| Naam: ………………………………………………………………… Datum: / / Versie: ……… |
| --- |
| Concrete omschrijving van signalen: Wat merk ik zelf op? Wat merken zorgverleners, familie, vrienden of belangrijke anderen op? | Concrete omschrijving van acties: Wat kan ik doen om mezelf te helpen? Wat kunnen zorgverleners, familie, vrienden of belangrijke anderen doen om te helpen? |
| **Ik voel me goed** |
|  |  |
| **Ik voel me minder goed** |
|   |   |
| **Ik voel me slecht** |
|   |   |