

NPO 法人ウィメンズネット「らいず」
女性支援（DV 事案）・子ども支援（虐待事案）対応に関するアンケート

当アンケートは、回答者が特定されない形で集計されます。ご協力のほど、よろしくお願い申し上げます。

ご返送先： FAX 029-222-5757 E-mail: support@npo-rise.info (PDF 添付にてお送りください)

ご返送締切：2021 年 1 月 7 日（木）

市町村名： _____ ご回答者： _____

(ご連絡先 TEL: _____ メール: _____)

1. 貴市町村における、女性支援、DV 事案対応、また、子ども支援、子ども虐待事案対応を担当する部署名を教えてください。複数ある場合は、該当する課をすべて記入してください。

- 1) 女性支援対応 _____
- 2) DV 事案対応 _____
- 3) 子ども支援対応 _____
- 4) 子ども虐待事案対応 _____

2. 貴市町村の女性支援（DV 事案への対応を含む）の体制についてお尋ねします。

- 1) 女性支援・DV 事案への対応に関わる基本計画、事業計画、条例等を策定していますか？
 はい いいえ
はい、と答えた場合
名称 _____ 策定年度 _____ 年度
- 2) DV 事案を含む女性支援に対応する専門の相談員は配置していますか？
 はい いいえ
→ はい、と答えた場合 専任職員 _____ 人 非常勤職員 _____ 人
- 3) 本年度（4 月～11 月）の女性相談の受理件数と、その中の DV 相談件数を教えてください。
→ 相談受理件数(総数) _____ 件、内 DV 相談件数 _____ 件 (DV 事案実数 _____ 件)
- 4) 配偶者暴力相談支援センターの設置について、計画がありますか。
 はい (具体的に設置目標年度がある _____ 年度) いいえ すでに設置している
- 5) 県の配偶者暴力相談支援センターに一時保護を含めてつないだケースは、本年度（4 月～11 月）ありましたか？
 はい いいえ
→ はい、と答えた場合 _____ 件 (例年に比べて 増えた 減った 同じ程度)
- 6) 他県のシェルター・母子生活支援施設に、一時保護を含めて直接つないだケースは、本年度（4 月～11 月）ありましたか？
 はい いいえ
→ はい、と答えた場合 _____ 件 (例年に比べて 増えた 減った 同じ程度)
- 7) DV 事案として当初に対応しながら、後から、子ども虐待事案としても対応したケースは、本年度（4 月～11 月）ありましたか？
 はい いいえ
→ はい、と答えた場合 _____ 件 (例年に比べて 増えた 減った 同じ程度)
- 8) 本年度（4 月～11 月）に対応した DV 事案のケース会議に、貴部署以外のメンバーが出席しましたか？
 はい いいえ ケース会議を開催していない
→ はい、と答えた場合、ケース会議に入った部署名あるいは外部の機関・組織の種類（例：医療機関、母子生活支援施設、等）を教えてください。

3. 貴市町村の子ども支援（こども虐待事案への対応を含む）の体制についてお尋ねします。

- 1) 子ども支援・子ども虐待事案への対応に関わる基本計画、事業計画、条例等を策定していますか？
 はい いいえ
 はい、と答えた場合
 名称 _____ 策定年度 _____ 年度
- 2) 子ども虐待事案を含む子ども支援に対応する専門の相談員は配置していますか？
 はい いいえ
 → はい、と答えた場合 専任職員 _____ 人 非常勤職員 _____ 人
- 3) 本年度（4月～11月）の子ども支援相談の受理件数と、その中の虐待相談件数を教えてください。
 → 相談受理件数(総数) _____ 件、うち虐待相談件数 _____ 件（虐待事案実数 _____ 件）
- 4) 県の児童相談所につないだケースは、本年度に入ってありましたか？
 はい いいえ
 → はい、と答えた場合 _____ 件（例年に比べて 増えた 減った 同じ程度）
- 5) 子ども虐待事案として当初に対応しながら、後から、DV事案としても対応したケースは、本年度（4月～11月）ありましたか？
 はい いいえ
 → はい、と答えた場合 _____ 件（例年に比べて 増えた 減った 同じ程度）
- 6) 本年度（4月～11月）に対応したこども虐待事案のケース会議に、貴部署以外のメンバーが出席しましたか？
 はい いいえ ケース会議を開催していない
 → はい、と答えた場合、ケース会議に入った部署名あるいは外部の機関・組織の種類（例：医療機関、児童養護施設、等）を教えてください。

4. 関連する法律や県の基本計画、支援制度、支援の手法について、担当課職員の学習や研修の機会がどの程度あったか、当てはまる数字に○をつけてください。また、そうした機会の主催者を教えてください。

- | | 十分にあった | まあまああった | あまりなかった | 全くなかった |
|---|--------|---------|---------|--------|
| 1) DV 被害者支援の根拠となる法令や基本計画に関すること(DV 防止法、県 DV 基本計画、配偶者暴力相談支援センターの機能、等) | 4 | 3 | 2 | 1 |
| 2) DV の特徴や DV 被害者への支援に関する基本的な知識について | 4 | 3 | 2 | 1 |
| 3) 子ども虐待支援の根拠となる法令や基本計画に関すること(児童虐待防止法、県児童虐待対策基本方針、児童相談所の機能、等) | 4 | 3 | 2 | 1 |
| 4) 子ども虐待の特徴や虐待被害者への支援に関する基本的な知識について | 4 | 3 | 2 | 1 |
| 5) DV や子ども虐待が被害者にもたらす心理的な影響や心理的な回復支援に関する知識について | 4 | 3 | 2 | 1 |
| 6) これまで担当者が参加した学習会や研修会的主催者を教えてください。
<input type="checkbox"/> 自身の市町村 <input type="checkbox"/> 県女性相談センター <input type="checkbox"/> 県児童相談所 <input type="checkbox"/> 茨城県警察本部
<input type="checkbox"/> らいず <input type="checkbox"/> その他 (_____) | | | | |

5. DV や子ども虐待の被害者への支援について、日ごろから感じていることがあれば自由に記載ください。