**「（障害者・高齢者）虐待の防止と施設・事業所職員のメンタルケアを考える研修会」**

**参加者事前アンケート**

**このアンケートは、研修内容をより充実させる上で参考とするものであり、積極的な御協力をお願いいたします。（行政職員の方は、利用者・家族を一般府民・市町村民と置き換えてお答えください。）**

**【貴方が所属する所が該当するもの全てに〇印を書いて下さい。】**

**・施設事業所　　・事業所　　・高齢分野　　・障害分野　　・行政職員　　　・その他**

**（１）：利用者や家族から過大と思われる要求や要望を受けたことはありますか。ある方は、内容についてお教えください。**

**（２）：弁護士に研修「利用者・家族等からの要求に対する対応について」において聞きたいことがあればお教えください。**

**（３）：日頃、利用者や家族・職員等との関係においてストレスを感じていることはありますか？**

**（４）：対人援助職においての「メンタルケア」において、講師に聞きたいことがあればお教えください。**

　**ＦＡＸ：０７５－４１４－４５７２**　　　　　　　　　　　　　　御協力ありがとうございました。