

平成 25 年 10 月 吉日

放課後等デイサービス

事業所様 各位

さかい障がい児放課後連絡会

事故虐待防止委員会

事故・予防アンケート(第 2 回)

事業所単位での回答をお願いします。

質問の項目は①～⑤まであります。

ご協力をお願い致します。

(質問の回答は○で囲って下さい。例 A・ある)

① 交通事故防止について

質問（１）

これまで送迎中に安全面の不安を感じたことがありますか？

A・ある

B・ない

Aと答えた事業所は、不安に感じたことの具体的な内容を教えてください。

(具体的な内容)

質問（２）

送迎時には、必ず添乗員をつけますか？

A・必ず付ける

B・出来るだけつけるようにしているが全てではない

C・たまにつける

D・ほとんどつけていない

B、C、Dと答えた事業所は、添乗員をつけない（つけられない）理由に当てはまるものにチェックを入れてください。

人員不足

利用者に応じて対応を変えている

運転手だけで安全に問題がない

万全の安全対策をしている

その他

(詳しく書いてください)

質問（3）

各事業所で行っている交通安全対策や、使用している交通安全グッズ等あれば教えてください。

(具体的な内容)

質問（4）

送迎中に事故が起こった場合の対応マニュアルはありますか？

A・ある

B・ない

質問（5）

過去に送迎中に事故に遭ったことがありますか？

A・ある

B・ない

A と答えた事業所は、事故の状況と事故発生時及び事故後の対応について出来る範囲でお答えください。

(事故の状況)

(事故発生時及び事故後の対応)

② 感染症について

1、事業所内で感染症が発症したことがありますか？

A・はい

B・いいえ

2、Aと答えられた方、病名・種類・症状など教えてください。

(インフルエンザ、ノロウイルス、はしか等)

3、伝染性の症状が出てる児童がいる場合（例：軟属腫（みずいぼ）等）、対応として何かされている事はありますか？

はい（ ）

いいえ

4、発症時における事業所の対応はどのようにしていますか？

5、消毒・予防接種・病院との連携など事業所での感染症への取り組みを教えてください。

6、室内・車内・外出先における下痢・おう吐などの処置はどうしていますか？

(カーペットへの処置等)

7、活動中に発症の疑いが見られたときはどうしていますか？

(発熱等)

8、職員の健康診断はおこなっていますか？

A・はい

B・いいえ

③ 室内事故について

人員体制について

1、児童10名に対して職員の人数は最低2名だが、職員の増員はしていますか？

A・している B・していない

2、1でしていると答えた方へ

児童数に対して職員は何名配置していますか？（例、児童1.5人対職員2人など）

3、放課後等支援事業（児童発達支援事業）に関わる中で職員数は満たされていますか？

A・はい B・いいえ

Bの場合、どれくらいの人数で対応したら事故は防げると考えますか？

家具、鍵について

1、棚や電化製品、照明など耐震の対応や事故防止は何かされていますか？

A・はい B・いいえ

2、1でAと答えた方へ

具体的にどのような工夫をされていますか？またおすすめ商品はありますか？

3、事故予防のために室内に鍵はありますか？

A・はい B・いいえ

4、3でAと答えた方へ

施錠はどのような場所にされていますか？

玄関 窓 事務所 活動部屋 その他

5、3でBと答えた方へ

施錠をしていない代わりに何か対策をされていますか？

④ 利用者のパニックについて

1、利用者の中にパニックになると自傷や他傷、物の破壊を起こす人がいますか？

A・はい B・いいえ

2、パニックになった時の対処方法は？

3、クールダウン室はありますか？

A・はい B・いいえ

4、自傷、他傷行為が出た利用者を押さえつけたりした事がありますか？

A・はい B・いいえ

5、自傷で怪我をした時の対処方法（ご本人者・保護者・学校・行政など）は？

6、他傷で被害者を作ってしまった時の対処方法（加害側・被害側・保護者・学校・行政など）は？

7、他傷行為で職員が怪我をした事がありますか？

ある・・・打撲 引っ掻き傷 骨折 その他（ ）
ない

8、パニック時物を破壊した事がありますか？

ある・・・テレビ テーブル おもちゃ その他（ ）
ない

9、物を破壊した時の対処方法は？

⑤ 健康について

1、児童がケガをした場合、消毒液・絆創膏等の応急処置の対応はされていますか？

「はい」とお答えの場合：応急処置が必要とする目安の判断はどのような場合ですか？

はい ()

いいえ

2、服薬対応はされていますか？（例：お昼のお薬、てんかん発作時の座薬など）

「はい」とお答えの場合：どのような対応をされていますか？

はい ()

いいえ

3、児童が発熱した場合、保護者の方に連絡をする基準体温を決めておられますか？

「はい」とお答えの場合：帰宅が決定された場合、保護者の方お迎え対応ですか？

職員にてお送りをされていますか？

はい ()

いいえ

4、児童が怪我をしてしまった場合（他の児童に怪我をさせられてしまった場合も含む）

保護者に連絡をしていますか？

はい ()

いいえ

5、インフルエンザ等の予防接種は職員全員ができていますか？

はい ()

いいえ

6、児童で爪が伸びていて他の児童への危険が伴う場合、

事業所にて爪切りされていますか？

はい ()

いいえ

7、胃瘻カテーテルをされている児童に対し、おむつ交換・更衣介助時に注意されている

事がありますか？

はい ()

いいえ

以上