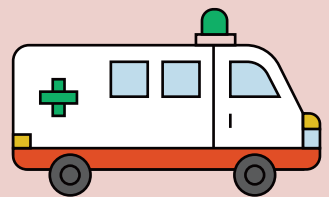
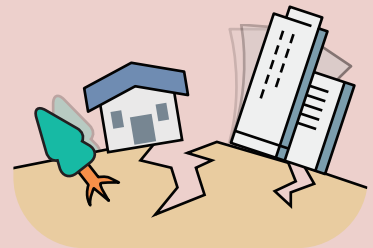
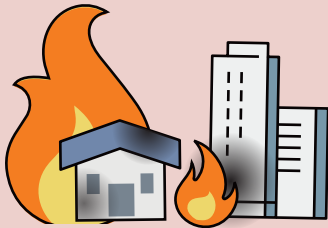




재난 의사소통 수첩



이름 _____



재난 의사소통 수첩



작성 날짜:



작성자:



내 정보



이름:

성별:

☐

남

☐

여



생년월일:



혈액형:

☐

A

☐

B

☐

AB

☐

O

☐

RH⁺

☐

RH⁻



장애 진단명:



주소:



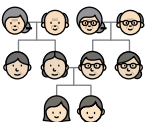
현재 다니고 있는 곳:



비상 연락처



이름:



관계:

☐

엄마

☐

아빠

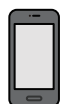
☐

선생님

☐

(

)



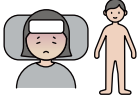
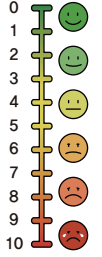
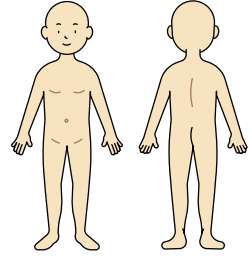
전화번호:



병원,



약 정보

? 최근 아픈 곳: ☐ ☒ 있어요☐ ☒ 없어요최근 앓고 있는 병: ☐ ☒ 있어요 (☐ 고혈압☐ 당뇨☐ 경기☐ 허리디스크) ☐ ☒ 없어요먹고 있는 약: ☐ ☒ 있어요☐ ☒ 없어요알레르기: ☐ ☒ 있어요 (☐ 꽃가루☐ 견과류☐ 동물☐ 갑각류☐ 먼지) ☐ ☒ 없어요다니는 병원 (진료과): ☐ ☒ 있어요 () ☐ ☒ 없어요사용하고 있는 보조기기: ☐ ☒ 있어요 () ☐ ☒ 없어요

내가



아플 때 이렇게 해 주세요.

현재



능력



있어요 (



☐ 청각



☐ 시각



☐ 후각



☐ 미각



☐ 촉각



없어요

감각 능력 어려움:



걷기



혼자 걸을 수 있어요



도움이 있으면 걸을 수 있어요

운동 능력:



앉기



혼자 앉을 수 있어요



도움이 있으면 앉을 수 있어요



의사소통 능력:

이해



간단한 문장 이해 가능



가나다 글자 이해 가능

표현



말



제스처



수어



사진



그림



가나다 글자 (



☐ 쓰기



☐ 타이핑



나에게 중요한 것



좋아하는 것



싫어하는 것



재난 의사소통 수첩

연구 및 개발:  사람과소통 언어치료
AAC센터

제작:  한스픽