

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

InRAM: Start-LuV

- ☐ Ende der Vorbereitungsphase
☐ Sonstiger Anlass

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

2.	Darstellung der individuellen Ausgangssituation		
		Einschätzung	Förderbedarf
	personale Kompetenz		
	methodische Kompetenz		
	sozial-kommunikative Kompetenz		
	fachliche Basiskompetenzen/ berufliche Kenntnisse/ Arbeitsverhalten		
	Ergebnis ggfs. durchgeführter Praktika		
	ergänzende Erläuterungen		

3.	angestrebtes Eingliederungsziel (erarbeitete berufliche Perspektive)	
----	--	--

4.	Schritte zur Zielerreichung (Aktuelle Zielvereinbarung zwischen Auftragnehmer und Teilnehmer/in, einschl. geplanter Förderangebote)	
4.1	Aufgaben des Teilnehmenden	
4.2	Aufgaben Team/Trägerpersonal	
	Integrationsbegleiterin/ Integrationsbegleiter	
	Sozialpädagogin/ Sozialpädagoge	
	Psychologin/Psychologe <i>individueller Einsatz erfolgt?</i> <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	
	gemeinsame Aufgaben	
5.	<input type="checkbox"/>	Sonstige Aspekte, die einer Entscheidung bedürfen inkl. Begründung:
6.	Die Leistungs- und Verhaltensbeurteilung wurde am XX.XX.XXXX mit der Teilnehmerin bzw. dem Teilnehmer besprochen und eine Kopie ausgehändigt.	
7.	<input type="checkbox"/>	Eine Einwilligung der Teilnehmerin bzw. des Teilnehmers zur Übermittlung der Leistungs- und Verhaltensbeurteilung liegt vor.