

虐待対応における課題把握のためのアンケート

資料2

区名	
機関名	

I. 養護者による虐待事案への対応方法について

問1	虐待対応の有無	※「2:なし」と回答した場合 I-問25へ		【1:ある、2:なし】		FALSE	
問2	緊急性の判断をしている人・機関	①	福祉事務所長	【1:該当、2:非該当】		FALSE	
		②	支援課長	【1:該当、2:非該当】			
		③	障害福祉係長	【1:該当、2:非該当】			
		④	支援課担当CW(②③以外)	【1:該当、2:非該当】			
		⑤	権利擁護支援員	【1:該当、2:非該当】			
		⑥	支援センターCW(⑤以外)	【1:該当、2:非該当】			
		⑦	高齢・障害者権利擁護センター	【1:該当、2:非該当】			
		⑧	その他 その他の場合、具体的内容を記入↓	【1:該当、2:非該当】			
問3	緊急性の判断の時期	①	通報受付後直ちに	【1:該当、2:非該当】		FALSE	
		②	安全確認、事実確認調査後	【1:該当、2:非該当】			
		③	個別ケース会議(②を受けて実施)後	【1:該当、2:非該当】			
問4	緊急性の判断の方法 (複数回答可)	①	電話で関係機関と協議	【1:該当、2:非該当】		FALSE	
		②	必ず支援課長(不在時障害福祉係長)同席で協議	【1:該当、2:非該当】			
		③	障害福祉係長同席で協議	【1:該当、2:非該当】			
		④	担当CWが関係機関と協議	【1:該当、2:非該当】			
問5	緊急性の判断の基準 (複数回答可)	①	障害者相談支援指針	【1:該当、2:非該当】		FALSE	
		②	過去の対応経験	【1:該当、2:非該当】			
		③	問2①～③の判断による	【1:該当、2:非該当】			
		④	関係機関からの助言 多い方から3つまで機関名を記入↓	【1:該当、2:非該当】			
		i					
		ii					
		iii					

問6	困難さを感じる点	自由に記載			
<p>【留意事項】</p> <p>*問5については、緊急性の判断をする際、何に基づいて判断をしているか確認する設問です。選択肢③は、回答者自身が判断をしていない場合のみ回答してください。</p> <p>*問6については、養護者による虐待において緊急性の判断をする際、難しい点等感じていることがあれば自由に記載してください。</p>					
問7	事実確認をしている人・機関 (複数回答可)	① 支援課長	【1: 該当、2: 非該当】		FALSE
		② 障害福祉係長	【1: 該当、2: 非該当】		
		③ 支援課担当CW(①②以外)	【1: 該当、2: 非該当】		
		④ 権利擁護支援員	【1: 該当、2: 非該当】		
		⑤ 支援センターCW(④以外)	【1: 該当、2: 非該当】		
		⑥ 高齢・障害者権利擁護センター	【1: 該当、2: 非該当】		
		⑦ その他 多い方から3つまで記入↓	【1: 該当、2: 非該当】		
		i			
		ii			
		iii			
		問8	事実確認の時期	① 通報受付後直ちに(緊急性の判断前)	
② 緊急性の判断後	【1: 該当、2: 非該当】				
問9	事実確認の方法 (複数回答可)	① 訪問	【1: 該当、2: 非該当】		FALSE
		② 電話	【1: 該当、2: 非該当】		
		③ 区役所等で聴き取り	【1: 該当、2: 非該当】		
		④ その他 多い方から3つまで記入↓	【1: 該当、2: 非該当】		
		i			
		ii			
		iii			
問10	事実確認の実施期限	① 12時間以内	【1: 該当、2: 非該当】		FALSE
		② 24時間以内	【1: 該当、2: 非該当】		
		③ 48時間以内	【1: 該当、2: 非該当】		
		④ 特に意識していない	【1: 該当、2: 非該当】		

問11	困難さを感じる点	自由に記載	

【留意事項】
 *問9③については、対象者に区役所等へ来てもらい事実確認を行う場合は回答してください。
 *問10については、通報受付から事実確認を行うまでの時間に関する質問です。
 *問11については、養護者による虐待で事実確認をする際、難しい点等感じていることがあれば自由に記載してく

問12	立入調査実施の判断をしている人・機関	① 福祉事務所長	【1:該当、2:非該当】		FALSE
		② 支援課長	【1:該当、2:非該当】		
		③ 障害福祉係長	【1:該当、2:非該当】		
		④ 支援課担当CW(②③以外)	【1:該当、2:非該当】		
		⑤ 権利擁護支援員	【1:該当、2:非該当】		
		⑥ 支援センターCW(⑤以外)	【1:該当、2:非該当】		
		⑦ 高齢・障害者権利擁護センター	【1:該当、2:非該当】		
		⑧ その他 その他の場合、具体的内容を記入↓	【1:該当、2:非該当】		
問13	立入調査実施の判断基準 (複数回答可)	① 障害者相談支援指針	【1:該当、2:非該当】		FALSE
		② 過去の対応経験	【1:該当、2:非該当】		
		③ 問12①～③の判断による	【1:該当、2:非該当】		
		④ 関係機関からの助言 多い方から3つまで機関名を記入↓	【1:該当、2:非該当】		
		i			
		ii			
		iii			

問14	立入調査をする人・機関 (複数回答可)	① 支援課長	【1:該当、2:非該当】		FALSE
		② 障害福祉係長	【1:該当、2:非該当】		
		③ 支援課担当CW(①②以外)	【1:該当、2:非該当】		
		④ 権利擁護支援員	【1:該当、2:非該当】		
		⑤ 支援センターCW(④以外)	【1:該当、2:非該当】		
		⑥ 高齢・障害者権利擁護センター	【1:該当、2:非該当】		
		⑦ その他 多い方から3つまで記入↓	【1:該当、2:非該当】		
		i			
		ii			
		iii			
問15	どのような場合に立入調査を実施するか (複数回答可)	① 生命又は身体に関わる危険な状態が確認できた場合	【1:該当、2:非該当】		FALSE
		② 生命又は身体に関わる危険な状態が疑われる場合	【1:該当、2:非該当】		
		③ 他者と本人を接触させない等、支援に非協力的な場合	【1:該当、2:非該当】		
		④ 長期間本人の安全を確認できず、養護者等とも接触ができない場合	【1:該当、2:非該当】		
		⑤ わからない	【1:該当、2:非該当】		
		⑥ その他 その他の場合、具体的内容を記入↓	【1:該当、2:非該当】		
問16	困難さを感じる点	自由に記載			
【留意事項】 *問13については、緊急性の判断をする際、何に基づいて判断をしているか確認する設問です。選択肢③については、回答者自身が判断をしていない場合のみ回答してください。 *問16については、養護者による虐待で事実確認をする際、難しい点等感じていることがあれば自由に記載してください。					

問17	個別ケース会議構成員 (複数回答可)	① 支援課長	【1:該当、2:非該当】		FALSE
		② 障害福祉係長	【1:該当、2:非該当】		
		③ 支援課担当CW(①②以外)	【1:該当、2:非該当】		
		④ 権利擁護支援員	【1:該当、2:非該当】		
		⑤ 支援センターCW(④以外)	【1:該当、2:非該当】		
		⑥ 高齢・障害者権利擁護センター	【1:該当、2:非該当】		
		⑦ その他 多い方から3つまで記入↓	【1:該当、2:非該当】		
		i			
		ii			
		iii			
問18	個別ケース会議開催期限	① その都度設定している	【1:該当、2:非該当】		FALSE
		② 特に設定していない	【1:該当、2:非該当】		
問19	個別ケース会議録の作成	① 共通様式を用いて記録している	【1:該当、2:非該当】		FALSE
		② 共通様式でない独自の書式に記録している	【1:該当、2:非該当】		
		③ 特に記録はしていない	【1:該当、2:非該当】		
問20	支援方針の決定基準 (複数回答可)	① 障害者相談支援指針	【1:該当、2:非該当】		FALSE
		② 過去の対応経験	【1:該当、2:非該当】		
		③ 問17②～③の判断による	【1:該当、2:非該当】		
		④ 関係機関からの助言 多い方から3つまで機関名を記入↓	【1:該当、2:非該当】		
		i			
		ii			
		iii			
問21	支援方針を決定している人	① 支援課長	【1:該当、2:非該当】		FALSE
		② 障害福祉係長	【1:該当、2:非該当】		
		③ 支援課担当CW(①②以外)	【1:該当、2:非該当】		
		④ 権利擁護支援員	【1:該当、2:非該当】		
		⑤ 支援センターCW(④以外)	【1:該当、2:非該当】		
		⑥ 高齢・障害者権利擁護センター	【1:該当、2:非該当】		
		⑦ その他 多い方から3つまで記入↓	【1:該当、2:非該当】		
		i			
		ii			
		iii			

問22	見守りと決定した場合 (複数回答可)	① 定期的に状況を確認	【1:該当、2:非該当】		FALSE
		② 不定期に状況を確認	【1:該当、2:非該当】		
		③ 再び相談・通報が入った時に介入	【1:該当、2:非該当】		
		④ その他 その他の場合、具体的内容を記入↓	【1:該当、2:非該当】		
問23	連携して効果的だった機関とその機能	自由に記載			
問24	困難さを感じる点	自由に記載			
<p>【留意事項】</p> <p>*問18については、事実確認又は立入調査の結果を受け、個別ケース会議を実施する場合、実施するまでの期限を設定しているかどうかを確認する設問です。</p> <p>*問20については、緊急性の判断をする際、何に基づいて判断をしているか確認する設問です。選択肢③については、回答者自身が判断をしていない場合のみ回答してください。</p> <p>*問22①については、あらかじめ計画を立てたうえで定期的な観測をしている場合、②については計画は立てずに観測をしている場合に回答してください。</p> <p>*問23については、虐待対応において、連携したことで課題の解決やスムーズな支援に繋がった機関とその機能がある場合に回答してください。</p> <p>*問24については、養護者による虐待で個別ケース会議や支援方針の決定に関して、難しい点等感じていることがあれば自由に記載してください。</p>					
問25	通報・相談を受けた場合の報告先	① 福祉事務所長	【1:該当、2:非該当】		FALSE
		② 支援課長	【1:該当、2:非該当】		
		③ 障害福祉係長	【1:該当、2:非該当】		
		④ 支援課担当CW(②③以外)	【1:該当、2:非該当】		
		⑤ 権利擁護支援員	【1:該当、2:非該当】		
		⑥ 支援センターCW(⑤以外)	【1:該当、2:非該当】		
		⑦ 高齢・障害者権利擁護センター	【1:該当、2:非該当】		
		⑧ その他 その他の場合、具体的内容を記入↓	【1:該当、2:非該当】		

Ⅱ．施設従事者等による虐待事案への対応方法について

問1	虐待対応の有無		※「2:なし」と回答した場合Ⅲ-問1へ	【1:ある、2:なし】		FALSE	
問2	通報内容の報告先 (複数回答可)	① 障害支援課		【1:該当、2:非該当】		FALSE	
		② 支援課		【1:該当、2:非該当】			
		③ 支援センター		【1:該当、2:非該当】			
		④ 権利擁護支援員		【1:該当、2:非該当】			
		⑤ 支援センターCW(⑤以外)		【1:該当、2:非該当】			
		⑥ 高齢・障害者権利擁護センター		【1:該当、2:非該当】			
		⑦ その他 多い方から3つまで記入↓		【1:該当、2:非該当】			
		i					
		ii					
		iii					
		問3	緊急性の判断をしている 人・機関	① 障害支援課長		【1:該当、2:非該当】	
② 障害支援課担当(①以外)				【1:該当、2:非該当】			
③ 福祉事務所長				【1:該当、2:非該当】			
④ 支援課長				【1:該当、2:非該当】			
⑤ 障害福祉係長				【1:該当、2:非該当】			
⑥ 支援課担当CW(④⑤以外)				【1:該当、2:非該当】			
⑦ 権利擁護支援員				【1:該当、2:非該当】			
⑧ 支援センターCW(⑦以外)				【1:該当、2:非該当】			
⑨ 高齢・障害者権利擁護センター				【1:該当、2:非該当】			
⑩ その他□その他の場合、具体的内容を記入				【1:該当、2:非該当】			
⑪ わからない				【1:該当、2:非該当】			

問4	事実確認、訪問調査をしている人・機関 (複数回答可)	① 障害支援課長	【1:該当、2:非該当】		FALSE	
		② 障害支援課担当(①以外)	【1:該当、2:非該当】			
		③ 支援課長	【1:該当、2:非該当】			
		④ 障害福祉係長	【1:該当、2:非該当】			
		⑤ 支援課担当CW	【1:該当、2:非該当】			
		⑥ 権利擁護支援員	【1:該当、2:非該当】			
		⑦ 支援センターCW(⑤以外)	【1:該当、2:非該当】			
		⑧ 高齢・障害者権利擁護センター	【1:該当、2:非該当】			
		⑨ その他□多い方から3つまで記入↓	【1:該当、2:非該当】			
		i				
		ii				
		iii				
		問5	個別ケース会議構成員 (複数回答可)	① 障害支援課長		【1:該当、2:非該当】
② 障害支援課担当(①以外)	【1:該当、2:非該当】					
③ 支援課長	【1:該当、2:非該当】					
④ 障害福祉係長	【1:該当、2:非該当】					
⑤ 支援課担当CW(③④以外)	【1:該当、2:非該当】					
⑥ 権利擁護支援員	【1:該当、2:非該当】					
⑦ 支援センターCW(⑥以外)	【1:該当、2:非該当】					
⑧ 高齢・障害者権利擁護センター	【1:該当、2:非該当】					
⑨ その他□多い方から3つまで記入↓	【1:該当、2:非該当】					
i						
ii						
iii						

問6	支援方針を決定している人・機関	① 障害支援課長	【1:該当、2:非該当】		FALSE	
		② 障害支援課担当(①以外)	【1:該当、2:非該当】			
		③ 支援課長	【1:該当、2:非該当】			
		④ 障害福祉係長	【1:該当、2:非該当】			
		⑤ 支援課担当CW(③④以外)	【1:該当、2:非該当】			
		⑥ 権利擁護支援員	【1:該当、2:非該当】			
		⑦ 支援センターCW(⑥以外)	【1:該当、2:非該当】			
		⑧ 高齢・障害者権利擁護センター	【1:該当、2:非該当】			
		⑨ その他□多い方から3つまで記入↓	【1:該当、2:非該当】			
		i				
		ii				
		iii				
		⑩ わからない	【1:該当、2:非該当】			
		問7	困難さを感じる点	自由に記載		
【留意事項】 *問2については、相談や通報を受けた際に、情報共有する機関等を回答してください。 *問7については、施設従事者等による虐待の対応に関して、難しい点等感じていることがあれば自由に記載してください。						

Ⅲ. 障害者相談支援指針について

問1	活用方法 (複数回答可)	① 緊急性の判断の基準として活用	【1:該当、2:非該当】		FALSE
		② 事実確認検討時に参考にする	【1:該当、2:非該当】		
		③ 立入調査検討時に参考にする	【1:該当、2:非該当】		
		④ 支援方針の決定の基準として活用	【1:該当、2:非該当】		
		⑤ 分離・保護検討時に参考にする	【1:該当、2:非該当】		
		⑥ 虐待対応の流れを確認する際に活用	【1:該当、2:非該当】		
		⑦ 虐待対応における関係機関の役割を確認する際に活用	【1:該当、2:非該当】		
		⑧ あまり活用していない	【1:該当、2:非該当】		
問2	活用していない場合の理由 (問1で⑧と回答した場合)	① 障害者相談支援指針を持っていないため	【1:該当、2:非該当】		FALSE
		② 活用する機会がないため、どのような場合に活用すると思うかを記入	【1:該当、2:非該当】		
		③ その他□その他の場合、具体的内容を記入	【1:該当、2:非該当】		
問3	追加してほしい内容や視点	自由に記載			
【留意事項】 *問3については、緊急性の判断等、基準をすでに指針へ掲載しているものもありますが、追加で掲載してほしい内容や視点があれば具体的に回答してください。					

Ⅳ. 共通様式について

問1	活用している様式 (複数回答可)	①	フェイスシート	【1:該当、2:非該当】	<input type="checkbox"/>	FALSE
		②	アセスメントシート	【1:該当、2:非該当】	<input type="checkbox"/>	
		③	サービス等利用計画	【1:該当、2:非該当】	<input type="checkbox"/>	
		④	サービス調整会議事例検討用紙	【1:該当、2:非該当】	<input type="checkbox"/>	
		⑤	サービス調整会議報告書	【1:該当、2:非該当】	<input type="checkbox"/>	
		⑥	支援計画表	【1:該当、2:非該当】	<input type="checkbox"/>	
		⑦	障害者虐待・差別相談票	【1:該当、2:非該当】	<input type="checkbox"/>	
		⑧	障害者虐待サインリスト	【1:該当、2:非該当】	<input type="checkbox"/>	
		⑨	障害者虐待リスクアセスメント・回答シート	【1:該当、2:非該当】	<input type="checkbox"/>	
		⑩	評価シート	【1:該当、2:非該当】	<input type="checkbox"/>	
		⑪	その他 <input type="checkbox"/> その他の場合、具体的内容を記入	【1:該当、2:非該当】	<input type="checkbox"/>	
問2	情報の更新や改訂が必要と 感じる様式 (複数回答可)	①	フェイスシート	【1:該当、2:非該当】	<input type="checkbox"/>	FALSE
		②	アセスメントシート	【1:該当、2:非該当】	<input type="checkbox"/>	
		③	サービス等利用計画	【1:該当、2:非該当】	<input type="checkbox"/>	
		④	サービス調整会議事例検討用紙	【1:該当、2:非該当】	<input type="checkbox"/>	
		⑤	サービス調整会議報告書	【1:該当、2:非該当】	<input type="checkbox"/>	
		⑥	支援計画表	【1:該当、2:非該当】	<input type="checkbox"/>	
		⑦	障害者虐待・差別相談票	【1:該当、2:非該当】	<input type="checkbox"/>	
		⑧	障害者虐待サインリスト	【1:該当、2:非該当】	<input type="checkbox"/>	
		⑨	障害者虐待リスクアセスメント・回答シート	【1:該当、2:非該当】	<input type="checkbox"/>	
		⑩	評価シート	【1:該当、2:非該当】	<input type="checkbox"/>	
		⑪	その他 <input type="checkbox"/> その他の場合、具体的内容を記入	【1:該当、2:非該当】	<input type="checkbox"/>	

問3	情報の更新や改訂が必要と 感じる理由 (問2で選択した様式がある 場合回答)	自由に記載	
問4	追加する必要がある情報・項目	自由に記載	
<div>【留意事項】</div> <div>*問3については、問2で選択した全ての様式に対して理由を記載してください。</div> <div>*問4については、どの様式にどのような情報・項目を追加する必要があるかを記載してください。</div>			