

خطة الأمان

تنتمي هذه الخطة إلى:

أتمتع لنقاط القوة والدعم التالية

لدي مخاوف بشأن

خطتي (مثل طرق البقاء آمناً، وأين أذهب للحصول على المساعدة، والخطط للتأقلم الفعال، إلخ)

رقم هاتف الصديق/العائلة/الدعم المحلي:

اسم الصديق/العائلة/الدعم المحلي:

رقم هاتف الصديق/العائلة/الدعم المحلي:

اسم الصديق/العائلة/الدعم المحلي:

رقم هاتف الصديق/العائلة/الدعم المحلي:

اسم الصديق/العائلة/الدعم المحلي:

إذا كنت أشعر بالقلق بشأن السلامة أو كنت أواجه حالة طوارئ، سأتصل على الرقم 9-1-1.
في حالة حدوث أزمة تتعلق بالصحة النفسية، يمكنني أيضاً الاتصال على الرقم 9-8-8.

لا تميّز إدارة الصحة والخدمات الإنسانية في ميشيغان (MDHHS) ضد أي فرد أو مجموعة بسبب العرق أو النسل القومي أو اللون أو الجنس أو الإعاقة أو الدين أو العمر أو الطول أو الوزن أو الحالة الاجتماعية أو المعتقدات السياسية أو المعلومات الجينية. يشمل التمييز القائم على الجنس، على سبيل المثال لا الحصر، التمييز على أساس الميل الجنسي والهوية الجنسية والتعبير الجنساني والخصائص الجنسية والحمل.

MDHHS-Pub-5633 (7-24)