別紙　チェックシート

自己点検シート及び本書類を作成し、提出するようにお願いします。また、該当する事業者様は**連絡帳等のフォーマットも併せて提出いただくようお願いします。**

なお、本書類の回答方法等に関するお問合せにつきましては、下記担当係のアドレスにメールを送信してください。その際、件名に「集団指導の別紙チェックシートに関して」と記載いただき、本文に「事業者名」「問合せ内容」を記載してください。

なお、メールでのやり取りができない場合、電話にて下記担当までお問合せください。但し、実地検査等により、担当者が外出している場合がございますので、その際は後日こちらからお電話いたします。

【担当】

〒173-8501 東京都板橋区板橋二丁目66番１号

板橋区子ども家庭部子ども政策課指導検査係 谷

≪メール≫kk-unshi@city.itabashi.tokyo.jp

≪電 話≫03-3579-2216

➥裏面から回答を始めてください

Q1　評価基準５（１）保育の内容　ｂ「乳幼児が安全で清潔な環境の中で、遊び、運動睡眠等をバランスよく組み合わされた健康的な生活リズムが保たれるように、十分に配慮がなされているか」について伺います。

**Q1-1**　回答時点における、乳幼児の年齢を記載してください。

（例）１歳児１名、２歳児１名　計2名

|  |
| --- |
|  |

**Q1-２**　Q1-1で回答した乳幼児1名につき、一日の保育の過ごし方を記載してください。

※回答時点で利用児童がいない場合は、想定している標準的な乳幼児の過ごし方を記載してください。

対象児童：（　　）歳児

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 時間帯 | 保育内容【遊び、運動、食事、離乳食、睡眠、入浴、授乳等】 | 備考【児童の特性等により留意していることなど】 |
| ： ～　 ：　 |  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

Q２　評価基準５（２）保育に従事する者の保育姿勢等a「保育に従事する者の人間性と専門性の向上」ｂ「乳幼児の人権に対する十分な配慮」に関して、実施している乳幼児の人権に配慮する取組み、不適切保育・虐待を防止するための取組みを記載してください。

|  |
| --- |
| （例）・虐待等に関する研修を〇〇年〇〇月に受講した。・こども家庭庁が作成している「保育所等における虐待等の防止及び発生時の対応等に関するガイドライン」に目を通し、日々の保育に活かしている。 |
|  |

Q３　評価基準６（２）食事内容等の状況　ｂ「アレルギー疾患等を有する乳幼児について、保護者と連携し、医師の判断及び指示に基づき、適切な対応が行われているか」について伺います。

**Q３-１**アレルギー疾患を有する乳幼児を保育している、または今後保育する可能性がありますか。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | はい |  | いいえ・食事を提供しない |
| ➡**Q３-２**の設問に回答してください | ➡Q４へ進んでください |

**Q３-２**　アレルギー疾患を有する乳幼児について、どのように食事を提供していますか。また、今後提供する予定がある場合は、どのように実施しますか。

|  |
| --- |
| ≪医師の判断及び指示をどのように把握するか、保護者とどのように連携するかといった観点を含めて記入してください。≫ |

Q４　評価基準７（１）「乳幼児の健康状態の観察」について伺います。

**Q４-１**保護者との連絡に連絡帳（又はそれに類する書類）を使用していますか。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | はい |  | いいえ |
| ➡当回答票に加えて、連絡帳のフォーマットを添付して提出してください。**Q４-２**の回答は**不要**です。 | ➡**Q４-２**を回答してください。 |

**Q４-２**　乳幼児を預かる際、及び乳幼児を保護者に引き渡す際に、児童の健康状態について、観察を実施している項目に〇をつけてください。また、健康状態について、保護者から報告を受ける方法、及び保護者へ報告する方法について回答してください。

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | 体温 |  | 排便 |  | 食事 |  | 皮膚の異常の有無 |
|  | 睡眠 |  | 表情 |  | 機嫌 |  | その他（　　　　　　　　　　　　　） |

➥ 裏面に続く

|  |
| --- |
| 【預かり時に保護者から報告を受ける方法】 |
| 【引き渡し時に保護者に報告する方法】 |

Q5　評価基準７（４）乳幼児突然死症候群　a「睡眠中の乳幼児の顔色や呼吸の状態をきめ細かく観察しているか」　ｂ「乳児を寝かせる場合には、仰向けに寝かせているか」に関して、具体的に実施している取組に〇をつけてください。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | 睡眠時チェックの様子の記録作成 |  | 仰向け寝の徹底 |
|  | 乳幼児のそばを離れない |  | 暖房を効かせ過ぎない |
|  | 厚着をさせ過ぎない |  | ぬいぐるみ等を側に置かない |
|  | 明るさの確保 |  | 堅めの寝具を使用する |
|  | 口の中の異物やミルク、嘔吐物が無いか確認している。 |  | その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |

Q6　評価基準７（５）安全確保　評価事項（２）保育を始める前の玩具、遊具等室内の安全確認、（３）室内、室外の安全確認について伺います。

**Q６-１**窒息の可能性のある玩具、小物等が不用意に保育環境下に置かれていないか、点検を行っていますか。

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | はい |  | いいえ |  |
| 【“はい”の場合】どのように点検を実施していますか。（例)点検表やチェックリストを用いる。 |

**Q６-２**　室内、室外の危険な箇所について、点検を実施していますか。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | 点検した結果危険な箇所が見つかった |  | 点検したが危険な箇所は無かった |
|  | 点検を実施していない |
| 【“点検した結果危険な箇所が見つかった”と回答された方に伺います。】危険な箇所について、保護者と共有を行いましたか。 |
|  | はい |  | いいえ |

以上で、設問は終了です。回答者氏名に記入していただき、指導検査係宛提出いただくようお願いいたします。

|  |  |
| --- | --- |
| 回答者氏名 |  |