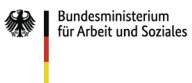




**jobcenter**  
Märkischer Kreis

PRO AKTIV  
**Fahrplan Arbeitsmarkt**

Gefördert durch:



aufgrund eines Beschlusses  
des Deutschen Bundestages

# Herzlich Willkommen an Bord!

Nach sehr ausführlichen gemeinsamen Gesprächen haben Sie sich entschieden, sich auf die Reise Richtung Arbeitsmarkt/Arbeitsaufnahme zu machen.

## Das freut mich wirklich sehr!

PRO AKTIV bietet Ihnen wie besprochen viele Möglichkeiten, sich dem Thema Arbeitsaufnahme erfolgreich zu nähern. Hier noch einmal die grobe Zusammenfassung der anstehenden Schritte:

- 1.) Kennenlernen des/der Betriebsakquisiteur\*in (BAK) PRO AKTIV im ersten Impulsgespräch
- 2.) Individuelles berufsvorbereitendes Coaching u. a. mit dem Schwerpunkt "Gesunder" Arbeitsplatz
- 3.) Teilnahme an Vorstellungsgesprächen in Begleitung des/der BAK PRO AKTIV
- 4.) Ggf. Teilnahme an sonstigen individuellen Unterstützungsmöglichkeiten
- 5.) Teilnahme an einem oder mehreren Praktika
- 6.) Arbeitsaufnahme
- 7.) Ggf. begleitende Unterstützung durch das berufsbegleitende Coaching direkt am Arbeitsplatz
- 8.) Weiterhin auch die Begleitung durch mich

## Ihre Reise beginnt!

Ihr erster Schritt:

Sie haben heute von mir diesen Persönlichen Fahrplan erhalten. Bitte schauen Sie sich diesen in Ruhe an und lassen unser heutiges Gespräch noch einmal sacken. Und dann:

Lassen Sie mich wissen, ob Sie an Ihrer "Reiseroute Arbeitsmarkt" festhalten wollen - **rufen Sie mich an und reden mit mir über Ihre Entscheidung!**

Sobald ich Ihre Zustimmung habe, vereinbare ich umgehend einen Termin mit der Betriebsakquisiteurin PRO AKTIV.

## Kurs und Geschwindigkeit bestimmen Sie!

Grundsätzlich geben Sie das Tempo vor. Jeder einzelne oben genannte Punkt dauert so lange, bis Sie mir signalisieren, dass Sie bereit sind für den nächsten Schritt! Und damit das auch ganz klar formuliert ist: Ein Ausstieg ist jederzeit möglich. Wir können das Thema entweder zu einem späteren Zeitpunkt noch einmal aufgreifen oder uns zunächst einmal komplett von dem Thema Arbeitsaufnahme verabschieden. Dann gibt es andere Wege.

## Ich bin an Ihrer Seite!

Ihr Wohlbefinden liegt mir sehr am Herzen. Bitte bedenken Sie: Ich kann nur dann weiterhelfen, wenn Sie mich wissen lassen, wo "der Schuh drückt" und was ich für Sie tun kann.

Wann immer Sie Fragen zum Ablauf, zu Unterstützungsmöglichkeiten oder anderen Themen rund um das Thema Arbeitsaufnahme haben, kommen Sie gerne auf mich zu.

## Ich freue mich auf die gemeinsame Reise!



**Bitte bringen Sie diesen Fahrplan zu jedem folgenden unserer Gesprächstermine bzw. zu jedem Coachingtermin mit.**



**jobcenter**  
Märkischer Kreis

PRO AKTIV  
Ticketsammlung Arbeitsmarkt

Persönliche Ticketsammlung für

<b>Name</b>	
<b>Kundennummer</b>	
<b>Teilnehmer*in PRO AKTIV seit</b>	
<b>Lots*in PRO AKTIV</b>	
<b>BAK PRO AKTIV</b>	
<b>IFK THCG</b>	
<b>pAP Reha/SB</b>	
<b>LSB</b>	

## Einschätzung Lots\*in

Motivation Arbeitsaufnahme	
Gibt es einen Zielberuf oder eine Zielbranche? Falls ja, welchen bzw. welche?	
Warum dieser Beruf bzw. diese Branche?	
Was ist in Bezug auf die physische Gesundheit der Teilnehmerin/des Teilnehmers zu beachten?	
Was ist in Bezug auf die psychische Gesundheit der Teilnehmerin/des Teilnehmers zu beachten?	
Welche Wünsche gibt es in puncto Wochenarbeitsstunden?	
Wie viele Stunden tägliche Arbeitszeit sind gewünscht?	
Was ist bei der Lage der täglichen Arbeitszeit zu beachten?	
Ist Arbeit an Wochenenden denkbar?	
Gibt es etwas bei der Wahl des Arbeitgebers zu beachten? (auch räumlich)	
Gibt es etwas bei der Form der Führung und Zusammenarbeit zu beachten?	

## Einschätzung BAK PRO AKTIV

Motivation Arbeitsaufnahme	
Zielberufe/-branchen	
Zwingend in Bezug auf Gesundheit am Arbeitsplatz zu beachten	
Realistisch realisierbare Arbeitszeit	
Einstellung zu MAG	
Ideen	

## Einschätzung IFK THCG

Teilnehmer\*in erfüllt die Kriterien des § 16e SGB II

- ja  
 nein

Falls nein: Wann werden die Kriterien erfüllt sein, sofern ab heute keine verhindernden Umstände eintreten?

---

Teilnehmer\*in erfüllt die Kriterien des § 16i SGB II

- ja  
 nein

Falls nein: Wann werden die Kriterien erfüllt sein, sofern ab heute keine verhindernden Umstände eintreten?

---

## Einschätzung pAP Reha/SB

Bei dieser Teilnehmerin / diesem Teilnehmer ist die Prüfung auf EGZ SB sinnvoll?

- ja  
 nein

Falls ja: Liegen erschwerte Bedingungen vor?

- ja  
 nein

Ist eine bis zu zweimonatige Probebeschäftigung möglich?

- ja  
 nein

Ist das Angebot einer Prüfung „Bezuschussung der Arbeitsplatzausstattung“ denkbar?

- ja  
 nein

Falls nein, was sind die Ausschlusskriterien?

---

---

---



## Einschätzung Teilhabeberater\*in der DRV Westfalen

Liegen für dieser Teilnehmerin / diesen Teilnehmer persönliche und versicherungsrechtliche Voraussetzungen für die berufliche Rehabilitation vor?

- ja
- nein

## Einschätzung Jobcoach Bildungsträger nach erfolgtem bVC

Motivation Arbeitsaufnahme	
Zwingend in Bezug auf Gesundheit am Arbeitsplatz zu beachten	
Realistisch realisierbare Arbeitszeit in Stunden  Wechselschicht möglich? Nachtschicht möglich?	
Ideen	

## Selbsteinschätzung Teilnehmer\*in nach erfolgreichem Coaching

Motivation Arbeitsaufnahme	
Zielberufe/-branchen	
Zwingend in Bezug auf Gesundheit am Arbeitsplatz zu beachten	
Realistisch realisierbare Arbeitszeit	
Einstellung zu MAG	
Ideen/Wünsche	

**Einwilligung zur Weiterleitung von personenbezogenen Daten an mögliche Arbeitgeber**

Ich bin damit einverstanden, dass meine Sozialdaten (insbesondere Name, Vorname, Geburtsdatum, Geschlecht, Nationalität, Anschrift, Telefonnummer, Geburtsdatum, Schulabschluss, Zeugnisnoten, zusätzliche Qualifikationen wie etwa EDV-Kenntnisse, Berufswunsch, Angaben zu einstellungsrelevanten gesundheitlichen Einschränkungen) sowie die Abbildung meines beruflichen Werdegangs zum Zwecke der Vermittlung einer Ausbildungs- bzw. Arbeitsstelle oder eines betrieblichen Praktikums an Arbeitgeber weitergegeben werden, soweit dies erforderlich ist.

Ich wurde darüber informiert, dass die Einwilligung freiwillig ist und von mir bis zur Verarbeitung der Sozialdaten jederzeit schriftlich widerrufen werden kann. Weiterhin wurde ich darüber informiert, dass die an die Arbeitgeber weitergegebenen Daten ausschließlich zu o. g. Zwecken genutzt werden dürfen und die Arbeitgeber die Bestimmungen zum Schutz der Sozialdaten zu beachten haben.

Ich wurde darüber aufgeklärt, dass eine Verweigerung der Einwilligung keine unmittelbaren nachteiligen rechtlichen Folgen für mich hat.

Ich habe verstanden, dass die Weiterleitung o. g. Daten zum Zwecke des Matchings und der Rekrutierung von Arbeitgebern und Stellen, die passgenau mit meinen individuellen Wünschen und Möglichkeiten übereinstimmen, unerlässlich ist.

Das Einverständnis gilt ausdrücklich **nicht** für folgende Arbeitgeber:

Name des Arbeitgebers:	Erklärung:

\_\_\_\_\_ Datum

\_\_\_\_\_ Unterschrift Teilnehmer\*in

\_\_\_\_\_ bei Minderjährigen: Unterschrift der Eltern bzw. der/des Erziehungsberechtigten oder gesetzlichen Vertreter\*in



**jobcenter**  
Märkischer Kreis

PRO AKTIV  
Standortbestimmung vor Coaching

Name \_\_\_\_\_  
Wohnort \_\_\_\_\_  
Alter \_\_\_\_\_

Ich habe bereits Wünsche und Vorstellungen für meinen Arbeitsplatz. ja    nein

Falls ja: Welche wären dies?

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

### Allgemein

	ja	nein
Ich glaube, dass sich mein Leben durch eine Arbeitsaufnahme positiv verändern wird.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ich habe Kinder, für deren Wohl ich verantwortlich bin.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Aus meiner Sicht sind die derzeitigen Regelungen zur Kinderbetreuung in Ordnung.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ich bin generell bereit, mich beruflich zu erproben, also z. B. ein Praktikum zu absolvieren.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ich verfüge über einen aktuell gültigen Ausweis/Pass.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ich kenne meine Steuer-ID-Nummer und meine SV-Nummer.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Mein Führungszeugnis enthält keine Eintragungen bzw. mir sind keine bekannt.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

### Mobilität

	ja	nein
Ich verfüge über einen Führerschein.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ich war im Besitz eines Führscheins, habe diesen aber verloren.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ich bin unabhängig vom öffentlichen Personennahverkehr mobil.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ich nutze ÖPNV regelmäßig.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ich bin in der Lage, mir eigene Verbindungen mit dem ÖPNV zu erarbeiten.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

## Berufliches

Ich habe eine Ausbildung / ein Studium abgeschlossen.

ja	nein
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Ich habe Berufserfahrungen sammeln können.

<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
--------------------------	--------------------------

Ich möchte wieder im erlernten Beruf / in der bisherigen Tätigkeit arbeiten.

<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
--------------------------	--------------------------

Ich bin offen für neue berufliche Wege.

<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
--------------------------	--------------------------

Ich möchte ein Bild zum Thema "gesunder" Arbeitsplatz entwickeln.

<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
--------------------------	--------------------------

## Vorstellungsgespräch/Arbeitsaufnahme

Ich verfüge über einen aktuellen Lebenslauf.

ja	nein
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Ich bin in der Lage, mich mit meinen aktuellen Bewerbungsunterlagen eigenständig zu bewerben.

<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
--------------------------	--------------------------

Ich kann meinen Lebenslauf in positiver Weise "argumentieren".

<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
--------------------------	--------------------------

Ich kann meinen bisherigen Lebenslauf flüssig und in angemessener Länge vortragen.

<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
--------------------------	--------------------------

Ich habe eine realistische Vorstellung für die Vergütung meiner Arbeitsleistung.

<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
--------------------------	--------------------------

Ich habe Angst/Bedenken in Bezug auf die Teilnahme an einem Vorstellungsgespräch.

<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
--------------------------	--------------------------

Ich habe Angst/Bedenken in Bezug auf eine mögliche Arbeitsaufnahme.

<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
--------------------------	--------------------------

In Bezug auf die Themen Vorstellungsgespräch und Arbeitgeber habe ich Fragen.

<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
--------------------------	--------------------------

**Folgende Themen möchte ich im Coaching besprechen:**

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---



**jobcenter**  
Märkischer Kreis

PRO AKTIV  
Standortbestimmung nach Coaching



Name \_\_\_\_\_  
Wohnort \_\_\_\_\_  
Alter \_\_\_\_\_

Ist die Arbeitsaufnahme der nächste sinnvolle Schritt für mich? ja    nein  
  

Falls nein: Was sind die Gründe? (körperlich, mental, sonstige?)  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Ich glaube, dass ich durch eine Arbeitsaufnahme finanziell besser gestellt bin.   

Ich bin generell bereit, mich beruflich zu erproben, also z. B. ein Praktikum zu absolvieren.   

Ich verfüge über einen aktuell gültigen Ausweis/Pass.   

Ich kenne meine Steuer-ID-Nummer und meine SV-Nummer.   

Mein Führungszeugnis enthält keine Eintragungen bzw. mir sind keine bekannt.   

Ich habe Kinder, für deren Wohl ich verantwortlich bin.      
Falls ja: Wie viele sind es, in welchem Alter und wie ist die Betreuung geregelt?

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Ich wünsche mir Änderungen zum Thema Kinderbetreuung.      
Falls ja: Was ist gewünscht und welche Schritte sind hierfür notwendig?

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_



**jobcenter**  
Märkischer Kreis

PRO AKTIV

Themenbereich Mobilität

ja    nein

Ich verfüge über einen Führerschein.

Falls ja: Über welche Führerscheine und Klassen verfügen Sie?

---

---

Ich war im Besitz eines Führerscheins, habe diesen aber verloren.

Ist es möglich, den Führerschein zurückzuerhalten? Welche Schritte wären hierfür nötig?

---

---

Ich verfüge über ein Auto, Motorrad oder Ähnliches bzw. kann es mir organisieren.

Ich nutze ÖPNV regelmäßig.

Ich bin in der Lage, mir eigene Verbindungen mit dem ÖPNV zu erarbeiten.

Falls nein:

Mir fehlt die notwendige Hardware.

Mir fehlt das Know-how / die Übung.

Ich bin offen für Alternativen wie z. B. einem e-Bike.

**Handlungsbedarfe/Lösungsansätze:**

---

---

---

ja    nein

**Erscheint eine Verlängerung des bvC sinnvoll?**

**Wie viele Stunden/UE sind hierfür voraussichtlich notwendig?**



**jobcenter**  
Märkischer Kreis

PRO AKTIV

Themenbereich Vergangenes

ja    nein

Ich habe eine Ausbildung / ein Studium abgeschlossen.

Falls ja: Wann, in welchem Bereich, bei welchem Arbeitgeber und mit welchem Abschluss?

---

---

---

---

Falls nein: Was waren die Hintergründe?

---

---

Ich habe Berufserfahrung sammeln können.

Falls ja: Mit welchen Tätigkeiten und in welchen Zeiträumen?

---

---

---

---

Ich möchte wieder im erlernten Beruf / in dem bisherigen Tätigkeitsbereich arbeiten.

Falls ja: Warum soll es diese Zieltätigkeit sein?

---

---

---

---

Es gibt Arbeitgeber, bei denen ich auf gar keinen Fall Arbeit aufnehmen möchte.

Falls ja: Welche sind dies / Begründung?

---

---

---

---

Es gibt Arbeitgeber, bei denen ich sehr gerne Arbeit aufnehmen möchte.

Falls ja: Welche sind dies / Begründung?

---

---

---

---

ja    nein

Es gibt Arbeitgeber, die mir als Referenz zur Verfügung stehen.

Falls ja: Welche sind dies? Geben Sie mir ein Zeugnis in schriftlicher Form?

---

---

---

---

Aus meiner Sicht hat es in den letzten Jahren mit einer nachhaltigen Arbeitsaufnahme nicht klappen wollen, weil...

---

---

---

---

---

---

---

---

**Handlungsbedarfe/Lösungsansätze:**

---

---

---

**Erscheint eine Verlängerung des bvC sinnvoll?**

ja    nein

**Wie viele Stunden/UE sind hierfür voraussichtlich notwendig?**



**jobcenter**  
Märkischer Kreis

PRO AKTIV

Themenbereich Zukunft

ja    nein

**Ich bin offen für neue berufliche Wege.**

Falls ja: Welche beruflichen Perspektiven kann ich mir vorstellen?

---

---

---

---

---

---

---

Falls ja: Welche Gründe sprechen für diese neuen beruflichen Ansätze?

---

---

---

---

---

---

---

So sieht mein idealer Arbeitsplatz in Bezug auf meine Gesundheit aus:

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

**Handlungsbedarfe/Lösungsansätze:**

---

---

---

---

**Erscheint eine Verlängerung des bVC sinnvoll?**

ja    nein

**Wie viele Stunden/UE sind hierfür voraussichtlich notwendig?**





**jobcenter**  
Märkischer Kreis

PRO AKTIV

Themenbereich Vorstellungsgespräch

ja    nein

Ich verfüge über einen aktuellen Lebenslauf.

Ich bin in der Lage, mich mit meinen aktuellen Bewerbungsunterlagen eigenständig zu bewerben.

Ich kann meinen Lebenslauf in positiver Weise "argumentieren".

Ich kann meinen bisherigen Lebenslauf flüssig und in angemessener Länge vortragen.

Ich habe eine realistische Vorstellung von der Vergütung meiner Arbeitsleistung.

Falls ja: Wie sieht diese aus?

---

---

Ich kann mindestens drei meiner positiven/negativen Eigenschaften benennen.

Falls ja: Welche sind diese?

---

---

---

---

Ich kann mindestens drei Umstände benennen, die ich im beruflichen Kontext gut gemacht habe.

Falls ja: Welche sind diese?

---

---

---

---

Ich kann mindestens drei Dinge benennen, die mir im beruflichen Kontext Spaß gemacht haben.

Falls ja: Welche sind diese?

---

---

---

---

Ich kann Gründe benennen, warum ich gerne wieder Arbeit aufnehmen möchte.

Falls ja: Welche sind diese?

---

---

---

---

Ich habe Angst/Bedenken in Bezug auf die Teilnahme an einem Vorstellungsgespräch.  
Falls ja: Welche genau? Wie können wir Sie unterstützen?

---

---

---

---

Ich habe Angst/Bedenken in Bezug auf eine mögliche Arbeitsaufnahme.  
Falls ja: Welche sind diese? Und wie und womit können wir Sie unterstützen?

---

---

---

---

Ich weiß, wie mein Arbeitsplatz in Bezug auf das Thema Gesundheit aussehen muss.  
Falls ja: Was sind die Randdaten?

---

---

---

Ich kenne die Randdaten, die sich in Bezug auf die Arbeitszeit realisieren sollten.  
Falls ja: Was sind die Randdaten?

Wochenstunden:

maximale tägliche Arbeitszeit:

Arbeit auch am Wochenende?

Schichtarbeit möglich?

Nachtschicht möglich?

**Handlungsbedarfe/Lösungsansätze:**

---

---

---

**Erscheint eine Verlängerung des bvC sinnvoll?**

ja    nein

**Wie viele Stunden/UE sind hierfür voraussichtlich notwendig?**