Fit für die Zukunft - Selbstsicherheit und Erfolg im Job



Auszubildende stehen oft unter Druck, sei es durch Prüfungen, Arbeitsbelastung oder persönliche Herausforderungen. In diesem Seminar erleben die Teilnehmenden eine wissenschaftlich fundierte Methode zur Zielerreichung, zur Stressbewältigung und zur Förderung des Wohlbefindens. So können sie ihr Selbstvertrauen stärken, ihre Produktivität steigern und ihre Leistungsfähigkeit sichern.

Dieses Seminar richtet sich an:

Auszubildende aller Ausbildungsberufe

Ihr Abschluss:

Teilnahmebescheinigung

Ihr Ansprechpartner



Maria Köhler

Tel.: 07131 26414-50 Fax: 07131 26414-56

maria.koehler@ihk-weiterbildung.de

30.10.2024-30.10.2024 Heilbronn

Seminar-Nr.: 2867_242_01H

Dauer: ca. 8 UStd. **Zeiten:** 09:00 - 17:00

€ **160,**incl. Skript

Inhalt:

Aktuelle neurowissenschaftliche Erkenntnisse der Motivationspsychologie

- Neuronale Plastizität Anpassung an die Umwelt
- 2 Bewertungssysteme Besser zum Ziel: Mit Disziplin oder mit Freude?

Anwenden der 5 Schritte des Zürcher Ressourcen Modells (ZRM®) mit einem eigenen Thema

- Die persönliche Entwicklung im Blick: Motivierende, handlungswirksame Ziele setzen und erreichen
- Wie Sie gegenläufige Interessen und Motivationen zielführend koppeln können
- Ressourcen aktivieren: Wie Sie Vorsätze konsequent in die Tat umsetzen können
- Planbare und überraschende Situationen gut meistern
- Burnoutprophylaxe: Erfolgreicher Umgang mit Krisen und Rückschlägen

Mit meinen Ressourcen im Alltag zielgerichtet handeln

• Umsetzungspläne

Anmeldung

Telefon: 07131 26414-50 • Fax: 07131 26414-56 E-Mail: maria.koehler@ihk-weiterbildung.de



IHK-Zentrum für Weiterbildung Ferdinand-Braun-Straße 20 74074 Heilbronn

Anmeldung					
Seminarnummer Beginn/Datum	nummer Seminartitel Teilne		und Zuname)	Geburtsdatum Geburtsort	Funktion im Betrieb, Ausbildungsberuf (nur bei Azubi-Seminaren ausfüllen)
Postadresse:				gsadresse: :hender Rechnungsadres	sse)
Firma oder Name, Vorname			Firma oder Na	ame, Vorname	
Straße/Hausnummer			Straße/Hausnummer		
PLZ/Ort			PLZ/Ort		
Mit welcher Softwareversion ar	beiten Sie? (nur bei EDV-Semi	naren ausfüllen)	Telefon/Fax		
Telefon			E-Mail		
Mobil			Bitte ankreuzen		
E-Mail			 Ich habe die AGB und das Widerrufsrecht für Verbraucher auf der Website (www.ihk-weiterbildung.de/agb) gelesen und bin damit einverstanden. 		
Ansprechpartner/-in für Weiterbildung in unserem Unternehmen			 Ich willige in die Verarbeitung und Nutzung meiner personenbezogenen Daten gemäß der Datenschutzerklärung ein. 		
			□ Senden Post.	Sie mir 2× jährlich Ihr V	Veiterbildungsprogramm per
Ort, Datum			Unterschrift		