

**Kompetenzinventar im Prozess der Berufswegeplanung  
Teilhabe am Arbeitsleben für junge Menschen mit einer Behinderung**

**Aussagen der Schule zu den Fähigkeiten, Leistungen und zur Belastbarkeit**

*Aussagen der Schule vor der BWK*

Logo / Stempel der Schule

<b>Name Schülerin / Schüler</b>	
<b>Datum:</b>	
<b>Schule:</b>	
<b>Bogen erstellt von:</b>	

**1. Grundbedingungen**

Der Schüler erfüllt folgende Grundbedingungen:

- |                                       |                             |                                    |                               |
|---------------------------------------|-----------------------------|------------------------------------|-------------------------------|
| • Pünktlichkeit                       | <input type="checkbox"/> Ja | <input type="checkbox"/> Teilweise | <input type="checkbox"/> Nein |
| • Geringe Fehlzeiten                  | <input type="checkbox"/> Ja | <input type="checkbox"/> Teilweise | <input type="checkbox"/> Nein |
| • Arbeitsmotivation                   | <input type="checkbox"/> Ja | <input type="checkbox"/> Teilweise | <input type="checkbox"/> Nein |
| • Zuverlässigkeit                     | <input type="checkbox"/> Ja | <input type="checkbox"/> Teilweise | <input type="checkbox"/> Nein |
| • Vereinbarungs- / Absprachefähigkeit | <input type="checkbox"/> Ja | <input type="checkbox"/> Teilweise | <input type="checkbox"/> Nein |

**Erläuterungen:**

Aussagen der Schule

©



Alle Unterlagen unter:

<http://www.schule-bw.de/schularten/sonderschulen/ubve/materialien.html>  
<http://www.km-bw.de/Lde/Startseite/Schule/Berufliche+Eingliederung>  
<http://www.kvjs.de/index.php?id=1711>

Das Kompetenzinventar im Prozess der Berufswegeplanung wurde auf der Basis der Kooperationsvereinbarung zur Förderung der beruflichen Teilhabe junger Menschen mit wesentlichen Behinderungen beim Übergang von der Schule in den allgemeinen Arbeitsmarkt vom 16.12.2010 entwickelt und eingeführt. Das © liegt bei den Vereinbarungspartnern. Das Kompetenzinventar kann nur in deren Auftrag oder mit deren Zustimmung genutzt werden.

Bei der Verwendung des Kompetenzinventars sind das „Profil-AC“ (Kultusministerium) und der „Gesamtbeurteilungsbogen“ (Arbeitsagentur) **nicht erforderlich**.

Name Schülerin / Schüler	
<b>2. Basiskompetenzen</b>	
2.1 Der Schüler konzentriert sich über einen vereinbarten Zeitraum auf seine Arbeit	
<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Teilweise <input type="checkbox"/> Nein <b>Erläuterungen:</b>	
2.2 Der Schüler erfasst Arbeitsanweisungen eigenständig und setzt diese zeitnah um	
<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Teilweise <input type="checkbox"/> Nein <b>Erläuterungen:</b>	
2.3 Der Schüler setzt schriftliche Erklärungen / technische Zeichnungen um	
<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Teilweise <input type="checkbox"/> Nein <b>Erläuterungen:</b>	
2.4 Der Schüler setzt feinmotorische Tätigkeiten um	
<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Teilweise <input type="checkbox"/> Nein <b>Erläuterungen:</b>	
2.5 Der Schüler bewältigt einfache Arbeitsabläufe	
<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Teilweise <input type="checkbox"/> Nein <b>Erläuterungen:</b>	
2.6 Der Schüler setzt komplexe oder mehrgliedrige Arbeitsaufträge um	
<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Teilweise <input type="checkbox"/> Nein <b>Erläuterungen:</b>	
2.7 Der Schüler bewältigt offene Arbeitssituationen	
<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Teilweise <input type="checkbox"/> Nein <b>Erläuterungen:</b>	

Name Schülerin / Schüler	
2.8 Der Schüler kontrolliert seine Arbeit auf Vollständigkeit und Fehler	
<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Teilweise <input type="checkbox"/> Nein	
<b>Erläuterungen:</b>	
2.9 Der Schüler organisiert seine Arbeit sinnvoll und eigenständig	
<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Teilweise <input type="checkbox"/> Nein	
<b>Erläuterungen:</b>	
2.10 Der Schüler passt sich Änderungen im Arbeitsablauf an	
<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Teilweise <input type="checkbox"/> Nein	
<b>Erläuterungen:</b>	
2.11 Der Schüler übernimmt Verantwortung	
für eigenes Handeln	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Teilweise <input type="checkbox"/> Nein
für andere	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Teilweise <input type="checkbox"/> Nein
<b>Erläuterungen:</b>	
2.12 Der Schüler trifft Entscheidungen selbstständig und zeitnah	
<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Teilweise <input type="checkbox"/> Nein	
<b>Erläuterungen:</b>	

Name Schülerin / Schüler	
<b>3. Belastbarkeit und Arbeitsergebnis</b>	
<b>3.1 Der Schüler ist für die ihm übertragenen Aufgaben ausreichend belastbar</b>	
körperlich	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Teilweise <input type="checkbox"/> Nein
psychisch	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Teilweise <input type="checkbox"/> Nein
<b>Erläuterungen:</b>	
<b>3.2 Der Schüler kann mit Stresssituationen umgehen</b>	
	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Teilweise <input type="checkbox"/> Nein
<b>Erläuterungen:</b>	
<b>3.3 Der Schüler erbringt auch unter Belastung das geforderte Arbeitsergebnis</b>	
	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Teilweise <input type="checkbox"/> Nein
<b>Erläuterungen:</b>	
<b>3.4 Die Arbeitsgeschwindigkeit des Schülers entspricht den Erwartungen</b>	
	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Teilweise <input type="checkbox"/> Nein
<b>Erläuterungen:</b>	
<b>3.5 Die Arbeit des Schülers entspricht der geforderten Qualität</b>	
	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Teilweise <input type="checkbox"/> Nein
<b>Erläuterungen:</b>	
<b>3.6 Der Schüler leistet die geforderte Arbeitsmenge konstant und kalkulierbar</b>	
	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Teilweise <input type="checkbox"/> Nein
<b>Erläuterungen:</b>	

Name Schülerin / Schüler	
<b>4. Soziale Kompetenzen</b>	
4.1 Der Schüler kann konstruktive Kritik üben	
<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Teilweise <input type="checkbox"/> Nein <b>Erläuterungen:</b>	
4.2 Der Schüler kann konstruktive Kritik annehmen	
<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Teilweise <input type="checkbox"/> Nein <b>Erläuterungen:</b>	
4.3 Der Schüler nimmt selbstständig Kontakt auf	
<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Teilweise <input type="checkbox"/> Nein <b>Erläuterungen:</b>	
4.4 Der Schüler arbeitet mit Kollegen zusammen	
<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Teilweise <input type="checkbox"/> Nein <b>Erläuterungen:</b>	
4.5 Die Kommunikationsfähigkeit des Schülers entspricht den Anforderungen	
<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Teilweise <input type="checkbox"/> Nein <b>Erläuterungen:</b>	
4.6 Der Schüler geht mit den Auswirkungen seiner Einschränkungen angemessen um	
<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Teilweise <input type="checkbox"/> Nein <b>Erläuterungen:</b>	
4.7 Der Schüler nimmt notwendige Unterstützungsleistungen an	
<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Teilweise <input type="checkbox"/> Nein <b>Erläuterungen:</b>	

Name Schülerin / Schüler	
4.8	Der Schüler verfügt über das notwendige Maß an Selbstvertrauen/Selbstbewusstsein
	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Teilweise <input type="checkbox"/> Nein <b>Erläuterungen:</b>
4.9	Der Schüler bewältigt unterschiedliche Umgebungsbedingungen
	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Teilweise <input type="checkbox"/> Nein <b>Erläuterungen:</b>
4.10	Der Schüler verfügt über das notwendige Gefahrenbewusstsein
	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Teilweise <input type="checkbox"/> Nein <b>Erläuterungen:</b>
4.11	Das Auftreten (Benehmen) des Schülers ist der Situation angemessen
	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Teilweise <input type="checkbox"/> Nein <b>Erläuterungen:</b>
4.12	Die Kleidung des Schülers ist der Situation angemessen
	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Teilweise <input type="checkbox"/> Nein <b>Erläuterungen:</b>
4.13	Die Körperhygiene des Schülers ist der Situation angemessen
	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Teilweise <input type="checkbox"/> Nein <b>Erläuterungen:</b>

<b>Name Schülerin / Schüler</b>	
<b>5. Lösungskompetenzen</b>	
5.1 Der Schüler löst Probleme eigenständig	
<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Teilweise <input type="checkbox"/> Nein  <b>Erläuterungen:</b>	
5.2 Der Schüler holt sich bei Problemen Unterstützung	
<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Teilweise <input type="checkbox"/> Nein  <b>Erläuterungen:</b>	
5.3 Der Schüler verweigert sich bei Problemen	
<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Teilweise <input type="checkbox"/> Nein  <b>Erläuterungen:</b>	

<b>6. Schulische Kompetenzen</b>	
6.1 Entsprechen die schulischen Kompetenzen den jeweiligen Standards	
<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Teilweise <input type="checkbox"/> Nein  Lesen Mündlicher Ausdruck Schriftlicher Ausdruck Rechtschreibung  <b>Erläuterungen:</b>	

Name Schülerin / Schüler

## 7. Mobilität

### 7.1 Der Schüler bewegt sich eigenständig im öffentlichen Verkehr als / mit

Fußgänger	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Teilweise	<input type="checkbox"/> Nein
Fahrrad	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Teilweise	<input type="checkbox"/> Nein
Rollstuhl	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Teilweise	<input type="checkbox"/> Nein
ÖPNV	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Teilweise	<input type="checkbox"/> Nein

E-Mobil / E-Rolli	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein
Mofa / Roller	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein
Auto	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein

Sonstigem

Fahrerlaubnis gegeben  Ja  Nein

Wenn ja, welche:

**Erläuterungen:**

### 7.2 Der Schüler bewältigt unerwartete Situationen im öffentlichen Verkehr

Ja  Teilweise  Nein

**Erläuterungen:**

Name Schülerin / Schüler	
<b>8. Berufliche Interessen</b>	
8.1 Der Schüler zeigt Interesse für bestimmte Berufsfelder und Tätigkeiten	
<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Teilweise <input type="checkbox"/> Nein  <b>Wenn ja, welche:</b>  <b>Erläuterungen:</b>	
8.2 Der Schüler bringt seine schulischen Kenntnisse und Erfahrungen in den beruflichen Kontext ein bzw. setzt diese dort um	
<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Teilweise <input type="checkbox"/> Nein  <b>Erläuterungen:</b>	
8.3 Die Wünsche und Neigungen des Schülers entsprechen seinen beruflichen Möglichkeiten	
<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Teilweise <input type="checkbox"/> Nein  <b>Erläuterungen:</b>	
8.4 Der Schüler hat besondere Hobbys / berufliche Vorerfahrungen	
<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Teilweise <input type="checkbox"/> Nein  <b>Erläuterungen:</b>	

<b>9. Berufliche Erfahrungen/Übersicht zu den bisher absolvierten Betriebspraktika</b>	
9.1 Wurden die Anforderungen des Betriebes erfüllt?	
Firma/Betrieb Datum/Dauer <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Teilweise <input type="checkbox"/> Nein  <b>Erläuterungen (Sparte/Tätigkeiten):</b>	
Firma/Betrieb Datum/Dauer <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Teilweise <input type="checkbox"/> Nein  <b>Erläuterungen (Sparte/Tätigkeiten):</b>	

Name Schülerin / Schüler	
Firma/Betrieb Datum/Dauer	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Teilweise <input type="checkbox"/> Nein
<b>Erläuterungen</b> (Sparte/Tätigkeiten):	
Firma/Betrieb Datum/Dauer	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Teilweise <input type="checkbox"/> Nein
<b>Erläuterungen</b> (Sparte/Tätigkeiten):	
<b>Weitere Praktika:</b>	
<b>Weitere Anmerkungen</b>	