

Leistungs- und Verhaltensbeurteilung vom: XX.XX.XXXX

BvB- Reha: Start-LuV

☐

Ende der Eignungsanalyse

☐

6 Wochen nach Maßnahmebeginn (bei direktem Einstieg in die Übergangsqualifizierung)

1. Daten zum Teilnehmer/ zur Teilnehmerin

Name	
Vorname	
Kundennummer	
Lernort Wohnen	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Ansprechpartner/in zum Teilnehmer/ zur Teilnehmerin beim Bildungsträger	
Name	
Telefonnummer	

2. Darstellung der individuellen Ausgangssituation	Einschätzung *	Förderbedarf
schulische Basiskompetenzen		
personale Kompetenz		
methodische Kompetenz		
sozial-kommunikative Kompetenz		
fachliche Basiskompetenzen/ Ergebnis der Erprobung in den Berufsfeldern		
Ergänzende Erläuterungen (z.B. Umweltfaktoren)		

*komprimierte Zusammenfassung der berufsbezogenen Stärken, Präferenzen und Neigungen

3. Eingliederungsziel: (Abweichungen von der durch die Beratungsfachkraft vorgesehenen Planung sind zu begründen)	
Bezeichnung der nächsten Qualifizierungsebene und der hierfür vorgesehene Zeitraum (von/bis)*	

*In der Regel Grundstufe; bei direktem Übergang in die Übergangsqualifizierung ist dies zu begründen.

4.	Schritte zur Zielerreichung (Aktuelle Zielvereinbarung zwischen Bildungsträger und Teilnehmer/in, einschl. geplanter Qualifizierungs- und Fördersequenzen)	
	Aufgaben des/der Teilnehmers/ -in	
	Aufgaben Team / Trägerpersonal	
	Ausbilder/-in	
	Lehrkraft	
	Sozialpädagoge/ Sozialpädagogin	
	Bildungsbegleiter/-in	
	Weiteres Fachpersonal	
	Päd. Mitarbeiter/in Lernort Wohnen	
	gemeinsame Aufgaben	
5.	Die Leistungs- und Verhaltensbeurteilung wurde am XX.XX.XXXX mit dem/der Teilnehmer/in besprochen und eine Kopie ausgehändigt.	
6.	<input type="checkbox"/> Eine Einwilligung der Teilnehmerin bzw. des Teilnehmers zur Übermittlung der Leistungs- und Verhaltensbeurteilung liegt vor.	