

Suchtverhalten am Arbeitsplatz – Analyse und Handlungsempfehlungen für die Interessenvertretung

„Sorgen ertrinken nicht im Alkohol – sie können schwimmen“. Jede/r 7. Deutsche hat einen riskanten Umgang mit Alkohol oder ist von Medikamenten abhängig . Noch erschreckender ist die Zahl derer, die im Graubereich leben . Suchtkrankheiten machen vor Werkstoren keinen Halt . Dies hat direkte Auswirkungen auf die Produktivität eines Unternehmens / einer Institution und auf das Betriebsklima. Maßnahmen zur betrieblichen Suchtprävention und konkrete Hilfe im Einzelfall werden vor diesem Hintergrund immer wichtiger .

Einzelthemen:

- Hintergrundwissen zum Thema „ Sucht als Krankheit „
- Kernprozesse eines betrieblichen Suchtpräventionsprogramms
- Konstruktiver Umgang mit suchtgefährdeten und suchtkranken KollegInnen im betrieblichen Alltag
- Rolle , Aufgaben und Rollenkonflikte der betrieblichen Interessenvertretung

Referentin: Ulrike Heise
(Lehrtrainerin für soziale Kompetenz, Supervisorin; Kassel)

Termin: 30. Juni – 05. Juli 2019

Ort: Dämeritz Seehotel, 12589 Berlin Köpenick

Kosten: 690,00 € Seminarpauschale zzgl. 730,00 € mit Übernachtung / Verpflegung, bzw. 380,00 € ohne Übernachtung inkl. MwSt.)

Das Seminar richtet sich an Betriebsräte (§37,6 BetrVG), Mitarbeitervertretungen (§19 Abs.3 i.V.m. §30 Abs.2 und 4 MVG.EKD und Personalräte (§42,5 LPVG/NRW und §46,6 BpersVG).

Anmeldungen und Informationen bei:

Arbeit und Leben DGB/VHS
Hermann Bueren
Kreishausstr. 6
32051 Herford
Tel.:05221/27691-77/78
Fax.:05221/27691-79
www.aul-herford.de
info@aul-herford.de

ver.di Bezirk OWL
Hermann Janßen
Kreishausstr. 6a
32051 Herford
Tel.: 05221/91 340
Fax: 05221/91 3420

bitte wenden

Absender:

Fax: 05221/ 27 69 179

Arbeit und Leben im Kreis Herford DGB/VHS e.V., Kreishausstr. 6, 32051 Herford

Bescheinigung der Interessenvertretung für eine Teilnahme nach §

Angaben zur Person, zum Betrieb und zum Seminar:

Herr/Frau

Privatanschrift (Straße, PLZ, Ort)

Emailadresse

Beschäftigt bei Einrichtung:

Anschrift der Einrichtung:

Rechnungsanschrift falls nicht
identisch mit Firmenanschrift:

.....

.....

tagsüber erreichbar: Telefon.....Fax.....

nimmt an folgendem Seminar teil:

Thema: Suchtverhalten am Arbeitsplatz

Ort: Berlin Köpenick

Termin: 30. 06. – 05.07.2019

MIT Übernachtung

OHNE Übernachtung

Veranstalter des Seminars ist die Arbeitsgemeinschaft ARBEIT UND LEBEN im Kreis Herford DGB/VHS e.V. in Kooperation mit dem ver.di Bezirk OWL.

Bescheinigung der/des BR/MAV/PR

Der/Die oben Genannte nimmt aufgrund eines Beschlusses der Interessenvertretung

vom.....nach.....an dem Seminar teil. Der Beschluss wurde

dem Arbeitgeber am.....schriftlich mitgeteilt.

.....den.....2019

.....
Unterschrift der Interessenvertretung