**An das**

**Landesverwaltungsamt des Landes Sachsen-Anhalt**

**Referat ESF-Förderung**

**Kühnauer Straße 161**

**06846 Dessau-Roßlau**

*In Kopie per E-Mail an*

*[sachberichte@ms.sachsen-anhalt.de](mailto:sachberichte@ms.sachsen-anhalt.de)*

[*Sachsen-Anhalt-Thueringen.Markt-Integration@arbeitsagentur.de*](mailto:Sachsen-Anhalt-Thueringen.Markt-Integration@arbeitsagentur.de)

Betreff: Losnummer\_lfd.Nr.\_Sachbericht\_AA\_XY bzw. Abschlussbericht\_BRAFO\_AA\_XY.

*(Bsp.:* ***1****\_****1****\_Sachbericht\_BRAFO\_AA\_Halle* *bzw.* ***1****\_****1****\_Abschlussbericht\_BRAFO\_AA\_Halle*)

**1. Grundangaben**

**Losnummer**:

|  |
| --- |
|  |

**Auftragnehmer (Name, Anschrift):**

|  |
| --- |
|  |
|  |
|  |
|  |

**Kooperationspartner (Name, Anschrift):**

|  |
| --- |
|  |
|  |
|  |

**Durchführungsort/e:**

|  |
| --- |
|  |
|  |
|  |

**2. Berichtszeitraum**

*Bearbeitungshinweis:*

*Die Anzahl der Zeilen in den folgenden Tabellen ist willkürlich gewählt. Nicht benötigte Zeilen sind zu löschen und zusätzliche Zeilen anzufügen.*

**Schuljahr**

**2. Schulhalbjahr Schuljahrgangsstufe 7 (Modul 1 - Kompetenz- und Interessenerkundung)**

**1. Schulhalbjahr Schuljahrgangsstufe 8 (Modul 2 - Betriebserkundung)**

**3. Schulen, Schüler/innen und Schulbesprechung**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Name / Bezeichnung**  **der Schule** | **Anschrift der Schule** | **Ansprechpartner/in Kontakt** | **Anzahl Schüler/innen** | | | | | | | **Datum der Schulbe-sprechung** |
| **Sekundarschule** | **integrative / kooperative Gesamtschule** | **Förderschule für Lernbehinderte** | **Gemeinschaftsschule** | **GB-Schule** | **Schule für Körperbehinderte** | **Schule für Sinnesgeschädigte** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

**Wie erfolgte die individuelle Abstimmung mit der Schule zwecks Teilnahme von Schüler/innen im Rahmen der Inklusion?**

|  |
| --- |
|  |

**Erfolgt eine individuelle Anpassung der Aufgabenstellungen, so dass alle in der Leistungsbeschreibung B.2.2 genannten Zielgruppen an**

**BRAFO teilnehmen können?**

|  |
| --- |
|  |

**4. Anzahl der teilnehmenden Schüler/innen**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **insgesamt** | **kumulierte Anzahl der Schüler/innen**  **seit Maßnahmebeginn** | |  |
| **männlich** | **weiblich** |
| **Modul 1 (Kompetenz- und Interessenerkundung)** |  |  | *2. Schulhalbjahr Schuljahrgangsstufe 7* |
| **Modul 2 (Betriebserkundung)** |  |  | *1. Schulhalbjahr Schuljahrgangsstufe 8* |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **vorzeitig ausgeschieden** | **kumulierte Anzahl der Teilnehmer**  **seit Maßnahmebeginn** | |  |
| **männlich** | **weiblich** |
| **Modul 1 (Kompetenz- und Interessenerkundung)** |  |  | *2. Schulhalbjahr Schuljahrgangsstufe 7* |
| **Modul 2 (Betriebserkundung)** |  |  | *1. Schulhalbjahr Schuljahrgangsstufe 8* |

**5. Verteilung der Schüler/innen auf die Lebenswelten in der Kompetenz- und Interessenerkundung (Modul 1)**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **insgesamt** | **kumulierte Anzahl der Schüler/innen seit**  **Maßnahmebeginn** | | **Aufgabenstellungen und**  **Angebot an Komplexitätsstufen**  **im jeweiligen Tätigkeitsfeld**  **und deren Umsetzung**  **(kurze Beschreibung)** | **Folgende Produkte/ Repräsentanten werden in den Komplexitäts-stufen 1 und 2 erstellt:** |
| **männlich** | **weiblich** |
| ***Mensch und Natur/ Technik*** |  |  |  |  |
| **TF 1** |  |  |  |  |
| **TF 2** |  |  |  |  |
| **TF 3** |  |  |  |  |
| ***Mensch und Mitmenschen*** |  |  |  |  |
| **TF 4** |  |  |  |  |
| **TF 5** |  |  |  |  |
| **TF 6** |  |  |  |  |
| ***Mensch und Kultur*** |  |  |  |  |
| **TF 7** |  |  |  |  |
| **TF 8** |  |  |  |  |
| **TF 9** |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| ***Mensch und Information/ Wissen*** |  |  |  |  |
| **TF 10** |  |  |  |  |
| **TF 11** |  |  |  |  |
| **TF 12** |  |  |  |  |

**6. Zusammenarbeit mit den Eltern**

|  |  |
| --- | --- |
| **kumulierte Anzahl erfolgter individueller Einzelgespräche mit Eltern** |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Datum** | **Veranstaltungsart (z. B. Elternabend) und Thema** | **Anzahl der Teilnehmenden** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

**7. Kompetenzerkundung in der Vorbereitungsphase (Modul 1)**

|  |  |
| --- | --- |
| **Beschreibung Methodik / Instrumente** | *- maximal 500 Zeichen -* |
|  | |

**8. Arbeitsaufträge in der Durchführungsphase (Modul 1)**

**Mit welchen Lehrkräften wurden die Arbeitsaufträge für die Durchführungsphase des Modul 1 abgestimmt?**

**Wirtschaft/Technik/Hauswirtschaft**

**Deutsch/Sprachen/Fremdsprachen**

**Naturwissenschaft/Mathematik/IT**

**9. Zusammenarbeit mit den regionalen Akteuren im Übergangsmanagement zwischen Schule und Beruf**

**Anzahl Empfehlungen aus Modul 1 (Kompetenz- und Interessenerkundung)** *🡪 beispielhafte Auflistung (bitte ändern bzw. ergänzen)*

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Institution / Träger** | **Kurzbeschreibung des Angebotes** | **Sekundarschule** | **integrative / kooperative Gesamtschule** | **Förderschule für Lernbehinderte** | **Gemeinschaftsschule** | **GB-Schule** | **Schule für Körperbehinderte** | **Schule für Sinnesgeschädigte** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |

**10. Dokumentation in der Nachbereitungsphase (Modul 1)**

|  |  |
| --- | --- |
| **Beschreibung Methodik / Instrumente** | *- maximal 500 Zeichen -* |
|  | |

**11. Anzahl akquirierter Praktikumsbetriebe für die Betriebserkundung (Modul 2)**

*m… männlich; w… weiblich*

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Name / Bezeichnung**  **des Betriebes**  **Anschrift**  **Ansprechpartner/in Kontakt** | **Anzahl akquirierter Praktikumsplätze** | ***Variante A*- Erkundung**  **von**  **bis zu 5 betrieblichen Arbeits-bereichen** | ***Variante B-* Erkundung eines betrieblichen Arbeits-bereiches und der angrenzenden Schnittstellen-bereiche** | **Anzahl akquirierter Praktikumsplätze für Modul 2 nach Schulform** | | | | | | | | | | | |
| **Sekundar-schule** | | **Integrative / kooperative Gesamtschule** | | **Förderschule**  **für Lernbehinderte** | | **Gemeinschafts-schule** | | **Schule**  **für Körperbehinderte** | | **Schule**  **für Sinnesgeschädigte** | |
| **m\*** | **w\*** | **m\*** | **w\*** | **m\*** | **w\*** | **m\*** | **w\*** | **m\*** | **w\*** | **m\*** | **w\*** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

**12. Empfehlungen für Modul 2 – Tätigkeitsfelder/Wirtschaftsbranchen**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **kumulierte Anzahl der vereinbarten Empfehlungen für Modul 2** | | | |
| **männlich** | **davon in Branche:** | **weiblich** | **davon in Branche:** |
| ***Mensch und Natur/ Technik*** |  |  |  |  |
| **TF 1** |  |  |  |  |
| **TF 2** |  |  |  |  |
| **TF 3** |  |  |  |  |
| ***Mensch und Mitmenschen*** |  |  |  |  |
| **TF 4** |  |  |  |  |
| **TF 5** |  |  |  |  |
| **TF 6** |  |  |  |  |
| ***Mensch und Kultur*** |  |  |  |  |
| **TF 7** |  |  |  |  |
| **TF 8** |  |  |  |  |
| **TF 9** |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| ***Mensch und Information/ Wissen*** |  |  |  |  |
| **TF 10** |  |  |  |  |
| **TF 11** |  |  |  |  |
| **TF 12** |  |  |  |  |

**13. Vorbereitungsphase (Modul 2)**

|  |  |
| --- | --- |
| **Beschreibung Methodik / Instrumente** | *- maximal 500 Zeichen -* |
|  | |

**14. Durchführungsphase - Betriebserkundung (Modul 2)**

*m… männlich; w… weiblich*

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Name / Bezeichnung**  **des Betriebes**  **Anschrift**  **Ansprechpartner/in Kontakt** | **Anzahl besetzter Praktikumsplätze** | ***Variante A-* Erkundung**  **von**  **bis zu 5 betrieblichen Arbeits-bereichen** | ***Variante B-* Erkundung eines betrieblichen Arbeits-bereiches und der angrenzenden Schnittstellen-bereiche** | **Anzahl besetzter Praktikumsplätze (Modul 2) nach Schulform** | | | | | | | | | | | |
| **Sekundar-schule** | | **Integrative / kooperative Gesamtschule** | | **Förderschule**  **für Lernbehinderte** | | **Gemeinschafts-schule** | | **Schule**  **für**  **Körperbehinderte** | | **Schule**  **für Sinnesgeschädigte** | |
| **m\*** | **w\*** | **m\*** | **w\*** | **m\*** | **w\*** | **m\*** | **w\*** | **m\*** | **w\*** | **m\*** | **w\*** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

**15. Zusammenarbeit mit den regionalen Akteuren im Übergangsmanagement zwischen Schule und Beruf**

**Empfehlungen aus Modul 2 (Betriebserkundung)** *🡪 beispielhafte Auflistung (bitte ändern bzw. ergänzen)*

*m… männlich; w… weiblich*

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Institution / Träger** | **Kurzbeschreibung des Angebotes** | **Sekundar-schule** | | **Integrative / kooperative Gesamtschule** | | **Förderschule**  **für Lernbehinderte** | | **Gemeinschafts-schule** | | **Schule**  **für**  **Körperbehinderte** | | **Schule**  **für Sinnesgeschädigte** | |
| **m\*** | **w\*** | **m\*** | **w\*** | **m\*** | **w\*** | **m\*** | **w\*** | **m\*** | **w\*** | **m\*** | **w\*** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

**16. Dokumentation in der Nachbereitungsphase (Modul 2)**

|  |  |
| --- | --- |
| **Beschreibung Methodik / Instrumente** | *- maximal 500 Zeichen -* |
|  | |

**17. Ergebnistransfer an den Schnittstellen zu den Lehrkräften**

**Auswertungsgespräche mit (Klassen-)Lehrer/in**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Name / Bezeichnung**  **der Schule und Klasse** | **Datum** | **Themen / Inhalte** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

**18. Ergebnistransfer an der Schnittstellen zur Berufsberatung**

**Individuelle Auswertung des BRAFO-Jahres für den Klassenverband mit der Berufsberatung:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Name / Bezeichnung**  **der Schule und Klasse** | **Datum** | **Themen / Inhalte** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

**19. Nachhaltigkeit und Transparenz über alle Angebote zum Übergangsmanagement zwischen Schule und Beruf**

**Welche weiteren außerschulischen Angebote/Aktivitäten (eigene oder Angebote Institutionen/Träger) zur Berufsorientierung/Berufswahlvorbereitung konnten Sie in der Region anbieten, empfehlen oder vereinbaren?**

|  |  |
| --- | --- |
| **Bezeichnung des Angebotes** | **Beschreibung und Zielsetzung** |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

**PERSPEKTIVENWECHSEL: Welche Angebote/Aktivitäten im Unterricht oder im Schulalltag greifen die Ergebnisse von und Erfahrungen mit BRAFO nachhaltig für den weiteren Berufswahlprozess auf?**

**- Aufzählung und Beschreibung -**

|  |  |
| --- | --- |
| **Bezeichnung des Angebotes** | **Beschreibung und Zielsetzung** |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

**20. Einsatz Berufswahlpass**

|  |  |
| --- | --- |
| **Beschreibung Methodik / Instrumente** | *- maximal 500 Zeichen -* |
|  | |

**21. Presse- und Öffentlichkeitsarbeit**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Datum** | **Thema** | **Ort / Region** | **Form** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

**Ich bestätige die Vollständigkeit und Richtigkeit der Angaben.**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
| Ort, Datum |  | Unterschrift / Stempel des Auftragnehmers |

 Ba Logo