**Aktionsplan Inklusion Kreis Soest**

**Aktionsblatt**

An das Büro des/der Behindertenbeauftragten

des Kreises Soest

|  |
| --- |
| **Nummer der Aktion**(Diese Angaben werden vom Büro des Behindertenbeauftragten ergänzt.) |
| **Bezug zur UN-BRK** (Diese Angaben werden vom Büro des Behindertenbeauftragten ergänzt.)[ ]  Bewusstseinsbildung (Artikel 8 UN-BRK)[ ]  Zugänglichkeit - Barrierefreie Kommunikation und Bauplanung (Artikel 9 UN-BRK)[ ]  Unabhängige Lebensführung und Einbeziehung in die Gemeinschaft - Wohnen (Artikel 19 UN-BRK)[ ]  Persönliche Mobilität (Artikel 20 UN-BRK)[ ]  Bildung (Artikel 24 UN-BRK)[ ]  Gesundheit (Artikel 25 UN-BRK)[ ]  Arbeit und Beschäftigung (Artikel 27 UN-BRK)[ ]  Angemessener Lebensstandard und sozialer Schutz – Öffentlicher Sozialraum und soziale Dienste  (Artikel 28 UN-BRK)[ ]  Teilhabe am politischen, kulturellen und öffentlichen Leben (Artikel 29 und 30 UN-BRK) |
| **Thema der Aktion** |
| **Ziel und Zielzeitpunkt, geplante Dauer der Aktion** |
| **Beschreibung der geplanten Aktion / Konkrete Maßnahmen** |
| **Zwischenergebnis** (erst später auszufüllen, jährlich) |
| **Ergebnis** (erst bei Abschluss der Aktion auszufüllen) |
| **Text der auf der Internetseite zur Aktion veröffentlicht wird** (Diese Angaben werden vom Büro des Behindertenbeauftragten ergänzt.) |
| **Leiterin / Leiter und Mitglieder der Aktionsgruppe** (Name und Kontaktdaten) |
| **Unterstützer** (andere Institutionen) |
| **Beteiligung Betroffener** (Selbsthilfe)[x]  ja, durch: Vertreterinnen und Vertreter der BAKS und BIL[ ]  nein, weil:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(Fragen Sie gerne im Büro des/der Behindertenbeauftragten nach, wen Sie einbeziehen können. Wir können Ihnen Ansprechpartner/innen vermitteln. Die Selbsthilfe ist grundsätzlich einzubeziehen. Ein „Nein“ ist entsprechend zu begründen.) |

 Bearbeitungsstand Vordruck: 23.04.2024 Datenschutz-Information liegt an.