenspersonen der schwerbehinderten Menschen sowie Betriebs- und Personalräte, die in ihren Gremien für die Belange der psychisch erkrankten Beschäftigten zuständig sind, reagieren in der Praxis häufig verunsichert und sind einem starken Druck ausgesetzt. Sie stoßen an ihre eigenen Grenzen.

In diesem Workshop werden die aktuellen Fälle der Teilnehmer\*innen in Bezug auf den Umgang und die Arbeit mit psychisch erkrankten Menschen bearbeitet und Lösungswege entwickelt. Ziel ist es, Vertrauenspersonen sowie Betriebs- und Personalräten Hilfestellungen zu geben, die konkret, zielgerichtet und an ihrer Praxis orientiert sind.

Den Umgang mit psychisch erkrankten Menschen zu lernen, wird immer wichtiger, zumal die Zahl der Betroffenen in Betrieben und Verwaltung ständig zunimmt.

Ähnlich einer Supervision dient das Seminar der Reflektion der Arbeit in diesem schwierigen betrieblichen Themenfeld.

**Termin:**

17.10.2023 bis 18.10.2023

**Beginn:**

Dienstag, 10:00 Uhr

**Ende:**

Mittwoch, 15:00 Uhr

**Ort:**

Konferenzzentrum Ingelheim ICC/  
IBB Hotel Ingelheim

**Kosten:**

689,00 EUR (0 % MwSt.) zzgl. 115,00 EUR Übernachtung (inkl. 7 % MwSt.) im IBB Hotel und 250,00 EUR Tagungsstättenpauschale (inkl. 7 % MwSt.) im Konferenzzentrum ICC, bei Bedarf zzgl. 115,00 EUR Voranreise (inkl. 7 % MwSt.) im IBB Hotel nach Verfügbarkeit

**Kontakt:**

Arbeit und Leben DGB/VHS NRW e.V., Mintropstraße 20, 40215 Düsseldorf,  
Tel.: +49 211 93800-97 / +49 211 93800-45 Fax: +49 211 93800-27  
Mail: [buckting@arbeitundleben.nrw](mailto:buckting@arbeitundleben.nrw)

„Mit meiner Anmeldung erkenne ich die Datenschutzerklärung (siehe [www.arbeitundleben.nrw/datenschutz](http://www.arbeitundleben.nrw/datenschutz)) und die Teilnahmebedingungen (siehe [www.arbeitundleben.nrw/teilnahmebedingungen](http://www.arbeitundleben.nrw/teilnahmebedingungen)) des Veranstalters an.“

### Angaben zur Person, zum Betrieb und zum Seminar:

Ansprache: .....

Privatanschrift (Straße, PLZ, Ort): .....

Beschäftigt bei Firma: .....

Anschrift der Firma: .....

**Rechnungsanschrift (ggf. Bestellnummer) falls nicht identisch mit Firmenanschrift:**

.....  
.....  
.....

tagsüber erreichbar: Telefon ..... Mobil .....

Fax ..... E-Mail .....

**Funktion im Betrieb:**  
 BR-Vorsitz       stellv. BR-Vorsitz       (freigestelltes) BR-Mitglied  
 PR-Vorsitz       stellv. PR-Vorsitz       (freigestelltes) PR-Mitglied  
 Vertrauensperson der schwerbehinderten Menschen       Sonstiges: .....

Nimmt an folgendem Seminar teil: **23-BR00131**

**Thema:** **Workshop: Handlungsmöglichkeiten im Umgang mit psychisch erkrankten Menschen**

**Zeit:** **17.10.2023 bis 18.10.2023**

**Ort:** **Ingelheim am Rhein**

Veranstalter des Seminars ist die Landesarbeitsgemeinschaft ARBEIT UND LEBEN DGB/VHS NRW e.V.

### Liegt ein spezieller Zimmerwunsch vor?

ohne Übernachtung       Sonstiges:  
 Voranreise

Wir bemühen uns um entsprechende Berücksichtigung.

### **Bescheinigung des Betriebs-/Personalrats\*** **(Für Vertrauenspersonen der schwerbehinderten Menschen nicht erforderlich!)**

Der\*Die oben Genannte nimmt aufgrund eines Beschlusses des Betriebs-/Personalrats vom

..... nach § ..... an dem Seminar teil.

Der Beschluss wurde dem Arbeitgeber am ..... schriftlich mitgeteilt.

..... den .....  
Ort Datum Unterschrift des Betriebs-/Personalrats

\*Diese Bescheinigung bitte in jedem Fall vollständig ausfüllen lassen und unverzüglich an ARBEIT UND LEBEN weiterleiten. Ohne diese Bescheinigung ist eine ordnungsgemäße Abrechnung des Seminars nicht möglich.