

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

<input type="checkbox"/>	BvB (BvB 1): Start-LuV
<input type="checkbox"/>	BvB-Reha (BvB 2): Start-LuV
<input type="checkbox"/>	BvB-Reha (BvB 3): Start-LuV
spätestens zwei Wochen nach Ende der Kompetenzanalyse (BvB 1, 2 und 3)	

1 Daten zur teilnehmenden Person	
Vorname	
Nachname	
Kundennummer	
Lernort Wohnen/ Internat (nur BvB 3)	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein Arbeitsbereich Teilnehmerdaten, Registerseite Maßnahme, Feld "Lernort Wohnen"
Kontaktperson zur teilnehmenden Person beim Maßnahmeträger	
Vor- und Nachname	Arbeitsbereich Teilnehmerdaten, Registerseite "Betreuung", der eingetragene Standardbetreuer
Telefonnummer	
E-Mail	

2	Darstellung der individuellen Ausgangssituation	Einschätzung¹	Förderbedarf
	schulische Basiskompetenzen	Arbeitsbereich LuV/FöP, Registerseite "@Ergebnisse", Akkordeon "@Kompetenzbereich"	
	personale Kompetenz		
	methodische Kompetenz		
	sozial-kommunikative Kompetenz		
	fachliche Basiskompetenzen/ Ergebnis der Erprobung in den Berufsfeldern		
	Ergänzende Erläuterungen (z.B. Umweltfaktoren)	Arbeitsbereich LuV/FöP, Registerseite "@Ergebnisse", Akkordeon "@Ergänzende Erläuterungen"	

¹ komprimierte Zusammenfassung der Stärken, Präferenzen und Neigungen

3 Festlegung der Förderzielbereiche und Förder- und Qualifizierungssequenzen

Bitte voraussichtlichen Zeitraum von/bis mit Angabe Arbeitsbereich LuV/FöP, Registerseite "@Sequenzen", Akkordeon "Förderzielbereiche"

(Die verpflichtend durchzuführenden Sequenzen)

Förderzielbereich Grundkompetenzen

Auswahl	Voraussichtlicher Zeitraum	Förder- und Qualifizierungssequenz
<input type="checkbox"/>		Allgemeiner Grundlagenbereich
<input type="checkbox"/>		Sprachförderung
<input type="checkbox"/>		Schlüsselkompetenzen (* Methodische, Interkulturelle, Grüne, Diversitäts- sowie Selbstlernkompetenzen)
<input type="checkbox"/>		Digitale Kompetenzen*
<input type="checkbox"/>		IT- und Medienkompetenz*

Förderzielbereich Berufsorientierung/Berufswahl

Auswahl	Voraussichtlicher Zeitraum	Förder- und Qualifizierungssequenz
<input type="checkbox"/>		Erprobung von Berufsbereichen in den Berufsfeldern (benennen) und Berufswahlentscheidung
		Berufsfelder:
<input type="checkbox"/>		Betriebsnahe/ betriebliche Qualifizierungsphasen
<input type="checkbox"/>		Berufswahlkompetenz

Förderzielbereich Berufliche Grundfähigkeiten

Auswahl	Voraussichtlicher Zeitraum	Förder- und Qualifizierungssequenz
<input type="checkbox"/>		Arbeits- und Sozialverhalten*
<input type="checkbox"/>		Betriebliche Grundfertigkeiten*
<input type="checkbox"/>		Bewerbungstraining*

Förderzielbereich Berufsspezifische Qualifizierung

Auswahl	Voraussichtlicher Zeitraum	Förder- und Qualifizierungssequenz
<input type="checkbox"/>		Betriebliche Qualifizierung
<input type="checkbox"/>		Arbeitsplatzbezogene Einarbeitung
<input type="checkbox"/>		Übergangsmanagement
<input type="checkbox"/>		Nachbetreuung

Förderzielbereich Erwerb Hauptschulabschluss		Arbeitsbereich LuV/FöP, Registerseite "@Sequenzen", Akkordeon "Erwerb Hauptschulabschluss", alle Felder, bis auf das Dropdown an letzter Stelle
<input type="checkbox"/> nicht relevant		
Auswahl	Förder- und Qualifizierungssequenz	
<input type="checkbox"/>	Vorbereitung auf den Hauptschulabschluss oder gleichwertigen Schulabschluss	
<input type="checkbox"/>	Erweiterte/ qualifizierte Hauptschulabschlüsse	
<input type="checkbox"/>	(Berufsschul)-Unterricht	
Ergänzende Erläuterungen (z. B. Umweltfaktoren, Zusatzqualifikationen, Qualifizierungs-/ Ausbildungsbausteine, Hinweise zu einem notwendigen Maßnahmenwechsel):		
Arbeitsbereich LuV/FöP, Registerseite "@Sequenzen", Akkordeon "Ergänzende Erläuterungen"		

4	Eingliederungsziel: (Ausbildungs-)Zielberuf und ggf. Alternativen	
	Berufsausbildung oder sozialversicherungspflichtige Beschäftigung (Beruf/e) Bitte erläutern, wenn die Zielsetzung "Beschäftigung" gewählt wird.)	Arbeitsbereich LuV/FöP, Registerseite "@Eingliederung", Akkordeon "Eingliederungsziel", hier nur das zweite Textfeld "Berufsausbildung oder sozialversicherungspflichtige Beschäftigung"

5	Schritte zur Zielerreichung (Aktuelle Zielvereinbarung zwischen Maßnahmeträger und teilnehmender Person)	
	Aufgaben der teilnehmenden Person	Arbeitsbereich LuV/FöP, Registerseite "@Schritte zur Zielerreichung"
	Aufgaben Maßnahmepersonal	
	Bildungsbegleiterin/ Bildungsbegleiter bzw. Case-Management	
	Ausbilderin/ Ausbilder	
	Lehrkraft	
	Sozialpädagogin/ Sozialpädagoge	
	Psychologin/ Psychologe	
	Weiteres Fachpersonal (nur BvB 3)	
	Päd. Mitarbeiterin / Mitarbeiter Lernort Wohnen (nur BvB 3)	
	Gemeinsame Aufgaben	

6	Andere Aspekte, die einer Entscheidung bedürfen (inkl. Begründung, insbesondere bei drohendem Abbruch – einschl. der bisher erfolgten Aktivitäten, um den Abbruch zu vermeiden)	
	Arbeitsbereich LuV/FöP, Registerseite "@Ergebnisse", Akkordeon "@Andere Aspekte, die einer Entscheidung bedürfen...."	

7	Die Leistungs- und Verhaltensbeurteilung wurde am XX.XX.XXXX mit dem/der Teilnehmer/in besprochen und eine Kopie ausgehändigt.	
----------	-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	--

Leistungs- und Verhaltensbeurteilung vom: XX.XX.XXXX

<input type="checkbox"/>	BvB (BvB 1): Verlauf-LuV
<input type="checkbox"/>	BvB-Reha (BvB 2): Verlauf-LuV
<input type="checkbox"/>	BvB-Reha (BvB 3): Verlauf-LuV
<input type="checkbox"/> spätestens 6 Monate nach Maßnahmebeginn (BvB 1 und 2) <input type="checkbox"/> spätestens 7 Monate nach Maßnahmebeginn (BvB 3) <input type="checkbox"/> sechs Wochen vor Maßnahmeende <input type="checkbox"/> Maßnahmeverlängerung (anlassbezogen, spätestens 3 Wochen (BvB 1 und 2) bzw. 4 Wochen (BvB 3) vor einer Maßnahmeverlängerung) <input type="checkbox"/> Sonstiger Anlass	

1 Daten zur teilnehmenden Person	
Vorname	
Nachname	
Kundennummer	
Lernort Wohnen/ Internat (nur BvB 3)	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein <div style="border: 1px solid red; padding: 2px; display: inline-block;">Arbeitsbereich Teilnehmerdaten, Registerseite Maßnahme, Feld "Lernort Wohnen"</div>
Kontaktperson zur teilnehmenden Person beim Maßnahmeträger	
Vor- und Nachname	
Telefonnummer	<div style="border: 1px solid red; padding: 2px; display: inline-block;">Arbeitsbereich Teilnehmerdaten, Registerseite "Betreuung", der eingetragene Standardbetreuer</div>
E-Mail	

2 Darstellung der individuellen Entwicklung während der Maßnahme (gegenüber der LuV vom xx.xx.xxxx)		
	Bisheriger Förderbedarf	Aktueller Förderbedarf
schulische Basiskompetenzen	<div style="border: 1px solid red; padding: 2px; display: inline-block;">Arbeitsbereich LuV/FöP, Registerseite "@Ergebnisse", Akkordeon "@Kompetenzbereich"</div>	
personale Kompetenz		
methodische Kompetenz		
sozial-kommunikative Kompetenz		
fachliche Basiskompetenzen/ Ergebnis der Erprobung in den Berufsfeldern		
Ergänzende Erläuterungen (z.B. Umweltfaktoren)	<div style="border: 1px solid red; padding: 2px; display: inline-block;">Arbeitsbereich LuV/FöP, Registerseite "@Ergebnisse", Akkordeon "@Ergänzende Erläuterungen"</div>	

3 Festlegung der Förderzielbereiche und Förder- und Qualifizierungssequenzen
 Bitte voraussichtlichen Zeitraum von/bis mit angeben (Die verpflichtend durchzuführenden Sequenzen sind in der Tabelle markiert)
 Arbeitsbereich LuV/FöP, Registerseite "@Sequenzen", Akkordeon "Förderzielbereiche"

Förderzielbereich Grundkompetenzen

Auswahl	Voraussichtlicher Zeitraum	Förder- und Qualifizierungssequenz	Abgeschlossen
<input type="checkbox"/>		Allgemeiner Grundlagenbereich	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>		Sprachförderung	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>		Schlüsselkompetenzen (* Methodische, Interkulturelle, Grüne, Diversitäts- sowie Selbstlernkompetenzen)	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>		Digitale Kompetenzen*	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>		IT- und Medienkompetenz*	<input type="checkbox"/>

Förderzielbereich Berufsorientierung/Berufswahl

Auswahl	Voraussichtlicher Zeitraum	Förder- und Qualifizierungssequenz	Abgeschlossen
<input type="checkbox"/>		Erprobung von Berufsbereichen in den Berufsfeldern (benennen) und Berufswahlentscheidung	<input type="checkbox"/>
		Berufsfelder:	
<input type="checkbox"/>		Betriebsnahe/ betriebliche Qualifizierungsphasen	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>		Berufswahlkompetenz	<input type="checkbox"/>

Förderzielbereich Berufliche Grundfähigkeiten

Auswahl	Voraussichtlicher Zeitraum	Förder- und Qualifizierungssequenz	Abgeschlossen
<input type="checkbox"/>		Arbeits- und Sozialverhalten*	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>		Betriebliche Grundfertigkeiten*	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>		Bewerbungstraining*	<input type="checkbox"/>

Förderzielbereich Berufsspezifische Qualifizierung

Auswahl	Voraussichtlicher Zeitraum	Förder- und Qualifizierungssequenz	Abgeschlossen
<input type="checkbox"/>		Betriebliche Qualifizierung	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>		Arbeitsplatzbezogene Einarbeitung	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>		Übergangsmanagement	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>		Nachbetreuung	<input type="checkbox"/>

Förderzielbereich Erwerb Hauptschulabschluss			
<input type="checkbox"/> nicht relevant			
Arbeitsbereich LuV/FöP, Registerseite "@Sequenzen", Akkordeon "Erwerb Hauptschulabschluss", alle Felder, bis auf das Dropdown an letzter Stelle			
Auswahl	Förder- und Qualifizierungssequenz		Abgeschlossen
<input type="checkbox"/>	Vorbereitung auf den Hauptschulabschluss oder gleichwertigen Schulabschluss		<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	Erweiterte/ qualifizierte Hauptschulabschlüsse		<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	(Berufsschul)-Unterricht		<input type="checkbox"/>
Ergänzende Erläuterungen (z. B. Umweltfaktoren, Zusatzqualifikationen, Qualifizierungs-/ Ausbildungsbausteine, Hinweise zu einem notwendigen Maßnahmewechsel):			
Arbeitsbereich LuV/FöP, Registerseite "@Sequenzen", Akkordeon "Ergänzende Erläuterungen"			

4 Eingliederungsziel: (Hauptwunsch und Alternativen)	Arbeitsbereich LuV/FöP, Registerseite "@Eingliederung", Akkordeon "Eingliederungsziel", beide Textfelder
Berufsausbildung oder sozialversicherungs-pflichtige Beschäftigung (Beruf/e) Bitte erläutern, wenn die Zielsetzung Beschäftigung gewählt wird.)	

5 Schritte zur Zielerreichung (Aktuelle Zielvereinbarung zwischen Maßnahmeträger und teilnehmender Person)	
Aufgaben der teilnehmenden Person	Arbeitsbereich LuV/FöP, Registersteite "@Schritte zur Zielerreichung"
Aufgaben Maßnahmepersonal	

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

- | | |
|----------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 6 | Andere Aspekte, die einer Entscheidung bedürfen (inkl. Begründung, insbesondere bei drohendem Abbruch – einschl. der bisher erfolgten Aktivitäten, um den Abbruch zu vermeiden, Teilzeit oder Maßnahmeverlängerung) |
| | Arbeitsbereich LuV/FöP, Registerseite "@Ergebnisse", Akkordeon "@Andere Aspekte, die einer Entscheidung bedürfen...." |
| 7 | Die Leistungs- und Verhaltensbeurteilung wurde am XX.XX.XXXX mit dem/der Teilnehmer/in besprochen und eine Kopie ausgehändigt. |

Leistungs- und Verhaltensbeurteilung vom: XX.XX.XXXX

<input type="checkbox"/>	BvB (BvB 1): Abschluss- LuV
<input type="checkbox"/>	BvB-Reha (BvB 2): Abschluss-LuV
<input type="checkbox"/>	BvB- Reha (BvB 3): Abschluss LuV
<input type="checkbox"/>	Reguläres Ende der Maßnahme (spätestens am letzten Tag der Teilnahme)
<input type="checkbox"/>	Vorzeitige Beendigung der Maßnahme (Abbruch)

1 Daten zur teilnehmenden Person	
Vorname	
Nachname	
Kundennummer	
Lernort Wohnen/ Internat (nur BvB 3)	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein Arbeitsbereich Teilnehmerdaten, Registerseite Maßnahme, Feld "Lernort Wohnen"
Kontaktperson zur teilnehmenden Person beim Maßnahmeträger	
Vor- und Nachname	Arbeitsbereich Teilnehmerdaten, Registerseite "Betreuung", der eingetragene Standardbetreuer
Telefonnummer	
E-Mail	

2 Ergebnisse der BvB	
Hauptschulabschluss bzw. vergleichbarer Abschluss:	<input type="checkbox"/> erreicht <input type="checkbox"/> nicht erreicht <input type="checkbox"/> nicht angestrebt Arbeitsbereich LuV/FöP, Registerseite "@Sequenzen", Akkordeon "Erwerb Hauptschulabschluss", hier das Dropdown an letzter Stelle
Die allgemeine Ausbildungsreife* wurde erreicht:	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein Arbeitsbereich LuV/FöP, Registerseite "@Eingliederung", Akkordeon "Eingliederungsergebnis"
Für folgende Berufe (Qualifikationsniveau) liegt eine Berufseignung* vor:	
Qualifizierungs-/ Ausbildungsbausteine¹:	
Aussagen zur Vermittlungsfähigkeit*: z. B. Teilzeit	
Eingliederungsergebnis: (u.a. in welchen Betrieb, Beruf, zu welchem Zeitpunkt)	

¹ Sofern angeboten

	Unterstützungsbedarf: <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein (z. B. Assistierte Ausbildung, Lernort) Abspraken zur Stabilisierung und Festigung der Berufsausbildung/ sozialversicherungspflichtigen Beschäftigung: (u. a. Format der Kontaktaufnahme, Häufigkeit)	<i>Sofern weiterer Unterstützungsbedarf besteht, beschreiben Sie diesen bitte:</i>
	Ergänzende Erläuterungen/ Empfehlungen: z. B. Perspektive, Lernort	

*siehe [Kriterienkatalog Ausbildungsreife Ziffer 3](#)

3	Die Leistungs- und Verhaltensbeurteilung wurde am <i>XX.XX.XXXX</i> mit der teilnehmenden Person besprochen und eine Kopie ausgehändigt.
---	-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------