

**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

Name Schülerin / Schüler	
Datum:	
Schule:	
Bogen erstellt von:	

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:

<https://www.ifd-bw.de/kompetenzinventar/>

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

Name Schülerin / Schüler	
2.10 Der Schüler passt sich Änderungen im Arbeitsablauf an	
<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Teilweise <input type="checkbox"/> Nein	
Erläuterungen:	
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
Erläuterungen:	
2.12 Der Schüler trifft Entscheidungen selbstständig und zeitnah	
<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Teilweise <input type="checkbox"/> Nein	
Erläuterungen:	

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

Name Schülerin / Schüler

3.6 Der Schüler leistet die geforderte Arbeitsmenge konstant und kalkulierbar

 Ja Teilweise Nein**Erläuterungen:****4. Soziale Kompetenzen**

4.1 Der Schüler kann konstruktive Kritik üben

 Ja Teilweise Nein**Erläuterungen:**

4.2 Der Schüler kann konstruktive Kritik annehmen

 Ja Teilweise Nein**Erläuterungen:**

4.3 Der Schüler nimmt selbstständig Kontakt auf

 Ja Teilweise Nein**Erläuterungen:**

4.4 Der Schüler arbeitet mit Kollegen zusammen

 Ja Teilweise Nein**Erläuterungen:**

4.5 Die Kommunikationsfähigkeit des Schülers entspricht den Anforderungen

 Ja Teilweise Nein**Erläuterungen:**

4.6 Der Schüler geht mit den Auswirkungen seiner Einschränkungen angemessen um

 Ja Teilweise Nein**Erläuterungen:**

4.7 Der Schüler nimmt notwendige Unterstützungsleistungen an

 Ja Teilweise Nein**Erläuterungen:**

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

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

Name Schülerin / Schüler	
<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Teilweise <input type="checkbox"/> Nein	
Erläuterungen:	

6. Schulische Kompetenzen	
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	
Erläuterungen:	

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	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein
Wenn ja, welche:	
Erläuterungen:	
7.2 Der Schüler bewältigt unerwartete Situationen im öffentlichen Verkehr	
<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Teilweise <input type="checkbox"/> Nein	
Erläuterungen:	

Name Schülerin / Schüler	
8. Berufliche Interessen	
8.1 Der Schüler zeigt Interesse für bestimmte Berufsfelder und Tätigkeiten	
<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Teilweise <input type="checkbox"/> Nein	
Wenn ja, welche: Erläuterungen:	
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	
Erläuterungen:	
8.3 Die Wünsche und Neigungen des Schülers entsprechen seinen beruflichen Möglichkeiten	
<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Teilweise <input type="checkbox"/> Nein	
Erläuterungen:	
8.4 Der Schüler hat besondere Hobbys / berufliche Vorerfahrungen	
<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Teilweise <input type="checkbox"/> Nein	
Erläuterungen:	

9. Berufliche Erfahrungen/Übersicht zu den bisher absolvierten Betriebspraktika

9.1 Wurden die Anforderungen des Betriebes erfüllt?

Firma/Betrieb
Datum/Dauer

Ja Teilweise Nein

Erläuterungen (Sparte/Tätigkeiten):

Firma/Betrieb
Datum/Dauer

Ja Teilweise Nein

Erläuterungen (Sparte/Tätigkeiten):

Firma/Betrieb
Datum/Dauer

Ja Teilweise Nein

Erläuterungen (Sparte/Tätigkeiten):

Firma/Betrieb
Datum/Dauer

Ja Teilweise Nein

Erläuterungen (Sparte/Tätigkeiten):

Weitere Praktika:

Weitere Anmerkungen