

## 令和元年度 障害者虐待防止リーダー職員研修会 「事前提出用シート」

|               |                                                                        |       |                                                                 |  |                |   |   |
|---------------|------------------------------------------------------------------------|-------|-----------------------------------------------------------------|--|----------------|---|---|
| 都道府県          |                                                                        | 会員施設名 |                                                                 |  |                |   |   |
| フリ<br>氏       | ガナ<br>名                                                                | 職 種   |                                                                 |  |                |   |   |
| 施設・<br>事業種別   | ・ 障害者支援施設（知的）<br>・ 障害者支援施設（精神）<br>・ 障害福祉サービス事業所（就労支援系を除く）<br>・ 社会福祉協議会 |       | ・ 障害者支援施設（身体）<br>・ 就労支援系事業所<br>・ 更生関係施設<br>・ 婦人保護施設<br>・ その他（ ） |  | 勤務<br>経験<br>年数 | 約 | 年 |
| ※該当に○をお付けください |                                                                        |       |                                                                 |  |                |   |   |

1. 貴施設・事業所において、利用者の人権侵害や虐待、それらにつながりかねない不適切なケアや支援についての事例、事業運営上の課題、あるいは参加者自身の悩みや不安についてご記入ください。

【利用者の権利侵害や虐待、それらにつながりかねない不適切なケアや支援】

【事業運営上の課題】

【参加者自身の悩みや不安】

2. 「1」でご回答いただいた内容に関して、これまでに貴施設・事業所で取り組まれた対応がありましたら、ご記入ください。

3. 地域で生活される障害者に向けた権利擁護・虐待防止や、地域住民に対する障害の理解促進・啓発に向けて貴施設・事業所が取り組まれていることがありましたら、ご記入ください。

【地域で生活される障害者に向けた取り組み】

【地域住民に対する取り組み】