

## Leistungs- und Verhaltensbeurteilung vom:

**BvB (BvB 1): Verlauf-LuV**  
**BvB-Reha (BvB 2): Verlauf-LuV**  
**BvB-Reha (BvB 3): Verlauf-LuV**

- ☐ spätestens 6 Monate nach Maßnahmebeginn (BvB 1 und 2)  
☐ spätestens 7 Monate nach Maßnahmebeginn (BvB 3)  
☐ sechs Wochen vor Maßnahmeende  
☐ Maßnahmeverlängerung (anlassbezogen, spätestens 3 Wochen (BvB 1 und 2) bzw. 4 Wochen (BvB 3) vor einer Maßnahmeverlängerung)  
☐ Sonstiger Anlass

<b>1</b>	<b>Daten zur teilnehmenden Person</b>	
	<b>Vorname</b>	
	<b>Nachname</b>	
	<b>Kundennummer</b>	
	<b>Lernort Wohnen/ Internat (nur BvB 3)</b>	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
	<b>Kontaktperson zur teilnehmenden Person beim Maßnahmeträger</b>	
	<b>Vor- und Nachname</b>	
	<b>Telefonnummer</b>	
	<b>E-Mail</b>	

<b>2</b>	<b>Darstellung der individuellen Entwicklung während der Maßnahme (gegenüber der LuV vom</b>		
		<b>Bisheriger Förderbedarf</b>	<b>Aktueller Förderbedarf</b>
	<b>schulische Basiskompetenzen</b>		
	<b>personale Kompetenz</b>		
	<b>methodische Kompetenz</b>		
	<b>sozial-kommunikative Kompetenz</b>		
	<b>fachliche Basiskompetenzen/ Ergebnis der Erprobung in den Berufsfeldern</b>		
	<b>Ergänzende Erläuterungen (z.B. Umweltfaktoren)</b>		

3	<b>Festlegung der Förderzielbereiche und Förder- und Qualifizierungssequenzen</b> Bitte voraussichtlichen Zeitraum von/bis mit angeben (Die verpflichtend durchzuführenden Sequenzen sind mit einem *gekennzeichnet)			
	<b>Förderzielbereich Grundkompetenzen</b>			
	Auswahl	Voraussichtlicher Zeitraum	Förder- und Qualifizierungssequenz	Abgeschlossen
			Allgemeiner Grundlagenbereich	
			Sprachförderung	
			Schlüsselkompetenzen (* Methodische, Interkulturelle, Grüne, Diversitäts- sowie Selbstlernkompetenzen)	
			Digitale Kompetenzen*	
			IT- und Medienkompetenz*	
	<b>Förderzielbereich Berufsorientierung/Berufswahl</b>			
	Auswahl	Voraussichtlicher Zeitraum	Förder- und Qualifizierungssequenz	Abgeschlossen
			Erprobung von Berufsbereichen in den Berufsfeldern (benennen) und Berufswahlentscheidung	
			Berufsfelder:	
			Betriebsnahe/ betriebliche Qualifizierungsphasen	
			Berufswahlkompetenz	
	<b>Förderzielbereich Berufliche Grundfähigkeiten</b>			
	Auswahl	Voraussichtlicher Zeitraum	Förder- und Qualifizierungssequenz	Abgeschlossen
			Arbeits- und Sozialverhalten*	
			Betriebliche Grundfertigkeiten*	
			Bewerbungstraining*	
	<b>Förderzielbereich Berufsspezifische Qualifizierung</b>			
Auswahl	Voraussichtlicher Zeitraum	Förder- und Qualifizierungssequenz	Abgeschlossen	
		Betriebliche Qualifizierung		
		Arbeitsplatzbezogene Einarbeitung		
		Übergangsmanagement		
		Nachbetreuung		

<b>Förderzielbereich Erwerb Hauptschulabschluss</b>			
<input checked="" type="checkbox"/> nicht relevant			
Auswahl	Förder- und Qualifizierungssequenz		Abgeschlossen
	Vorbereitung auf den Hauptschulabschluss oder gleichwertigen Schulabschluss		
	Erweiterte/ qualifizierte Hauptschulabschlüsse		
	(Berufsschul)-Unterricht		
<b>Ergänzende Erläuterungen</b> (z. B. Umweltfaktoren, Zusatzqualifikationen, Qualifizierungs-/ Ausbildungsbausteine, Hinweise zu einem notwendigen Maßnahmewechsel):			

<b>4</b>	<b>Eingliederungsziel: (Ausbildungs-) Zielberuf und ggf. Alternativen</b>	
	<b>Berufsausbildung oder sozialversicherungs-pflichtige Beschäftigung (Beruf/e)</b> Bitte erläutern, wenn die Zielsetzung Beschäftigung gewählt wird.)	

<b>5</b>	<b>Schritte zur Zielerreichung</b> (Aktuelle Zielvereinbarung zwischen Maßnahmeträger und teilnehmender Person)	
	<b>Aufgaben der teilnehmenden Person</b>	
	<b>Aufgaben Maßnahmepersonal</b>	

<b>Bildungsbegleiterin/ Bildungsbegleiter bzw. Case- Management</b>	
<b>Ausbilderin/ Ausbilder</b>	
<b>Lehrkraft</b>	
<b>Sozialpädagogin/ Sozialpädagoge</b>	
<b>Psychologin/ Psychologe</b>	
<b>Weiteres Fachpersonal (nur BvB 3)</b>	
<b>Päd. Mitarbeiterin / Mitarbeiter Lernort Wohnen (nur BvB 3)</b>	
<b>Gemeinsame Aufgaben</b>	

<b>6</b>	<b>Andere Aspekte, die einer Entscheidung bedürfen</b> (inkl. Begründung, insbesondere bei drohendem Abbruch – einschl. der bisher erfolgten Aktivitäten, um den Abbruch zu vermeiden, Teilzeit oder Maßnahmeverlängerung)

<b>7</b>	<b>Die Leistungs- und Verhaltensbeurteilung wurde am</b> <b>mit dem/der</b> <b>Teilnehmer/in besprochen und eine Kopie ausgehändigt.</b>
----------	---