

身体拘束兼虐待に係る報告書

事業所名	<input type="checkbox"/> ルンバルンバ <input type="checkbox"/> ルンバルンバ原町	記入年月日		年 月 日 ()			
対象児童		年齢		報告者			
発生日時	年 月 日 ()			時	分頃		
発生場所							
内容	<input type="checkbox"/> 身体拘束						
	<input type="checkbox"/> 虐待 (<input type="checkbox"/> 身体的虐待・ <input type="checkbox"/> 性的虐待・ <input type="checkbox"/> 心理的虐待・ <input type="checkbox"/> 放置 (ネグレクト)・ <input type="checkbox"/> 経済的虐待)						
	詳細：						
発生原因							
身体拘束の場合 3要件と やむを得ない理由	①切迫性						
	②非代替性						
	③一時性						
実施した具体的な 身体拘束の内容	<input type="checkbox"/> 車イスやベット等に縛り付ける						
	<input type="checkbox"/> 手指の機能を制限するために、ミトン型の手袋を付ける						
	<input type="checkbox"/> 支援者が自分の体で利用者を押さえつけて行動を制限する						
	<input type="checkbox"/> 自分の意思で明ことのできない居室等に隔離する						
	<input type="checkbox"/> その他 ()						
対応							
対策							
その他							
保護者への報告	要	不要	済	(年	月	日)
行政への報告	要	不要	済	(年	月	日)
チェック欄	管理者		児発管				