







<h1>本部</h1> 	<h1>連絡記録</h1> 	<h1>現場対応</h1> 	<h1>現場対応補助</h1> 	<h1>児童対応</h1> 	<h1>救急車対応</h1> 	<h1>保護者対応</h1> 
<ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> 事故発生時刻確認 <input type="checkbox"/> 教職員を集める(放送) <input type="checkbox"/> 教職員の役割指示 <input type="checkbox"/> 救急車の要請(指) <input type="checkbox"/> 保護者・教育委員会への第一報報告・確認(管理職・担任) <input type="checkbox"/> タクシー依頼 <input type="checkbox"/> 各役割のもれ・不足がないか確認 <input type="checkbox"/> タクシーで搬送先へ <input type="checkbox"/> 教育委員会へ報告(経過) <input type="checkbox"/> 今後の対応検討 <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; margin-top: 10px;"> 保護者対応 児童対応 マスコミ対応 教職員対応 等 </div>	<ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> 現場との連絡役ホワイトボードに記録 <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; margin-top: 5px;"> 児童名・症状 観察開始の時刻 対応職員名 AED使用時刻 救急車要請時刻 救急車到着時刻 搬送先病院 付添者 </div> <input type="checkbox"/> 他の役割の状況随時確認 もれ・不足があれば各部署へ知らせ <input type="checkbox"/> 保護者連絡確認 <input type="checkbox"/> 時系列記録の写真を撮っておく(保存) 	<ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> 現場に(助けを呼び)人を集める <input type="checkbox"/> 児童から離れず観察 <input type="checkbox"/> 児童の意識・呼吸を確認 <input type="checkbox"/> 救急車要請判断 <input type="checkbox"/> けがの部位の確認 頸椎損傷の可能性 脳しんとうの可能性 確認 <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; margin-top: 10px;"> 子どもの顔の正面から声かけ！ 首をひねらせない 意識なければ動かさない！ </div> <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> AED使用判断 <input type="checkbox"/> AEDの使用 心肺蘇生法実施 <input type="checkbox"/> 救急車へ同乗 保健調査票 緊急連絡票 病気のファイルの書類のコピー 携帯電話・お金持参 	<ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> AED・トランシーパー・ペン・救急バッグをもって現場へ <input type="checkbox"/> 本部に現場の状況を随時連絡・メモを残す <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; margin-top: 10px;"> 児童の症状の変化 現場の対応職員が何をしているか AED使用時刻 現場写真記録 </div> <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> AED使用準備 <input type="checkbox"/> AEDの使用・介助 心肺蘇生法実施 <input type="checkbox"/> AEDの使用時刻 救急車到着時刻 本部へ連絡 <input type="checkbox"/> 救急車へ同乗 保健調査票 緊急連絡票 病気のファイルの書類のコピー 携帯電話・お金持参 本部と連絡をとる <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; margin-top: 10px;"> 搬送先病院 児童の意識・状況 今後の動き等 </div>	<ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> 現場付近の児童を安全な場所へ誘導 <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; margin-top: 10px;"> 現場が見えない場所(向き) </div> <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> 事情が分かる児童には別室にて聞き <input type="checkbox"/> 必要であれば応援要請 	<ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> 救急車要請 <input type="checkbox"/> 保健調査票・緊急連絡票・病気のファイルの書類のコピーをとる <input type="checkbox"/> 門のカギ 保健調査票 緊急連絡票 病気のファイルのコピー トランシーパーを持って門を開けに行く <input type="checkbox"/> 門付近の児童の誘導・指示 <input type="checkbox"/> 現場への誘導状況説明 <input type="checkbox"/> 保健調査票 緊急連絡票 病気のファイルの書類のコピーを同乗者に渡す 	<ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> 保護者へ第一報(管理職・担任が望ましい) <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; margin-top: 10px;"> わかっている事実のみを的確に 現在の対応を説明 かかりつけ医を確認 ※保険証・子ども医療費受給者証の持参依頼 携帯電話はいつでもつながるよう、使わないでもらうことを依頼 </div> <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> 搬送先病院 児童の状況 付添者 等を連絡 ※必要な情報を的確に 保護者に不安をもたせないよう、 冷静かつ温かな言葉で <input type="checkbox"/> 帰宅・退院後 セカンドインパクト への注意を説明