

原著

# 障害児の自傷行動に対する介助者の処遇方法 ある障害児の事例を通して

三原博光<sup>1)</sup> 土屋基己<sup>2)</sup>

川崎医療福祉大学 医療福祉学部 医療福祉学科<sup>1)</sup>

旭川児童院<sup>2)</sup>

1991-08-23 00:00:00+09受理

## Procedures of Carework to Eliminate Self-injurious Behavior of Retarded Child

Hiromitsu MIHARA<sup>1)</sup> and Motoki TSUTSUYA<sup>2)</sup>

*Department of Medical Social Work Faculty of Medical Welfare Kurashiki, 701-01, Japan<sup>1)</sup>*

*Okayama, 703, Japan<sup>2)</sup>*

*(Accepted 1991-08-23 00:00:00+09)*

**Key words:** self-injurious behavior, careworker procedure, intervention

### Abstract

The purpose of this study was to analyse some procedures of careworker for a mentally retarded child with self-injurious behavior. The aim was to eliminate self-injurious behavior occurring especially after lunchtime. The careworker used 3 different approaches to try to eliminate this problem behavior. The first intervention was holding the arms of the child firmly, while standing in front of the child, to prevent the problem behavior. ~ The second intervention was having the child take 30 minutes for lunch instead of 15 minutes. The third intervention was holding the arms of the child firmly while standing behind the child. the child , + Because the child showed a pleasant interest in the first intervention, the self-injurious ' problem behavior increased instead of decreasing. The result of the second and third interventions were much better and the self-injurious behavior decreased quite well after lunchtime. But the same interventions did not have any results during other times of the day. Therefore, it is sometimes necessary to find different interventions for different times of the day as well as different situations to eliminate self-injurious behavior.

要約

本研究の目的は、介助者の処遇がある障害児の自傷行動にどのような影響を与えるかということについて、一つの事例を通して分析することにある。そこで、ある障害児の昼食後の額を床に打ちつける自傷行動の除一芸が目標行動として選択され、次の3つの介入手続きが介助者によって導入された。介入期Iでは、その障害児の自傷行動に対して、介助者が黙って正面から障害児の腕を握るという身体的拘束が実施された。介入期IIでは、従来の食事時間を約15分から30分間に延ばし、この障害児に余裕を持って食事をさせることで満腹感を感じるような手続きが導入された。介入期mでは、自傷行動に対して、介助者が障害児の背後から強く抱きかかえる強い身体的拘束が行なわれた。その結果、介入期Iでは、身体的拘束が罰としてよりも、むしろ注目・関心を与える強化として機能し、自傷行動が増加した。これとは逆に、介入期mでは、身体的拘束が罰として機能し、自傷行動が減少した。また、介入期nにおいても、自傷行動は減少した。これらのことから、介助者の処遇方法によって、障害児の自傷行動も影響を受けることが分かる。だが、このような「触」の処遇は、昼食後の自傷行動を制止させることが出来たとしても、昼食後以外の場面の自傷行動を完全に除一去させることが出来なかった。したがって、強力な強化子を使って、昼食後以外の場面の自傷行動を除去することが、今後の課題となるであろう。

---