



Kofinanziert von der Europäischen Union



Niedersachsen

NBank

Wir fördern Niedersachsen

**Pro-Aktiv-Center: Kompetenzveränderungen für (Name des Teilnehmenden) \_\_\_\_\_**

Eintrittsdatum: \_\_\_\_\_

Austrittsdatum: \_\_\_\_\_

Anliegensbereich	Konkrete Anliegen im beruflichen Kontext	Hauptmaßnahme(n)
Arbeit	<input type="checkbox"/> Beruflich unorientiert <input type="checkbox"/> Unterstützung beim Bewerbungsprozess <input type="checkbox"/> Fehlende Kenntnisse des deutschen Schul- und Bildungssystems <input type="checkbox"/> Suche nach schulischem/ beruflichem Angebot <input type="checkbox"/> Unterstützungsbedarf bei Behördengängen <input type="checkbox"/> Konflikte im beruflichen Werdegang <input type="checkbox"/> Fehlzeiten <input type="checkbox"/> Auffällige Problematiken <input type="checkbox"/> Schwache Leistungen <input type="checkbox"/> Mobbing <input type="checkbox"/> Abbruch/Verweigerung <input type="checkbox"/> Sonstiges und zwar _____	<input type="checkbox"/> Lösungsorientiertes Gespräch <input type="checkbox"/> Potenzialanalyse, Berufsorientierungstest <input type="checkbox"/> Praktikums-/Ausbildungs-/Arbeitsplatzsuche <input type="checkbox"/> Elterngespräch <input type="checkbox"/> Hausbesuch <input type="checkbox"/> Zusammenarbeit mit weitergehender Fachberatung <input type="checkbox"/> Terminbegleitung <input type="checkbox"/> Teilnahme an einer Fortbildung <input type="checkbox"/> Förderplanziel ist erarbeitet <input type="checkbox"/> Sonstiges und zwar _____
Ausbildung	<input type="checkbox"/> Beruflich unorientiert <input type="checkbox"/> Unterstützung beim Bewerbungsprozess <input type="checkbox"/> Fehlende Kenntnisse des deutschen Schul- und Bildungssystems <input type="checkbox"/> Suche nach schulischem/ beruflichem Angebot <input type="checkbox"/> Unterstützungsbedarf bei Behördengängen <input type="checkbox"/> Konflikte im beruflichen Werdegang <input type="checkbox"/> Fehlzeiten <input type="checkbox"/> Auffällige Problematiken <input type="checkbox"/> Schwache Leistungen	<input type="checkbox"/> Lösungsorientiertes Gespräch <input type="checkbox"/> Potenzialanalyse, Berufsorientierungstest <input type="checkbox"/> Praktikums-/Ausbildungs-/Arbeitsplatzsuche <input type="checkbox"/> Schullaufbahnberatung <input type="checkbox"/> Einstellung des Schulpflichtverletzungsverfahrens <input type="checkbox"/> Elterngespräch <input type="checkbox"/> Hausbesuch <input type="checkbox"/> Zusammenarbeit mit weitergehender Fachberatung <input type="checkbox"/> Terminbegleitung



Kofinanziert von der Europäischen Union



Niedersachsen

NBank

Wir fördern Niedersachsen

Anliegensbereich	Konkrete Anliegen im beruflichen Kontext	Hauptmaßnahme(n)
Ausbildung	<input type="checkbox"/> Mobbing <input type="checkbox"/> Abbruch/Verweigerung <input type="checkbox"/> Sonstiges und zwar _____	<input type="checkbox"/> Teilnahme an einer Qualifizierung <input type="checkbox"/> Förderplanziel ist erarbeitet <input type="checkbox"/> Nachholen von Schulabschlüssen <input type="checkbox"/> Sonstiges und zwar _____
Schule	<input type="checkbox"/> Beruflich unorientiert <input type="checkbox"/> Unterstützung beim Bewerbungsprozess <input type="checkbox"/> Fehlende Kenntnisse des deutschen Schul- und Bildungssystems <input type="checkbox"/> Suche nach schulischem/beruflichem Angebot <input type="checkbox"/> Unterstützungsbedarf bei Behördengängen <input type="checkbox"/> Konflikte im Schulalltag <input type="checkbox"/> Fehlzeiten <input type="checkbox"/> Auffällige Problematiken <input type="checkbox"/> Schwache Leistungen <input type="checkbox"/> Lernbeeinträchtigung <input type="checkbox"/> Mobbing <input type="checkbox"/> Abbruch/Verweigerung <input type="checkbox"/> Sonstiges und zwar _____	<input type="checkbox"/> Lösungsorientiertes Gespräch <input type="checkbox"/> Potenzialanalyse, Berufsorientierungstest <input type="checkbox"/> Praktikums-/Ausbildungs-/Arbeitsplatzsuche <input type="checkbox"/> Schullaufbahnberatung <input type="checkbox"/> Einstellung des Schulpflichtverletzungsverfahrens <input type="checkbox"/> Elterngespräch <input type="checkbox"/> Hausbesuch <input type="checkbox"/> Zusammenarbeit mit weitergehender Fachberatung <input type="checkbox"/> Terminbegleitung <input type="checkbox"/> Teilnahme an einem Gruppenangebot <input type="checkbox"/> Förderplanziel ist erarbeitet <input type="checkbox"/> Nachholen von Schulabschlüssen <input type="checkbox"/> Sonstiges und zwar _____
Finanzen	<input checked="" type="checkbox"/> Probleme bei der Existenzsicherung/Antragstellung <input type="checkbox"/> Schulden/Pfändung <input type="checkbox"/> Keine regelmäßigen Bezüge <input type="checkbox"/> Unterstützungsbedarf bei Behördengängen <input type="checkbox"/> Fehlende Finanzkompetenz <input type="checkbox"/> Sonstiges und zwar _____	<input type="checkbox"/> Lösungsorientiertes Gespräch <input type="checkbox"/> Hilfe bei Antragstellung <input type="checkbox"/> Haushaltsplanung/Finanzübersicht schaffen <input type="checkbox"/> Elterngespräch <input type="checkbox"/> Hausbesuch <input type="checkbox"/> Zusammenarbeit mit weitergehender Fachberatung <input type="checkbox"/> Teilnahme an einem Gruppenangebot



Kofinanziert von der Europäischen Union



Niedersachsen

NBank

Wir fördern Niedersachsen

Anliegensbereich	Konkrete Anliegen im beruflichen Kontext	Hauptmaßnahme(n)
Finanzen		<input type="checkbox"/> Terminbegleitung <input type="checkbox"/> Förderplanziel erarbeitet <input type="checkbox"/> Sonstiges und zwar _____
Gesundheit	<input type="checkbox"/> Psychische Auffälligkeiten <input type="checkbox"/> Körperliche Einschränkungen <input type="checkbox"/> Suchtproblematik <input type="checkbox"/> Weniger als drei Stunden arbeitsfähig <input type="checkbox"/> Behinderung (GdB 30/ Gleichstellung) <input type="checkbox"/> Unterstützungsbedarf bei Behördengängen <input type="checkbox"/> Sonstiges und zwar _____	<input type="checkbox"/> Lösungsorientiertes Gespräch <input type="checkbox"/> Hilfe bei Antragstellung <input type="checkbox"/> Elterngespräch <input type="checkbox"/> Hausbesuch <input type="checkbox"/> Zusammenarbeit mit weitergehender Fachberatung <input type="checkbox"/> Teilnahme an einem Gruppenangebot <input type="checkbox"/> Terminbegleitung <input type="checkbox"/> Förderplanziel erarbeitet <input type="checkbox"/> Sonstiges und zwar _____
Migration	<input type="checkbox"/> Mangelnde Sprachkenntnisse <input type="checkbox"/> Anerkennung von Abschlüssen <input type="checkbox"/> Fluchterfahrung <input type="checkbox"/> Aufenthaltsstatus/Asylverfahren <input type="checkbox"/> Unterstützungsbedarf bei Behördengängen <input type="checkbox"/> Unbegleitete(r) minderjährige(r) Ausländer(in) <input type="checkbox"/> Soziokulturalität // Kulturelle Problematik <input type="checkbox"/> Fehlende Kenntnisse des dt. Schul-/Bildungssystems <input type="checkbox"/> Sonstiges und zwar _____	<input type="checkbox"/> Lösungsorientiertes Gespräch <input type="checkbox"/> Hilfe bei Antragstellung <input type="checkbox"/> Elterngespräch <input type="checkbox"/> Hausbesuch <input type="checkbox"/> Zusammenarbeit mit weitergehender Fachberatung <input type="checkbox"/> Teilnahme an einem Gruppenangebot <input type="checkbox"/> Terminbegleitung <input type="checkbox"/> Förderplanziel erarbeitet <input type="checkbox"/> Sonstiges und zwar _____
Persönlichkeit und Familie	<input type="checkbox"/> Unzuverlässigkeit <input type="checkbox"/> auffälliges Sozialverhalten <input type="checkbox"/> (auto)aggressives Verhalten <input type="checkbox"/> Familiäre Konflikte	<input type="checkbox"/> Lösungsorientiertes Gespräch <input type="checkbox"/> Hilfe bei Antragstellung <input type="checkbox"/> Elterngespräch <input type="checkbox"/> Hausbesuch



Kofinanziert von der Europäischen Union



Niedersachsen

NBank

Wir fördern Niedersachsen

Anliegensbereich	Konkrete Anliegen im beruflichen Kontext	Hauptmaßnahme(n)
Persönlichkeit und Familie	<input type="checkbox"/> problematischer Freundeskreis <input type="checkbox"/> Partnerschaftskonflikt <input type="checkbox"/> Schwangerschaft, Kindererziehung <input type="checkbox"/> Sorgerecht <input type="checkbox"/> Unterstützungsbedarf bei Behördengängen <input type="checkbox"/> Geschlechtliche Identität <input type="checkbox"/> Sonstiges und zwar _____	<input type="checkbox"/> Zusammenarbeit mit weitergehender Fachberatung <input type="checkbox"/> Teilnahme an einem Gruppenangebot <input type="checkbox"/> Terminbegleitung <input type="checkbox"/> Förderplanziel erarbeitet <input type="checkbox"/> Sonstiges und zwar _____
Straffälligkeit	<input type="checkbox"/> Gerichtliche/ Bewährungsaufgaben <input type="checkbox"/> Straffälligkeit <input type="checkbox"/> Gerichtsverfahren <input type="checkbox"/> Unterstützungsbedarf bei Behördengängen <input type="checkbox"/> Sonstiges und zwar _____	<input type="checkbox"/> Lösungsorientiertes Gespräch <input type="checkbox"/> Hilfe bei Antragstellung <input type="checkbox"/> Elterngespräch <input type="checkbox"/> Hausbesuch <input type="checkbox"/> Zusammenarbeit mit weitergehender Fachberatung <input type="checkbox"/> Teilnahme an einem Gruppenangebot <input type="checkbox"/> Terminbegleitung <input type="checkbox"/> Förderplanziel erarbeitet <input type="checkbox"/> Sonstiges und zwar _____
Wohnen	<input type="checkbox"/> Umzug <input type="checkbox"/> Problematische Wohnsituation <input type="checkbox"/> Von Wohnungslosigkeit bedroht <input type="checkbox"/> Obdachlosigkeit <input type="checkbox"/> Unterstützungsbedarf bei Behördengängen <input type="checkbox"/> Sonstiges und zwar _____	<input type="checkbox"/> Lösungsorientiertes Gespräch <input type="checkbox"/> Hilfe bei Antragstellung <input type="checkbox"/> Elterngespräch <input type="checkbox"/> Hausbesuch <input type="checkbox"/> Zusammenarbeit mit weitergehender Fachberatung <input type="checkbox"/> Teilnahme an einem Gruppenangebot <input type="checkbox"/> Terminbegleitung <input type="checkbox"/> Förderplanziel erarbeitet <input type="checkbox"/> Sonstiges und zwar _____



Kofinanziert von der Europäischen Union



Niedersachsen

NBank

Wir fördern Niedersachsen

Anliegensbereich	Konkrete Anliegen im beruflichen Kontext	Hauptmaßnahme(n)
Beurteilung Selbstwirksamkeit Eintritt/Austritt	Eintritt	Austritt
	<input type="checkbox"/> Stufe 1: sehr gering <input type="checkbox"/> Stufe 2: gering <input type="checkbox"/> Stufe 3: mittel <input type="checkbox"/> Stufe 4: hoch bis sehr hoch	<input type="checkbox"/> Stufe 1: sehr gering <input type="checkbox"/> Stufe 2: gering <input type="checkbox"/> Stufe 3: mittel <input type="checkbox"/> Stufe 4: hoch bis sehr hoch

**Hinweis:** Die genaue Beschreibung der Maßnahmen erfolgt in der Fallakte. Um den Erfolg der Förderprogramme der Pro-Aktiv-Centren beurteilen zu können, wird der Indikator Teilnehmende mit ISCED 0-2, die nach Ihrer Teilnahme eine Qualifizierung erlangt haben“ verwendet. Grundlage des Indikators ist eine Veränderung der Selbstwirksamkeit der Teilnehmenden. Die Selbstwirksamkeit wird bei Eintritt und Austritt beurteilt. Sollte bei Austritt eine Erhöhung der Selbstwirksamkeit *durch Ihre Intervention* erzielt worden sein, geben Sie bitte im Monitoring bei der Frage „Qualifizierung erlangt“ die Antwortoption „Ja“ an. Falls Sie bei Austritt keine Erhöhung feststellen konnten, kreuzen Sie im Monitoring bitte „nein“ an.