

障害児通所支援事業所 安全計画

安全計画【児童発達支援・放課後等デイサービス アスレチックてるてる】

◎安全点検

(1) 事業所内・車内・事業所外環境の安全チェックリスト

| 月 | 4月 | 5月 | 6月 | 7月 | 8月 | 9月 | |
|--------|---|---|--|---|---|---|--|
| 重点点検箇所 | [事業所内] <input type="checkbox"/> おもちゃ棚・カバン棚・靴箱の点検 <input type="checkbox"/> 机の点検 <input type="checkbox"/> 消毒点検 <input type="checkbox"/> 消防設備点検 | [事業所内] <input type="checkbox"/> おもちゃ棚・カバン棚・靴箱の点検 <input type="checkbox"/> 机の点検 <input type="checkbox"/> 消毒点検 | [事業所内] <input type="checkbox"/> おもちゃ棚・カバン棚・靴箱の点検 <input type="checkbox"/> 机の点検 <input type="checkbox"/> 消毒点検 <input type="checkbox"/> 冷房機器の確認 | [事業所内] <input type="checkbox"/> おもちゃ棚・カバン棚・靴箱の点検 <input type="checkbox"/> 机の点検 <input type="checkbox"/> 消毒点検 | [事業所内] <input type="checkbox"/> おもちゃ棚・カバン棚・靴箱の点検 <input type="checkbox"/> 机の点検 <input type="checkbox"/> 消毒点検 | [事業所内] <input type="checkbox"/> おもちゃ棚・カバン棚・靴箱の点検 <input type="checkbox"/> 机の点検 <input type="checkbox"/> 消毒点検 | |
| | [車内] <input type="checkbox"/> 置き去り防止ベルの点検 <input type="checkbox"/> シートベルトの点検 <input type="checkbox"/> スライドドアの点検 | [車内] <input type="checkbox"/> 置き去り防止ベルの点検 <input type="checkbox"/> シートベルトの点検 <input type="checkbox"/> スライドドアの点検 | [車内] <input type="checkbox"/> 置き去り防止ベルの点検 <input type="checkbox"/> シートベルトの点検 <input type="checkbox"/> スライドドアの点検 | [車内] <input type="checkbox"/> 置き去り防止ベルの点検 <input type="checkbox"/> シートベルトの点検 <input type="checkbox"/> スライドドアの点検 | [車内] <input type="checkbox"/> 置き去り防止ベルの点検 <input type="checkbox"/> シートベルトの点検 <input type="checkbox"/> スライドドアの点検 | [車内] <input type="checkbox"/> 置き去り防止ベルの点検 <input type="checkbox"/> シートベルトの点検 <input type="checkbox"/> スライドドアの点検 | [車内] <input type="checkbox"/> 置き去り防止ベルの点検 <input type="checkbox"/> シートベルトの点検 <input type="checkbox"/> スライドドアの点検 |
| | [事業所外環境] <input type="checkbox"/> 送迎・活動場所のルート確認 <input type="checkbox"/> 活動備品の点検 <input type="checkbox"/> プール活動の注意点の確認 <input type="checkbox"/> 避難経路の確認(4月～9月の間に最低一回) | [事業所外環境] <input type="checkbox"/> 送迎・活動場所のルート確認 <input type="checkbox"/> 活動備品の点検 <input type="checkbox"/> プール活動の注意点の確認 | [事業所外環境] <input type="checkbox"/> 送迎・活動場所のルート確認 <input type="checkbox"/> 活動備品の点検 <input type="checkbox"/> プール活動の注意点の確認 <input type="checkbox"/> 熱中症予防についての確認・備品点検) | [事業所外環境] <input type="checkbox"/> 送迎・活動場所のルート確認 <input type="checkbox"/> 活動備品の点検 <input type="checkbox"/> プール活動の注意点の確認 | [事業所外環境] <input type="checkbox"/> 送迎・活動場所のルート確認 <input type="checkbox"/> 活動備品の点検 <input type="checkbox"/> プール活動の注意点の確認 | [事業所外環境] <input type="checkbox"/> 送迎・活動場所のルート確認 <input type="checkbox"/> 活動備品の点検 <input type="checkbox"/> プール活動の注意点の確認 | [事業所外環境] <input type="checkbox"/> 送迎・活動場所のルート確認 <input type="checkbox"/> 活動備品の点検 <input type="checkbox"/> プール活動の注意点の確認 <input type="checkbox"/> 活動備品の点検 <input type="checkbox"/> プール活動の注意点の確認 |
| | | | | | | | |

| 月 | 10月 | 11月 | 12月 | 1月 | 2月 | 3月 |
|--------|---|---|---|---|---|---|
| 重点点検箇所 | <p>[事業所内]</p> <p><input type="checkbox"/>おもちゃ棚・カバン棚・靴箱の点検</p> <p><input type="checkbox"/>机の点検</p> <p><input type="checkbox"/>消毒点検</p> <p><input type="checkbox"/>消防設備点検</p> | <p>[事業所内]</p> <p><input type="checkbox"/>おもちゃ棚・カバン棚・靴箱の点検</p> <p><input type="checkbox"/>机の点検</p> <p><input type="checkbox"/>消毒点検</p> <p><input type="checkbox"/>暖房機器の確認</p> <p><input type="checkbox"/>水道点検（凍結を想定）</p> | <p>[事業所内]</p> <p><input type="checkbox"/>おもちゃ棚・カバン棚・靴箱の点検</p> <p><input type="checkbox"/>机の点検</p> <p><input type="checkbox"/>消毒点検</p> |
| | <p>[車内]</p> <p><input type="checkbox"/>置き去り防止ベルの点検</p> <p><input type="checkbox"/>シートベルトの点検</p> <p><input type="checkbox"/>スライドドアの点検</p> | <p>[車内]</p> <p><input type="checkbox"/>置き去り防止ベルの点検</p> <p><input type="checkbox"/>シートベルトの点検</p> <p><input type="checkbox"/>スライドドアの点検</p> | <p>[車内]</p> <p><input type="checkbox"/>置き去り防止ベルの点検</p> <p><input type="checkbox"/>シートベルトの点検</p> <p><input type="checkbox"/>スライドドアの点検</p> | <p>[車内]</p> <p><input type="checkbox"/>置き去り防止ベルの点検</p> <p><input type="checkbox"/>シートベルトの点検</p> <p><input type="checkbox"/>スライドドアの点検</p> | <p>[車内]</p> <p><input type="checkbox"/>置き去り防止ベルの点検</p> <p><input type="checkbox"/>シートベルトの点検</p> <p><input type="checkbox"/>スライドドアの点検</p> | <p>[車内]</p> <p><input type="checkbox"/>置き去り防止ベルの点検</p> <p><input type="checkbox"/>シートベルトの点検</p> <p><input type="checkbox"/>スライドドアの点検</p> |
| | <p>[事業所外環境]</p> <p><input type="checkbox"/>送迎・活動場所のルート確認</p> <p><input type="checkbox"/>活動備品の点検</p> <p><input type="checkbox"/>プール活動の注意点の確認</p> <p><input type="checkbox"/>避難経路の確認（10月～3月の間に最低一回）</p> | <p>[事業所外環境]</p> <p><input type="checkbox"/>送迎・活動場所のルート確認</p> <p><input type="checkbox"/>活動備品の点検</p> <p><input type="checkbox"/>プール活動の注意点の確認</p> | <p>[事業所外環境]</p> <p><input type="checkbox"/>送迎・活動場所のルート確認</p> <p><input type="checkbox"/>活動備品の点検</p> <p><input type="checkbox"/>プール活動の注意点の確認</p> | <p>[事業所外環境]</p> <p><input type="checkbox"/>送迎・活動場所のルート確認</p> <p><input type="checkbox"/>活動備品の点検</p> <p><input type="checkbox"/>プール活動の注意点の確認</p> | <p>[事業所外環境]</p> <p><input type="checkbox"/>送迎・活動場所のルート確認</p> <p><input type="checkbox"/>活動備品の点検</p> <p><input type="checkbox"/>プール活動の注意点の確認</p> | <p>[事業所外環境]</p> <p><input type="checkbox"/>送迎・活動場所のルート確認</p> <p><input type="checkbox"/>活動備品の点検</p> <p><input type="checkbox"/>プール活動の注意点の確認</p> |
| | | | | | | |

◎児童・保護者に対する安全指導等

(1) 児童への安全指導（事業所の生活における安全、災害や事故発生時の対応、交通安全等）

| 通年 | |
|----|--|
| | <ul style="list-style-type: none"> ・交通ルールが理解できるよう配慮する（車が多い場所や視界が悪い場所は特に注意する）。 ・避難訓練を児童を交えて行う等、災害時に速やかな行動をするためのシミュレーションの場を設けたい。 ・プールの際は一人で行動させないように当日のミーティングで利用者の担当を決め、児童にも可能な範囲で認識してもらう。 ・事故発生を事前に防ぐため、外出時は基本的な「役割分担（活動の進行、目を離してはいけない利用者の担当者等）」を決めておく。 |

(2) 保護者への説明・共有

| 通年 | |
|----|--|
| | <ul style="list-style-type: none"> ・安全計画マニュアルがあることをHPや説明会を通じて周知する。 ・利用開始時の契約の際に取り組み内容の周知を行う。 |

◎訓練・研修

(1) 訓練のテーマ・取組

| 月 | 4月～9月 |
|-----------|--|
| 避難 訓練等 | <ul style="list-style-type: none"> ・地震、火災のいずれかを想定した避難訓練（少なくとも半年に一回行う） →避難経路の確認、誘導方法、二次災害が起こりそうな場所の確認、緊急連絡方法の確認 |
| その他 | <ul style="list-style-type: none"> ・送迎車両における見落とし防止や事故を想定した訓練等（随時行う） ・熱中症についての確認（5月下旬～6月上旬） |
| 月 | 10月～3月 |
| 避難 訓練等 | <ul style="list-style-type: none"> ・地震、火災のいずれかを想定した避難訓練（少なくとも半年に一回程度行う） →避難経路の確認、誘導方法、二次災害が起こりそうな場所の確認、緊急連絡方法の確認 |
| その他 | <ul style="list-style-type: none"> ・送迎車両における見落とし防止や事故を想定した訓練等（随時行う） |

(2) 訓練の参加予定者（全員参加を除く。）

| 訓練内容 | 参加予定者 |
|------------------|-----------------------------|
| 避難経路の確認、誘導方法の確認等 | 正社員は必ず参加とする。その他シフトで出勤予定の職員。 |

(3) 職員への講習（事業所実施・外部実施を明記）

| 4～6月 | 7～9月 | 10～12月 | 1～3月 |
|---------------|--------------|---------------|-----------------------|
| ・感染予防研修（事業所内） | ・BCP研修（事業所内） | ・感染予防研修（事業所内） | ・虐待防止、身体拘束適正化研修（事業所内） |

◎再発防止策の徹底（ヒヤリ・ハット事例の収集・分析及び対策とその共有の方法等）

- ・利用者の怪我や事故等が起こった場合は当日に報告する。急を要せず当日が難しい場合は翌日のミーティング時に伝える。
- ・事故報告書やヒヤリハットの作成。

◎その他の安全確保に向けた取組（地域住民や地域の関係者と連携した取組、登降園管理システムを活用した安全管理等）

災害やその他緊急連絡が必要な場合はLINEや電話等を活用。