令和４年度　「滋賀県障害者虐待防止・権利擁護研修会」

**今後の研修企画等の参考にいたしますので、受講後にメールまたはFAXで**

**提出願います。（FAX：077-567-3910　メール：kensyu@shigashakyo.jp）**

〈～行政職員・虐待防止センター職員対象～〉

【１日目】　ア ン ケ ー ト

　受講番号

**1．あなた自身について**　（該当するものに○をしてください）

（１）ご所属　　　　　1. 障害福祉担当課

　　　　　　　　　　　　 2. 市町障害者虐待防止センター委託先事業所

　　　　　　　　　　　　 3. 成年後見センター・権利擁護センター

4. その他（　　　　　　　　　　　　　）

　（２）役職等　　　　　 1. 管理職　2. 虐待相談担当　3. その他（　　　　　　　　　）

**２．プログラムについて（理解度・感想）**

判断基準(４：できた　３：まあできた　２：あまりできなかった　１：できなかった)

裏面にもご記入ください

|  |  |
| --- | --- |
| **１．「障害者の権利擁護について」** | **はい←　　→いいえ** |
| 1. 障害者の権利擁護について理解することができましたか。
 | **４・３・２・１** |
| 1. 特に印象に残ったことは何ですか、キーワードを３つ記入してください

１：　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　２：　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　３：　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 |
| **２．「障害者の虐待の防止、障害者の養護者に対する支援等に関する法律について」** | **はい←　　→いいえ** |
| ①障害者虐待防止法の役割はどのようなものを理解しましたか。いずれかをチェックしてください。□　支援を入れ、虐待の原因を分析し、必要なサービス等を調整し、本人の安心・安全な生活環境を調整することで、虐待を解消し、再発を防止する。□　虐待者を厳しく非難・処罰し、虐待を解消し、再発を防止する。 |
| ②虐待対応の基本的な流れは理解できましたか。 | **４・３・２・１** |
| →２または１を選んだ方　理解できなかったところ（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |
| 1. ５つの虐待の内容は理解できましたか。
 | **４・３・２・１** |
| →２または１を選んだ方　理解できなかったところ（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |
| 1. 緊急性の内容は理解できましたか。
 | **４・３・２・１** |
| →２または１を選んだ方　　　　理解できなかったところ（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |
| **４．「虐待対応の流れと虐待対応帳票類の活用について」** | **はい←　　→いいえ** |
| ①虐待対応の流れについて理解できましたか。 | **４・３・２・１** |
| ②虐待対応帳票類の活用方法について理解できましたか。 | **４・３・２・１** |
| ③感想（難しいと感じたこと、気づいたこと、新しく知ったこと等） |
| 　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 |

|  |  |
| --- | --- |
| **３．「滋賀県の障害者虐待の現状と行政の役割について」** | **はい←　　→いいえ** |
| ①障害者虐待の発生件数等のデータから現状を理解することができましたか。 | **４・３・２・１** |
| ②障害者虐待にかかる市町、県の役割について理解できましたか | **４・３・２・１** |
| ③施設従事者虐待における、行政の認定と改善指導の重要性について、理解できましたか。 | **４・３・２・１** |
| ④感想（難しいと感じたこと、気づいたこと、新しく知ったこと等） |
| 　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 |

**３．Zoomによるリモート研修について（感想、ご意見、ご希望等）**

**４．その他なにかございましたら、ご自由にお書きください。**

ありがとうございました。