

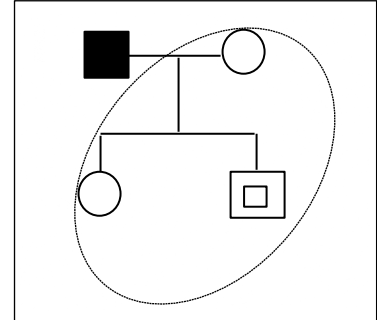
都道府県市町村自治体演習

「養護者による障害者虐待の防止と対応（初動期を中心にして）」

生活介護事業所から市直営の障害者虐待防止センターに相談(通報)があった事例

1 ケースの概要

本人氏名	A さん
年齢・性別	男性 40 歳
障害種別	知的障害 療育手帳（重度） 障害支援区分5
虐待者	母 70 代（要支援 2）、姉 40 代
家族状況	母と姉の 3 人暮らし
サービス利用	生活介護（週 5 回）
住居形態	持家
経済状況	本人・母の年金



2 経過

令和 4 年 9 月 6 日 （火曜日） 14 時から 14 時 30 分	<p>【相談】</p> <p>市直営障害者虐待防止センターに B 生活介護事業所から相談の電話があった。「今日、生活介護事業所が迎えに行ったところ、A さんが脱水の症状で立てなくなっており、送迎車でかかりつけの D 病院を受診した。点滴により回復したが医師から大事を取って入院するよう勧められた。しかし姉が強引に家に連れ帰ってしまい、状態が心配である。」とのことであった。</p>
同日	<p>【受付】</p> <p>相談記録や障害福祉サービスの利用状況を確認したところ、C 基幹相談センターがかかわり母の介護負担軽減のため居宅介護を利用する方向で相談に乗っていることが分かった。市直営障害者虐待防止センターでは通報として受理し、受付票を作成した。併せて緊急性判断シートを使って、通報時点での情報の緊急性をチェックした。</p>

	<p>＜基幹相談センターの相談記録の情報＞</p> <ul style="list-style-type: none"> ・ 1 年前まで母と二人暮らしであったが、母が軽度の脳梗塞を発症し介護保険を申請。要支援 2 の認定を受けた。これをきっかけに隣接市に住んでいた姉が同居するようになった。（姉は無職。5 年前に離婚し単身で暮らしていた。） ・ 脳梗塞発症後の母は A さんの介護が十分にできていない様子である。A さんは家での入浴は 3 日から 1 週間に 1 回、食事は不規則で空腹のまま生活介護事業所に来ることがあった。 ・ 母は高齢で脳梗塞発症後は体調が万全でない。次第に介護や家事が十分にできなくなってきた様子である。姉は介護や家事を手伝うために同居したと聞いていたが、母に話によるとほとんど母任せで手伝っていないらしい。
--	------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

【個人ワーク】

- ・ 「障害者虐待通報（届出）受付票」の 1 枚目、「障害者虐待の緊急性判断シート」を各自記入してください。

【グループワーク 1（ワークシート 1）】 対応方針の協議

- ・ 対応方針の協議を行い、ワークシート 1 に記入してください。