

施設・地域における障害者虐待防止リスト

体制整備チェックリスト はい/できている・〇 いいえ/できていない・×

スタッフ氏名	A	B	C	D	E	F	
規定、マニュアルやチェックリスト等の整備							改善の方向性
1 倫理綱領、行動規範等を定めている。	〇	×	〇	×	〇	×	マニュアルが作成されていますが、全職員に共有されていませんでした。早急に共有いたします。
2 倫理綱領、行動規範等について職員への周知徹底ができています。	×	×	×	〇	〇	×	マニュアルが作成されていますが、全職員に共有されていませんでした。早急に共有いたします。
3 虐待防止マニュアルやチェックリスト等を作成している。	〇	〇	〇	〇	〇	〇	
4 虐待防止マニュアルやチェックリスト等について職員に周知徹底するとともに、活用している。	〇	〇	〇	×	〇	×	マニュアルが作成されていますが、全職員に共有されていませんでした。早急に共有いたします。
5 緊急やむを得ない場合の身体拘束等の手続き、方法を明確に定め、職員に周知徹底するとともに、活用している。	〇	〇	〇	〇	〇	×	マニュアルが作成されていますが、全職員に共有されていませんでした。早急に共有いたします。
6 身体拘束について検討する場を定期的に設けている。	×	×	〇	〇	〇	×	対応が必要な利用者が在籍していないため、行っていません。
7 緊急やむを得ない場合の身体拘束等について、利用者(家族)に説明を行い、事前に同意を得ている。	〇	〇	〇	〇	〇	〇	
8 個別支援計画を作成し、これに基づく適切な支援を実施している。	〇	〇	〇	〇	〇	〇	
9 個別支援計画作成会議は、利用者の参加を得て実施している。	〇	〇	×	〇	〇	×	保護者との面談で作成していますが、保護者や利用者の希望があれば参加出来るようにしております。
職員への意識啓発、研修							
10 職員に対して、虐待の防止に関する研修や学習を実施している。	〇	〇	〇	〇	〇	〇	
11 日々の支援の質を高めるための知識や技術の向上を目的とした研修を実施している。	〇	〇	〇	〇	〇	〇	
12 職員の虐待防止に関する意識、関心を高めるための掲示物などを掲示している。	〇	〇	〇	〇	〇	×	マニュアルが作成されていますが、全職員に共有されていませんでした。早急に共有いたします。
13 職員チェックリストの活用を図り、職員の虐待に対する意識や日々のサービス提供などの状況把握に努めている。	〇	〇	×	〇	〇	〇	チェックリストを行っておりますが、全職員に情報共有されていませんでした。早急に共有いたします。
14 早期発見チェックリストの利用の徹底を図るとともに、発見時の報告、対応等について明確にしている。	〇	〇	〇	〇	〇	×	チェックリストを行っておりますが、全職員に情報共有されていませんでした。早急に共有いたします。
外部からのチェック							
15 福祉サービス第三者評価事業を活用し、サービスの質の向上等に努めている。	×	〇	×	〇	×	×	第三者評価事業は利用しておりませんが、保護者アンケートを行いサービスの質の向上に努めています。
16 福祉サービス第三者評価事業を一定の期間ごとに継続的に受審している。	×	〇	×	〇	×	×	第三者評価事業は利用しておりません。
17 虐待の防止や権利擁護について継続的に外部の専門家や法人内の他の施設の職員等による評価、チェックを受けている。	×	〇	〇	〇	×	×	法人内に他の施設がないため評価、チェックが難しい状況です。
18 施設、事業所の事業、監査において虐待防止に関わるチェックなどを実施している。	×	×	〇	〇	×	〇	チェックリストを行っておりますが、第三者の監査によるチェックは行っていません。
19 ボランティアの受け入れを積極的に行っている。	×	〇	×	×	〇	〇	ボランティア受け入れは、指導員や利用者の人数を考慮し状況によっては受け入れを行っております。
20 実習生の受け入れを積極的に行っている。	×	×	〇	×	×	〇	現時点では、希望者がいないため行っていません。
21 家族、利用希望者の訪問、見学は随時受けている。	〇	〇	〇	〇	〇	〇	
苦情、虐待事案への対応等の体制の整備							
22 虐待防止に関する責任者を定めている。	〇	〇	〇	〇	〇	〇	
23 虐待防止や権利擁護に関する委員会を施設内に設置している。	〇	〇	〇	〇	〇	×	全職員に共有されていませんでした。早急に共有いたします。
24 苦情相談窓口を設置し、利用者によりやすく案内するとともに、苦情解決責任者を規定等に定め、利用者からの苦情の解決に努めている。	〇	〇	〇	〇	〇	〇	
25 苦情相談への対応について、第三者委員を定め、利用者案内をしている。	〇	×	×	〇	×	×	第三者委員を定めておりません。改善に努めていきたいと思っております。
26 職員が支援などに関する悩みを相談することができる相談体制を備えている。	〇	〇	〇	〇	〇	〇	
27 施設内での虐待事案の発生時の対応方法を具体的に文章化している。	〇	〇	×	〇	〇	×	マニュアルは作成されていますが、全職員に共有されていませんでした。早急に共有いたします。
28 施設内での虐待事案の発生した場合の再発防止策を具体的に文章化している。	〇	〇	×	〇	〇	×	マニュアルは作成されていますが、全職員に共有されていませんでした。早急に共有いたします。
その他							
29 施設において利用者の金銭および貴重品を預かっている場合、その管理は複数の職員によるチェック体制のもとになっている。	〇	×	〇	〇	〇	〇	
30 施設は、利用者またはその家族の意見や要望を聴く場を設けている。	〇	〇	〇	〇	〇	〇	
31 施設経営者、管理者は職員の意見や要望を聴く場を設けている。	〇	〇	〇	〇	〇	〇	
32 施設経営者、管理者は施設職員同士がコミュニケーションを行う機会に配慮や工夫を行っている。	〇	〇	〇	〇	〇	〇	
33 利用者の希望や必要に応じて成年後見制度の利用支援を行っている。	×	×	×	×	×	×	現時点では、希望者がいないため行っていません。
34 希望や必要に応じて成年後見制度の活用等について利用者、家族に説明を行っている。	×	×	×	×	×	×	現時点では、希望者がいないため行っていません。
35 利用者・家族、一般市民やオンブズマンなどからの情報開示にいつでも応じられる準備をしている。	〇	×	〇	〇	×	〇	希望があれば情報開示させていただきますが、整頓しきれていない書類があります。
36 虐待の防止や権利擁護について利用者・家族、関係機関との意見交換の場を設けている。	×	×	〇	〇	×	〇	今後検討していきたいと思っております。