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、**業務マニュアルや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 横山

≪メール≫kk-unshi@city.itabashi.tokyo.jp

≪電 話≫03-3579-2216

Q1　評価基準５ 保育内容について伺います。

**Q1-1**　以下の事項を定めた業務マニュアルを整備していますか。

(1)子どもの発達の特徴や発達過程等に関する事項

(2)乳幼児への養護的な関わり（授乳、離乳食・食事の介助、睡眠・休息、排泄、入浴、清潔、だっこ等）に関する事項

(3)子どもの遊び等に関する事項

(4)保育の実施に関して留意すべき事項

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | はい |  | いいえ |  |
| ➡「はい」の場合  該当する**業務マニュアル**を提出してください。（電子データ、紙面どちらの方法でも結構です。） | | | | |

**Q1-２**　保育に当たっての基本姿勢（子どもへの愛情豊かな関わり、人格の尊重、プライバシーへの配慮等）に関する事項を定めた業務マニュアルを整備していますか。

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | はい |  | いいえ |  |
| ➡「はい」の場合  該当する**業務マニュアル**を提出してください。（電子データ、紙面どちらの方法でも結構です。） | | | | |

**Q1-３**　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に実施している取組みを記載してください。

|  |
| --- |
| （例）・保育従事者に対し、〇年に〇回人権に関する研修を実施している。  ・不適切保育、虐待を防止するための業務マニュアルを作成し、周知している。 |
|  |

➥ 裏面に続く

Q２　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。

**Q２-１**アレルギー疾患を有する乳幼児を保育している保育従事者を把握していますか。

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | | 把握している |  | 現時点で該当の保育従事者はいない |
| ➡**Q２-２**の設問に回答してください | | | ➡**Q２-２**の設問に回答してください | |
|  | 把握していない | |  | 食事を提供しない |
| ➡Q３へ進んでください | | | ➡Q３へ進んでください | |

**Q２-２**　アレルギー疾患を有する乳幼児を保育している保育従事者は、どのように食事を提供していますか。または、どのように提供するように指導助言していますか。（現時点で該当の保育従事者がいない場合でも、将来的に対応する可能性がある場合は、回答をお願いします。）

|  |
| --- |
| ≪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で記入してください。マニュアル等を作成しているようでしたら、そちらも提出いただくようお願いいたします。≫ |

Q３　評価基準７（１）「乳幼児の健康状態の観察」について、具体的に伺います。

**Q３-１**保育従事者は保護者との連絡に連絡帳（又は類似する書類）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。**Q３-２**の回答は**不要**です。 | | ➡**Q３-２**を回答してください。 | |

**Q３-２**　乳幼児の健康状態について、保育従事者が観察を実施している項目に〇をつけてください。また、観察した健康状態について、どのように保護者に報告していますか。

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

|  |
| --- |
| 【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】 |

Q４　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」について、具体的に伺います。

　睡眠中の乳幼児に対する注意事項（顔色や呼吸の状態の観察方法、仰向け寝の徹底、禁煙の遵守）について、業務マニュアルを定めていますか。

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | はい |  | いいえ |  |
| ➡「はい」の場合  該当する業務マニュアルを提出してください。（電子データ、紙面どちらの方法でも結構です。） | | | | |

➥ 裏面に続く

Q５　評価基準７（５）安全確保について、具体的に伺います。

以下の事項を定めた業務マニュアルを整備していますか。

(1)安全計画に基づく取組の内容等を踏まえた事故防止、防犯、安全最優先等シッターとしての心構えに関する事項

(2) 保育を始める前の玩具、遊具等室内の安全確認に関する事項

(3) 室内、室外の安全確認チェックポイント（リスト）

(4)ケガや急病等における応急手当の方法（実践）に関する事項

(5)「ヒヤリ、ハット」時の事故防止意識の再確認等に関する事項

(6)児童の施設外での活動、取組等のための移動その他の児童の移動のために自動車を運行する場合の、児童の乗車及び降車の際の児童の所在の確認方法に関する事項

(7)事故発生時における対処方法及び連絡体制に関する事項

(8)事故発生後における詳細な内容等の報告に関する事項

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | はい |  | いいえ |  |
| ➡「はい」の場合  該当する業務マニュアルを提出してください。（電子データ、紙面どちらの方法でも結構です。） | | | | |

以上で、設問は終了です。事業者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。

|  |  |
| --- | --- |
| 事業者名 |  |