

HELP
NÃO TE JULGO, TE AJUDO!

UMA PALAVRA PODE SALVAR UMA VIDA

MARQUE ABAIXO O QUE VOCÊ TEM
ENFRENTADO

- | | |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> AUTOMUTILAÇÃO | <input type="checkbox"/> NÃO SE ACHA CAPAZ |
| <input type="checkbox"/> PROBLEMAS FAMILIARES | <input type="checkbox"/> DESEJO DE SUÍCIDIO |
| <input type="checkbox"/> BAIXA AUTOESTIMA/COMPLEXO | <input type="checkbox"/> ABUSO SEXUAL |
| <input type="checkbox"/> DEPRESSÃO | <input type="checkbox"/> FALTA DE AMIGOS |
| <input type="checkbox"/> VONTADE DE SUMIR | <input type="checkbox"/> BULLYING |
| <input type="checkbox"/> ANSIEDADE | <input type="checkbox"/> INSEGURANÇA |

ESCREVA QUAIS TÊM SIDO AS DORES QUE VOCÊ NÃO FALA PARA NINGUÉM

NOME: _____ WHATSAPP: _____

IDADE: _____ ESCOLA: _____ TURMA: _____

HELP
NÃO TE JULGO, TE AJUDO!

UMA PALAVRA PODE SALVAR UMA VIDA

MARQUE ABAIXO O QUE VOCÊ TEM
ENFRENTADO

- | | |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> AUTOMUTILAÇÃO | <input type="checkbox"/> NÃO SE ACHA CAPAZ |
| <input type="checkbox"/> PROBLEMAS FAMILIARES | <input type="checkbox"/> DESEJO DE SUÍCIDIO |
| <input type="checkbox"/> BAIXA AUTOESTIMA/COMPLEXO | <input type="checkbox"/> ABUSO SEXUAL |
| <input type="checkbox"/> DEPRESSÃO | <input type="checkbox"/> FALTA DE AMIGOS |
| <input type="checkbox"/> VONTADE DE SUMIR | <input type="checkbox"/> BULLYING |
| <input type="checkbox"/> ANSIEDADE | <input type="checkbox"/> INSEGURANÇA |

ESCREVA QUAIS TÊM SIDO AS DORES QUE VOCÊ NÃO FALA PARA NINGUÉM

NOME: _____ WHATSAPP: _____

IDADE: _____ ESCOLA: _____ TURMA: _____