

研修実施報告書

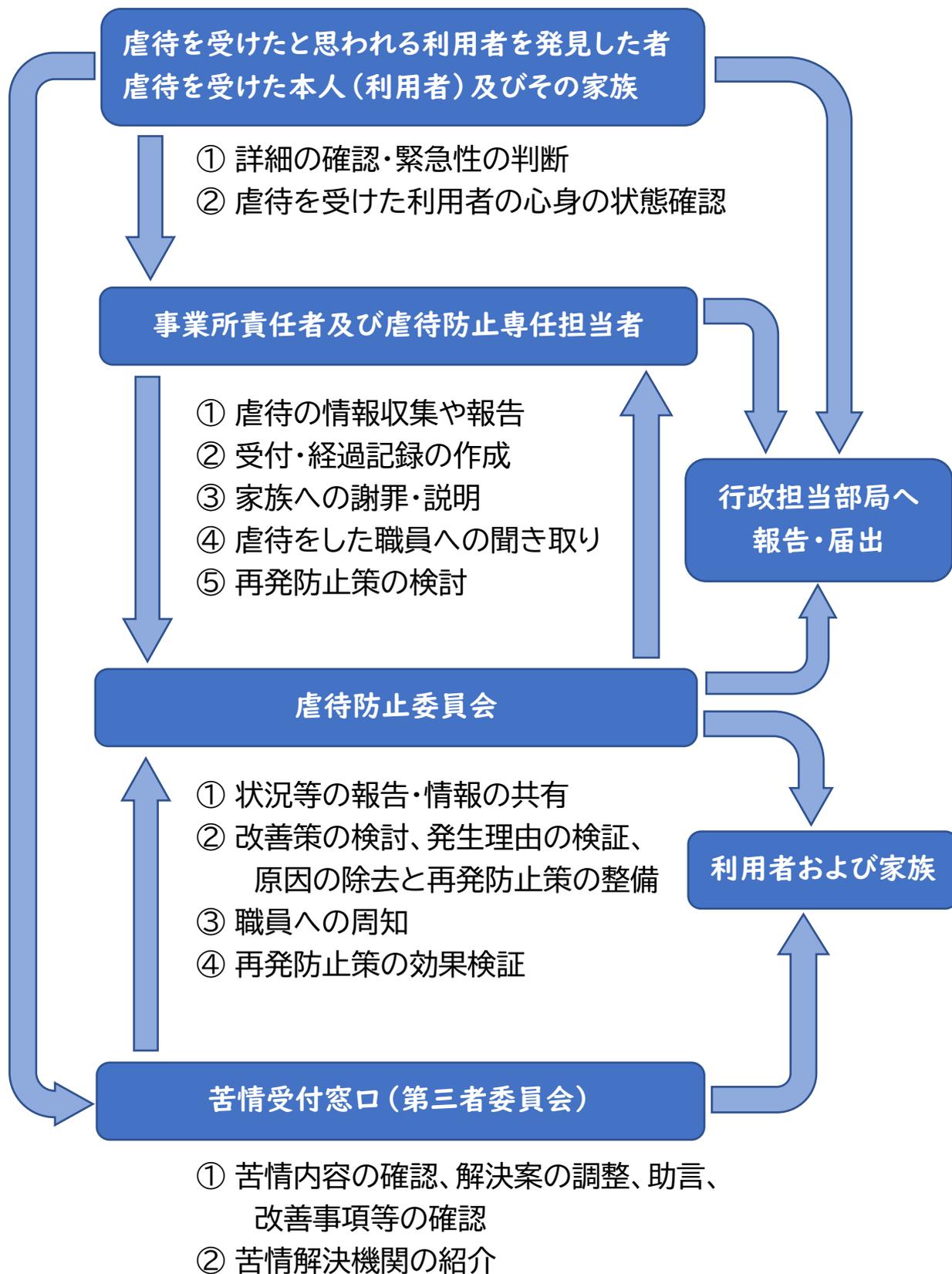
報告日	年 月 日()
事業所名	
担当者	
研修概要	研修名 <input type="checkbox"/> 虐待防止研修 <input type="checkbox"/> 身体拘束防止研修
実施日時	年 月 日() : ~ :
実施場所	
講師	
実施目的	
研修内容	<input type="checkbox"/> 実施要項添付 <input type="checkbox"/> 資料添付 <input type="checkbox"/> その他() <div style="text-align: right;">参加人数 名</div>
研修目標	
研修結果 および 効果	
研修課題 および 改善	

虐待防止に関するチェックシート（各職員が記入）

よくある	時々ある	ない
------	------	----

利用者への体罰など				
1	利用者に対して殴る、ける、その他けがをさせるような行為を行ったことがある。			
2	利用者に対して、身体的拘束や長時間正座・直立等の肉体的苦痛を与えたことがある。			
3	利用者に対して、食事を抜くなどの人間の基本的要求に関わる罰を与えたことがある。			
4	利用者に対して、自分の意思で開けることのできない居室等に隔離したことがある。			
5	利用者に対する他の職員の体罰を容認したことがある。			
利用者への差別				
1	利用者子ども扱いするなど、その人の年齢にふさわしくない接し方をしたことがある。			
2	利用者の障がいの程度、状態、能力、性、年齢等で差別したことがある。			
3	障がいにより克服困難なことを、利用者本人の責めに帰すような発言したことがある。			
4	利用者の言葉や歩き方等の真似をしたことがある。			
5	利用者の行為を嘲笑したり、興味本位で接したことがある。			
利用者に対するプライバシーの侵害				
1	職務上知り得た利用者個人の情報を他に漏らしたことがある。			
2	利用者の同意を事前に得ることなく、郵便物等の開封、所持品を確認したことがある。			
3	利用者の了解を得ずに居室、寝室に入ったことがある。			
4	（男性職員が）女性利用者の入浴、衣服の着脱、排泄、生理等の介助をしたことがある。			
	（女性職員が）男性利用者の入浴、衣服の着脱、排泄等の介助をしたことがある。			
5	利用者本人や家族の了解を得ずに、本人の写真や制作した作品を展示したことがある。			
利用者的人格無視				
1	利用者呼び捨てやあだ名、子どものような呼称で呼んだことがある。			
2	利用者に対して、威圧的な態度や命令口調で話したことがある。			
3	利用者の訴えに対して、無視や拒否をするような行為をしたことがある。			
4	まだ十分にトイレで対応できる利用者にもオムツ対応したことがある。			
利用者への強要制限				
1	利用者に対して、わいせつな発言や行為をしたことがある。			
2	利用者の作業諸活動に対して、いたずらにノルマを課したことがある。			
3	利用者嫌悪感を抱かせるような作業・訓練などを強要したことがある。			
4	日用品等の購入を制限したことがある。			
5	無理やり食べ物や飲み物を口に入れたことがある。			
6	自由な面会、外出を一方向的に制限したことがある。			
その他（自由記述）				
1				
2				

虐待を発見・発生した場合の対応



虐待通報等連絡書(各職員が記入)

記入者	所属	氏名
虐待通報等を受けた日	年	月 日()
虐待等の発生時期	年	月 日 ~ 年 月 日
虐待通報の申出者	所属	氏名
	住所	
	連絡先	
虐待の内容等		
被虐待者等への説明や 回答内容または行った対応		

虐待通報受付・経過記録書(虐待防止専任担当者記入)

記入者	所属	氏名	
受付日	年 月 日()		
虐待の発生時期	年 月 日 ~ 年 月 日		
虐待の発生場所			
通報者	氏名(フリガナ) 利用者との関係 本人・親子・その他() 住所 連絡先 ※通報者が本人以外の場合は、下欄に利用者の氏名、年齢、性別、連絡先を記入		
虐待の内容等			
備考			
通報者の要望	<input type="checkbox"/> やめてほしい <input type="checkbox"/> 改めてほしい	<input type="checkbox"/> 回答が欲しい <input type="checkbox"/> 対応してほしい	<input type="checkbox"/> 調査してほしい <input type="checkbox"/> その他()

通報者への確認	第三者委員への報告 <input type="checkbox"/> 要 <input type="checkbox"/> 否 話し合いへの第三者委員の助言、立ち合い <input type="checkbox"/> 要 <input type="checkbox"/> 否
想定原因	<input type="checkbox"/> 怪我等 <input type="checkbox"/> 職員の態度・言動 <input type="checkbox"/> 支援の内容 <input type="checkbox"/> 権利侵害 <input type="checkbox"/> その他()
対応経過	
解決策	
結果	

改善結果(状況)報告書(事業所管理者→虐待通報者、第三者委員)

年 月 日

(虐待通報者)(被虐待者)
(第三者委員) 様

(事業所管理者名) 印

年 月 日付の虐待(受付No.)については、下記のとおり
改善いたしましたことを報告いたします。

記

虐待内容

改善結果

虐待解決話し合い結果記録書

年 月 日

記録者氏名	
虐待通報者 (被虐待者)氏名	(利用者本人でない場合の代理人氏名:)
事業所管理者	
虐待の内容に関する被虐待者等の意見・希望	
虐待の内容に関する事業所管理者の意見・対応策	
虐待の内容に関する第三者委員の意見・解決策	
改善を約束した内容	
話し合いが不調となった原因・意見の相違点	
次回話し合いの日時	年 月 日() : ~

被虐待者(代理人)氏名

印

令和 年度 < 虐待(疑い含む)事案報告書 >

所属名：

	発生日	時間	発生場所	区分	対象者	概要	原因	原因分析	対策
1									
2									
3									
4									
5									

区分：①身体的虐待 ②性的虐待 ③心理的虐待 ④介護放棄 ⑤経済的虐待 ⑥不適切

原因：①職員 ②利用者 ③家族 ④その他