

# Analyse der Ist-Situation

## Betrieb/Dienststelle

Abteilung z. B. Versand, Produktion	Beschäftigte		Schwerbehin- derte Menschen (sbM)		Gleichgestellte behinderte Menschen		Besetzte Ausbildungs- plätze	
	Männer	Frauen	Männer	Frauen	Männer	Frauen	gesamt	sbM
Summe								
<b>Insgesamt</b>								

Wie viele schwerbehinderte Beschäftigte arbeiten in Teilzeit?

---

Wie viele schwerbehinderte Beschäftigte arbeiten aus behinderungsbedingten Gründen als Tele- beziehungsweise Heimarbeiter?

---

Gibt es im Betrieb/in der Dienststelle schwerbehinderte Praktikanten/Probearbeitsverhältnisse?

ja       nein

Wenn ja: Wie viele? \_\_\_\_\_

Weitere Betriebe/Nebenstellen:

---



---

**Ansprechpartner (Name, Telefon)**

**Intern**

Personalabteilung

---

Geschäftsführung

---

Inklusionsbeauftragter des Arbeitgebers

---

Betriebs-/Technische Leitung

---

Betriebs-/Personalrat

---

Schwerbehindertenvertretung

---

Betriebsarzt

---

Fachkraft für Arbeitssicherheit

---

Sonstige

---

**Extern**

Beim Integrationsamt

---

Bei der Agentur für Arbeit

---

Beim Integrationsfachdienst

---

Andere

---

## Beschäftigungsmöglichkeiten

### Nach Bereichen

a) In welchen Bereichen/auf welchen Arbeitsplätzen sind schwerbehinderte und gleichgestellte Menschen beschäftigt?

---

---

---

---

---

---

---

b) In welchen Bereichen/auf welchen Arbeitsplätzen sind besonders betroffene schwerbehinderte Menschen beschäftigt (z. B. blinde, gehörlose, geistig oder seelisch behinderte Menschen)?

---

---

---

---

---

---

---

**Nach besonderen Anforderungen**

In welchen Bereichen/auf welchen Arbeitsplätzen sind besondere Anforderungen/ Merkmale zu beachten (z. B. besondere Belastbarkeit wegen Nacht- und Schichtdienst, spezielle Qualifikationen, besondere Tauglichkeitsvoraussetzungen, hohe körperliche Belastbarkeit, Bewältigung von regelmäßigen Konfliktsituationen)?

Bereich	Anforderungen/besondere Merkmale

**Einstellungssituation/Personalwechsel**

Wie läuft das Einstellungsverfahren ab?

---



---



---

Welche personellen Veränderungen für schwerbehinderte Mitarbeiter sind absehbar?

Abteilung z. B. Versand, Produktion	Neuein- stellungen	Um- setzungen	Praktikanten- stellen	Ausbildungs- plätze	Wegfall/ Schaffung von Stellen

### Finanzierung

a) Gibt es spezielle Mittel für die Arbeitsplatzgestaltung?

ja       nein

Wenn ja: Welche?

---

---

b) Wie viele Mittel stehen für Fortbildung zur Verfügung?

---

---

c) Wohin fließen externe Fördermittel (z. B. vom Integrationsamt, Agentur für Arbeit, anderen Reha-Trägern)?

---

---

### Zusammenarbeit

Gibt es Strukturen für die Zusammenarbeit?

(z. B. Arbeitskreise, Gesundheitszirkel, regelmäßige Besprechungen des Integrationsteams)

Wenn ja: Welche?

---

---

Für Absprachen zu möglichen Verbesserungen nutzen Sie das **Arbeitsblatt 4** Maßnahmenplan.