

# SIGNALERINGSPLAN

Naam:

laatste keer besproken:

telefoonnummer

**Stressfactoren/aanleidingen:**

--	--

## Stabiele en neutrale fase

Wat merk ik zelf:	Wat kan ik doen:

## 1<sup>e</sup> signalen van een mogelijke .....

Wat merk ik zelf:	Wat kan ik doen:
Wat merkt een ander:	Wat kan een ander doen:

## Licht ..... fase

Wat merk ik zelf:	Wat kan ik doen:
Wat merkt een ander:	Wat kan een ander doen;

## Matig ..... fase

Wat merk ik zelf:	Wat kan ik doen:
Wat merkt een ander	Wat kan een ander doen:

## Ernstig ..... fase

Wat merk ik zelf:	Wat kan ik doen:
Wat merkt een ander:	Wat kan een ander doen:

## Belangrijke telefoonnummers

Betrokkene 1:	Verpleegkundige:
Betrokkene 2:	Arts/Psychiater:
	Huisartsenpost: