

(別紙 2)

評価細目（共通項目）の福祉サービス評価結果

評価対象 I 福祉サービスの基本方針と組織

I-1 理念・基本方針

評価項目・細目		評価結果
I-1-(1) 理念、基本方針が確立されている。		
I-1-(1)-①	理念が明文化されている。	a
I-1-(1)-②	理念に基づく基本方針が明文化されている。	a
I-1-(2) 理念や基本方針が周知されている。		
I-1-(2)-①	理念や基本方針が職員に周知されている。	b
I-1-(2)-②	理念や基本方針が利用者等に周知されている。	b
<p>評価所見</p> <p>理念、基本方針が確立され、明文化されていることが読み取れる。理念、基本方針は園内の各部屋に掲示され、園のしおり、ホームページ、園の携帯サイトからも知ることできる。また年 2 回の委員会や職員会議で検討見直しが行われ、保護者会、保育参観日等、機会あるごとに周知、説明を園長自ら行われている。</p>		

I-2 事業計画の策定

評価項目・細目		評価結果
I-2-(1) 中・長期的なビジョンと計画が明確にされている。		
I-2-(1)-①	中・長期計画が策定されている。	a
I-2-(1)-②	中・長期計画を踏まえた事業計画が策定されている。	a
I-2-(2) 事業計画が適切に策定されている。		
I-2-(2)-①	事業計画の策定が組織的に行われている。	b
I-2-(2)-②	事業計画が職員に周知されている。	b
I-2-(2)-③	事業計画が利用者等に周知されている。	b
<p>評価所見</p> <p>年 2 回の委員会や職員会議、役員、理事会で論議されて中、長期計画が策定されているが実施状況の把握、評価について組織的な取組みを行うことが望まれる。また、事業計画は職員会議や研修会、保護者会で説明されているが説明資料の工夫等が望まれる。園では、ホームページの搭載、園のしおりへの追加記載、保護者会、総会資料の充実等についての取組を開始されている。</p>		

I-3 管理者の責任とリーダーシップ

評価項目・細目		
I-3-(1) 管理者の責任が明確にされている。		
I-3-(1)-①	管理者自らの役割と責任を職員に対して表明している。	a
I-3-(1)-②	遵守すべき法令等を正しく理解するための取組を行っている。	b
I-3-(2) 管理者のリーダーシップが発揮されている。		
I-3-(2)-①	質の向上に意欲を持ちその取組に指導力を発揮している。	b
I-3-(2)-②	経営や業務の効率化と改善に向けた取組に指導力を発揮している。	b
I-3-(2)-③	管理者は、代表者とともに福祉サービスの質の向上に熱意を持ち、それぞれの権限や責任を踏まえて、ともに取り組んでいる。	b
<p>評価所見</p> <p>代表者、管理者の役割、責任について明確化され法令等を理解するための取組も積極的になされている。保育サービスの質の向上、業務の効率化に向けて毎月1回代表者も職員会議に参加し園長と共に取組まれているが今後この取組をさらに強化するため代表者、管理者を含めた職務分担表の明確化や全職員一体となつての意識形成のための研修等について検討されている。</p>		

評価対象Ⅱ 組織の運営管理

Ⅱ-1 経営状況の把握

評価項目・細目		評価結果
Ⅱ-1-(1) 経営環境の変化等に適切に対応している。		
Ⅱ-1-(1)-①	事業経営をとりまく環境が的確に把握されている。	a
Ⅱ-1-(1)-②	経営状況を分析して改善すべき課題を発見する取組を行っている。	a
Ⅱ-1-(1)-③	外部監査が実施されている。	a
<p>評価所見</p> <p>保育サービスのニーズや地域の特徴等を踏まえて中、長期計画事業が策定され経営状態の把握、分析がなされるとともに会計センターによる外部監査も実施されている、また事業計画や経営上状態について職員会議等の場を活用した周知説明、ホームページ掲載による保護者等への公開について検討を始められている。</p>		

II-2 人材の確保・養成

評価項目・細目		評価結果
II-2-(1) 人事管理の体制が整備されている。		
II-2-(1)-①	必要な人材に関する具体的なプランが確立している。	a
II-2-(1)-②	人事考課が客観的な基準に基づいて行われている。	a
II-2-(2) 職員の就業状況に配慮がなされている。		
II-2-(2)-①	職員の就業状況や意向を把握し必要があれば改善する仕組みが構築されている。	a
II-2-(2)-②	職員の福利厚生や健康の維持に積極的に取り組んでいる。	a
II-2-(2)-③	職員の業務上の悩みやストレスを解消する方策を取り入れている。	b
II-2-(3) 職員の質の向上に向けた体制が確立されている。		
II-2-(3)-①	職員の教育・研修に関する基本姿勢が明示されている。	a
II-2-(3)-②	個別の職員に対して組織としての教育・研修計画が策定され計画に基づいて具体的な取組が行われている。	b
II-2-(3)-③	定期的に個別の教育・研修計画の評価・見直しを行っている。	a
II-2-(4) 実習生の受入れが適切に行われている。		
II-2-(4)-①	実習生の受入れと育成について基本的な姿勢を明確にした体制を整備し、積極的な取組をしている。	a
<p>評価所見 保育方針や計画に沿って人員体制が整備され、看護師も新規採用されている、人事考課も自己評価を踏まえた客観的な評価が年2回実施されている。また職員の希望も考慮した福利厚生、職員の悩み解消のための相談体制やコンサルタントの活用、研修計画に基づく研修や実習生の受け入れも積極的に行われている。さらに姉妹園である幼稚園職員らとの人事交流による職員の資質向上についても検討されている。</p>		

II-3 安全管理

評価項目・細目		評価結果
II-3-(1) 利用者の安全を確保するための取組が行われている。		
II-3-(1)-①	緊急時（事故、感染症の発生時など）における利用者の安全確保のための体制が整備されている。	a
II-3-(1)-②	災害時に対する利用者の安全確保のための取組を行っている。	a
II-3-(1)-③	利用者の安全確保のためにリスクを把握し対策を実行している。	a
<p>評価所見 安全確保のため各種のマニュアルも整備、見直しがなされている。事故の発生しやすい個所を図化して掲示し職員に周知するとともに毎月1回の避難訓練及び遊具安全点検確認を実施されている。事故報告はもとよりヒヤリハット事例の把握、安全対策の検討がなされている。</p>		

II-4 地域との交流と連携

評価項目・細目		評価結果
II-4-(1) 地域との関係が適切に確保されている。		
II-4-(1)-①	利用者と地域とのかかわりを大切にしている。	a
II-4-(1)-②	事業所（施設）が有する機能を地域に還元している。	a
II-4-(1)-③	ボランティア受け入れに対する基本姿勢を明確にし体制を確立している。	a
II-4-(2) 関係機関との連携が確保されている。		
II-4-(2)-①	必要な社会資源を明確にしている。	a
II-4-(2)-②	関係機関等との連携が適切に行われている。	a
II-4-(3) 地域の福祉向上のための取組を行っている。		
II-4-(3)-①	地域の福祉ニーズを把握している。	a
II-4-(3)-②	地域の福祉ニーズに基づく事業・活動が行われている。	a
<p>評価所見</p> <p>地域の諸団体の代表で構成されている支援者交流会に参画し地域の行事等への参加交流が積極的に行われている。また園の行事へのボランティアの受け入れ、地域の方々への参加支援も活発になされている。地域の方々を招いてのお茶会や子育て支援交流センターから講師を招いての相談会開催、年4回の保護者へのアンケート実施等地域の福祉向上、ニーズ把握にも努められている。</p>		

評価対象Ⅲ 適切な福祉サービスの実施

Ⅲ-1 利用者本位の福祉サービス

評価項目・細目		評価結果
Ⅲ-1-(1) 利用者を尊重する姿勢が明示されている。		
Ⅲ-1-(1)-①	利用者を尊重した福祉サービス提供について共通の理解をもつための取組を行っている。	a
Ⅲ-1-(1)-②	利用者のプライバシー保護に関する規程・マニュアル等を整備している。	a
Ⅲ-1-(2) 利用者満足の向上に努めている。		
Ⅲ-1-(2)-①	利用者満足の向上を意図した仕組みを整備し、取組を行っている。	a
Ⅲ-1-(3) 利用者が意見等を述べやすい体制が確保されている。		
Ⅲ-1-(3)-①	利用者が相談や意見を述べやすい環境を整備している。	a
Ⅲ-1-(3)-②	苦情解決の仕組みが確立され十分に周知・機能している。	a
Ⅲ-1-(3)-③	利用者からの意見等に対して迅速に対応している。	a
<p>評価所見 園の理念、基本方針、保育目標に明示され、園のしおりやホームページで周知するとともに職員会議や委員会、研修会で理解を深められている。プライバシー保護に関するマニュアルの整備、見直し職員研修も実施されている。</p> <p>また保護者アンケート、定期的な個別面談、毎日の連絡簿とともに随時相談や苦情受付窓口を設置して利用者の意見等を把握し利用者にフィードバックされている。</p>		

Ⅲ-2 サービスの質の確保

評価項目・細目		評価結果
Ⅲ-2-(1) 質の向上に向けた取組が組織的に行われている。		
Ⅲ-2-(1)-①	サービス内容について定期的に評価を行う体制を整備している。	a
Ⅲ-2-(1)-②	評価の結果に基づき組織として取り組むべき課題を明確にし、改善策・改善実施計画を立て実施している。	b
Ⅲ-2-(2) 提供するサービスの標準的な実施方法が確立している。		
Ⅲ-2-(2)-①	提供するサービスについて標準的な実施方法が文書化されサービスが提供されている。	a
Ⅲ-2-(2)-②	標準的な実施方法について見直しをする仕組みが確立している。	a
Ⅲ-2-(3) サービス実施の記録が適切に行われている。		
Ⅲ-2-(3)-①	利用者に関するサービス実施状況の記録が適切に行われている。	a
Ⅲ-2-(3)-②	利用者に関する記録の管理体制が確立している。	b
Ⅲ-2-(3)-③	利用者の状況等に関する情報を職員間で共有化している。	b
<p>評価所見</p> <p>保育サービスについては定期的な保護者アンケートや全職員の自己評価等を踏まえて委員会や職員会議等で改善策の検討がなされている。今後は、経営に関する外部監査や第三者評価を含めて取り組む課題を明確にし改善策の策定や改善、実施状況を把握し評価を職員参画の下で実施検討されておりその取り組みに期待している。保育サービスの記録や保管は管理体制が整備され適確に実施されている。</p>		

Ⅲ-3 サービスの開始・継続

評価項目・細目		評価結果
Ⅲ-3-(1) サービス提供の開始が適切に行われている。		
Ⅲ-3-(1)-①	利用希望者に対してサービス選択に必要な情報を提供している。	a
Ⅲ-3-(1)-②	サービスの開始にあたり利用者等に説明し同意を得ている。	a
Ⅲ-3-(2) サービスの継続性に配慮した対応が行われている。		
Ⅲ-3-(2)-①	事業所の変更や家庭への移行などにあたりサービスの継続性に配慮した対応を行っている。	b
<p>評価所見</p> <p>ホームページ、園のしおり、掲示板、連絡簿等で情報提供するとともに見学会、随時の相談、見学受け入れがなされている。また入園後も保護者会での説明とともに広く希望者には園からの配信メールサービスも行われている。</p>		

Ⅲ-4 サービス実施計画の策定

評価項目・細目		評価結果
Ⅲ-4-(1) 利用者のアセスメントが行われている。		
Ⅲ-4-(1)-①	定められた手順に従ってアセスメントを行っている。	a
Ⅲ-4-(2) 利用者に対するサービス実施計画が策定されている。		
Ⅲ-4-(2)-①	サービス実施計画を適切に策定している。	b
Ⅲ-4-(2)-②	定期的にサービス実施計画の評価・見直しを行っている。	b
<p>評価所見</p> <p>障害や食物アレルギーの有無等、通園児の身体状況、行動力の特徴について入園時アセスメントを行い、それぞれの児の特徴を考慮した保育サービスの提供がおこなわれており毎月1回の状況把握、見直しも行われている。またこれらのサービス実施計画の策定、実施状況の把握、見直しについては保護者の意向を踏まえるとともに看護師、調理師等も含めた全職員の参加による組織的取組がなされている。</p>		