交通事故の 心理的・生理的要因について

令和7年度 安全運転管理者等講習





本日の内容

はじめに(ナスバについて)

- 1. 交通事故の「原因」と「要因」
- 2. 交通事故の心理的要因
- 3. 交通事故の生理的要因
- 4. ドライバーの特性を測る"適性診断"



はじめに(ナスバについて)





自動車事故被害者を

- 支える
- ●療護施設設置·運営
- ●介護料支給
- 育成資金貸付

名称:独立行政法人自動車事故対策機構

設立:平成15年3月

(自動車事故対策センター昭和48年)

組織:本部(東京)

全国50支所

療護施設:療護センター4箇所

委託病床8箇所





自動車事故を

- PJ <
- ●指導講習
- ●適性診断
- ●安全マネジメン

安全指導業務

自動車事故から

守る

●自動車 アセスメント

安全情報提供業務



ナスバは、 自動車事故被害者を「支える」、 自動車事故を「防ぐ」、 自動車事故から「守る」の

3つの業務を一体的に実施



警察の統計によると…

令和6年 原付以上運転者の法令違反別事故件数

順位	違反内容	件数
1	安全不確認	81, 238
2	脇見運転	33, 441
3	動静不注視	25, 813
4	漫然運転	23, 257
5	交差点安全進行	18,908
6	運転操作不適	17, 349
7	一時不停止	14, 273
8	歩行者妨害等	11, 209
9	信号無視	10,633
10	優先通行妨害	8,580
_	その他違反全て	24,003
	合計	268, 704



出典:警察庁「交通事故の発生状況」より抜粋



1位:安全不確認

2位: 脇見運転

3位: 動静不注視



事故の原因は確認不足

何らかの理由で確認不足となった

『結果』

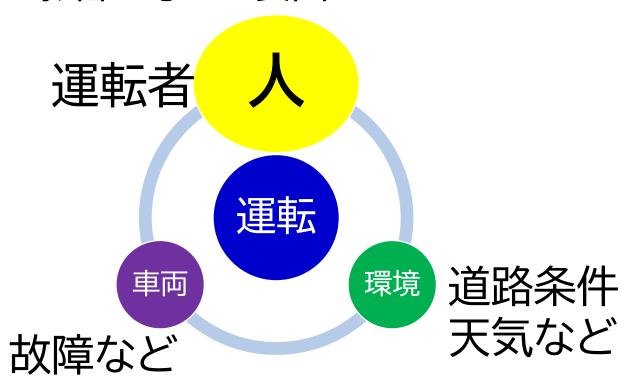


確認不足を招いた 何らかの理由 川

事故の要因



運転操作に影響を与える要因



事故の要因としてもっとも多いのは「人的要因」



人的要因

心理的要因

生理的要因



心理的要因とは、

- -急ぎ・焦り
- 悩み・心配事・考え事
- -慣れ・慢心

心の状態によって左右されるもの



【急ぎ・焦り】

- ・確認が疎かになる
 - →安全確認の行程を省略する
- ・操作が雑になる
 - →急ハンドル、急加速、急ブレーキ
- ・交通法規を無視する
 - →法定速度違反、一時不停止等



【悩み・心配事・考え事】

- ・運転操作や確認を漫然と行う
- ・状況判断や運転操作が遅れる



【慣れ・慢心】

- ・思い込みや決めつけ
 - →相手が譲ってくれるだろう、 ここは飛び出しはないから大丈夫

- ・ながら運転
 - →スマホを操作しながら、電話をしながら



生理的要因とは、

- **-錯覚**
- -加齢に伴う変化
- **▶体調不良**

(疲労·病気·睡眠不足)

身体機能によって左右されるもの



3-1. 錯覚(AとB、オレンジの丸はどちらが大きい?)

実際に体験してみましょう



3-1. 錯覚(ヨコ線と同じ長さのタテ線は?)



3-1. 錯覚(上り坂? 下り坂?)

実際に体験してみましょう



3-1. 錯覚(出会い頭事故の多い場所)

実際に体験してみましょう



錯覚は必ず起きる

練習しても防げません



しっかり注意すれば いいのでは・・・?



3-2.注意の限界(1)



3-2. 注意の限界(2)



3-2.注意の限界(3)



3-2.注意の限界(統計)

投影資料をご覧ください

3-2.注意の限界(日々の生活での応用)

実際に体験してみましょう



3-2. 注意の限界



3-2. 注意の限界

何があったか、 思い出してみてください。



3-2. 注意の限界

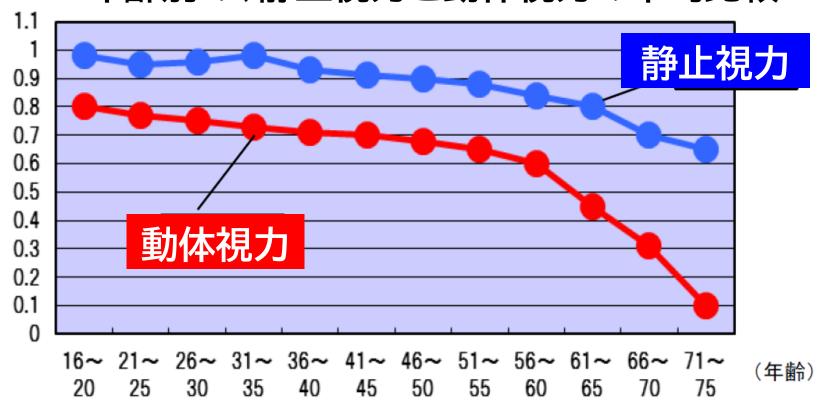
注意は関心のあるものへ

実際に体験してみましょう



3-4. 加齢による視覚機能の変化

(視力)年齢別の、静止視力と動体視力の平均比較



白内障:60歳以上で7割が該当!



3-5. 睡眠時無呼吸症候群(SAS)

睡眠中の気道の閉塞によって、 断続的に無呼吸を繰り返し、 まとまった眠りや質のよい眠りがとれないため、 日中に強い眠気に襲われる睡眠障害

> →走行中に居眠り運転に陥る、 意識を失うことで重大事故に



3-5. 睡眠時無呼吸症候群(SAS) SASの判断材料

特徴のある"いびき"

- 1. 上を向いて寝ると大きないびき
- 2. 音に強弱のあるいびき
- 3. 朝までずっと続くいびき
- 4. 最近、いびきが大きくなって 音も変わってきた場合 など

まずはスクリーニング検査の受診!

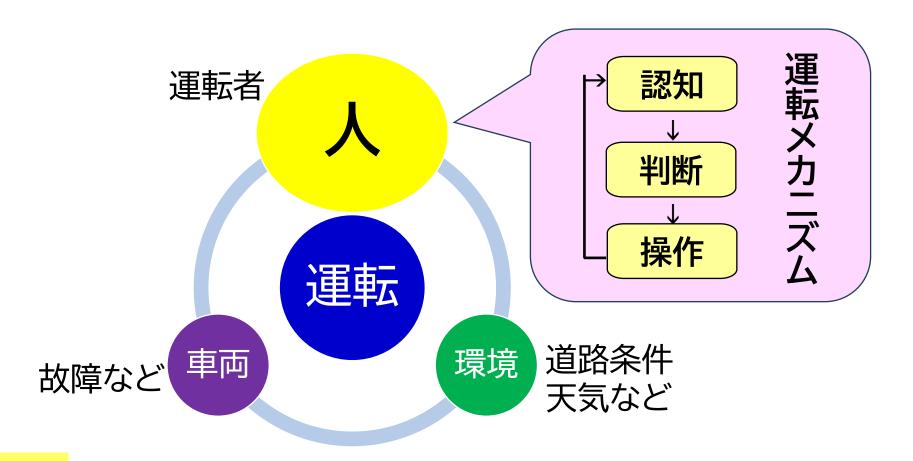


事故を防ぐためにできること

- ・見落とし・見誤りを防ぐ
 - →指差呼称(右よし、左よし、歩行者なし)
 - →確認をするための時間を確保する (減速する、止まる)
- ・危険の発見が遅れても対処できるだけの 時間を確保する
 - →車間距離をとる、 歩行者・自転車を無理に追い越さない

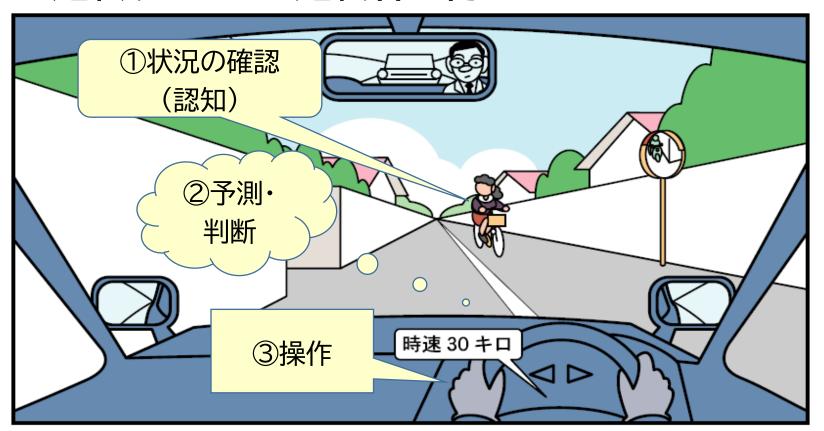


運転操作に影響を与える要因





運転メカニズム 車を運転するとき、運転者は何をしているのか





4. 運転適性を知るには(ナスバ適性診断)

適性診断とは

"自分のクセを知って安全運転"

運転特性についての自己理解を促す

【特徴】

- 1. 生理面、心理面、運転への考え方など、自分の特性を知る
- 2. 運転の可否を示すものではない
- 3. 受診時の状態が示される

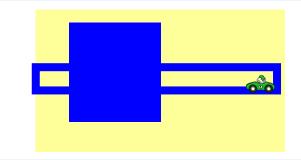


適性診断の項目【全診断共通】



判断・動作のタイミング

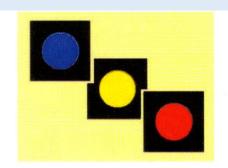
動いている物に対しての、速度認知の正確さを測定します。





動作の正確さ

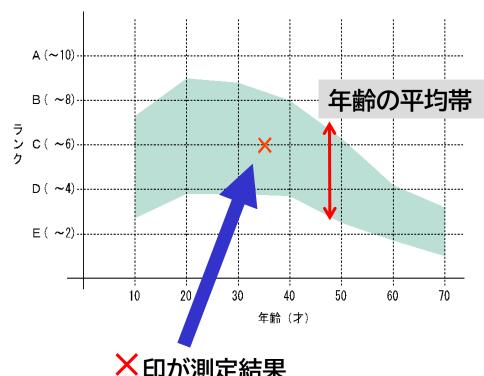
次々に起こる事態に対し、 的確・迅速な処置ができているかを 測定します。





適性診断の項目【全診断共通】

視覚機能測定



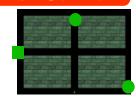
×印が測定結果

動体視力



動く物を はっきり見分ける能力

眼球運動



眼球を、 すばやく正確に 動かす能力

周辺視野



中心と同時に、周辺も 広く見る能力



適性診断の結果



診断の種類

総合所見

各項目の結果 (100点満点で表示)

- ○長 所(70点以上の項目)
- ●注意点(40点未満の項目)



運転傾向について注意していただきたい事項(コメント)

<判断・動作のタイミング>



判断動作の診断結果は <u>37 点</u>でした。

1. 点数

2. 点数の理由

判断や動作のタイミングが、<u>早いようです</u>。

自分では確認したつもりでも、実際にはよく確かめもせずに、反射的に手足が先に 動いてしまうようです。

このようなくせを「動作本位」あるいは「動作優先」といい、<u>動作が先で確認が後</u> 回しになりがちです。「早とちり」といってもよいでしょう。

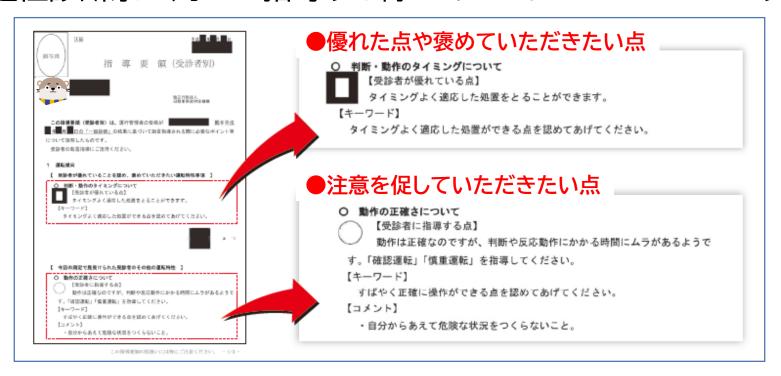
「動作本位」は、急いでいるときに典型的に現れます。例えば、交差点に進入するときに、急いでいると、左右を見ると同時に、アクセルを踏んでいるようなことはありませんか。確認をしっかり行うためには、<u>動作に入る前に一呼吸間をおくようにしてください</u>。

3. 運転への影響・アドバイズ



指導要領

安全運転指導を行う方のために、 適性診断票を用いて指導する際のポイントをまとめています。





おわりに

事故防止の取り組みに特効薬はありません。

- ・一つ一つの運転操作を確実に行う
- ・ヒヤッとしたことハッとしたことがあれば どうすればよかったかを考える
- ・時間と心にゆとりを持って運転する
- ・体調を整える等

できることを積み重ねていくこと大切です。



ご清聴 ありがとうございました。



皆様方の安全をお祈り申し上げます。

