

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

<input type="checkbox"/>	<b>BvB: Start-LuV</b>
<input type="checkbox"/>	<b>BvB-Reha: Start-LuV</b>
<input type="checkbox"/>	Ende der Eignungsanalyse
<input type="checkbox"/>	6 Wochen nach Maßnahmebeginn (bei direktem Einstieg in die Übergangsqualifizierung)

1. Daten zum Teilnehmer/ zur Teilnehmerin	
Name	
Vorname	
Kundennummer	
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		

RegS "@Ergebnisse"  
 Akkordeon: "Kompetenzbereich"

*\*komprimierte Zusammenfassung der berufsbezogenen Stärken, Präferenzen und Neigungen*

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

RegS "@Maßnahmeziele"

RegS "@Ergebnisse"  
 Akkordeon: "Ebenenübergang"

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

<b>4. Schritte zur Zielerreichung</b> (Aktuelle Zielvereinbarung zwischen Bildungsträger und Teilnehmer/in, einschl. geplanter Qualifizierungs- und Fördersequenzen)	
---	--

RegS "@Schritte zur Zielerreichung"

<b>Aufgaben des/der Teilnehmers/ -in</b>	
<b>Aufgaben Team / Trägerpersonal</b>	
<b>Ausbilder/-in</b>	
<b>Lehrkraft</b>	
<b>Sozialpädagoge/ Sozialpädagogin</b>	
<b>Bildungsbegleiter/-in</b>	
<b>gemeinsame Aufgaben</b>	

**5. 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"/>	<b>BvB: Verlauf-LuV</b>
<input type="checkbox"/>	<b>BvB-Reha: Verlauf-LuV</b>
<input type="checkbox"/>	Ende der Grundstufe
<input type="checkbox"/>	Ende der Förderstufe
<input type="checkbox"/>	Maßnahmeverlängerung
<input type="checkbox"/>	Sonstiger Anlass

1. Daten zum Teilnehmer/ zur Teilnehmerin	
Name	
Vorname	
Kundennummer	
Ansprechpartner/in zum Teilnehmer/ zur Teilnehmerin beim Bildungsträger	
Name	
Telefonnummer	

2. Individuelle Verlaufs- und Erfolgskontrolle, Sachstand zu den Entwicklungsfortschritten (gegenüber der LuV vom: <span style="color: blue;">XX.XX.XXXX</span> )		
	Bisheriger Förderbedarf	Aktueller Förderbedarf
schulische Basiskompetenzen		
personale Kompetenz		
methodische Kompetenz		
sozial-kommunikative Kompetenz		
fachliche Basiskompetenzen/ Ergebnis der Erprobung in den Berufsfeldern		
<b>Ergänzende Erläuterungen</b> <i>(insbes. bei drohendem Abbruch - einschließlich der bisher erfolgten Aktivitäten, um den Abbruch zu vermeiden/ Maßnahmeverlängerung):</i>		

RegS "@Ergebnisse"  
 Akkordeon: "Kompetenzbereich"

<b>3. Eingliederungsziel:</b> <i>(Hauptwunsch und Alternativen)</i>	
<b>Bei Ebenenübergang</b> Bezeichnung der nächsten Qualifizierungsebene und der hierfür vorgesehene Zeitraum <i>(von/bis):</i>	
<b>Bei Ebenenübergang</b> Begründung:	

RegS "@Maßnahmeziele"  
 Akkordeon: "Ziele"

RegS "@Ergebnisse"  
 Akkordeon: "Ebenenübergang"

--	--

<b>4. Schritte zur Zielerreichung</b> (Aktuelle Zielvereinbarung zwischen Bildungsträger und Teilnehmer/in einschließlich geplanter Qualifizierungs- und Fördersequenzen)	
<b>Aufgaben des/der Teilnehmers/ -in</b>	RegS "@Schritte zur Zielerreichung"
<b>Aufgaben Team/ Trägerpersonal</b>	
<b>Ausbilder/-in</b>	
<b>Lehrkraft</b>	
<b>Sozialpädagoge/ Sozialpädagogin</b>	
<b>Bildungsbegleiter/-in</b>	
<b>gemeinsame Aufgaben</b>	

**5. 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"/>	<b>BvB: Abschluss-LuV</b>
<input type="checkbox"/>	<b>BvB-Reha: Abschluss-LuV</b>
<input type="checkbox"/>	reguläres Ende der Maßnahme
<input type="checkbox"/>	vorzeitige Beendigung der Maßnahme (Abbruch)

1. Daten zum Teilnehmer/ zur Teilnehmerin	
Name	
Vorname	
Kundennummer	
Ansprechpartner/in zum Teilnehmer/ zur Teilnehmerin beim Bildungsträger	
Name	
Telefonnummer	

2. Individuelle Verlaufs- und Erfolgskontrolle, Sachstand zu den Entwicklungsfortschritten (gegenüber der LuV vom: <b>XX.XX.XXXX</b> )		
	Bisheriger Förderbedarf	Entwicklungsstand zum Maßnahmeende
schulische Basiskompetenzen		
personale Kompetenz		
methodische Kompetenz		RegS "@Ergebnisse" Akkordeon: "Kompetenzbereich"
sozial-kommunikative Kompetenz		
fachliche Basiskompetenzen/ Ergebnis der Erprobung in den Berufsfeldern		
Ergänzende Erläuterungen:		

3. Aussagen zum Eingliederungsergebnis	
<b>Eingliederung erfolgt:</b> <i>(u.a. in welchen Betrieb, Beruf, zu welchem Zeitpunkt)</i>	
Bei Eingliederung in betriebliche Ausbildung Aussage zum Förderbedarf abH:	RegS "@Eingliederungsergebnis"
<b>Eingliederung in Ausbildung wird weiter angestrebt:</b>	
Die allgemeine	<input type="checkbox"/> ja

Ausbildungsreife* wurde erreicht:	<input type="checkbox"/> nein
Für folgende Berufe liegt Berufseignung* vor:	
Aussagen zur Vermittlungsfähigkeit*:	

\*siehe [Kriterienkatalog Ausbildungsreife Ziffer 3](#)

<b>4. Die Leistungs- und Verhaltensbeurteilung wurde am <a href="#">XX.XX.XXXX</a> mit dem/der Teilnehmer/in besprochen und eine Kopie ausgehändigt.</b>
--