

知ってください ヘルプカード

障害のある方の中には、自分から「困っています」と伝えることができない方もいます。障害や疾病のある方が普段から身につけておいて、災害時や日常生活の中で困ったときに、周囲の人に自分の障害や疾病について説明し、支援をお願いするカードです。ヘルプカードを提示されたときや付けている方が困っているのを見かけましたら、皆様の支援や配慮をお願いします。



ヘルプカードを付けている方が困っていたら・・・

- ★ 「どうしましたか？」と声をかけてください。
- ★ 相手の状態を確認しながら、ゆっくりと話してください。
- ★ ヘルプカードには、配慮や支援をしてほしい内容を記載した「ヘルプカードの手帳」が入れてある場所が書いてあります。
- ★ 「ヘルプカードの手帳」に記載された内容に沿って支援をお願いします。
(例) 自宅に連絡する。情報を読み上げる。情報を筆談で伝える。等

緊急事態のとき

- ★ 緊急を知らせるアナウンスが聞き取れない方、普段と異なる状況が理解できず、パニックや発作を起こしている方を見かけたら、優しく声をかけてください。「ヘルプカードの手帳」にはパニックや発作の際にどうしてほしいか書いてあります。

災害が起こったとき

- ★ 危険の察知が苦手な方、的確な情報を得ることが困難な方、移動の際に支援が必要な方がいます。「ヘルプカードの手帳」に記載された内容に沿って支援をお願いします。
- ★ 避難所で過ごすときに、ヘルプカードを持っているかを確認し、記載内容に沿った支援や、ヘルプカードを付けた方の言動に理解をお願いします。

手助けをしよう

- ★ まずは「どうしましたか？」と声をかけてください。
おだやかな口調で、本人に伝わっているか確かめながら、ゆっくり話してください。
- ★ ヘルプカードを持っていたらカードの裏面を確認してください。

(ヘルプカード裏面)

あなたの支援が必要です
私の名前は 立川 太郎 です。
いつも たろうちゃん と呼ばれています。
支援をしてほしい内容を詳しく記入した
ヘルプカードの手帳を
カバンの中の愛の手帳 に
入れています。よろしくお願いします。



カバンの中を見ると折りたたんである
ヘルプカードの手帳があります。
ヘルプカードの手帳は次のようなものです。



- ★ 書かれている内容に沿って支援をお願いします。

◇ 困っているようなとき ◇

- ヘルプカードの手帳に書いてある連絡先に
連絡をする。
- 「支援や配慮して欲しいこと」に沿って、
手助けをする。
- 「その他、配慮して欲しいこと」は、
右下にまとめて記載してあります。

◇ 緊急事態や災害が起きたとき ◇

- 耳が不自由な方、目が不自由な方でしたら、
書いて伝えたり、読み上げて知らせるなど、
必要な情報を教えてください。

◇ 避難所などで一緒になったとき ◇

- 医療的な配慮などが必要な方がいますので、
「困っていることはありませんか」と、ひと
声かけてください。
- 障害特性で、状況が理解できなかったり、
騒がしい場所が苦手で、声を上げる方がいま
すが、どうか、理解をしていただけますよう
お願いします。

(ヘルプカードの手帳記載例)

あなたの支援が必要です。 ヘルプカード (手帳) 立川市 	障害名・病名 (<u>知的障害</u>) 支援や配慮して欲しいこと ☐ 一人で家に帰れません ☒ 簡単な言葉で説明して下さい ☒ コミュニケーションが苦手です ☐ 大切なことを忘れてしまいます ☐ () が不自由です ☐ 書いてある情報を音読して下さい
記入年月日 <u>R4年 4月 1日</u> ふりがな <u>たちかわ たろう</u> 氏名 <u>立川 太郎</u> 別称(ニックネーム) <u>たろうちゃん</u> 住所 <u>立川市錦町3-2-26</u> <u>立川マンション 101</u> 部屋番号 <u>(A)</u> 生年月日 <u>H18年 12月 1日</u> 性別 <u>男</u>	☐ 筆談で伝えて下さい ☐ 手話通訳が必要です ☐ 移動の際、介助して下さい 内容() ☐ トイレの介助が必要です ☒ (<u>てんかん</u>) 発作があります ☐ 心臓に疾患があります ☐ ペースメーカーを使用しています
第1連絡先 <u>母 携帯電話</u> 電話(FAX) <u>080-****-****</u> 第2連絡先 <u>自宅</u> 電話(FAX) <u>042-***-****</u> 第3連絡先 <u>祖父母宅</u> 電話(FAX) <u>042-***-****</u>	☒ パニックになることがあります 理由(<u>赤ちゃんの泣き声</u>) ☐ 動けなくなることがあります 理由() ☐ 人工透析をしています ☐ アレルギーがあります 内容() ☐ その他、配慮して欲しいことがあります
《連絡先のメールアドレス》 *****@**ne.jp ※ 通院先 <u>〇〇〇病院</u> 電話(FAX) <u>042-***-****</u> 診療時間 <u>(無)</u> <u>XXXXXX</u> 【災害時の家族の集合場所】 <u>立川〇〇中学校</u>	

あなたの親切は、めぐりめぐって、あなたにもどって **くるいん**

カードに関するお問い合わせ

立川市 福祉部 障害福祉課

電話 (代表) 042-523-2111 内線 1525

FAX 042-529-8676

E-mail shougai-fukushi@city.tachikawa.lg.jp

