

**Handlungsplan**

Ziel:

Bereich	Stärke/Barriere
Bildung	
Beruf	
Wohnen	
Unterstützung	
Gesundheit	
Was noch? bitte ergänzen: _____	

<b>Aktionen</b>	
Schritt 1:	
Schritt 2:	
Schritt 3:	

Art der Intervention	<input type="radio"/> Information <input type="radio"/> Berufsberatung <input type="radio"/> ganzheitliche Unterstützung in folgendem Bereich: .....
----------------------	--