**子ども会活動における危機管理計画　チェックシート**

**年　　月　　日（　　）**

**△△△　子ども会**

**Ⅰ．事前準備**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| チェック | 項　　　　　目 | 備　　　　考 |
| □ | 事前に下見をしたか？（実地踏査） |  |
| □ | 計画段階で安全対策を検討したか？（リスクアセスメント表など） |  |
| □ | 関係者（保護者・指導者・関係団体）に情報開示したか？ |  |
| □ | 保険に加入したか？ |  |
| □ | 指導者の役割分担と要員に余裕があるか？ |  |
| □ | 事故発生時の対応策があるか？（事故記録用紙・緊急連絡網） |  |

**Ⅱ．当日の確認**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| チェック | 項　　　　　目 | 備　　　　考 |
| □ | これまでに得た情報で対応できるか？（想定と実際の差異への対応） |  |
| □ | 参加者の健康チェックをしたか？ |  |

**Ⅲ．活動前ＫＹＴの実施**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| チェック | 項　　　　　目 | 備　　　　考 |
| □ | ［人の行動］による危険のポイントとその具体策を確認したか？ |  |
| □ | ［場所の問題］による危険のポイントとその具体策を確認したか？ |  |
| □ | ［用具の危険］による危険のポイントとその具体策を確認したか？ |  |
| □ | ［服装の問題］による危険のポイントとその具体策を確認したか？ |  |
| □ | ［子どもの心理状況］による危険のポイントとその具体策を確認したか？ |  |
| □ | ［子どもの体力］による危険のポイントとその具体策を確認したか？ |  |
| □ | 上記のうち最も重要なものを選び、その具体策をスローガン化したか？  |  |
| □ | スローガンを全員で指差唱和し、全員の理解を確認したか？ |  |

**Ⅳ．活動のふりかえり**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| チェック | 項　　　　　目 | 備　　　　考 |
| □ | ヒヤリ・ハットがどれだけあったか、気がついたか？  |  |
| □ | その時どのように行動したか？これからどうしたら良いか？ |  |

**＜事故対応マニュアル＞**

**年　　月　　日（　　）**

**△△△　子ども会**

**Ⅰ．事故発生時の対処と事後対応チェックリスト**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 1 | 事故者救護（応急手当・救護手配など） | 同時進行で |  |
| 事故者以外の安全確保 |  |
| 状況記録・情報収集 |  |
| 2 | 保護者・関係団体への報告（現場責任者・救急車付添者） |  |  |
| 3 | プログラムの続行判断 |  |  |
| 4 | 続行の場合、現場で今できる改善策の検討 |  |  |
| 5 | しっかりした事故報告書の作成（１次報告書・２次報告書） |  |  |
| 6 | 事故報告書に基づく今後の活動の改善 |  |  |

**Ⅰ．事前準備**（予め役割分担して空欄に記入）

|  |
| --- |
| **救急車依頼**119番　消防署**事故発生**救急指定病院**通報　　　　連絡****連絡・依頼**現場責任者**連絡・通報**休日診療病院**指示　　　　応援****措置　　　　協力****医師の指示で病院へ搬送**担当スタッフ主催者・留守本部**連絡・通報**保護者・家族 |

**○○○地区育成会△△△子ども会　事故記録**

記録日時　　年　　月　　日　　時　　分

記録者（　　　　　　　　　　　　　　）

|  |  |
| --- | --- |
| 事故発生日時 | 平成　　　年　　月　　日（　　）　　　時　　分ごろ |
| 事故発生場所 | 　　　　県　　　　市・町　　　　　　丁目　　　　　　　　　　付近 |
| 被災者 | 氏名 |  | 男・女 | （　　　）歳　　小・中・高　　　　年生 |
| 住所 | 　　　　　市・町　　　　　町・丁目　　　　　 |
| 電話 | 自宅　 | 携帯（父･母）　 |
| 被災場所 | （略図） |
| 被災状況 |  |
| 被災の種類裂傷・刺傷・火傷・打撲・骨折・脱臼捻挫・突き指・切傷・擦過傷その他（　　　　　　　　　　　　　） | 被災した部位（図） |
| 応急手当洗浄・消毒・止血・冷却・固定・安静・圧迫・水分補給その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |
| 搬送先 | （病院名）　　　　　　　　　　　　　　　　（電話）　　　　　　　　 |
| （診断） |
| 対応経過 | * 保護者への連絡［　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　］
* 関係機関への連絡［　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　］
 |
| 今後の方針・その他の対応 | 原因と思われること・改善点 |

* **経過に合わせて、一事案であっても複数枚作成すること**