

# Kompetenzinventar im Prozess der Berufswegeplanung

## Teilhabe am Arbeitsleben für junge Menschen mit einer Behinderung am allgemeinen Arbeitsmarkt

### Modul Lernen

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

#### 1. Funktionale Einschränkung: Intelligenzminderung / Minderbegabung *(in Anlehnung an die ICF)*

##### 1.1 Fachärztliche Diagnose (soweit erforderlich)

##### 1.2. Sonstige gesundheitliche Einschränkungen (soweit erforderlich)

#### 2. Auswirkungen der funktionalen Einschränkung in Relation zu den verfügbaren schulischen/beruflichen Kompetenzen

##### 2.1. Kommunikation

Der Schüler kann altersgemäß ohne wesentliche Einschränkungen sprechen

Ja                       Teilweise                       Nein

**Erläuterungen:**

Der Schüler versteht Hinweise und Äußerungen

Ja                       Teilweise                       Nein

**Erläuterungen:**

##### 2.2. Kompetenzen in Deutsch

Der Schüler kann einfache Texte lesen

Ja                       Teilweise                       Nein

**Erläuterungen:**



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**.

<b>Name Schülerin / Schüler</b>	
Der Schüler kann längere Texte lesen	
<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Teilweise <input type="checkbox"/> Nein	
<b>Erläuterungen:</b>	
Der Schüler kann sich mündlich ausdrücken	
<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Teilweise <input type="checkbox"/> Nein	
<b>Erläuterungen:</b>	
Der Schüler kann sich schriftlich ausdrücken	
<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Teilweise <input type="checkbox"/> Nein	
<b>Erläuterungen:</b>	
<b>2.3. Mathematische Kompetenzen</b>	
<b>2.3.1. Grundrechenarten</b>	
Der Schüler kann Mengen erfassen	
<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Teilweise <input type="checkbox"/> Nein	
<b>Erläuterungen / Konkretisierung z.B. Zahlenraum / kompensatorische Hilfen:</b>	
Der Schüler hat ein Zahlenverständnis	
<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Teilweise <input type="checkbox"/> Nein	
<b>Erläuterungen / kompensatorische Hilfen:</b>	
Der Schüler kann überschlägig rechnen	
<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Teilweise <input type="checkbox"/> Nein	
<b>Erläuterungen / kompensatorische Hilfen:</b>	
Der Schüler rechnet in den Grundrechenarten	
<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Teilweise <input type="checkbox"/> Nein	
<b>Erläuterungen / kompensatorische Hilfen:</b>	
Der Schüler verfügt über weitere mathematische Kenntnisse	
<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Teilweise <input type="checkbox"/> Nein	
<b>Erläuterungen / kompensatorische Hilfen:</b>	

<b>Name Schülerin / Schüler</b>		
<b>2.3.2. Messen</b>		
Der Schüler kann Längen messen		
<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Teilweise	<input type="checkbox"/> Nein
<b>Erläuterungen / kompensatorische Hilfen:</b>		
Der Schüler kann weitere Dinge berechnen (Flächen, Volumen, Gewicht)		
<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Teilweise	<input type="checkbox"/> Nein
<b>Erläuterungen / kompensatorische Hilfen:</b>		
<b>2.3.3. Schätzen</b>		
Der Schüler kann Längen schätzen		
<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Teilweise	<input type="checkbox"/> Nein
<b>Erläuterungen / kompensatorische Hilfen:</b>		
Der Schüler kann Entfernungen schätzen		
<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Teilweise	<input type="checkbox"/> Nein
<b>Erläuterungen / kompensatorische Hilfen:</b>		
Der Schüler kann Zeitdauer, Zeitabläufe und Zeiträume einschätzen		
<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Teilweise	<input type="checkbox"/> Nein
<b>Erläuterungen / kompensatorische Hilfen:</b>		
Der Schüler verfügt über weitere Kompetenzen im Bereich Schätzen		
<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Teilweise	<input type="checkbox"/> Nein
<b>Erläuterungen / kompensatorische Hilfen:</b>		
<b>2.3.4. Zeitliche Orientierung</b>		
Der Schüler kann die Uhrzeit ablesen		
Analoge Uhrzeit ablesen <input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Teilweise	<input type="checkbox"/> Nein
Digitale Uhrzeit ablesen <input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Teilweise	<input type="checkbox"/> Nein
<b>Erläuterungen / kompensatorische Hilfen:</b>		
Der Schüler kann das Datum lesen		
<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Teilweise	<input type="checkbox"/> Nein
<b>Erläuterungen / kompensatorische Hilfen:</b>		

<b>Name Schülerin / Schüler</b>	
Der Schüler kann den Kalender lesen	
<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Teilweise <input type="checkbox"/> Nein	
<b>Erläuterungen / kompensatorische Hilfen:</b>	
<b>2.3.5. Räumliche Orientierung</b>	
Der Schüler kann sich in vertrauter Umgebung sicher bewegen	
<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Teilweise <input type="checkbox"/> Nein	
<b>Erläuterungen / kompensatorische Hilfen:</b>	
Der Schüler kann sich in fremder Umgebung sicher bewegen	
<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Teilweise <input type="checkbox"/> Nein	
<b>Erläuterungen / kompensatorische Hilfen:</b>	
Der Schüler kann Richtungsanweisungen befolgen	
<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Teilweise <input type="checkbox"/> Nein	
<b>Erläuterungen / kompensatorische Hilfen:</b>	
Der Schüler kann Richtungsanweisungen geben	
<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Teilweise <input type="checkbox"/> Nein	
<b>Erläuterungen / kompensatorische Hilfen:</b>	
Der Schüler kann bei Bedarf um Hilfe fragen	
<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Teilweise <input type="checkbox"/> Nein	
<b>Erläuterungen:</b>	
<b>2.3.6. Benutzung von Medien</b>	
Der Schüler kann einen Taschenrechner benutzen	
<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Teilweise <input type="checkbox"/> Nein	
<b>Erläuterungen:</b>	
Der Schüler kann einen PC oder Notebook benutzen	
<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Teilweise <input type="checkbox"/> Nein	
<b>Erläuterungen:</b>	

<b>Name Schülerin / Schüler</b>	
Der Schüler kann ein Tablet oder ein Smartphone benutzen	
<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Teilweise <input type="checkbox"/> Nein	
<b>Erläuterungen:</b>	
Der Schüler kann weitere Medien benutzen (Navigationsprogramm, Stadtplan, Landkarte...)	
<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Teilweise <input type="checkbox"/> Nein	
<b>Erläuterungen:</b>	
<b>2.4. Lebens- bzw. alltagsrelevante Kompetenzen</b>	
<b>2.4.1 Benutzung von Telefon bzw. Mobiltelefon</b>	
Der Schüler kann telefonieren	
<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Teilweise <input type="checkbox"/> Nein	
<b>Erläuterungen:</b>	
Der Schüler kann einen Notruf absetzen	
<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Teilweise <input type="checkbox"/> Nein	
<b>Erläuterungen:</b>	
Der Schüler kann den Anrufbeantworter bedienen	
<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Teilweise <input type="checkbox"/> Nein	
<b>Erläuterungen:</b>	
Der Schüler kann SMS o.ä. schreiben und lesen	
<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Teilweise <input type="checkbox"/> Nein	
<b>Erläuterungen:</b>	
<b>2.4.2. Umgang mit Geld</b>	
Der Schüler kann die Beziehung Geld/Kaufwert einschätzen	
<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Teilweise <input type="checkbox"/> Nein	
<b>Erläuterungen:</b>	
Der Schüler kann mit Bargeld bezahlen	
<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Teilweise <input type="checkbox"/> Nein	
<b>Erläuterungen:</b>	

<b>Name Schülerin / Schüler</b>	
Der Schüler kann mit EC-Karte bezahlen	
<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Teilweise <input type="checkbox"/> Nein	
<b>Erläuterungen:</b>	
Der Schüler kann einen Geldautomaten bedienen	
<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Teilweise <input type="checkbox"/> Nein	
<b>Erläuterungen:</b>	
Der Schüler kann weitere Bankgeschäfte tätigen	
<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Teilweise <input type="checkbox"/> Nein	
<b>Erläuterungen:</b>	
<b>2.5. Psychosoziale Auswirkungen der funktionalen Einschränkungen</b>	

<b>3. Unterstützungsbedarfe und evtl. notwendige Hilfsmittel</b>	
Der Schüler kommt mit wechselnden Arbeitsorten zurecht	
<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Teilweise <input type="checkbox"/> Nein	
<b>Erläuterungen:</b>	
Der Schüler kommt mit wechselnden Arbeitsplätzen zurecht	
<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Teilweise <input type="checkbox"/> Nein	
<b>Erläuterungen:</b>	
Der Schüler kommt mit Veränderungen an seinem Arbeitsplatz zurecht	
<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Teilweise <input type="checkbox"/> Nein	
<b>Erläuterungen:</b>	
Der Schüler benötigt klar strukturierte Arbeitsaufträge	
<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Teilweise <input type="checkbox"/> Nein	
<b>Erläuterungen:</b>	
Der Schüler kann sich auf unterschiedliche Tätigkeiten einstellen	
<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Teilweise <input type="checkbox"/> Nein	
<b>Erläuterungen:</b>	

<b>Name Schülerin / Schüler</b>	
Der Schüler kann einen Arbeitsauftrag zu Ende führen	
<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Teilweise <input type="checkbox"/> Nein	
<b>Erläuterungen:</b>	
Der Schüler kann auch unter „Drucksituationen“ arbeiten:	
<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Teilweise <input type="checkbox"/> Nein	
<b>Erläuterungen:</b>	
Persönliche Besonderheiten	
<b>Erläuterungen:</b>	
<b>Weitere Anmerkungen</b>	