

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

## Unterstützte Beschäftigung: Start-LuV

- Ende der Einstiegsphase
- Sonstiger Anlass (z.B. Verlängerung der Einstiegsphase)

Daten zur Teilnehmerin/ zum Teilnehmer	
	Name
	Vorname
	Kundennummer
Gesetzliche/r Betreuer/in	
1.	Name
	Adresse
	Umfang der Betreuung
Ansprechpartner/in beim Leistungserbringer	
	Name
	Telefonnummer

2. Darstellung der individuellen Ausgangssituation		
	Einschätzung	aktueller Unterstützungs-/ Qualifizierungsbedarf
	personale Kompetenz	
2.1 Schritte zur Zielerreichung		
2.1	Aufgaben der/des Teilnehmenden	
	Aufgaben der/des betrieblichen Ansprechpartnerin/-s	
	Aufgaben der/des Qualifizierungstrainerin/-s	
	Einschätzung	aktueller Unterstützungs-/ Qualifizierungsbedarf
2.2	sozial-kommunikative Kompetenz	

<b>Schritte zur Zielerreichung</b>		
	<b>Aufgaben der/des Teilnehmenden</b>	
	<b>Aufgaben der/des betrieblichen Ansprechpartnerin/-s</b>	
	<b>Aufgaben der/des Qualifizierungstrainerin/-s</b>	
	<b>Einschätzung</b>	<b>aktueller Unterstützungs-/ Qualifizierungsbedarf</b>
	<b>methodische Kompetenz</b>	
<b>2.3</b>	<b>Schritte zur Zielerreichung</b>	
	<b>Aufgaben der/des Teilnehmenden</b>	
	<b>Aufgaben der/des betrieblichen Ansprechpartnerin/-s</b>	
	<b>Aufgaben der/des Qualifizierungstrainerin/-s</b>	
	<b>Einschätzung</b>	<b>aktueller Unterstützungs-/ Qualifizierungsbedarf</b>
	<b>fachliche Basiskompetenz</b>	
<b>2.4</b>	<b>Schritte zur Zielerreichung</b>	
	<b>Aufgaben der/des Teilnehmenden</b>	
	<b>Aufgaben der/des betrieblichen Ansprechpartnerin/-s</b>	
	<b>Aufgaben der/des Qualifizierungstrainerin/-s</b>	
	<b>Einschätzung</b>	<b>aktueller Unterstützungs-/ Qualifizierungsbedarf</b>

2.5	<b>ergänzende Erläuterungen</b> (bspw. Aspekte der Beratung zur Beantragung einer Schwerbehinderteneigenschaft)

3.	<b>Ergebnis betrieblicher Erprobung(en)</b> (soweit durchgeführt)

4.	<b>Aussagen zum erarbeiteten Tätigkeitsprofil</b> (festgelegte(s) Berufsfeld(er), herausgearbeitete Qualifizierungsinhalte)

5.	<input type="checkbox"/> <b>Es wird eine vorzeitige Beendigung der Teilnahme vorgeschlagen, da das Maßnahmeziel nicht erreicht werden kann bzw. andere Leistungen zur Teilhabe am Arbeitsleben angezeigt sind</b> (inkl. Begründung):
	<input type="checkbox"/> <b>andere Aspekte, die einer Entscheidung bedürfen</b> (inkl. Begründung):

6.	<b>Die Leistungs- und Verhaltensbeurteilung wurde am <span style="color: blue;">XX.XX.XXXX</span> mit der Teilnehmerin bzw. dem Teilnehmer besprochen und eine Kopie ausgehändigt.</b>
----	--

7.	<input type="checkbox"/> <b>Eine Einwilligung der Teilnehmerin/des Teilnehmers (ggfs. der/des gesetzlichen Betreuerin/s) zur Übermittlung der Leistungs- und Verhaltensbeurteilung liegt vor.</b>
----	---