

社団法人 全国保育士養成協議会  
児童福祉施設福祉サービス第三者評価  
評価調査者養成・実施研修実施要項

◆目的◆

保育所版の第三者評価基準が平成23年3月に一部改正されました。（「福祉サービス第三者評価基準ガイドラインにおける各評価項目の判断基準に関するガイドライン」及び「福祉サービス内容評価基準ガイドライン」等の一部改正について—平成23年3月30日付 雇用均等・児童家庭局保育課長、社会・援護局福祉基盤課長通知）

これは、平成20年3月の「保育所保育指針」の改定、保育所保育指針改定に伴う「保育所における保育の質の向上のためのアクションプログラム」の策定、そして平成21年3月の「保育所における自己評価ガイドライン」の策定を受けて、「福祉サービス第三者評価事業に関する指針について」（平成22年3月30日付 雇用均等・児童家庭局長、社会援護局長、老健局長通知）において、保育所に関する第三者評価基準の平成22年度中の見直しが明記されたことによるものです。

今回の研修では、新たな評価基準のもと、第三者評価事業を公平・適切に実施するため、第三者評価の理念、評価調査者の倫理等社会福祉施設の福祉サービスにおける第三者評価事業に共通する事項及び児童福祉施設に係る第三者評価基準、評価の方法についての知識、技術等の修得を図り、評価調査者の質を確保することを目的とします。

◆主催◆

社団法人 全国保育士養成協議会 児童福祉施設福祉サービス第三者評価機関（HYK）

◆日時◆ 平成23年10月29日（土）8時50分～17時20分

◆会場◆ 社団法人 全国保育士養成協議会 6階会議室  
（東京都豊島区高田3-19-10）

TEL：03-3590-5571 FAX：03-3590-5591

◆対象者◆ 保育士養成校教職員、保育所長、保育士、行政関係者、保育関係者等

◆定員◆ 100名

◆申込方法◆

- ・申込書に必要事項をご記入のうえ、FAXまたは郵送でお申し込みください。
- ・準備の都合上、当日受付は行っておりません。必ず事前にお申し込みください。

◆申込締切日◆ 平成23年10月20日（木）\*但し、定員になり次第締め切ります。

◆参加費◆ 1人 5,000円

◆参加費の払込方法等◆

- ・銀行振込といたします。(振込手数料は振込者をご負担下さい。)
- ・申込書受け取り後、「参加受付書」を事務局よりFAXにて送付いたします。
- ・「参加受付書」がお手元に届いてから、参加費をお振込ください。(振込先は「参加受付書」に記載しています。)

◆留意事項◆

- ・当日は、「参加受付書」を受付にご提示ください。
- ・お申し込み後、7日以上経過をしても「参加受付書」が届かない場合には、受付が完了しておりませんので、事業調査部 03-3590-5571 までご連絡ください。
- ・平成23年10月21日(金)以降のキャンセルにつきましては、返金できませんのでご了承ください。
- ・宿泊、昼食は各自でご準備ください。

◆プログラム◆

時 間	内 容	
8:50~9:10	受付	事務局
9:10~9:20	オリエンテーション	全国保育士養成協議会
9:20~9:40	第三者評価の基本理念・倫理	大嶋恭二 (全国保育士養成協議会 常務理事・共立女子大学)
9:45~10:35	児童福祉施設(保育所)の第三者評価の考え方	厚生労働省 保育指導専門官 丸山裕美子
10:45~11:35	第三者評価における評価調査者の役割・倫理	全国社会福祉協議会
11:40~12:30	第三者評価事業の進め方 ~保育所保育指針改定を視野に入れて~	増田まゆみ (東京家政大学)
12:30~13:30	昼 食	
13:30~17:10 (適宜休憩あり)	1_ 演習~評価基準内容・方法の理解~ 2_ 利用者アンケートについて 3_ 報告書の書き方	全国保育士養成協議会
17:10~17:20	終わりに	大嶋恭二

◆申込先・お問い合わせ先◆

〒171-8536 東京都豊島区高田3-19-10

全国保育士養成協議会事業調査部(佐藤)

電話:03-3590-5571 FAX:03-3590-5591

複数でお申し込みの際は、本用紙を必要部数コピーしてお使いください。

評価調査者養成・実施研修  
受講申込書

\*受講者の皆様に関する個人情報、本研修会に係る事項にのみ使用いたします。

【申込締切 平成23年10月20日】

ふりがな	
受講者氏名	

FAX番号  
**03-3590-5591**

\*それぞれ該当する( )に〇印をお付けください

■ 調査者養成研修の参加状況について ■

1_本協議会の過去の調査者研修受講経験の有無 ①あり( ) ②なし( )
2_他の調査者養成研修受講経験の有無 ①あり( ) ②なし( )

■ 評価調査者の経験について ■

3_本協議会の評価調査者経験の有無 ①あり( ) ②なし( )
4_他の評価機関の調査者経験の有無 ①あり( ) ②なし( )

■ 児童福祉施設現場経験について ■

5_児童福祉施設現場経験の有無 ①あり(ア_保育所( ) イ_保育所以外の児童福祉施設( )) ②なし( )
---

勤務先名称										
	受講者現職名	経験年数	<table border="1"> <tr> <th colspan="2">現職年数</th> <th colspan="2">通算年数</th> </tr> <tr> <td>年</td> <td>か月</td> <td>年</td> <td>か月</td> </tr> </table>	現職年数		通算年数		年	か月	年
現職年数		通算年数								
年	か月	年	か月							
勤務先 所在地 連絡先	〒 _____									
	_____									
	TEL _____	FAX _____								
	E-mailアドレス _____									
自宅 住所 連絡先	〒 _____									
	_____									
	TEL _____	FAX _____								
	E-mailアドレス _____									

<事務局記入欄>

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
---	---	---	---	---	---	---	---	---	----

--

受付		
	( )	

