

KİŞİSEL BECERİ

Herhangi bir afet ve acil durum halinde size müdahale edecek görevlilerin daha iyi yardım edebilmesi amacıyla hazırlanan bu listede sadece yapabildiklerinizi işaretleyiniz.

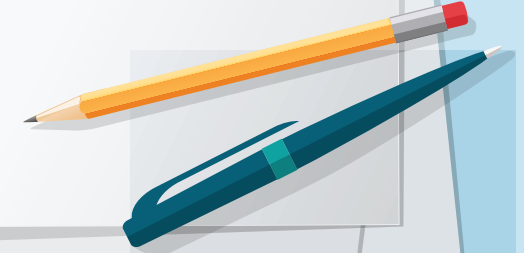
- | | |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> Duyabilirim | <input type="checkbox"/> Yardımcı cihaz ile duyabilirim |
| <input type="checkbox"/> Görebilirim | <input type="checkbox"/> Yardımcı cihaz ile görebilirim |
| <input type="checkbox"/> İletişim kurabilirim | |
| <input type="checkbox"/> Yardımcı cihaz (.....) ile iletişim kurabilirim
..... işaret dilini kullanabilirim | |
| <input type="checkbox"/> Dudak okuyabilirim | |
| <input type="checkbox"/> Yazı yazabilirim | |
| <input type="checkbox"/> Okuyabilirim | |
| <input type="checkbox"/> Tekerlekli sandalye ile yer değiştirebilirim | |
| <input type="checkbox"/> Yardım olarak tekerlekli sandalye ile yer değiştirebilirim | |
| <input type="checkbox"/> Yürüyebilirim | <input type="checkbox"/> Yardım ile yürüyebilirim |
| <input type="checkbox"/> Kendi yemeğimi hazırlayabilirim | <input type="checkbox"/> Kendim yiyebilirim |
| <input type="checkbox"/> Oturabilirim | <input type="checkbox"/> Yardım ile oturabilirim |
| <input type="checkbox"/> Banyo yapabilirim | <input type="checkbox"/> Yardım ile banyo yapabilirim |
| <input type="checkbox"/> Elbiselerimi giyebilirim | |
| <input type="checkbox"/> Kişisel bakımımı ve temizliğimi yapabilirim | |

Özel ihtiyaç duyduğum konular:

.....
.....
.....

BİLGİ KARTLARI

Afet ve acil durum çantasında bulunması gereken ve hayati önem taşıyan bilgi kartları özenle doldurulmalı ve her değişiklikte titizlikle güncellenmelidir.



Bu çalışma, Türkiye Ulusal Ajansı tarafından finanse edilen 2016-1-TR01-KA204-034345 numaralı "Afetlere Karşı Engelleri Birlikte Aşalım" Projesi kapsamında hazırlanmıştır. "Erasmus+ Programı kapsamında Avrupa Komisyonu tarafından desteklenmektedir. Ancak burada yer alan görüşlerden Avrupa Komisyonu ve Türkiye Ulusal Ajansı sorumlu tutulamaz."



Co-funded by the
Erasmus+ Programme
of the European Union



SAĞLIK BİLGİLERİ

Bu kart, bir afet veya acil durum halinde bilinciniz kapalı ise ya da acil olarak tahliye edilmeniz gereken durumlarda sizi kurtarmaya gelenlere bilmeleri gereken ilk bilgileri sağlar. Bu bilgilerin bir kopyasını işyerinizde, cüzdanınızda/çantanızda ve evinizde tutun.

Adı- Soyadı:

T.C. Kimlik Numarası:

Telefon:

Adres:

Kan Grubu:

Özel Durum ve/ veya Engellilik:

İlaçlar (Reçeteler, dozaj, alınan zaman vs.):

Kullanılan Araçlar (işitme cihazı, tekerlekli sandalye vb.):

Alerjiler:

Diğer Özel İhtiyaçlar:

Özel Diyet:

Eğer Bir İletişim Engeliniz Varsa Sizinle İletişim Kurmanın En İyi Yolu:

Dini:

ÖNEMLİ NUMARALAR

Polis:

İtfaiye:

Ambulans:

Arama-Kurtarma:

Afet sırasında kendinizi koruyun. Sizi ya da ekipmanınızı güvenli bir şekilde yönlendirmek veya taşımak için en iyi yolu insanlara hızlı bir şekilde nasıl açıklayacağınızı önceden çalışın.

KİŞİSEL DESTEK AĞI

Ev Halkı Üyeleri İletişim Bilgileri:

Ev Adresi:

Ev Dışındaki Buluşma Yeri:

1 - Adı-Soyadı:

Telefon:

İş/ Okul Adresi:

2 - Adı-Soyadı:

Telefon:

İş/ Okul Adresi:

3 - Adı-Soyadı:

Telefon:

İş/ Okul Adresi:

4 - Adı-Soyadı:

Telefon:

İş/ Okul Adresi:

Kişisel Temas Üyeleri:

1 - Adı-Soyadı:

Telefon:

Ev/ İş/ Okul Adresi:

2 - Adı-Soyadı:

Telefon:

Ev/ İş/ Okul Adresi:

3 - Adı-Soyadı:

Telefon:

Ev/ İş/ Okul Adresi:

4 - Adı-Soyadı:

Telefon:

Ev/ İş/ Okul Adresi:

Şehir Dışındaki Temas Kişileri:

1 - Adı-Soyadı:

Telefon:

Ev/ İş/ Okul Adresi:

2 - Adı-Soyadı:

Telefon:

Ev/ İş/ Okul Adresi:

3 - Adı-Soyadı:

Telefon:

Ev/ İş/ Okul Adresi:

4 - Adı-Soyadı:

Telefon:

Ev/ İş/ Okul Adresi: