

障害者虐待相談受付票

相談日時	年 月 日() 時 分 ~ 時 分 面接・電話・訪問				
相談者			本人との関係	連絡先	
情報源	相談者(通報・届出者)は <input type="checkbox"/> 実際に目撃した <input type="checkbox"/> 怒鳴り声や泣き声、物音等を聞いて推測した <input type="checkbox"/> 本人から聞いた <input type="checkbox"/> 関係者()から聞いた				
障害者氏名	男 女	生年月日	M T S	年 月 日	歳
障害者住所	TEL				
障害の状況	<input type="checkbox"/> 身体障害者(種 級) <input type="checkbox"/> 知的障害児者(A1、A2、B1、B2) <input type="checkbox"/> 精神障害者(級) <input type="checkbox"/> 精神通院医療受給者 <input type="checkbox"/> その他				
障害区分 認定の状況	<input type="checkbox"/> 認定済 (区分 1. 2. 3. 4. 5. 6) ※認定期間 ~ <input type="checkbox"/> 申請中 <input type="checkbox"/> 未申請		<<関係者相関図>> <input type="radio"/> 女性 <input type="radio"/> 男性 <input type="radio"/> 対象者 <input checked="" type="checkbox"/> 死亡 同居家族は○で囲む		
利用サービス					
受診医療機関					
養護者氏名 (関係)	()				
養護者住所					
養護者の状況	生年月日 年 月 日 (歳) 連絡先電話番号 _____ 職業()				
虐待の区分 (該当に○)	① 養護者による虐待				
	② 障害者福祉施設従事者による虐待	施設名			
	③ 使用者による虐待	事業主名			
虐待の種類	<input type="checkbox"/> 身体的 <input type="checkbox"/> 心理的 <input type="checkbox"/> 性的 <input type="checkbox"/> 介護放棄 <input type="checkbox"/> 経済的				
主訴:(詳しい相談内容は裏面に記載)					
受信者氏名() 所属機関() 電話番号()					

※町処理欄 【 相談受付票受理後の対応 】

緊急性の判断 【緊急度】 本日中 ・ 1週間以内 ・ その他 ()		
事実確認の日 平成 年 月 日	面接調査	<input type="checkbox"/> 訪問調査 <input type="checkbox"/> 来庁 : 面接者 (:) <input type="checkbox"/> 立入調査
	聞き取り	<input type="checkbox"/> ケース会議等 (担当:) <input type="checkbox"/> 関係機関(担当:)
事実確認後の対応 <input checked="" type="checkbox"/> 事実確認結果 <input type="checkbox"/> 虐待有 <input type="checkbox"/> 虐待無 <input type="checkbox"/> 更に調査・確認を要する <input type="checkbox"/> 立入調査 (安否確認) ※警察署長に援助要請 <input type="checkbox"/> 県に報告 <input type="checkbox"/> 聞き取りのみ <input type="checkbox"/> 情報提供・助言 <input type="checkbox"/> 見守り <input type="checkbox"/> 相談終了		

◎虐待の状況

1. 虐待が始まったと思われる時期	年	月頃から		
2. 虐待が発生する頻度	いつも・毎日	週に1回	月に数回	月に1回以下
3. 虐待が発生しやすい時間帯				
4. 虐待が発生するきっかけ				
5. 虐待の内容				
6. 虐待の要因				
7. 障害者の状態				
8. 虐待している者の行動・態度など				

<虐待の内容:例>

- A 身体的虐待
 - ① 外傷(出血・骨折・やけど)
 - ② 傷にならない暴力(殴る・蹴る・叩く)
 - ③ 拘束(縛り付け・閉じ込め)
- B 心理的虐待
 - ④ 無言・威圧・侮辱・脅迫
 - ⑤ 無視
 - ⑥ 嫌がらせ
- C 性的虐待
 - ⑦ 不必要な性器への接触
 - ⑧ 下半身を裸にして放置
- D 経済的虐待
 - ⑨ 日常に必要な金銭を渡さない
 - ⑩ 年金、預貯金等の取り上げ
 - ⑪ 不動産、有価証券等の取り上げ
- E 介護・世話の放棄放任
 - ① 入浴・排泄の介助の放棄による不衛生状態
 - ② 水分食事摂取放任による身体的ダメージ
 - ③ 劣悪な住環境の中で生活させる
 - ④ 介護・医療サービスを受けさせない
 - ⑤ 介護者が家に戻らないことがある
 - ⑥ その他

<虐待の要因:例>

- A 障害者本人の障害による言動の混乱
- B 障害者本人の介護の困難さ・難しさ
- C 障害者本人の性格や人格
- D 障害者本人の過去(来し方)
- E 虐待者の身体障害
- F 虐待者の知的障害・知的問題
- G 虐待者のアルコール依存
- H 虐待者の精神障害(アルコール依存除く)
- I 虐待者の上記以外の疾病
- J 虐待者のギャンブル依存
- K 虐待者の性格・人格
- L 虐待者の介護疲れ・介護ストレス蓄積
- M 虐待者の知識や情報不足
- N 虐待者の外部サービス利用への抵抗感
- O 障害者本人と虐待者との人間関係
- P 家族・親族の無関心、無理解、非協力
- Q 経済的困窮
- R 経済的利害関係(財産・相続)
- S その他()
- T 不明