

# 施設・事業所における障害者虐待防止チェックリスト

厚生労働省「障害者福祉施設等における障害者虐待の防止と対応の手引き」(令和2年10月)から

※該当しない項目は回答不要。  
チェック欄に斜線を引いてください。

## B 職員セルフチェックリスト

	項 目	チェック欄	
1	利用者への対応、受け答え、挨拶等は丁寧に行うよう日々、心がけている。	<input type="checkbox"/> できている	<input type="checkbox"/> できていない
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"/> できている	<input type="checkbox"/> できていない
3	利用者への説明はわかりやすい言葉で丁寧に行い、威圧的な態度、命令口調にならないようにしている。	<input type="checkbox"/> できている	<input type="checkbox"/> できていない
4	職務上知りえた利用者の個人情報については、慎重な取扱いに留意している。	<input type="checkbox"/> できている	<input type="checkbox"/> できていない
5	利用者の同意を事前に得ることなく、郵便物の開封、所持品の確認、見学者等の居室への立ち入りなどを行わないようにしている。	<input type="checkbox"/> できている	<input type="checkbox"/> できていない
6	利用者の意見、訴えに対し、無視や否定的な態度をとらないようにしている。	<input type="checkbox"/> できている	<input type="checkbox"/> できていない
7	利用者を長時間待たせたりしないようにしている。	<input type="checkbox"/> できている	<input type="checkbox"/> できていない
8	利用者の嫌がることを強要すること、また、嫌悪感を抱かせるような支援、訓練等を行わないようにしている。	<input type="checkbox"/> できている	<input type="checkbox"/> できていない
9	危険回避のための行動上の制限が予想される事項については、事前に本人、家族に説明し同意を得るとともに、方法を検討し実施にあたっては複数の職員によるチームアプローチをとっている。	<input type="checkbox"/> できている	<input type="checkbox"/> できていない
10	利用者に対するサービス提供に関わる記録書類(ケース記録等)について、対応に困難が生じた事柄や不適切と思われる対応をやむを得ず行った場合等の状況も適切に記入している。	<input type="checkbox"/> できている	<input type="checkbox"/> できていない
11	特定の利用者に対して、ごんざいな態度・受け答えをしてしまうことがある。	<input type="checkbox"/> はい	<input type="checkbox"/> いいえ
12	特定の職員に対して、ごんざいな態度・受け答えをしてしまうことがある。	<input type="checkbox"/> はい	<input type="checkbox"/> いいえ
13	他の職員のサービス提供や利用者への対応について問題があると感じることがある。	<input type="checkbox"/> はい	<input type="checkbox"/> いいえ
14	上司と日々のサービス提供に関わる相談を含め、コミュニケーションがとりやすい雰囲気である。	<input type="checkbox"/> はい	<input type="checkbox"/> いいえ
15	職員と日々のサービス提供に関わる相談を含め、コミュニケーションがとりやすい雰囲気である。	<input type="checkbox"/> はい	<input type="checkbox"/> いいえ
16	他の職員が利用者には虐待と思われる行為を行っている場面にでくわしたことがある。	<input type="checkbox"/> はい	<input type="checkbox"/> いいえ
17	他の職員が利用者には虐待と思われる行為を行っている場面を容認したこと(注意できなかったこと)がある。	<input type="checkbox"/> はい	<input type="checkbox"/> いいえ
18	最近、特に利用者へのサービス提供に関する悩みをもち続けている。	<input type="checkbox"/> はい	<input type="checkbox"/> いいえ
19	最近、特に仕事にやる気を感じないことがある。	<input type="checkbox"/> はい	<input type="checkbox"/> いいえ
20	最近、特に体調がすぐれないと感じることがある。	<input type="checkbox"/> はい	<input type="checkbox"/> いいえ