**２０２２年度障害者虐待防止・権利擁護研修感想レポート**

**(受講番号)　　　　　(氏名)　　　　　　　　(事業所名)　　　　　　　　　　　　提出日　　月　　日**

|  |  |
| --- | --- |
| 共　　　通 | **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、感想などをご記入ください。 |
| **２：講演「障害者虐待防止総論　法成立までの経過、社会的意義」**を視聴して虐待防止への取り組み感想などをご記入ください。 |
| 従事者・管理者コース | **３：分科会講義１「障害者虐待防止委員会の設置」**を視聴して、気づいた点や今後事業所で取り組みたいことなどをご記入ください。 |
| **４：分科会講義２「身体拘束・行動制限の廃止と支援の質の向上**」を視聴して、気づいた点や事業所で取り組みたいことなどをご記入ださい。 |
| **５：分科会講義３「障害者虐待防止法の理解と対応」**を視聴して、気づいた点や事業所で取り組みたいことなどをご記入ください。 |
| **６：分科会演習「障害者虐待防止について～現場での取り組みを振り返る～」**を視聴して、気づいた点や感想などをご記入ください。 |
| 窓口職員コース | **７：分科会３－②「虐待事案への対応と支援」**を視聴して、虐待の通報があった場合の対応について、学んだこと、今後取り組みたいことなどをご記入ください。  |

【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。

①修了証について

・受講申込をされ、感想レポートを記載し提出された方に発行します。

　②レポートについて

**・「共通」１．２．は全員記載してください。**

**・「従事者・管理者コース」**をお申込みの方は、**３.４．５．６**を記載して　ください。

・**「窓口職員コース」**をお申込みの方は、　**７**を記載してください。

・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。

・本用紙は鹿児島県社会福祉士会のホームページからダウンロードすることもできます。(https://www.kagocsw.jp/)

○提出方法

　　　**郵送で**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

**２０２３年３月２０日 (月)　必着**