

Klinisch Signaleringsplan van:	Afdeling:	Datum:
Ambulante begeleiding:	Contactpersoon:	

Afdeling:	Datum:
Contactpersoon:	

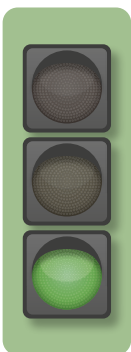
Datum:

Ambulante begeleiding:	Contactpersoon:	
------------------------	-----------------	--

Contactpersoon:	
-----------------	--

Beschermende factoren: wat of wie helpt mij om mij goed te voelen?

Stressfactoren: waardoor kan het minder goed met mij gaan? Wat geeft mij stress?



Het gaat goed met mij

Wat doe of zie ik zelf?

Wat zien anderen als zij naar mij kijken?

Wat kan ik zelf doen?

Wat kunnen anderen doen?



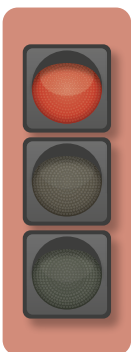
Het gaat minder goed met mij

Wat doe of zie ik zelf?

Wat zien anderen als zij naar mij kijken?

Wat kan ik zelf doen?

Wat kunnen anderen doen?



Het gaat niet goed met mij

Wat doe of zie ik zelf?

Wat zien anderen als zij naar mij kijken?

Wat kan ik zelf doen?

Wat kunnen anderen doen?