

# 13

## كيف تُحضّر لموعد طبيب نفسي بشأن القطب

يُحضّر موعد واحد بثلاث أولويات مرتّبة، وأصغر مجموعة معلومات مفيدة، وسؤال واحد للمختص، وسجل موجز لما تم الاتفاق عليه أو ما يبقى مفتوحاً.

الدرس 13 من أربعة وعشرين



مشاهدة هذا الدرس  
[bipolarclarity.com/ar/program/l13](https://bipolarclarity.com/ar/program/l13)

## هذا درس واحد من أربعة وعشرين

برنامج Bipolar Stability Program أربعة وعشرون درسا مجانية لمن سبق أن تلقى تشخيص اضطراب ثنائي القطب. كل درس فيديو، وكل فصل هو الورق المرافق له. خمس عشرة لغة، بلا بريد إلكتروني، بلا حساب، بلا نسخة مدفوعة.

### قبل البدء

لن يُطلب هنا أبدا بدء دواء أو إيقافه أو تقليله تدريجيا أو استئنائه أو اختياره أو تغييره. ترك الخانة فارغة مسموح، و«غير معروف بعد» إجابة، ولا توجد هنا نسخة يمكن الفشل فيها. إن أحال فصل إلى درس آخر، فرقم الدرس بين قوسين. وأرقام الأزمات الخاصة بكل بلد موجودة في آخر هذا الفصل.

### لماذا وُجد هذا البرنامج

شُخصت باضطراب ثنائي القطب عام 2018. وكانت النوبة الأولى عام 1993: خمسة وعشرون عاما مع شيء له اسم لم يخبرني به أحد.

ثم حالني الحظ. كان في مستشفى قريب مني فريق للتثقيف النفسي: طبيب نفسي، وأخصائية نفسية، وعشرة أشخاص تقريبا حول طاولة، مرة كل أسبوع، على مدى أربعة عشر شهرا. لم يخبرني أحد هناك بما يجب فعله. بل علموني ما هو هذا الشيء. وما بقي لم يكن حقيقة واحدة بعينها، بل أن أحدا رتب الحقائق في تسلسل. كنت قد جمعت قطعاً متفرقة على مدى خمسة وعشرين عاما؛ وفي تلك الغرفة، ولأول مرة، صارت تسلسلا.

لا يصل إلى تلك الغرفة كثيرون. احتجتُ أنا إلى مختصين، ومجموعة، وقائمة انتظار، وكل ذلك قريبا بما يكفي من سكني لحضوره كل أسبوع طوال عام. وكلفني أيضا آلاف الدولارات.

فأعدت بناءه ليكون شيئا يمكن البدء فيه الليلة، أينما كان المكان، بخمس عشرة لغة، مجانا، الآن ولاحقا. لا تجربة، ولا عينة، ولا شيء محجوز لنسخة مدفوعة.

— ريني، Bipolar Clarity

### ما تبنيه الفصول الأربعة والعشرون ولا يبنيه فصل واحد

كل فصل يكتب جزءا من الوثيقة نفسها. الدرس الأول يبدأ صفحة السلامة، والدرس الرابع يسمي أولى علامات التحذير، والدرس التاسع عشر يحولها إلى سلم بفعل وجهة اتصال في كل درجة، والدرس الرابع والعشرون يجمع كل ذلك في خطة الاستقرار: شيء واحد يمكن تسليمه لأحد في يوم صعب، أو حمله إلى موعد حين تعجز الكلمات.

الفصل الواحد يمنح صفحة. والأربعة والعشرون تمنح الخطة.

## الدروس الأربعة والعشرون

يمكن إنجاز هذا الفصل وحده – فقد كُتب لهذا الغرض. الأرقام هي الترتيب المقترح، لا قيда ملزما.

|    |                                                            |
|----|------------------------------------------------------------|
| 01 | تشخيص حديث ثنائي القطب؟ هذه الصفحة أولا                    |
| 02 | ما هو اضطراب ثنائي القطب؟ أكثر من تقلب مزاج                |
| 03 | النوم وثنائي القطب: تتبع التغيرات سبعة أيام                |
| 04 | علامات إنذار مبكر لنوبة ثنائي القطب: ماذا تفعل أولا        |
| 05 | ما وظيفة دواء ثنائي القطب فعلا؟                            |
| 06 | الخط الزمني لثنائي القطب: رسم تاريخ المزاج                 |
| 07 | النوع الأول والثاني من ثنائي القطب: ما الفرق               |
| 08 | الهوس والهوس الخفيف: علامات قد لا تُلاحظ                   |
| 09 | اكتئاب ثنائي القطب مع أفكار متسارعة؟ السمات المختلطة       |
| 10 | ثنائي القطب أم شيء آخر؟ فرط الحركة والصدمة وغيرها          |
| 11 | الكحول والقنب وثنائي القطب: ما الذي يُلاحظ                 |
| 12 | ثنائي القطب: ما يزيد الضغط وما يحمي                        |
| 13 | <b>كيف تُحَصِّر لموعد طبيب نفسي ثنائي القطب</b>            |
| 14 | العلاج الحاد وعلاج المداومة: لماذا تختلف أدوية ثنائي القطب |
| 15 | آثار جانبية لثنائي القطب: ما يُتابع ومتى يُتصل             |
| 16 | التفكير في إيقاف دواء ثنائي القطب؟ البداية من هنا          |
| 17 | ثنائي القطب والحمل: أسئلة تُطرح مبكرا                      |
| 18 | هل يساعد العلاج النفسي في ثنائي القطب؟ ما تقوله الأدلة     |
| 19 | علامات إنذار ثنائي القطب: خفية وواضحة وعاجلة               |
| 20 | كيف تُعدّ خطة أزمة لثنائي القطب قبل الحاجة إليها           |
| 21 | أظن أن نوبة ثنائي القطب بدأت – ماذا أفعل؟                  |
| 22 | بناء روتين يساعد مع ثنائي القطب                            |
| 23 | الحياة بعد نوبة ثنائي القطب: العمل والمال والعلاقات        |
| 24 | الحداد على الذات السابقة: ثنائي القطب والهوية              |

هنا الموقع الحالي

الأربعة والعشرون كلها في كتاب

واحد

bipolarclarity.com/ar/workbook



البدء من الدرس 1

bipolarclarity.com/ar/program/101



## الغرض

يُحَضِّر موعد واحد بثلاث أولويات مرتَّبة، وأصغر مجموعة معلومات مفيدة، وسؤال واحد للمختص، وسجل موجز لما تم الاتفاق عليه أو ما يبقى مفتوحاً.

**يُخَرِّج من هذا الفصل** ب ثلاث أولويات مرتَّبة، وأصغر مجموعة مفيدة من الأشياء التي تُحَمَّل، وسؤال واحد سيُسأل حتماً، ومكان لكتابة ما قيل.

هذا جدول أعمال، لا توصية علاجية، ولا أداة تشخيص، ولا بديلاً عن التقييم.

## موضوع هذا الفصل

هذا الفصل مرتبط بالدرس المصوَّر 13. وهو النصف العملي منه. الفيديو يتولى التعليم؛ وهذه البطاقة هي مكان العمل الفعلي — ثم تدخل معك من الباب.

**خمس عشرة دقيقة وحياة كاملة لا تتسعان معاً.** هذه هي المشكلة كاملة التي يحلّها هذا الفصل. تنتهي معظم المواعيد والأمر المهم لم يُقَل، لا لأن أحداً تعامل معه بشكل سيئ، بل لأن شخصاً غير مرتاح، ومتوتراً، وتحت ضغط الوقت، لا يستطيع ترتيب مخاوفه الشخصية في الوقت الفعلي.

**فُتَرِّب مسبقاً: ثلاثة، بترتيب.** ثلاثة ليست حداً مفروضاً من أجل الترتيب. بل هي تقريباً ما يصمد من الموعد، واختيار الثلاثة عمل لا يمكن فعله إلا بهدوء — وهذا يعني الآن، لا في غرفة الانتظار.

**تُحَمَّل الملاحظات وقائمة دقيقة؛ ويُتْرَك التفسير للمحادثة.** التواريخ، والتغيّرات، وما يُؤخَذ فعلاً. لا نظرية. النظرية هي ما يُبنى معاً، والحضور بنظرية جاهزة غالباً يضيق المحادثة بدل أن يفتحها.

**للقرار المشترك نصفان.** أحدهما الأدلة والحكم المهنيان. والآخر الأهداف، والقيم، والظروف، وما يمكن التعايش معه. النصفان مطلوبان معاً، والثاني لا يحضر إلا إذا جيء به.

**يمكن أن ينتهي الموعد بثلاث طرق، وكلها مشروعة:** قرار، أو طلب معلومة إضافية، أو خطة مراجعة. الموعد الذي ينتهي من دون قرار لم يفلح.

**يُكْتَب ما تم الاتفاق عليه، بصيغة شخصية، قبل مغادرة المبنى.** ما تم الاتفاق عليه، وما بقي غير مؤكد، ومن يُتَصَل به إن تغيّر شيء. الذاكرة بعد موعد صعب غير موثوقة بطريقة محددة: تحفظ النبذة الانفعالية وتفقد التعليمات. **وحاجات الوصول جزء من التحضير، لا إضافة.** شخص مرافق، أو ملخص مكتوب، أو وقت أطول، أو غرفة أهدأ — الطلب تحضير، لا معروف.

## الأفكار الأساسية

ثلاث أولويات مرتَّبة أكثر قابلية للاستعمال من تاريخ حياة غير مرَّتب.

**تُحْمَل الملاحظات وقائمة دقيقة.** ويُتْرَك التفسير للمحادثة.  
**للقرار المشترك نصفان:** الأدلة والحكم المهنيان، والأهداف، والقيم، والظروف، والتفضيلات.  
 يمكن أن ينتهي الموعد بقرار، أو طلب معلومة إضافية، أو خطة مراجعة. والثلاثة نتائج صحيحة.  
 يُكْتَب ما تم الاتفاق عليه، بصيغة شخصية، مع ما بقي غير مؤكد ومن يُتَصَل به بعد ذلك.  
 حاجات الوصول والدعم بموافقة جزء من التحضير، لا إضافة.  
 مسار السطرين كامل عند محدودية الطاقة.

## مشاهدة الفيديو أولاً

ثلاثة أمور لا توجد إلا في الفيديو.

اللحظة خارج الباب، وهي حيث تُستعمل هذه البطاقة فعلاً وحيث ينهار معظم التحضير.  
 بطاقة ماركو، وما يتغير حين تُرتَّب الأولويات الثلاث بدل سردها فقط.  
 الأسئلة الأربعة التي تُسأل حول أي اختيار، بتمهّل يكفي لتذكّر واحد منها.  
 تُشاهد قبل الموعد التالي، لا بعده. الدرس المصوّر هو كيف تُحَصِّر لموعد طبيب نفسي بثنائي القطب – الدرس 13 من Bipolar Stability Program.

## قبل البدء

### النطاق

ينظّم جدول الأعمال هذا محادثة مع مختص. ولا يختار علاجاً، ولا يحل محل التقييم.

ولن يطلب منك هذا البرنامج أبداً بدء دواء أو إيقافه أو تقليله تدريجياً أو استئنائه أو اختياره أو تغييره.

تُستعمل الصفحة لتسجيل الملاحظات وما يُراد سؤاله. لا تُستعمل لإجراء تغيير في الدواء أو العلاج بمفرده.

### وقف السلامة

الخطر الوشيك الحالي، أو أفكار الإيذاء، أو التنشيط الشديد، أو الذهان، أو الضرر الخطير في الحكم، أو العجز عن تلبية الحاجات الأساسية، كل ذلك يوقف تحضير الموعد الروتيني. تُوقّف الكراسة ويُستعمل أي مسار سبق الاتفاق عليه، أو جهة اتصال الرعاية المُسمّاة بالفعل، أو خدمات الطوارئ المحلية.

إن كان هناك خطر وشيك، فالاتصال بخدمات الطوارئ المحلية يكون الآن. وخطوط الأزمات في بلدك موجودة على [bipolarclarity.com/ar/gethelp](https://bipolarclarity.com/ar/gethelp)، أو في ملحق الأزمات بلداً في آخر هذه الكراسة.

لا حاجة إلى جدول أعمال مكتمل قبل طلب المساعدة.

## الخصوصية والموافقة والتخزين

وإجاباتك في الكراسة لا تُرسل ولا تُرفع ولا تُجمع ولا تُتَابَع من Bipolar Clarity.

لا تُخزَّن صور الوصفات الطبية، ولا أرقام الحسابات، ولا كلمات المرور، ولا رموز الوصول، ولا تفاصيل طريقة إيذاء النفس، ولا معرفّات لطرف ثالث لا لزوم لها، ولا أي شيء غير آمن للاحتفاظ به. يُستعمل **خاص – غير مسجَّل هنا** حين يكون الأفضل مناقشة الموضوع شفهيًا.

الشخص الداعم يشارك فقط بموافقة صاحب الكراسة ودور متفق عليه. والدعم ليس مراقبة.

## الإجابات الصحيحة

إجابات يمكن استعمالها دائماً:

**غير معروف بعد**

**أفضل عدم الإجابة**

**لا شيء لتسجيله هنا**

**خاص – غير مسجَّل هنا**

**أفضل طرح هذا في حديث مع مختص**

هذه إجابات صحيحة. وليست أخطاء أو نقصاً في الجهد.

**من أين يأتي ما يذكره هذا الفصل.** العبارات السريرية في هذا الدرس موثقة، والمصادر عامة:

[bipolarclarity.com/ar/program/sources](http://bipolarclarity.com/ar/program/sources)، تحت الدرس 13. المصدر يُظهر ما تقوله الإرشادات المنشورة. لا يُظهر ما ينطبق على حالة بعينها، ولا يعلو أبداً على المختص الذي يعرف تلك الحالة.

## المسار الأساسي

تُستكمل البطاقة قبل الموعد. يُملأ سطر **ما يُؤخَذ عند الخروج** خلال الجزء الأخير من الزيارة أو مباشرة بعده.

## المنطقة 1 — الأولويات الثلاث

الغرض من الموعد

ما الغرض المُتوقَّع من هذا الموعد؟

أمثلة: مراجعة تغيّرات حديثة، مناقشة أثر غير مرغوب، فهم التقييم التالي، غير معروف بعد.

## الأولوية 1 – يجب تناولها

يُكتَب قلق واحد قابل للملاحظة، أو سؤال، أو أثر يجب أن يكون جزءاً من هذا الموعد.  
صيغة مفيدة: **ما الذي تغيّر + متى + ما الذي أثر فيه + ما الذي أريد سؤاله.**

## الأولوية 2 – تُتناول إذا سمح الوقت

يُكتَب بند ثانٍ واحد، أو يُختار **لا شيء لتسجيله هنا.**

## الأولوية 3 – يمكن أن تنتظر

يُعطى بند واحد مكاناً آمناً للانتظار، أو يُختار **لا شيء لتسجيله هنا.**

إن أثرت عدة بنود في السلامة الفورية أو الأداء الأساسي، تُقال للخدمة في البداية بدل إدراجها قسراً في هذا الترتيب.

## المنطقة 2 — ما يُحمَل

## ملاحظة مفيدة واحدة

تُحمَل أصغر ملاحظة تساعد هذه المحادثة. يمكن أن تأتي من صفحة درس سابق.  
أمثلة:

**منذ اثني عشر يوماً، أستيقيظ قبل ثلاث ساعات من المعتاد وأبدأ مهاماً أكثر.  
المزاج المنخفض يتداخل الآن مع الوجبات والعمل.  
بدأ الرعاش بعد أربعة أيام من تغيير العلاج؛ العلاقة غير معروفة بعد.**

## حالة قائمة الدواء الحالية

قد تشمل القائمة الدقيقة الأدوية الموصوفة وغير الموصوفة، والمكملات، والفيتامينات. المختص أو الصيدلي هو من يقوم بمطابقة الدواء وتفسيره.

- |                                                          |                                                  |
|----------------------------------------------------------|--------------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> قائمة دقيقة جاهزة               | <input type="checkbox"/> القائمة تحتاج إلى تحديث |
| <input type="checkbox"/> أحتاج مساعدة للحصول على القائمة | <input type="checkbox"/> لا شيء لتسجيله هنا      |
| <input type="checkbox"/> أفضل عدم الإجابة                |                                                  |

## السجلات وحاجات الوصول

تُكتب الحاجة الفعلية: ملخص حديث سبق طلبه، أو سجل سابق واحد، أو جهة اتصال مختص آخر، أو طلب مترجم، أو معلومة سهلة الوصول، أو مساعدة في تدوين الملاحظات، أو **لا شيء لتسجيله هنا**. حاجة الوصول ليست بندا إضافيا يتنافس مع البنود الأخرى – إن كان مترجم وسجل مطلوبين، فكلاهما مطلوب.

## حاجة وصول أو سجل واحد

## إن حضر شخص مرافق

يُحدّد الدور قبل الوصول، ويُقال له: الاستماع، أو تدوين الملاحظات، أو المساعدة على تذكّر ملاحظة واحدة، أو الانتظار خارجا إلا إن دُعي للدخول. الدور الذي يُحدّد في غرفة الانتظار دور لم يتفق عليه أحد. إن كانت الخصوصية مهمة، يُقسّم الأمر: ما سيُنَاقش معه في الغرفة، وما يحتاج إلى إغلاق الباب. يمكن طلب خمس دقائق بمفرده، ولا يُستحقّ تقديم سبب لذلك. الذهاب بمفرده هو الإجابة الشائعة، وهي إجابة كاملة.

## ما قد يُطلَب:

## ما لن يُطلَب منه فعله:

## المنطقة 3 — ما يُسأل

## سؤال إلزامي للمختص

يُنسخ هذا السؤال أو يُعدّل:

ما القرار الذي يُتخذ اليوم، وما المعلومة التي لا تزال مطلوبة، وما الذي يجب رصده أو فعله قبل المراجعة التالية؟

إن لم يكن هناك مكان لقرار في هذه الزيارة، يُغيّر الجزء الأول إلى: **ما الذي نحاول فهمه اليوم؟**

## سؤال القرار المشترك

☐ ما الخيارات المعقولة، بما فيها الانتظار أو جمع معلومة ☐ ما الفوائد والسلبيات المحتملة بالنسبة لي؟  
إضافية عند الحاجة؟

☐ كيف تؤثر أهدافي وقيمي ومسؤولياتي وخبرتي السابقة ☐ ما الذي يبقى غير مؤكد، ومتى تُراجع؟  
في هذا الاختيار؟

☐ أفضل طرح هذا في حديث مع مختص ☐ لا شيء لتسجيله هنا

صنع القرار المشترك لا يعني اتخاذ القرار بمفرده، ولا يجعل كل خيار مناسباً أو متوفراً.

## المنطقة 4 — ما يُؤخذ عند الخروج

بعد الموعد، يُكتب سجل خروج مقتضب بأربعة أجزاء:

**تم الاتفاق:** ما جرى الاتفاق عليه أو تأكيده.

**لا يزال مفتوحاً:** ما يبقى غير مؤكد أو يحتاج معلومة إضافية.

**التالي:** ما الذي سيحدث، ومن سيتصرف، ومتى تُراجع؛ يُستعمل **التوقيت غير مؤكد** عند الحاجة.

**جهة الاتصال:** المسار الذي أعطته الخدمة للأسئلة، أو تفاقم الأعراض، أو المخاوف العاجلة.

تُستعمل صيغة شخصية، ثم تُتحقق مع المختص حين يكون ذلك ممكناً. لا يُخلَق موعد نهائي، أو قاعدة مراقبة، أو مسار عاجل.

## أين تقف هذه الصفحة الآن

يُختار واحد فقط: **جاهزة للاستعمال**، أو **بانتظار معلومة**، أو **تبقى خاصة**.

تُعلَّم **جاهزة للاستعمال** فقط عند كتابة حقل واحد على الأقل لا يعتمد على مصدر خارجي. **الأولوية 1 — يجب تناولها**، والسؤال الإلزامي للمختص، أو **سبباً مسار الطاقة المنخفضة**، كل منها يفي بهذا الحد بمفرده. يمكن أن يبقى سجل الخروج غير مكتمل حتى الموعد.

تُختار **بانتظار معلومة** حين تعتمد الخطوة التالية القابلة للاستعمال على الخدمة، أو سجل، أو رد المختص. وتُختار **تبقى خاصة** عند عدم الاحتفاظ بالمحتوى هنا عمداً.

☐ جاهزة للاستعمال ☐ بانتظار معلومة ☐ تبقى خاصة

## مسار الطاقة المنخفضة

يُنسخ سطران بالضبط. هذا هو المسار كاملاً.

أهم نقطة عندي اليوم هي: [يُكْتَب هنا]

السؤال الذي أحتاج إجابته قبل المغادرة هو: [يُكْتَب هنا]

أهم نقطة عندي اليوم هي

السؤال الذي أحتاج إجابته قبل المغادرة هو

هذان السطران مسار كامل. وليس نسخة فاشلة من البطاقة الكاملة. يمكن التوقف هنا.

## مثال تخيلي موضح

ماركو شخصية متخيَّلة مركَّبة، يستعد لموعد متابعة بعد عدة أسابيع من الطاقة المنخفضة، والنوم المتقطع، والرعاش الذي بدأ بعد تغيير حديث في العلاج.

**الغرض من الموعد:** مراجعة الأعراض الحديثة وما يحدث بعد ذلك.

**الأولوية 1 – يجب تناولها: المزاج والطاقة المنخفضان يؤثران الآن في الوجدات والعمل.**

**الأولوية 2 – تُتناول إذا سمح الوقت: بدأ الرعاش بعد التغيير الحديث؛ العلاقة غير معروفة بعد.**

**الأولوية 3 – يمكن أن تنتظر: السؤال عن مكان إيجاد مجموعة دعم محلية من الأقران.**

**ملاحظة مفيدة واحدة:** ملخص سبعة أيام عن النوم والطاقة.

**حالة قائمة الدواء الحالية:** قائمة دقيقة جاهزة، تشمل المكملات.

**حاجة وصول أو سجل واحد:** تعليمات مكتوبة لأن المعلومة متعددة الخطوات يصعب تذكرها في حالة الانخفاض.

**سؤال إلزامي للمختص:** ما القرار الذي يُتخذ اليوم، وما المعلومة التي لا تزال مطلوبة، وما الذي يجب رصده أو فعله قبل المراجعة التالية؟

**سؤال القرار المشترك:** كيف تؤثر أهدافي وقيمي ومسؤولياتي وخبرتي السابقة في هذا الاختيار؟

**ما قد يُطلَب:** أداء صباحي كافٍ لمساعدة أطفاله على التحضير للمدرسة.

**ما يُؤخَذ عند الخروج:** تم الاتفاق: الاستمرار في جمع المعلومة اليوم؛ لا يزال مفتوحاً: سبب الرعاش؛ التالي:

ستراجع الخدمة المعلومة المطلوبة، والتوقيت مؤكَّد كتابياً؛ جهة الاتصال: يُستعمل مسار العيادة العاجل المُسمَّى إن تفاقمَت الأعراض.

**أين تقف هذه الصفحة الآن:** جاهزة للاستعمال.

لم يختار ماركو علاجاً، ولم يُسند سبباً. لقد جعل ملاحظاته، وأولوياته، وعدم يقينه، قابلة للاستعمال في محادثة مع مختص.

## قبل طبي هذه الصفحة

اختياري وخاص.

ما الذي صار أوضح عن الغرض من الموعد؟

أي منطقة ساعدت أكثر: الأولويات الثلاث، ما يُحمَل، ما يُسأل، ما يُؤخذ عند الخروج، أو غير معروف بعد؟

☐ الأولويات الثلاث    ☐ ما يُحمَل    ☐ ما يُسأل    ☐ ما يُؤخذ عند الخروج  
☐ غير معروف بعد

ما الذي يجعل هذه البطاقة أسهل استعمالا المرة القادمة؟

## وجهة هذه الصفحة

تُوضع البطاقة المحفوظة في القسم 5 – علاجي.

يُنقل فقط:

سطر جدول الأعمال الأعلى أولوية؛

سؤال المختص؛

سجل الخروج المقتضب الذي يُراد إتاحتها لاحقا.

يمكن أن تبقى الملاحظات التفصيلية، والسياق الخاص، وصفحات المصدر، في صفحات الدرس الأصلية. قد تضيف صفحات العلاج اللاحقة بنود جدول أعمال مستقبلية، لكنها لا تحل محل هذه البطاقة.

## الخصوصية والسلامة

وإجاباتك في الكراسة لا تُرسل ولا تُرفع ولا تُجمع ولا تُتأع من Bipolar Clarity.

ولن يطلب منك هذا البرنامج أبدا بدء دواء أو إيقافه أو تقليله تدريجيا أو استثنائه أو اختياره أو تغييره.

الشخص الداعم يحتاج إلى موافقة صاحب الكراسة ودور متفق عليه؛ والدعم ليس مراقبة.

تبقى صور الوصفات، وتفاصيل الحسابات، ورموز الوصول، والأسماء غير الضرورية، والتفاصيل غير الآمنة، خارج الصفحة.

**غير معروف بعد، أفضل عدم الإجابة، لا شيء لتسجيله هنا، خاص – غير مسجل هنا، وأفضل طرح هذا في حديث مع مختص إجابات صحيحة وكاملة.**

استكمال الكراسة لا يسبق أبدا المساعدة المهنية أو العاجلة أو مساعدة الطوارئ.

يظهر مسار الطوارئ المكتوب في **قبل البدء**؛ يُستعمل ذلك المسار كل مرة يُحتمل فيها خطر وشيك.

## المساعدة في مكان الإقامة

أرقام الأزمات الخاصة بكل بلد في آخر هذا الفصل.

## الكلمات المستعملة في هذا الفصل

فقط الكلمات التي يستعملها هذا الفصل فعلا. المسرد الكامل موجود في الكراسة الكاملة.

**إجابات يمكن استعمالها دائما (هروب البرنامج) – الإجابات الخمس المتاحة دائما في أي صفحة: غير معروف بعد، أفضل عدم الإجابة، لا شيء لتسجيله هنا، خاص – غير مسجل هنا، أفضل طرح هذا في حديث مع مختص. هي إجابات حقيقية، لا خانات فارغة. صفحة فيها ثلاثة أسطر صادقة أؤمن من صفحة مُلئت لتبدو كاملة.**

**المسار الأساسي –** النسخة الكاملة من الفصل. هو المسار المستعمل في يوم عادي.

**أين تقف هذه الصفحة الآن –** السطر في نهاية الفصل الذي يحدد أين وصلت الصفحة. ثلاثة أحوال: **جاهزة للاستعمال** (فيها ما كُتب دون اعتماد على أحد آخر)، و**بانتظار معلومة** (الخطوة المفيدة التالية تحتاج سجلا أو تاريخا أو رقم هاتف غير متوفر بعد، فالصفحة معلقة لا متوقفة)، و**تبقى خاصة** (وقع قرار بعدم الكتابة، وهذا قرار مكتمل لا فجوة).

**مسار الطاقة المنخفضة –** النسخة القصيرة من الفصل نفسه. يوجد لأن المسار الأقصر المكتمل في أسبوع صعب أؤمن من فصل يُتخطى انتظارا لأسبوع أفضل. ما ينتجه ليس إجابة أضعف؛ إنه إجابة أصغر.

**المسار –** طريقة للحصول على المساعدة، مكتوبة قبل الحاجة إليها. يفصل البرنامج بين ثلاثة مسارات عمدا: التواصل المبكر، والمساعدة المهنية العاجلة، والخطر الوشيك. وجهات مختلفة بأرقام هواتف مختلفة، والخلط بينها هو ما يجعل خطة غير صالحة للاستعمال في اللحظة التي تهم.

**الأداء (الدرس 23) –** ما يمكن فعله في الحياة اليومية: العمل، والدراسة، والرعاية، والعلاقات، والمعاملات الإدارية. يعامل البرنامج الأداء كشيء يُوصف ويُعاد بناؤه في مجال واحد في كل مرة، لا كدرجة لقيمة الشخص.

**الذهان (الدرس 8) –** فقدان الاتصال بالواقع المشترك: مثل الاعتقاد بأشياء لا يعتقدونها آخرون، أو سماع أو رؤية أشياء لا يسمعونها أو يراها آخرون. قد يحدث في الهوس الشديد وفي الاكتئاب الشديد. سبب لطلب المساعدة بسرعة، ولا يقول شيئا عن كون الشخص خطيرا.

**القرار المشترك (الدرس 13) –** قرار له نصفان: الأدلة والتقدير المهنيان، والأهداف والقيم والظروف والتفضيلات الشخصية. لا بد أن يكون النصفان في الغرفة معا.

## إن كان هذا الفصل يستحق الوقت

انتهى للتو فصل واحد من أربعة وعشرين. البقية مكتوبة بالطريقة نفسها، ومجانية بالطريقة نفسها، وكلها تبني شيئا واحدا: خطة يمكن تسليمها لأحد في يوم صعب.

الكراسة الكاملة تضم الفصول الأربعة والعشرين كلها في كتاب واحد، إضافة إلى خريطة كيفية ترابطها والمسرد الكامل. [bipolarclarity.com/ar/workbook](http://bipolarclarity.com/ar/workbook)

بلا بريد إلكتروني، بلا حساب، بلا نسخة مدفوعة. وإن كان الأفضل أخذ فصل تلو الآخر، فذلك ممكن أيضا: لكل درس فصله الخاص.

## كيف يبقى هذا مجانيا

لم تُدفع كلفة هذه الكراسة، ولم يُطلب بريد إلكتروني للحصول عليها. لا نسخة مدفوعة ولا مستوى مميّز. هذا مقصود. لقد دفع ريني كلفة تثقيفه النفسي بنفسه، وسبب وجود Bipolar Clarity كله هو ألا يقرر الرمز البريدي أو الراتب ما إذا كان أحد سيتعلم يوما عن مرضه.

هذا يعني أن المشروع يقوم على شيء واحد: هل يجده الناس.

إن كان هذا مفيدا، ثلاثة أشياء تساعد. الثلاثة مجانية.

**الاشتراك في القناة.** بالنسبة إلى قناة صغيرة، عدد المشتركين ومدة المشاهدة هما ما يقرر إن كان يوتيوب سيعرض درسا على الشخص التالي الذي يبحث في الثانية صباحا. ذلك الشخص لن يجد هذه الكراسة أولا. سيجد فيديو، أو لن يجد شيئا.

**إعطائها لشخص واحد فُكّر فيه فعلا.** شخص لديه التشخيص، أو شخص يحب من لديه التشخيص، أو شخص أعطي منشورا ولم يُعط شيئا آخر. ينتقل هذا كما ينتقل اسم طبيب جيد، من شخص إلى آخر، وهذا أقوى من منشور يمر عليه الجميع مرور الكرام.

**إخبار مختص بوجودها.** عيادة، أو مجموعة أقران، أو جمعية، أو الطبيب النفسي الذي سيُزار بعد ثلاثة أسابيع. يمكنهم إعطاء شيء مجاني، بخمس عشرة لغة، لا يحتاج تسجيلا. لا يملك معظمهم شيئا مماثلا ليقدّموه.

شيء واحد لا يُطلب: الإجابات المكتوبة في هذه الكراسة. الصفحات المملوءة ملك خاص. التوصية بالكراسة وإخبار الناس عن الحالة الصحية الخاصة قراران مختلفان، ولا حاجة إلا لاتخاذ الأول.

كل شيء موجود على [bipolarclarity.com/ar/support](https://bipolarclarity.com/ar/support).

شكرا للوصول إلى هذا الحد. ليس أمرا بسيطا إنجاز أربعة وعشرين فصلا عن مرض شخصي.

— ريني، Bipolar Clarity

لك، وللناس من حولك



## خطتك موجودة بالفعل. من غيرك يعرف كيف يستعملها؟



هذه الكراسة وسيلة لفهم ما يحدث لك، ولرؤية النوبة قبل وصولها، ولوجود خطة قبل الحاجة إليها. لكن هذه الخطة لا تُعاش على انفراد. من يحبونك يلاحظون أشياء: قلة نومك، وتسارع كلامك، وصمتك. لم يُرهم أحد تقريبا ما يُفعل بذلك. فيراقبون، أو يتجادلون، أو يصمتون.

في نوفمبر 2026 نطلق **Bipolar Support Roadmap**: البرنامج المخصص لعائلتك، ولمن يشاركك حياتك، ولأصدقائك.

### ما يمكن أن يتغير في البيت

| اليوم، غالبا                                                                | مع Roadmap                                                                           |
|-----------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------|
| «هل أخذت الدواء؟»، ثلاث مرات في اليوم.                                      | يساعدون في العلاج دون أن يتولوا الأمر عنك، ويتفقون معك على الطريقة.                  |
| ليلة واحدة بلا نوم والجميع في حالة تأهب... أو لا يلاحظ أحد حتى يفوت الأوان. | يُميّزون علامة التحذير من اليوم السيئ، ويعرفون ما يُفعل أولا.                        |
| في الأزمة، يرتجل الجميع.                                                    | أعدّوا خطة أزمة قبل الحاجة إليها، يمكن وضعها بجانب المسارات المدوّنة في هذه الكراسة. |
| جدال يتصاعد.                                                                | يعرفون متى يتوقفون مؤقتا عن الحوار، وكيف يعودون إليه.                                |

### صُمّم ليرافق هذا البرنامج

علامات التحذير، وخطة تُعدّ قبل الأزمة، والسؤال قبل التدخل: يغطي Roadmap ما تغطيه كراستك، لكن من جهتهم من الطاولة.

### القرار لك

تمرير الصفحة التالية اختياري: لمن، ومتى، وهل يحدث أصلا. لا تحتوي على شيء مما كُتب هنا. ولا يطلب منهم Roadmap مراقبتك، بل يعلمهم السؤال قبل التدخل، وقبول «لا» جوابا.

هل يلزم إخبارهم بما يُكتب هنا؟  
لا. لا يحتاج Roadmap إلى ذلك.

### هل له تكلفة؟

لا. مجاني، مثل هذا البرنامج. لا نسخة مدفوعة، ولا حساب.

### وإن لم يرغبوا؟

لا بأس. الدعوة لا تنتهي صلاحيتها.

طوال أربعة عشر شهرا جلسْتُ في غرفة علّمتني مرضي. الناس الذين أعيش معهم لم تكن لهم غرفة كهذه قط. هذه هي الغرفة التي كنت أتمناها لهم.

— ريني

← يمكن نزع الصفحة التالية أو إرسالها. إنها لهم.



## لكل من يساند شخصا لديه اضطراب ثنائي القطب

شخص يهتم بك يتبع برنامجا للحفاظ على استقراره، وخطرت بباله. الأشياء لا تفوتك، لكن لم يعلمك أحد ما يفعل بها. لهذا وُجد Bipolar Support Roadmap.

### ما يُتعلَّم هنا

- فهم ما يُرى، دون مراقبة كل حركة.
- المساعدة دون تولي الأمر: في العلاج، والنوم، والكحول أو القنّب.
- ملاحظة احتمال بدء نوبة، وما يُفعل أولا.
- الحوار وقت الخلاف، ومتى يُوقّف الجدل مؤقتا.
- خطة أزمة تُعدّ قبل الحاجة إليها، بمسارين.
- الحدود، والأطفال، وإعادة بناء الثقة.
- العناية بالنفس، للقدرة على الاستمرار.

### هل يفيد تعلّم هذا فعلا؟

في تجربة عشوائية في برشلونة، حضر أقارب أشخاص لديهم اضطراب ثنائي القطب اثنتي عشرة جلسة جماعية وحدهم، دون حضور المرضى. ومقارنة بعائلات لم تتلقَ جلسات إضافية، أصيب عدد أقل من هؤلاء المرضى بنوبة جديدة خلال الدراسة، وكان الفرق أساسا في نوبات الهوس والهوس الخفيف.<sup>1</sup> ليس Roadmap تلك التجربة، لكنه مبني على الفكرة نفسها: ما يعرفه الناس في البيت مهم.

<sup>1</sup> Reinares M, et al. *Bipolar Disorders* 2008;10(4):511–519.

### الدروس الـ 19

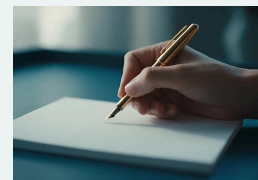
- |    |                                                |    |                                                      |
|----|------------------------------------------------|----|------------------------------------------------------|
| 11 | قد تكون نوبة ثنائي القطب في بدايتها: ما العمل؟ | 1  | شخص شخص عزيز باضطراب ثنائي القطب: ماذا الآن؟         |
| 12 | الحوار مع شخص لديه ثنائي القطب وقت الخلاف      | 2  | مساعدة شخص لديه ثنائي القطب: ما الدور الحقيقي؟       |
| 13 | التعامل مع الهوس دون تأجيل الخلاف              | 3  | فهم سلوك ثنائي القطب: ما الذي يمكن معرفته فعلا؟      |
| 14 | كيف تُقدّم المساعدة في اكتئاب ثنائي القطب      | 4  | هل أنت سبب نوبة ثنائي القطب؟                         |
| 15 | خطة أزمة لثنائي القطب قبل الحاجة إليها         | 5  | دعم علاج ثنائي القطب دون تولي الأمر                  |
| 16 | ثنائي القطب والحدود والأطفال: أين يُرسم الخط؟  | 6  | ثنائي القطب والنوم: المساعدة دون تولي الأمر          |
| 17 | حين يُثقل ثنائي القطب العائلة: من أين البداية؟ | 7  | علامة تحذير لثنائي القطب أم مجرد يوم سيئ؟            |
| 18 | إعادة بناء الثقة بعد نوبة ثنائي القطب          | 8  | ثنائي القطب والكحول والقنّب: كيف تكون المساعدة؟      |
| 19 | مساندة شخص لديه ثنائي القطب دون فقدان الذات    | 9  | علامات مبكرة للهوس والهوس الخفيف قد يلاحظها المقربون |
|    |                                                | 10 | اكتئاب ثنائي القطب والحالات المختلطة: ما الذي يُلاحظ |

**كيف يعمل** فيديو قصير وورقة عمل لكل درس • مسار من دقيقتين للأسابيع التي لا تتسع لأكثر • مبني مع الشخص الذي يتلقى الدعم، لا من وراء ظهره • مجاني، بلا حساب • ليس علاجاً ولا خدمة أزمات.

بـ 15 لغة: العربية • עברית • English • Español • Português • Français • Deutsch • Italiano • Nederlands • Polski • Русский • 中文 • 日本語 • 한국어 • हिन्दी •

يصدر في نوفمبر 2026. بالتسجيل، يصلك الخبر في اليوم الأول.

أمّر لك هذا لأن...



bipolarclarity.com/ar/family

عند القلق الآن على سلامة هذا الشخص: bipolarclarity.com/ar/gethelp. وأرقام خطوط الأزمات لكل بلد موجودة أيضا في الصفحات الأخيرة من هذه الوثيقة.

## عند خطر وشيك

الاتصال برقم الطوارئ المحلي فوراً (مثلاً 911 في الولايات المتحدة، 999 في المملكة المتحدة، 112 في الاتحاد الأوروبي).

## خطوط الأزمات حسب البلد

| البلد أو المنطقة     | رقم المساعدة                                                                                                                                |
|----------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| الجزائر              | لا يوجد خط أزمات وطني يمكن التحقق منه – في حالة الطوارئ، يُتصل بـ 14 (الإسعاف) أو 17 (الشرطة)؛ ولإيجاد خط مساعدة، انظر findahelpline.com.   |
| الأرجنتين            | يُتصل بـ 135 (بوينس آيرس) أو 1435 345 0800 – Centro de Asistencia al Suicida.                                                               |
| أستراليا             | يُتصل بـ 14 11 13 – Lifeline (24/7).                                                                                                        |
| البحرين              | لا يوجد خط أزمات وطني يمكن التحقق منه – في حالة الطوارئ، يُتصل بـ 999؛ ولإيجاد خط مساعدة، انظر findahelpline.com.                           |
| بلجيكا               | يُتصل بـ 1813 – Zelfmoordlijn 1813 (24/7).                                                                                                  |
| البرازيل             | يُتصل بـ 188 – CVV, Centro de Valorização da Vida (24/7).                                                                                   |
| تشيلي                | يُتصل بـ 4141* (24/7).                                                                                                                      |
| الصين (البر الرئيسي) | يُتصل بـ 12356 – 全国心理援助热线، الخط الوطني للمساعدة النفسية (يوميًا، تختلف الساعات حسب المقاطعة، 18 ساعة على الأقل يوميًا).                     |
| الدنمارك             | يُتصل بـ 201 201 70 – Livslinien.                                                                                                           |
| مصر                  | يُتصل بـ 0700 888 0800 – الخط الساخن للصحة النفسية، وزارة الصحة والسكان (24/7).                                                             |
| فنلندا               | يُتصل بـ 0111 2525 09 – MIELI (24/7) • بالإنجليزية 0116 2525 09.                                                                            |
| فرنسا                | يُتصل بـ 3114 – Numéro national de prévention du suicide (24/7).                                                                            |
| ألمانيا              | يُتصل بـ 111 0 111 0800 – Telefonseelsorge. النمسا 142 • سويسرا 143.                                                                        |
| هونغ كونغ            | يُتصل بـ 0000 2896 – The Samaritan Befrienders Hong Kong (24/7، بالكانتونية)؛ وبعده لغات 2389 The Samaritans (24/7) – 2222.                 |
| الهند                | يُتصل بـ 14416 أو 14416-89-1800 – Tele-MANAS (24/7، بعشرين لغة).                                                                            |
| العراق               | لا يوجد خط أزمات وطني يمكن التحقق منه – في حالة الطوارئ، يُتصل بـ 122 (الإسعاف) أو 104 (الشرطة)؛ ولإيجاد خط مساعدة، انظر findahelpline.com. |

| البلد أو المنطقة | رقم المساعدة                                                                                                                              |
|------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| إسرائيل          | يُتصل بـ 1201 – ERAN، الإسعاف الوجداني الأول (24/7).                                                                                      |
| إيطاليا          | يُتصل بـ 2327 2327 02 – Telefono Amico Italia؛ الطوارئ 112.                                                                               |
| اليابان          | يُتصل بـ 338-279-0120 – (24/7) よりそいホットライン.                                                                                                |
| الأردن           | يُتصل بـ 0416 544 079 – خط الأزمات والانتحار، الجمعية الأردنية للصحة النفسية (24/7) JCPA؛ الطوارئ 911.                                    |
| الكويت           | لا يوجد خط أزمات وطني يمكن التحقق منه – في حالة الطوارئ، يُتصل بـ 112؛ ولإيجاد خط مساعدة، انظر findahelpline.com.                         |
| لبنان            | يُتصل بـ 1564 – Embrace Lifeline، الخط الوطني (24/7)، بالعربية والإنجليزية والفرنسية.                                                     |
| المكسيك          | يُتصل بـ 2000 911 800 – (24/7) Línea de la Vida.                                                                                          |
| المغرب           | لا يوجد خط أزمات وطني يمكن التحقق منه – في حالة الطوارئ، يُتصل بـ 15 (الإسعاف) أو 19 (الشرطة)؛ ولإيجاد خط مساعدة، انظر findahelpline.com. |
| هولندا           | يُتصل بـ 0113-0800 – 113 113 – (24/7) Zelfmoordpreventie.                                                                                 |
| نيوزيلندا        | يُتصل أو تُرسل رسالة إلى 1737 (24/7) • Lifeline 0800 543 354.                                                                             |
| النرويج          | يُتصل بـ 123 116 – (24/7) Mental Helse.                                                                                                   |
| عُمان            | لا يوجد خط أزمات وطني يمكن التحقق منه – في حالة الطوارئ، يُتصل بـ 9999؛ ولإيجاد خط مساعدة، انظر findahelpline.com.                        |
| بولندا           | يُتصل بـ 123 116 – Telefon Zaufania dla Osób Dorosłych w Kryzysie Emocjonalnym – الساعات: 116sos.pl انظر.                                 |
| البرتغال         | يُتصل بـ 24 24 24 808 – SNS 24.                                                                                                           |
| قطر              | يُتصل بـ 919 – مركز أمان لحماية الأسرة والتأهيل الاجتماعي (24/7).                                                                         |
| روسيا            | لا يوجد خط أزمات وطني يمكن التحقق منه – في حالة الطوارئ، يُتصل بـ 112؛ ولإيجاد خط مساعدة، انظر findahelpline.com.                         |
| السعودية         | يُتصل بـ 920033360 – خط الدعم النفسي، المركز الوطني لتعزيز الصحة النفسية (ليس على مدار الساعة؛ بساعات نهائية محددة).                      |
| سنغافورة         | يُتصل بـ 1771 – الخط الوطني SOS 1767 • mindline (24/7).                                                                                   |
| جنوب أفريقيا     | يُتصل بـ 567 567 0800 – SADAG.                                                                                                            |
| كوريا الجنوبية   | يُتصل بـ 109 – (24/7) 자살예방 상담전화.                                                                                                          |
| إسبانيا          | يُتصل بـ 024 – (24/7) Línea de atención a la conducta suicida.                                                                            |

| البلد أو المنطقة         | رقم المساعدة                                                                                                          |
|--------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| السويد                   | يُتصل بـ 101 90 – Självordslinjen (Mind).                                                                             |
| تايوان                   | يُتصل بـ 1925 – 安心專線، خط Anxin، وزارة الصحة والرعاية (24/7).                                                          |
| تونس                     | يُتصل بـ 3666 8010 – Association Tunisienne de Prévention du Suicide (ATPS).                                          |
| الإمارات العربية المتحدة | يُتصل بـ 800-(800 4673) HOPE – الخط الوطني للدعم النفسي، وزارة الصحة ووقاية المجتمع (يوميًا من 8 صباحًا حتى 8 مساءً). |
| المملكة المتحدة وأيرلندا | يُتصل بـ 123 116 – Samaritans (24/7)؛ وفي المملكة المتحدة يمكن أيضًا إرسال SHOUT إلى 85258.                           |
| الولايات المتحدة وكندا   | يُتصل أو تُرسل رسالة إلى 988 – Suicide & Crisis Lifeline (24/7).                                                      |
| أوروبا (أي بلد)          | يُتصل بـ 112 للطوارئ.                                                                                                 |

الأرقام قد تتغير، وبلدان كثيرة غير مدرجة هنا. إن كان البلد المطلوب غائبًا، يمكن إيجاد خط محلي موثّق خلال ثوان على [findahelpline.com](http://findahelpline.com).

## إن لم يكن البيت آمنًا

الأرقام أدناه لحالات العنف أو الإساءة في البيت – من شريك، أو فرد من الأسرة، أو أي شخص يشارك السكن. المرض قد يفسّر سلوكًا، لكنه لا يبرره أبدًا. لا حاجة لأي قرار مسبق قبل الاتصال.

| البلد أو المنطقة     | رقم المساعدة                                                                                                               |
|----------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| الجزائر              | يُتصل بـ 105 100 0560 – Réseau Wassila-AVIFE (من الأحد إلى الخميس، ساعات نهائية).                                          |
| الأرجنتين            | يُتصل بـ 144 – Línea 144 (24/7).                                                                                           |
| أستراليا             | يُتصل بـ 732 737 1800 – 1800RESPECT (24/7)؛ أو تُرسل رسالة إلى 732 737 0458.                                               |
| البحرين              | يُتصل بـ 80001488 – مركز عائشة يتيم للإرشاد الأسري (الساعات غير مؤكدة).                                                    |
| بلجيكا               | يُتصل بـ 1712 – Hulplijn 1712 (بالهولندية، أيام الأسبوع) • يُتصل بـ 030 30 0800 – Écoute Violences Conjugales (بالفرنسية). |
| البرازيل             | يُتصل بـ 180 – Ligue 180, Central de Atendimento à Mulher (24/7).                                                          |
| تشيلي                | يُتصل بـ 1455 – Fono Orientación, SernamEG (24/7).                                                                         |
| الصين (البر الرئيسي) | يُتصل بـ 12338 (مع رمز المنطقة المحلي) – خط حماية الحقوق التابع للاتحاد النسائي لعموم الصين (24/7).                        |

| البلد أو المنطقة | رقم المساعدة                                                                                                                                       |
|------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| الدنمارك         | يُتصل بـ 1888 — Lev Uden Vold (24/7).                                                                                                              |
| مصر              | يُتصل بـ 15115 — مكتب الشكاوى، المجلس القومي للمرأة (24/7).                                                                                        |
| فنلندا           | يُتصل بـ 016 116 — Nollalinja (24/7)؛ ولا يزال الرقم القديم 005 005 080 يعمل.                                                                      |
| فرنسا            | يُتصل بـ 3919 — Violences Femmes Info (24/7)؛ ولا تظهر المكالمات في فاتورة الهاتف.                                                                 |
| ألمانيا          | يُتصل بـ 016 116 — Hilfetelefon Gewalt gegen Frauen (24/7). النمسا 555 222 0800 • سويسرا 142.                                                      |
| هونغ كونغ        | يُتصل بـ 0434 2522 — Harmony House 24-hour Woman Hotline (24/7).                                                                                   |
| الهند            | يُتصل بـ 181 — Women Helpline (24/7).                                                                                                              |
| العراق           | لا يوجد خط وطني للعنف الأسري يمكن التحقق منه — في حالة الطوارئ، يُتصل بـ 122 (الإسعاف) أو 104 (الشرطة)؛ ولإيجاد خط مساعدة، انظر findahelpline.com. |
| إسرائيل          | يُتصل بـ 118 — الخط الوطني للعنف الأسري (24/7)، بالعربية والعبرية والإنجليزية والروسية والأمهرية.                                                  |
| إيطاليا          | يُتصل بـ 1522 — numero antiviolenza e stalking (24/7).                                                                                             |
| اليابان          | يُتصل بـ 889-279-0120 — DV相談+ (24/7).                                                                                                              |
| الأردن           | يُتصل بـ 110 — الخط الوطني لحماية الأسرة، إدارة حماية الأسرة (24/7).                                                                               |
| الكويت           | لا يوجد خط وطني للعنف الأسري يمكن التحقق منه — في حالة الطوارئ، يُتصل بـ 112؛ ولإيجاد خط مساعدة، انظر findahelpline.com.                           |
| لبنان            | يُتصل بـ 018019-03 — خط مساعدة KAFA (24/7)، بالعربية والإنجليزية.                                                                                  |
| المكسيك          | يُتصل بـ 079، الخيار 1 — Línea de las Mujeres (24/7).                                                                                              |
| المغرب           | يُتصل بـ 8350 — الاتحاد الوطني لنساء المغرب (UNFM)، الخط الأخضر «كلنا معاك» (بالعربية والفرنسية؛ الساعات غير مؤكدة).                               |
| هولندا           | يُتصل بـ 2000-0800 — Veilig Thuis (24/7).                                                                                                          |
| نيوزيلندا        | يُتصل بـ 450 456 0800 — Are You OK (24/7) • Women's Refuge 0800 733 843.                                                                           |
| النرويج          | يُتصل بـ 006 116 — VO-linjen (24/7).                                                                                                               |
| عُمان            | لا يوجد خط وطني للعنف الأسري يمكن التحقق منه — في حالة الطوارئ، يُتصل بـ 9999؛ ولإيجاد خط مساعدة، انظر findahelpline.com.                          |
| بولندا           | يُتصل بـ 002 120 800 — Niebieska Linia، الخط الأزرق (24/7)؛ بالإنجليزية أيام الاثنين 6-10 مساءً، وبالروسية أيام الثلاثاء 6-10 مساءً.               |

| البلد أو المنطقة         | رقم المساعدة                                                                                                                                                                |
|--------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| البرتغال                 | يُتصل بـ 148 202 800 – Linha de Informação às Vítimas de Violência Doméstica (24/7)؛ أو تُرسل رسالة إلى 3060.                                                               |
| قطر                      | يُتصل بـ 919 – مركز أمان لحماية الأسرة والتأهيل الاجتماعي (24/7).                                                                                                           |
| روسيا                    | يُتصل بـ 8-800-7000-600 – مركز آنا الوطني لمنع العنف (من 9 صباحاً حتى 9 مساءً).                                                                                             |
| السعودية                 | يُتصل بـ 1919 – مركز البلاغ عن العنف الأسري، وزارة الموارد البشرية والتنمية الاجتماعية (24/7).                                                                              |
| سنغافورة                 | يُتصل بـ 0000-777-1800 – الخط الوطني لمكافحة العنف والتحرش الجنسي (24/7).                                                                                                   |
| جنوب أفريقيا             | يُتصل بـ 428 428 0800 – GBV Command Centre (24/7).                                                                                                                          |
| كوريا الجنوبية           | يُتصل بـ 1366 – 1366 (24/7) 여성긴급전화.                                                                                                                                         |
| إسبانيا                  | يُتصل بـ 016 (24/7) – لا تظهر المكالمات في فاتورة الهاتف • واتساب 016 000 600.                                                                                              |
| السويد                   | يُتصل بـ 016 116 – Kvinnofridslinjen (24/7)؛ ولا يزال الرقم القديم 020 50 50 50 يعمل.                                                                                       |
| تايوان                   | يُتصل بـ 113 – خط الحماية 113، للعنف الأسري والاعتداء الجنسي والإساءة (24/7، بعدة لغات).                                                                                    |
| تونس                     | يُتصل بـ 1899 – الخط الأخضر 1899، الرصد الوطني لمكافحة العنف ضد المرأة (24/7، بالعربية والفرنسية).                                                                          |
| الإمارات العربية المتحدة | يُتصل بـ 800111 – مؤسسة دبي لرعاية النساء والأطفال (DFWAC) (24/7).                                                                                                          |
| المملكة المتحدة وأيرلندا | المملكة المتحدة 247 2000 0808 – National Domestic Abuse Helpline (24/7) • أيرلندا 900 341 1800 – Women's Aid (24/7).                                                        |
| الولايات المتحدة وكندا   | في الولايات المتحدة، يُتصل بـ 7233-799-800-1 – National Domestic Violence Hotline (24/7)، أو تُرسل كلمة START إلى 88788. وفي كندا، يمكن إيجاد أقرب ملجأ على sheltersafe.ca. |
| أوروبا (أي بلد)          | يُتصل بـ 112 للطوارئ.                                                                                                                                                       |

الأرقام قد تتغير، وبلدان كثيرة غير مدرجة هنا. إن كان البلد المطلوب غائباً، فدليل NO MORE العالمي يضم خدمات في أكثر من 190 بلداً. عند خطر وشيك، يُتصل أولاً برقم الطوارئ المحلي.

## في أي مكان في العالم

يمكن إيجاد خط مساعدة مجاني في أي بلد على [findahelpline.com](http://findahelpline.com) أو [befrienders.org](http://befrienders.org). ويمكن أيضا إخبار شخص موثوق بما يُشعر به، وطلب البقاء معه.

## إن لم تكن الحالة طارئة، لكن الصعوبة قائمة

يُتصل بالطبيب المعالج أو فريق الرعاية، أو يُحجز أقرب موعد ممكن. إن وُجدت خطة أزمة أو جهة اتصال آمنة، فهذه لحظة استعمالها. تجاوز الساعة القادمة يكفي – لا حاجة لحل كل شيء اليوم.

---

Bipolar Clarity محتوى تثقيفي ولا يقدم مساعدة طارئة أو مشورة طبية شخصية. تُستعمل الموارد أعلاه للدعم العاجل.