**障害者虐待防止・権利擁護研修　感想レポート**

(受講番号)　　　　　　　(氏　名)　　　　　　　　　　　　(事業所名)

|  |  |
| --- | --- |
| 共　　　　　　　　　　　　　通 | 問１：講義１「障害者虐待防止法の理解」を視聴して、理解できた点を教えてください。 |
| 問２：講演「人はなぜ虐待するのか」を視聴した感想を教えてください。 |
| 問３：分科会①②共通ミニトークを視聴した感想を教えてください。 |
| 問４：障害者虐待防止のために、ご自身が今日からどのようなことに取り組もうと考えているか教えてください。 |
| 問５：オンデマンド配信での研修についての感想を教えてください。 |
| 従事者・管理者コース | 問６：分科会①「障害者虐待防止法と私たちの仕事」を視聴して、理解できた点を教えてください。 |
| 問７：事業所における虐待防止委員会を通した取り組みについて施設・事業所における虐待防止委員会の取組状況や工夫している点などを教えてください。 |
| 問８：事業所における虐待防止委員会の活動について、職員への周知の状況などを教えてください。 |
| 窓口職員コース | 問９：分科会②について、養護者による虐待の通報があった場合、どのように対応することが求められると思いますか。 |

【障害者虐待防止・権利擁護研修を受講された皆様へ】

　動画視聴後、本レポートをご提出ください。共通及びご自分が該当するコースの質問にすべて回答し提出が確認できた方に修了証を発行いたします。一つの事業所から複数人お申込みいただいている場合も、お一人につき1枚ご提出くださいますようお願いいたします。なお、本用紙は鹿児島県社会福祉士会のホームページから様式をダウンロードすることもできます。提出に関する詳しい情報を下記のとおりお知らせいたします。

○提出方法

**郵送**にてご提出ください。

○提出先

　　　　〒890-8517

　　　　　鹿児島市鴨池新町1番7号　県社会福祉センター5階

　　　　　公益社団法人　鹿児島県社会福祉士会　宛

○提出期限

**２０２１年３月１５日 (月)　必着**