Nds. Landesamt für Soziales, Jugend und Familie -Integrationsamt-

Hildesheim, den 07.12.2022

<u>Jobcoaching am Arbeitsplatz (Jobcoaching^{AP})</u>

Handbuch für die Durchführung von "Jobcoaching^{AP"} als Aufgabe der Integrationsfachdienste (IFD) in Niedersachsen



Inhalt

Einleitu	ung	3
A Konz	zept	3
1. W	/as ist Jobcoaching ^{AP} ?	3
1.1	Definition	4
1.2	Wem dient das Jobcoaching ^{AP} ?	4
1.3	Was können Anlässe für ein Jobcoaching ^{AP} sein?	4
1.4	Welche Voraussetzungen müssen für die Bewilligung eines Jobcoaching ^{AP} gegeben sein?	5
2. Z	iele und Inhalte von JCAP	5
2.1	Abgrenzung zu anderen Fällen	5
2.2	Besonderheiten bei Vorliegen einer Hörschädigung	6
3. R	ahmenbedingungen	6
3.1	Gesetzliche Grundlagen	6
3.2	Finanzierung	6
3.3	Verwaltungswege	6
4. B	eteiligte und ihre Aufgaben (IFD, JC, KooSt, Integrationsamt)	7
5. S	tandards für die Durchführung von Jobcoaching ^{AP} im Auftrag des Integrationsamtes	7
Einle	eitung	7
5.1	Standards für die Strukturqualität	8
5.2.	Standards für die Prozessqualität	9
5.3	Standards für die Ergebnisqualität	11
5.4	Standards zur Beziehungsqualität	11
6. K	oordinierungsstelle und JC-Pool	12
6.11	Koordinierungsstelle	12
6.2	Jobcoach-Pool	13
B Anhä	inge	14
Anh	ang 1: Handreichung	14
Anh	ang 2: Ablaufdiagramm	16
Anh	ang 3: Falldokument	18
Anh	ang 4: Checkliste	28
Anh	ang 5: Datenschutz und Antrag auf Kostenübernahme für JC ^{AP}	29
Anh	ang 6: Vereinbarung zur Zusammenarbeit	32
Anh	ang 7: Abtretungserklärung	34
	ang 8: Muster für Aufnahme- und Einstufungsformular mit Selbstverpflichtung und Anerkennungs- rgangsregelungen	
	ang 9: Leistungsnachweis	
Anh	ang 10: Datenschutz-Grundverordnung	42
Anh	ang 11: Entbindungserklärung	44
Anh	ang 12: Fragebogen für die Jobcoaches	46

Anmerkung zum Handbuch

Das vorliegende Handbuch ist eine Weiterentwicklung des Jobcoaching-Handbuchs für Integrationsfachdienste in Niedersachsen aus 2018 und wurde im Rahmen des Modellprojektes "Erstellung einer Konzeption für die flächendeckende Einführung des Jobcoaching^{AP"} von der Projektgruppe in Abstimmung mit dem Integrationsamt erstellt. Es bildet die Grundlage für die bis zum 30.09.2023 dauernde Erprobungsphase im Modellprojekt und dient allen am Prozess Beteiligten¹ zur fachlichen Orientierung. Das Handbuch wird entsprechend der im Rahmen der Erprobungsphase gewonnenen Erkenntnisse angepasst und laufend aktualisiert.

Einleitung

Jobcoaching^{AP} ist die Kurzbezeichnung für das Instrument bzw. die Maßnahme "Jobcoaching am Arbeitsplatz". Der Zusatz "AP" dient der Abgrenzung zu anderen Jobcoaching-Angeboten. Damit soll klargestellt werden, dass es sich um ein spezifisches Instrument zur Sicherung des Arbeitsplatzes eines Menschen mit einer Schwerbehinderung² handelt.

In dem seit 2021 laufenden Modellprojekt hat eine Projektgruppe unter Beteiligung der Hochschule für angewandte Wissenschaft und Kunst (HAWK) in Hildesheim und Beratung von Expert*innen aus anderen Bundesländern und der Bundesarbeitsgemeinschaft – Unterstützte Beschäftigung (BAG-UB) Standards und Voraussetzungen für den systemischen Aufbau eines Jobcoaching^{AP}-Angebotes erarbeitet und beschrieben. Diese Grundlagen und Standards sind Gegenstand dieses Handbuchs.

Im Rahmen des Projektes wurden Jobcoaching^{AP}-Stellen bei den IFD eingerichtet. Mit der im weiteren Projektverlauf zu erstellenden Konzeption wird ein Vorschlag über die Schaffung weiterer Stellen erarbeitet. Ziel ist ein möglichst flächendeckendes Angebot aus "IFD-Jobcoaches" und externen Jobcoaches aufzubauen. Um dies zu erreichen, wird ein Jobcoach-Pool aufgebaut.

Eine Einzelförderung eines Jobcoaching durch die Agenturen für Arbeit kommt im Rahmen der Neuschaffung von Arbeitsplätzen und auch zur Sicherung von Arbeitsplätzen für Menschen mit Schwerbehinderung nicht in Betracht. Aufgrund fehlender rechtlicher Möglichkeiten seitens der Arbeitsagenturen wird die Leistung in der Regel durch das Integrationsamt erbracht. Die örtliche Zuständigkeit der Integrationsämter richtet sich nach dem Ort des Arbeitsplatzes.

A Konzept

1. Was ist Jobcoaching^{AP}?

Jobcoaching^{AP} in Niedersachsen wird im Auftrag des Integrationsamtes durchgeführt und beruht auf der Definition von Jobcoaching^{AP}, die in Zusammenarbeit zwischen dem Forum Qualitätsnetzwerk Jobcoaching und dem Forschungsprojekt JADE 2017-2019³ entwickelt wurde. Diese Definition wird weitestgehend für den niedersächsischen Prozess übernommen.

¹ z.B. IFD-Fachkräfte, Jobcoaches der IFD, externe Jobcoaches und Mitarbeitende des Integrationsamtes

² In den folgenden Ausführungen werden unter dem begriff Mensch mit Schwerbehinderung auch Menschen mit einer Gleichstellung gezählt

³ https://jade.hawk.de/de/jobcoaching-umsetzen/definition-jobcoaching, Stand: 22.08.2022

1.1 Definition

Jobcoaching^{AP} ...

- 1. ist ein definiertes Leistungsangebot zur nachhaltigen Teilhabe am Arbeitsleben einer Person mit besonderem Unterstützungsbedarf in einem Betrieb oder einer Dienststelle des allgemeinen Arbeitsmarktes.
- 2. findet im Wesentlichen im Betrieb am Praktikums-, Qualifizierungs-, Umschulungs- oder Arbeitsplatz der Person mit besonderem Unterstützungsbedarf statt.
- 3. wird von betriebsexternen Fachkräften durchgeführt, die sich in den Arbeitsalltag der Person mit besonderem Unterstützungsbedarf einbinden.
- 4. hat das Ziel die betrieblich Beteiligten (Person mit besonderem Unterstützungsbedarf, Führungskräfte und Kolleg*innen) zu befähigen, eigene Lösungen zu entwickeln.
- 5. initiiert und gestaltet Lern- und Entwicklungsprozesse
 - a. der Person mit besonderem Unterstützungsbedarf zur Erbringung der betrieblichen Anforderungen an seinem*ihrem Praktikums-, Qualifizierungs-, Umschulungs- oder Arbeitsplatz.
 - b. der Kolleg*innen, Führungskräfte und weiterer betrieblich Beteiligter zur Gestaltung individueller Arbeitsnhalte und der Arbeitssituation.
- 6. ist ein bedarfsabhängiger, zeitlich begrenzter, ziel- und ergebnisorientierter Prozess von in der Regel mehreren Monaten.
- 7. kann zur Arbeitsplatzsicherung innerhalb von oder in Kombination mit anderen Unterstützungsangeboten oder auch einzelstehend durchgeführt werden.

Jobcoaching kann die Förder-/Unterstützungsinstrumente des Integrationsamtes einschließlich der psychosozialen Beratung und Begleitung des Betroffenen, seines Arbeitgebers und des Umfeldes durch die Integrationsfachdienste (IFD) im Einzelfall sinnvoll ergänzen. Hierbei arbeiten der IFD und der Jobcoach eng zusammen.

1.2 Wem dient das Jobcoaching^{AP}?

Das Jobcoaching^{AP} dient den Arbeitgebenden, den Arbeitnehmenden sowie dem kollegialen Umfeld. Es hat das Ziel, anlassbezogen die Leistungsfähigkeit zu erhalten und/oder zu verbessern und die Autonomie des Beschäftigten (wieder-)herzustellen, um die Zufriedenheit aller Beteiligten zu verbessern.

1.3 Was können Anlässe für ein Jobcoaching^{AP} sein?

Die Anlässe für ein Jobcoaching^{AP} können vielfältig und sehr individuell bzw. arbeitsplatz-/unternehmensabhängig sein. Denkbare Anlässe sind:

- Wiedereinstieg nach längerer Arbeitsunfähigkeit
- Nachlassen von Arbeitsfähigkeiten
- Veränderung in der Belastbarkeit
- Unterstützung bei der Einarbeitung
- Störung der Arbeitsabläufe oder der Zusammenarbeit
- Veränderung betrieblicher Bedingungen

- neue Arbeitsaufgaben
- drohender Verlust des Arbeitsplatzes
- u.v.m.

1.4 Welche Voraussetzungen müssen für die Bewilligung eines Jobcoaching^{AP} gegeben sein?

- Bestehen eines Arbeitsplatzes nach § 156 SGB IX
- Eine wöchentliche Arbeitszeit von min. 15 Stunden
- Vorliegen einer Schwerbehinderteneigenschaft oder Gleichstellung
- Ein unmittelbarer Zusammenhang zwischen der Art der Behinderung und dem Arbeitsverhältnis (siehe oben genannte Anlässe)
- Offenheit aller Beteiligten gegenüber dem Jobcoaching^{AP} und Bereitschaft zur Mitwirkung

Jobcoaching^{AP} bedarf einer arbeitsdiagnostischen Problem-/Situationsanalyse, welche zur Klärung der Indikation die rechtlichen, persönlichen und organisatorischen Voraussetzungen untersucht und zunächst prüft, ob andere Unterstützungsmöglichkeiten zielführender und angemessener sind. In der Checkliste (Anhang 4) ist eine detaillierte Auflistung der Voraussetzungen zu finden.

2. Ziele und Inhalte von JCAP

Die Ziele für ein Jobcoaching^{AP} können vielfältig und sehr individuell bzw. arbeitsplatz-/ unternehmensabhängig sein. Sie werden vor Beginn mit allen Beteiligten vereinbart.

Mögliche Ziele sind:

- Abwendung einer Kündigung
- Erhöhung der Arbeitszufriedenheit der Mitarbeitenden mit Schwerbehinderung
- Verbesserung der Zufriedenheit aller betrieblichen Beteiligten durch
 - Bearbeitung des Anlasses
 - o Erhaltung und Steigerung der Leistungsfähigkeit
- Aufklärung und verbessertes gegenseitiges Verständnis

Inhalte können sein:

- Erlernen und Training neuer Arbeitstechniken
- Erwerb von Schlüsselqualifikationen
- Entwicklung und Einsatz spezieller Hilfsmittel (z.B. Strukturierungshilfen, Checklisten, etc.)
- Unterstützung des betrieblichen Umfeldes
- Anpassung von Anforderungen und Arbeitsabläufen
- Organisation zusätzlicher Hilfen bei Bedarf

2.1 Abgrenzung zu anderen Fällen

Welche Unterschiede bestehen zu anderen Leistungen?

Die Betreuungsdichte bei einem Jobcoaching^{AP} ist um ein Vielfaches höher als bei einer Maßnahme der Berufsbegleitung. Das Jobcoaching^{AP} ist in der Regel auf einen klar umrissenen Zeitraum begrenzt, bietet aber eine hohe Betreuungsdichte, die vom zeitlichen Umfang zumeist abnehmend ist je länger das Jobcoaching^{AP} andauert. Der Jobcoach ist ein Dienstleister, der von der Jobcoaching^{AP}-Koordination für einen bestimmten, klar definierten Auftrag hinzugezogen wird.

Jobcoaching^{AP} ist nicht nur "training-on-the job" bzw. Vermittlung tätigkeitsrelevanter Fähigkeiten und Fertigkeiten, sondern auch

- Entwicklung von sozialen und anderen übergeordneten Kompetenzen,
- Aufzeigen von Gesamtzusammenhängen im Betrieb (z.B. Arbeitstempo, Qualitätsanforderungen, Standards, Kommunikationsstrukturen usw.)

Unter der Bezeichnung Jobcoaching z.B. durchgeführte Berufs- bzw. psychosoziale Begleitung, Arbeitsassistenz, Persönlichkeitscoaching, Arbeitstraining und ähnliche unterstützende Maßnahmen sind kein Jobcoaching^{AP}.

2.2 Besonderheiten bei Vorliegen einer Hörschädigung

Im Jobcoaching-Prozess mit Menschen mit einer Hörschädigung ist zu prüfen, ob die Hinzuziehung eines Gebärdensprachdolmetschers notwendig ist. Wenn ein Budget für Gebärdensprachdolmetscher besteht, kann das Gespräch mit über das bestehende Budget abgerechnet werden. Falls kein Budget vorhanden ist, muss ein Antrag auf Kostenerstattung beim Integrationsamt gestellt werden.

3. Rahmenbedingungen

3.1 Gesetzliche Grundlagen

Das Jobcoaching^{AP} ist im SGB IX nicht explizit aufgeführt und wird von den Integrationsämtern bzw. Inklusionsämtern nach unterschiedlichen Rechtsgrundlagen bewilligt. In Niedersachsen erfolgt die Bewilligung im Rahmen der Zuständigkeit des Integrationsamtes vorbehaltlich einer späteren gesetzlichen Regelung nach § 185 Abs. 4 i.V. mit § 55 Abs. 3 SGB IX im Rahmen der Unterstützten Beschäftigung. Antragsberechtigt sind Arbeitgebende und Arbeitnehmende, die Bewilligung der Maßnahme erfolgt durch das Integrationsamt gegenüber dem arbeitnehmenden Menschen mit Schwerbehinderung.

3.2 Finanzierung

Die Honorare für die Durchführung einer Jobcoaching^{AP}–Maßnahme werden für die "externen" Jobcoaches entsprechend der aktuell gültigen Kostensätze des Niedersächsischen Integrationsamtes vereinbart.

Die Vergütung wird regelmäßig angepasst und umfasst die **Erstellung eines Maßnahmeplanes**, **Fachleistungsstunden**, **Fahrzeit** sowie **Fahrtkosten**.

Die durch die "IFD-Jobcoaches" durchgeführten Maßnahmen werden nicht gesondert abgerechnet, weil das Integrationsamt den Trägern die Personalkosten erstattet.

3.3 Verwaltungswege

Die Verwaltungswege sollen möglichst kurz und unbürokratisch gestaltet werden. Alle Anträge, Berichte, Unterlagen und Anliegen im Jobcoaching^{AP} werden über die Koordinierungsstelle Jobcoaching^{AP} abgewickelt. Der*die Koordinator*in leitet die erforderlichen Unterlagen zur Entscheidung über die Maßnahmeplanung, Bewilligung oder Verlängerung eines Jobcoaching^{AP} an das Funktionspostfach der IFD-Koordination im Integrationsamt weiter. Von dort erfolgt die Genehmigung der Maßnahmeplanung und die Weiterleitung an die zuständigen Mitarbeitenden des Integrationsamtes zur Bewilligung der Maßnahme und Rückmeldung an die

Koordinierungsstelle Jobcoaching^{AP}. Die Entscheidungen sollen innerhalb eines Zeitraumes von längstens zwei Wochen erfolgen.

4. Beteiligte und ihre Aufgaben (IFD, JC, KooSt, Integrationsamt)

Alle Beteiligten im Jobcoaching^{AP} haben für den Prozess relevante Aufgaben inne.

IFD: Der IFD stellt den Bedarf für ein Jobcoaching^{AP} im Rahmen der Gespräche mit Arbeitgebenden und Arbeitnehmenden fest. Diesen Bedarf eruiert der IFD beim Ausfüllen des Abschnittes 1 "Einschaltung" im Falldokument.

Jobcoach:

- Beurteilung des Umfangs der Maßnahme und Erstellung des Maßnahmeplans (Abschnitt 6 im Falldokument)
- Durchführung des Jobcoaching^{AP}
- Aktive Einbindung in den Arbeitsalltag des Menschen mit Schwerbehinderung und des Arbeitgebenden
- Berücksichtigung der Bedarfe und Ressourcen aller Beteiligten im Betrieb und Erarbeitung einer möglichst nachhaltige Einzelfalllösung
- Reflexion des gesamten Prozesses
- Einladen zu Erst-, Zwischen- oder Abschlussgesprächen
- Dokumentation und Verfassung des Abschlussbericht, ggf. auch eines Zwischenberichts
- Erhebung eines möglichen Verlängerungsbedarfs
- Teilnahme an regelmäßigen Fallsupervisionen

Koordinierungsstelle Jobcoaching^{AP}:

- Funktion als Schnittstelle zwischen IFD, Jobcoach und Integrationsamt
- Formulierung von Stellungnahmen zu Abschnitt 1 des Falldokumentes
- Verwaltung und Pflege des Jobcoach-Pools
- Matching zur Wahl eines geeigneten Jobcoaches und Kontaktaufnahme
- Prüfung der Unterlagen auf Vollständigkeit und Weiterleitung an das Integrationsamt
- Information aller Beteiligten über das Ergebnis der Beantragung
- Abgleichung der Tagesdokumentation/ des Leistungsnachweises mit dem Maßnahmeplan
- Reflexion des Prozesses mit Jobcoach und IFD

Integrationsamt/ Sachbearbeiter*in:

- Genehmigung der Maßnahmeplanung (Abschnitt 3 des Falldokuments)
- Bewilligung der Maßnahme auf der Grundlage der vorliegenden Unterlagen nach Prüfung durch die Koordinierungsstelle (Abschnitt 8 des Falldokuments)
- Erstattung der Kosten des Jobcoaching^{AP} an die externen Jobcoaches

5. Standards für die Durchführung von Jobcoaching^{AP} im Auftrag des Integrationsamtes

Einleitung

In diesem Abschnitt werden die Qualitätsstandards für Jobcoaching^{AP} in der Beauftragung durch das Integrationsamt Niedersachsen formuliert. Diese sollen zum Verständnis, zur Handhabung in der Praxis und zur Erkennbarkeit der Qualität von Jobcoaching^{AP} beitragen. Sie klären das Profil von Jobcoaching^{AP} und richten sich sowohl an alle im Prozess beteiligten Personen und Institutionen als auch an allgemein Interessierte. Das vorliegende Konzept wird regelmäßig überprüft, den veränderten Gegebenheiten angepasst und bedarfsgerecht fortgeschrieben.

5.1 Standards für die Strukturqualität

Um Jobcoaching^{AP} in einheitlicher, verbindlicher und nachvollziehbarer Qualität anbieten und durchführen zu können, wurden folgende Rahmenbedingungen festgelegt:

Ein Jobcoach kann auf gesicherte Ressourcen zurückgreifen

Die Kostenübernahme erfolgt durch das Integrationsamt und die Beauftragung basiert auf rechtlichen Grundlagen. Der Jobcoach verfügt über eine angemessene räumliche und sachliche Ausstattung, z. B. Kommunikationsmittel, sowie eine gesicherte Mobilität. Eine Vertretungsregelung erfolgt nach Absprache mit der Koordinierungsstelle und wird von dieser initiiert. Die Arbeitszeit kann flexibel eingesetzt werden und der Jobcoach verfügt über ein unterstützendes Netzwerk.

Die Qualifizierung der Jobcoaches erfüllt folgende Voraussetzungen:

- Abgeschlossene p\u00e4dagogische oder therapeutische Ausbildung mit Weiterbildung zum Jobcoach
- Sonstige Ausbildung mit Ausbildereignung und Weiterbildung zum Jobcoach
- Entsprechender Studienabschluss (pädagogisch-therapeutisch) in Verbindung mit einer Weiterbildung zum Jobcoach
- Alternative Weiterbildungen zur "Weiterbildung zum Jobcoach" beim LWL, wie die Fortbildung "systemische Beratung" oder die "Weiterbildung der BAG UB" oder die "Weiterbildung in Hessen beim Institut für berufliche Qualifizierung und Entwicklung in Zusammenarbeit mit Integrationsamt", werden anerkannt.

Solange der Standard nicht erreicht ist, längstens aber bis zum 31.12.2025 (Ende der Vertragslaufzeit mit den Trägern der IFD), wird geprüft, inwieweit andere Aspekte berücksichtigt werden können, wie z. B. eine langjährige Berufserfahrung mit Menschen mit Beeinträchtigungen, Erfahrungen im Bereich der beruflichen Reha, eine rehaspezifische oder sonderpädagogische Fortbildung. Die Anerkennungs- und Übergangsregelungen sind in Kapitel 6.2 Jobcoach-Pool zu finden.

Die Koordinierungsstelle prüft in Abstimmung mit dem Integrationsamt, ob die Anforderungen erfüllt werden.

Die Anforderungen an Jobcoaches umfassen neben der o.g. Qualifizierung und den Ressourcen persönliche und soziale Kompetenzen:

- Wertschätzende Haltung
- Verlässlichkeit
- Verschwiegenheit
- Balance zwischen Empathie und Distanz
- Flexibilität
- Belastbarkeit
- Geduld
- Ausdauer

Reflexion und Fortbildungsmöglichkeiten

Der Jobcoach ist eingebunden in ein Netzwerk aus IFD-Fachkraft, Koordinierungsstelle und Integrationsamt. Er*Sie verfügt über Reflexions- und Fortbildungsmöglichkeiten:

Die Teilnahme an Supervision ist dreimal jährlich verpflichtend, kollegiale Fallberatung wird bei Bedarf von den Jobcoaches selbst oder über die Koordinierungsstelle organisiert.

Die Teilnahme an handlungsfeldbezogenen Fort- und Weiterbildungen erfolgt eigenverantwortlich, mindestens aber alle 2 Jahre.

Finanzierung

Die Kosten des Jobcoaching^{AP} werden entsprechend der aktuell gültigen Kostensätze des Niedersächsischen Integrationsamts vereinbart.

Die Vergütung umfasst die Erstellung eines Maßnahmeplanes, Fachleistungsstunden, Fahrzeit sowie Fahrtkosten

Personalschlüssel

Der Personalschlüssel für ein Jobcoaching^{AP} in den IFD ist mit dem Richtwert 1:6 zu bemessen.

Die Vor- und Nachbereitungszeit wird berücksichtigt, ebenso das Verfassen der Berichte, Kontakte zusätzlich zum Jobcoaching^{AP} vor Ort (Telefonate, pers. Gespräche mit Klient*in oder Netzwerkpartner*innen, Messenger-Dienste), Fortbildung, Supervision, kollegiale Fallberatung.

Datenschutz

Die Datenschutzbestimmungen der Datenschutzgrundverordnung und die Sozialdatenschutzbestimmungen des Sozialgesetzbuches werden eingehalten. Die Erhebung und damit auch die Speicherung und Weitergabe der Daten vom Integrationsfachdienst (Erhebung direkt beim Menschen mit Schwerbehinderung) und die Weitergabe an das Integrationsamt zur Auftragserteilung und Bewilligung des Jobcoaching^{AP} erfolgen im Rahmen einer gesetzlich definierten Aufgabe. Einer Einwilligungserklärung bedarf es dafür nicht. Allerdings besteht eine Informationspflicht mit dem Hinweis auf ein Widerspruchsrecht und den daraus sich ergebenden Folgen. Ein Muster des Informationsschreibens mit Bestätigung der Kenntnisnahme ist in den Anhängen des Falldokuments beigefügt.

Beschwerdemanagement

Erste Beschwerdestelle ist der IFD, der ggf. die Beschwerde, abhängig von den Gegebenheiten, weiterleitet an die Koordinierungsstelle, das Integrationsamt (fachliche Aufsicht im Rahmen der Strukturverantwortung) oder den Träger (Dienstaufsicht).

5.2. Standards für die Prozessqualität

In der Prozessqualität wird beschrieben, wie ein Jobcoaching^{AP} von der ersten Idee bis zum Abschlussgespräch durchgeführt wird.

Beteiligte an einem JobcoachingAP

Zielgruppe für ein Jobcoaching^{AP} sind Arbeitnehmende mit Schwerbehinderung, die auf dem ersten Arbeitsmarkt tätig sind sowie deren Arbeitgebende, wobei als Nutzer*innen des Jobcoaching^{AP} auch die Kolleg*innen genannt werden können.

Prozessverantwortlich agieren der Integrationsfachdienst, der Jobcoach, die Koordinierungsstelle sowie das Integrationsamt.

Akteure im Prozess können darüber hinaus sein: Die Schwerbehindertenvertretung (SBV), der Betriebsrat, der*die Betriebsarzt*ärztin, Werkstattmitarbeitende u.a..

Initiierung/ Anbahnung eines JobcoachingAP

Die Standards für den Initiierungs- bzw. Anbahnungsprozess ergeben sich aus dem Ablaufdiagramm (s. Anhang 2) und dem Falldokument (s. Anhang 3).

Planung und Durchführung des Jobcoaching^{AP}

Das Jobcoaching^{AP} umfasst vier Phasen:

- Auftragsklärung und Planung
- Selbstintegration
- Intervention
- Stabilisierung und Abschluss

Arbeitsort

In der Regel findet das Jobcoaching^{AP} am Arbeitsplatz (Betrieb, Baustelle, Homeoffice ...) der Klient*innen im direkten Austausch mit Vorgesetzten statt. Falls erforderlich, z. B. für Reflexionsgespräche, kann dies durch weitere Settings (Besprechungsraum, Spaziergang ...) ergänzt werden.

Einbettung in inner- und außerbetriebliche Unterstützungsangebote

Der IFD bleibt Ansprechpartner während des Jobcoaching^{AP} und Initiator weiterer Unterstützungsangebote.

Berichtswesen

Die Dokumentation erfolgt transparent, aussagekräftig und übersichtlich. Das Verfahren ist statistisch auswertbar. Genutzt wird ein fortlaufendes, digitales Falldokument mit 13 Abschnitten. Einzelne Dokumente, die z. B. zur Unterschrift benötigt werden, sind im Anhang eingestellt.

5.3 Standards für die Ergebnisqualität

Folgende Punkte können das Ergebnis des Jobcoaching^{AP} darstellen:

Zielerreichung

- Der Arbeitsplatz besteht fort.
- Es wurden passende alternative berufliche Möglichkeiten entwickelt.

 Dazu können z.B. eine Arbeitszeitreduzierung, eine Umsetzung im Betrieb, etc. gehören.
- Die im Maßnahmeplan vereinbarten Ziele wurden erreicht.
- Die Stabilität des Beschäftigungsverhältnisses konnte wiedererlangt werden.

Zufriedenheit aller Beteiligten

Die Zufriedenheit aller Beteiligten wird u.a. durch folgende Kriterien dargestellt:

- Es gibt klare Kommunikationsstrukturen im Betrieb mit denen alle Beteiligten zufrieden sind.
- Die Qualität der Zusammenarbeit ist für alle Beteiligten zufriedenstellend.
- Die Kooperation und der Austausch im Betrieb ist für alle Beteiligten zufriedenstellend.
- Der*die Klient*in und sein*ihr betriebliches Umfeld sind in der Lage Lösungsmöglichkeiten für auftauchende Probleme zu finden und umzusetzen.
- Es wird eine Arbeitsleistung/ Produktivität erreicht, mit der alle am Prozess Beteiligten zufrieden sind.

Entwicklung der betrieblichen Teilhabe

Eine betriebliche Teilhabe des*der Klient*in wird u.a. durch folgende Kriterien dargestellt:

- Es findet eine Zusammenarbeit mit den Kolleg*innen statt
- Der Betrieb ist für Auswirkungen der Behinderung sensibilisiert. Entsprechende Informationen werden zuverlässig mit neuen Kolleg*innen geteilt.
- Es gibt eine gegenseitige Wertschätzung.
- Der*die Klient*in kann sich gut im Betrieb orientieren.
- Der*die Klient*in erbringt eine wirtschaftlich verwertbare Leistung.

5.4 Standards zur Beziehungsqualität

Voraussetzung für eine gelingende Zusammenarbeit ist eine vertrauensvolle Beziehung zwischen den beteiligten Akteuren.

Ein Jobcoaching^{AP} sollte mit einer transparenten und von allen getragenen Maßnahmeplanung starten. Folgende Punkte sind dafür schon zu Beginn wichtig und sollten berücksichtigt werden:

- Wertschätzende Haltung
- Klare Aussagen
- Vertrauensbildung
- Verlässlichkeit
- Verschwiegenheit
- Allparteilichkeit
- Transparenz

Folgende Punkte sind im weiteren Jobcoaching^{AP}-Verlauf wichtig, vom Jobcoach zu bedenken und umzusetzen:

- Kommunikationsformen passgenau zum Gegenüber anwenden: Gebärdensprache aktiv und passiv, leichte Sprache, Visualisierung, verbal – nonverbal, formell – informell
- Gegenseitige und stetige Reflexion der Zusammenarbeit

6. Koordinierungsstelle und JC-Pool

6.1 Koordinierungsstelle

Der*die Koordinator*in ist erste*r Ansprechpartner*in für Jobcoaches, die mit der Durchführung eines Falles beauftragt sind, für Jobcoaches, die Interesse an der Aufnahme in den Pool haben, für die IFD-Fachkraft, wenn es um die Anbahnung eines neuen Jobcoaching^{AP}-Falles geht, und für das Integrationsamt bei Nachfragen zu den Jobcoaching^{AP}-Fällen.

Im Einzelnen gehören zur Koordinierungsstelle folgende Aufgaben:

- Aufbau eines JCAP-Angebotes
 - Aufbau eines Pools
 - Begleitung in JCAP-Weiterbildung befindlicher IFD-Fachkräfte
 - Begleitung der IFD bei der Implementierung des JCAP-Angebotes
 - Materialerstellung

- Qualitätsmanagement

- Pflege- und Aktualisierung der Pool-Datenbank
- Durchführung und Evaluation des Matching-Prozesses
- Fortbildungsangebote für JC entwickeln (in Abstimmung mit dem Integrationsamt)
- Kontaktpflege und Berichtswesen gegenüber dem Integrationsamt
- Öffentlichkeitsarbeit in Abstimmung mit dem Integrationsamt
- Pflege und ggf. Aktualisierung der im Jobcoaching^{AP}-Prozess verwendeten Dokumente

- Netzwerkpflege

- Kontaktpflege mit Netzwerken selbstständiger Jobcoaches und Angebotsstrukturen anderer Bundesländer
- Kontaktaufbau und -pflege mit Netzwerken in der Region im Kontext der Beschäftigung von Menschen mit Schwerbehinderung

- Administrative Aufgaben

- Inhaltliche Vorprüfung der Voraussetzungen einer JC^{AP}-Maßnahme, ggf. in Abstimmung mit dem Integrationsamt
- Durchführung des Matching-Prozesses
- Maßnahmeplanung
- Dokumentationen

6.2 Jobcoach-Pool

Im Rahmen des Modellprojektes wurde die Idee eines Jobcoach-Pools entwickelt. Damit soll eine bessere Übersicht über die Verfügbarbarkeit, eine Erhöhung der Zahl der zur Verfügung stehenden Jobcoaches sowie eine passgenauere Auswahl der Jobcoaches erreicht werden. In den Pool werden sowohl freiberufliche als auch bei Trägern angestellte Jobcoaches aufgenommen.

In den Jobcoach-Pool werden folgende Personen (hier in drei Personengruppen beschrieben) aufgenommen:

- 1. Personen, die dem Qualitätsstandard voll entsprechen.
 - a. Sie weisen eine abgeschlossene Jobcoaching-Weiterbildung der Inklusionsämter des Landschaftsverbands Westfalen-Lippe (LWL), des Landschaftsverbands Rheinland (LVR), des Landeswohlfahrtsverbandes Integrationsamtes Hessen (LWV) oder Bundesarbeitsgemeinschaft für Unterstützte Beschäftigung (BAG UB) vor. Kriterien für die anerkannten Weiterbildungen: Umfang von mindestens 160 UE und Inhalte (Theoriekonzept JobcoachingAP, Rolle und Haltung im Jobcoaching, systematische und lösungsorientierte Arbeitsweise, Fallpraxis, begleitende Intervision und/oder Supervision, Abschlussprüfung)

und

- b. Nachgewiesen wird zudem eine vorausgehende berufliche Qualifikation aus dem therapeutischen, sozialen und/oder pädagogischen Bereich sowie/oder aus den Bereichen Handwerk, Handel, Verwaltung und Industrie mit einer Ausbilder*inneneignung.
- 2. Personen, die dem Qualitätsstandard vergleichbare Qualifikationen und Kompetenzen vorweisen können.
 - a. Hierzu zählt eine systemische Weiterbildung im Umfang von mindestens 160 UE oder ein entsprechender weiterführender Studienabschluss (Master und Weiterbildungsmaster) oder
 - Eine intensive Auseinandersetzung mit dem Jobcoaching^{AP}-Konzept bspw. durch den Nachweis, eine der anerkannten Jobcoaching-Weiterbildungen federführend mit entwickelt zu haben. *und*
 - b. der Nachweis über mindestens fünf abgeschlossene Jobcoaching^{AP}-Fälle (Bestätigung durch die Inklusions- bzw. Integrationsämter des LWL, LVR und LWV)
 - das Einreichen von fünf anonymisierte Abschlussberichten, aus denen nachvollzogen werden kann, dass sie bereits nach den Jobcoaching^{AP}-Prinzipien arbeiten, falls ein Nachweis aus geographischen Gründen nicht möglich ist. *und*
 - c. Der Nachweis (Arbeitszeugnis) über 2 Jahre einschlägige berufliche Erfahrungen im Bereich der Arbeitsrehabilitation, -integration, Beschäftigungsanbahnung bspw. im Übergang von der WfbM auf den allgemeinen Arbeitsmarkt.
 - d. Der Nachweis einer beruflichen Vorqualifikation entsprechend 1b.
- 3. Personen, die bis 2025 eine abgeschlossene Jobcoaching^{AP}-Weiterbildung nachweisen können.
 - a. Die sich in einer entsprechenden Weiterbildung (1a) befinden oder diese im nächsten Weiterbildungsjahrgang beginnen werden und dies nachweisen können und
 - b. über den Nachweis einschlägiger Berufserfahrung (2c) verfügen und
 - c. eine berufliche Vorqualifikation (1b) nachweisen können.

Es ist die Aufgabe der Koordinierungsstelle, diesen Pool aufzubauen und weiter zu entwickeln.

B Anhänge

Anhang 1: Handreichung

Handreichung zum Falldokument und Ablaufdiagramm

Vorbemerkung: Damit sich alle am Jobcoaching^{AP} Beteiligten gut im Dokument zurechtfinden und sich eine Übersicht verschaffen können, wurde im Falldokument und im Ablaufdiagramm jeder*m Akteur*in eine bestimmte Farbe zugeordnet. Für die Benutzung des Falldokumentes gilt, dass jede/r Akteur*in nur den nächsten Abschnitt der eigenen Farbe ausfüllen darf. Zu Beginn jeden Abschnittes wird der Name der/des Bearbeitenden und das Bearbeitungsdatum eingetragen. Bereits ausgefüllte Abschnitte dürfen nicht mehr verändert werden. Damit dies überprüft werden kann, wird bei jedem Weiterschicken des Falldokumentes die Koordinatorin in CC gesetzt. Im Falldokument wird mit jedem folgenden Abschnitt vorgegeben, an wen das Dokument als nächstes geschickt werden muss. Die KooSt sorgt dafür, dass die notwendigen E-Mailadressen allen Beteiligten vorliegen. Im Ablaufdiagramm kann ebenfalls verfolgt werden, welche Entscheidung oder Aktion parallel verläuft oder folgt.

IFD-Fachkraft: blau Koordinierungsstelle (KooSt): grün Integrationsamt (I-Amt): gelb Jobcoach (JC): orange

Diese farbliche Kennzeichnung findet sich auch im Ablaufdiagramm wieder. Einfarbige Felder weisen auf eine/n Handelnden hin, mehrfarbige Felder lassen erkennen, wer alles beteiligt ist. Dabei kennzeichnet die Farbe oben links in der Ecke, wer aktiv werden muss, um z. B. jemanden zu informieren, etwas zu initiieren, Kontakt aufzunehmen oder einzuladen.

Ablauf:

Die IFD-Fachkraft ist der Auffassung, dass eine Jobcoaching^{AP}-Maßnahme sinnvoll sein könnte. Sie wendet sich an die KooSt mit der Bitte, ihr das Falldokument mit dem Passwort zuzusenden. Die Zusendung des Passwortes erfolgt separat. Nach Erhalt der E-Mails füllt die Fachkraft den **Abschnitt 1** (blauer Streifen am Rand) aus und schickt das Dokument per Mail an die Koost. (julia.moeller@betreuungsverein-cloppenburg.de) zurück.

Die Datei wird nicht umbenannt und kann mit dem Zeitpunkt des Versendens nicht mehr verändert werden. Dieses Vorgehen gilt für das gesamte Falldokument. Nach jeder Aktion benennt die **KooSt** das Falldokument um. Ausschließlich die KooSt ist dazu befugt. Dadurch wird allen Beteiligten eine Orientierung im Prozessverlauf und eine Einordnung des Dokumentes möglich.

Die KooSt überprüft das Dokument, dokumentiert dies im grün gekennzeichneten **Abschnitt 2** und schickt es per Mail weiter an die IFD-Koordination beiml-Amt in Hildesheim mit der Bitte um Kostenübernahme für die Maßnahmeplanung. Das I-Amt bestätigt die Kostenübernahme (Genehmigung von 10 Stunden für die Maßnahmeplanung) und benennt die/den zuständige*n Sachbearbeiter*in, indem es den nächsten – gelb gekennzeichneten – **Abschnitt 3** ausfüllt und das Dokument an die KooSt per Mail zurück sendet.

Danach findet die Durchführung des Matchings durch die KooSt statt. Sie dokumentiert die Auswahl des Jobcoaches in **Abschnitt 4** und teilt der zuständigen IFD-Fachkraft die Entscheidung mit, indem sie dieser das Falldokument erneut übermittelt.

Die IFD-Fachkraft nimmt Kontakt zum JC auf, dokumentiert in **Abschnitt 5** das Ergebnis des Treffens zwischen JC und Coachee und kennzeichnet, ob der JC den Fall übernehmen wird. Sollte der Fall vom JC nicht übernommen werden, muss ein neues Matching erfolgen. Falls dem Jobcoaching^{AP} zugestimmt wird, sollten die Kontaktdaten ausgetauscht werden.

Im Fall der Genehmigung der Jobcoaching^{AP}-Maßnahme schickt die IFD-Fachkraft das Falldokument an den JC und setzt die KooSt in CC. Die KooSt teilt daraufhin dem JC das Passwort für das Falldokument mit und schickt ihm den Leistungsnachweis zu. Der JC führt die Maßnahmeplanung durch und erstellt den Maßnahmeplan im

Abschnitt 6 (orange gekennzeichnet) des Falldokumentes. Dies erfolgt im Rahmen der 10 dafür bewilligten Stunden. Im Laufe des Planungsgespräches mit allen Beteiligten muss die Vereinbarung zur Zusammenarbeit (s. Anhang 6) sowie ggf. die Schweigepflichtentbindung unterschrieben werden (s. Anhang 11). Nach Abschluss der Maßnahmeplanung schickt der JC das Falldokument per Mail an die KooSt.

Die IFD-Fachkraft unterstützt den Coachee bei der Zusammenstellung der erforderlichen Unterlagen für die Beantragung des Jobcoaching^{AP} und deren Versendung an das I-Amt (s. 4)

Die KooSt prüft die Maßnahmeplanung und die Unterlagen auf Vollständigkeit, dokumentiert in **Abschnitt 7** das Ergebnis und schickt das Falldokument mit allen Unterlagen in einer passwortgeschützten pdf-Datei an das I-Amt. Das I-Amt dokumentiert in **Abschnitt 8** die Zusage bzw. Absage sowie die Versendung des Bescheides an den Menschen mit Schwerbehinderung und der Ausfertigungen des Bescheides an die KooSt und den JC. Das I-Amt sendet das Falldokument zurück an die KooSt.

Die KooSt informiert den IFD und den JC, vermerkt dies in **Abschnitt 9** und schickt beiden das Falldokument zu. Der IFD informiert den Coachee und den Betrieb. Der JC terminiert den ersten Betriebsbesuch, führt das Jobcoaching^{AP} durch, lädt die beteiligten Personen (mindestens Klient, Arbeitgeber und IFD-Fachkraft) zum Zwischengespräch ein und dokumentiert in **Abschnitt 10** das Ergebnis des Zwischengesprächs. Während der Durchführung des Jobcoaching^{AP} reicht der JC einmal im Monat den Leistungsnachweis (s. Anhang 9) bei der KooSt ein. Im Leistungsnachweis lässt sich der JC vom Klienten die Zeit im Betrieb und weitere Termine mit ihm (Zwischengespräch, Abschlussgespräch u.a.) mit Unterschrift bestätigen und notiert hier auch die benötigte Zeit für das Schreiben der Berichte.

Sollte eine Verlängerung erforderlich werden, begründet der JC dies in **Abschnitt 10.1** mit der Kalkulation der zusätzlichen Stunden und schickt das Falldokument an die KooSt, die es nach einer Prüfung an das I-Amt weiterleitet mit der Bitte um Genehmigung. Die Dokumentation des Vorgangs erfolgt in **Abschnitt 10.2**.

Das I-Amt wiederum erstellt die Genehmigung bzw. Absage der Verlängerung in **Abschnitt 10.3** und schickt das Falldokument an die KooSt, die es weiterleitet an den JC und den IFD. Alle Beteiligten werden über das Ergebnis informiert und der Vorgang wird in **Abschnitt 10.4** dokumentiert.

Der gleiche Vorgang erfolgt, wenn eine zweite Verlängerung erforderlich sein sollte, unter Nutzung der Abschnitte 10.5 bis 10.8 in gleicher Weise.

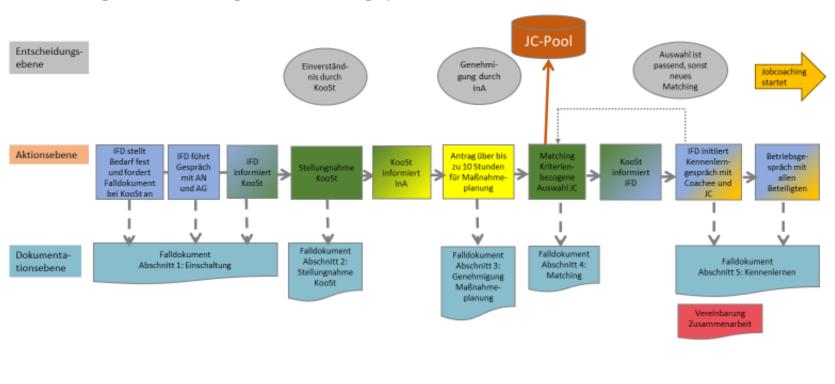
Am Ende des Jobcoaching^{AP} lädt der JC die Beteiligten zum Abschlussgespräch ein, erfasst die Ergebnisse in **Abschnitt 11** und sendet das Falldokument an die KooSt. Die Abgabefrist für die Berichte beträgt 4 Wochen nach dem jeweiligen Gespräch. Die freiberuflichen und bei Trägern angestellten Jobcoaches fügen ihre Stundenabrechnung bei.

Die KooSt erfasst in **Abschnitt 12** die letzte Prüfung auf Richtigkeit und Vollständigkeit und leitet die Unterlagen an das I-Amt weiter.

Das I-Amt dokumentiert in **Abschnitt 13** die Zahlungsanweisung an die freiberuflichen und bei Trägern angestellten Jobcoaches. Abschließend wird das Falldokument durch die KooSt gespeichert.

Anhang 2: Ablaufdiagramm

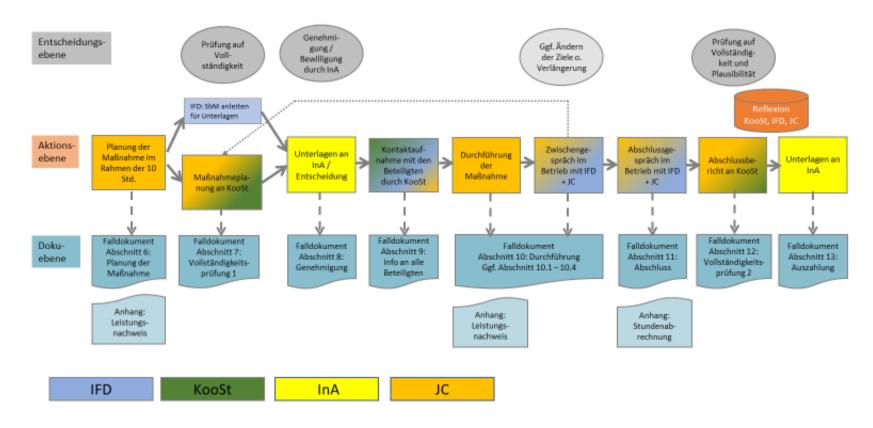
Jobcoaching^{AP} mit Koordinierungsstelle: 1. Vom Erstgespräch im Betrieb bis zum Start JC



IFD KooSt InA JC

IFD - Integrationsfachdienst, KooSt - Koordinierungsstelle, InA - Integrationsamt, JC - Jobcoach

Jobcoaching^{AP} mit Koordinierungsstelle: 2. Von der Maßnahmeplanung bis zum Abschluss



Anhang 3: Falldokument

Falldokument Jobcoaching ^{AP}			Ar	rbeitgeber:in:		
Abschnitt 1: Einschaltung				Name des Betriebs:	Inklusionsbe	t rieb Nein
Erstellt durch:				Anschrift:	Tel:	
Datum:						
Schwerbehinderter Mensch / Gleichste	alluna:			Branche: Wählen Sie ein Element aus	Anzahl Mitari Wählen Sie e	
Name:	GebDatum:	Tel:			Wallettole	III LIK
			ì	Sonstiges:		
E-Mail:	•	•				
Anschrift:			1	Ansprechperson / Funktion:	Tel:	
Behinderung (laut Bescheid):		GdB:		E-Mail:		
		Keiner Gleichstellung:	,	Weitere Ansprechperson:		
Art der Behinderung: Wählen Sie ein Ele	ment aug	Ja Nein	요			
Hintergrundinformationen zur Behinderung		Ja Neili	<u> </u>			
			5			
(Ursachen, Zusatzerkrankungen, Medikamente,)	y.		Ar Ar	rbeitsplatz:		
(Ursachen, Zusatzerkrankungen, Medikamente,)	y.		<u> </u>	rbeitsplatz: Arbeitsverhältnis:	Mtl. Bruttolohn:	
(Ursachen, Zusatzerkrankungen, Medikamente,)	y.		hnitt 1: Eins	Arbeitsverhältnis:	Mtl. Bruttolohn: Wtl. Arbeitszeit:	
(Ursachen, Zusatzerkrankungen, Medikamente,) Familienstand: Wählen Sie ein Element.			hnitt 1: Eins	Arbeitsverhältnis:	Wtl. Arbeitszeit:	
(Ursachen, Zusatzerkrankungen, Medikamente,) Familienstand: Wählen Sie ein Element Soziale Situation:			hnitt 1: Eins	Arbeitsverhältnis: seit geplant zum:	Wtl. Arbeitszeit: Verteilung der Arbeitszeit	
(Ursachen, Zusatzerkrankungen, Medikamente,) Familienstand: Wählen Sie ein Element.			hnitt 1: Eins	Arbeitsverhältnis: seit geplant zum: unbefristet	Wtl. Arbeitszeit:	
(Ursachen, Zusatzerkrankungen, Medikamente,) Familienstand: Wählen Sie ein Element Soziale Situation:			Abschrift I: Eins	Arbeitsverhältnis: seit geplant zum: unbefristet befristet bis	Wtl. Arbeitszeit: Verteilung der Arbeitszeit Von Bis	
(Ursachen, Zusatzerkrankungen, Medikamente,) Familienstand: Wählen Sie ein Element Soziale Situation:			Abschnitt: Eins	Arbeitsverhältnis: seit geplant zum: unbefristet befristet bis Kündigungsabsicht: Ja Nein	Wtl. Arbeitszeit: Verteilung der Arbeitszeit Von Bis	: Nein
(Ursachen, Zusatzerkrankungen, Medikamente,) Familienstand: Wählen Sie ein Element Soziale Situation: (Wohnsituation, soziale Anbindung,)			Abschott 1: Eins	Arbeitsverhältnis: seit geplant zum: unbefristet befristet bis Kündigungsabsicht: Ja Nein Beamtenstatus: Ja Nein	Wtl. Arbeitszeit: Verteilung der Arbeitszeit Von Bis	
(Ursachen, Zusatzerkrankungen, Medikamente,) Familienstand: Wählen Sie ein Element Soziale Situation:			Abschott 1: Eins	Arbeitsverhältnis: seit geplant zum: unbefristet befristet bis Kündigungsabsicht: Ja Nein	Wtl. Arbeitszeit: Verteilung der Arbeitszeit Von Bis	
(Ursachen, Zusatzerkrankungen, Medikamente,) Familienstand: Wählen Sie ein Element. Soziale Situation: (Wohnstrustion, soziale Anbindung,) Rechtliche Betreuung: Ja Nein Bereich: Arbeitsanamnese:			Abschott 1: Eins	Arbeitsverhältnis: seit geplant zum: unbefristet befristet bis Kündigungsabsicht: Ja Nein Beamtenstatus: Ja Nein	Wtl. Arbeitszeit: Verteilung der Arbeitszeit Von Bis	
(Ursachen, Zusatzerkrankungen, Medikamente,) Familienstand: Wählen Sie ein Element Soziale Situation: (Wohnsituation, soziale Anbindung,) Rechtliche Betreuung: Ja Nein Bereich:			Abschott 1: Eins	Arbeitsverhältnis: seit geplant zum: unbefristet befristet bis Kündigungsabsicht: Ja Nein Beamtenstatus: Ja Nein	Wtl. Arbeitszeit: Verteilung der Arbeitszeit Von Bis	
(Ursachen, Zusatzerkrankungen, Medikamente,) Familienstand: Wählen Sie ein Element. Soziale Situation: (Wohnstrustion, soziale Anbindung,) Rechtliche Betreuung: Ja Nein Bereich: Arbeitsanamnese:			Abschott 1: Eins	Arbeitsverhältnis: seit geplant zum: unbefristet befristet bis Kündigungsabsicht: Ja Nein Beamtenstatus: Ja Nein	Wtl. Arbeitszeit: Verteilung der Arbeitszeit Von Bis	
(Ursachen, Zusatzerkrankungen, Medikamente,) Familienstand: Wählen Sie ein Element. Soziale Situation: (Wohnstrustion, soziale Anbindung,) Rechtliche Betreuung: Ja Nein Bereich: Arbeitsanamnese:			Abschott 1: Eins	Arbeitsverhältnis: seit geplant zum: unbefristet befristet bis Kündigungsabsicht: Ja Nein Beamtenstatus: Ja Nein	Wtl. Arbeitszeit: Verteilung der Arbeitszeit Von Bis	
(Ursachen, Zusatzerkrankungen, Medikamente,) Familienstand: Wählen Sie ein Element. Soziale Situation: (Wohnstrustion, soziale Anbindung,) Rechtliche Betreuung: Ja Nein Bereich: Arbeitsanamnese:			Abschott 1: Eins	Arbeitsverhältnis: seit geplant zum: unbefristet befristet bis Kündigungsabsicht: Ja Nein Beamtenstatus: Ja Nein	Wtl. Arbeitszeit: Verteilung der Arbeitszeit Von Bis	
(Ursachen, Zusatzerkrankungen, Medikamente,) Familienstand: Wählen Sie ein Element. Soziale Situation: (Wohnsituation, soziale Anbindung,) Rechtliche Betreuung: Ja Nein Bereich: Arbeitsanamnese: (Arbeitslosigkeit, Beschäftigungsverhältnisse,)	aus		Abschott 1: Eins	Arbeitsverhältnis: seit geplant zum: unbefristet befristet bis Kündigungsabsicht: Ja Nein Beamtenstatus: Ja Nein	Wtl. Arbeitszeit: Verteilung der Arbeitszeit Von Bis	
(Ursachen, Zusatzerkrankungen, Medikamente,) Familienstand: Wählen Sie ein Element. Soziale Situation: (Wohnstrustion, soziale Anbindung,) Rechtliche Betreuung: Ja Nein Bereich: Arbeitsanamnese:	aus		Abschott 1: Eins	Arbeitsverhältnis: seit geplant zum: unbefristet befristet bis Kündigungsabsicht: Ja Nein Beamtenstatus: Ja Nein	Wtl. Arbeitszeit: Verteilung der Arbeitszeit Von Bis	

Was war der Auslöser / Anlass für das aktuelle Problem? Indikation für das Jobcoaching:
Sicht des Betriebes: 1 = trifft überhaupt

	Geburtsdatum:
Sisherige Maßnahmen:	Abschnitt 2: Stellungnahme Koordinierungsstelle
finanzielle Förderungen durch andere Kostenträger	Erstellt durch:
Förderung durch andere Leistungsträger (Agentur für Arbeit/BG/DRV)	Datum:
Investitionskostenzuschüsse des Integrationsamtes	Garati
	Bemerkungen:
Leistungen nach § 27SchwbAV Antrag ist gestellt	
sonstige Leistungen: (z.B.: Arbeit ohne Hindernisse)	bschni
Fachdienstliche Interventionen:	•
(regelmäßige Begleitung, Krisenmanagement,)	
	Abschnitt 3: Genehmigung Planung der Maßnahme
	Erstellt durch:
Dergeordnete Ziele:	Datum:
Es müssen nicht alle Ziele eingegeben werden)	Bundan and a second a second and a second an
·	Erstellt durch: Datum:
	Sachbearbeiter*in:
3.	Kontaktdaten:
I I	
Vünsche zum Matching:	
Wünsche zum Matching:	
Informationen zur/m Coachee und zum Betrieb für das Matching	Abschnitt 4: Matching
nformationen zur/m Coachee und zum Betrieb für das Matching Persönliche Passung	Abschnitt 4: Matching Erstellt durch:
nformationen zur/m Coachee und zum Betrieb für das Matching Persönliche Passung	
nformationen zur/m Coachee und zum Betrieb für das Matching Persönliche Passung Wünsche der/des Coachee (z.B. Geschlecht, Alter etc.)	Erstellt durch: Datum:
nformationen zur/m Coachee und zum Betrieb für das Matching Persönliche Passung Wünsche der/des Coachee (z.B. Geschlecht, Alter etc.) Einschätzung der IFD-Fachkraft: (z.B. besondere Eigenschaften der/des JC, Sympathie - was	Erstellt durch:
nformationen zur/m Coachee und zum Betrieb für das Matching Persönliche Passung	Erstellt durch: Datum: Kriterien für die Auswahl der/des JC: (Hinweis: es muss nicht alles angekreuzt werden)
nformationen zur/m Coachee und zum Betrieb für das Matching Persönliche Passung Wünsche der/des Coachee (z.B. Geschlecht, Alter etc.) Einschätzung der IFD-Fachkraft: (z.B. besondere Eigenschaften der/des JC, Sympathie - was	Erstellt durch: Datum: Kriterien für die Auswahl der/des JC: (Hinweis: es muss nicht alles angekreuzt werden) Persönliche Passung
nformationen zur/m Coachee und zum Betrieb für das Matching Persönliche Passung Wünsche der/des Coachee (z.B. Geschlecht, Alter etc.) Einschätzung der IFD-Fachkraft: (z.B. besondere Eigenschaften der/des JC, Sympathie - was	Erstellt durch: Datum: Kriterien für die Auswahl der/des JC: (Hinweis: es muss nicht alles angekreuzt werden) Persönliche Passung Wünsche der/des Coachee werden erfüllt: Ja Nein
nformationen zur/m Coachee und zum Betrieb für das Matching Persönliche Passung Wünsche der/des Coachee (z.B. Geschlecht, Alter etc.) Einschätzung der IFD-Fachkraft: (z.B. besondere Eigenschaften der/des JC, Sympathie - was	Erstellt durch: Datum: Kriterien für die Auswahl der/des JC: (Hinweis: es muss nicht alles angekreuzt werden) Persönliche Passung Wünsche der/des Coachee werden erfüllt: Ja Nein Einschätzung der IFD-Fachkraft wird erfüllt: Ja Nein
nformationen zur/m Coachee und zum Betrieb für das Matching Persönliche Passung Wünsche der/des Coachee (z.B. Geschlecht, Alter etc.) Einschätzung der IFD-Fachkraft: (z.B. besondere Eigenschaften der/des JC, Sympathie - was	Erstellt durch: Datum: Kriterien für die Auswahl der/des JC: (Hinweis: es muss nicht alles angekreuzt werden) Persönliche Passung Wünsche der/des Coachee werden erfüllt: Ja Nein Einschätzung der IFD-Fachkraft wird erfüllt: Ja Nein Fachliche Passung berufliche Vorerfahrung vorhanden
nformationen zur/m Coachee und zum Betrieb für das Matching Persönliche Passung Wünsche der/des Coachee (z.B. Geschlecht, Alter etc.) Einschätzung der IFD-Fachkraft: (z.B. besondere Eigenschaften der/des JC, Sympathie - was würde persönlich passen?)	Erstellt durch: Datum: Kriterien für die Auswahl der/des JC: (Hinweis: es muss nicht alles angekreuzt werden) Persönliche Passung Wünsche der/des Coachee werden erfüllt: Ja Nein Einschätzung der IFD-Fachkraft wird erfüllt: Ja Nein Fachliche Passung berufliche Vorerfahrung vorhanden
nformationen zur/m Coachee und zum Betrieb für das Matching Persönliche Passung Wünsche der/des Coachee (z.B. Geschlecht, Alter etc.) Einschätzung der IFD-Fachkraft: (z.B. besondere Eigenschaften der/des JC, Sympathie - was würde persönlich passen?) Fachliche Passung (Hinweis: kann aus den Angaben oben herausgelesen werden)	Erstellt durch: Datum: Kriterien für die Auswahl der/des JC: (Hinweis: es muss nicht alles angekreuzt werden) Persönliche Passung Wünsche der/des Coachee werden erfüllt: Ja Nein Einschätzung der IFD-Fachkraft wird erfüllt: Ja Nein Fachliche Passung berufliche Vorerfahrung vorhanden methodische Kompetenzen passen zu den Anforderungen der/des Coachee
nformationen zur/m Coachee und zum Betrieb für das Matching Persönliche Passung Wünsche der/des Coachee (z.B. Geschlecht, Alter etc.) Einschätzung der IFD-Fachkraft: (z.B. besondere Eigenschaften der/des JC, Sympathie - was würde persönlich passen?) Fachliche Passung (Hinweis: kann aus den Angaben oben herausgelesen werden) Art der Behinderung: Wählen Sie ein Element aus Branche: Wählen Sie ein Element aus	Erstellt durch: Datum: Kriterien für die Auswahl der/des JC: (Hinweis: es muss nicht alles angekreuzt werden) Persönliche Passung Wünsche der/des Coachee werden erfüllt: Ja Nein Einschätzung der IFD-Fachkraft wird erfüllt: Ja Nein Fachliche Passung berufliche Vorerfahrung vorhanden methodische Kompetenzen passen zu den Anforderungen der/des Coachee Branchenkenntnisse liegen vor Interesse an der ausgeführten Tätigkeit liegt vor
nformationen zur/m Coachee und zum Betrieb für das Matching Persönliche Passung Wünsche der/des Coachee (z.B. Geschlecht, Alter etc.) Einschätzung der IFD-Fachkraft: (z.B. besondere Eigenschaften der/des JC, Sympathie - was würde persönlich passen?) Fachliche Passung (Hinweis: kann aus den Angaben oben herausgelesen werden) Art der Behinderung: Wählen Sie ein Element aus	Erstellt durch: Datum: Kriterien für die Auswahl der/des JC: (Hinweis: es muss nicht alles angekreuzt werden) Persönliche Passung Wünsche der/des Coachee werden erfüllt: Ja Nein Einschätzung der IFD-Fachkraft wird erfüllt: Ja Nein Fachliche Passung berufliche Vorerfahrung vorhanden methodische Kompetenzen passen zu den Anforderungen der/des Coachee Branchenkenntnisse liegen vor

Name des Coachee: Geburtsdatum:	Name des Coachee: Geburtsdatum:
Wirtschaftlichkeit	Abschnitt 5: Kennenlernen JC / Coachee
JC ist verfügbar	Erstellt durch:
Fahrtweg wird akzeptiert	Datum:
Vertretbarkeit möglich (Tandem)	Sulain.
Begründung:	Dokumentation Kennenlerngespräch zwischen Jobcoach / Coachee (Kann ggf. auch im Rahmen des Betriebsgespräches stattfinden, falls Beteiligte sich bereit
	Datum:
	Coachee kann sich Zusammenarbeit vorstellen: Ja Nein
Welche/r Jobcoach ist es geworden?	
	Inhalt des Gesprächs:
Wann kann Jobcoach starten?	
Falls ein zweiter Vorschlag notwendig ist:	
Datum:	
Kriterien für die Auswahl der/des JC: (Hinweis: es muss nicht alles angekreuzt werden)	
Persönliche Passung	
Wünsche der/des Coachee werden erfüllt: Ja Nein	
Einschätzung der IFD-Fachkraft wird erfüllt: Ja Nein	
Fachliche Passung	
berufliche Vorerfahrung vorhanden	(falls nein, zurück zur KooSt)
methodische Kompetenzen passen zu den Anforderungen der/des Coachees	Betriebsgespräch
Branchenkenntnisse liegen vor	Datum:
Interesse an der ausgeführten Tätigkeit liegt vor	
	Inhalt des Gesprächs:
Erfahrungen mit der Art der Behinderung (evtl. Spezialisierungen)	
Wirtschaftlichkeit	
JC ist verfügbar	
Fahrtweg wird akzeptiert	
Vertretbarkeit möglich (Tandem)	
Begründung:	
Welche/r Jobcoach ist es geworden?	"Vereinbarung Zusammenarbeit" ausgefüllt? Ja Nein
Wann kann Jobcoach starten?	
Wann kann Jobcoach starten?	

Seite 8 von 19

Werdegang der/ des	Coachee.	1		
		Von	Bis	Unterst durch
Schulbildung:				
Ausbildung:				
Arbeitsverhältnisse:				
Praktika:				
Situationsbeschreit Situation, Enwartungen ar			sherige Entw	ricklung, aktu
			sherige Entw	ricklung, aktu

Falldokument Jobcoaching Persion 3.0

Seite 10 von 19

Ergebnis						
Auftrag zum Jobcoaching wird nicht angenommen.						
Begründung:						
Jobcoaching k	gsstelle. ann wie folgt durch		ent hier beendet und geh			
(Kopplungsfenster						
Ziele						
Methodischer Ansa	atz					
Geplanter Beginn:						
Die Gesamt-JC-St setzen sich wie folg zusammen (Dauer Umfang):	gt					
Geschätzte Fahrze KM: Geplante Anfahrte						
Vorschläge für wei						

	Name des Coachee: Geburtsdatum:
	Abschnitt 7: Vollständigkeitsprüfung 1
KooSi	Erstellt durch:
-Gunyo	Datum:
digkeitspr	Unterlagen vollständig: Ja Nein
Abschnitt 7: Vollständigkeitsprüfung- KooSt	Wenn nein, was fehlt:
Abschn	Antrag durch Unterlagen gesendet: Ja Nein Wann:
	Abschnitt 8: Bewilligung JC
Ą	Erstellt durch:
JC -	Datum:
ehmigun	Genehmigung des Jobcoaching ^{AP} : Ja Nein Genehmigte Stunden
Abschnitt 8: Genehmigung JC - InA	Begründung, wenn abgelehnt:
Abs	Bescheid und Ausfertigungen an KooSt und JC abgeschickt am:
	Abschnitt 9: Kontaktaufnahme mit allen Beteiligten
	Erstellt durch:
oSt	Datum:
steiligten - Ko	Information an IFD: Ja Nein Information an Jobcoach: Ja Nein Information an Jobcoach: Ja Nein Information and Jobcoach: Nein Information and Nein Info
aller Be	Information an Coachee: Ja Nein Information an Betrieb: Ja Nein
Abschnitt 9: Info aller Beteiligten - KooSt	Bemerkungen (bei Problemen):
	Beauftragung durch den SbM erfolgt: Ja Nein
	Falldokument Jobcoaching ⁴⁹ Version 3.0 Seite 12 von 19

Erstellt durch: Datum: Der Leistungsweis erft Zwischengesprät	Ourchführung des				Die Abschnitte 10.2 bis 10.8 sind nur auszufüllen, wenn eine oder zwei Verlänger notwendig sind. Sonst weiter mit Abschnitt 11
Datum: Der Leistungsweis erfe Zwischengespräe		nent.			Absolute 40.21 (common la discourant de la common de la c
Der Leistungsweis erfe		nent.			Abschnitt 10.2: (nur wenn Verlängerung notwendig)
Zwischengesprä		nent.			Erstellt durch:
	ch: Ja Nein				Datum:
Wer:					Empfehlung KooSt:
Wann:	W	ie viele Stunden sind no	ch übrig?	CooSt	
Maßnahmeverla	auf / Dokumentation	n des Gesprächs:		Abschnitt 10.2 - KooSt	
Ergebnisse des J	Jobcoachings				
Ziel	Situation vorher	Durchgeführte Maßnahmen	Aktuelle Situation		
					Antrag ans InA gesendet: Ja Nein Wann:
					Abschnitt 10.3 Bewilligung 1. Verlängerung JC
					Erstellt durch:
					Datum:
Abschnitt 10.1: V	/eränderung im JC			4	Genehmigung der Verlängerung: Ja Nein Genehmigte Stunden:
Erstellt durch:				-8.3 -1 - 8.3	Begründung, wenn abgelehnt:
Datum:				Abschnitt 10.3 - InA	
Ggf. Anpassung	der Ziele:			Abscl	
_granpacoung					
Ggf. Verlängerung, da	ann neue Ziele zur KooSt				

	Name des Coachee: Geburtsdatum:		Name des Coachee: Geburtsdatum:
	Abschnitt 10.4: Information aller Beteiligten		Abschnitt 10.6: (nur wenn 2. Verlängerung notwendig)
	Erstellt durch:		Erstellt durch:
	Datum:		Datum:
Abschnitt 10.4 - KooSt	Information an IFD: Ja Nein Information an Jobcoach: Ja Nein Information an Coachee: Ja Nein Information an Betrieb: Ja Nein Information an IFD: Ja Nein Information an IFD: Ja Nein Information an IFD: Ja Nein Information an Jobcoach: Ja Nein Information an Jobcoach: Ja Nein Information an IFD: Ja Nein Information an Jobcoach: Ja Nein Information an IfD: Ja Nein Information an ItD: Ja Nein Information an ItD: Ja Nein In	Abschnitt 10,6 - KooSt	Empfehlung KooSt: Antrag ans InA gesendet: Ja Nein Wann:
	Abschnitt 10.5: Veränderung im JC (nach der 1. Verlängerung) Erstellt durch: Datum:	Abschnit 10.7 - InA	Abschnitt 10.7 Bewilligung 2. Verlängerung JC Erstellt durch: Datum: Genehmigung der Verlängerung: Ja Nein Genehmigte Stunden: Begründung, wenn abgelehnt:
Jobcoaching - JC	Ggf. Anpassung der Ziele: Ggf. Verlängerung, <u>dann</u> neue Ziele zur KooSt	Abschrift 10.8 - KooSt	Abschnitt 10.8: Information aller Beteiligten Erstellt durch: Datum: Information an IFD: Ja Nein Information an Jobcoach: Ja Nein Information an Coachee: Ja Nein Information an Betrieb: Ja Nein Information and Betrieb: Ja Nein Information and Betrieb: Nein Information and Betrieb: Ja Nein Information
	Falldokument lohroachine® Version 3 o		Falldokument lohcoachine ⁵⁰ Version 3.0

AUSCHNITT 1					Outcome der Maßnahme:		
	1: Abschluss				Outcome der Maisnahme:	-	
Erstellt durch	:				Arbeitsverhältnis beendet:	Arbeitsverhältnis fortgesetzt:	
Datum:					Wenn Arbeitsverhältnis beendet:		
Abschlussg	espräch: Ja	Nein			Einvernehmliche Auflösung des Arbeitsverhältnisses		
Wer:					Kündigung durch Arbeitgeber*in		
Wann:					gang anon acongect in		
D.1					Wenn Arbeitsverhältnis fortgesetzt:		
Dokumentat		- wlassifia			unverändert		
Descrieibu	ing des Maßnahmeve	eriauis		<u>ې</u>	Arbeitsplatzanpassung		
				ssnje	Arbeitsplatzwechsel		
				Absch	Aufgabenanpassung		
				=	Sonstiges:		
				Abschritt 11: Abschluss -			
					Stundenabrechnung als Anlage angefü	at: Ja Nein	
Ergebnisse	des Jobcoachings Situation vorher	Durchgeführte Maßnahmen	Aktuelle Situation		Stundenabrechnung als Anlage angefüg Abschnitt 12: Vollständigkeitsprüt		
_	Situation	Durchgeführte Maßnahmen	Aktuelle Situation	- Bunjo			
_	Situation	Durchgeführte Maßnahmen	Aktuelle Situation	elsprüfung -	Abschnitt 12: Vollständigkeitsprü		
_	Situation	Durchgeführte Maßnahmen	Aktuelle Situation	31 andigkeitsprüfung -	Abschnitt 12: Vollständigkeitsprüf Erstellt durch: Datum:	fung 2	
_	Situation	Durchgeführte Maßnahmen	Aktuelle Situation	olstandigkeitsprüfung - KooSt	Abschnitt 12: Vollständigkeitsprüt Erstellt durch:	fung 2	
_	Situation	Durchgeführte Maßnahmen	Aktuelle Situation	12. Vollständigkeitsprüfung - KooSt	Abschnitt 12: Vollständigkeitsprüf Erstellt durch: Datum:	fung 2	
_	Situation	Durchgeführte Maßnahmen	Aktuelle Situation	hnit 12. Volistandigkeitsprüfung - KooSt	Abschnitt 12: Vollständigkeitsprüt Erstellt durch: Datum: Unterlagen vollständig: Ja Nein	fung 2	
_	Situation	Durchgeführte Maßnahmen	Aktuelle Situation	Abschrit 12. Volistandigkeitsprüfung - Koost	Abschnitt 12: Vollständigkeitsprüt Erstellt durch: Datum: Unterlagen vollständig: Ja Nein	fung 2	

	Name des Coachee: Geburtsdatum:
	Stundenabrechnung bzgl. Maßnahmeplan plausibel? Ja Nein Bei nein Klärung mit Jobcoach
të.	Abschlussbericht an IFD gesendet: Ja Nein
X00	Dokument ans InA gesendet: Ja Nein
- Gun	Wann:
Abschnitt 12: Vollständigkeitsprüfung - KooSt	Reflexion mit JC und IFD: Ja Nein
Indig	Datum:
llstä	Ergebnisse der Reflexion:
Absch	
	Abschnitt 13: Auszahlung
٩	
g - InA	Erstellt durch: Datum:
unlue	Datum.
Ausza	Auszahlung an Jobcoach
tt 13:	Datum:
Abschnitt 13; Auszahlung	Dokument versandt an KooSt zur abschließenden Speicherung: Ja Nein Datum:

Falldokument Jobcoaching Persion 3.0

Seite **19** von **19**

Anhang 4: Checkliste

Voraussetzung für die Durchführung einer Jobcoaching^{AP}-Maßnahme

- Schwerbehinderung muss anerkannt sein oder Gleichstellung muss vorliegen
- Arbeitsplatz mit mindestens 15 Wochenstunden, im Inklusionsbetrieb 12 Wochenstunden
- Arbeitnehmer*innen sowie Beamt*innen und andere Beschäftigungsverhältnisse sind vorab mit der Sachbearbeitung Leistung des Integrationsamtes abzuklären
- Bedarf an Jobcoaching^{AP} muss vorliegen

Unterlagen für die Bewilligung neben den Angaben im Falldokument (Abschnitt 1 Einschaltung IFD und Abschnitt 2 Stellungnahme KooSt):

- Feststellungsbescheid des Versorgungsamtes
- Schwerbehindertenausweis/ Gleichstellungsbescheid
- Nachweis über die Beschäftigung (Arbeitsvertrag, Urkunde über das Beamtenverhältnis, Bescheinigung der Personalstelle...)
- Infoschreiben sbM Jobcoaching (mit Antrag)

Beim Ausfüllen des 1. Abschnitts des Falldokumentes durch den IFD sollte der Arbeitgeber bereits über den Ablauf der Maßnahme informiert sein und dem grundsätzlich positiv gegenüberstehen.

Stand: 27.10.2022

Frau / Herrn XXXXX

Ihr Zeichen, Ihre Nachricht vom

Mein Zeichen, meine Nachricht vom

Telefon, Name

Datum

Leistungen aus Mitteln der Ausgleichsabgabe

Berufsbegleitung in Form eines Jobcoaching^{AP} (Jobcoaching am Arbeitsplatz)

Sehr geehrte Frau /Sehr geehrter Herr,

der Integrationsfachdienst (IFD) berät und unterstützt berufstätige schwerbehinderte sowie diesen gleichgestellte Menschen bei der beruflichen Teilhabe (Unterstützung zur Sicherung bzw. zu Beginn neuer Arbeitsverhältnisse).

Der IFD kann nur im Auftrag des Integrationsamts, eines Trägers zur Arbeitsvermittlung (Arbeitsagentur, ARGE oder kommunaler Träger) oder eines Rehabilitationsträgers auf der Grundlage des Sozialgesetzbuches IX unter Fortbestand der Fallverantwortung dieses Leistungsträgers tätig werden.

Für Sie ist das/die/der zuständig.

(zuständiger Leistungsträger unter Nennung des Ansprechpartners einfügen im Modellprojekt wird es in der Regel das Integrationsamt sein)

Neben dieser beruflichen Begleitung ist zur bestmöglichen Sicherung Ihres Arbeitsplatzes die Durchführung einer Jobcoaching^{AP} - Maßnahme geplant.

In Niedersachsen werden zurzeit in einem Modellprojekt Standards für das Jobcoaching^{AP} entwickelt und erprobt; dieses Modellprojekt wird durch die Hochschule für Wissenschaft und Kunst (HAWK) in Hildesheim wissenschaftlich begleitet und evaluiert.

Über die Beauftragung des IFD hinaus wird eine Falldokumentation Jobcoaching^{AP} angelegt, die zwischen dem IFD, der Jobcoaching^{AP}-Koordination beim IFD in Cloppenburg und dem Integrationsamt ausgetauscht bzw. weitergeleitet wird. Der genaue Ablauf wird Ihnen in der Beratung zur Beauftragung, zur Dokumentation und zum Sozialdatenschutz vorgelegt und erläutert. Die erforderlichen Daten werden auf dem im Verlauf der Falldokumentation vorgesehenen Weg elektronisch übermittelt. Dies erfolgt selbstverständlich nur auf datenschutzrechtlich sicheren Wegen.

Daneben werden der HAWK Daten für die Erstellung der Studie in anonymisierter Form übermittelt.

Alle Beteiligten haben sich, soweit sie nicht ohnehin den strengen Vorschriften des Sozialdatenschutzes nach dem Sozialgesetzbuch unterliegen, dazu verpflichtet, diesen einzuhalten. Dies gilt auch für die wissenschaftliche Auswertung, welche ausschließlich anonymisiert erfolgt und keinen Rückschluss auf einen Einzelfall zulässt. Es besteht Schweigepflicht über alle bekanntwerdenden persönlichen und betrieblichen Verhältnisse. Der IFD trägt dafür Sorge, dass nur die erforderlichen Daten sowie die für die Falldokumentation Jobcoaching^{AP} erforderlichen Daten erhoben und gespeichert werden (Datensparsamkeit) und dass ein Verlust der Daten organisatorisch und technisch ausgeschlossen ist (Datensicherheit).

Die Kontaktaufnahme mit Dritten (Arbeitgebern, Ärzten, Rehabilitationseinrichtung usw.) durch den Integrationsfachdienst und im späteren Zeitpunkt mit dem Jobcoach erfolgt nur mit Ihrem Einverständnis. Gleiches gilt für die Durchführung des sogenannten Matchings, durch welches geschaut wird, welcher der passendste Jobcoach ist.

Sie haben selbstverständlich die Möglichkeit, der Erfassung Ihrer Daten, der Weitergabe wie im Falldokument vorgesehen, sowie der Nutzung für die anonymisierte Auswertung im Rahmen der wissenschaftlichen Begleitung zu widersprechen.

Mit Erhalt dieses Informationsschreibens werden Sie gebeten, mitzuteilen, ob Sie mit der Weiterleitung der Daten an die Jobcoaching^{AP}-Koordination und die HAWK einverstanden sind. Ein Antwortschreiben ist in der Anlage beigefügt.

Gleichzeitig haben Sie die Möglichkeit, damit den Antrag auf Bewilligung der Kostenübernahme zu stellen. Dies kann aber auch gerne formlos gesondert erfolgen.

Mit freundlichen Grüßen Im Auftrag

Rückantwort zum Informationsschreiben:			
xxxxxxxx			
1234 Musterhausen			
Durchführung der Berufsbegleitung in Form einer Jobcoaching ^{AP} -Maßnahme			
O Ich,			
Name , Vorname, Geburtsdatum, Adresse			
erkläre, dass ich mit der Weiterleitung meiner Daten bzw. des Falldokumentes an die Jobcoaching ^A Koordination beim IFD-Cloppenburg einverstanden bin. Ich bin darüber aufgeklärt worden, dass meine Daten von der Koordination in anonymisierter Form an die HAWK Hildesheim im Rahmen de Forschungsprojektes "Jobcoaching für Niedersachsen Machbarkeitsstudie (JoNiMa)" weitergeleitet werden.			
Diese Erklärung umfasst nur mein Einverständnis zu dem vorgesehenen und mir erläuterten Verfahrensablauf insbesondere aus der Falldokumentation.			
Auf die Möglichkeit mein Einverständnis jederzeit zu widerrufen, bin ich hingewiesen worden.			
O Ich,			
Name , Vorname, Geburtsdatum, Adresse			
erkläre, dass ich mit der Weiterleitung meiner Daten bzw. des Falldokumentes an die Jobcoaching ^A Koordination beim IFD-Cloppenburg nicht einverstanden bin.			
Antrag auf Bewilligung der Kostenübernahme für das Jobcoaching ^{AP}			
Hiermit beantrage ich die Kostenübernahme für das Jobcoaching ^{AP} .			
Datum Unterschrift			

Vereinbarung zur Zusammenarbeit im Jobcoaching^{AP} zwischen

Herr / Frau	; wohnhaft
	als Klient*in, Arbeitnehmer *in
Name des Arheitgehers	
	; in
	als Arbeitgeber*in
und	
Name Träger oder Herr / Frau	
Adresse	
	als Jobcoach
dem Jobcoach ausführlich informiert	obcoaching ^{AP} anten Inhalte bin ich vom Betrieb, dem Integrationsfachdienst un worden. Ich erkläre mich mit der Durchführung einverstanden.

d An der Umsetzung der besprochenen Ziele arbeite ich im Rahmen meiner Möglichkeiten aktiv mit.

Erklärung des Arbeitgebers zum Jobcoaching^{AP}

Hiermit erklären wir uns damit einverstanden, dass Herr/ Frau in unserer Einrichtung das Angebot des Jobcoaching^{AP} wahrnimmt. Uns ist bewusst, dass wir als

Arbeitgeber zu einem erfolgreichen Jobcoaching^{AP} beitragen können. Wir unterstützen daher das Jobcoaching^{AP} im Rahmen unserer Möglichkeiten.

Uns ist auch bewusst, dass der Jobcoach Zugang zu betriebsinternen Informationen hat und der Schweigepflicht unterliegt.

Verpflichtung des Jobcoaches

Der Jobcoach ist verpflichtet, über alle Betriebs- und Geschäftsgeheimnisse sowie über alle betriebsinternen vertraulichen Angelegenheiten während der Dauer und nach Beendigung des Jobcoaching^{AP} Stillschweigen zu bewahren.

Ein Austausch von sensiblen Informationen findet nur im Rahmen des mit dem jeweiligen Beteiligten gesondert zu vereinbarendem Umfang statt. Dies gilt insbesondere für den Schutz von Betriebs- und Geschäftsgeheimnissen sowie Sozial- und Gesundheitsdaten. Eine Nutzung von Informationen oder Weitergabe ist zudem ausschließlich auf diese Einzelmaßnahme begrenzt.

Alle Beteiligten verpflichten sich zu einem regelmäßigen mündlichen Austausch.

Ort, Datum			
 Klient*in	 Arbeitgeber*in	Jobcoach	

Anhang 7: Abtretungserklärung

Name, Anschrift des schwerbehinderten Menschen #

Niedersächsisches Landesamt für Soziales, Jugend und Familie Integrationsamt

Hildesheim / Oldenburg

Abtretungserklärung

Leistungen aus Mitteln der Ausgleichsabgabe Durchführung einer Jobcoaching ^{AP} -Maßnahme Bescheid des Integrationsamtes vom Aktenzeichen:
Name, Vorname, Geburtsdatum, Adresse
Ich bin damit einverstanden, dass der Jobcoach
Name, Vorname, Adresse
die mit Bescheid vom von der bewilligten Maßnahme
für den Zeitraum vom bis
direkt mit dem Integrationsamt abrechnet. Insoweit trete ich meinen Anspruch auf Ausgleich der bewilligten Kosten an den obengenannten Jobcoach ab.
Voraussetzung ist die persönliche Gegenzeichnung der geleisteten Einsatzstunden unter Darlegung
der jeweils durchgeführten Unterstützungsmaßnahmen in dem Vordruck "Leistungsnachweis".

Ich kann diese Erklärung jederzeit ohne Angabe von Gründen mit Wirkung für die Zukunft
widerrufen.
Datum, Unterschrift

Anhang 8: Muster für Aufnahme-	 und Einstufungsformular n 	nit Selbstverpflichtung und	I Anerkennungs-
bzw. Übergangsregelungen ⁴			

Vorname Nachname Ggf. Institution Straße Hausnummer PLZ Ort

Betreuungsverein Cloppenburg - Integrationsfachdienst z. Hd. Koordinationsstelle Jobcoaching^{AP} / Julia Möller Osterstr. 3

49661 Cloppenburg

Aufnahme- bzw. Einstufungsformular für den Jobcoach-Pool

Sehr geehrte Frau Möller,	
hiermit beantrage ich,	, geboren am
die Aufnahme in den Jobcoach-Pool. Laut der im ℓ	Anhang aufgeführten Kriterien der Übergangs- und
Anerkennungsregeln gehöre ich zu der Personeng	gruppe XY.

Den Fragebogen "Jobcoaching" (Anhang 12) habe ich (bitte zutreffendes ankreuzen) bereits online ausgefüllt (Online-Fragebogen vor dem Erprobungsstart). als PDF ausgefüllt und bereits an die Koordination verschickt. als PDF ausgefüllt und nun angehängt.

Die Nachweise aus Gruppe 1/2/3 habe ich vollständig angehängt (s. Anhang "Übersicht der einzureichenden Nachweise")

⁴ Siehe gesondertes PDF-Dokument

Selbsterklärung Ich verpflichte mich, mit der Aufnahme in den Jobcoach-Pool die im Niedersächsischen Handbuch niedergelegten Qualitätskriterien für Jobcoaching ^{AP} -Maßnahmen (s. Handbuch Kap. 5) einzuhalten. Gleichzeitig verpflichte ich mich nach den Jobcoaching ^{AP} -Prinzipien, ausgearbeitet vom "Forum Qualitätsnetzwerk Jobcoaching am Arbeitsplatz" ⁵ zu arbeiten. Mir ist bewusst, dass mir die KooSt zur Sicherung der Qualitätsstandards beratend zur Seite steht.		
 Datum, Ort	Unterschrift	
	Girer Serimit	
Geprüft durch:		
Geprüft am: Aufnahme in Jobcoach-Pool:		Personengruppe:
Admanine in Jobcoach-Fool.		r et sotterigi uppe.
г		

 $019\text{-}03\text{-}27_bag_ub_jc\text{-}qualitaets standards_ap\text{-}anbahnung_sicherung_1.pdf}$

Anlage zum Aufnahme- und Einstufungsformular:

 I. Anerkennungs- und Übergangsregelungen für Jobcoaches zur Aufnahme in den niedersächsischen Jobcoach-Pool auf Basis der Erhebungen aus dem JoNiMa-Projekt (gültig bis Ende 2025)

Wie werden Personen in den JC-Pool aufgenommen?

- 1. Interessent*innen reichen das ausgefüllte Aufnahme- bzw. Einstufungsformular für Jobcoaches bei der Koordinationsstelle inkl. dem Fragebogen "Jobcoaching" ein. Alle aufgeführten Nachweise müssen je nach Einstufung beigefügt werden.
- 2. Die Koordinierungsstelle prüft die Korrektheit und Vollständigkeit des Antrags und entscheidet in Zusammenarbeit mit dem Integrationsamt die Aufnahme in den Pool.
- 3. Die Koordinierungsstelle vereinbart mit der/dem Antragsteller*in ein Kennenlerngespräch und kann hierzu auch eine Person hinzuziehen. Das Kennenlerngespräch unterstützt die Überlegungen zur persönlichen Passung im Matchingprozess zur Zusammenarbeit mit zukünftigen Coachees.

Nachweise für die Bewerbung zur Aufnahme in den Jobcoach-Pool in der Übersicht (s. auch Aufnahme- und Einstufungsformular):

- Aufnahme- bzw. Einstufungsformular für den Jobcoach-Pool
- Fragebogen "Jobcoaching"
- Je nach definierter Personengruppe (1-3) die zugehörigen Abschlusszeugnisse und/oder Zertifikate

In den Jobcoach-Pool werden folgende Personen (hier in drei Personengruppen beschrieben) aufgenommen:

- 4. Personen, die dem Qualitätsstandard voll entsprechen.
 - a. Sie weisen eine abgeschlossene Jobcoaching-Weiterbildung der Inklusionsämter des Landschaftsverbands Westfalen-Lippe (LWL), des Landschaftsverbands Rheinland (LVR), des Integrationsamtes des Landeswohlfahrtsverbandes Hessen (LWV) oder der Bundesarbeitsgemeinschaft für Unterstützte Beschäftigung (BAG UB) vor. Kriterien für die anerkannten Weiterbildungen: Umfang von mindestens 160 UE und Inhalte (Theoriekonzept Jobcoaching^{AP}, Rolle und Haltung im Jobcoaching, systematische und lösungsorientierte Arbeitsweise, Fallpraxis, begleitende Intervision und/oder Supervision, Abschlussprüfung) und
 - b. Nachgewiesen wird zudem eine vorausgehende berufliche Qualifikation aus dem therapeutischen, sozialen und/oder p\u00e4dagogischen Bereich sowie/oder aus den Bereichen Handwerk, Handel, Verwaltung und Industrie mit einer Ausbilder*inneneignung.
- 5. Personen, die dem Qualitätsstandard vergleichbare Qualifikationen und Kompetenzen vorweisen können.
 - a. Hierzu zählt eine systemische Weiterbildung im Umfang von mindestens 160 UE oder ein entsprechender weiterführender Studienabschluss (Master- und Weiterbildungsmaster)
 oder

Eine intensive Auseinandersetzung mit dem Jobcoaching^{AP}-Konzept bspw. durch den Nachweis⁶, eine der anerkannten Jobcoaching-Weiterbildungen federführend mit entwickelt zu haben.

und

- b. der Nachweis über mindestens fünf abgeschlossene Jobcoaching^{AP}-Fälle (Bestätigung durch die Inklusions- bzw. Integrationsämter des LWL, LVR und LWV) oder
 - das Einreichen von fünf anonymisierten Abschlussberichten, aus denen nachvollzogen werden kann, dass sie bereits nach den Jobcoaching^{AP}-Prinzipien arbeiten, falls ein Nachweis der Inklusions- bzw. Integrationsämter LWL, LVR oder LWV aus geographischen Gründen nicht möglich ist *und*
- Der Nachweis (Arbeitszeugnis/se) über 2 Jahre einschlägige berufliche Erfahrungen im Bereich der Arbeitsrehabilitation, -integration, Beschäftigungsanbahnung bspw. im Übergang von der WfbM auf den allgemeinen Arbeitsmarkt und
- d. Der Nachweis einer beruflichen Vorqualifikation entsprechend 1b.
- 6. Personen, die bis 2025 eine abgeschlossene Jobcoaching-Weiterbildung nachweisen können.
 - a. Die sich in einer entsprechenden Weiterbildung (1a) befinden oder diese im nächsten Weiterbildungsjahrgang beginnen werden und dies nachweisen können und
 - b. über den Nachweis einschlägiger Berufserfahrung (2c) verfügen und
 - c. eine berufliche Vorqualifikation (1b) nachweisen können.

II. <u>Übersicht der einzureichenden Nachweise je Gruppe</u>
(Erläuterungen s. Anhang Anerkennungs- und Übergangsregelungen):

Nachweise Gruppe 1:

- Zertifikat über eine abgeschlossene Jobcoaching-Weiterbildung des LWL, LVR, LWV oder der BAG-UB
- Abschlusszeugnis der beruflichen Qualifikation aus dem therapeutischen, sozialen oder pädagogischen Bereich und/oder aus dem Bereich Handwerk, Handel, Verwaltung und Industrie mit Ausbilder*inneneignung

Nachweise Gruppe 2:

 Zertifikat über eine abgeschlossene systemische Weiterbildung oder Abschlusszeugnis eines entsprechenden Masterstudiums oder Literatur bzw. Weiterbildungsunterlagen zum Nachweis der intensiven Auseinandersetzung mit Jobcoaching^{AP}

⁶ Verweis auf zugehörige Literatur, Weiterbildungsunterlagen

- Nachweis über mindestens fünf abgeschlossene Jobcoaching^{AP}-Fälle (bestätigt durch die Inklusionsämter des LWL, LVR oder das Integrationsamt des LWV) oder fünf anonymisierten Abschlussberichten, aus denen nachvollzogen werden kann, dass sie bereits nach den Jobcoaching^{AP}-Prinzipien arbeiten, falls ein Nachweis der Inklusions- bzw. Integrationsämter LWL, LVR oder LWV aus geographischen Gründen nicht möglich ist
- Nachweis über 2 Jahre einschlägige berufliche Erfahrungen im Bereich der Arbeitsrehabilitation, integration oder Beschäftigungsanbahnung bspw. im Übergang von der WfbM auf den
 allgemeinen Arbeitsmarkt in Form von Arbeitszeugnissen
- Abschlusszeugnis der beruflichen Qualifikation aus dem therapeutischen, sozialen oder pädagogischen Bereich und/oder aus dem Bereich Handwerk, Handel, Verwaltung und Industrie mit Ausbilder*inneneignung

Nachweise Gruppe 3:

- Nachweis über die Teilnahme in einer der Jobcoaching-Weiterbildungen des LWL, LVR, LWV oder der BAG-UB
- Nachweis über 2 Jahre einschlägige berufliche Erfahrungen im Bereich der Arbeitsrehabilitation, integration oder Beschäftigungsanbahnung bspw. im Übergang von der WfbM auf den
 allgemeinen Arbeitsmarkt in Form von Arbeitszeugnissen
- Abschlusszeugnis der beruflichen Qualifikation aus dem therapeutischen, sozialen oder pädagogischen Bereich und/oder aus dem Bereich Handwerk, Handel, Verwaltung und Industrie mit Ausbilder*inneneignung

Anhang 9: Leistungsnachweis

Leistungsnachweis

Monat/Jahr:	Name des sbM:	Jobcoach:
A boite a bortin		
Abeitgeber*in:		

Datum	Inhalt	Dauer von bis	Stunden	Unterschrift des/der Coachee

Leistungsnachweis Jobcoaching^{AP} Niedersachsen

Anhang 10: Datenschutz-Grundverordnung

Informationspflichten nach Art. 13 und 14 der Datenschutz-Grundverordnung (EU-DSGVO) in Verbindung mit § 82 und 82a SGB X

Der Integrationsfachdienst XXXXXXXXXX beim XXX(Name Träger)-verarbeitet Ihre personenbezogenen Daten zur Erfüllung seiner gesetzlichen Pflichten und Aufgaben. Diese wurden Ihm mit öffentlich-rechtlichem Vertrag durch das Niedersächsische Landesamt für Soziales, Jugend und Familie -Integrationsamt – übertragen.

Dazu gehören Daten, welche Sie uns zur Verfügung stellen oder welche wir von Dritten über Sie erhalten. Mit der nachfolgenden Datenschutzerklärung erläutern wir Ihnen die Datenverarbeitung und informieren Sie über Ihre Rechte als Betroffene.

Kontaktdaten des Verantwortlichen:

Integrationsfachdienst 1 Beispielweg 1 1234 Musterhausen

Weitere Informationen können Sie unserer Internetseite entnehmen.

Beim Nds. Landesamt für Soziales, Jugend und Familie wird die Einhaltung der datenschutzrechtlichen Bestimmungen und dieser Erklärung durch unsere Datenschutzbeauftragte überwacht. Wenn Sie Fragen hinsichtlich der Verarbeitung Ihrer persönlichen Daten haben, können Sie sich direkt an sie wenden.

Kontaktdaten der Datenschutzbeauftragten:

(Datenschutzbeauftragte) des Trägers

Beispielweg 1 1234 Musterhausen

Allgemeine Hinweise zur Verarbeitung Ihrer personenbezogenen Daten:

Der Schutz Ihrer persönlichen Daten ist dem Integrationsfachdienst Muster 1 wichtig und wird von uns sehr ernst genommen. Deshalb verarbeitet der Integrationsfachdienst Muster 1 Ihre Daten unter Einhaltung der einschlägigen Datenschutzgesetze und -vorschriften der europäischen Union, der Bundesrepublik Deutschland und des Landes Niedersachsen.

Unsere Mitarbeiter sind im Umgang mit personenbezogenen Daten geschult und schriftlich auf die Einhaltung der Datenschutzvorschriften verpflichtet worden.

Zweck/Rechtsgrundlage für die Verarbeitung Ihrer personenbezogenen Daten:

Ihre Daten werden im Rahmen der Aufgabenwahrnehmung nach Kapitel 7, §192-§198 SGB IX erhoben und verarbeitet. Rechtsgrundlage hierfür sind die Art. 6 ff. DSGVO in Verbindung mit §§ 67a ff. SGB X.

Dauer, für die Ihre personenbezogenen Daten gespeichert werden:

Akten sind grundsätzlich nach Ablauf der Aufbewahrungsfrist von 5 Jahren auszusondern und unter Wahrung des Datenschutzes zu vernichten. Die Aufbewahrungsfrist beginnt, wenn die Kenntnis der personenbezogenen Daten für den Integrationsfachdienst zur rechtmäßigen Erfüllung seiner Aufgaben nicht mehr erforderlich ist. Diese Regelung gilt auch für elektronisch gespeicherte Daten.

Empfänger der personenbezogenen Daten:

Es ist möglich, dass Ihre Daten nach § 69 SGB X an Dritte weitergegeben werden, soweit dies für die Leistungsbewilligung erforderlich ist.

Werden für die Leistungsbewilligung weitere Unterlagen (z. B. ärztliche Gutachten oder amts-/fachärztliche Stellungnahmen) angefordert oder weitergegeben, erfolgt dies nur aufgrund einer gesonderten Einwilligungserklärung, die Sie jederzeit mit Wirkung für die Zukunft widerrufen können.

Ihre Rechte als betroffene Person

Auskunft

Jede betroffene Person hat nach Art. 15 DSGVO in Verbindung mit § 83 SGB X jederzeit unentgeltlich das Recht auf Auskunft über die sie betreffenden personenbezogenen Daten.

Löschung

Jede betroffene Person kann nach Art. 17 DSGVO in Verbindung mit § 84 SGB X die Löschung ihrer personenbezogenen Daten verlangen.

Dabei ist zu beachten, dass gesetzliche Aufbewahrungspflichten des Landes Niedersachsen dazu führen können, dass die Daten erst nach Ablauf einer Frist endgültig gelöscht werden können.

Darüber hinaus kann der Antrag auf Datenlöschung dazu führen, dass die berufliche Begleitung im Rahmen der Teilhabe am Arbeitsleben nicht (weiter) erfolgen kann.

Berichtigung

Jede betroffene Person kann nach Art. 16DSGVO in Verbindung mit § 84 SGB X die Berichtigung ihrer personenbezogenen Daten verlangen.

Einschränkung der Verarbeitung

Jede betroffene Person kann unter den Voraussetzungen nach Art. 18 DSGVO in Verbindung mit § 84 SGB X die Einschränkung der Verarbeitung ihrer personenbezogenen Daten verlangen.

Widerspruch

Jede betroffene Person kann nach Art. 21 DSGVO in Verbindung mit § 84 SGB X gegen die Verarbeitung sie betreffender personenbezogener Daten Widerspruch einlegen.

Beschwerde

Jede betroffene Person hat nach Art. 77 DSGVO in Verbindung mit § 81 SGB X ein Beschwerderecht bei der zuständigen Datenschutzaufsichtsbehörde.

Hierzu wenden Sie sich bitte an:

Landesbeauftragten für den Datenschutz, Prinzenstraße 5, 30159 Hannover Evtl. ergänzen bei kirchlichem Träger

Entbindungserklärung

1. Angaben zu Ihrer Person

Name:		
Vorname:		
Geburtsdatum:		
Straße, Hausnummer:		
Postleitzahl, Wohnort:		
2. Entbindung von der Schwe	eigepflicht	
Ich erkläre mich damit einverstan	den, dass der nach folgend genannte l	Integrationsfachdienst (IFD)
Name IFD:		
Straße, Hausnummer:		
Postleitzahl, Ort:		
die für meine Jobcoaching ^{AP} -Maßn	nahme erforderlichen Angaben und So	ozialdaten dem Jobcoach
Name :		
Straße, Hausnummer:		
Postleitzahl, Ort:		
zur Verfügung stellt.		
l <u> </u>	veit ich meinen Antrag nicht beschränk	-
	lytische psychotherapeutische Un	
		entur für Arbeit, Rentenversicherungsträger) kann im nit meiner ausdrücklichen Einwilligung erfolgen.
I	irung einzuschränken. Raum für ei nden):	ne etwaige Einschränkung des Einverständnisses (ggf
		tz habe ich erhalten und stimme diesem zu.
	erklärung jederzeit für die Zukunft	
_	Vertreterin/dem gesetzlichen Ve	I daher ausschließlich von der Antragstellerin/dem rtreter, der Betreuerin/dem Betreuer, nicht aber von

(Datum) Unterschrift	als Antragsteller/in Gesetzliche/r Vertreter/in Betreuer/in

Anhang 12: Fragebogen für die Jobcoaches

Fragebogen Jobcoaching



Informations- und Transparenzpflichten nach Artikel 13 ff Datenschutz - Grundverordnung Das Integrationsamt beim Niedersächsischen Landesamt für Soziales, Jugend und Familie (LS) informiert Sie, dass Ihre personenbezogenen Daten zum Zwecke des Aufbaus eines Jobcoach-Pools für die passgenaue Auswahl (Jobcoach und Klient*in) in der Initiierung eines Jobcoachings erhoben und verarbeitet werden. Grundlage dieser Verarbeitung ist Ihre Einwilligungserklärung. Die Bereitstellung Ihrer personenbezogenen Daten ist daher nicht gesetzlich vorgeschrieben. Sofern Sie in die Verarbeitung Ihrer personenbezogenen Daten nicht einwilligen, kann das LS ihre Daten nicht in den" Pool" übernehmen. Ihre Daten werden für einen Zeitraum von zunächst bis zum 31.12.2025 gespeichert. Der Speicherzeitraum beginnt mit der Rücksendung des Fragebogens. Das LS bzw. Integrationsamt als verantwortliche datenverarbeitende Stelle ist per E-Mail unter integrationsamt@ls.niedersachsen.de bzw. postalisch unter Landesamt für Soziales, Jugend und Familie -Integrationsamt- Domhof 1, 31134 Hildesheim erreichbar. Außerdem besteht die Möglichkeit, die Datenschutzbeauftragte der Behörde per E-Mail unter Datenschutz@ls.niedersachsen.de bzw. postalisch unter Niedersächsisches Landesamt für Soziales, Jugend und Familie, Datenschutzbeauftragte, Domhof 1, 31134 Hildesheim zu kontaktieren. Gegenüber dem LS können folgende Rechte geltend gemacht werden: Recht auf Auskunft Recht auf Berichtigung oder Löschung Einschränkung der Verarbeitung Widerspruchsrecht gegen die Verarbeitung Recht auf Datenübertragbarkeit Darüber hinaus können Sie sich an die Niedersächsische Aufsichtsbehörde für den Datenschutz (Landesbeauftragte für den Datenschutz Niedersachsen) wenden und dort ein Beschwerderecht geltend machen. Beschwerden richten Sie bitte an die/den Landesbeauftragte(n) für den Datenschutz Niedersachsen, Prinzenstraße 5. 30159 Hannover, www.lfd.niedersachsen.de Sie haben außerdem die Möglichkeit, diese Einwilligung jederzeit mit Wirkung für die Zukunft zu widerrufen. Durch den Widerruf der Einwilligung wird die Rechtmäßigkeit der aufgrund der Einwilligung bis zum Widerruf erfolgten Verarbeitung nicht berührt. Einwilligungserklärung (gem. Art. 6 Abs. 1 lit a DS-GVO) Ich habe die o.a. Datenschutzerklärung zur Kenntnis genommen und willige mit dem Ausfüllen des Fragebogens ein, dass meine Daten zu dem oben genannten Zweck erhoben und verarbeitet werden.

Fragebogen JC-Pool Stand: 05.10.2022 Seite 1 von 7

Geschlecht: m w d Adresse: Ge	Fragebogen Jobcoaching	für schwerbehinderte Menschen im Arbeitsleben
Adresse: Telefon: Mail:	Name:	
Telefon: Mail: D1 Für welchen Bereich bieten Sie ein Jobcoaching an? Arbeitsplatzsicherung Arbeitsplatzsicherung D2 Welche Berufsusbildung D3 Welche Berufsausbildung besitzen Sie? Ergotherapeut*in Studium der Ergotherapie Sozialpädagogik Psychologie Erziehungswissenschaften andere therapeutische Ausbildung (bitte unten eintragen) Handwerkliche Ausbildung Kaufmännische Ausbildung Sonstiges (bitte unten eintragen) D3 Welche Berufserfahrung im Bereich der Arbeitsrehabilitation, -integration, Beschäftigungsanbahnung bspw. im Übergang von der WfbM auf den allgemeinen	Geburtsdatum:	Geschlecht: m w d
Mail: D1 Für welchen Bereich bieten Sie ein Jobcoaching an? Arbeitsplatzsicherung Arbeitsplatzanbahnung Übergang Schule-Beruf (Langzeitpraktikum oder Übergangsbegleitung) Ausbildung Übergang Werkstatt – allgemeiner Arbeitsmarkt Stufenweise Wiedereingliederung D2 Welche Berufsausbildung besitzen Sie? Ergotherapeut*in Studium der Ergotherapie Sozialpädagogik Psychologie Erziehungswissenschaften andere therapeutische Ausbildung (bitte unten eintragen) Handwerkliche Ausbildung Kaufmännische Ausbildung Sonstiges (bitte unten eintragen) D3 Welche Berufserfahrung im Bereich der Arbeitsrehabilitation, -integration, Beschäftigungsanbahnung bspw. im Übergang von der WfbM auf den allgemeinen	Adresse:	
Arbeitsplatzsicherung Arbeitsplatzsicherung Arbeitsplatzanbahnung Übergang Schule-Beruf (Langzeitpraktikum oder Übergangsbegleitung) Ausbildung Übergang Werkstatt – allgemeiner Arbeitsmarkt Stufenweise Wiedereingliederung Welche Berufsausbildung besitzen Sie? Ergotherapeut*in Studium der Ergotherapie Sozialpädagogik Psychologie Erziehungswissenschaften andere therapeutische Ausbildung (bitte unten eintragen) Handwerkliche Ausbildung Kaufmännische Ausbildung Sonstiges (bitte unten eintragen) Welche Berufserfahrung besitzen Sie? Welche Berufserfahrung im Bereich der Arbeitsrehabilitation, -integration, Beschäftigungsanbahnung bspw. im Übergang von der WfbM auf den allgemeinen	Telefon:	
Arbeitsplatzsicherung Arbeitsplatzanbahnung Übergang Schule-Beruf (Langzeitpraktikum oder Übergangsbegleitung) Ausbildung Übergang Werkstatt – allgemeiner Arbeitsmarkt Stufenweise Wiedereingliederung Welche Berufsausbildung besitzen Sie? Ergotherapeut*in Studium der Ergotherapie Sozialpädagogik Psychologie Erziehungswissenschaften andere therapeutische Ausbildung (bitte unten eintragen) Handwerkliche Ausbildung Kaufmännische Ausbildung Sonstiges (bitte unten eintragen) Welche Berufserfahrung besitzen Sie? Welche Berufserfahrung im Bereich der Arbeitsrehabilitation, -integration, Beschäftigungsanbahnung bspw. im Übergang von der WfbM auf den allgemeinen	Mail:	
Arbeitsplatzanbahnung Übergang Schule-Beruf (Langzeitpraktikum oder Übergangsbegleitung) Ausbildung Übergang Werkstatt – allgemeiner Arbeitsmarkt Stufenweise Wiedereingliederung D2 Welche Berufsausbildung besitzen Sie? Ergotherapeut*in Studium der Ergotherapie Sozialpädagogik Psychologie Erziehungswissenschaften andere therapeutische Ausbildung (bitte unten eintragen) Handwerkliche Ausbildung Kaufmännische Ausbildung Sonstiges (bitte unten eintragen) D3 Welche Berufserfahrung besitzen Sie? Wie viel Berufserfahrung im Bereich der Arbeitsrehabilitation, -integration, Beschäftigungsanbahnung bspw. im Übergang von der WfbM auf den allgemeinen	01 Für welchen Bereich bieten	Sie ein Jobcoaching an?
Übergang Schule-Beruf (Langzeitpraktikum oder Übergangsbegleitung) Ausbildung Übergang Werkstatt – allgemeiner Arbeitsmarkt Stufenweise Wiedereingliederung Welche Berufsausbildung besitzen Sie? Ergotherapeut*in Studium der Ergotherapie Sozialpädagogik Psychologie Erziehungswissenschaften andere therapeutische Ausbildung (bitte unten eintragen) Handwerkliche Ausbildung Kaufmännische Ausbildung Sonstiges (bitte unten eintragen) Welche Berufserfahrung besitzen Sie? Welche Berufserfahrung im Bereich der Arbeitsrehabilitation, -integration, Beschäftigungsanbahnung bspw. im Übergang von der WfbM auf den allgemeinen	Arbeitsplatzsicherung	
Ausbildung Übergang Werkstatt – allgemeiner Arbeitsmarkt Stufenweise Wiedereingliederung D2 Welche Berufsausbildung besitzen Sie? Ergotherapeut*in Studium der Ergotherapie Sozialpädagogik Psychologie Erziehungswissenschaften andere therapeutische Ausbildung (bitte unten eintragen) Handwerkliche Ausbildung Kaufmännische Ausbildung Sonstiges (bitte unten eintragen) D3 Welche Berufserfahrung besitzen Sie? Wie viel Berufserfahrung im Bereich der Arbeitsrehabilitation, -integration, Beschäftigungsanbahnung bspw. im Übergang von der WfbM auf den allgemeinen	Arbeitsplatzanbahnung	
Übergang Werkstatt – allgemeiner Arbeitsmarkt Stufenweise Wiedereingliederung Welche Berufsausbildung besitzen Sie? Ergotherapeut*in Studium der Ergotherapie Sozialpädagogik Psychologie Erziehungswissenschaften andere therapeutische Ausbildung (bitte unten eintragen) Handwerkliche Ausbildung Kaufmännische Ausbildung Sonstiges (bitte unten eintragen) Welche Berufserfahrung besitzen Sie? Wie viel Berufserfahrung im Bereich der Arbeitsrehabilitation, -integration, Beschäftigungsanbahnung bspw. im Übergang von der WfbM auf den allgemeinen	Übergang Schule-Beruf (Lan	gzeitpraktikum oder Übergangsbegleitung)
Stufenweise Wiedereingliederung Welche Berufsausbildung besitzen Sie? Ergotherapeut*in Studium der Ergotherapie Sozialpädagogik Psychologie Erziehungswissenschaften andere therapeutische Ausbildung (bitte unten eintragen) Handwerkliche Ausbildung Kaufmännische Ausbildung Sonstiges (bitte unten eintragen) Welche Berufserfahrung besitzen Sie? Wie viel Berufserfahrung im Bereich der Arbeitsrehabilitation, -integration, Beschäftigungsanbahnung bspw. im Übergang von der WfbM auf den allgemeinen	Ausbildung	
Welche Berufsausbildung besitzen Sie? Ergotherapeut*in Studium der Ergotherapie Sozialpädagogik Psychologie Erziehungswissenschaften andere therapeutische Ausbildung (bitte unten eintragen) Handwerkliche Ausbildung Kaufmännische Ausbildung Sonstiges (bitte unten eintragen) Welche Berufserfahrung besitzen Sie? Wie viel Berufserfahrung im Bereich der Arbeitsrehabilitation, -integration, Beschäftigungsanbahnung bspw. im Übergang von der WfbM auf den allgemeinen	Übergang Werkstatt – allger	neiner Arbeitsmarkt
Ergotherapeut*in Studium der Ergotherapie Sozialpädagogik Psychologie Erziehungswissenschaften andere therapeutische Ausbildung (bitte unten eintragen) Handwerkliche Ausbildung Kaufmännische Ausbildung Sonstiges (bitte unten eintragen) Welche Berufserfahrung besitzen Sie? Wie viel Berufserfahrung im Bereich der Arbeitsrehabilitation, -integration, Beschäftigungsanbahnung bspw. im Übergang von der WfbM auf den allgemeinen	Stufenweise Wiedereinglied	erung
Ergotherapeut*in Studium der Ergotherapie Sozialpädagogik Psychologie Erziehungswissenschaften andere therapeutische Ausbildung (bitte unten eintragen) Handwerkliche Ausbildung Kaufmännische Ausbildung Sonstiges (bitte unten eintragen) Welche Berufserfahrung besitzen Sie? Wie viel Berufserfahrung im Bereich der Arbeitsrehabilitation, -integration, Beschäftigungsanbahnung bspw. im Übergang von der WfbM auf den allgemeinen		
Sozialpädagogik Psychologie Erziehungswissenschaften andere therapeutische Ausbildung (bitte unten eintragen) Handwerkliche Ausbildung Kaufmännische Ausbildung Sonstiges (bitte unten eintragen) Welche Berufserfahrung besitzen Sie? Wie viel Berufserfahrung im Bereich der Arbeitsrehabilitation, -integration, Beschäftigungsanbahnung bspw. im Übergang von der WfbM auf den allgemeinen	02 Welche Berufsausbildung b	esitzen Sie?
Psychologie Erziehungswissenschaften andere therapeutische Ausbildung (bitte unten eintragen) Handwerkliche Ausbildung Kaufmännische Ausbildung Sonstiges (bitte unten eintragen) Welche Berufserfahrung besitzen Sie? Wie viel Berufserfahrung im Bereich der Arbeitsrehabilitation, -integration, Beschäftigungsanbahnung bspw. im Übergang von der WfbM auf den allgemeinen	Ergotherapeut*in	Studium der Ergotherapie
Erziehungswissenschaften andere therapeutische Ausbildung (bitte unten eintragen) Handwerkliche Ausbildung Kaufmännische Ausbildung Sonstiges (bitte unten eintragen) Welche Berufserfahrung besitzen Sie? Wie viel Berufserfahrung im Bereich der Arbeitsrehabilitation, -integration, Beschäftigungsanbahnung bspw. im Übergang von der WfbM auf den allgemeinen	Sozialpädagogik	
andere therapeutische Ausbildung (bitte unten eintragen) Handwerkliche Ausbildung Kaufmännische Ausbildung Sonstiges (bitte unten eintragen) Welche Berufserfahrung besitzen Sie? Wie viel Berufserfahrung im Bereich der Arbeitsrehabilitation, -integration, Beschäftigungsanbahnung bspw. im Übergang von der WfbM auf den allgemeinen	Psychologie	
Handwerkliche Ausbildung Kaufmännische Ausbildung Sonstiges (bitte unten eintragen) Welche Berufserfahrung besitzen Sie? Wie viel Berufserfahrung im Bereich der Arbeitsrehabilitation, -integration, Beschäftigungsanbahnung bspw. im Übergang von der WfbM auf den allgemeinen	Erziehungswissenschaften	
Kaufmännische Ausbildung Sonstiges (bitte unten eintragen) Welche Berufserfahrung besitzen Sie? Wie viel Berufserfahrung im Bereich der Arbeitsrehabilitation, -integration, Beschäftigungsanbahnung bspw. im Übergang von der WfbM auf den allgemeinen	andere therapeutische Ausb	ildung (bitte unten eintragen)
O3 Welche Berufserfahrung besitzen Sie? Wie viel Berufserfahrung im Bereich der Arbeitsrehabilitation, -integration, Beschäftigungsanbahnung bspw. im Übergang von der WfbM auf den allgemeinen	Handwerkliche Ausbildung	
03 Welche Berufserfahrung besitzen Sie? Wie viel Berufserfahrung im Bereich der Arbeitsrehabilitation, -integration, Beschäftigungsanbahnung bspw. im Übergang von der WfbM auf den allgemeinen	Kaufmännische Ausbildung	
03 Welche Berufserfahrung besitzen Sie? Wie viel Berufserfahrung im Bereich der Arbeitsrehabilitation, -integration, Beschäftigungsanbahnung bspw. im Übergang von der WfbM auf den allgemeinen	Sonstiges (bitte unten eintra	gen)
Wie viel Berufserfahrung im Bereich der Arbeitsrehabilitation, -integration, Beschäftigungsanbahnung bspw. im Übergang von der WfbM auf den allgemeinen	<u> </u>	
Wie viel Berufserfahrung im Bereich der Arbeitsrehabilitation, -integration, Beschäftigungsanbahnung bspw. im Übergang von der WfbM auf den allgemeinen		
Wie viel Berufserfahrung im Bereich der Arbeitsrehabilitation, -integration, Beschäftigungsanbahnung bspw. im Übergang von der WfbM auf den allgemeinen		
Wie viel Berufserfahrung im Bereich der Arbeitsrehabilitation, -integration, Beschäftigungsanbahnung bspw. im Übergang von der WfbM auf den allgemeinen		
Wie viel Berufserfahrung im Bereich der Arbeitsrehabilitation, -integration, Beschäftigungsanbahnung bspw. im Übergang von der WfbM auf den allgemeinen	03 Welche Berufserfahrung be	sitzen Sie?
Beschäftigungsanbahnung bspw. im Übergang von der WfbM auf den allgemeinen	os weiche beruiserrantung be	sitzen sier
Albeitsmankt naben siet – Jane.		Ubergang von der WfbM auf den allgemeinen
	An Deitsmarkt Habert Sier Jahre:	
	ragebogen JC-Pool Stand: 05.10.2022	Seite 2

Integrationsfachdienst

Frage	bogen .	lo	bcoac	h	ing
-------	---------	----	-------	---	-----



04	Welche beruflichen Vorerfahrungen	bringen Sie mit?
	IT / Computer Handwerk Gesundheits- & Sozialwesen Dienstleistungen öffentliche Verwaltung Versorgung (Energie /Wasser) Land- und Forstwirtschaft Baugewerbe Druckerei & Verlagswesen Chemie und Kunststoffe Verwaltung	Pädagogik Lager & Logistik Gastgewerbe Produktion & Gewerbe Entsorgung Handel (Groß-&Einzel) Fischerei Kunst, Unterhaltung, Erholung Bergbau Grundstücks-& Wohnungswesen Sonstiges (bitte unten eintragen)
05	Welche Qualifikation der Jobcoachin	g ^{AP} Weiterbildung besitzen Sie?
05	Weiterbildung Jobcoach UB (LWL Inte Weiterbildung zum Jobcoach ^{AP} (LWV Weiterbildung Professionell in Arbeit	egrationsamt & HWK Münster) Hessen Integrationsamt) begleiten (BAG UB) u Kurs
	Weiterbildung Jobcoach UB (LWL Inte Weiterbildung zum Jobcoach ^{AP} (LWV Weiterbildung Professionell in Arbeit Basis Kurs Aufba Jobcoaching ^{AP} -Fortbildung in Koopera	egrationsamt & HWK Münster) Hessen Integrationsamt) begleiten (BAG UB) u Kurs

Fragebogen Jobcoaching



Welche (Fremd)sprachkenntnisse bring	gen Sie mit?
englisch	russisch
französisch	kurdisch
spanisch	türkisch
italienisch	gebärden (DGS)
ukrainisch	Plattdeutsch (welches? Bitte unten eintragen)
Sonstiges (bitte unten eintragen)	
B. auch friesisch) Mit welchen Behinderungsarten/Erkra	nkungen kennen Sie sich besonders gut au:
Anfallsleiden (Epilepsie)	Lernbehinderung
Autismusspektrum	Schädigung der Gliedmaßen
Sehbehinderungen und Blindheit	Schädigung des Skelettsystems
	Seelische Behinderung
Chronische und innere Erkrankungen Geistige Behinderung	Hörschädigungen
Schädigung des Zentralnervensystems	Suchtkrankheiten
Sonstiges	Suchtkrankheiten
Sonstiges	
Welche Behinderungsarten oder Erkrar	nkungen schließen Sie aus?
Anfallsleiden (Epilepsie)	Geistige Behinderung
Autismusspektrum	Hörschädigungen
Sehbehinderungen und Blindheit	Lernbehinderung
Chronische und innere Erkrankungen	Schädigung der Gliedmaßen

Fragebogen Jobcoaching	Integrationstachdienst für schwerbehinderte Menschen im Arbeitsleben	Fragebogen Jobcoaching	Integrationstachdienst für schwerbehinderte Menschen im Arbeitsleben
Schädigung des Skelettsystems Schädigung des Zentralnervensysten Sonstiges	Seelische Behinderung Suchtkrankheiten	Land- und Forstwirtschaft Baugewerbe Druckerei & Verlagswesen Chemie und Kunststoffe Verwaltung	Fischerei Kunst, Unterhaltung, Erholung Bergbau Grundstücks- & Wohnungswesen Sonstiges (bitte unten eintragen)
09 In welchen Branchen haben Sie Erfa	ihrungen?		
IT / Computer Handwerk	Pädagogik Lager & Logistik	11 Über welche weiteren / andere	n methodische Kompetenzen verfügen Sie?
Gesundheits- & Sozialwesen Dienstleistungen öffentliche Verwaltung Versorgung (Energie / Wasser) Land- und Forstwirtschaft	Gastgewerbe Produktion & Gewerbe Entsorgung Handel (Groß- & Einzel) Fischerei		
Baugewerbe Druckerei & Verlagswesen Chemie und Kunststoffe	Kunst, Unterhaltung, Erholung Bergbau Grundstücks- & Wohnungswesen	12 In welchen Landkreisen / Kreisf	reien Städten können Sie ein Jobcoaching ^{AP}
Verwaltung	Sonstiges (bitte unten eintragen)	anbieten? Landkreise	
		Ammerland Aurich Celle	Hameln-Pyrmont (Region) Hannover Harburg Heidekreis
10 Welche Branchen schließen Sie aus	?	Cloppenburg Cuxhaven Diepholz	Helmstedt Hildesheim
IT / Computer Handwerk Gesundheits- & Sozialwesen Dienstleistungen öffentliche Verwaltung Versorgung (Energie / Wasser)	Pädagogik Lager & Logistik Gastgewerbe Produktion & Gewerbe Entsorgung Handel (Groß- & Einzel)	Emsland Friesland Gifhorn Goslar Göttingen Grafschaft Bentheim	Holzminden Leer Lüchow-Dannenberg Lüneburg Nienburg Northeim
Fragebogen JC-Pool Stand: 05.10.2022	Seite 5 von 7	Fragebogen JC-Pool Stand: 05.10.2022	Seite 6 von 7

Fragebogen Jobcoaching



Oldenburg	Uelzen
Osnabrück	Vechta
Osterholz	Verden
Peine	Wesermarsch
Rotenburg (Wümme)	Wittmund
Schaumburg	Wolfenbüttel
Stade	
Kreisfreie Städte	
Braunschweig	Osnabrück
Delmenhorst	Salzgitter
Emden	Wilhelmshaven
Oldenburg	Wolfsburg
13 Welche besonderen Ressourcen stehe	n Ihnen für das Jobcoaching zur Verfügung?
keine	Nachtschicht
Frühschicht	Wochenende
Spätschicht	Sonstiges (bitte unten eintragen)
14 Haben Sie ein aktuelles polizeiliches F	ührungszeugnis ohne Eintragungen?
Ja nein	
15 Haben Sie weitere Anmerkungen oder	Hinweise?
Fragebogen JC-Pool Stand: 05.10.2022	Seite 7 von 7

Bei Rückfragen wenden Sie sich bitte an die Koordinationsstelle:

Julia Möller

Julia.moeller@betreuungsverein-cloppenburg.de

Tel.: 04471-913019

Redaktionshinweis:

Das Handbuch wurde von folgenden Personen erstellt:

Ralf Düser, Niedersächsisches Landesamt für Soziales, Jugend und Familie

- Integrationsamt - Fachgruppenleiter

IFD- Projektgruppe:

Marion Behrends, IFD Emden

Julia Möller, IFD Cloppenburg

Leonie Vogel, IFD Hannover

Jana Caris, IFD Osnabrück

Hauke Döblitz, IFD Lüneburg

Antonie Weiß, IFD Lüneburg

Sabine Müller, IFD Braunschweig HB

Gisela Otten, IFD Osnabrück HB

JoNiMa-Team:

Prof. Dr. Ulrike Marotzki- Projektleiterin

Monika Kitzmann- wissenschaftliche Mitarbeiterin

Ina Lüddecke- wissenschaftliche Mitarbeiterin

Esther Scholz-Minkwitz- wissenschaftliche Mitarbeiterin