

CURSO: ESTRÉS LABORAL

26 y 27 de marzo de 2014

OBJETIVOS

Dar a conocer los distintos aspectos relacionados con el estrés laboral: qué es el estrés, sus causas, manifestaciones psicofisiológicas, patologías derivadas, metodología de valoración y técnicas de intervención; además de servir como foro de aportaciones de los distintos profesionales asistentes.

METODOLOGÍA

Sesiones alternas de exposición teórica, análisis y discusión con el grupo y práctica.

DESTINATARIOS

Técnicos de Prevención, Técnicos en Recursos Humanos, Directivos de empresas y Representantes del personal.

PROGRAMA

- Día 26
- Introducción: conceptos, causas y modelos explicativos.
 - El proceso fisiológico del estrés.
 - La medida y valoración del estrés laboral.
 - Estresores y Burnout.
- Día 27
- Estresores y violencia laboral.
 - Intervención en la empresa sobre el estrés laboral:
 - Programa "counseling" en hospitales.
 - Experiencias de prevención e intervención en empresas.

Director: Manuel Fidalgo.

Profesorado: Manuel Fidalgo, Silvia Nogareda (INSHT), Francisco Martínez-Losa (Audit & Control Estrés) y Albert Mariné (Consorci Parc Taulí).

INFORMACIÓN GENERAL

HORARIO: 9 - 14 horas.

INSCRIPCIÓN: Gratuita.

PRESENTACIÓN DE SOLICITUDES: Cumplimentar todos los datos y enviar, como fecha límite, un mes antes de la actividad. Recibirá respuesta 7 días antes de su inicio.

Lugar de impartición:
Centro Nacional de Condiciones de Trabajo
C/.Dulcet, 2-10 - 08034 Barcelona.
Tel. 93 280 01 02 - Fax 93 280 00 42 - e.mail: cncfformacion@insht.meys.es

[Actividades formativas del CNCT](#)

[Localización a través de google maps](#)

C.10

SOLICITUD DE INSCRIPCIÓN

Cumplimentar todos los datos

CURSO: ESTRÉS LABORAL

FECHA: 26 y 27 de marzo de 2014

APellidos y nombre: _____

Dirección: _____ Teléfono: _____ FAX: _____

Población: _____ C.P.: _____ NIF: _____

Titulación académica: _____ e mail: _____

Certificado en PRL: Intermedio Especialidad Seguridad Especialidad Higiene Especialidad Ergonomía

EMPRESA: _____ Actividad/sector: _____

Dirección: _____ Teléfono: _____ FAX: _____

Población: _____ CP: _____ e-mail: _____

PLANTILLA: ≤ 10 < 250 > 250

FUNCIÓN: Miembro del servicio de prevención Trabajador designado
 Médico o Enfermero Empresario
 Delegado de prevención Otros especificar

El presente formulario contiene datos de carácter personal que forman parte de un fichero titularidad del Instituto Nacional de Seguridad e Higiene en el Trabajo. El interesado autoriza expresamente a dicho titular a tratarlos automáticamente con la única finalidad de gestionar funciones derivadas del motivo de la solicitud, sin que se prevean cesiones de tales datos a otra entidad.

Conforme a la Ley Orgánica 15/1.999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal, el interesado podrá ejercer el derecho de acceso, rectificación, cancelación y oposición mediante escrito dirigido al Director del Instituto Nacional de Seguridad e Higiene en el Trabajo (INSHT), C/. Torrelaguna nº 73, 28027 Madrid.