

## Betreuungsphase § 16e SGB II

Beurteilung	
Erstellt am	
Maßnahmeträger	
Integrationsbegleiter/in	
Teilnehmer/in	
Laufzeit der Maßnahme	
Fallmanager/in / PAP	

Bewertungsbereiche	Einschätzung (Integrationsstufe)	Vermittlungs- hemmnis?	Empfehlungen
<b>Qualifikation</b>			
<b>Schulische Qualifikation</b>			
<b>Berufliche Qualifikation</b> (Ausbildungsberuf, Studium, Berufserfahrung u.a.)			
<b>Sonstige Qualifikation</b> (außerberuflich erworbene Kompetenzen, Sprachkenntnisse u.a.)			
<b>Motivation und Rahmenbedingungen für die Aufnahme einer Arbeit / Ausbildung</b>			
<b>Motivation</b> (Arbeitsbereitschaft, Bildungsbereitschaft, Bewerbungsaktivitäten u.a.)			
<b>Rahmenbedingungen</b> (Wohnsituation, finanzielle Situation, familiäre Situation, Mobilität, Erscheinungsbild u.a.)			
<b>Sonstiges</b>			

<b>Leistungsfähigkeit</b>			
<b>Körperliche und psychische Leistungsfähigkeit</b>			
<b>Sprache und Denken</b> (Ausdrucksfähigkeit, log. Denken, räuml. Vorstellungsvermögen, Lernfähigkeit u.a.)			
<b>Arbeitsverhalten</b> (Durchhaltevermögen, Selbstorganisation, Sorgfalt, Zuverlässigkeit u.a.)			
<b>Soziales</b> (Konfliktfähigkeit, Kontaktfähigkeit, Teamfähigkeit, Selbstsicherheit, Umgangsformen u.a.)			
<b>Sonstiges</b>			

<b>Zusammenfassung</b>	
<b>Festgestellte Vermittlungshemmnisse</b>	1. 2. 3.
<b>Einschätzung zu Eingliederungsfähigkeit / Erwerbsprognose</b>	
<b>Förderung nach § 16e SGB II</b>	wird empfohlen (ja) (nein, sondern)
<b>Empfehlung</b>	

(Unterschrift Integrationsbegleiter/in)

Datum: