

建立个人支持网络

请求家人、朋友、其他人加入您的计划。与您团体中的每个人分享您的全部计划，

包括与那些在不会受到同样紧急情况影响且必要时可提供帮助的朋友或亲属。

您的伙伴还需要了解哪些其他事宜？

当地紧急情况管理署

纽卡斯尔县：302-395-2700
肯特县：302-735-3461
苏塞克斯县：302-855-7801

其他资源

<https://www.ready.gov/disability>

<https://www.preparedde.org>

<https://www.redcross.org/get-help/how-to-prepare-for-emergencies/inclusive-preparedness-resources.html>

<http://www.allreadyde.org>



应急伙伴



您的姓名

个人应急计划

我的个人支持网络 伙伴系统类型

备灾办公室：
302-223-2999

寻找应急伙伴

寻找您可依靠的人员来担任您的应急伙伴。确保在制定应急计划之前，备选人了解并同意成为您的应急伙伴。

在发生紧急事件的情况下他们可以关照您并提供援助。

应急伙伴

姓名

住宅电话

手机

电子邮件

备选应急伙伴

姓名

住宅电话

手机

电子邮件

您在外州还有不受同样紧急情况影响并能帮助您的亲属或朋友吗？

姓名
住宅电话
手机
电子邮件

备选人

姓名
住宅电话
手机
电子邮件

请确保您支持网络内的人员有您家的备用钥匙，并且知道您存放急救箱的位置。

重要信息

您需要的药物 (剂量)

您需要的耐用医疗设备和用品

过敏 (食物、药物、其他)

医疗和残障服务

提供者

家庭医生

姓名

电话

根据需要，您还可以 携带医疗警示标签或腕带，或有关您残障和残障支持 的相关书面说明，以备 在急救情况下您不能 自述。

您的宠物或服务动物 还需要什么？

<input type="checkbox"/>	宠物食品 - 3 天供应量
<input type="checkbox"/>	水 - 3 天供应量
<input type="checkbox"/>	药物 - 3 天供应量
<input type="checkbox"/>	宠物箱或运输箱
<input type="checkbox"/>	医疗和疫苗接种记录
<input type="checkbox"/>	许可证和微芯片号码
<input type="checkbox"/>	项圈和名牌，系带或牵拉带
<input type="checkbox"/>	您和宠物的近照
<input type="checkbox"/>	宠物床和玩具
<input type="checkbox"/>	猫砂盒和垃圾袋

<http://www.ready.gov/animals>

保存一份您将需要的重要文件 清单。告诉您的应急伙伴这些重要文件的 存放位置。

<input type="checkbox"/>	带照片的身份证
<input type="checkbox"/>	医疗保险卡
<input type="checkbox"/>	保险单
<input type="checkbox"/>	银行账号
<input type="checkbox"/>	信用卡信息
<input type="checkbox"/>	出生证明
<input type="checkbox"/>	结婚证
<input type="checkbox"/>	离婚判决书
<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/>	

最好将文件的原件封存在防水 或自封袋内，再放入锁箱。复制文件，并且/或将副本存于便携式 闪存盘中。

您有特定的交通运输 要求吗？

紧急情况下的必备物品

<input type="checkbox"/>	水 (每人每天 1 加仑，备足 3 天的量，即每人 3 加仑)
<input type="checkbox"/>	食物 (至少 3 天量的不易腐食物)
<input type="checkbox"/>	药物 (至少 1 周的量)
<input type="checkbox"/>	备用眼镜
<input type="checkbox"/>	备用助听器电池
<input type="checkbox"/>	个人交流板或交流平板，以备在需要时与人交流，有助于相互沟通
<input type="checkbox"/>	如果您使用电动轮椅，请带上电池充电器或备用的手动轮椅
<input type="checkbox"/>	手机及充满电的备用电池和充电器
<input type="checkbox"/>	电筒及额外电池
<input type="checkbox"/>	现金或旅行支票 (包括零钱)
<input type="checkbox"/>	便携式收音机 (手摇曲柄或用电池的收音机及额外电池)
<input type="checkbox"/>	额外的衣物和毯子
<input type="checkbox"/>	盥洗用具 (洗手液、湿巾、卫生纸、成人或儿童尿布、女性卫生用品)
<input type="checkbox"/>	急救箱
<input type="checkbox"/>	手动开罐器
<input type="checkbox"/>	口罩