

Teilnehmer/in: _____

Datum: _____

1. Problembereich: (Kreuzen Sie den relevanten Bereich an oder ergänzen Sie)

- ☐ Arbeitsverhalten (z.B. Pünktlichkeit, Sorgfalt)
- ☐ Soziale Kompetenzen (z.B. Teamfähigkeit, Kommunikationsfähigkeit)
- ☐ Methodische Kompetenzen (z.B. Arbeitsorganisation, Lernfähigkeit)
- ☐ Schulische Kompetenzen (z.B. Deutsch, Mathematik)
- ☐ Lebenspraktische Fertigkeiten (z.B. Umgang mit Geld, Tagesstruktur)
- ☐ Interkulturelle Kompetenzen
- ☐ IT- und Medienkompetenz
- ☐ Andere: _____

2. Problembeschreibung: (Beschreiben Sie das Problem so konkret und beobachtbar wie möglich. Was genau fällt Ihnen auf? Wieso ist das problematisch)

3. Grobziel:

4. Feinziele:

- **Feinziel 1 (Messbar & Konkret):**

- **Feinziel 2 (Aktion & Strategie):**

5. Ressourcen/Unterstützung:

6. Überprüfungsdatum:

Unterschrift Teilnehmer/in: _____

Unterschrift Mitarbeiter/in: _____