


2020安全・インテグリティ推進講習会

安全なラグビーの実現に向けて

(公財)日本ラグビーフットボール協会
安全対策委員会



この資料について

- ラグビーチームで安全対策を担当する方が知っておくべきことをできるだけ網羅
- 講習で説明しないページには  と明示
- 所属するチームでのフィードバックでは、必要な情報を必要な人に伝えてください

→ プレーヤーが安全対策を理解することが重要



昨年からの主な変更点

- リーチ選手からのメッセージ
- 2019/1-12の重症傷害報告の反映
- EAP(Emergency Action Plan)の追加
- AEDに関する情報の追加



安全対策へのメッセージ



「あなたのチームではどうでしょうか？」

- 脳振盪のように見えたが選手が大丈夫と言ったので試合に出した。
- 重症傷害が発生したときに、選手の家族と連絡先がわからない。
- 選手が足りなかったので、選手登録も保険加入もしていないOBを試合に出した。
- 熱中症への処置を知らない。
- 雷がきたが試合終了まであと10分だったので試合を続けた。
- AEDがどこにあるかわからない。
- ラグビー協会の見舞金制度の存在を知らない。



1. 安全対策への取り組み

2. 傷害状況と対応について

3. 安全管理プロセスについて

4. 安全対策へのお願い



安全対策ビジョンとターゲット

• 安全対策ビジョン

- ラグビーにおける安全管理の重要性を指導者もプレーヤーも理解し、日々の練習・試合および日常生活において実践し、”重症事故”の発生を防ぐ。
- ラグビーが適切に管理された”安全”なスポーツであるというイメージを作り、競技人口/観戦人口の拡大を目指す。

• 安全対策ターゲット

- 重症事故ゼロの実現
- ラグビーの安全面におけるイメージアップ



「安全対策に対する日本ラグビー協会の取り組み」 サマリー

平成15年（2003年）「重症事故対策特別委員会」設置

平成17年（2005年）「重症事故撲滅プロジェクト」

平成19年（2007年）「重症事故対策本部」

平成20年（2008年）「安全推進本部」に改称

安全推進講習会を実施(チーム登録のための義務講習)

平成21年（2009年）「安全対策推進委員会」

平成22年（2010年）「安全対策委員会」に改称

2019年より講習会名を「安全インテグリティ推進講習会」に改称



安全推進講習会の提供

- 平成20年(2008年)より安全推進講習会を協会登録の前提研修として実施。
- 過去の安全推進講習会の資料・動画を是非とも活用ください。

動画あり

年	テーマ
平成20年 (2008年)	ラグビー安全推進マニュアル
平成21年 (2009年)	安全なタックルをするために
平成22年 (2010年)	体幹トレーニング
平成23年 (2011年)	ラック
平成24年 (2012年)	脳振盪
平成25年 (2013年)	脳振盪
平成26年 (2014年)	ラックでの安全対策
平成27年 (2015年)	WRコーチングツール(Rugby Ready)
平成28年 (2016年)	タックルスキル、脳振盪管理
平成29年 (2017年)	年代別の安全対策(Player pathway) 初心者への段階指導
平成30年 (2018年)	安全対策全般、脳振盪対応、危険なタックルの撲滅
平成31年 (2019年)	安全対策全般、脳振盪対応、ラグビー憲章

コーチネット → コーチングツールボックス → 安全対策

<https://www.jrfu-coach.com/about1-c216q>



チームの安全管理体制

ラグビー外傷・障害対応マニュアルより

コ ー チ

- 1) チームの目標
- 2) 練習計画の作成
- 3) 安全対策責任者の選定
- 4) チーム規則の作成

健康管理スタッフ

- 1) 周辺医療環境の把握
- 2) メディカルチェック計画
- 3) 選手のコンディション管理
- 4) チームドクターとの連携

選 手

- 1) 健康管理（自己管理）
- 2) トレーニング
- 3) 用具管理
- 4) ラグビースピリット
- 5) スキルの向上

チームに必要な安全管理体制の整備

- ✓ 必須となるスタッフ/資格取得者
(チーム登録のため)

□安全対策責任者

= 安全推進講習会受講者

□セーフティアシスタント資格者

□コーチ資格取得者

- ✓ 必要に応じて「チームドクター」
「チームトレーナー」などを任命





「セーフティーアシスタント制度」制定

平成24年4月1日

日本ラグビーフットボール協会

専務理事 矢部達三

今般、日本協会では従来のメディカルサポーター制度を見直し、平成24年4月1日より新たにセーフティーアシスタント制度に移行することを決定しました。『セーフティーアシスタント』とは、ルールブック第6条A4(f)「レフリーは、規則に従って、チームドクター、医務心得者、またはその助手が競技区域内に入る許可を与える。」の「その助手」にあたる任務を遂行するものです。

移行に伴い以下の点を確認願います。

セーフティーアシスタントの有効期限は4年とする。

協会登録チームは1名以上のセーフティーアシスタント資格保有者を配置しなければならない。

現在保有しているメディカルサポーター資格はセーフティーアシスタント資格と読み替え現登録番号を使用し、その有効期限は4年(平成28年3月31日まで)とする。

レフリーは試合前に必ずセーフティーアシスタント認定証(移行者については、メディカルサポーター認定書)の確認をする。

医務心得者とは、以下の資格を有し、かつセーフティーアシスタントの資格を有するものと定める。

医師、歯科医師、看護師、理学療法士、救急救命士、柔道整復師、あん摩マッサージ指圧師、はり師、きゅう師、日本スポーツ協会公認アスレティックトレーナー



ラグビー協会、日本スポーツ協会、スポーツ安全協会 提供情報

注. 各ホームページの画面は2020年1月時点のもので今後変更の可能性があります。



ホームページでの安全対策の情報揭示 – コーチネット

コーチネット>JRFUコーチングツールボックス>安全対策

[HOME>](#)

[ラグビー外傷・障害対応マニュアル](#)

[障害への対応（申請書等）](#)

[安全・インテグリティ推進講習会](#)

[WORLD RUGBY安全関連情報](#)



JRFUの安全対策について

[サイトマップ](#)

[Home](#)

[ラグビー外傷・障害対応マニュアル](#)

[障害への対応（申請書等）](#)

[登録見舞金制度](#)

[重症事故報告](#)

[脳振盪ガイドライン&報告書](#)

[夏季練習に関する通達](#)

[安全・インテグリティ推進講習会](#)

[安全対策動画集](#)

[過去の講習会情報](#)

[World Rugby関連情報](#)

[各年代のルール](#)

全国のラグビー関係者の皆様へ

コンタクトスポーツであるラグビー競技においては外傷・障害を予防し、プレイヤーの安全を確保することは常に最重要課題であり、（公財）日本ラグビー フットボール協会においても従来より各委員会が連携し、歩調を合わせ取り組んできた問題であります。

2019年ワールドカップラグビー日本開催に伴い、ラグビーに対する関心、注目度は以前にもまして高くなってきている今こそ協会一丸となってさらにこの課題に取り組み、安全、安心なラグビーの普及に全力を尽くしてまいりたいと考えております。

ワールドラグビーが言うところの「player welfare」を第一に考え、指導者、選手、レフリースタッフ、セーフティアシスタント、保護者等、多くの皆様方と共に安全にラグビーを楽しめる環境を整えて行きましょう。



「安全対策」のためのマニュアル

日本ラグビー協会発行

『2019 改訂版 ラグビー外傷・障害対応マニュアル』

300円/冊

協会ホームページより無料で
ダウンロード可能(PDF)

https://www.rugby-japan.jp/wp-content/uploads/2016/10/gaisho_shogai_taiyo_manual_2016.pdf



「安全対策」のためのマニュアル

「スポーツリスクマネジメントの実践」 (日本スポーツ協会ホームページ)

「スポーツリスクマネジメントの実践」 -スポーツ事故の防止と法的責任-



「スポーツリスクマネジメントの実践」 -スポーツ事故の防止と法的責任-

スポーツにはケガが付きものである、と言われています。しかし、意識不明の重体や死亡に繋がる事故は、指導者がリスクマネジメントの意識を持つことで防ぐことができます。

本書は平成21年度から平成25年度の5年間の間で全都道府県において実施したリスクマネジメント研修会の内容を、各地で出た質疑応答の内容も含めて取りまとめたものです。

クラブの事故防止に役立てられるよう、ぜひご活用ください！

A4判 全103ページ 白黒

- App Store iTunesでダウンロード⇒[コチラ](#)から！
- Google Play Androidでダウンロード⇒[コチラ](#)から！
- Web Bookは[コチラ](#)から！

<http://www.japan-sports.or.jp/publish/local/tabid/936/Default.aspx>



「安全対策」のためのマニュアル

スポーツ安全協会発行

『スポーツ外傷・障害予防ガイドブック』

スポーツ安全協会ホームページより
無料でダウンロード可能(PDF)

<http://www.sportsanzen.org/publish/publish.html>



参考資料 「学校の管理下の災害[令和元年度版]」

学校の管理下の災害 [令和元年版]

平成30 (2018) 年度データ

第一編 死亡・障害事例と事故防止の留意点

第二編 基本統計（負傷・疾病の概況と帳票）

独立行政法人 日本スポーツ振興センター

JAPAN SPORT
CENTRE

独立行政法人日本スポーツ振興センター (JSCホームページよりダウンロード化)

独立行政法人日本スポーツ振興センターでは、学校の管理下における児童生徒等の災害(負傷・疾病、障害又は死亡)に対して災害共済給付(医療費、障害見舞金又は死亡見舞金の支給)を行っています。

また、災害共済給付業務によって得られる事例の収集、分析、調査研究、関連情報の提供など児童生徒等の安全を確保するための支援業務を行い、研究成果の公表・普及活動を行っています。本書は、平成30年度に災害共済給付を行う際に得られたデータの結果をまとめたものです。

災害には、予期できないものや防ぐことが非常に困難な事例がある一方、前もって危険の予測が可能なものや、事故後の対応を的確に行えば、被害を最小限に抑えることが可能なものがあります。本書によって事故のメカニズムを知っていただくこと、また本書が安全教育の参考資料として、関係者の皆様にご活用されることを願っております。

<https://www.jpnsport.go.jp/anzen/kankobutuichiran/tabid/1928/Default.aspx>



「学校の管理下の災害[令和元年度版]」（日本スポーツ振興センターホームページ）

▶ [サイトマップ](#) ▶ [お問い合わせ](#) ▶ [よくあるご質問](#)

学校安全Web

ホーム
災害共済給付
学校安全支援とは
刊行物一覧
お知らせ

[ホーム](#) > [刊行物一覧](#) > 学校の管理下の災害 [令和元年版]

学校の管理下の災害 [令和元年版]


【第一編】
独立行政法人日本スポーツ振興センターが平成30(2018)年度「供花料」を支給した全事例487件を整理、分類し、統計するとともに、発生状況を掲載しています。併せて、学校種（小・中学校、特別支援学校、幼稚園・幼保連携型認定こども園・）を考慮した事故防止の留意点を掲載しています。

【第二編】
平成30(2018)年度に最初に医療費の給付を行った負傷・疾病事例

小・中・高・高専毎に、
ラグビーを含む種目
別の負傷、疾病の
データを掲載

- ▶ [バックナンバー「学校の管理下の災害\[平成29年版\]」](#)
- ▶ [バックナンバー「学校の管理下の災害\[平成30年版\]」](#)

発行日	令和元年11月
体裁、ページ数	A4判 254ページ
本体価格	1,500円
	《注文方法》



- ▶ [学校の管理下の災害 \[平成29年版\]](#)
- ▶ [学校の管理下の災害 \[平成28年版\]](#)
- ▶ [学校の管理下の災害 \[平成27年版\]](#)
- ▶ [学校の管理下の災害 \[平成26年版\]](#)
- ▶ [学校の管理下の災害 \[平成25年版\]](#)

<https://www.jpnsport.go.jp/anzen/kankobutuichiran/tabid/1928/Default.aspx>



「安全対策」のための情報

「スポーツドクター・スポーツデンティスト検索」(日本スポーツ協会ホームページ)
<https://www.japan-sports.or.jp/coach/DoctorSearch/tabid75.html>

スポーツ指導者(登録資格)

スポーツドクター・スポーツデンティスト検索

スポーツをする方の健康管理やスポーツによるケガの治療等に当たる「公認スポーツドクター」および「公認スポーツデンティスト」を、都道府県やスポーツ種目、診療科目(歯科含む)で検索できます。

本検索ページでは、掲載のご承諾をいただいている方のみ公開しております。

公認スポーツデンティストを検索される場合は、画面下段「診療科目」の「歯科」にチェックを入れてください。

地図から探す

都道府県ごとにスポーツドクターを検索することができます。探したい県名をクリックしてください。

地域・競技・診療科目毎に検索可能

種目・科目・都道府県・キーワードで探す

種目や科目など、詳細条件から絞り込んで検索することができます。
 ※スポーツ種目および診療科目は10項目までしか選択できません。

▶ 都道府県
 指定しない

▶ フリーキーワード
※市区町村名、病院名、アピールコメント名(入力例:足首・ねんざ)、ドクター名検索など

▶ スポーツ種目

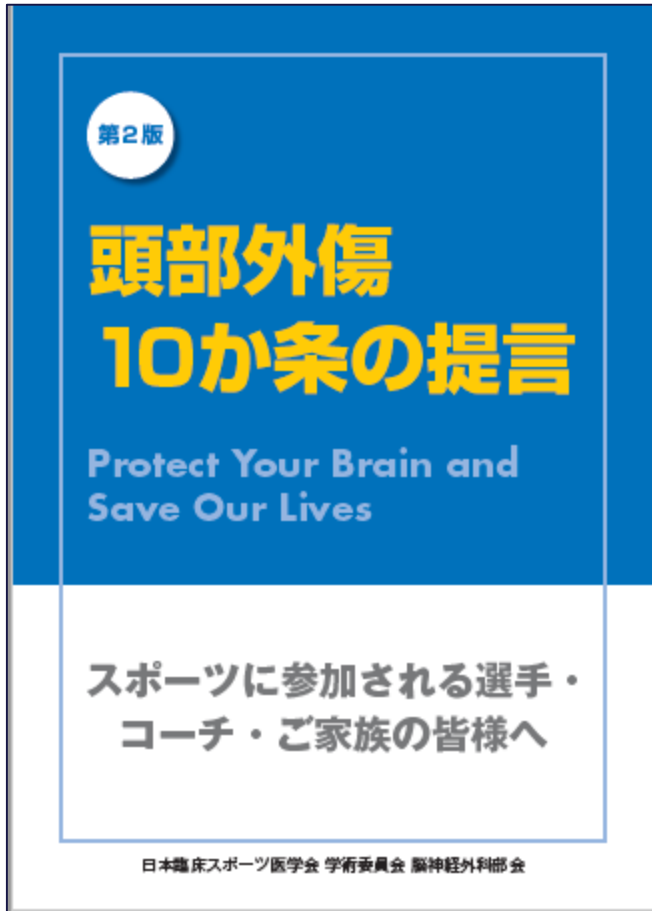
<input type="checkbox"/> 陸上競技	<input type="checkbox"/> 水泳	<input type="checkbox"/> 競泳	<input type="checkbox"/> 飛込み	<input type="checkbox"/> シンクロナイズドスイミング
<input type="checkbox"/> 水球	<input type="checkbox"/> サッカー	<input type="checkbox"/> スキー	<input type="checkbox"/> テニス	<input type="checkbox"/> ボート
<input type="checkbox"/> ホッケー	<input type="checkbox"/> ボクシング	<input type="checkbox"/> バレーボール	<input type="checkbox"/> 体操	<input type="checkbox"/> 一般体操
<input type="checkbox"/> 体操競技	<input type="checkbox"/> 新体操	<input type="checkbox"/> バスケットボール	<input type="checkbox"/> スケート	<input type="checkbox"/> スピードスケート
<input type="checkbox"/> ショートトラック	<input type="checkbox"/> フィギュアスケート	<input type="checkbox"/> レスリング	<input type="checkbox"/> セーリング	<input type="checkbox"/> ウエイトリフティング
<input type="checkbox"/> ハンドボール	<input type="checkbox"/> 自転車	<input type="checkbox"/> ソフトテニス	<input type="checkbox"/> 卓球	<input type="checkbox"/> 軟式野球
<input type="checkbox"/> 相撲	<input type="checkbox"/> 馬術	<input type="checkbox"/> 柔道	<input type="checkbox"/> ソフトボール	<input type="checkbox"/> フェンシング
<input type="checkbox"/> バドミントン	<input type="checkbox"/> 弓道	<input type="checkbox"/> ライフル射撃	<input type="checkbox"/> 剣道	<input type="checkbox"/> 近代五種
<input checked="" type="checkbox"/> ラグビーフットボール	<input type="checkbox"/> 山岳	<input type="checkbox"/> 縦走	<input type="checkbox"/> フリークライミング	<input type="checkbox"/> カヌー

▶ 診療科目

<input type="checkbox"/> 内科	<input type="checkbox"/> 呼吸器科
<input type="checkbox"/> 心療内科	<input type="checkbox"/> 消化器科
<input type="checkbox"/> 胃腸科	<input type="checkbox"/> 循環器科
<input type="checkbox"/> アレルギー科	<input type="checkbox"/> リウマチ科
<input type="checkbox"/> 小児科	<input type="checkbox"/> 精神科
<input type="checkbox"/> 神経科	<input type="checkbox"/> 神経内科
<input type="checkbox"/> 外科	<input checked="" type="checkbox"/> 整形外科
<input type="checkbox"/> 形成外科	<input type="checkbox"/> 美容外科
<input type="checkbox"/> 脳神経外科	<input type="checkbox"/> 呼吸器外科



参考資料 「頭部外傷10か条の提言」



一般社団法人 日本臨床スポーツ医学会
学術委員会 脳神経外科部会

近年、スポーツ現場における頭部外傷、脳振盪への関心が高まっています。

ここ数年でいくつかの指針や提言が発表され、専門家のあいだでは徐々に認識が共有されつつありますが、一般の皆様にはまだ、おなじみでないことが多いように感じます。

そこで、私たちはこのほど「頭部外傷10か条の提言(第2版)」という小冊子を作成しました。

スポーツに関わるコーチや選手、ご家族の助けになることが主な目的で、専門的な知識を持たれない方々にもお読みいただけるよう、できるだけ平易な表現を心がけました。

が、それでも内容は難解です。目次にある「10か条」に目をお通しいただき、気になった項目だけをお読みくださるのもかまいません。

皆様のお役に立つことを願っています。

ダウンロード可能

<https://concussionjapan.jimdo.com/>



1. 安全対策への取り組み

2. 傷害状況と対応について

3. 安全管理プロセスについて

4. 安全対策へのお願い



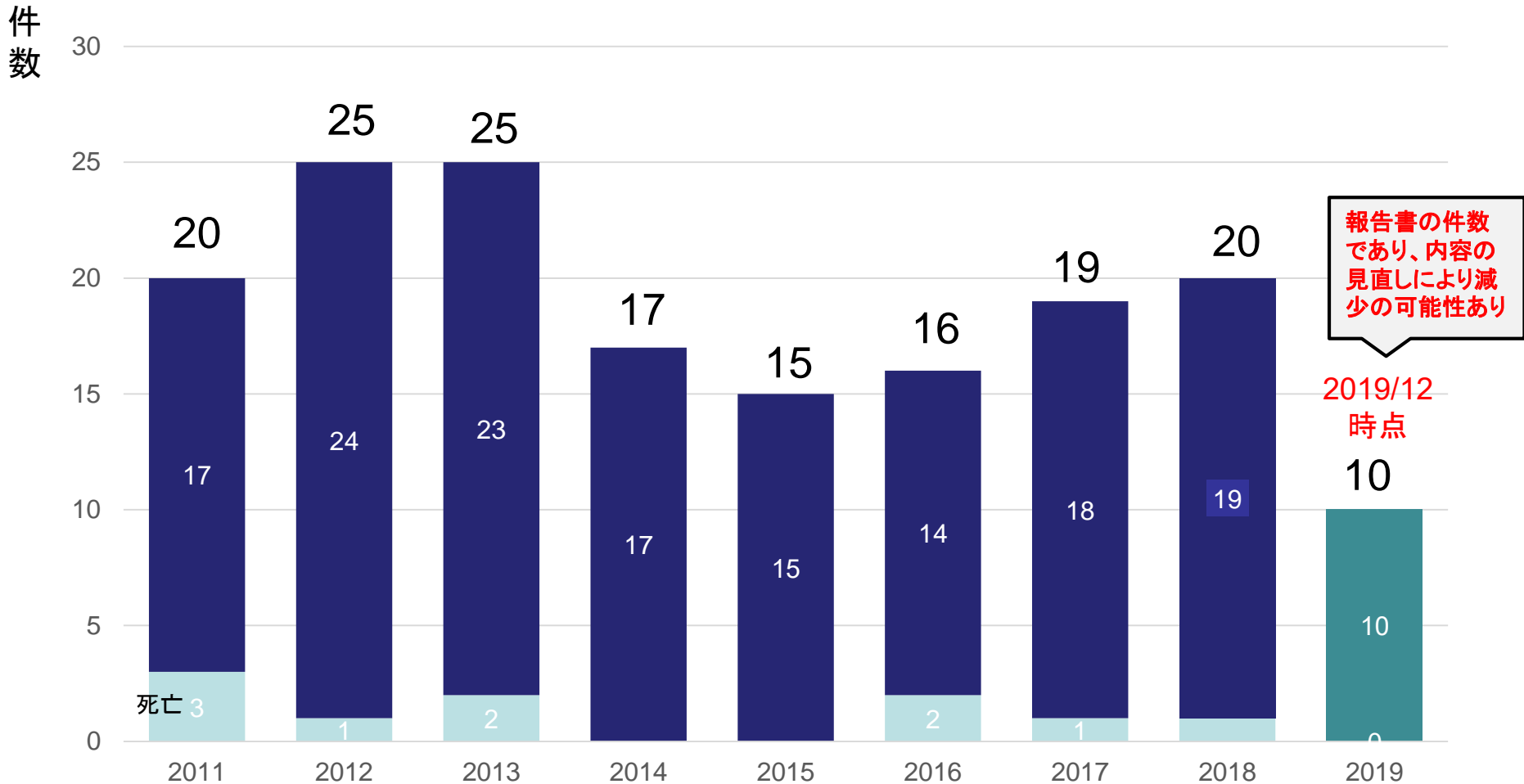
重症傷害の定義

- 重症傷害は次のように定義される
 - 死亡
 - 頭蓋骨折の有無に関係なく24時間以上の意識喪失を伴う障害
 - 四肢の麻痺を伴う脊髄損傷
 - 開頭および脊椎の手術を要したもの
 - 胸・腹部臓器で手術を要したもの
 - 上記以外で診断書で重症と思われるもの



重症傷害件数の推移 (2011 - 2019/12)

重症傷害報告は2016年度より再び増加傾向だが、2019年度は減少傾向にある。引き続き、ゼロ化に向けた対策が求められる。



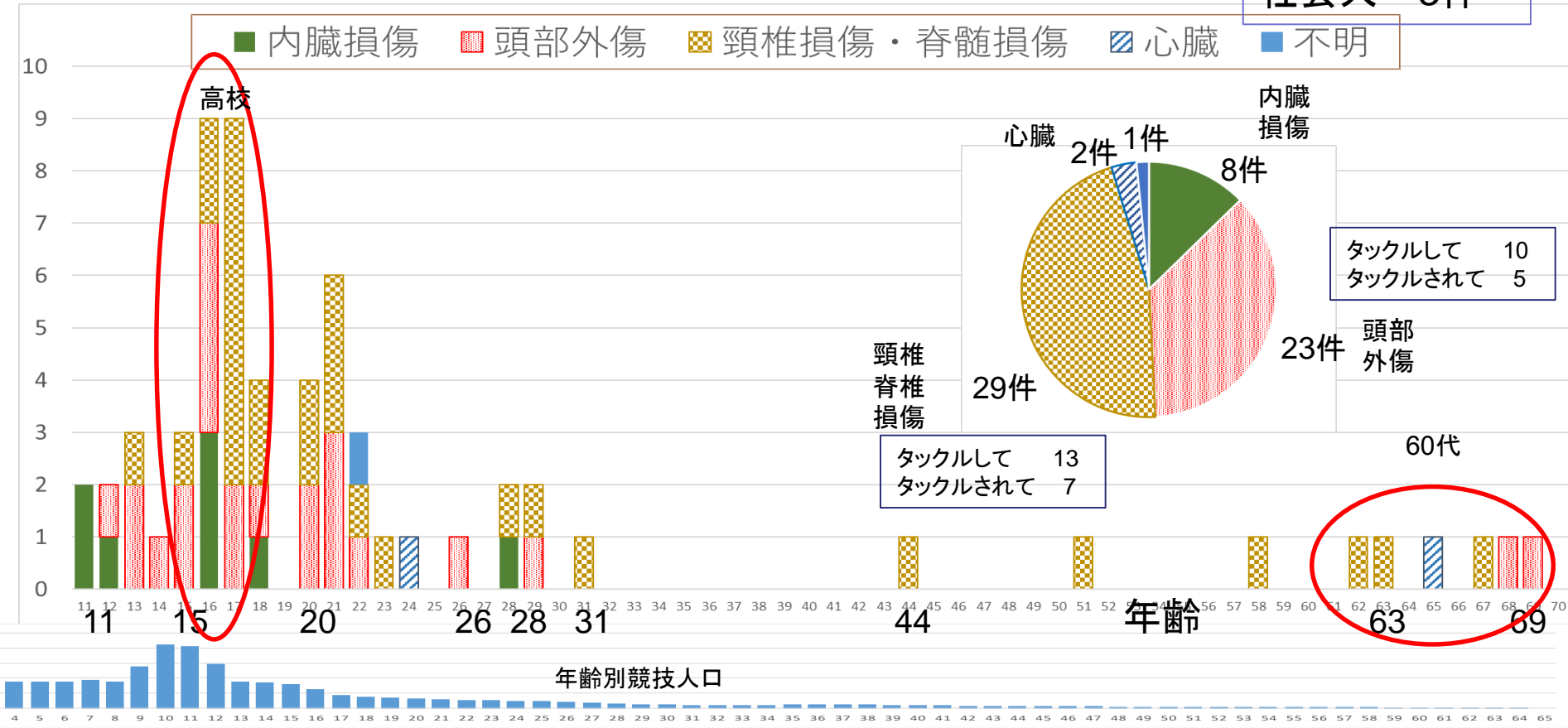
重症傷害分析＜傷害別＞ (2016/4 - 2019/12)

2016年4月から2019年12月までの重症傷害 63件を対象に分析

- 頸椎損傷・脊髄損傷が全体の46%
- 高校生での事故は全体の41% (競技人口26%に対して)
- 内臓損傷8件のうち7件は10代 (含. 小5男子、高3女子)
- 心臓2件は20代前半 (心臓死) と60代 (心肺停止)

高校生	26件
クラブ	16件
大学生	11件
スクール	5件
中学生	3件
社会人	3件

件数



重症事故対応について

- 重症事故発生を防ぐとともに、発生時に適切な対応ができるように準備すること。
- 意識/気道/呼吸/循環のチェック、動かさない、コミュニケーションを取る

• 頭部外傷

急性硬膜下血腫、急性硬膜外血腫、クモ膜下出血、脳挫傷、頭がい骨骨折など

救急車/病院受診の手配。
(脳振盪に対しては脳振盪ガイドラインを理解し、SCATを適切に使用して重症化を避ける。)

• 頸椎損傷・脊髄損傷

頸椎・胸椎・腰椎損傷、頸椎脱臼・亜脱臼、頸椎歯突起骨折、脊髄損傷など

頸椎・脊椎の固定と安静保持、救急車/病院受診の手配

• 内臓損傷

腎臓破裂、脾臓破裂など

内臓損傷は、受傷してから数時間後に症状が悪化することがあるので、注意が必要。

• 心臓

心臓震盪、心筋梗塞、外因性心臓死、内因性心臓死など

AEDの設置場所の確認、AED研修の実施が必要。



抗血栓薬服用中のプレーについて

2019年の重症事故の中に、抗血栓薬を服用していたために脳内出血が重症化したと考えられる事故がありました。高齢者のラグビー愛好家も増えている中で、このような事故が発生しないように、十分な配慮が必要です。

日本脳神経学会や日本脳卒中学会などでは、血液を固まらせにくくする薬（抗血栓薬）を飲んでいる方々への注意として、頭部外傷で頭の中に出血した場合には、その出血が止まりにくくなる事があるために早めにCTがとれる医療機関への受診を勧めています。

日本ラグビーフットボール協会では、脳振盪を起こさないような軽い頭部打撲でも、抗血栓薬内服中の選手が試合や練習後にいつもと違う様子であったり、選手自身がおかしいと感じたときには、早めに病院受診することを推奨します。

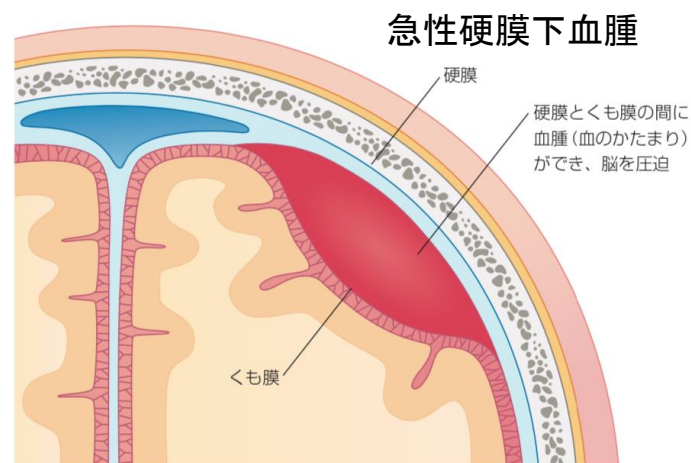
【抗血栓薬】

抗凝固薬

ワーファリン、リクシアナ、プラザキサ、リクシアナ、イグザレルト

抗血小板薬

アスピリン、クロピドグレル、シロスタゾール



協会の安全対策の制度

(重症傷害報告、脳振盪報告、HIA、見舞金制度)

• 傷害見舞金制度

登録されているプレーヤー及びチーム関係者に「見舞金給付表に該当する傷害」が発生した場合、チームの代表者は「傷害報告書1(見舞金請求書)、傷害報告書2」に必要事項を記入の上、30日以内に都道府県協会に提出する。

<https://www.rugby-japan.jp/future/documents/mimaikin/>

• 重症傷害報告

事故発生後、3日以内に都道府県協会に報告する。不明の点は後日判明次第報告のこと。死亡以外の重症傷害については、第一回目の報告後、2カ月後と6カ月後にその後の病状を報告する。

<https://www.rugby-japan.jp/future/documents/serious/>

• 脳振盪報告

「脳振盪／脳振盪の疑い報告書」はチーム責任者・担当レフリー・マッチドクターに義務づけられ、各々が報告書を提出することになっている。提出先は、大会であれば大会本部か主管する実行委員会、または支部協会。高校生の場合は都道府県高体連ラグビー専門委員長となる。

<https://www.rugby-japan.jp/future/documents/>

• HIA (Head Injury Assessment)

脳振盪の疑いのある選手を一時退出させ、HIAの専門的な講習を受けたマッチドクター、チームドクターにより脳振盪を確認する。評価に充てる時間は最大12分間で、その間は一時的に交替の選手が出場可能。脳振盪ではないと判断された場合には試合に戻る事ができる。(トップレベルの試合で適用)

<http://www.top-league.jp/2016/07/11/id35311/>



重症傷害報告書

協会ホームページよりダウンロードして利用ください。→ <https://www.rugby-japan.jp/future/documents/>

重症傷害報告書(受傷時)

(7) 試合: 前半・後半__分発生 練習: 開始__分発生
 (8) ビデオ 有・無
 (9) マッチド
 (10) グラウ
 (11) 受傷時

一式5-

全国協会 安全対策委員会 委員長	三地峡協会 安全対策委員会 委員長	日本協会 安全対策委員会 委員長
------------------------	-------------------------	------------------------

重症傷害報告書(受傷時) (様式①)

西暦 年 月 日

財団法人
日本ラグビーフットボール協会 殿

〒 _____
 都道府県協会名 _____
 チーム名称 _____
 チーム責任者氏名 _____
 記

1. 受傷者
 (1) 氏名 _____ (2) 年齢 _____ 才 生年月日 西暦 年 月 日
 (2) 所属(学校・会社・クラブ名・その他) _____ (学生)
 (3) 現住所 〒 _____
 (4) ポジション No. _____ (5) ラグビー経験年数 _____ 年

2. 受傷時の病名
 (1) 分類 (該当する番号に○印を付けてください)
 ① 頭蓋骨骨折の有無に關係なく24時間以上の意識喪失を伴う障害
 ② 四肢の麻痺の伴う脊髄損傷 ③ 死亡 ④ 頸部および脊椎の手術を受けたもの
 ⑤ 胸・腹部臓器で手術を受けたもの ⑥ ①～④のほか診断書で重症と認められるもの

(2) 手術の有無 有・無・予定 手術名 _____

3. 受傷時の症状
 (1) 意識喪失の有無について: 有・無
 有に○をつけた場合、その意識喪失の期間: _____ 時間、または 日
 (2) 四肢麻痺について: 有・無
 有に○をつけた場合、その部位: 右上肢・左上肢・右下肢・左下肢
 (3) その他(臓器損傷・脳神経障害など)

4. 受傷時の状況
 (1) 発生日 西暦 _____ 年 _____ 月 _____ 日 _____ 分ごろ
 (2) 場所 _____
 (3) 天候 晴れ・曇り・雨・雪 気温 _____ で 湿度 _____
 (4) グラウンドコンディション 芝・土・人工芝 硬さ 硬い・普通・柔らかい
 (5) 練習・試合の別 試合・練習・練習試合
 (6) 受傷機転
 タックルして・タックルされて・スクラム・ラック(スクラック・ジャッカル・ランディング・その他)・モール・衝突・その他(_____)

38

重症傷害報告書(2ヶ月後・6ヶ月後)

(a) 麻痺の状況
 有・無 どちらかを選んで有の場合以下の選択項目に○印を付けてください
 [右上肢、左上肢、右下肢、左下肢] に麻痺あり。
 [右手、左手] で食事ができる。

麻痺前
 首もが
 車椅子
 寝具
 靴具
 盲杖
 自然歩
 人工脚
 盲導犬

全国協会 安全対策委員会 委員長	三地峡協会 安全対策委員会 委員長	日本協会 安全対策委員会 委員長
------------------------	-------------------------	------------------------

重症傷害経過報告書[2・6ヶ月後] (様式②)

西暦 年 月 日

公益財団法人
日本ラグビーフットボール協会 殿

〒 _____
 都道府県協会名 _____
 チーム名称 _____
 チーム責任者氏名 _____

6. 前回報告
 記

1. 受傷者氏名 _____
 2. 受傷時の病名 _____
 3. 確定診断名
 (1) 頭蓋・頭蓋内損傷: (イ) 頭蓋骨骨折 (ロ) 硬膜外血腫 (ハ) 急性硬膜下血腫 (ニ) 脳挫傷
 (ホ) 脳内出血 (ヘ) その他(_____)
 (2) 脊髄損傷
 部位: C₁ C₂ C₃ C₄ C₅ C₆ C₇ C₈ その他 _____
 脱臼: 有・無 骨折: 有・無

4. 治療
 1. _____ 2. _____

5. 現在の状態
 (1) 意識
 (イ) 自然に開けている (ロ) 呼びかけてあるいは刺激で開ける
 (ハ) 閉じたまま開けない
 (2) 痛み刺激: (イ) 刺激にはらひのける (ロ) 刺激に顔をしかめる
 (ハ) 刺激にまったく反応しない
 (3) 手足反応: (イ) 命令にて上手に動かす (ロ) 命令にて上手に動かさない
 (ハ) 命令にてまったく動かさない
 (4) 会話: (イ) 普通にできる (ロ) 普通にできない
 (ハ) まったくできない

報告者氏名 _____
 住所 〒 _____

- 12 -



スポーツ事故と法的責任

- スポーツ事故における判例において事故防止に対する科学的・医学的知識があることを前提として、指導者の責任を認めたものが増えている。「知らなかったではすまされない。」
- スポーツ事故、リスクマネジメントについての情報収集、対応検討が必要となっている。(ex. 賠償責任に対応するための保険加入検討)

事例1 2016年12月 東京地裁判決

2012年6月サッカー社会人4部リーグの試合中に足を骨折した男性が、接触した相手チームの男性及びその所属していたチームの代表者である男性に対して、損害賠償請求訴訟を提起したところ、請求を247万4761円の範囲で認容した。

→ 参考情報 <http://jsl-src.org/>
一般社団法人日本スポーツ法支援・研究センター

事例2 2017年4月 福岡地裁判決

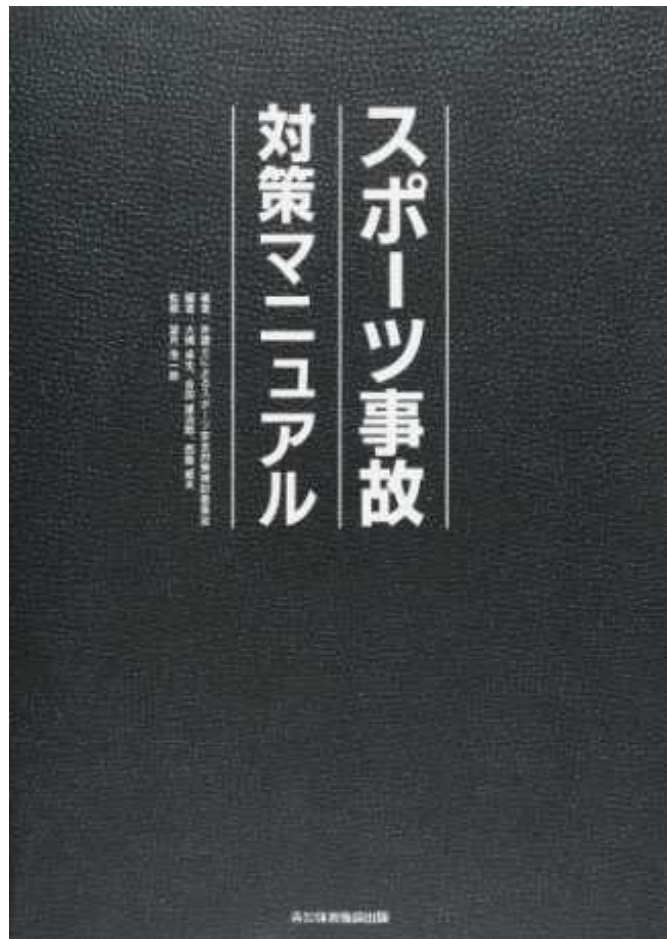
2011年3月高校の校内大会のクラス対抗の柔道の試合で高校1年生の男子生徒が試合中に転倒し、畳で頭部を打って頸髄損傷を発症し四肢麻痺の重い後遺症が残った。裁判長は安全配慮義務に違反したとして約1億2400万円の支払いを県に命じた。

事例3 2018年9月 東京高裁判決

2014年12月バドミントンの試合で、、、



参考書籍 「スポーツ事故対策マニュアル」



著者 弁護士によるスポーツ安全対策検討委員会
出版社 株式会社体育施設出版
定価 ¥3,600

＜本書の内容＞

弁護士が各種目の競技団体などからヒアリングを行い、事件事例、事故判例を収集分析。法律の専門家としての立場から、スポーツ事故発生の問題点を解説しています。さらに、附録には、スポーツ事故関連法の解説を収録するなど、さまざまな情報を網羅させました。

1章で、スポーツ事故の種類、判例から見る事故類型、法的責任の所在などについてまとめています。2章・3章では競技種目／施設ごとに起こり得る事故についての対策、法的問題点などをまとめました。4章では、1～3章を踏まえて、事故を起こさないためになさねばならないことを、さまざまな角度からまとめています。また、体罰、暴力、いじめ、イップスなども広義のスポーツ事故であると考え、法的問題点について解説をしています。



参考資料 「スポーツと法」

<http://www.japan-sports.or.jp/Portals/0/data/ikusei/doc/k2-23.pdf>

第 2 章 スポーツと法

スポーツに事故はつきものであり、指導者が法律上の責任を問われることもある。セクシュアル・ハラスメントや暴力行為などモラルにかかわる問題も同様であることを、具体的な判例などと共に学ぶ。

- 1 スポーツ事故における
スポーツ指導者の法的責任
- 2 スポーツと人権

(日本スポーツ協会ホームページより)

スポーツは、傷害の危険を伴い、事故が発生しやすい。スポーツ事故に関する危機管理手法(リスクマネジメント)を学び事故を抑止し、被害を最小限度にとどめる手法を学ぶ。スポーツ基本法は、外傷だけでなく、障害の予防も規定しており、障害の予防についても留意しなければならない。また、民事・刑事の基礎知識を学び、不幸にしてスポーツ事故に遭遇したときの法的責任に関し理解する。



各種保険の活用

- スポーツ安全保険
- スポーツ・文化法人責任保険
 - 問い合わせ先 (公財) スポーツ安全協会
<http://www.sportsanzen.org/hoken/>
- 学生教育研究災害傷害保険 (大学生向け)
 - 問い合わせ先 (公財) 日本国際教育支援協会
<http://www.jees.or.jp/gakkensai/index.htm>

スポーツ安全保険は学校、保育所の管理下の活動中に生じた児童、生徒、学生または幼児の傷害には支払われないのでご注意ください。(ただし、大学、短大、専修学校、各種学校の学生、生徒が行うクラブ活動中に生じた傷害に対しては支払われます。)

その他

- ・ボランティア活動等災害補償保険
- ・レクリエーション保険 など

- 日本ラグビーフットボール協会傷害見舞金制度
 - あくまでも見舞金制度であり、高額の治療費及び高額な賠償金を支払う場合には対応できない。
 - 問い合わせ先 都道府県ラグビーフットボール協会



各種保険の活用(続き)

- スポーツ安全協会が提供する傷害保険/賠償責任保険

傷害保険と賠償責任保険の目的・制度を正しく理解して利用する。

保険加入主体		傷害保険	賠償責任保険
個人 (任意団体)	選手	スポーツ安全保険	
	コーチ・スタッフ		
法人			スポーツ・文化 法人責任保険



用具・練習環境へのガイド

・ プレーヤーの用具

用具	目的・考慮点など
ヘッド キャップ	頭部と耳の外傷を防ぐ。頭部への直接的な衝撃への保護効果がある。
マウス ガード	マウスガードは歯と、その周りの軟部組織を保護し、顎顔面外傷の予防に役立つ。脳振盪予防の効果も期待できる。
パッド	打撲・切り傷・擦り傷などへの対応に有効。
ラグビー ゴーグル	視力の弱い方、目の保護が必要な方に向けたゴーグル。(WRより試験的認定)

・ 練習環境/医務用具

用具	目的・考慮点など
グラウンド	周辺のフェンスや囲いなどとの十分な距離の確保。(min 3m) ゴールポストが適切なパッドで覆われていること。
練習用具	スクラムマシン、タックルダミーなどの安全性確認
医務用具	救急対応に必要とされるものを整備 <u>AEDは心臓震盪対応に必須</u>



競技規則と安全

- 安全を重視した規則改正が実施されてきた。
- 規則改正の意味・目的を正しく理解して、対応することが求められている。

【競技規則制定の原則】

- **安全性** →
- 平等な参加機会
- 独自性の維持
- プレーの継続
- プレーする喜びと観る楽しさ
- スペースの確保
- 報償、失敗と罰則
- 一貫/遵守/簡潔
- ローブックの普遍性

<主な規則改正>

- 1968年 負傷選手の交代が可能
- 1988年 メディカルサポーター制度導入
- 1996年 シンビン 危険なプレーの10分間退場
- 2003年 ウォーターブレイク制度導入
- 2006年 19歳以下はマウスガード装着
- 2009年 危険なタックルの厳罰化
(ハイ、スピア、ノーバインド等)
- 2011年 脳振盪/脳振盪の疑いで退場
- 2012年 スクラムの組み方変更(3段階コール)



1. 安全対策への取り組み

2. 傷害状況と対応について

3. 安全管理プロセスについて

4. 安全対策へのお願い

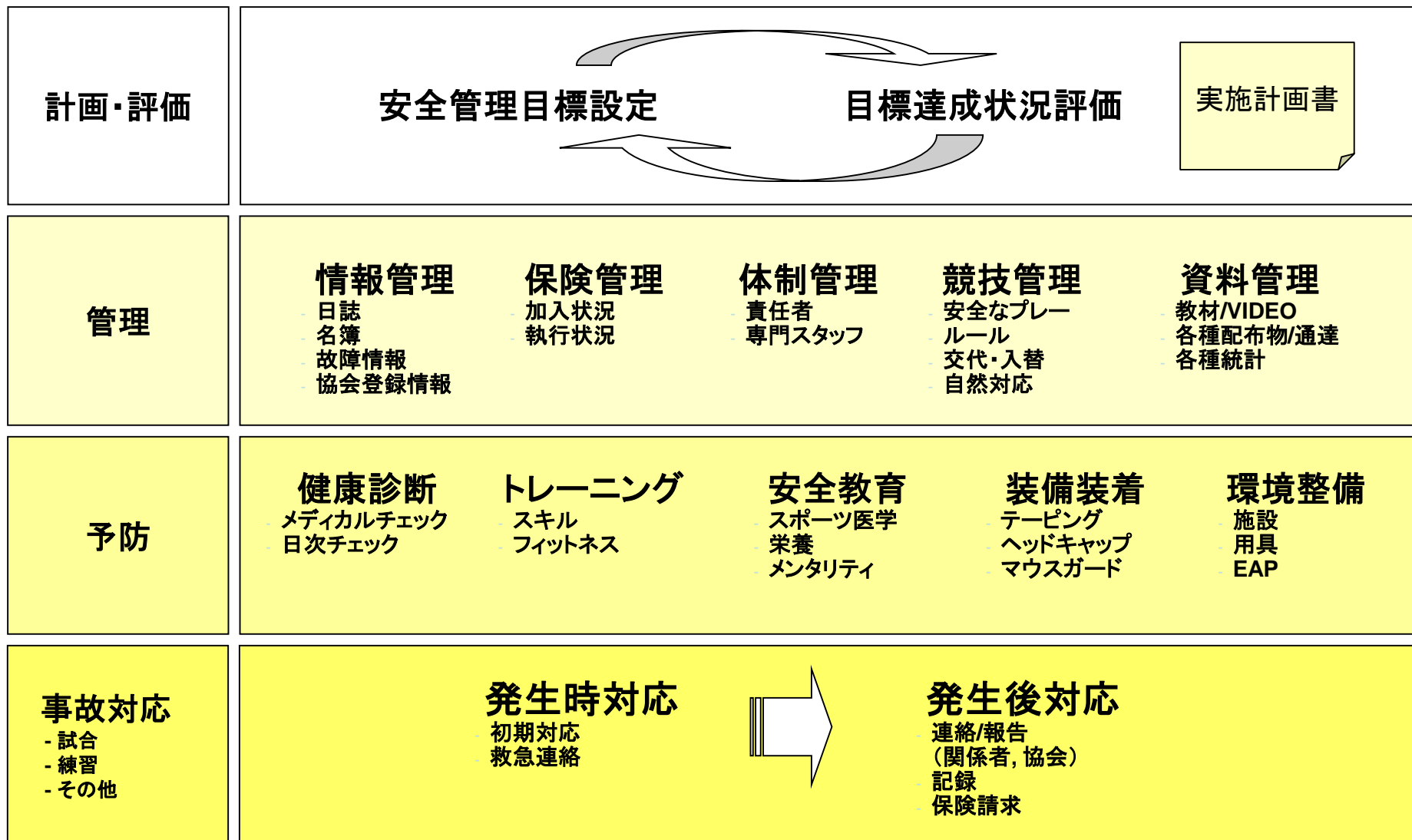


Rugbyにおける安全管理プロセスの整備

チームとして安全管理に取り組むうえで
考慮すべきコンポーネントを整理

Rugbyにおける安全管理プロセスの整備

実施計画書をもとに、日々の安全対策を実施し、定期的・非定期的な点検のもとに管理を進める。



計画・評価

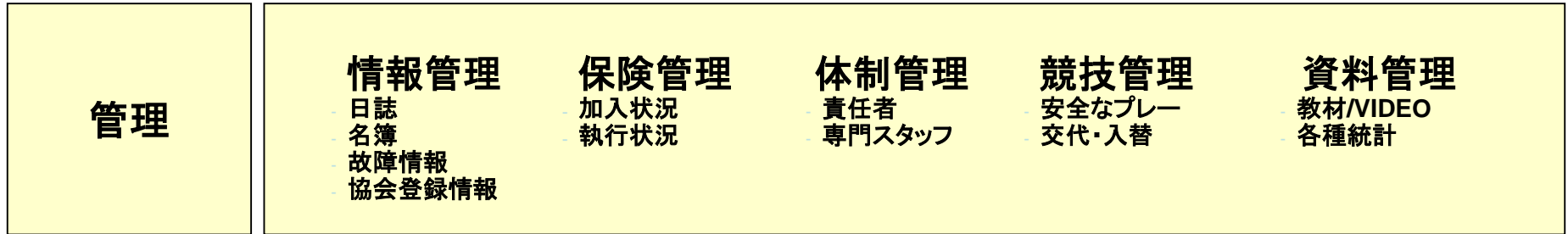
- 安全管理における各項目の現状を評価し目標を設定する。
- 目標の達成状況を定期・非定期に評価して、目標変更を含めて必要な対応を行う。(日次/週次/月次/年次)
- 目標の設定・達成状況の評価を適切なメンバーが行う。



- ・項目と目標の設定 : どうありたいのか。どうでなければならないのか。
- ・現状の評価 : どの程度の達成状況なのか。課題は何か。
- ・実績レポート作成 : 内部向け、外部向けの報告資料
- ・実績報告 : 説明実施・報告実施(含む分析・評価+対策検討)
- ・評価の仕組み : プロセス整備、メンバー選定



■ 安全管理を実現するための基盤整備



□情報管理

日々の活動の基本となる情報の管理を行う。

- ・日誌 : 練習・試合の基本的情報の管理
- ・名簿 : 個人情報の管理 (ex. 緊急時の連絡先)
- ・故障情報 : 故障状況の管理
- ・協会登録情報 : 協会登録情報の管理

□保険管理

- ・スポーツ安全保険など
- ・ラグビー協会の見舞金制度

傷害保険と賠償責任保険
 確実な加入と事故発生時の申請
 加入状況の把握とともに管理プロセスの文書化

□安全管理体制

- ・部内
責任者／実務担当者／メンバーなど
- ・部外
医療関係のサポーターなど

責任範囲の明確化が必要

□資料管理

- ・参考図書
ラグビーマガジン
「ラグビー外傷・障害対応マニュアル」
(日本ラグビー協会発行) など
- ・参考となるホームページ
日本ラグビー協会
日本スポーツ協会 など

□競技管理

安全のためのプレー

- ・プレーの基準が”安全”を意識して設定されているか。
- ・日本ラグビー協会安全委員会から提供されているタックル・ラックへのガイドが理解されているか。

安全のためのルールを理解

スクラム : コラプシング、フットポジション、
 タックル : ローヘッド、ハイタックル、スコップ、ショルダー
 ラック・モール : コラプシング
 ラインアウト : リフティング

自然対策 (競技をする上で、自然環境の変化への適切な対応が必要)
 判断基準と判断の責任者の明確化

- ・高温・高湿度への対応
- ・災害発生時の対応
- ・雷対応



予防対応

- 安全管理を実現するための予防対応
- チームレベルと個人レベルの両面からの取り組みが必要。

<p>予防対応</p>	<p>健康診断</p> <ul style="list-style-type: none"> - メディカルチェック - 日次チェック 	<p>トレーニング</p> <ul style="list-style-type: none"> - スキル - フィットネス 	<p>安全教育</p> <ul style="list-style-type: none"> - ルール - スポーツ医学 - 栄養 - 法的責任 - メンタリティ 	<p>装備装着</p> <ul style="list-style-type: none"> - テーピング - ヘッドキャップ - マウスガード 	<p>環境整備</p> <ul style="list-style-type: none"> - 施設 - 用具
-------------	--	--	--	---	---

□健康診断
 定期的チェック
 合宿時チェック
 メディカルチェック
 脳振盪対応 SCAT

□トレーニング
 安全にプレーするためのトレーニング
 基本フィットネス・基本スキル
 基本姿勢
 基本体力・筋力

□安全教育
 全員が知っておくべきことの教育を実施
 担当する部員・関係者への専門教育の実施
 安全のための勉強

- スポーツ医学
- スポーツ事故関連の法律

安全にプレーするためのメンタリティの重要性
 集中力やコミュニケーション力の不足・低下を防ぐ

□安全のための装備
 ヘッドキャップ
 各種サポーター
 マウスピース
 テーピング
 ゴーグル

□施設・設備・備品の管理

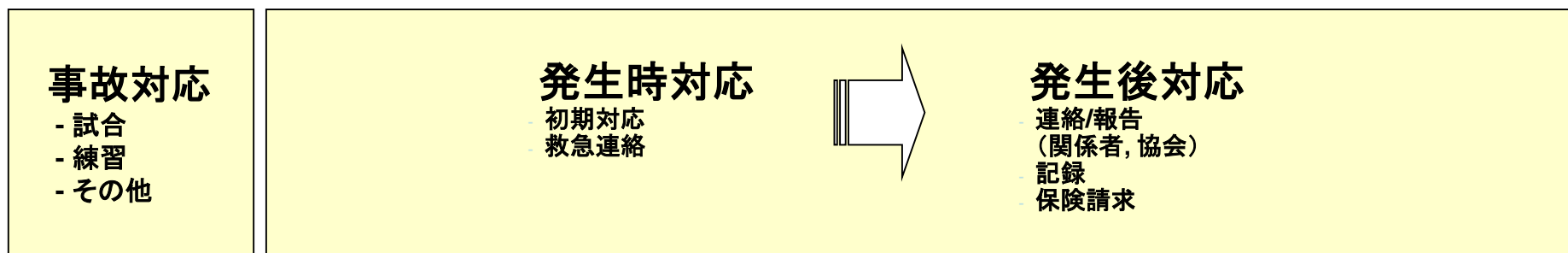
グラウンド評価・管理
 スクラムマシンの管理
 やぐら (強風・荒天での設置基準)
 テント (強風・荒天での設置基準)

安全対応の備品の管理
 ・救急医療対応備品
 ・タンカ/ストレッチャー
 ・AED
 ・テーピング/キオシネ など



事故対応

- 事故が発生したときの対応
- 現場での適切な対応が必要であり、そのための準備が求められる。
- 説明責任を果たすことのできる文書化が必要。



発生時対応

救急対応の有資格者の有無
(セーフティアシスタント、チームドクターなど)
救急対応手順の整備
(ex.救急車の呼出手順、熱中症・過呼吸への対応)

発生後対応

報告

- 関係部門(協会/会社/学校など)への報告
- 部内(監督・コーチ・OB会)への報告
- 保護者への報告

保険処理

- 保険請求(スポーツ安全保険など)
- 見舞金請求(日本ラグビー協会)

事故の記録

- ・ 記録者
- ・ 記録項目
- ・ 記録内容の確認者



EAP: 緊急時対応計画の策定のお願い

- EAP(Emergency Action Plan) : 緊急時対応計画とは、事故や災害発生時などの予定外の緊急時に際して、各組織、チームがその場で対応するために予め想定した行動計画のことです。
- JRFUでは、各チームにおいてEAP: 緊急時対応計画を策定して、緊急時における対応を円滑なものにしていただけるよう要請します。
(EAP作成のためのひな型/テンプレートを提供します。)
- チームラグビー関係者全員が情報を共有し、緊急時対応計画を周知徹底することにより、よりスムーズな対応を図ることが重要です
- 実際に実行した時は、対応したメンバーや他のスタッフによるレビューミーティングを行い、次に備えて、EAPをよりよいものとしてください。



EAP:緊急時対応計画に必要な3要素

1. 緊急連絡先リスト	<ul style="list-style-type: none">➤ チーム主要連絡先➤ 救急救護・医療関連連絡先➤ チーム幹部連絡先➤ グラウンド・施設管理者連絡先
2. 緊急時行動手順	<ul style="list-style-type: none">➤ 試合・練習時の事故・傷害発生時を想定➤ 緊急度判断基準➤ 対応チームリーダーの選定手順➤ 緊急連絡先リストアップと連絡手順
3. グラウンドなど施設見取り図 AED設置場所を含む	<ul style="list-style-type: none">➤ 所在地➤ 見取り図➤ 救急車入り口情報➤ 鍵などの確保方法➤ AED設置場所

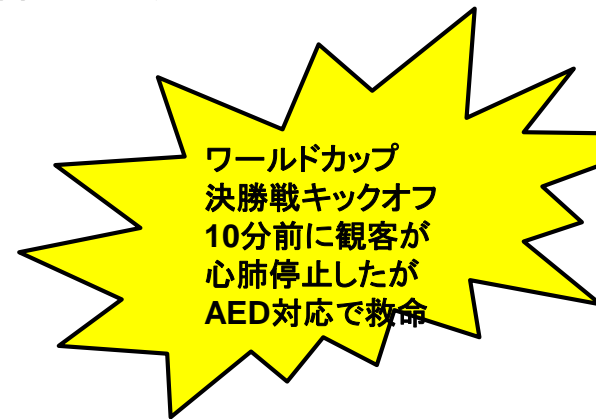


AEDの活用推進のお願い

重症傷害報告の中で心臓によるものは少ないですが、毎年報告されています。他のスポーツでも報告されておりスポーツ活動中の心臓突然死を絶対に発生させないための取り組みが必要です。

[お願いしたいこと]

- AEDに関する学習、情報収集、実技講習会の受講
- AEDがすぐに使えるようになっているか確認



日本AED財団ホームページ
<https://aed-zaidan.jp/index.html>



「300秒のキセキ」
<https://youtu.be/-rp-FPkwsac>



提言「スポーツ現場における心臓突然死をゼロに」 (日本AED財団/日本循環器学会)

提言

スポーツ現場における心臓突然死を **0** に

スポーツ中や直後の心臓突然死リスクは安静時の**17倍**！
でも、**3要件**がそろえば救える可能性も高い！

救命の
3要件

- 倒れる瞬間を目撃
- +
- そばに救助者
- +
- そばにAED


スポーツ現場での救命率	大阪府のスポーツ施設	♥♥♥♥♥♥♥♥♥♥♥♥♥♥	62%
	東京マラソン	♥♥♥♥♥♥♥♥♥♥♥♥♥♥♥♥♥♥	100% (11/11人)



救命のポイント


早期の
CALL

119番 CALL と AED の要請




絶え間ない
PUSH

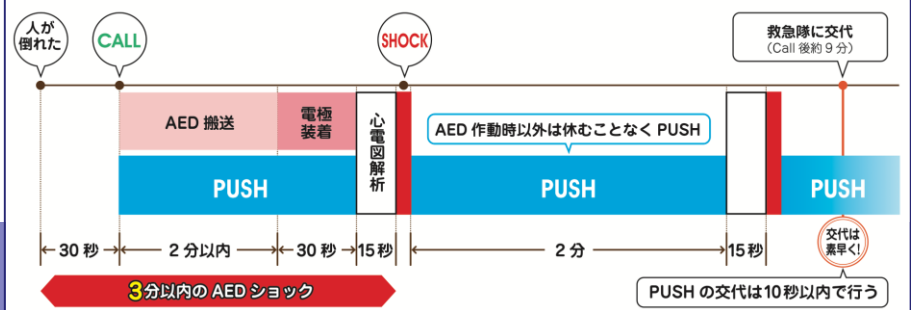
胸の真ん中をプッシュ



一刻も早い
SHOCK

AED の指示に従い、
通電ボタンを押して電気ショック





3分以内の AED ショック

PUSH の交代は10秒以内で行う

スポーツ大会開催時救命体制 (市民マラソンを想定した具体案)

- 1 救急担当責任者を置き、事前に大会中の救命体制を整備
 - (1) 救護人員：医師・看護師、救命士、その他沿道ボランティア
 - (2) 会場整備：救護本部・救護所の設置、必要数の AED 確保、救急処置用具・医薬品の準備
 - (3) 消防署との連携：緊急時連絡手順の確認、救急車の受け入れ態勢
 - (4) 病院との連携：搬送先病院への事前訪問と受け入れ態勢の確保など
- 2 3分以内の電気ショックを可能にする AED 配置 (環境に応じて工夫調整)
 - (1) 定点配置 (諸条件による、例えば 300~500m 毎)
 - (2) 随走搬送 (1.5~2km 毎、自転車、バイクなど)
 - (3) 救護所およびゴールへの設置 (5km 毎)
 - (4) AED 設置場所の目印や誘導標識の設置 (50m 毎)
- 3 参加申込時に参加者の健康状況を自己申告
 - 持病、既往歴、アレルギー歴、内服薬、最近の症状の有無
 - 主治医の参加許可、家族・主治医の連絡先 (ゼッケン裏に記載)
- 4 事前に救護スタッフ・ボランティア・参加者に対し救命講習を実施
- 5 大会当日の参加者体調を再確認 (血圧、体温、睡眠、下痢・風邪等)
- 6 大会挨拶や事前アナウンスにて救護体制や AED 設置場所を参加者に周知
- 7 スポーツ中に加え、ゴール直後や終了後も最低 30 分は異変に注意

AED の設置場所 3つのポイント

Point 1 | 2分以内に届けられる環境に

3分以内に電気ショックを行うには 2分以内に AED を届けられる環境に (電極貼付と解析充電で 1分必要)

Point 2 | 誰がどう届けるか事前に計画

右図を参考にスポーツ現場のどこに何 m 間隔で合計何台の AED を設置し、それを誰がどう届けるか事前に計画準備

Point 3 | 選手・観客に周知する案内を

AED の設置位置を選手・観客に周知する位置案内表示を用意する



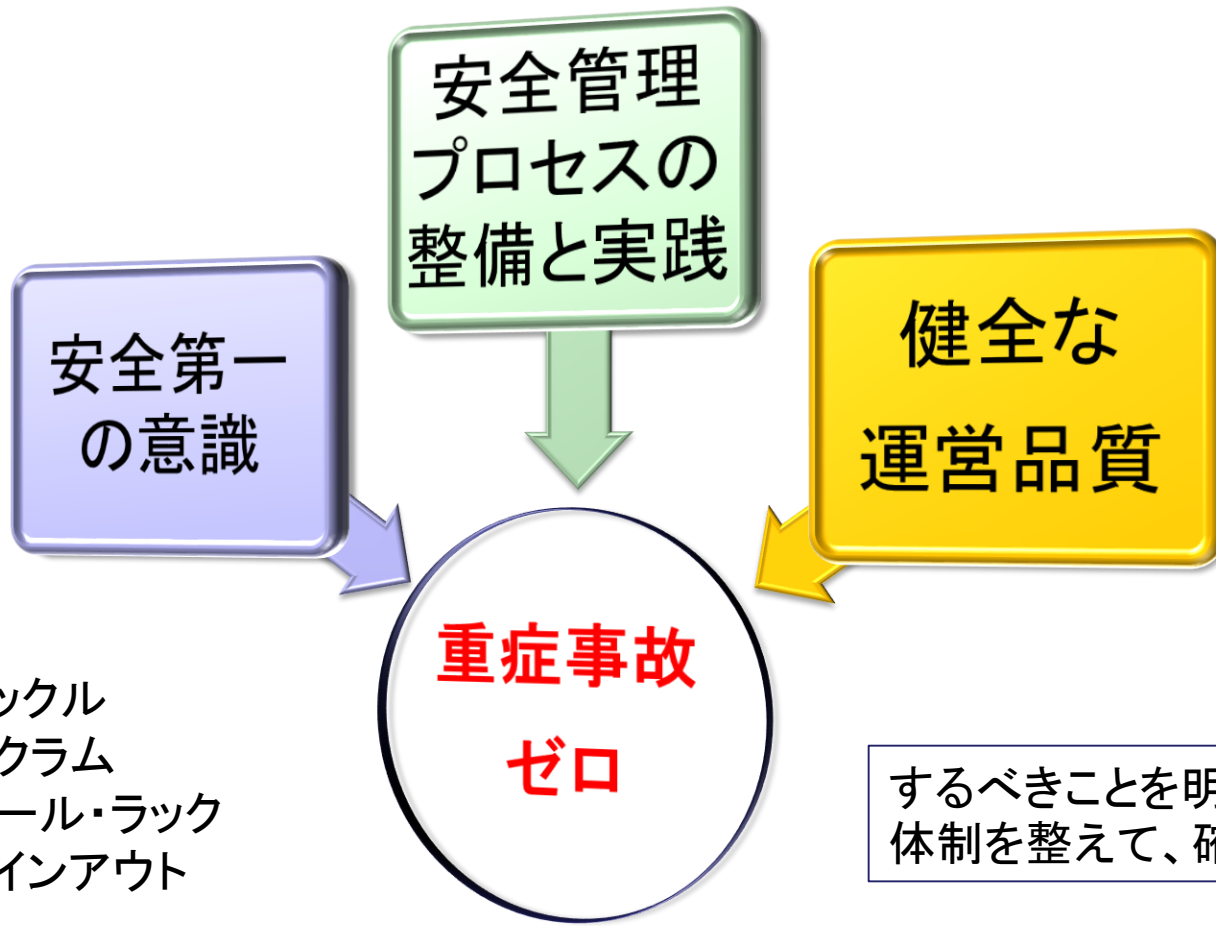
◀位置案内表示の一例

1. 安全対策への取り組み
2. 傷害状況と対応について
3. 安全管理プロセスについて
4. 安全対策へのお願い



重症事故ゼロに向けて

安全管理のためのプロセスの整備と、それを支えるメンバーの高い意識と、チームの高い運営品質が安全対策の向上につながる。



安全なタックル
安全なスクラム
安全なモール・ラック
安全なラインアウト



当資料へのご質問・ご意見の連絡先

公益財団法人 日本ラグビーフットボール協会

企画部 齋藤 守弘

mail: m.saito@rugby-japan.or.jp

