

## 鶴見区自立支援協議会 権利擁護部会

### 障害者虐待防止セルフチェックシート (利用者直接支援版)

	チェック項目	チェック欄	自由記述欄
接し方 ・ 支援 (1と 2は相 談支援 と共 通)	1 利用者への対応、受答え、挨拶などは丁寧に行うよう日々、心がけている。	<input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ <input type="checkbox"/> どちらともいえない	
	2 利用者の人格を尊重し、接し方や呼称に配慮している。	<input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ <input type="checkbox"/> どちらともいえない	
	3 衣服や身体の汚れに気を配り、清潔に保つための対応をしている。	<input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ <input type="checkbox"/> どちらともいえない	
	4 利用者に対して、丁寧な説明を行い、責めるような発言や命令口調、威圧的な態度をとらないようにしている。	<input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ <input type="checkbox"/> どちらともいえない	
	5 利用者に応じた意思確認の方法をしている。	<input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ <input type="checkbox"/> どちらともいえない	
権利 擁護	6 利用者からの意見などに適切な態度をとるようにしている。	<input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ <input type="checkbox"/> どちらともいえない	
	7 利用者の同意を得ることなく、所持品の確認や郵便物の開封を行わないようにしている。	<input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ <input type="checkbox"/> どちらともいえない	
	8 利用者の容姿や身体的特徴などをあげて、人格の否定や真似を行わないようにしている。	<input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ <input type="checkbox"/> どちらともいえない	
チーム ワーク	9 職員間で、利用者の支援方法、事故報告やヒヤリハットなどの共有をしている。	<input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ <input type="checkbox"/> どちらともいえない	
	10 利用者に対するストレスや支援の悩みなどを、相談できる職員がいる。	<input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ <input type="checkbox"/> どちらともいえない	
	11 他の職員が、虐待と思われる行為をしていたときに、注意したり、上司に報告している。	<input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ <input type="checkbox"/> どちらともいえない	
	12 日々の業務について振り返りをしている。	<input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ <input type="checkbox"/> どちらともいえない	
知識	13 虐待の5類型（身体、心理、性的、経済的、ネグレクト）について理解して、守っている。	<input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ <input type="checkbox"/> どちらともいえない	
	14 身体的拘束の3要件（切迫性、一時性、非代替性）について理解して、守っている。	<input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ <input type="checkbox"/> どちらともいえない	
	15 個人情報の取り扱いに注意を払い、業務外では守秘義務を守っている。	<input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ <input type="checkbox"/> どちらともいえない	
	16 利用者の障害特性について理解し、説明することができる。	<input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ <input type="checkbox"/> どちらともいえない	