

Emergency Communication 4 ALL Picture Communication Aid

Name: _____
Address: _____
Family Members/Caregiver: _____
Emergency Contact: _____

Allergy: ☐ yes ☐ no

WHO 	I, me, my 	I understand 	need 	food/drink 	walker 	battery 	emergency 	service animal
WHERE 	you, yours 	scared 	can't breathe 	bathroom 	wheelchair 	money 	broken 	
WHAT 	she, her 	I don't understand 	help 	keys 	cane 	phone 	transportation 	
WHEN 	he, him 	good 	hot 	bed 	hearing aid 	computer 	snow 	
WHY 	they, them, their 	quiet 	headache 	clothes 	oxygen 	home 	fire 	
YES 	we, ours 	sick 	cold 	medication 	glasses 	shelter 	rain/flood 	
information, ID 	family 	loud 	pain 	blanket 	communication device 	hospital 	wind 	
NO 	pet 	lost 	STOP 	follow 	charge 	leave, evacuate 	GO 	

0	1	2	3	4
5	6	7	8	9
A	B	C	D	E
F	G	H	I	J
K	L	M	N	O
P	Q	R	S	T
U	V	W	X	Y
Z	?	.	!	SPACE

Pain Scale

0 no
1
2
3 moderate
4
5
6
7
8
9
10 severe

Comunicación de Emergencia para Todos Materiales de Comunicación con Imágenes

Nombre: _____
Dirección: _____
Miembro de la familia/encargado: _____
Contacto de emergencia: _____

Alérgico: ☐ sí ☐ no

¿QUIÉN? 	yo, mí, mío 	yo entiendo 	necesidad 	comida/bebida 	andador 	batería 	emergencia 	animal de servicio
¿DÓNDE? 	tú, tuyo 	asustado 	no puedo respirar 	baño 	silla de ruedas 	dinero 	roto 	
¿QUÉ? 	ella, de ella 	no entiendo 	ayuda 	llaves 	caña 	teléfono 	transportación 	
¿CUÁNDO? 	él, suyo 	bueno 	caliente 	cama 	audífono 	computadora 	nieve 	
¿POR QUÉ? 	ellos, suyos, de ellos 	silencio 	dolor de cabeza 	ropa 	oxígeno 	hogar 	fuego 	
SI 	nosotros, nuestro 	enfermo 	frío 	medicación 	espejelos 	refugio 	lluvia/inundación 	
información de identificación 	familia 	ruidoso/muy alto 	dolor 	cobija/sabana 	sistema de comunicación 	hospital 	viento 	
NO 	mascotas 	perdido 	DETENER 	seguir 	cargar 	salir, evacuar 	VAYA 	

0	1	2	3	4
5	6	7	8	9
A	B	C/CH	D	E
F	G	H	I	J
K	L/LL	M	N/NÑ	O
P	Q	R	S	T
U	V	W	X	Y
Z	¿?	.	!;	ESPACIO

Alérgico: ☐ sí ☐ no

Escala de Dolor

0 no
1
2
3
4 moderado
5
6
7
8
9
10 severo