

令和 年度 虐待防止チェックリスト

株式会社エヴァーウイングル〈自己点検チェックリスト（職員用）〉

月	氏名
---	----

1	利用者への対応、受答え、挨拶等は丁寧に行うよう日々、心がけている。	<input type="checkbox"/> はい	<input type="checkbox"/> いいえ
2	利用者的人格を尊重し、接し方や呼称に配慮している。	<input type="checkbox"/> はい	<input type="checkbox"/> いいえ
3	利用者への説明はわかり易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"/> はい	<input type="checkbox"/> いいえ
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"/> はい	<input type="checkbox"/> いいえ
5	利用者本人に係ることは、本人と話し合っ決めてるようにしている。	<input type="checkbox"/> はい	<input type="checkbox"/> いいえ
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"/> はい	<input type="checkbox"/> いいえ
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"/> はい	<input type="checkbox"/> いいえ
8	利用者の嫌がることを強要するような支援、訓練等を行わないようにしている。	<input type="checkbox"/> はい	<input type="checkbox"/> いいえ
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、事前に本人や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"/> はい	<input type="checkbox"/> いいえ
10	利用者に対するサービス提供に関わる記録書類（支援記録等）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"/> はい	<input type="checkbox"/> いいえ
11	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
12	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
13	最近、特に利用者へのサービス提供に関する悩みを持ち続けている。	<input type="checkbox"/> はい	<input type="checkbox"/> いいえ
14	最近、特にストレスを感じることもある。	<input type="checkbox"/> はい	<input type="checkbox"/> いいえ
15	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
16	ある特定の利用者に対して、ぞんざいな態度・受答えをしてしまうことがある。	<input type="checkbox"/> はい	<input type="checkbox"/> いいえ

17	ある特定の職員に対して、ぞんざいな態度・受答えをしてしまうことがある。	<input type="checkbox"/> はい	<input type="checkbox"/> いいえ
18	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
19	自分の普段行っている支援が不適切な支援に当たるのではないかと思う時がある。	<input type="checkbox"/> はい	<input type="checkbox"/> いいえ
20	他の職員が、虐待と思われる行為を行っている場面を見たことがある。 ⇒20番で「はい」と回答した方のみ、以下「質問21」へお進みください。	<input type="checkbox"/> はい	<input type="checkbox"/> いいえ
21	いつ頃、どこで、誰が、誰に対して、どのような虐待を行っていたか、以下へ出来るだけ具体的にご記入ください。	<input type="checkbox"/> はい	<input type="checkbox"/> いいえ

令和 年度 職場環境チェックリスト

株式会社エヴァーウイングル〈自己点検チェックリスト（職員用）〉

1	残業時間が多くならないように配慮されているか、または管理されているか	<input type="checkbox"/> 改善不要	<input type="checkbox"/> 改善必要
2	休日出勤はあるか、あっても多くなっていないか	<input type="checkbox"/> 改善不要	<input type="checkbox"/> 改善必要
3	年休は法廷通り付与され義務日数以上取得している、且つ取得しやすい状況であるか	<input type="checkbox"/> 改善不要	<input type="checkbox"/> 改善必要
4	上司・同僚などからフォローを受けられるか、または相談できるか	<input type="checkbox"/> 改善不要	<input type="checkbox"/> 改善必要
5	人員配置や仕事量は適切に行われ、特定の人に負荷が偏っていないか	<input type="checkbox"/> 改善不要	<input type="checkbox"/> 改善必要
6	各々の力量にあった難易度の仕事が割り振られているか	<input type="checkbox"/> 改善不要	<input type="checkbox"/> 改善必要
7	指示命令系統は明確になっているか	<input type="checkbox"/> 改善不要	<input type="checkbox"/> 改善必要
8	業務の内容や方針にしっかりとした説明があるか	<input type="checkbox"/> 改善不要	<input type="checkbox"/> 改善必要
9	職場の仕事の方針に自分の意見を反映できるか	<input type="checkbox"/> 改善不要	<input type="checkbox"/> 改善必要
10	職場の雰囲気は友好的であるか	<input type="checkbox"/> 改善不要	<input type="checkbox"/> 改善必要