

Depression am Arbeitsplatz: Praxiswissen für Betriebsräte und Vertrauenspersonen

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

Nicht jede depressive Phase ist auch eine Depression! In diesem Seminar erhalten Teilnehmer*innen praxisnahe Einblicke in die verschiedenen Erscheinungsformen von Depressionen, deren mögliche Auswirkungen auf Arbeit sowie Informationen darüber, was eine Depression ist und was nicht. Es werden Dos und Don'ts im Umgang mit depressiven Kolleg*innen aufgezeigt und verdeutlicht, wie Betriebsräte oder Vertrauenspersonen Betroffene unterstützen können.

Zudem werden präventive Maßnahmen wie Achtsamkeit und die eigene Abgrenzung besprochen, sowie praktische Handlungshilfen für Betriebliche Interessenvertretungen gegeben. Das Hilfesystem bei Depressionen wird ebenfalls erläutert.

Ein besonderes Augenmerk wird auf das Thema Suizid gelegt und gezeigt, was man bei Suizid-Androhungen tun kann.

Inhalte:

- Was ist eine Depression?
- Erscheinungsformen von Depressionen
- Mögliche Auswirkung auf den Arbeitsplatz
- Prävention
- Das Hilfesystem für depressive Menschen

Termin:

25.09.2024 bis 27.09.2024

Beginn:

Mittwoch, 10:00 Uhr

Ende:

Freitag, 15:00 Uhr

Ort:

Vienna House Easy Wuppertal

Referent*innen:

Andrea Wagner

Supervisorin / Coach (i.A. DGSv)

Kosten:

Seminarpauschale (umsatzsteuerfrei) 909,00 EUR (0% MwSt.) zzgl. Übernachtung 198,00 EUR (inkl. 7% MwSt.) sowie Tagungsstättenpauschale 392,00 (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

„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: **24-BR00066**

Thema: **Depression am Arbeitsplatz: Praxiswissen für Betriebsräte und Vertrauenspersonen**

Zeit: **25.09.2024 bis 27.09.2024**

Ort: **Vienna House Easy Wuppertal**

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.