Mi Plan de Seguridad

Lugares donde me siento seguro (a) …

_____

_____

_____

_____

Las personas con las que me siento seguro(a) son…

_____

_____

_____

_____

Cosas que hago ahora cuando no me siento seguro(a) …

_____

_____

_____

_____

_____

_____

Mas cosas que puedo hacer cuando no me siento seguro(a)…

_____