

بطاقة أزمات الصحة العقلية



Wisconsin Office of
Children's
Mental Health

الاسم: _____

الضمائر: _____



أحتاج إلى الدعم خلال الـ 5 دقائق التالية.



إليك ما أحتاج إليه منك لمساعدتي:

1. _____

2. _____

3. _____

(انتهى)

جهة اتصال الدعم الرئيسية الخاصة بي:

الصلة:

رقم الهاتف:

للحصول على المعلومات:



children.wi.gov

الحصول على المساعدة لك أو لصديق:

1.800.273.8255



إلى "HOPELINE" 741741



"Speak Up, Speak Out" WI

