Arbeit und Leben
NORDRHEIN-WESTFALEN

ver.di ver.di NRW

Workshop: Professioneller Umgang mit psychisch erkrankten Menschen in der Arbeitswelt

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

Viele Betriebliche Interessenvertretungen fühlen sich im Umgang mit psychisch erkrankten Arbeitnehmer*innen überfordert.

Im Workshop lernen die Teilnehmer*innen die Krankheitsbilder der häufigsten psychischen Störungen kennen. Nur wer weiß, was sich hinter Begriffen wie Depression, Schizophrenie, Phobie, Persönlichkeitsstörung etc. verbirgt, kann auch angemessen damit umgehen.

Wenn sich Betriebliche Interessenvertretungen mit dem Themenfeld auskennen, können sie dazu beitragen, Vorurteile der Beschäftigten gegenüber psychisch erkrankten Kolleg*innen abzubauen. Der Umgang miteinander wird sicherer.

Nach dem Besuch des Workshops ist es möglich, die Situation von psychisch erkrankten Beschäftigten im Betrieb besser einzuschätzen. Auch wird erarbeitet, wer beim Umgang mit psychisch erkrankten Menschen unterstützen kann.

Ziel ist es, die Interessen von psychisch erkrankten Kolleg*innen angemessen vertreten zu können.

Termin:
14.03.2023 bis 15.03.2023

Beginn:
Dienstag, 10:00 Uhr
Ende:
Mittwoch, 15:00 Uhr

Ort:
Ingelheim am Rhein, IBB Hotel (Übernachtung)/
Konferenzzentrum ICC Ingelheim

Referent*in:

Wilhelm Freund
Dipl. Sozialpädagoge

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

Fax: 02 11 / 938 00 - 27

Anmeldung

„Mit meiner Anmeldung erkenne ich die Datenschutzerklärung (siehe www.arbeitundleben.nrw/datenschutz) und die Teilnahmebedingungen (siehe 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-BR00128**

Thema: **Workshop: Professioneller Umgang mit psychisch erkrankten Menschen in der Arbeitswelt**

Zeit: **14.03.2023 bis 15.03.2023**

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.