

# Interventionsplanung nach psychosozialer Diagnostik

Name Klient:in: \_\_\_\_\_

Datum: \_\_\_\_\_

## **Kurzfristige Ziele:**

## **Mittelfristige Ziele:**

## **Langfristige Ziele:**

*falls Abweichungen:*

Ziele, die von außen an den jungen Menschen herangetragen werden:

## **Subjektive Wünsche und Ziele der jungen Menschen:**