

## Psychische Erkrankungen im Arbeitskontext: Verstehen, erkennen, handeln – Grundlagenwissen für Betriebliche Interessenvertretungen

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

Das Seminar vermittelt umfassende Einblicke in Krankheitsbilder psychischer Erkrankungen und deren Auswirkungen auf die Arbeit. Wann sind Kolleg\*innen psychisch belastet und ab wann wird von einer Erkrankung gesprochen? Teilnehmer\*innen lernen, Ängste zu reduzieren und aufzuklären, um den Umgang mit psychisch erkrankten Kolleg\*innen zu erleichtern.

Ein weiterer Schwerpunkt des Seminars liegt auf der Kommunikation und dem Umgang mit betroffenen Menschen. Praxisnahe Tipps helfen Betrieblichen Interessenvertreter\*innen dabei, eine erfolgreiche Zusammenarbeit mit psychisch belasteten Kolleg\*innen zu gestalten.

Um betroffene Mitarbeiter\*innen bestmöglich zu unterstützen, werden die Grundlagen des Hilfesystems erläutert. Ziel des Seminars ist es, Teilnehmer\*innen das nötige Wissen und Verständnis zu vermitteln, um in diesem Bereich kompetent agieren zu können.

### Inhalte:

- Krankheitsbilder und Symptome
- Mögliche Auswirkungen auf die Arbeit
- Kommunikation und Umgang mit psychisch erkrankten Menschen
- Das Hilfesystem für psychisch erkrankte Menschen

### Termin:

03.06.2024 bis 05.06.2024

### Beginn:

Montag, 10:00 Uhr

### Ende:

Mittwoch, 15:00 Uhr

### Ort:

Welcome Hotel Wesel, Wesel

### Referentin:

**Andrea Wagner**

Supervisorin / Coach (i.A. DGSv)

### Kosten:

Seminarpauschale (umsatzsteuerfrei) 909,00 EUR (0% MwSt.) zzgl. Übernachtung 210,00 EUR (inkl. 7% MwSt.) sowie Tagungsstättenpauschale 330,00 (inkl. 7% MwSt.)

### **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: **24-BR00065**

**Thema:** **Psychische Erkrankungen im Arbeitskontext: Verstehen, erkennen, handeln – Grundlagenwissen für Betriebliche Interessenvertretungen**

**Zeit:** **03.06.2024 bis 05.06.2024**

**Ort:** **Welcome Hotel Wesel, Wesel**

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 ..... 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.