

Leistungs- und Verhaltensbeurteilung vom: **XX.XX.XXX**

Unterstützte Beschäftigung: Abschluss-LuV

- ☐ Ende der Stabilisierungsphase bzw. spätestens letzten Tag der Teilnahme
- ☐ vorzeitiges Ende der Teilnahme (Abbruch)

1. Daten zur Teilnehmerin/ zum Teilnehmer

Name

Vorname

Kundennummer

Gesetzliche/r Betreuer/in

Name

Adresse

Umfang der Betreuung

Ansprechpartner/in beim Leistungserbringer

Name

Telefonnummer

Darstellung der individuellen Entwicklungsfortschritte
(gegenüber der LuV vom: **XX.XX.XXXX**)

Einschätzung zum Maßnahmeende (unter Berücksichtigung
des Teilhabeziels)

personale Kompetenz

sozial-kommunikative
Kompetenz

methodische Kompetenz

fachliche
Basiskompetenzen

ergänzende Erläuterungen

Ergebnis der Maßnahme (zusammenfassende Darstellung des Verlaufs der InbeQ, inkl.
Aussagen zu den Entwicklungsfortschritten)

3.

	Aussagen zum Eingliederungsergebnis bzw. zur Vermittlungsfähigkeit	
	Feststellungen und Empfehlungen zur Integrationsfähigkeit <i>(zusammenfassende Darstellung insbesondere zum Potenzial und zu mögl. Unterstützungsbedarf)</i>	
4.	Eingliederung bisher nicht erfolgt: <i>(ausführliche Darstellung der Gründe)</i>	
	Eingliederung erfolgt: <i>(u.a. in welchem Betrieb, Beruf, zu welchem Zeitpunkt)</i>	
5.	Sicherung der Beschäftigung <i>(Aussagen zum individuellen Unterstützungsbedarf; in Anlehnung an die Ausführungen in der „Gemeinsamen Empfehlung Unterstützte Beschäftigung“ - siehe § 5 Abs. 6)</i>	
6.	Die Leistungs- und Verhaltensbeurteilung wurde am XX.XX.XXX mit der Teilnehmerin bzw. dem Teilnehmer besprochen und eine Kopie ausgehändigt.	