

Leistungs- und Verhaltensbeurteilung vom: **xx.xx.xxxx**

THB: Verlauf-LuV alle Module

- ☐ **Modul 1** spätestens nach 3 Monaten, unmittelbar bei einem sonstigen Anlass (insbesondere bei drohendem Abbruch, Beendigung mit Übergang in Modul 2 oder 3, Änderung der Berufswahl)
- ☐ **Modul 2** spätestens nach 3 Monaten, unmittelbar bei einem sonstigen Anlass (insbesondere bei drohendem Abbruch, Übergang in betriebliche Ausbildung/Umschulung oder Beschäftigung und damit Übergang in Modul 3)
- ☐ **Modul 3** spätestens nach drei Monaten oder zum Ende der Probezeit, unmittelbar bei einem sonstigen Anlass oder bei drohendem Abbruch der Ausbildung/Umschulung oder Beschäftigung
- ☐ **Sonstiger Anlass**

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

2. Darstellung der individuellen Ausgangssituation	Einschätzung	Förderbedarf
schulische Basiskompetenz		
personale Kompetenz		
methodische Kompetenz		
sozial-kommunikative Kompetenz		
Rahmenbedingungen		
Aktueller Stand im beruflichen Entscheidungsprozess (nur im Modul 1 auszufüllen; Abweichungen von der durch die Beratungsfachkraft vorgesehenen Planung sind zu begründen)		
Aktueller Stand bei der Suche nach Ausbildung/ Umschulung/ Beschäftigung (nur im Modul 2 auszufüllen)		

	Aktueller Stand in der Ausbildung/ Umschulung/ Beschäftigung (nur im Modul 3 auszufüllen)		
	ergänzende Erläuterungen		

3.	Ziel: <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> berufliche Orientierung <input type="checkbox"/> Heranführung an die Ausbildung/ Umschulung/ Beschäftigung <input type="checkbox"/> Ausbildungs-/ Umschulungs-/ Beschäftigungssicherung
-----------	---

4.	Schritte zur Zielerreichung <i>(Aktuelle Zielvereinbarung zwischen Auftragnehmer und Teilnehmer/in unter Berücksichtigung der erhobenen Förderbedarfe)</i>		
	Aufgaben der Teilnehmerin/ des Teilnehmers		
	Aufgaben Team/ Trägerpersonal		
	Sozialpädagogin/ Sozialpädagoge		
	Psychologin/ Psychologe <i>(wenn maßnahmespezifisch eingekauft) individueller Einsatz erfolgt?</i> <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein 		
	gemeinsame Aufgaben		

5.	Die Leistungs- und Verhaltensbeurteilung wurde am XX.XX.XXXX mit der Teilnehmerin bzw. dem Teilnehmer besprochen und eine Kopie ausgehändigt.
-----------	--

6.	<input type="checkbox"/> Eine Einwilligung der Teilnehmerin bzw. des Teilnehmers zur Übermittlung der Leistungs- und Verhaltensbeurteilung liegt vor
-----------	--