

社会福祉法人杏嶺会一宮医療療育センター 身体拘束等の適正化のための指針  
一宮医療療育センター 身体拘束委員会

1. 身体拘束廃止に関する基本的な考え方

身体拘束は利用者の生活の自由を制限するものであり、利用者の尊厳ある生活を阻むものである。利用者の尊厳と主体性を尊重し、拘束を安易に正当化することなく職員一人ひとりが身体的・精神的弊害を理解し、拘束廃止に向けた意識を持ち、身体拘束をしない支援の実施に努める。

(1) 身体拘束及びその他の行動を制限する行為の原則禁止

原則として、身体拘束及びその他の行動を制限する行為（以下「身体拘束等」という。）を禁止とする。

(2) 身体拘束等を行う基準

やむを得ず身体拘束等を行う場合には、以下の3要件を全て満たす必要があり、その場合であっても、身体拘束等を行う判断は主治医及び担当職員等複数の者により行わなければならない。

①切迫性

利用者本人又は他の利用者等の生命、身体、権利が危険にさらされる可能性が著しく高いこと。

②非代替性

身体拘束等を行う以外に代替する方法がないこと。

③一時性

身体拘束等が一時的であること。

ただし、4点柵、サークルベッド、車椅子に装備されているベルト類、車椅子用テーブル、後ろブレーキ、歯科診療台のベルト等は、利用者の安全を守るために必要であり、当センターの定める「身体拘束適正化実施基準」に準じて運用する。

(3) 日常的支援における留意事項

身体拘束等を行う必要性を生じさせないために、日常的に以下のことを取組む。

① 利用者主体の行動・尊厳ある生活に努める。

② 言葉や応対等で利用者の精神的な自由を妨げないように努める。

③ 利用者の思いをくみ取る、利用者の意向に沿った支援を提供し、多職種協働で個々に応じた丁寧な対応をする。

④ 利用者の安全を確保する観点から、利用者の自由（身体的・精神的）を安

易に妨げるような行動は行わない。

- ⑤ 万一やむを得ず安全確保を優先する場合、身体拘束委員会において検討する。
- ⑥ 「やむを得ない」と拘束に準ずる行為を行っていないか、常に振り返りながら利用者に主体的な生活をしていただけるよう努める。

#### (4) 情報開示

本指針は公表し、利用者等からの閲覧の求めには速やかに応ずる。

- (5) 身体拘束に該当しない利用者の身体又は衣服に触れない用具であっても、利用者の自由な行動を制限することを意図とした使用は最小限とする。
- (6) 薬剤による行動制限は、利用者・家族等の同意を得るものとし、医師・看護師・薬剤師等と協議のうえ、適正量を使用する。

## 2. 身体拘束等廃止に向けた体制

### (1) 身体拘束委員会の設置

身体拘束の廃止に向けて身体拘束委員会を設置し、その結果について従業者に周知徹底を図る。

#### ① 設置目的

- (ア) センター内での身体拘束等廃止に向けての現状把握及び改善についての検討
- (イ) 身体拘束等を実施せざるを得ない場合の検討及び手続き
- (ウ) 身体拘束等を実施した場合の解除の検討
- (エ) 身体拘束等廃止に関する職員全体への指導

#### ② 委員会の構成員

- (ア) 身体拘束委員会の委員長は、任命された医師とする。委員は、委員長が任命した者で構成する。
- (イ) 委員会は委員長が招集し、定期的又は事案発生の都度開催する。  
委員会は上記構成員をもって構成するほか、必要に応じてその他職員を参加させることができることとする。

#### ③ 身体拘束最小化チームの設置

身体拘束最小化チームの構成員

医師、看護師、リハビリセラピスト、歯科衛生士、サービス管理責任者、  
児童発達支援管理責任者

#### ④ 身体拘束最小化チームの役割

- (ア) 委員会にて毎月のラウンド対象者を選定する。
- (イ) 身体拘束最小化チームは月1回及び、事例発生の都度、病棟をラウンドし、身体拘束を実施している利用者について、ラウンドチェック表を使用

し身体拘束の必要性の判断（3要件をすべて満たしているか）や、利用者の状態・状況（身体拘束の内容、目的、理由、実施状況や一時解除の有無）を確認し、カンファレンスで検討し指導、助言を行う。ラウンドでの検討内容を電子カルテに記載する。

(2) センター内で発生した身体拘束等の報告方法等の方策に関する事項

本人又は他利用者の生命又は身体を保護するための措置として緊急やむを得ず身体拘束等を行わなければならない場合は、以下の手順をふまえて行うこととする。

① 利用前

(ア) 事前の情報で緊急やむを得ず身体拘束等を必要とする場合は身体拘束委員会にて協議する。

(イ) 身体拘束等の内容、時間等について、個別支援計画等に記載し、利用者及び家族に対し現場責任者が説明を行い、「身体拘束に関する説明・同意書」を以て同意を得る。

② 利用時

利用中の経過から緊急やむを得ず身体拘束等を必要とする場合は、身体拘束委員会において実施件数の確認と、身体拘束等をやむを得ず実施している場合（解除も含む）については協議検討し、議事録に残す。

③ 身体拘束等の継続と解除

(ア) 身体拘束等を行っている間は日々経過観察を行い、「身体拘束観察記録」を用いて記録し、身体拘束発生時にその態様及び時間、その際の利用者の心身の状況並びに緊急やむを得ない理由その他必要な事項をカルテに記録する。

(イ) 身体拘束委員会において協議し、継続か廃止かの検討を行う。

各病棟でも週に1回、多職種を交えてカンファレンスを行い、継続か廃止かの検討を行う。

(ウ) 身体拘束等継続の場合は、引き続き日々の経過観察を行い、「身体拘束観察記録」に記録する。

(エ) 身体拘束等解除の場合は即日、現場責任者より家族に身体拘束等解除について説明し同意を得る。主治医及び担当看護師はその旨をカルテに記載する。

④ 緊急時

(ア) 緊急やむを得ず身体拘束等を行うときは、職員同士で協議し緊急やむを得ない理由をカルテに記録する。その後の事は身体拘束委員会において協議する。

(イ) 家族への説明は翌日までに現場責任者が行き、同意を得る。

### 3. 身体拘束等に向けた各職種の役割

身体拘束等の廃止のために、各職種の専門性に基づくアプローチから、多職種協働を基本とし、それぞれの果たすべき役割に責任を持って対応する。

(センター長)

身体拘束廃止・適正化の検討に係る全体責任者

(身体拘束委員会委員長)

- ① 身体拘束等適正化委員会の統括管理
- ② 支援現場における諸課題の統括管理
- ③ 身体拘束等廃止に向けた職員教育

(病棟責任者)

- ① 家族、相談支援専門員との連絡調整
- ② 本人の意向に沿った支援の確立
- ③ 施設のハード・ソフト面の改善
- ④ 記録の整備

(看護療育部・リハビリ職員)

- ① 拘束がもたらす弊害を正確に認識する。
- ② 利用者の尊厳を理解する。
- ③ 利用者の疾病、障害等による行動特性の理解
- ④ 利用者個々の心身の状況を把握し基本的ケアに努める
- ⑤ 利用者とのコミュニケーションを充分にとる
- ⑥ 記録は正確かつ丁寧に記録する

### 4. 身体拘束等廃止・適正化のための職員教育、研修

支援に関わる全ての職員に対して、身体拘束等廃止と人権を尊重したケアの励行を図り、職員研修を行う。

- ① 年間研修計画に基づく定期的な教育・利用者の尊厳の保持の重要性及び身体的拘束の最小化に向けた具体的な方策や好事例の紹介を含む研修（年2回以上開催）の実施。
- ② 新任者採用時は、新任者のための身体拘束等廃止・適正化研修を実施。
- ③ その他必要な教育・研修の実施。
- ④ 上記教育・研修の実施内容については記録を残す。

### 5. この指針の閲覧について

当センターでの身体拘束等の適正化の指針は、求めに応じていつでもセンター内にて閲覧できるようにすると共に、当センターのホームページにも公表し、いつ

でも利用者等及び家族が自由に閲覧をできるようにする。

#### 6. その他身体拘束等の適正化の推進に関する事項

身体拘束等をしないケアを提供していくためにケアに関わる職員全体で以下の点について十分に議論して共通認識を持ち、拘束をなくしていくよう取り組む。

- ・マンパワーが足りないことを理由に、安易に身体拘束等を行っていないか。
- ・事故発生時の法的責任問題の回避のために、安易に身体拘束等を行っていないか。
- ・先入観だけで安易に身体拘束等を行っていないか。
- ・ケアの中で、本当に他の方法がないか、緊急やむを得ない場合にのみ身体拘束等を必要と判断しているか。

#### 附 則

身体拘束に関する規定	平成27年12月1日制定
	令和4年4月1日改定
	令和6年4月1日改定
	令和8年3月5日改定