社会福祉法人さわらび福祉会身体拘束等の適正化のための規程

(目的)

第1条 この規程は、社会福祉法人さわらび福祉会(以下「当法人」という。)が運営する 施設等で提供する障害福祉サービスに対する利用者への身体拘束等の適正化を図るため のものであり、利用者の権利を擁護し、事業の迅速な改善を図るとともに、当法人の事業 に対する社会的な信頼を向上させることを目的とする。

(身体拘束等の適正化に関する基本的な考え方)

- 第2条 身体拘束等は、利用者の生活の自由を制限し、利用者に身体的・精神的弊害を与え、 利用者の尊厳ある生活を阻むものであるため、身体拘束等を安易に正当化せず、全職員は 身体拘束等廃止の意識を持ち、身体拘束等をしないケアに努め、緊急やむを得ない場合を 除き、身体拘束等を禁止する。
- 2 緊急やむを得ず身体拘束等を行う場合、次の3要件をすべて満たす状態にあるか組織 的に厳密に検討し、該当する場合のみ、利用者及び家族への説明、同意を得て、必要最低 限の身体拘束等を行う。その場合も利用者の態様や介護の見直し等により、身体拘束等の 解除に向けて取り組む。
 - (1) 切迫性 利用者本人又は第三者等の生命又は身体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介護方法がないこと。
 - (3) 一時性 身体拘束等が一時的なものであること。
- 3 身体拘束等とは、利用者の意思に反して行われる、次の行動制限をいう。
 - (1) 徘徊しないように、車椅子や椅子、ベッドに体幹や四肢をひも等で縛る。
 - (2) 転落しないように、ベッドに体幹や四肢をひも等で縛る。
 - (3) 自分で降りられないように、ベッドを柵(サイドレール)で囲む。
 - (4) 点滴・経管栄養等のチューブを抜かないように、四肢をひも等で縛る。
 - (5) 点滴・経管栄養等のチューブを抜かないように、又は皮膚をかきむしらないように、 手指の機能を制限するミトン型の手袋等をつける。
 - (6) 車椅子や椅子からずり落ちたり、立ち上がったりしないように、Y字型抑制帯や腰ベルト、車椅子テーブルをつける。
 - (7) 立ち上がる能力のある人の立ち上がりを妨げるような椅子を使用する。
 - (8) 脱衣やおむつはずしを制限するために、介護衣(つなぎ服)を着せる。
 - (9) 他人への迷惑行為を防ぐため、ベッドなどに体幹や四肢をひも等で縛る。
 - (10) 行動を落ち着かせるために、向精神薬を過剰に服用させる。
 - (11) 自分の意志で開くことのできない居室等に隔離する。

(身体拘束適正化対応責任者)

- 第3条 この規程による身体拘束適正化の責任主体を明確にするため、各事業所に身体拘束適正化対応責任者を設置する。
- 2 身体拘束適正化対応責任者は、事業所の管理者とし、理事長が任命する。

(身体拘束適正化対応責任者の職務)

- 第4条 身体拘束適正化対応責任者の職務は、次のとおりとする。
 - (1) 身体拘束を行う場合の利用者や家族への説明
 - (2) 身体拘束等の早期解除に向けた検討
 - (3) 身体拘束適正化委員会への事例の報告
 - (4) 拠点単位における研修の企画・実施

(身体拘束適正化委員会)

- 第5条 身体拘束等を適正化することを目的として、身体拘束適正化委員会(以下「委員会」 という。)を置く。
- 2 委員会は、定期的及び必要に応じ随時開催しなければならない。
- 3 委員会の委員長は、理事長が指名した者とする。委員は必要のある員数とし、虐待防止 委員会の委員を兼ねることができるものとする。
- 4 必要のある場合は、第三者委員を委員に加えることができる。
- 5 委員会の検討項目は次のとおりとする。
 - (1) 身体拘束等を実施せざるを得ない場合の状況、手続、方法の確認
 - (2) 身体拘束等を実施した場合の解除の検討
 - (3) 委員会に報告された事例を集計し分析すること(事例分析は、身体拘束等の発生時の状況分析・身体拘束等の発生原因・結果等を取りまとめ、当該事例の適正性と適正化策を検討すること)。
 - (4) 報告された事例及び分析結果について全職員に周知徹底すること。
 - (5) 適正化策を講じた後に、その効果について検証すること。
 - (6) 身体拘束適正化に関することの全職員への指導及び研修の実施
 - (7) 身体拘束等に関する規程等の見直し
- 6 委員会の検討内容については、会議終了後、個人情報に関するものを除き、全職員に周 知を行う。

(身体拘束適正化のための職員研修に関する基本方針)

第6条 全職員に対し、身体拘束適正化のため、基本方針の確認・身体拘束等の弊害・身体 拘束等の具体的行為・緊急やむを得ない場合の手続・報告された事例及び分析結果などの 研修を、年1回以上実施する。また、新規採用時には、必ず研修を実施する。研修の実施 にあたり、実施者、実施日、実施場所、研修名、内容(研修概要)を記載した研修実施報告 書(様式第1号)を作成する。

(身体拘束等発生時の対応に関する基本方針)

- 第7条 緊急やむを得ず身体拘束等を行う場合は、次の手順に従って実施する。
 - (1) 緊急やむを得ず身体拘束等を行う場合は、委員会を開催し、身体拘束等を行うことを選択する前に、切迫性、非代替性、一時性の3要件をすべて満たす状態であることを検討し確認する。

- (2) 事業所の管理者は、要件を満たす状態であることを確認し、身体拘束等を行うことを 選択した場合は、身体拘束等に至った経緯、理由、目的、内容、拘束時間又は時間帯、 期間等を検討する。なお、利用者の心身の状況が急変し、委員会を開催できない場合、 委員会の関係者を中心に在席する職員で検討し対応するとともに、経過を記録し事後 速やかに委員会に報告し承認を得る。
- (3) 委員会は、緊急やむを得ず身体拘束等を行う場合は、利用者や家族に対して身体拘束等の内容、目的、理由、拘束時間又は時間帯、期間、場所、改善に向けた取り組み方法を、「緊急やむを得ない身体拘束に関する説明・同意書」(様式第2号)で、詳細に十分な理解を得られるよう説明し同意を得る。また、身体拘束等の同意期限を越え、なお身体拘束等を必要とする場合は、事前に利用者や家族に対して行っている内容と方向性、利用者の状態などを説明し、同意を得たうえで実施する。
- (4) 身体拘束等を実施した直後から、身体拘束等の早期解除に向けて、身体拘束等の必要性や方法を常に観察・再検討し、要件に該当しなくなった場合には、直ちに身体拘束等を解除する。この場合には、実際に身体拘束等を一時的に解除して状況を観察するなどの対応をとる。この結果は、利用者や家族にも報告する。

(身体拘束等の報告方法等の方策に関する基本方針)

第8条 緊急やむを得ず身体拘束等を行う場合には、その態様及び時間、その際の利用者の心身の状況、緊急やむを得なかった理由を、緊急やむを得ない身体拘束関する経過観察・再検討記録(様式第3号)に記録しなければならない。記録には、日々の心身の状態等の観察、拘束の必要性や方法に関わる再検討を行うごとに、逐次その記録を加えるとともに、それについて情報を開示し、職員、法人、家族等関係者の間で直近の情報を共有する。また、この記録はサービス完結の日から5年間保存し、行政の指導監査の際に提示する。

(利用者等に対する規程の閲覧に関する基本方針)

第9条 本規程は誰でも閲覧できるよう事業所に備え置くとともに、当法人のホームページにて公開する。

(その他身体拘束等の適正化の推進のために必要な基本方針)

- 第10条 当法人は、基本的な考えに基づき、常に利用者の立場に立ったケアを実現するため、可能な限り身体拘束等を行わないための工夫に努める。
 - (1) 利用者一人ひとりの特徴を日々の状況から十分に理解し、身体拘束等を誘発するリスクを検討し、そのリスクを除くため対策を行う。
 - (2) 身体拘束適正化のため、利用者本人と家族にとってよりよいケアについて話し合い、 身体拘束等を希望されても、そのまま受け入れるのではなく、対応を一緒に考える。

附則

この規程は、令和7年3月17日から施行する。

様式第1号

研修実施報告書

| 報告日 | 年 月 日() | |
|-----------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------|--------|
| 事業所名 | | |
| 担当者 | | |
| 研修概要 | 研修名 □ 身体拘束適正化研修 □ 虐待防止研修 | |
| 実施日時 | 年 月 日() : ~ : | |
| 実施場所 | | |
| 実施目的 | | |
| 研修内容 | □ 実施要項添付 □ 資料添付 □ その他(|) 5 |
| 今か東身止る(のの)の身正拘活と加想を(を)が、のののののののののののののでは、このののののでは、このののののでは、こののののでは、こののののでは、このののでは、このでは、こ | | 名 |

様式第2号

緊急やむを得ない身体拘束に関する説明・同意書

- 1. あなたの状態が次の①から③をすべて満たしているため、緊急やむを得ず、下記の方法と時間等において最小限度の身体拘束を行います。
 - ① 切迫性 :利用者本人又は他の利用者等の生命又は身体が危険にさらされる可能性 が著しく高い
 - ② 非代替性:身体拘束その他の行動制限を行う以外に代替する看護・介護方法がない
 - ③ 一時性 :身体拘束その他の行動制限が一時的である
- 2. ただし、身体拘束を解除することを目標に鋭意検討を行うことを約束いたします。

記

| HC | | | | | | |
|---------------------------|---|---|-----|--|--|--|
| 個別の状況による拘束の必 要な理由 | | | | | | |
| 身体拘束の方法(場所・部 | | | | | | |
| 位・内容) | | | | | | |
| 拘束の時間帯又は時間 | | | | | | |
| 特記すべき心身の状況 | | | | | | |
| 拘束開始及び解除の予定 | 月 | 日 | 時から | | | |
| 19 木 洲 タロ 仅 0、胖 体 0) 1′ 足 | 月 | 日 | 時まで | | | |
| | | | | | | |

上記のとおり実施いたします。

年 月 日

事業所名

代表者氏名

記録者 印

<利用者・家族の記入欄>

上記の件について、説明を受け、同意しました。

年 月 日

(利用者・家族) 氏名

印

印

(利用者の後見人等) 氏名

印

緊急やむを得ない身体拘束に関する経過観察・再検討記録

利用者

様

| 日時 | 日々の心身の状況等の | カンファレンス | 記録者 |
|----|------------|---------|-------|
| | 観察・再検討結果 | 参加者 | (サイン) |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |