

Entwicklung im Projektverlauf

(Individuelle Besonderheiten, Fortschritte, Ergebnisse)

Die Einschätzung der folgenden drei Themenfelder ist erforderlich, wenn diesbezügliche Sachverhalte Inhalt der Maßnahme sind bzw. wenn die Erforderlichkeit eines Eintrages aufgrund der Aktivitäten oder der persönlichen Situation der/des Teilnehmenden gesehen wird.

Aktivitäten zur Integration in Arbeit/Ausbildung

(Berufliche Orientierung, Bewerbungsaktivitäten, Praktika, ...)

Beurteilung der lebenspraktischen Fähigkeiten

(Alltagsbewältigung, Eigenverantwortung, Umgang mit Geld, ...)

Umgang mit gesundheitlichen Einschränkungen

(Krankheitsverhalten, Potenziale und Stärken)

--

Einschätzung der Kompetenzen

Kompetenzbereich Bewertungsaspekt	Bewertung				Anmerkungen (ggf. zu Veränderungen im Verlauf der Maßnahme)
	++	+	-	--	
Persönliche Kompetenz					
Selbstbewusstsein und Ausstrahlung	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Selbstorganisation	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Stresstoleranz	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Motivation	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Lernbereitschaft	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Verantwortungsbewusstsein	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Soziale Kompetenz					
Empathievermögen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Umgangsformen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Interkulturelle Kompetenz	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Kontakt- und Kommunikationsfähigkeit	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Teamfähigkeit	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Methodische Kompetenz					
Entscheidungsfindung	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Problemlösung	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Informationsverarbeitung	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Arbeitsorganisation	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Präsentation und Rhetorik	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

**Zusammenfassung der im Verlauf der Maßnahme erzielten Ergebnisse
Empfehlungen für weiterführende Aktivierungen**

Datum und Unterschrift Teilnehmende/r	Datum, Unterschrift und Stempel Träger
---------------------------------------	--