

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

## BvB: Start-LuV

- Ende der Eignungsanalyse  
 6 Wochen nach Maßnahmebeginn (bei direktem Einstieg in die Übergangsqualifizierung)

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

2. Darstellung der individuellen Ausgangssituation	Einschätzung *	Förderbedarf
schulische Basiskompetenzen	Arbeitsbereich LuV/Föp, Registerseite "@Ergebnisse"	
personale Kompetenz	Akkordeon "@Kompetenzbereich"	
methodische Kompetenz		
sozial-kommunikative Kompetenz		
fachliche Basiskompetenzen/ Ergebnis der Erprobung in den Berufsfeldern		

\*komprimierte Zusammenfassung der berufsbezogenen Stärken, Präferenzen und Neigungen

3. <b>Eingliederungsziel</b> (Abweichungen von der durch die Beratungsfachkraft vorgesehenen Planung sind zu begründen)	Arbeitsbereich LuV/Föp, Registerseite "@Maßnahmeziele"
	Arbeitsbereich LuV/Föp, Registerseite "@Ergebnisse", Akkordeon "@Ebenenübergang"
<b>Bezeichnung der nächsten Qualifizierungsebene und der hierfür vorgesehene Zeitraum (von/bis)*</b>	

\*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)	
<b>Aufgaben des/der Teilnehmers/ -in</b>	Arbeitsbereich LuV/Föp, Registerseite "@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**

## BvB: Verlauf-LuV

- Ende der Grundstufe
- Ende der Förderstufe
- Maßnahmeverlängerung
- Sonstiger Anlass

### 1. Daten zum Teilnehmer/ zur Teilnehmerin

<b>Name</b>	
<b>Vorname</b>	
<b>Kundennummer</b>	
<b>Ansprechpartner/in zum Teilnehmer/ zur Teilnehmerin beim Bildungsträger</b>	
<b>Name</b>	
<b>Telefonnummer</b>	

### 2. Individuelle Verlaufs- und Erfolgskontrolle, Sachstand zu den Entwicklungsfortschritten (gegenüber der LuV vom: **XX.XX.XXXX**)

	Bisheriger Förderbedarf	Aktueller Förderbedarf
<b>schulische Basiskompetenzen</b>	Arbeitsbereich LuV/Föp, Registerseite "@Ergebnisse" Akkordeon "@Kompetenzbereich"	
<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</b> ( <i>insbes. bei drohendem Abbruch - einschließlich der bisher erfolgten Aktivitäten, um den Abbruch zu vermeiden/ Maßnahmeverlängerung</i> ):		
Arbeitsbereich LuV/Föp, Registerseite " @Ergebnisse", Akkordeon " @Ergänzende Erläuterungen"		

### 3. Eingliederungsziel:

(Hauptberufswunsch und Alternativen)

Arbeitsbereich LuV/Föp, Registerseite "@Maßnahmeziele"

**Bei Ebenenübergang**  
**Bezeichnung der nächsten**  
**Qualifizierungsebene und**  
**der hierfür vorgesehene**  
**Zeitraum (von/bis):**

Arbeitsbereich LuV/Föp, Registerseite "@Ergebnisse",  
Akkordeon "@Ebenenübergang"

**Bei Ebenenübergang**  
**Begründung:**

<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>	Arbeitsbereich LuV/Föp, Registerseite "@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

## BvB: Abschluss-LuV

- reguläres Ende der Maßnahme  
 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: <span style="color: blue;">XX.XX.XXXX</span> )		
	Bisheriger Förderbedarf	Entwicklungsstand zum Maßnahmeende
<b>schulische Basiskompetenzen</b>	Arbeitsbereich LuV/Föp, Registerseite "@Ergebnisse" Akkordeon "@Kompetenzbereich"	
<b>personale Kompetenz</b>		
<b>methodische Kompetenz</b>		.
<b>sozial-kommunikative Kompetenz</b>		
<b>fachliche Basiskompetenzen/ Ergebnis der Erprobung in den Berufsfeldern</b>		
Ergänzende Erläuterungen:		
Arbeitsbereich LuV/Föp, Registerseite " @Ergebnisse", Akkordeon "@Ergänzende Erläuterungen"		

3. Aussagen zum Eingliederungsergebnis	
<b>Eingliederung erfolgt:</b> <i>(u.a. in welchem Betrieb, Beruf, zu welchem Zeitpunkt)</i>	Arbeitsbereich LuV/Föp, Registerseite "@Eingliederungsergebnis"
Bei Eingliederung in betriebliche Ausbildung Aussage zum Förderbedarf abH:	
<b>Eingliederung in Ausbildung wird weiter angestrebt:</b>	
Die allgemeine Ausbildungsreife* wurde erreicht:	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein

	Für folgende Berufe liegt Berufseignung* vor:	
	Aussagen zur Vermittlungsfähigkeit*:	

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

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