

III. 施設の運営状況

【1. 収支の状況】 ※児童養護施設経理区分の平成19年度決算事業活動収支計算書に基づいて記入してください。

事業活動収支【収入】		事業活動収支【支出】	
措置費収入	千円	人件費支出	千円
運営費収入	千円	事務費支出	千円
経常経費補助金収入	千円	事業費支出	千円
寄付金収入	千円	減価償却費	千円
雑収入	千円	引当金繰入	千円
国庫補助金等特別積立金取崩額(事業)	千円		
事業活動収入計	千円	事業活動支出計	千円

【2. 日常業務の分担・外注状況】 (平成21年2月1日時点)

下記の日常業務のうち、業務を主に請け負っている者について、下記の番号から当てはまるものをすべて選び、記入してください。

1：直接ケア職員 2：事務職員(含施設長) 3：専任職員(調理員等) 4：児童 5：ボランティア 6：外注業者 7：その他

施設全体	調査対象ユニット等①		調査対象ユニット等②	
	(名称)	(名称)	(名称)	(名称)
調理	調理	調理	調理	調理
配膳	配膳	配膳	配膳	配膳
下膳	下膳	下膳	下膳	下膳
食器洗い	食器洗い	食器洗い	食器洗い	食器洗い
洗濯(児童の洋服等)	洗濯(児童の洋服等)	洗濯(児童の洋服等)	洗濯(児童の洋服等)	洗濯(児童の洋服等)
洗濯(リネン等)	洗濯(リネン等)	洗濯(リネン等)	洗濯(リネン等)	洗濯(リネン等)
洗濯物整理・配付	洗濯物整理・配付	洗濯物整理・配付	洗濯物整理・配付	洗濯物整理・配付
掃除(共用部分)	掃除(共用部分)	掃除(共用部分)	掃除(共用部分)	掃除(共用部分)
掃除(居室部分)	掃除(居室部分)	掃除(居室部分)	掃除(居室部分)	掃除(居室部分)
学習指導	学習指導	学習指導	学習指導	学習指導
夜間警備	夜間警備	夜間警備	夜間警備	夜間警備

〔7.その他〕を選んだ場合の内容

IV. 各舎の状況 (平成21年2月1日時点)

保有するすべてのユニット等について、ユニット等名称、対象有無、定員数、在籍児童数、所属児童の特徴、ケア形態、職員配置数、夜間配置人数、主観的ケア負担度を記入してください。

No.	ユニット等名称	対象有無	定員数	在籍児童数											加算対象児童数	ケア形態	職員配置数	夜間配置人数	主観的ケア負担度		
				各ユニットの性年齢別在籍児童数について記入してください。																	
				性別	0歳	1歳	2歳	3歳	4歳～6歳	7歳～12歳	13歳～15歳	16歳～18歳	19歳以上	合計							
例1	みずほ寮	有	30人	男	0	0	2	1	3	3	4	2	0	15人	2	1	6.0人	2.0人	1		
				女	0	1	0	0	2	6	4	1	0	14人							
				計	0	1	2	1	5	9	8	3	0	29人							
例2	かんだの家	有・無	6人	男	0	0	0	0	1	1	0	0	0	2人	1	4	2.5人	1.0人	2		
				女	0	0	0	0	0	2	1	1	0	4人							
				計	0	0	0	0	1	3	1	1	0	6人							
01		有・無	人	男										人			人				
				女										人							
				計										人							
02		有・無	人	男										人			人				
				女										人							
				計										人							
03		有・無	人	男										人			人				
				女										人							
				計										人							
04		有・無	人	男										人			人				
				女										人							
				計										人							
05		有・無	人	男										人			人				
				女										人							
				計										人							
06		有・無	人	男										人			人				
				女										人							
				計										人							
07		有・無	人	男										人			人				
				女										人							
				計										人							
08		有・無	人	男										人			人				
				女										人							
				計										人							
09		有・無	人	男										人			人				
				女										人							
				計										人							
10		有・無	人	男										人			人				
				女										人							
				計										人							

施設概況調査票〔母子生活支援施設用〕

貴施設における「Ⅰ. 入所世帯の状況」、「Ⅱ. 職員の状況」、「Ⅲ. 施設の運営状況」、「Ⅳ. 各舎の状況」について記入してください。

施設ID		施設名称
------	--	------

Ⅰ. 入所世帯の状況

【1. 世帯の状況】

入所定員世帯数(平成21年2月1日時点)	世帯	平成19年度入所世帯数	世帯
在籍世帯数(平成21年2月1日時点)	世帯	平成19年度退所世帯数	世帯

【2. 入所時の母親の年齢別入所世帯数】

20歳未満	20～24歳	25～29歳	30～34歳	35～39歳	40～44歳	45～49歳	50歳以上	不明	計
世帯	世帯	世帯	世帯	世帯	世帯	世帯	世帯	世帯	世帯

【3. 在所期間別入所世帯数】 (平成21年2月1日時点)

5年未満	1年未満	1年	2年	3年	4年	5～9年	10年以上	不詳	計
世帯	世帯	世帯	世帯	世帯	世帯	世帯	世帯	世帯	世帯

【4. 加算の算定状況】 (平成21年2月1日時点)

被虐待児受入加算	人
特別生活指導費加算(母子生活支援施設のみ)	世帯
その他加算(名称)	人又は世帯
その他加算(名称)	人又は世帯

※その他加算には、都道府県・市区町村で個別に設けている加算の名称および該当児童数又は世帯数を記入ください。

【5. 平均入所期間】 (平成21年2月1日時点)

平均入所期間	か月
--------	----

※算出方法

平均入所期間 = $\frac{\text{全在籍世帯の合計入所期間(月単位)}}{\text{全在籍世帯数}}$

II. 職員の状況

【1. 職名別・勤務経験年数別の職員数（常勤職員）】（平成21年2月1日時点）

職名 (施設の最低基準等に規定されて いる職名)	児童福祉施設での勤務経験年数別の常勤職員数及び非常勤職員の勤務経験平均年数 (措置費の民間施設給与等改善費の対象となる職員の勤務年数の算定に準ずる)										計	平均年数 (少数第1位まで)	
	1年未満	1年～3年未 満	3年～6年未 満	6年～10年未 満	10年～15年未 満	15年～20年未 満	20年～25年未 満	25年以上					
施設長												人	
母子指導員	人	人	人	人	人	人	人	人	人	人	人	人	年
少年指導員	人	人	人	人	人	人	人	人	人	人	人	人	年
少年指導員兼事務職員	人	人	人	人	人	人	人	人	人	人	人	人	年
保育士	人	人	人	人	人	人	人	人	人	人	人	人	年
個別対応職員	人	人	人	人	人	人	人	人	人	人	人	人	年
心理療法担当職員	人	人	人	人	人	人	人	人	人	人	人	人	年
職業指導員	人	人	人	人	人	人	人	人	人	人	人	人	年
看護師	人	人	人	人	人	人	人	人	人	人	人	人	年
医師												人	
栄養士												人	
調理員												人	
事務職員												人	
その他職員												人	

【2. 職名別・勤務経験年数別の職員数（非常勤職員）】（平成21年2月1日時点）

職名 (施設の最低基準等に規定さ れている職名)	児童福祉施設での勤務経験年数別の非常勤職員数及び非常勤職員の勤務経験平均年数 (措置費の民間施設給与等改善費の対象となる職員の勤務年数の算定に準ずる)										計	平均年数 (少数第1位まで)	
	1年未満	1年～3年未 満	3年～6年未 満	6年～10年未 満	10年～15年未 満	15年～20年未 満	20年～25年未 満	25年以上					
母子指導員	人	人	人	人	人	人	人	人	人	人	人	人	年
少年指導員	人	人	人	人	人	人	人	人	人	人	人	人	年
少年指導員兼事務職員	人	人	人	人	人	人	人	人	人	人	人	人	年
保育士	人	人	人	人	人	人	人	人	人	人	人	人	年
個別対応職員	人	人	人	人	人	人	人	人	人	人	人	人	年
心理療法担当職員	人	人	人	人	人	人	人	人	人	人	人	人	年
職業指導員	人	人	人	人	人	人	人	人	人	人	人	人	年
看護師	人	人	人	人	人	人	人	人	人	人	人	人	年
医師												人	
栄養士												人	
調理員												人	
事務職員												人	
その他職員												人	

Ⅲ. 施設の運営状況

【収支の状況】 ※児童養護施設経理区分の平成19年度決算事業活動収支計算書に基づいて記入してください。

事業活動収支【収入】		事業活動収支【支出】	
措置費収入	千円	人件費支出	千円
運営費収入	千円	事務費支出	千円
経常経費補助金収入	千円	事業費支出	千円
寄付金収入	千円	減価償却費	千円
雑収入	千円	引当金繰入	千円
国庫補助金等特別積立金取崩額(事業)	千円		
事業活動収入計	千円	事業活動支出計	千円

グループインタビュー事前調査票

1. 事前調査ご協力をお願い

- 本調査は、3月にタイムスタディ調査にご協力頂いた、社会的養護施設を対象に実施するものです。
- 調査責任者、調査支援係等と協議の上、タイムスタディ調査当日に対象ユニット等に所属していた児童について、以下の設問に回答して下さい。
- 記入が終わりましたら、同封の返信用封筒(切手不要)に入れ、6月15日(月)までに投函下さい。
- 本調査票の記入内容をもとに、グループインタビューにご協力頂きたいと考えております。そのため、記入後に調査票をコピーして頂き、お手元に保管下さいますようお願い申し上げます(グループインタビュー当日にコピーをご持参下さい)。
- 本調査ならびにグループインタビューの結果は、今後の社会的養護の在り方を検討する上での資料として活用させていただきます。

2. 記入時の注意事項

(1) 質問1

- 児童のケアニーズ等を考慮した場合、本来、貴施設種類に入所することは不適切である(他種類の施設に入所することが望まし)と考える児童 ID およびその理由等を記入して下さい。質問1の趣旨は、貴施設のケア状況を問うものではなく、現状の施設機能を前提とした場合に、施設種類が不適切であると考えられる児童像を明らかにすることです。1名以上の児童が該当する場合には、質問1のページをコピーして追加の上、児童ごとに回答して下さい。

(2) 質問2、質問3

- タイムスタディ調査当日、対象ユニット等に所属していた児童を対象に回答して下さい(複数ユニット等でタイムスタディ調査をした場合には、所属していた児童全員)。
- 質問1に該当する児童がいた場合には、その児童は除いて回答して下さい。
- 最もケア時間が長かった児童 ID(質問2)、最もケア時間が短かった児童 ID(質問3)およびその理由等を記入して下さい。

(3) 質問4

- タイムスタディ調査当日、対象ユニット等に所属していた児童を対象に回答して下さい。グループインタビュー(第2部)では、主に質問4の記述内容についてお伺いします。

(4) 最終確認

- 記入が終わったら、ユニット責任者および施設長に確認をお願いします。

以下の質問は、タイムスタディ調査を行ったユニット等に所属している(いた)児童についてご回答下さい。

質問1 調査対象ユニット等には、貴施設に入所していることが、不適切と考えられる児童がいますか。

1. はい	2. いいえ
-------	--------

「1. はい」と回答された場合には、該当する児童について以下①～④の質問にお答えください。また、その理由をご説明下さい(不適切児童が複数人存在する場合は、当ページを人数分コピーし、その児童IDごとにお答え下さい)。

該当する児童の ID: _____

①当該児童の状態が合致していない。……………1. はい 2. いいえ

「合致していないと考えている児童の状態について」

例;重度の精神疾患を持っている



②当該児童のニーズを満たすことができない。……………1. はい 2. いいえ

「当該児童に必要なケアについて」

例;精神疾患に対する医療的処置



③当施設のケア形態が当該児童には、適していない。1. はい 2. いいえ

「当該児童に貴施設のケア形態が適していない理由」

例;当該児童の医療的処置に対応できる職員が不在



④その他の不適切であるとする理由

質問2 対象児童の中であなたが、最もケア時間が長かったと考える児童 ID を記入して下さい。また、最もケア時間が長かったと考えた児童に関して、以下①～④の質問にお答えください(但し、質問1で回答した児童を除いて判断してください)。

最もケア時間が長かった 児童 ID: _____ について

①上記 ID の児童は、どのケア内容について時間がかかったのか、該当する全ての番号に○をつけて下さい。また、それは、どのようなケアを要したためケア時間が長くなったと考えますか。具体的な理由について記入してください。

1. 身の回りの世話(日常生活の支援)	理由:()
2. 愛着関連・コミュニケーション	理由:()
3. 行事等の支援	理由:()
4. 入所・退所支援	理由:()
5. 指導・相談・機能訓練、自立支援	理由:()
6. 保健・医療的業務	理由:()
7. 家族や施設外資源との関係	理由:()
8. その他	理由:()

注:上記1から8に含まれるケア内容は、タイムスタディ調査時に用いた「業務分類コード表(ケアコード表)」と対応しています。

②-1タイムスタディ当日の当該児童のニーズはどの程度充足されていると考えますか。該当するもの1つに○をつけて下さい。

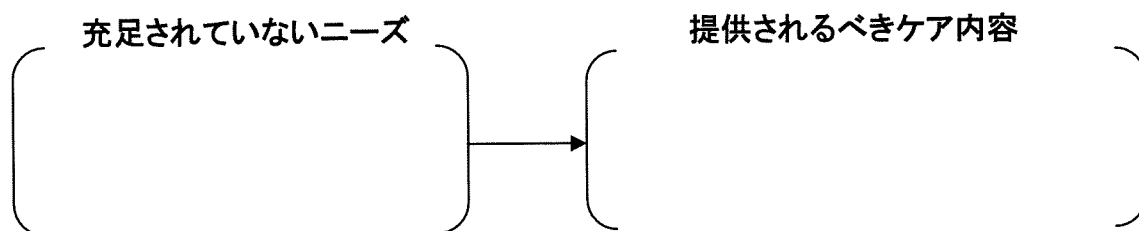
1. 充足されていない	3. ほとんど充足されている
2. あまり充足されていない	4. 充足されている

②-2 ②-1で「1. 充足されていない」もしくは「2. あまり充足されていない

い」と回答された場合のみお答え下さい。あと、どのくらい時間があれば、充足されたと考えますか。

あと 時間

- ③当該児童に関して、充足されていないニーズはどのようなものですか。また、そのニーズに対してどのようなケアが提供されるべきだとお考えですか。



- ④当該児童のケア時間が長くなっている要因について具体的にお書きください。

質問3 対象児童の中で、あなたが、最もケア時間が短かったと考える児童の ID を記入して下さい。また、最もケア時間が短かったと考える児童に関して、以下①～④の質問にお答え下さい(但し、質問1で回答した児童を除いて判断して下さい)。

最もケア時間が短かった 児童 ID: _____ について

①上記 ID の児童は、どのケア内容について時間が短かったのか、該当する全ての番号に○をつけ下さい。また、それはどうしてケア時間が短くなったと考えますか。理由について記入して下さい。

- | | | |
|---------------------|------|---|
| 1. 身の回りの世話(日常生活の支援) | 理由:(|) |
| 2. 愛着関連・コミュニケーション | 理由:(|) |
| 3. 行事等の支援 | 理由:(|) |
| 4. 入所・退所支援 | 理由:(|) |
| 5. 指導・相談・機能訓練、自立支援 | 理由:(|) |
| 6. 保健・医療的業務 | 理由:(|) |
| 7. 家族や施設外資源との関係 | 理由:(|) |
| 8. その他 | 理由:(|) |

注:上記 1 から8に含まれるケア内容は、タイムスタディ調査時に用いた「業務分類コード表(ケアコード表)」と対応しています。

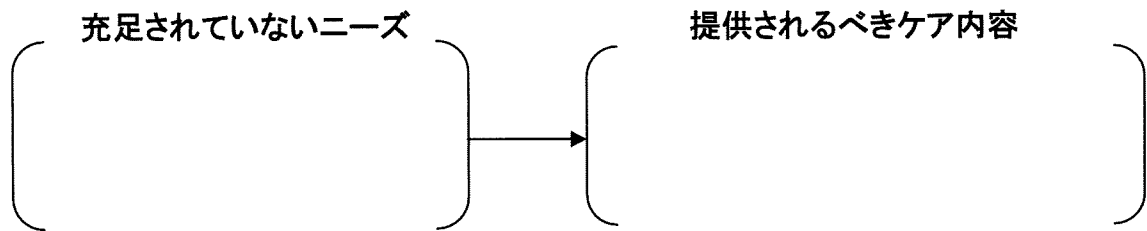
②ー1タイムスタディ当日の当該児童のニーズはどの程度充足されていると考えますか。該当するもの1つに○をつけて下さい。

- | | |
|----------------|----------------|
| 1. 充足されていない | 3. ほとんど充足されている |
| 2. あまり充足されていない | 4. 充足されている |

②-2 ②-1で「1. 充足されていない」もしくは「2. あまり充足されていない」と回答された場合のみお答え下さい。あと、どのくらい時間があれば、充足されたと考えますか。

あと 時間

③当該児童に関して、充足されていないニーズはどのようなものですか。また、そのニーズに対してどのようなケアが提供されるべきだとお考えですか。



④当該児童に提供しているケア内容で特に注意している点を具体的にお書きください。

質問4 タイムスタディ調査の対象となったユニット等に所属する全ての児童のケアニーズを十分に満たすためには、今後どのような対応が必要だと考えますか。以下のカテゴリーを参考に、当てはまる事項についてのみ具体的に記入して下さい。

カテゴリー1:職員に関する対応

カテゴリー2:施設整備に関する対応

カテゴリー3:施設運営に関する対応(ケア形態含む)

カテゴリー4:その他

質問5 貴施設に所属する全ての児童についてお答え下さい。今後、社会的養護(ここでは施設ケア)を充実していくに当たり、ケア提供現場においてどのような課題があると考えますか。具体的記入して下さい。

カテゴリー1:職員に関する対応

カテゴリー2:施設整備に関する対応

カテゴリー3:施設運営に関する対応(ケア形態含む)

カテゴリー4:その他

ユニット責任者サイン／

施設長サイン／

タイムスタディ調査実施マニュアル

目次

I	はじめに.....	2
1.	調査の目的.....	2
2.	タイムスタディ調査とは.....	3
3.	調査にあたっての基本的な考え方.....	3
II	調査の概要.....	5
1.	実施する調査の種類.....	5
2.	調査期間.....	6
3.	調査対象ユニット.....	7
4.	測定時間.....	7
5.	調査に必要な物.....	7
6.	問い合わせ先.....	7
7.	タイムスタディ調査の流れ.....	8
III	2日間タイムスタディ（他計式） 実施方法.....	9
1.	調査当日の準備.....	9
2.	測定・記録開始（タイムスタディ調査中）.....	9
3.	タイムスタディ終了後の記録整理.....	13
IV	7日間タイムスタディ（自計式） 実施方法.....	15
1.	調査概要.....	15
2.	測定方法.....	15
3.	補足.....	15
IV	演習（2日間タイムスタディ（他計式））.....	16
1.	趣旨.....	16
2.	演習1.....	16
3.	演習2.....	17

I はじめに

1. 調査の目的

- 社会的養護を必要とする子ども達の抱えている課題は、多様化し、複雑化していると指摘されています。このため、全国の社会的養護施設では、子ども 1 人ひとりに必要なケアが提供されるよう、様々な取組みが行われています。
- こうした状況を踏まえ、国の社会保障審議会児童部会社会的養護専門委員会においては、現行の施設類型、適正な人員配置基準、措置費の算定基準の見直し等、ケアの改善に向けた方策の検討が行われています。
- この調査は、その検討の一環として実施するものです。社会的養護の今後の在り方を検討していくためには、実際に現場のデータを収集し、実証的な資料を収集していくことが、非常に重要なプロセスとなります。本調査の趣旨を理解いただき、ご協力下さいますようお願いいたします。

「行動」・「行為」に関する記述から構成されています。

私は、〇〇さんに、排泄の世話を行った。

1. 私は、Aさんの体を起こし、
103
ベッドからポータブルトイレへ移乗させた。
106

2. 私は、Aさんのベッドの上で衣服を脱がせ、
30
おむつをはずし、陰部清拭を行い、
68 14
おむつをつけ、衣服を着せて、寝具を整えた。
68 30 147
そして、おむつの後始末をした。
71

このような考え方をもとに、施設での業務(ケア)を分類し、計測することになります。

したがって、調査を行うときも、このコードに、業務内容を変換することを念頭において、観察し、記述する必要があります。

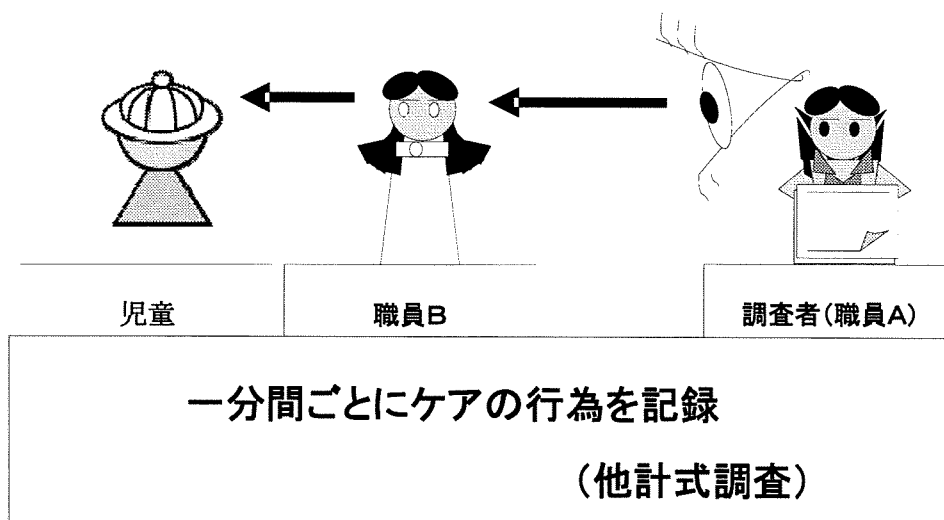
Ⅱ 調査の概要

1. 実施する調査の種類

- 今回の調査には、2日間タイムスタディ(他計式)と、7日間タイムスタディ(自計式)の2種類があります。

<2日間タイムスタディ(他計式)>

- ・調査対象ユニットに所属する児童を直接的にケアをする職員(調査対象職員)によるケア内容、ケア時間について、この調査対象職員の行動を、別の調査員が測定して、調査票に記録する方式です。
- ・1分間刻みで調査対象職員の行動を記録します。
- ・調査日は、任意の2日間を対象として実施します。
- ・調査員は、施設内の職員の方が担当してください。
- ・なお、測定時間中に、どこかの時間帯によって、調査員が交替することは構いません。



<7日間タイムスタディ(自計式)>

- ・心理療法担当職員や家庭支援等専門相談職員等や事務職種(施設長や事務職等)で、毎日、勤務をしていない職員が対象となります。
- ・2日間のタイムスタディ調査日を含む1週間(連続7日間)に調査対象児童に関わるケアを提供した場合、自記式(調査対象職員の行動を職員自身が調査票に記録する方式)により1分間刻みで自分の行動をする記録する方法をとります。※対象施設の施設職員は、調査期間中いずれかの対象(測定される側)となります。

(フロー図 「図 職種別にみたタイムスタディの種類」参照)

2. 調査期間

- 2日間タイムスタディは、児童から見た平日1日、休日1日をそれぞれ施設が選ぶ任意の2日間とします。
- 7日間タイムスタディの期間は、2日間タイムスタディの調査日を含む連続した7日間とし、施設(皆様方)が選ぶ任意の1週間とします。



図 職種別にみたタイムスタディの種類

職	職種①(直接ケア職種)	職種②(専門ケア職種)	職種③(事務職種)	対象外
種	<ul style="list-style-type: none"> ・ 児童指導員 ・ 保育士 ・ 個別対応職員 	<ul style="list-style-type: none"> ・ 心理療法担当職員 ・ 家庭支援専門相談員 ・ 職業指導員 ・ 嘱託医 ・ 看護師 	<ul style="list-style-type: none"> ・ 施設長、副施設長 ・ 事務職員 	<ul style="list-style-type: none"> ・ 調理師 ・ 清掃員 ・ 労務員 ・ ボランティア ・ 実習生
条	調査対象ユニットの児童に対し、調査期間中直接ケアを日常的に行う職員	調査対象ユニットの児童に対し、調査期間中、断続的に専門的ケア、直接的ケアを実施する職員	対象ユニットの児童に対し、調査期間中に間接的業務を行う職員	
件	以下の調査を実施	以下の調査を実施	以下の調査を実施	
実施する調査	2日間タイムスタディ (他計式)	7日間タイムスタディ※2 (自計式)		

※ 1: 上記の表に記載されていない職種で判断に迷う場合には、お問い合わせください。

※ 2: 職種②・③であっても、職種①の業務を行う場合には、2日間タイムスタディ(他計式)を実施。