

## Fallsupervision und aktuelle Entwicklungen in der betrieblichen Mediation

Ein Seminar gemäß § 37 Abs. 6 BetrVG, § 179 Abs. 4 SGB IX, § 42 Abs. 5 LPVG NRW und §54.1 BPersVG

Das Seminar wendet sich an bereits ausgebildete Mediator\*innen im betrieblichen Kontext.

Es besteht die Möglichkeit, eigene Fälle zu supervidieren, sowie die zwischenzeitlich aufgetretenen Fragen zu klären.

Darüber hinaus werden weitere Tools vermittelt, die die Methodenkompetenz der Teilnehmer\*innen vertiefen. Diese Tools werden ihnen sowohl im Rahmen einer Mediation als auch bei sonstigen betrieblichen Konflikten hilfreich sein.

### Inhalte:

- Aktueller Stand der Gesetzgebung zur außergerichtlichen Konfliktlösung
- Vertiefung der Methodenkompetenz anhand ausgesuchter Fallbeispiele
- Mediationsähnliche Methoden zur Entwicklung von Optionen und zur Auflösung von Blockaden
- Fallsupervision und Kollegiale Beratung

### Termin:

02.04.2025 bis 04.04.2025

### Beginn:

Mittwoch, 10:00 Uhr

### Ende:

Freitag, 15:00 Uhr

### Ort:

Ardey Hotel, Witten

### Referent\*innen:

#### Angela Bonn

Zertifizierte Mediatorin

#### Jürgen Heimes

Organisations- und Personalentwickler, zertifizierter Mediator, Jurist

### Kosten:

Seminarpauschale (umsatzsteuerfrei) 999,00 EUR (0% MwSt.) zzgl. Übernachtung 164,00 EUR (inkl. 7% MwSt.) sowie Tagungsstättenpauschale 356,00 (inkl. 7% MwSt.)

### **Kontakt:**

Arbeit und Leben DGB/VHS NRW e.V., Mintropstraße 20, 40215 Düsseldorf,

Tel.: +49 211 93800-18 / +49 211 93800-45 Fax: +49 211 93800-27

Mail: [abdellattif@arbeitundleben.nrw](mailto:abdellattif@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: **25-BR0002**

**Thema:** **Fallsupervision und aktuelle Entwicklungen in der betrieblichen Mediation**

**Zeit:** **02.04.2025 bis 04.04.2025**

**Ort:** **Ardey Hotel, Witten**

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.