令和　３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

該当するものに○をしてください　　　　　　　　　　　　　　　　　　　受講番号

１．あなた自身について

（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

（１）研修内容について次の５段階で「評価」欄に○印を記入して下さい。また、

感想を自由にお書きください。

４＝｢大変参考になった｣　　　　　３＝｢参考になった｣

２＝｢あまり参考にならなかった｣　１＝｢参考にならなかった｣

|  |  |
| --- | --- |
| 研修内容 | 評価 |
| 【講義】滋賀県の障害者虐待の現状と行政の役割について | **４・３・２・１** |

※感想を自由にお書きください。

|  |  |
| --- | --- |
| 研修内容 | 評価 |
| 【講義】　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 | **４・３・２・１** |

※感想を自由にお書きください。

裏面にもご記入ください

|  |  |
| --- | --- |
| 研修内容 | 評価 |
| 【講義】障害者の権利擁護について | **４・３・２・１** |

※感想を自由にお書きください。

|  |  |
| --- | --- |
| 研修内容 | 評価 |
| 【講義】障害者虐待防止対応における、市町村の権限と役割 | **４・３・２・１** |

※感想を自由にお書きください。

（２）Zoomによるリモート研修について（感想、ご意見、ご希望等）

（３）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。