



Ein Projekt der  
Bundesarbeitsgemeinschaft  
ambulante berufliche  
Rehabilitation e. V.

Gefördert durch:  
 Bundesministerium  
für Arbeit und Soziales  
aus Mitteln des Ausgleichsfonds

 Bildungswerk  
der Thüringer Wirtschaft e.V.

## Unternehmens-Netzwerk INKLUSION

### Workshop - Psychische Belastung am Arbeitsplatz als Bestandteil der Gefährdungsbeurteilung am 09.05.2019 in Meiningen

<b>Zeitlicher Ablauf</b>	<b>Inhalte / Referenten</b>
<b>12:00 – 12:15</b>	<b>Eröffnung</b>  Frau Sarina Funk, Inklusionsberater Unternehmens-Netzwerk INKLUSION, Bildungswerk der Thüringer Wirtschaft e. V., Außenstelle Eisenach
<b>12:15 – 16:00</b>	<b>Informationen zur Ein- und Durchführung</b> <ul style="list-style-type: none"><li>➤ Rechtliche Grundlagen</li><li>➤ Schritte der Gefährdungsbeurteilung</li><li>➤ Planung und damit verbundene Aufgaben</li><li>➤ Betrachtung der Merkmalsbereiche und Inhalte in der Gefährdungsbeurteilung</li><li>➤ Erfassen der psychischen Belastungen / Beispiele für Mitarbeiterbefragungen</li><li>➤ Beispiele aus der Praxis und Austausch</li><li>➤ Diskussionsrunde</li></ul> Fachexpertin: Babette Wälte, Dipl.- Psychologin, Leiterin psychologischer Dienst des Bildungswerkes der Thüringer Wirtschaft e. V.
<b>14:00 – 14:15</b>	<b>Pause</b>

Für Pausengetränke und einen kleinen Snack zwischendurch wird gesorgt.

**Veranstaltungsort:**  
Bildungswerk der Thüringer Wirtschaft e. V.  
Neu-Ulmer Straße 8A  
98617 Meiningen  
Seminarraum

**Ihre Ansprechpartnerin:**  
Frau Sarina Funk  
 03691 6136-22  
funk@bwtw.de

Die Veranstaltung wird im Rahmen des Projektes „Unternehmens-Netzwerk INKLUSION“ durchgeführt und ist für Thüringer Unternehmen kostenfrei.

Zur Anmeldung nutzen Sie bitte das beigefügte Formular und senden eine Mail an o. g. Adresse

**Rückmeldung Unternehmens-Netzwerk INKLUSION  
Anmeldung WS PGB 09.05.2019 in Meiningen**

Bildungswerk der Thüringer Wirtschaft e.V.  
Außenstelle Eisenach  
Clemensstraße 8  
99817 Eisenach

**Fax bitte zurück an:**

**Frau Sarina Funk  
Fax: 03691 6136-16**

**Ich/Wir nehme/n gern teil.**

Firma: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Namen der Teilnehmer/innen:  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

E-Mail für Anmeldebestätigung:  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**Ich kann leider nicht teilnehmen, habe aber Interesse mehr über das Projekt zu erfahren. Bitte nehmen Sie Kontakt zu mir auf.**

Firma: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Ansprechpartner/in:  
\_\_\_\_\_

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

\_\_\_\_\_  
Firmenstempel / Unterschrift