

Teilnehmer / - in:	Teilnahmebeginn:
Soz-päd.:	

Erstgespräch O am _____ Folgegespräch O am _____

Lebensbereiche nach AIB:

- | | |
|---|--|
| <ul style="list-style-type: none"> 1. Kontakt zur Familie / Verwandtschaft / VIP's im Problemlöse-Netzwerk 2. Schulbesuch / Ausbildung 3. Arbeit / Praktikum 4. Wohnen / Unterbringung 5. Kontakt zu Freunden 6. Polizei / Gericht / Verfahren / Auflagen | <ul style="list-style-type: none"> 7. Konsum / Umgang mit illegalen Drogen und Genussmitteln 8. Umgang mit Geld / Schulden 9. Freizeitgestaltung 10. Umgang mit Gesundheit 11. Verhalten in anderen Lebensbereichen |
|---|--|

Lebensb. Nr.	Istzustand	Ziel	Hilfe	„VIP“ (siehe LB Nr.1)	Ziel erreicht Ja / Nein (Nein bitte begründen)

Unterschrift TeilnehmerInn

Unterschrift Mitarbeiter JUWE KOMM