NORMAS BÁSICAS PARA LOS EQUIPOS DE ALARMA Y EVACUACIÓN

- **Ante una situación de EVACUACION:**
  - Mantenga la calma y el orden.
  - Deje lo que esté haciendo y pase al estado de alerta o de alarma.
  - Vaya a ocupar el puesto que le corresponda.
  - Ayude a dirigir a los evacuantes al punto de encuentro exterior correspondiente.
  - Los evacuantes deben bajar por la escalera de uno en uno, pegados a la pared exterior.
  - Si es el responsable de algún grupo organizado, hágase cargo de él.
  - Si observa una puerta caliente, no la abra.
  - En caso de humo, indique a los evacuantes que se muevan lo más agachados posible, gateando si es necesario y protegiéndose la boca y nariz con un pañuelo.
  - Si hubiera personal realizando obras o reparando averías, se les informa para que se incorporen a la evacuación.
  - No permita que nadie se detenga en las puertas ni vuelva al edificio.
  - Si cree que alguna persona se ha quedado dentro, informe a la mayor brevedad al centro de Control.
  - **IMPORTANTE**: Si en el momento de la orden de evacuación, estuviera en otra planta diferente a la suya, avise al Centro de Control, para informar que no va a poder evacuar ni revisar su zona y alguien ocupe su lugar como EAE.

- **Ante un CONATO DE INCENDIO:**
  - Avise al Centro de Control.
  - Si ataca al fuego, hágalo siempre en pareja cuando se lo ordene el jefe de emergencia/ intervención, con no más de dos extintores. En caso de no intervenir, cierre las puertas a su paso y aléjese.
  - Espere instrucciones.
- **Ante una LLAMADA DE AVISO DE BOMBA:**
  - Conserve la calma y rellene el impreso de amenaza de bomba
  - Avise al Centro de Control.
  - Póngase a disposición de las Ayudas exteriores.
- **Ante una EXPLOSIÓN:**
  - Avise al Centro de Control
  - Colabore en el rescate, socorro y atención de los heridos, si es que los hubiere.
  - Intente apagar el incendio
  - Póngase a disposición de las Ayudas exteriores cuando lleguen

- **Ante una EMERGENCIA EXTERNA:**
  - Siga las instrucciones del Jefe de Emergencia y/o Centro de Control

TELEFONO DE EMERGENCIA: 112

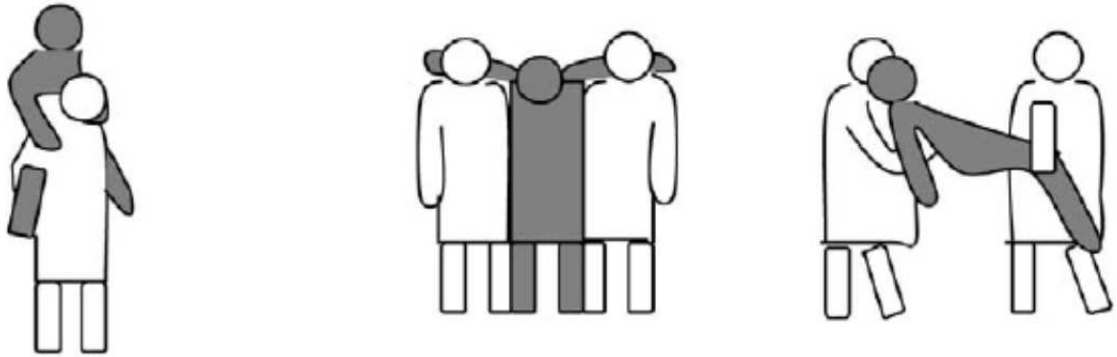
TELÉFONO DE CENTRO DE CONTROL:

ETSIST 913 36 77 80
ETSISI 913 36 75 23
CDSMM 913 31 01 26

MOVILIDAD REDUCIDA

Si es necesario, traslado de personas con dificultades porque no puede desalojar por sus propios medios, se hará uso de sillas o carros usados habitualmente por su usuario, silla de ruedas, mantas, o en su caso el caso de adultos, se efectuarán las siguientes técnicas, si se tiene formación y experiencia:

- **TÉCNICAS POR LEVANTAMIENTO**



- **TÉCNICAS POR ARRASTRE**

DISCAPACIDAD VISUAL

Cuando la evacuación afecte a personas con problemas de visión:

- Anuncie su presencia y ofrezca su ayuda, pero deje que la persona explique qué necesita.
- Diríjase a la persona sin gritar, hablando de forma natural y directa al individuo. No tenga reparo en usar palabras como “vea”, “mire”, o “ciego”.
- Describa por adelantado la maniobra que va a ejecutar y recuerde mencionar puertas, pasillos, rampas, escaleras y cualesquiera otros obstáculos presentes en el recorrido.
- Deje que la persona agarre ligeramente su brazo u hombro para guiarse y tenga en cuenta que tal vez escoja caminar un poco atrás para evaluar las reacciones de su cuerpo a obstáculos.
- Al guiar a la persona a sentarse, ponga su mano en el respaldo de la silla.
- Cuando sea necesario guiar a varias personas con discapacidad visual, pida que se cojan de la mano formando una hilera y colóquese en cabeza para dirigir la evacuación. Haga que el compañero se coloque al final de la hilera.
- Una vez en el exterior, asegurar que las personas con discapacidad visual permanecen acompañadas hasta que sea declarado el fin de la emergencia, evitando dejarlos desasistidos en un lugar con el que pueden no estar familiarizados.

DISCAPACIDAD AUDITIVA

- Ubíquese delante de la persona, tómela de la mano.
- Hable despacio y con claridad, utilizando palabras sencillas y fáciles de leer en los labios.
- Describa por adelantado gestualmente, la maniobra que va a ejecutar.
- Deje que la persona agarre ligeramente su brazo u hombro para guiarse y tenga en cuenta que tal vez escoja caminar un poco atrás para evaluar las reacciones de su cuerpo a obstáculos.

DIFICULTADES GENERALES PERSONAS CON NECESIDADES ESPECIALES	PAUTAS DE INTERVENCIÓN
DIFICULTADES PERCEPTIVAS Y COGNITIVAS -Dificultad en habilidades de adaptación y respuestas alternativas a situaciones nuevas o parcialmente novedosas. -En las situaciones de emergencia, falta de iniciativa o autonomía, impulsividad, falta de autocontrol. Lentitud en las respuestas. -Hipersensibilidad ante algunos estímulos. - Dificultades para prestar atención y distinguir los aspectos relevantes en una situación de emergencia y en la resolución de la misma.	-Controlar la acumulación de personas. -Controlar los elementos potencialmente aversivos (material médico, ruidos, luces, objetos brillantes, etc.). -Mantener los espacios ordenados. -**Pequeña** instigación física para **iniciar** la acción
DIFICULTADES EN LA COMUNICACIÓN -Dificultades para comunicarse (comprensión de órdenes complejas y expresión de dolencias, necesidades, formular y responder a preguntas, etc.). -Lenguaje desajustado al contexto (repetitivo, ausencia, extraño). -Utiliza otros sistemas de la comunicación: lengua de signos española, sistema Braille, etc.	- Dar instrucciones sencillas, con frases cortas y utilizando vocabulario concreto referido a objetos y acciones. -Usar los medios alternativos y apoyos a la comunicación oral que sean necesarios para facilitar el acceso a la información en caso de emergencia: **asegurarnos que nos presta atención y lo ha entendido**. -Utilizar gestos, fotos o dibujos. -Indicar paso a paso lo que vamos a hacer y reforzar cada paso mediante **reforzadores** (apoyo afectivo-gestual y un elogio ej. “bien”). -Ejercer de modelo de lo que queremos que haga. -**Pequeña** instigación física para **iniciar** la acción.
ALTERACIONES DE COMPORTAMIENTO -Auto lesiones y agresiones. -Dificultad en el control de los impulsos. -Hiperactividad. -Estereotipias. -Vinculación a algún objeto. -Ideas delirantes: alteraciones del pensamiento, ideas falsas, etc. -Alucinaciones. -Comportamiento gravemente desorganizado (agitación, incapacidad para organizarse, etc)	-Facilitar el autocontrol y la relajación, cuidando las condiciones del entorno, el tono de voz, la cercanía de persona de referencia, etc. -Mantenerse lo más calmado y controlado posible. -Adoptar una actitud segura, tranquila y firme. Hablarle en voz baja, no amenazante. Nunca subir el volumen de voz. Asegurarle que no somos una amenaza para él/ella. Dejarle espacio libre, no acorralándole, a menos que se pretenda sujetarle. -Si es posible, introducir algún elemento distractorio en una conversación o actividad de interés para él/ella. - Es necesario prestar atención y especial cuidado en: • Que la persona vaya acompañada de alguien que realmente conozca. • Contemplar protocolos de contención: es imprescindible recordar que si se trata de contener físicamente a la persona es necesario contar con la información suficiente sobre el uso adecuado (y legal) de las técnicas de contención física.