

# Überlastungsgefahr am Arbeitsplatz

## Als SBV für eine ausgeglichene Arbeitsbelastung eintreten

Mit dem Strukturwandel in der Arbeitswelt gehen häufig auch steigende psychische Belastungen einher. Zeitdruck, Arbeitsverdichtung und fortlaufende technische Neuerungen können die Gesundheit der Beschäftigten maßgeblich beeinträchtigen. In diesem Seminar erhalten Sie von Experten wichtige Handlungshilfen, mit denen Sie Kollegen vor der Überlastungsfalle schützen können.

→ [waf-seminar.de/BR448](http://waf-seminar.de/BR448)



### In diesem Seminar lernen Sie:

#### Belastungen am Arbeitsplatz erkennen

- Steigender Stress, mehr Zeitdruck, weniger Personal
- Welchen Einfluss hat das Arbeitsumfeld?
- Betriebliche Arbeitsorganisation als wichtiger Faktor
- Welche Rolle hat das Betriebsklima?

#### Auswirkungen psychischer Belastungen am Arbeitsplatz

- Stress und Erschöpfungsreaktionen
- Zusammenhang zwischen körperlichen und seelischen Beschwerden
- Indikatoren für den Burn-out-Prozess – häufige psychische Krankheitsbilder
- Mobbing als Burn-out-Beschleuniger

#### Handlungsfelder für die SBV

- Ist-Situation analysieren, Soll-Zustand ausarbeiten
- Unverhältnismäßige Arbeitsbelastungen zum Thema machen
- Aufklärungsarbeit leisten
- Arbeitsbedingungen gezielt verbessern
- Zusammenarbeit mit Betriebsrat und Arbeitgeber

#### Richtiger Umgang mit Betroffenen und Vorgesetzten

- Arbeitgeber sensibilisieren und von Maßnahmen überzeugen
- Worauf Sie im Gespräch mit Betroffenen achten sollten
- Klare Grenzen setzen für sich und andere



### Die Fakten

**Beginn:** Erster Tag 14:00 Uhr  
**Ende:** Letzter Tag 12:30 Uhr  
 So sparen Sie zwei Übernachtungen!

**Preise:** 1. Teilnehmer 1.879,- €  
 2. Teilnehmer 1.804,- €  
 Jeder weitere Teilnehmer 1.748,- €

- Preise (pro TN) zzgl. Hotel und MwSt.
- Hotelfinfos unter [waf-seminar.de/hotel](http://waf-seminar.de/hotel)
- Seminarbedingungen auf Seite 461



### Dieses Seminar eignet sich für

alle Mitglieder der Schwerbehindertenvertretung und Betriebsräte, die mit den besonderen Problemen (schwer-)behinderter Arbeitnehmer und den speziellen Schutzvorschriften (schwer-)behinderter Kollegen befasst sind.



### Schulungsanspruch S. 376

**Termine und Reservierung unter**  
[waf-seminar.de/BR448](http://waf-seminar.de/BR448)



Termine	Hotel	Ort	Seminar-Nr.
Mo. 20.02. – Do. 23.02.23	H+ Hotel Hannover	Hannover	BR448-9282-84
Mo. 19.06. – Do. 22.06.23	Mercure Hotel City West	Berlin	BR448-8077-84
Di. 12.12. – Fr. 15.12.23	NH Hotel Hamburg Altona	Hamburg	BR448-6274-84

Weitere Termine finden Sie unter [waf-seminar.de/BR448](http://waf-seminar.de/BR448)

# Seminaranmeldung



W.A.F. Institut für Betriebsräte-Fortbildung • Blumenstraße 3, 82327 Tutzing



E-Mail: [mail@waf-seminar.de](mailto:mail@waf-seminar.de)



Internet: [waf-seminar.de](http://waf-seminar.de)



Fax: 08158 9972111

## Anmeldung zu folgendem Seminar:

Seminar-Nr. \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_ - 84 \_\_\_\_\_  
von \_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_

### Seminarteilnehmer 1:

Frau Herr

\_\_\_\_\_  
Name, Vorname

\_\_\_\_\_  
Telefonnummer im Betrieb

\_\_\_\_\_  
E-Mail im Betrieb

\_\_\_\_\_  
Schwerbehindertenvertretung (SBV)

\_\_\_\_\_  
Ihre Funktion

### Seminarteilnehmer 2:

Frau Herr

\_\_\_\_\_  
Name, Vorname

\_\_\_\_\_  
Telefonnummer im Betrieb

\_\_\_\_\_  
E-Mail im Betrieb

\_\_\_\_\_  
Schwerbehindertenvertretung (SBV)

\_\_\_\_\_  
Ihre Funktion

### Firmendaten:

\_\_\_\_\_  
Firmenname

\_\_\_\_\_  
Straße der Firma

\_\_\_\_\_  
PLZ, Ort der Firma

\_\_\_\_\_  
Anzahl der Mitarbeiter

\_\_\_\_\_  
Telefonnummer der SBV

\_\_\_\_\_  
Faxnummer der SBV

\_\_\_\_\_  
E-Mail der SBV

\_\_\_\_\_  
Bestellnummer

### Angaben zur Hotelleistung:

Bitte kreuzen Sie Ihre gewünschte Leistung an.

**Unser W.A.F. Service:** Egal, ob Sie Hotelgast oder Tagesgast sind, wir rechnen die Hotel- und/oder Verpflegungskosten direkt mit Ihrem Arbeitgeber ab.

Hotelbuchung **mit** Übernachtung:

Vollpension (Frühstück, Mittag- und Abendessen)

Halbpension (Frühstück und Mittagessen)

Ich reise einen Tag früher an!

**oder**

Tagesgast **ohne** Übernachtung:

Tagesgast (Mittagessen)

Tagesgast (Mittag- und Abendessen)

Mit den Seminarbedingungen der W.A.F. ([waf-seminar.de/seminarbedingungen](http://waf-seminar.de/seminarbedingungen)) erkläre ich mich einverstanden.

X

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

X

\_\_\_\_\_  
Unterschrift der SBV