|  |
| --- |
| （地区名（町内会・自治会名等）を記入してください。）  **地区** |

**個別避難計画に基づく避難訓練プログラム　評価チェックリスト**

記録・評価係用

**B 避難行動訓練**

* 訓練の目標
* 避難行動要支援者と避難支援者が計画通りに合流し、避難先まで避難できる。
* 訓練を通して、作成した個別避難計画（移動手段、移動時間、避難経路、避難支援の内容等）に課題や不足がないかを確認し、計画の改善事項に気づくことができる。
* チェックリスト

（↓できていたら□にチェックを入れてください。）　　　　　　　　　　　　　　　 　（↓気づいたこと等をメモ）

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | 本人 | 支援者との合流場所に向かえた |  |
|  | 本人 | 安全に避難経路を移動できた |  |
|  | 本人 | 要支援者との合流場所に向かえた |  |
|  | 支援者 | 移動に必要な資機材を上手く使えた |  |
|  | 支援者 | 安全に避難行動支援ができた |  |
|  | 支援者 | 地域に、要支援者と支援者の安否を報告できた |  |
|  | 全体統括 | 訓練全体を滞りなく進行できた |  |
|  | 記録評価 | 訓練全体の様子を記録できた |  |
|  | 記録評価 | 計画の課題や不足を確認できた |  |
|  | 安全管理 | 事故や怪我の危険を注意できた |  |
|  | 全体 | 避難経路の危険な箇所を確認できた |  |
|  | 全体 | （２回目以降）前回上手くいかなかったところが改善できた |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

記入者名

|  |
| --- |
|  |