

自殺予防

関西外国語大学
教授 新井 肇

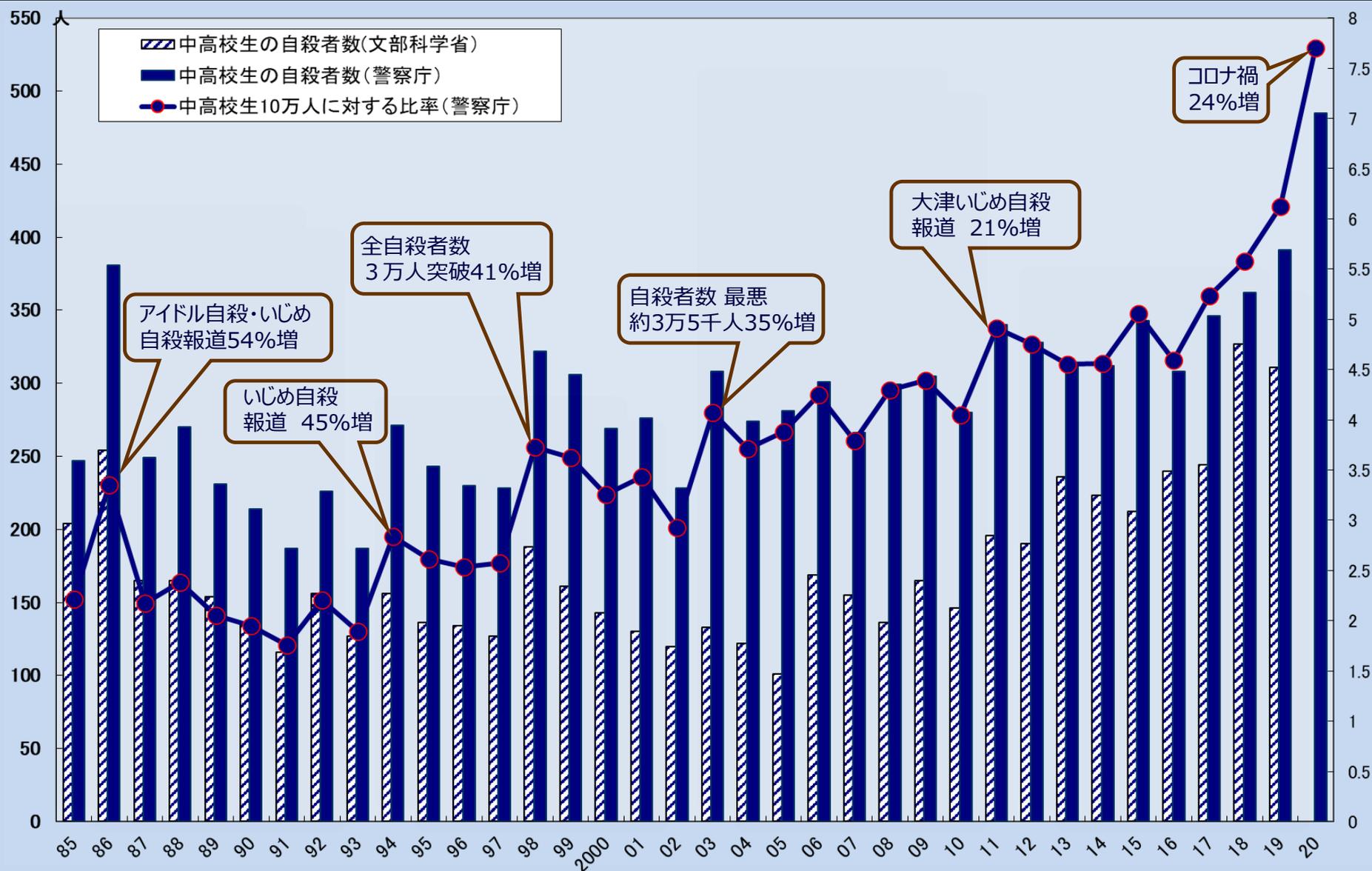


独立行政法人教職員支援機構

I 児童生徒の自殺の現状と背景

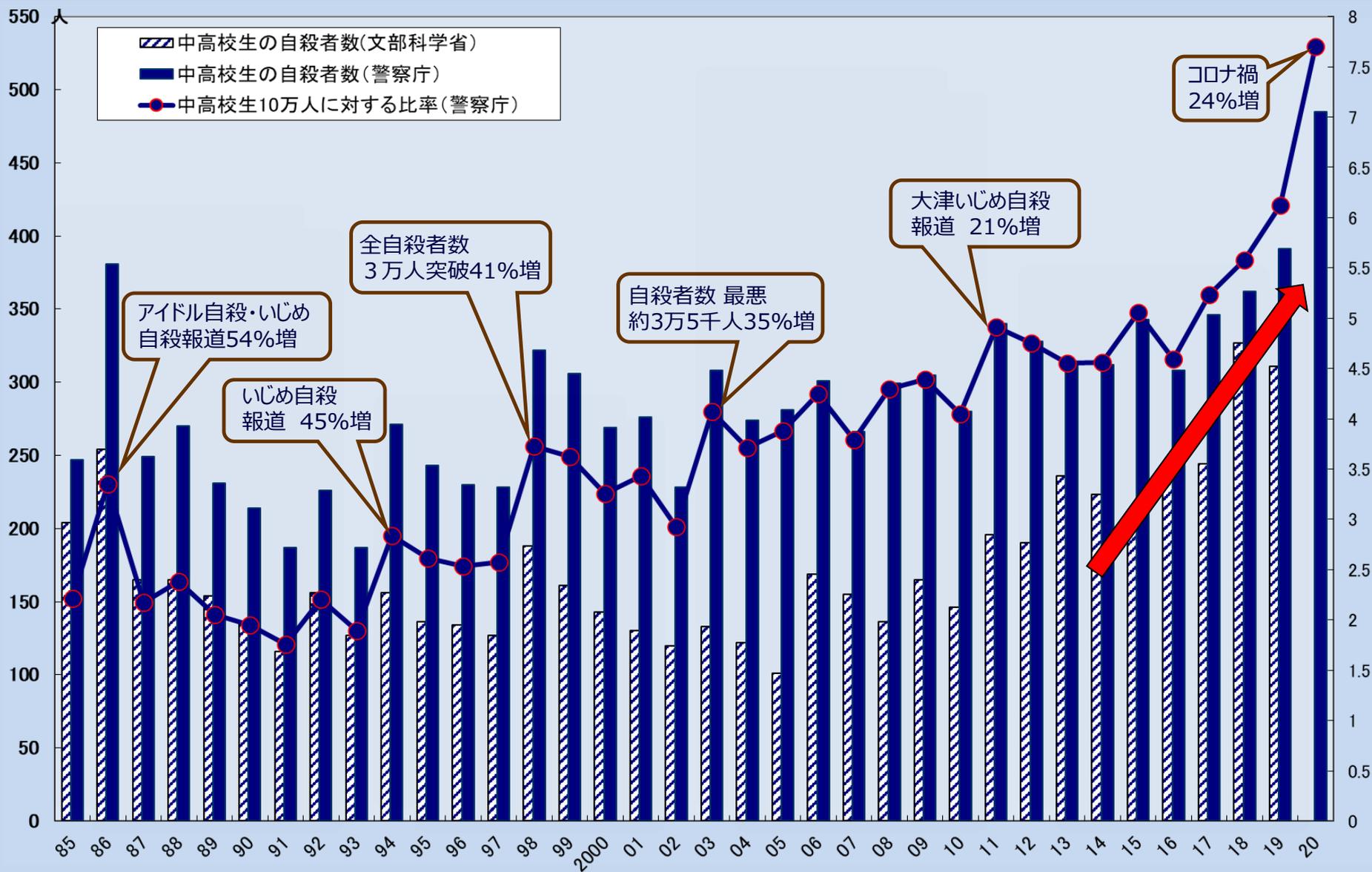
1 児童生徒の自殺の現状

中・高校生の自殺者数と自殺率の推移



全国の中・高校生の総数 1987年:1146万人 2020年:630万人 (警察庁・文部科学省調査結果より 阪中作成, 2021)

中・高校生の自殺者数と自殺率の推移



全国の中・高校生の総数 1987年:1146万人 2020年:630万人 (警察庁・文部科学省調査結果より 阪中作成, 2021)

2020年 自殺者数

(内閣府・警察庁 2021年3月16日発表)

自殺者総数 2万1,081人
(前年比4.5%増)

未成年者 (19歳以下) 777人
(前年比17.9%増)

(小学生 14人 中学生 146人

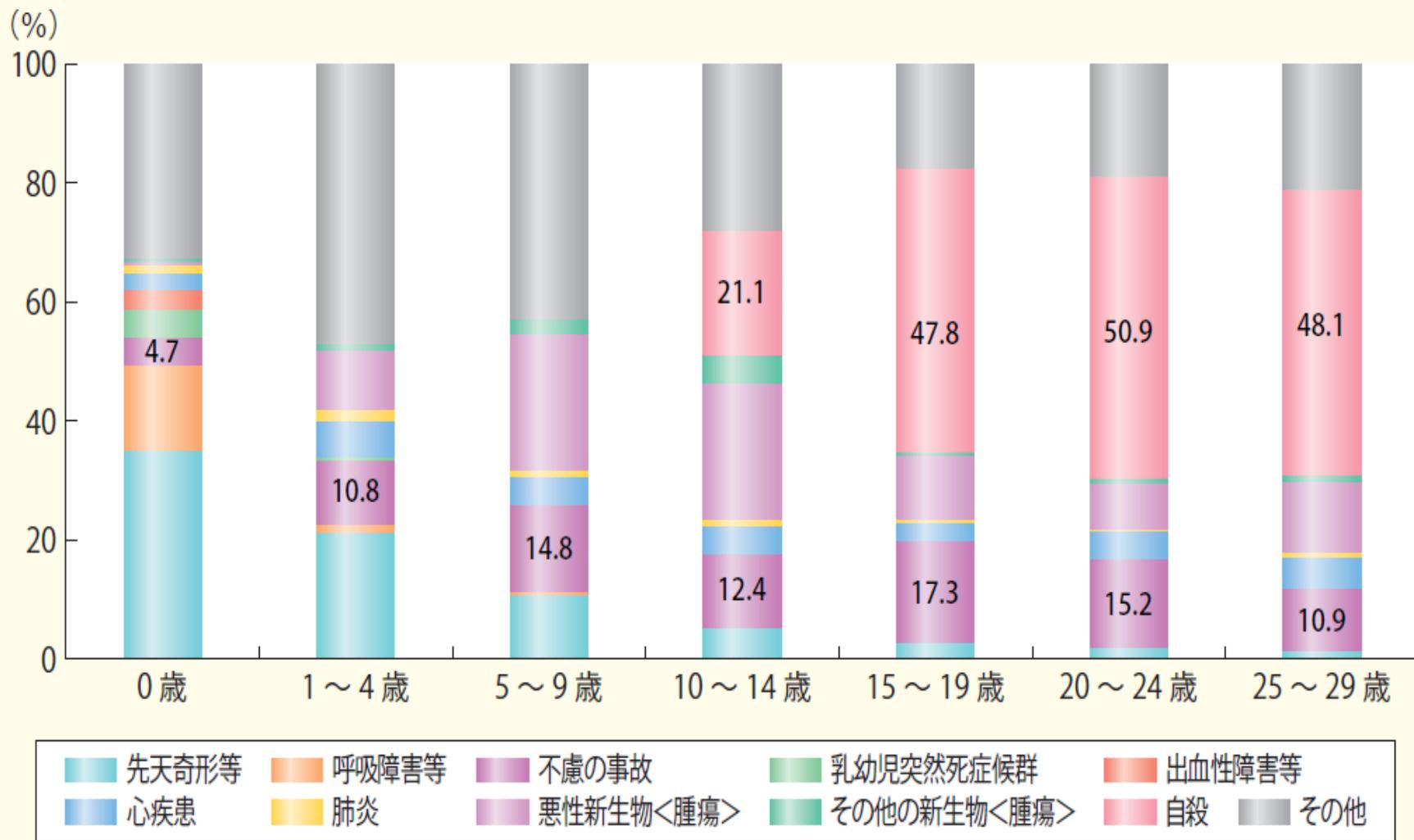
高校生 339人 総数 499人)

(前年比25.0%増)

第3-34図

30歳未満の死因（構成比 令和元年）

◆20歳代の若者の死因の約半数は自殺である。



(令和3年版子ども・若者白書)

第1-8図

先進国の年齢階級別死亡者数及び死亡率（15～34歳、死因の上位3位）

	日本 2015				フランス 2014				ドイツ 2015				カナダ 2013			
	死 因	死亡数	死亡率	死 因	死亡数	死亡率	死 因	死亡数	死亡率	死 因	死亡数	死亡率	死 因	死亡数	死亡率	
第1位	自殺	4,132	16.3	事故	1,985	12.9	事故	1,724	9.0	事故	1,868	19.6				
第2位	事故	1,633	6.4	自殺	1,224	7.9	自殺	1,426	7.5	自殺	1,012	10.6				
第3位	悪性新生物	1,300	5.1	R00-R99※	966	6.3	悪性新生物	1,033	5.4	悪性新生物	513	5.4				

	アメリカ 2015				イギリス 2015				イタリア 2015				韓国（参考） 2015			
	死 因	死亡数	死亡率	死 因	死亡数	死亡率	死 因	死亡数	死亡率	死 因	死亡数	死亡率	死 因	死亡数	死亡率	
第1位	事故	34,005	38.7	事故	2,596	15.3	事故	1,342	10.5	自殺	2,237	16.3				
第2位	自殺	12,438	14.1	自殺	1,255	7.4	悪性新生物	794	6.2	事故	1,152	8.4				
第3位	殺人	9,593	10.9	悪性新生物	1,060	6.3	自殺	530	4.1	悪性新生物	835	6.1				

（令和2年版自殺対策白書）

2 児童生徒の自殺の特徴

児童生徒の自殺の特徴

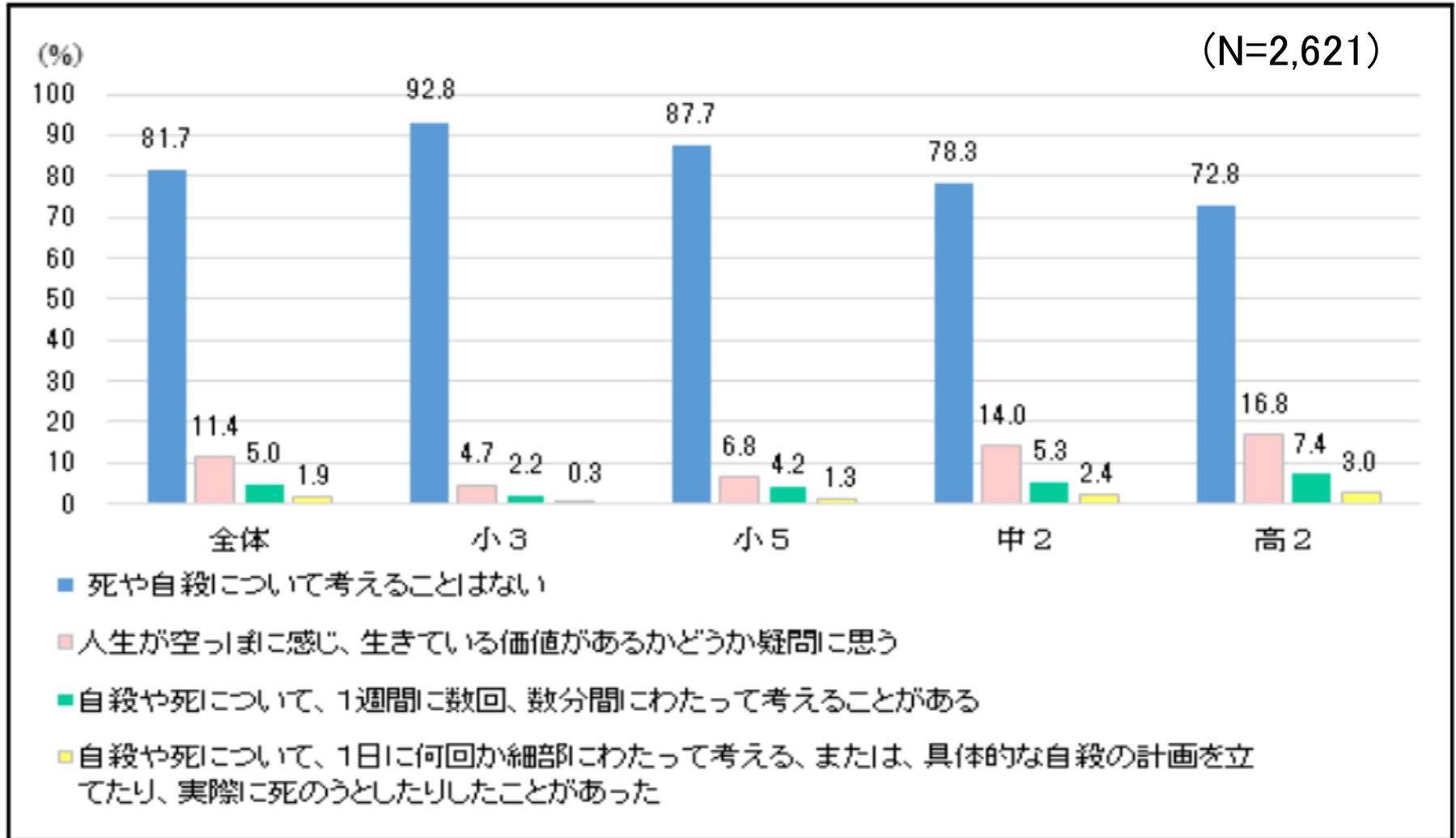
- ・高い衝動性
- ・大人からみると些細に思える動機
- ・死への親近性
- ・大人と異なる死生観
- ・純粹さ、敏感さ、傷つきやすさ
- ・影響されやすさ（自殺の連鎖＝「群発自殺」）

児童生徒の自殺の特徴

- ・高い衝動性
- ・大人からみると些細に思える動機
- ・死への親近性
- ・大人と異なる死生観
- ・純粹さ、敏感さ、傷つきやすさ
- ・影響されやすさ（自殺の連鎖＝「群発自殺」）

希死念慮の高さ

図4 死や自殺についての考えの学年分布



児童生徒の自殺の特徴

- ・高い衝動性
- ・大人からみると些細に思える動機
- ・死への親近性
- ・大人と異なる死生観
- ・純粹さ、敏感さ、傷つきやすさ
- ・影響されやすさ（自殺の連鎖＝「群発自殺」）

子どもの死生観

- 佐世保小6 女児殺人事件により長崎県教委が調査

(小4・小6・中2 3611人, 2005年)

死んだ人は生き返る

15.5%

- 「兵庫・生と死を考える会」の調査 (小5～中2 2189人, 2006年)

人は死んでも生き返る

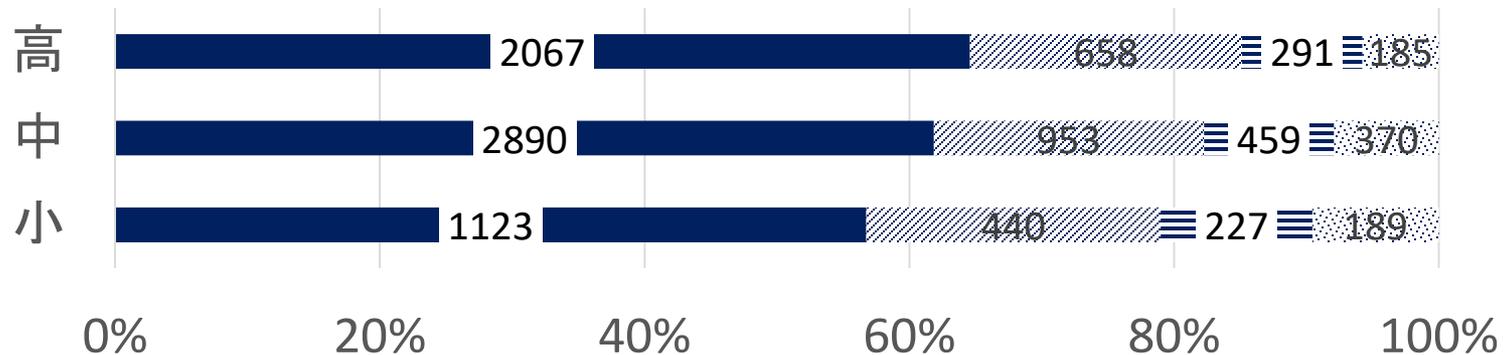
9.7%

人は死なない

1.8%

- 「子どもたちの、生と死に関する意識調査」 (伊藤美奈子 : 2016年調査)

死んだ人は生き返る

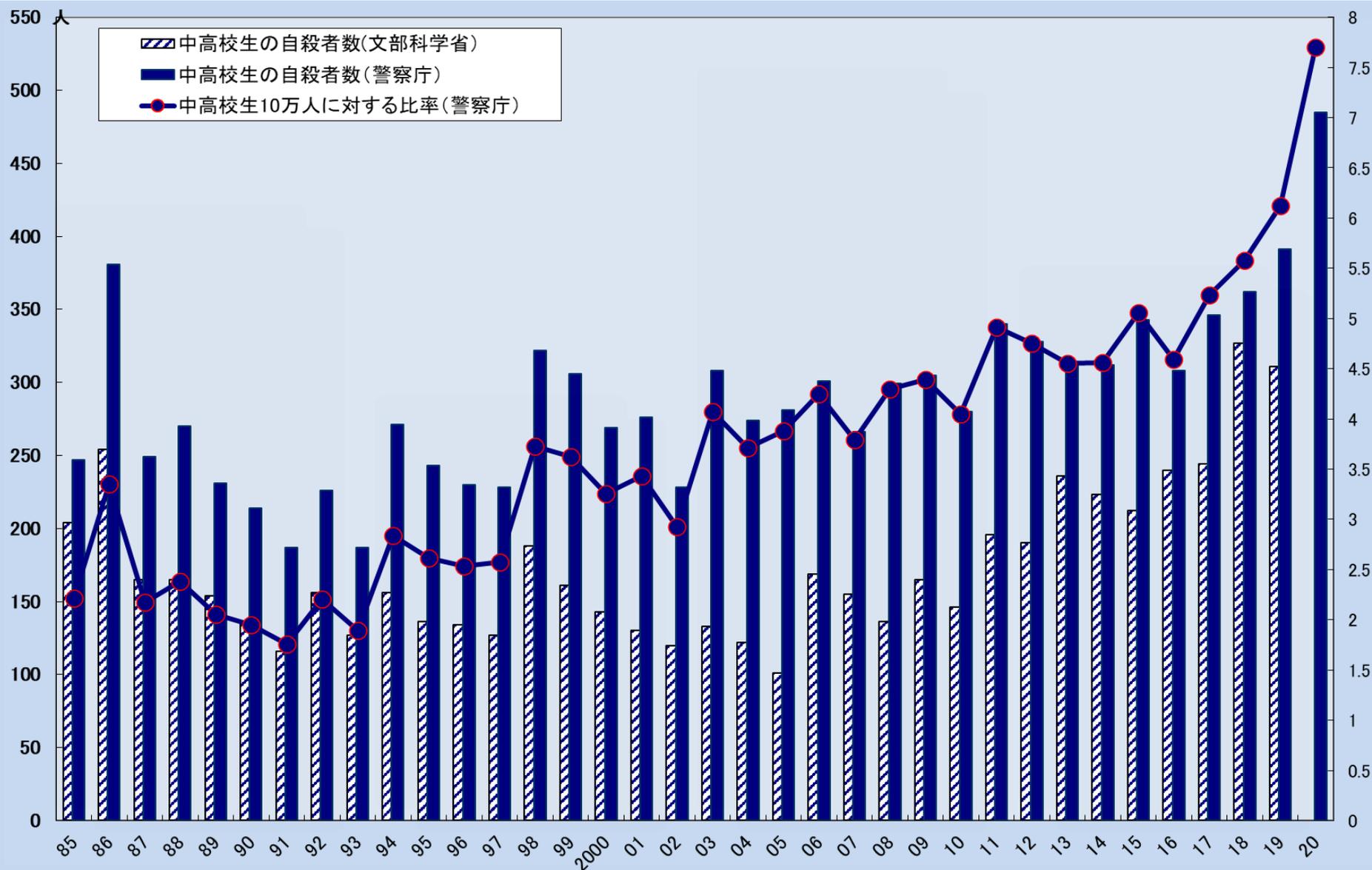


■ 全くない ▨ あまりない ≡ だいたいそう ▤ とてもそう

児童生徒の自殺の特徴

- ・高い衝動性
- ・大人からみると些細に思える動機
- ・死への親近性
- ・大人と異なる死生観
- ・純粹さ、敏感さ、傷つきやすさ
- ・影響されやすさ（自殺の連鎖＝「群発自殺」）

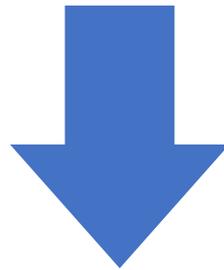
中・高校生の自殺者数と自殺率の年次推移



全国の中・高校生の総数 1987年:1146万人 2020年:630万人 (警察庁・文部科学省調査結果より 阪中作成, 2021)

過去の新聞記事より

「岡田有希子さん自殺 失恋を苦に飛び降り」
(山梨日日新聞 1986年4月8日)

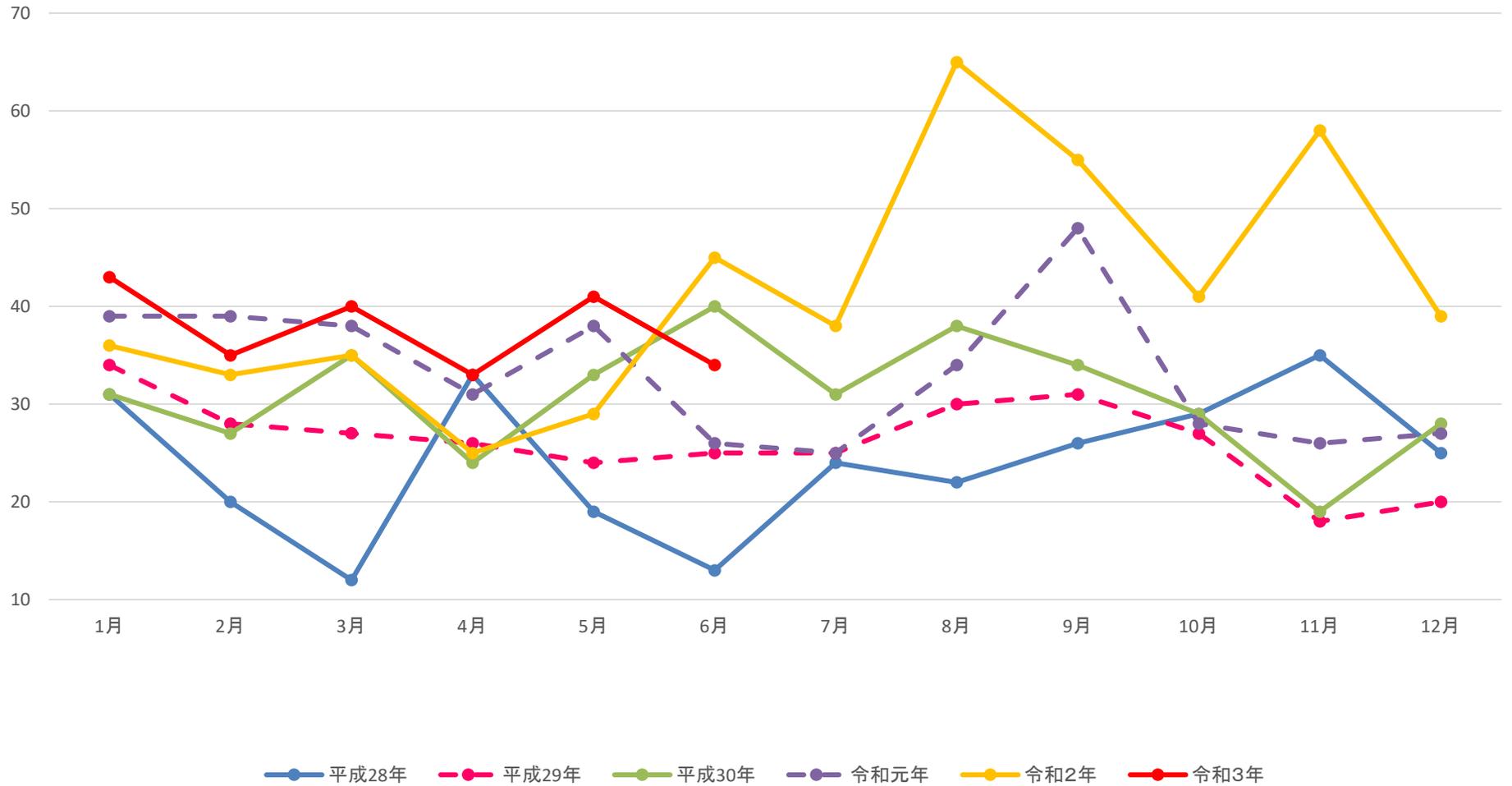


「少女、相次ぎ飛び降り」
(朝日新聞 1986年4月15日)

コロナ禍における児童生徒の自殺の動向

(出典)厚生労働省「自殺の統計：地域における自殺の基礎資料」(暫定値)及び「自殺の統計：各年の状況」(確定値)を基に文部科学省において作成(人)

児童生徒の月別自殺者数 (推移)



児童生徒の月別自殺者数（比較）

学校種及び男女別自殺者数

(人)

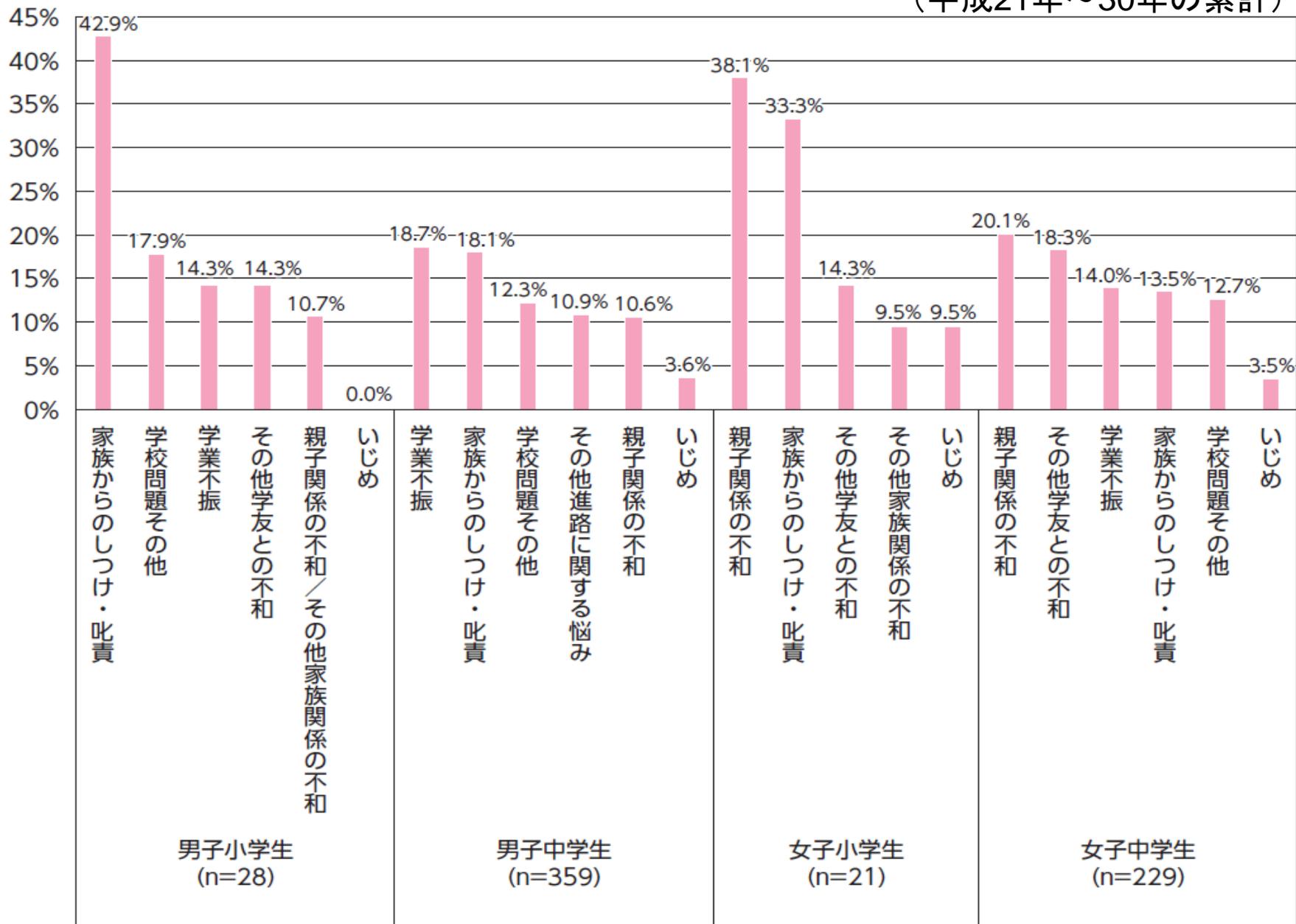
			1月	2月	3月	4月	5月	6月	7月	8月	9月	10月	11月	12月	計
令和元年	小学生	総数	0	0	4	1	0	0	1	0	2	0	0	0	8
		男子	0	0	2	0	0	0	1	0	0	0	0	0	3
		女子	0	0	2	1	0	0	0	0	0	2	0	0	5
	中学生	総数	13	8	10	9	7	5	7	12	15	5	10	11	112
		男子	5	4	7	8	3	3	3	8	8	3	5	8	65
		女子	8	4	3	1	4	2	4	4	7	2	5	3	47
	高校生	総数	26	31	24	21	31	21	17	22	31	23	16	16	279
		男子	18	20	15	16	20	16	9	18	24	17	12	14	199
		女子	8	11	9	5	11	5	8	4	7	6	4	2	80
令和2年	小学生	総数	1	1	1	1	0	1	0	1	2	1	4	1	14
		男子	0	0	1	0	0	0	0	0	0	1	2	0	4
		女子	1	1	0	1	0	1	0	1	2	0	2	1	10
	中学生	総数	13	14	10	7	6	17	9	18	16	10	10	16	146
		男子	6	4	4	5	4	13	6	9	10	5	5	6	77
		女子	7	10	6	2	2	4	3	9	6	5	5	10	69
	高校生	総数	22	18	24	17	23	27	29	46	37	30	44	22	339
		男子	14	8	17	11	16	15	16	23	21	20	26	12	199
		女子	8	10	7	6	7	12	13	23	16	10	18	10	140

(文部科学省 令和3年度児童生徒の自殺予防に関する普及啓発協議会行政説明資料 2021)

3 自殺のリスクの高い児童生徒の背景要因

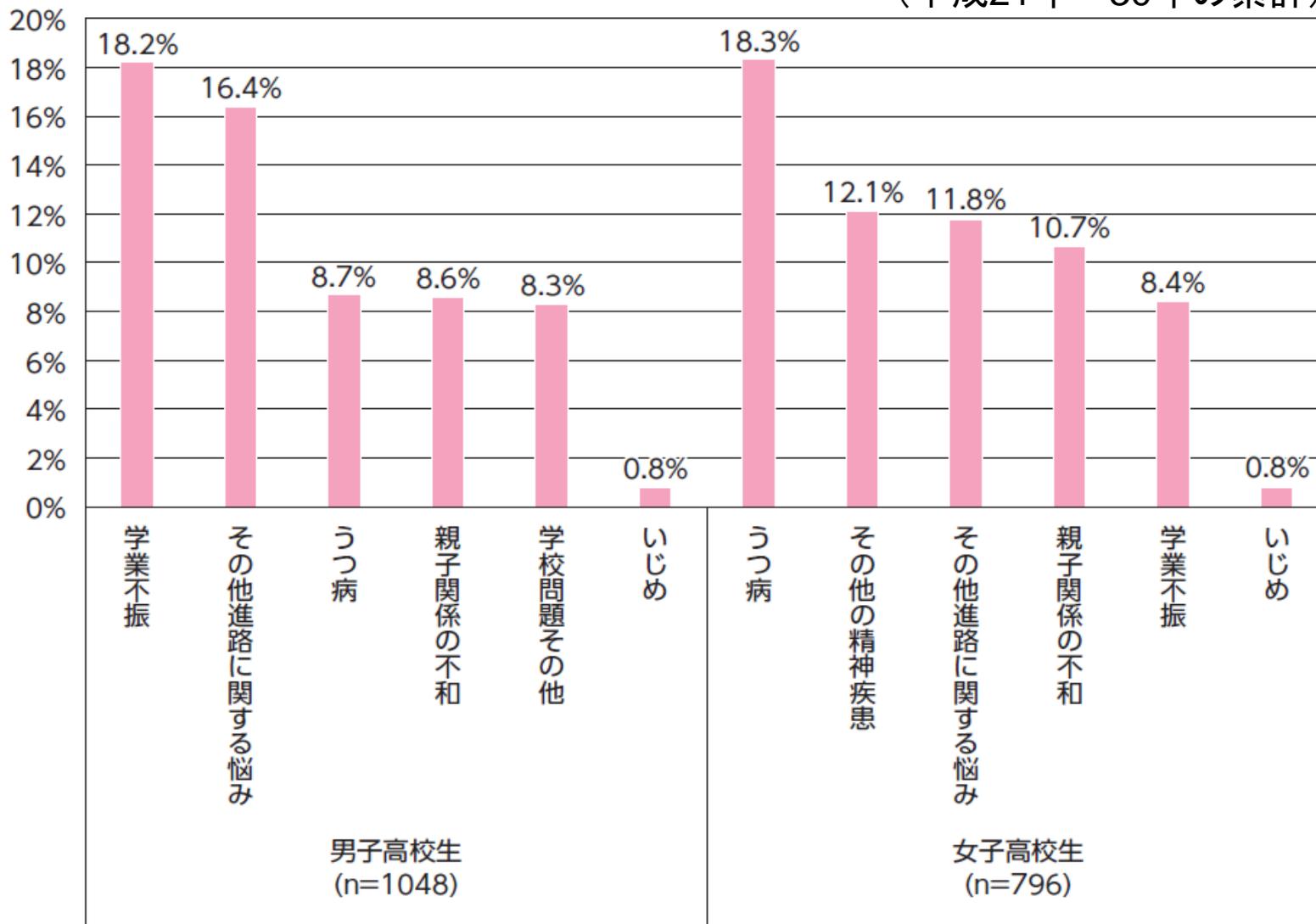
第2-3-35図 小学生、中学生における自殺の原因・動機の計上比率

(平成21年～30年の累計)



第2-3-36図 高校生における自殺の原因・動機の計上比率

(平成21年～30年の累計)



資料：警察庁「自殺統計」より厚生労働省自殺対策推進室作成

(令和元年版自殺対策白書)

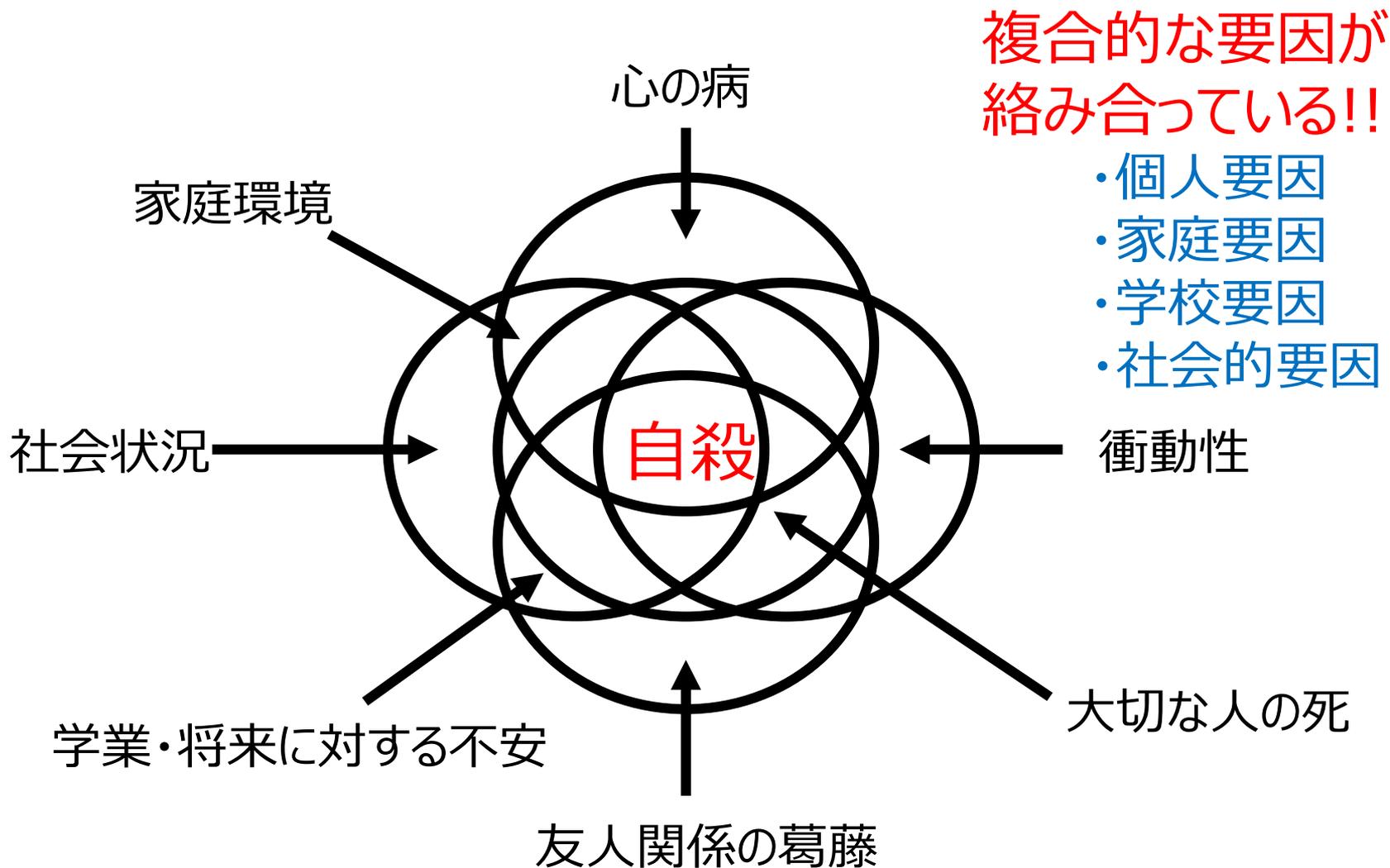
※4 児童生徒の自殺者の原因・動機別の推移（小、中、高の合計値）

合計	平成27年	平成28年	平成29年	平成30年	令和元年	令和2年
その他進路に関する悩み	30 ②	29 ②	30 ②	33 ③	41 ②	55 ①
学業不振	39 ①	34 ①	39 ①	42 ①	43 ①	52 ②
親子関係の不和	29 ③	26 ③	27 ③	36 ②	30 ③	42 ③
病気の悩み・影響（その他の精神疾患）	18	26 ③	18	25	26	40
病気の悩み・影響（うつ病）	27	20	6	21	20	33
その他学友との不和	25	13	13	25	24	26
家族からのしつけ・叱責	20	20	21	28	26	26
入試に関する悩み	20	17	17	21	21	18
失恋	13	15	12	11	16	16
その他家族関係の不和	10	16	9	6	11	16

（文部科学省 児童生徒の自殺予防に関する調査研究協力者会議令和3年度第1回会議参考資料 2021）

児童生徒の自殺の原因

(参考：高橋祥友「自殺の危険 第3版」2014年)



児童生徒の自殺の危険因子

(参考：高橋祥友 自殺の危険第3版 2014)

- ◇孤立：人間関係のトラブル、いじめ、サポート不足等
- ◇安心感のもてない家庭環境：虐待、DV、過干渉、過保護等
- ◇喪失体験：死別、離別、病気、学業不振等
- ◇自殺未遂歴
- ◇リストカットなどの自傷行為経験
- ◇未治療の心の病：うつ病、統合失調症、摂食障害、薬物乱用等
- ◇独特の性格傾向：完璧主義、二者択一思考、反社会的性格等
- ◇無意識的な自己破壊行動：健康や安全を守れない

児童生徒の自殺の危険因子

(参考：高橋祥友 自殺の危険第3版 2014)

- ◇孤立：人間関係のトラブル、いじめ、サポート不足等
- ◇安心感のもてない家庭環境：虐待、DV、過干渉、過保護等
- ◇喪失体験：死別、離別、病気、学業不振等
- ◇自殺未遂歴
- ◇リストカットなどの自傷行為経験
- ◇未治療の心の病：うつ病、統合失調症、摂食障害、薬物乱用等
- ◇独特の性格傾向：完璧主義、二者択一思考、反社会的性格等
- ◇無意識的な自己破壊行動：健康や安全を守れない

自分を傷つける子どもたち

リストカット、アームカット、OD (over dose=大量服薬)

- 松本俊彦・今村扶美の調査(2006年 首都圏12校の中高校生 2974人)

「自分の身体をわざと切ったことがある」

ある	女子	12.1%
	男子	7.5%

- 兵庫・生と死を考える会の調査 (2006 小5~中2 2189人)

「自分の体をカッターやナイフで傷つけたことがありますか？」

5、6回以上ある	2.1%
2、3回	3.7%
1回	6.9%

- 山口・原田・窪田の調査(2011年 高校生 781人)

自傷行為経験者 12.4%

児童生徒の自殺の危険因子

(参考：高橋祥友 自殺の危険第3版 2014)

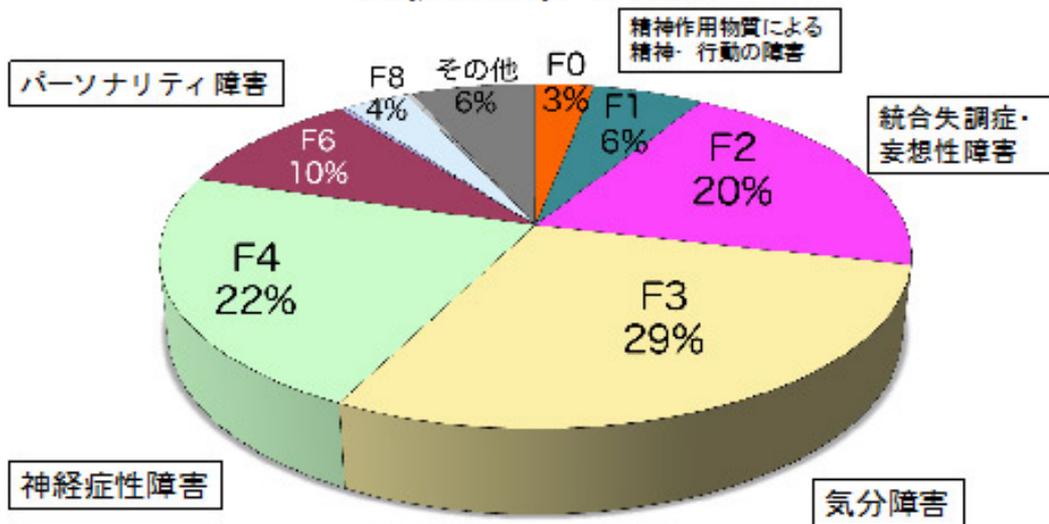
- ◇孤立：人間関係のトラブル、いじめ、サポート不足等
- ◇安心感のもてない家庭環境：虐待、DV、過干渉、過保護等
- ◇喪失体験：死別、離別、病気、学業不振等
- ◇自殺未遂歴
- ◇リストカットなどの自傷行為経験
- ◇未治療の心の病：うつ病、統合失調症、摂食障害、薬物乱用等
- ◇独特の性格傾向：完璧主義、二者択一思考、反社会的性格等
- ◇無意識的な自己破壊行動：健康や安全を守れない

自殺と心の病

うつ病、統合失調症等
に対する適切な治療で
自殺率を下げる余地が
十分にある。

救命救急センターに入院となった 自殺未遂者の精神科的診断(ICD-10)

自殺未遂者 300人



(衛藤暢明, 西村良二：心理教育.精神科救急における治療戦略.
臨床精神医学43(5):763-768, 2014)

児童生徒の自殺の危険因子

(参考：高橋祥友 自殺の危険第3版 2014)

- ◇孤立：人間関係のトラブル、いじめ、サポート不足等
- ◇安心感のもてない家庭環境：虐待、DV、過干渉、過保護等
- ◇喪失体験：死別、離別、病気、学業不振等
- ◇自殺未遂歴
- ◇リストカットなどの自傷行為経験
- ◇未治療の心の病：うつ病、統合失調症、摂食障害、薬物乱用等
- ◇独特の性格傾向：完璧主義、二者択一思考、反社会的性格等
- ◇無意識的な自己破壊行動：健康や安全を守れない

認知の歪みの例

1) 全か無か思考・二分法思考 (all-or-nothing thinking)

現実世界にある中間領域を想定することができず、全ての問題を1か0か黒か白かという二分法（二元論）で考えてしまうため、『完全に成功している・完全に失敗している』とか『気分が完全に良い・気分が完全に悪い』といった非現実的で極端な考え方をしてしまう認知の歪み。『完全に思い通りの結果を出せるのでなければ、やる価値は全くない』という非機能的な思考と結びつきやすい。

2) 過度の一般化 (over-generalization)

一回か二回起こった自分の個別的な経験を、『次もそうなるに違いない』と思い込んで、過度に一般化してしまう認知の歪み。『一度失敗してダメだったから、次回も必ず失敗してダメになる』というように一度の失敗をそれ以降の全ての失敗へと飛躍、将来の悲観を強めて自己の無力感や可能性の無視の原因となる。

3) すべき思考 (should statements)

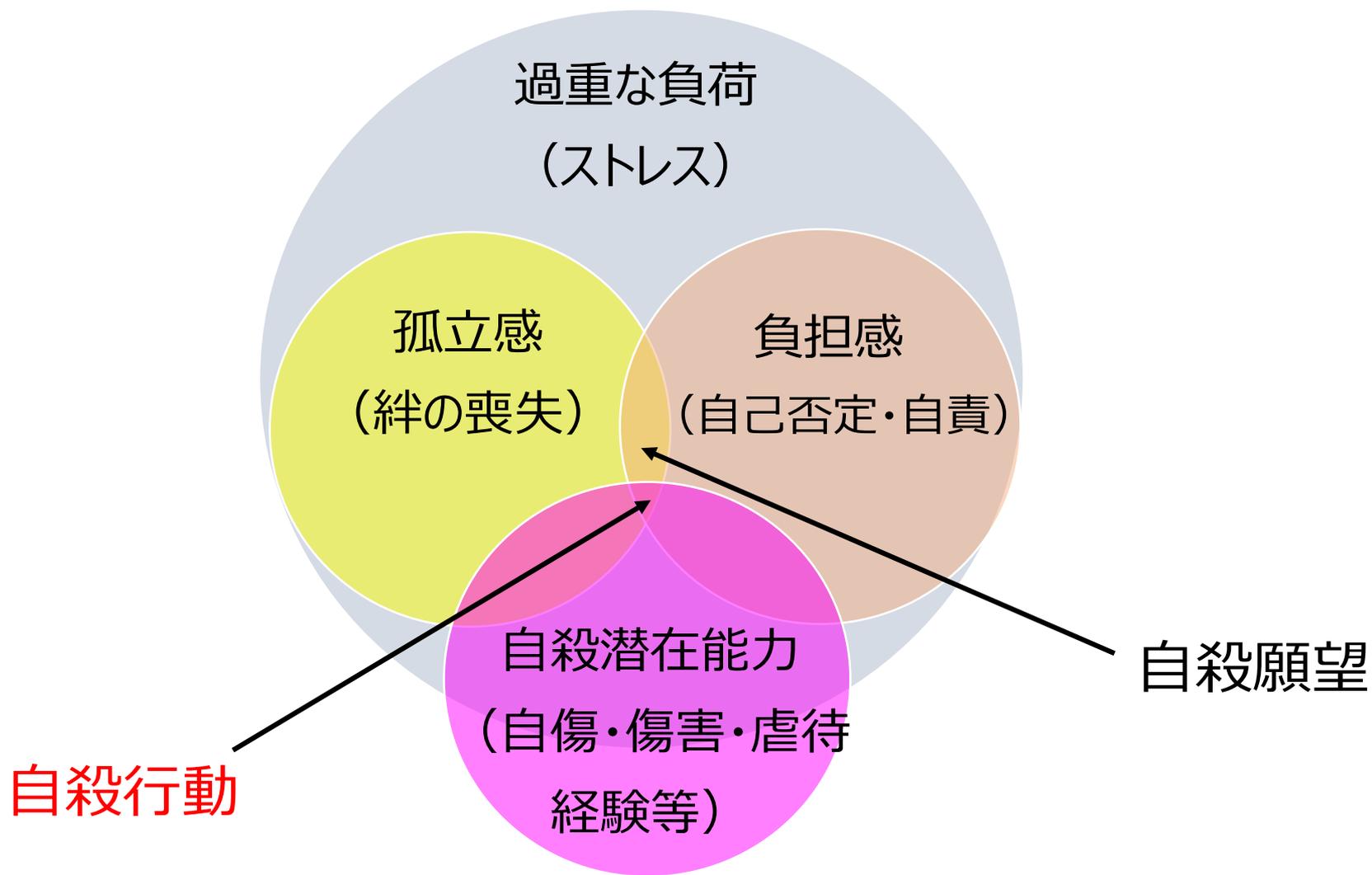
完全主義思考や理想化欲求によって『絶対に～しなければならない』とする強迫的な義務感（責任感）に取り付かれてしまい、『自分が～したい』という自然な欲求や願望を見失ってしまう認知の歪み。自分に対する要求水準（達成目標）が異常に高くなり、その『すべき思考』が要求してくるレベルの目標を達成できないと、深刻な自己否定感や自尊心の欠如、圧倒的な無能力感に襲われてしまう。

児童生徒の自殺の危険因子

(参考：高橋祥友 自殺の危険第3版 2014)

- ◇孤立：人間関係のトラブル、いじめ、サポート不足等
- ◇安心感のもてない家庭環境：虐待、DV、過干渉、過保護等
- ◇喪失体験：死別、離別、病気、学業不振等
- ◇自殺未遂歴
- ◇リストカットなどの自傷行為経験
- ◇未治療の心の病：うつ病、統合失調症、摂食障害、薬物乱用等
- ◇独特の性格傾向：完璧主義、二者択一思考、反社会的性格等
- ◇無意識的な自己破壊行動：健康や安全を守れない

自殺の行動化の要因



(参考：松本俊彦 いじめはいつ自殺に転じるの 臨床心理学96 2016)

Ⅱ 自殺予防の方向性と具体的展開

1 自殺予防の3段階

自殺予防の3段階と取り組み内容

「未来を生きぬく教育」としての
自殺予防教育

Prevention
(未然防止・
予防教育)

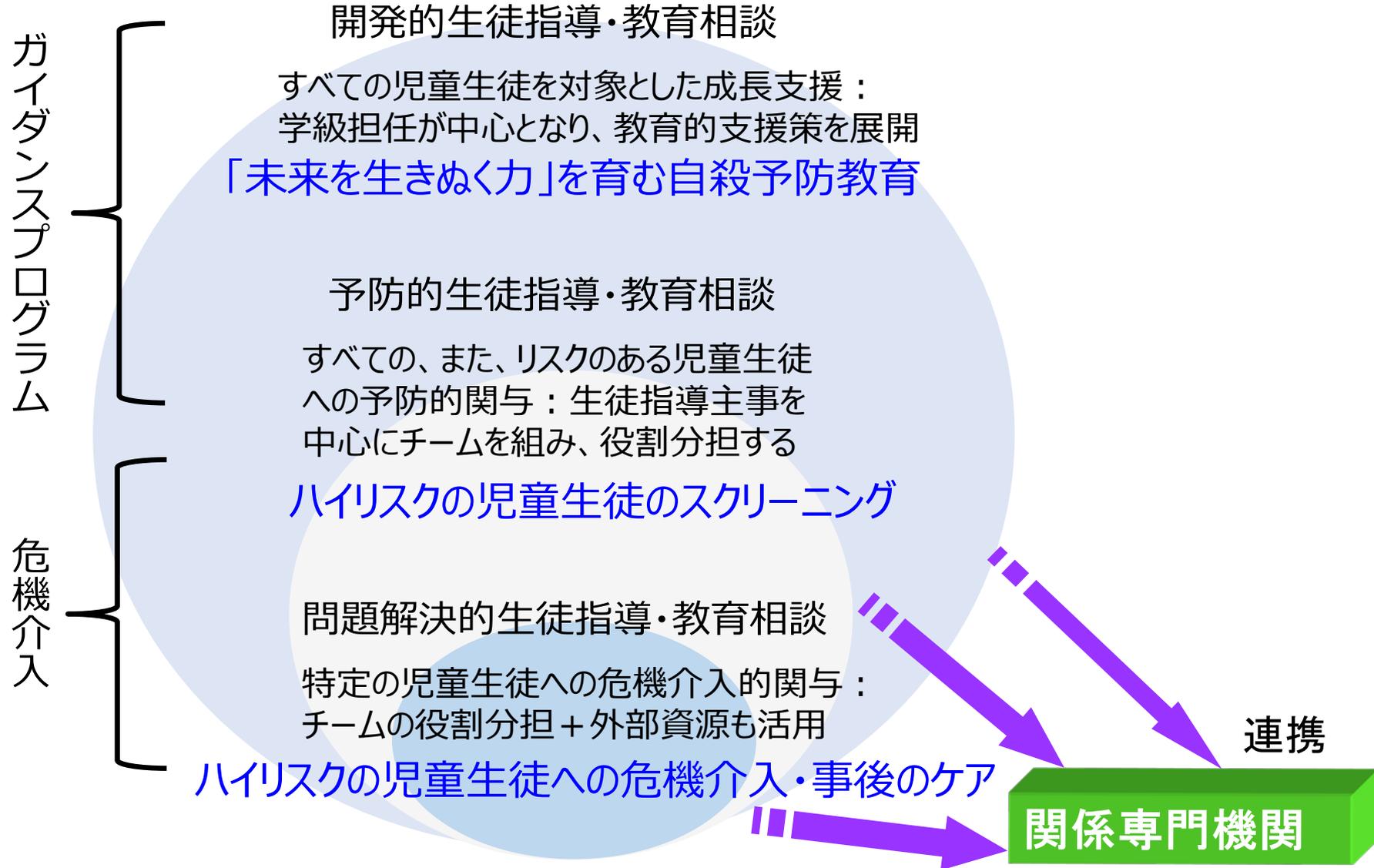
自殺の危険の高まった児童生徒へ
の気づきと関わり

自殺が起きてしまったときの
危機対応と心のケア

Intervention
(危機介入)

Postvention
(事後対応)

自殺予防の3段階と生徒指導・教育相談の支援構造



2 自殺予防教育の進め方

自殺予防の3段階と取り組み内容

「未来を生きぬく教育」としての
自殺予防教育

Prevention
(未然防止・
予防教育)

自殺の危険の高まった児童生徒への
気づきと関わり

自殺が起きてしまったときの
危機対応と心のケア

Intervention
(危機介入)

Postvention
(事後対応)

子供に伝えたい 自殺予防

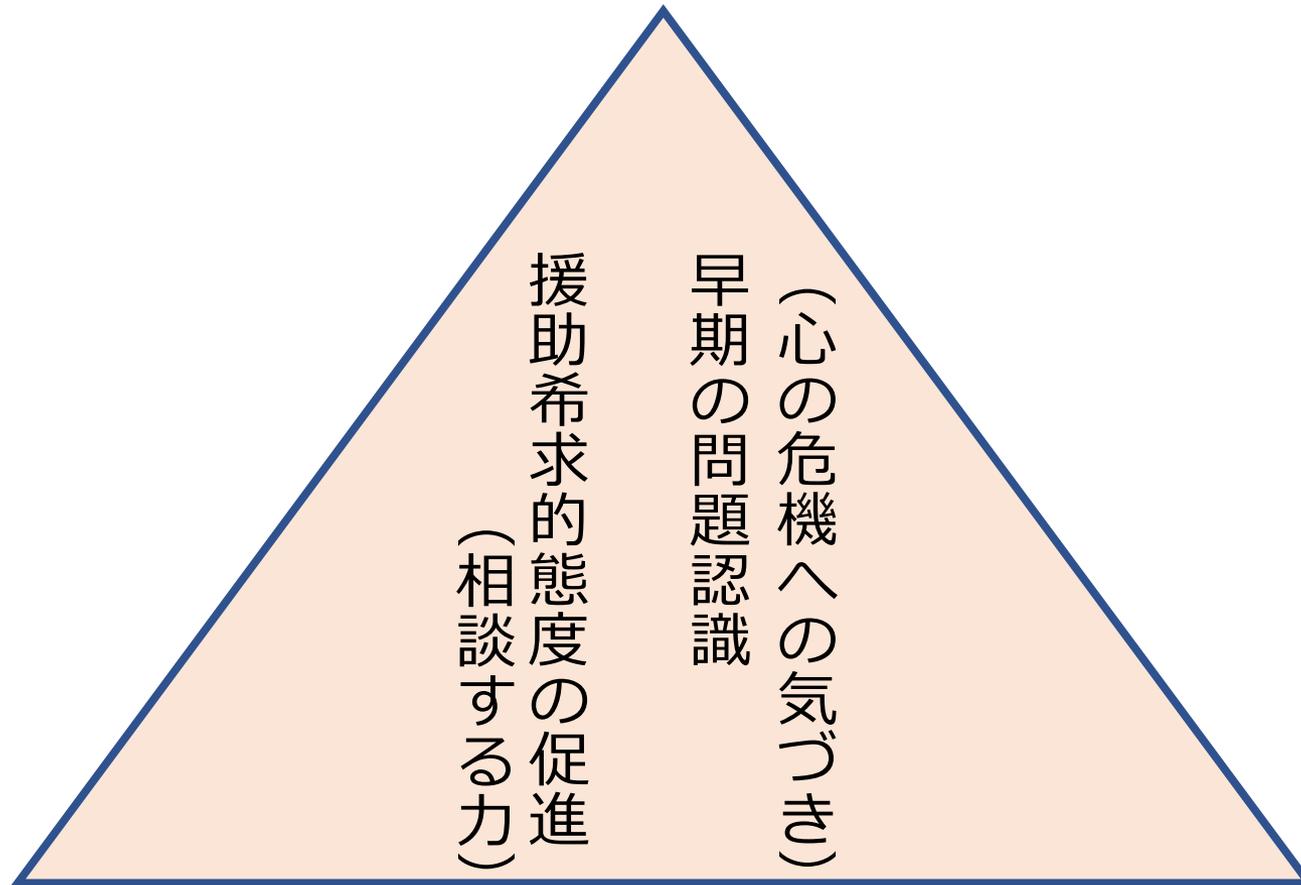
学校における自殺予防教育導入の手引



平成26年7月
文部科学省

(2014年)

自殺予防教育における目標



『子供に伝えたい自殺予防-学校における自殺予防教育導入の手引き-』
（文部科学省 2014）

心の危機（うつ状態）のサインに気づく （自分自身の、友だちの）

すぐに涙ぐみ、独りごとを言う

好きなことにも興味を失う

「食べられない」「寝られない」
などと訴える

イライラして集中力がない

絶望している

頭痛や腹痛など、
痛い、しんどい」と訴える



学校に相談しやすい雰囲気をつくり、 児童生徒の相談できる力を育む

一人で抱え込まずに、**信頼できる大人**に相談する
(親・家族・先生・関係機関等)



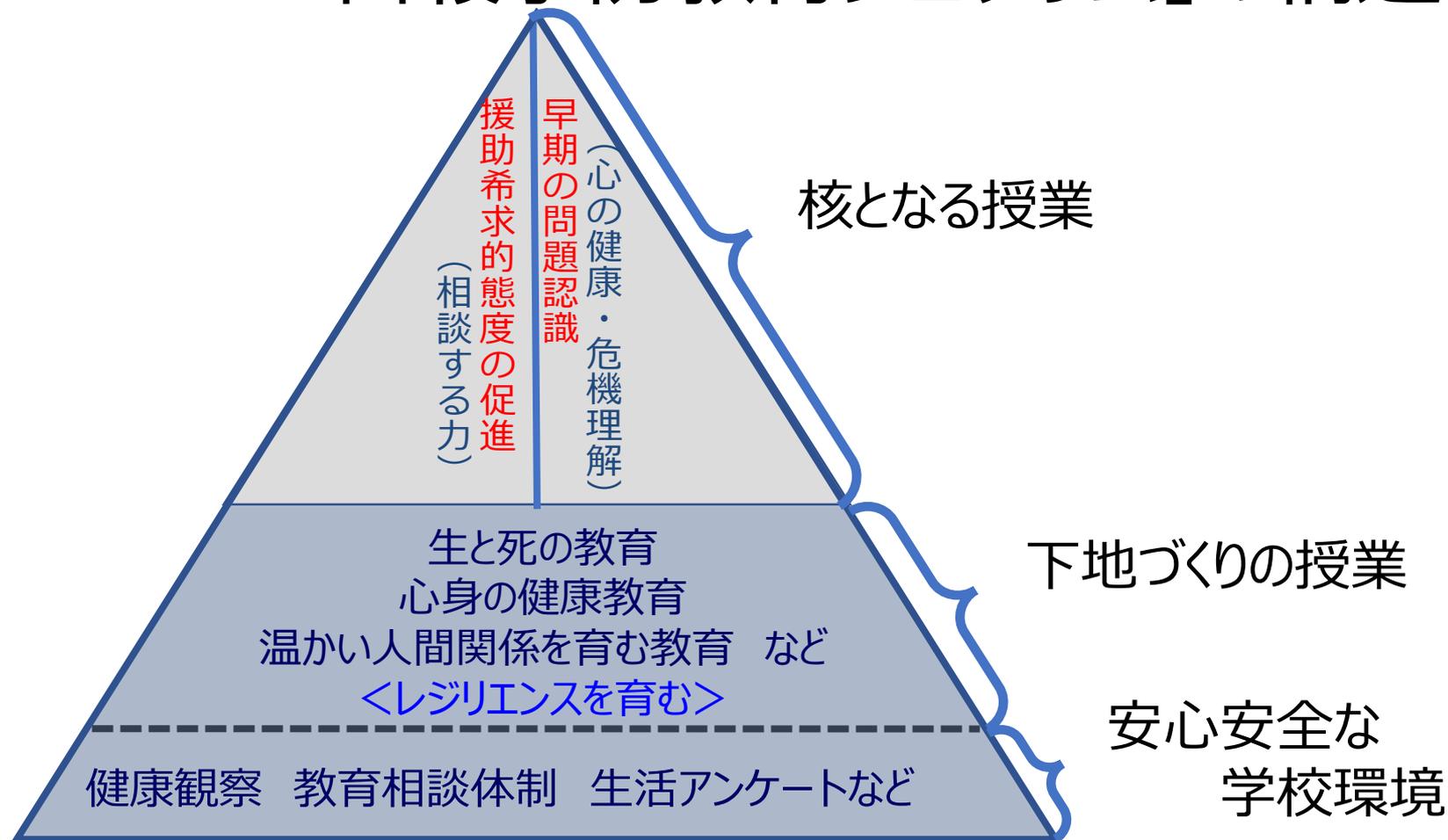
「話す」ことは、心の負担を「放つ」(はなす) こと

複数の視点をもつことでいろいろなものの見方をいかす
ことができ、新たな気づきが生まれる

心の危機に柔軟に対応できる

文部科学省が推進してきた

「自殺予防教育プログラム」の構造



(参考：文部科学省 子供に伝えたい自殺予防 2014)

自殺対策基本法（平成18年6月公布、同年10月施行）

→改正法が平成28年4月より施行

- ・困難な事態、強い心理的負担を受けた場合等における対処の仕方を身に付ける等のための教育・啓発
 - ・児童・生徒等の心の健康の保持に係る教育・啓発
- について、学校は行うよう努めること等が新たに追加される。

自殺総合対策大綱（平成19年6月・24年8月・29年7月閣議決定）

→平成29年7月25日に新たな自殺総合対策大綱が閣議決定される
その中で、文部科学省関連項目に、

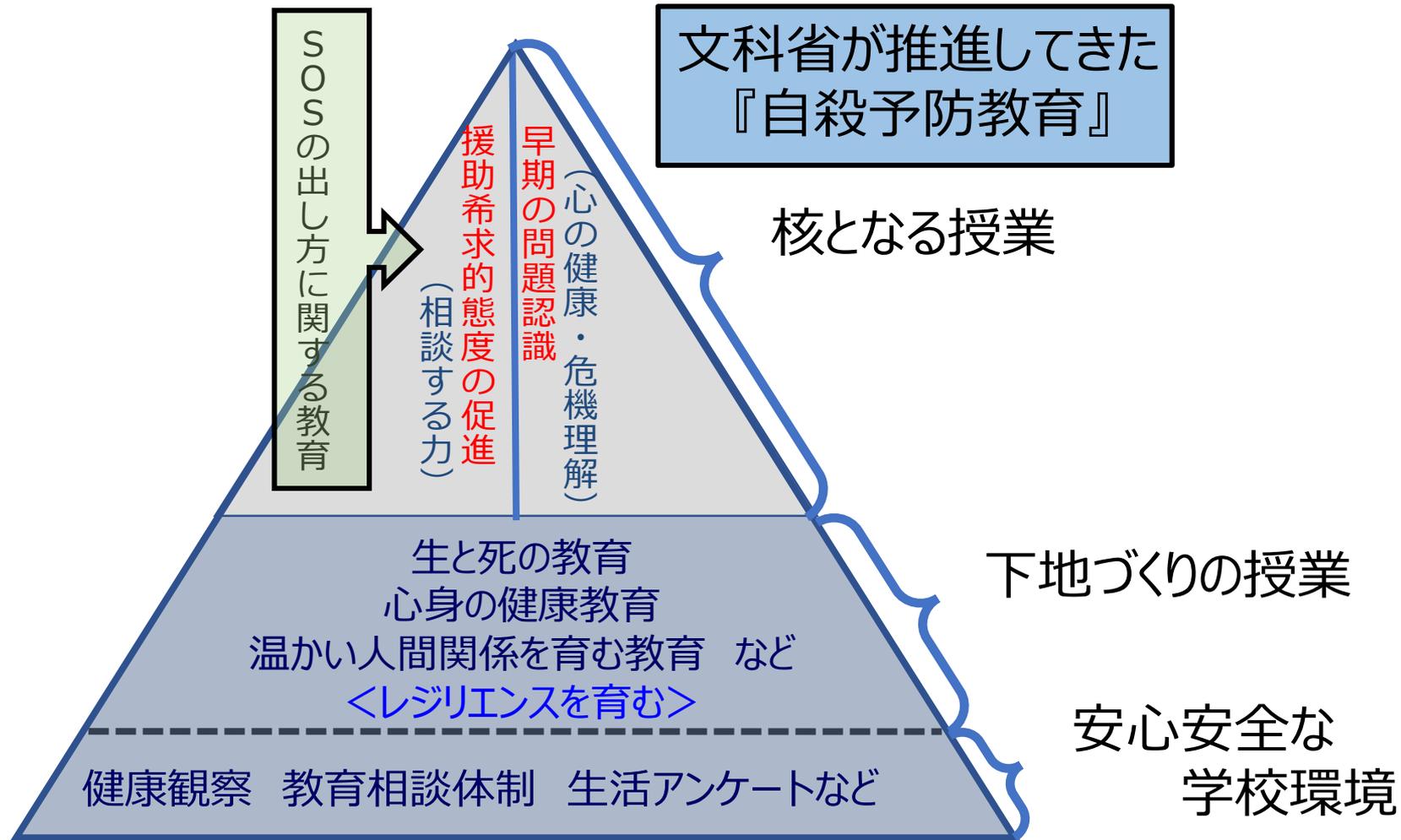
- ・「**SOS**の出し方に関する教育」
 - ・「医療等に関する専門家などを養成する大学や専修学校等と連携した自殺対策教育」
- を推進すること等が新たに追加される。

 **さらなる自殺予防教育の推進が求められている**

発達段階に応じた
自殺予防教育
の具体的展開

『未来を生きぬく教育』
として

「これからの自殺予防教育プログラム」の構造



『未来を生きぬく教育』として展開

3 自殺の危険の高まった児童生徒への 気づきと関わり

自殺予防の3段階と取り組み内容

「未来を生きぬく教育」としての
自殺予防教育

Prevention
(未然防止・
予防教育)

自殺の危険の高まった児童生徒へ
の気づきと関わり

自殺が起きてしまったときの
危機対応と心のケア

Intervention
(危機介入)

Postvention
(事後対応)



(2009年)

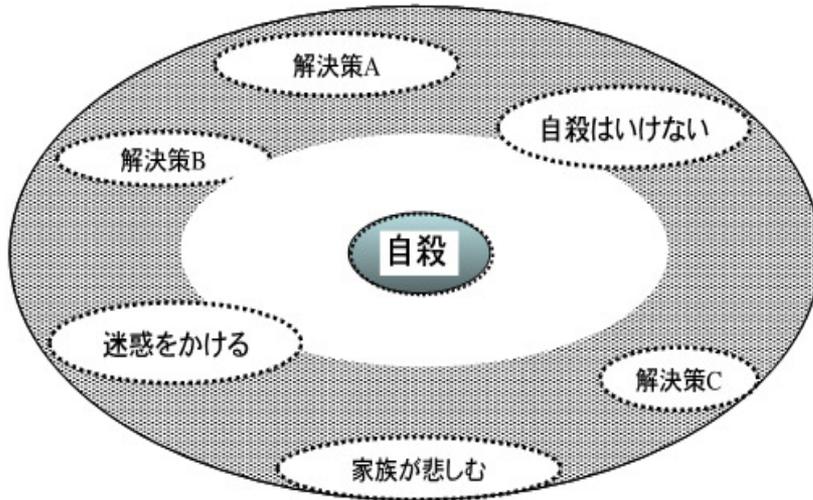
心の危機が高まったときの心理

- 自己肯定感の喪失と無価値感の増幅
- 極度の孤立感
- 極度の苛立ち、不安、怒り
- 絶望的状况が永遠に続くという思いこみ
- あきらめ
- 心理的視野狭窄

心の危機が高まったときの心理

- 自己肯定感の喪失と無価値感の増幅
- 極度の孤立感
- 極度の苛立ち、不安、怒り
- 絶望的状况が永遠に続くという思いこみ
- あきらめ
- 心理的視野狭窄

心理的視野狭窄



(高橋祥友『自殺のポストベンション』)

苦しい状態が続いて、自殺以外の解決策が見えなくなる状態。心理的な負荷が長かつづいた場合に、ふだん考えられることが考えられなくなり、問題の解決策も見えなくなる。心理的視野狭窄の状態では、苦しい状態を終わらせる手段として「自殺」しか見えなくなる。その結果、自殺行動が起きることになる。



自殺直前のサイン

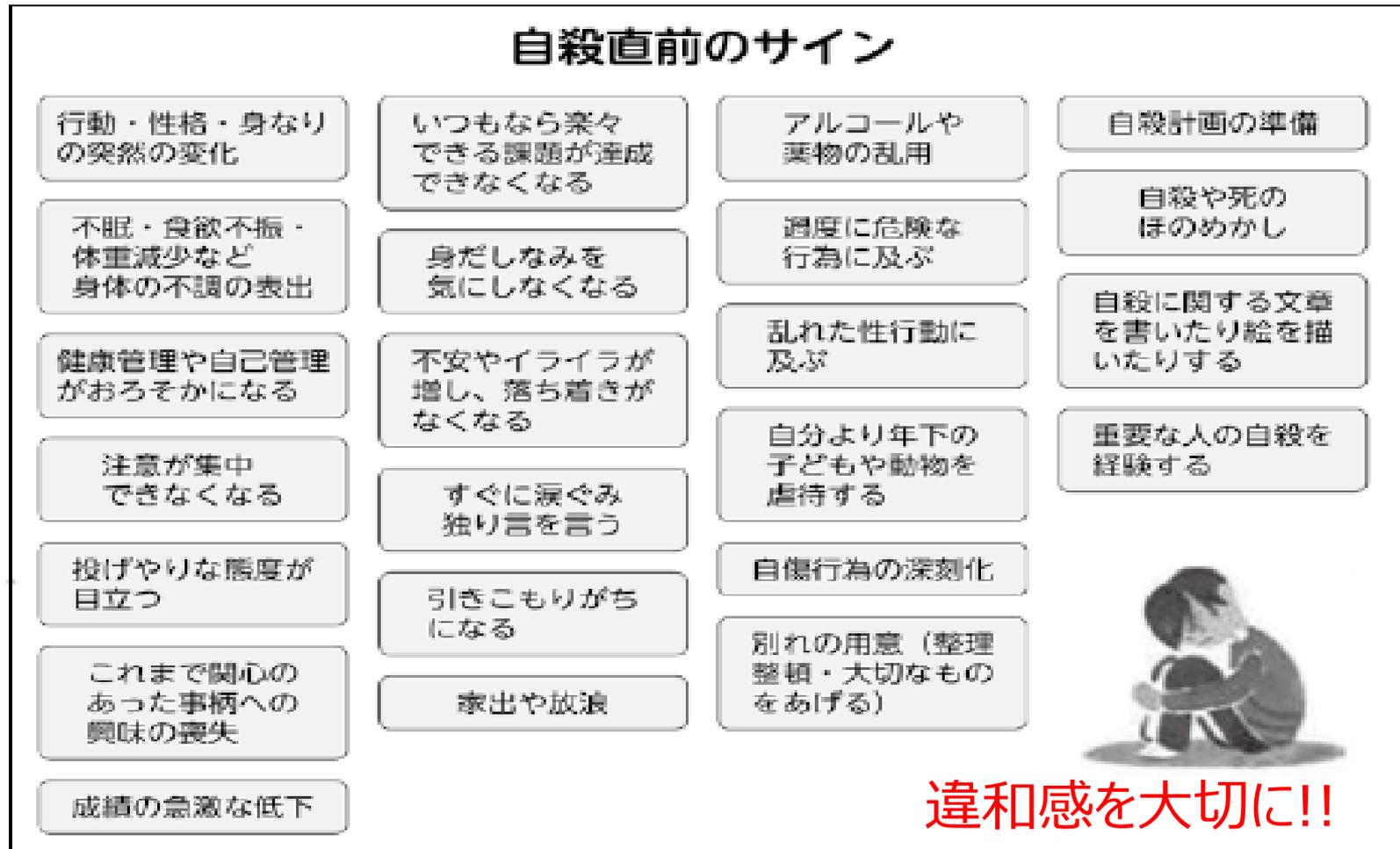


図1 自殺直前のサイン(文部科学省『教師が知っておきたい子どもの自殺予防』2009、新井が一部改)

危機にある児童生徒への関わり方

TALKの原則

Tell : 心配していることを言葉に出して**伝える**

Ask : 「死にたい」と思うほどつらい気持ちの背景にあるものについて**尋ねる**

Listen : 絶望的な気持ちを**傾聴する**

話をそらしたり、叱責や助言などをせずに
子どもの訴えに真剣に耳を傾ける。

Keep safe : **安全を確保する**

一人で抱え込まず、連携して適切な援助を行う

教師自身の自己理解の重要性

「私たちは相手の話だけを聴いているわけではありません。
必ず同時に自分の考えを聴いています。」（水島広子, 2015）

「待てない」

⇒何とかしてやりたい、焦ってしまう・・・
自分なりの考えを伝えたくなる。

★「待つ」というのは
相手よりも先走らないこと、結論を急がないこと。

「聴けない」

⇒自分の気持ち（感情）が湧き起こって、
それに支配されてしまう。

相手の話を真剣に聴いているからこそ
自分の中で様々な考えや感情が湧き起こ
るのはあたりまえ。

★ただ、自分の考えや感情を、
少しだけ棚上げする。

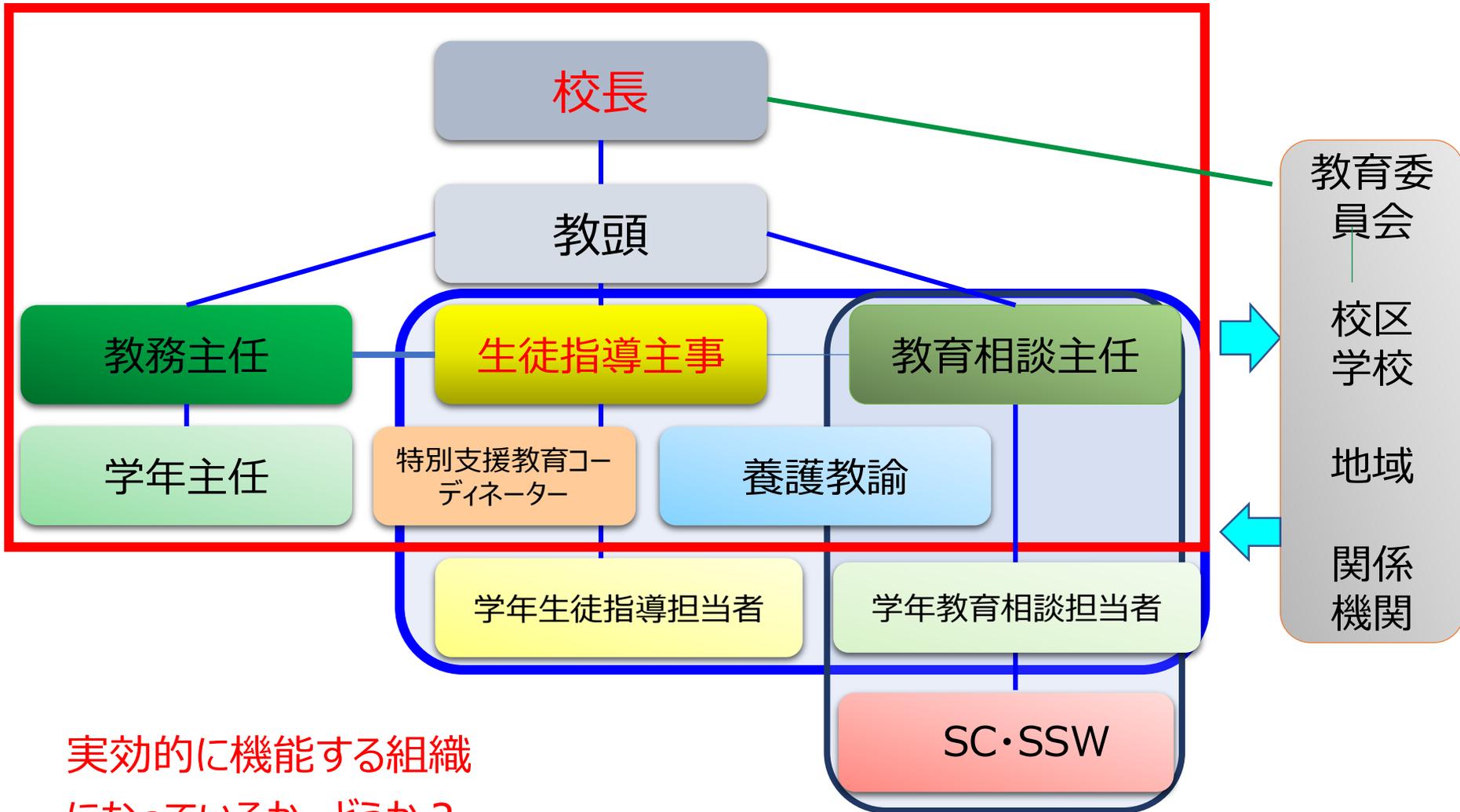
子どもの話をきちんと受け取るためには
自分の考え方や感じ方のクセを知る

自殺など、深刻な危機に関する問題は、「専門家といえども一人で抱えることができない」と言われる。

学校においては、自殺の危険が高まった児童生徒を一人の教職員だけで支えるのではなく、チームとして支える体制をつくる。

校外においても、関係機関と児童生徒を支えるうえで適切な協力体制を築く。

全校的な指導・相談体制



実効的に機能する組織
になっているか、どうか？

心理的安全性

チームが真に機能する（「チームング」）ためには：

「チームや組織で活動するなかで、メンバーの全員が、発言することに対して恐怖や不安を感じていない状態」、つまり、「無知、無能、否定的、邪魔だと思われる可能性のある言動をしても、このチームなら大丈夫だ」という『信念』が不可欠。



心理的安全性が十分に高く、どの立場の、どの年齢のメンバーも対等にアイデアや意見が出し合えれば、学校の指導・相談体制は協働的で実効的なものとして機能する

（参考：エイミー・C・エドモンドソン（著） 村瀬俊朗・野津智子（翻訳）『恐れのない組織—「心理的安全性」が学習・イノベーション・成長をもたらす—』 2021 英治出版）

保護者・関係機関との連携を進めるために

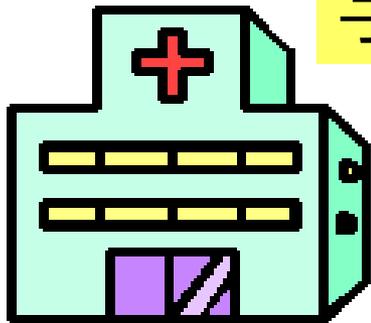
- ① ネットワークを機能させるには、日頃から顔の見える関係を築いておく
- ② 連携は生きものであり、使いながら、点検・工夫し、強化していく
- ③ 連携の基軸に、常に子ども置く（「その子にとっての最善は何か」）
- ④ 連携がうまくいくには、つなぎ役となる人の存在が大きい
- ⑤ 関係者の連携能力（「ネットワークマインド」）を磨く
 - ・自己の役割の固有性と限界性を知る
 - ・相互に相手についての基礎的知識をもつ
 - ・相手の立場を理解しながら、共に取り組もうという姿勢をもつ
 - ・関係者によるケーススタディを進める（具体的事例から学ぶ）

（参考：安藤博 『子ども危機にどう向き合うか』 信山社 2004）



丸抱え、丸投げはしない!!

学校・家庭・地域・関係機関の連携



医療・福祉・司法機関



4 自殺が起きてしまったときの心のケア

自殺予防の3段階と取り組み内容

「未来を生きぬく教育」としての
自殺予防教育

Prevention
(未然防止・
予防教育)

自殺の危険の高まった児童生徒へ
の気づきと関わり

自殺が起きてしまったときの
危機対応と心のケア

Intervention
(危機介入)

Postvention
(事後対応)

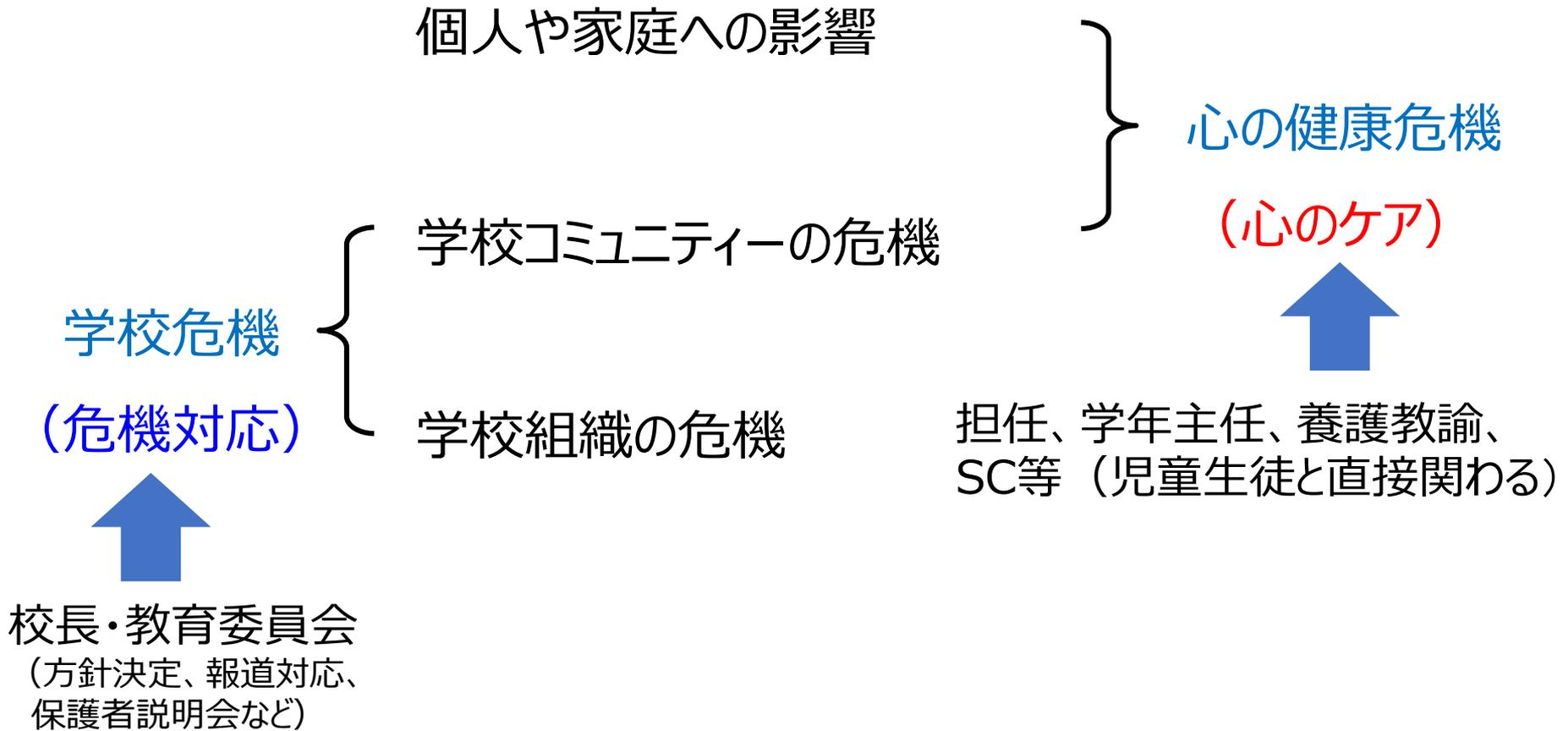
子どもの自殺が起きたときの

緊急対応の手引き

平成 22 年 3 月
文部科学省

(2010年)

心のケアを伴うクライシスマネジメント



(参考：全国精神保健福祉センター長会学校危機支援者ガイド2 学校危機と危機対応 2016)

児童生徒の自殺の発生時の対応課題

危機対応の態勢整備

情報収集と整理（→背景調査：基本調査の実施）

周囲への心のケア

保護者への説明

日常の教育活動の再開への準備

遺族とのていねいな関わり

ポストベンションにおける心のケア

「不幸にして自殺が生じてしまった場合に、他の人々に及ぼす心理的影響を可能な限り少なくするためのケア」

- ・病死や事故死よりも、自殺は遺された人々に深い心の傷を負わせ、死にゆく人だけの問題にとどまらずに、極めて多くの人を巻き込む深刻な問題である
- ・当初は気丈に振る舞っていた人であっても、その後、不安障害や、うつ病、ASD、PTSDなどにかかって、専門的な治療が必要となることも稀ではない。
- ・放置しておけば、遺された人自身も自殺の危険を伴う事態に追い込まれることすらある。

(参考：高橋祥友 自殺の危険 (第3版) 」金剛出版 2014)

心のケアのための校内体制の整備

ケア会議

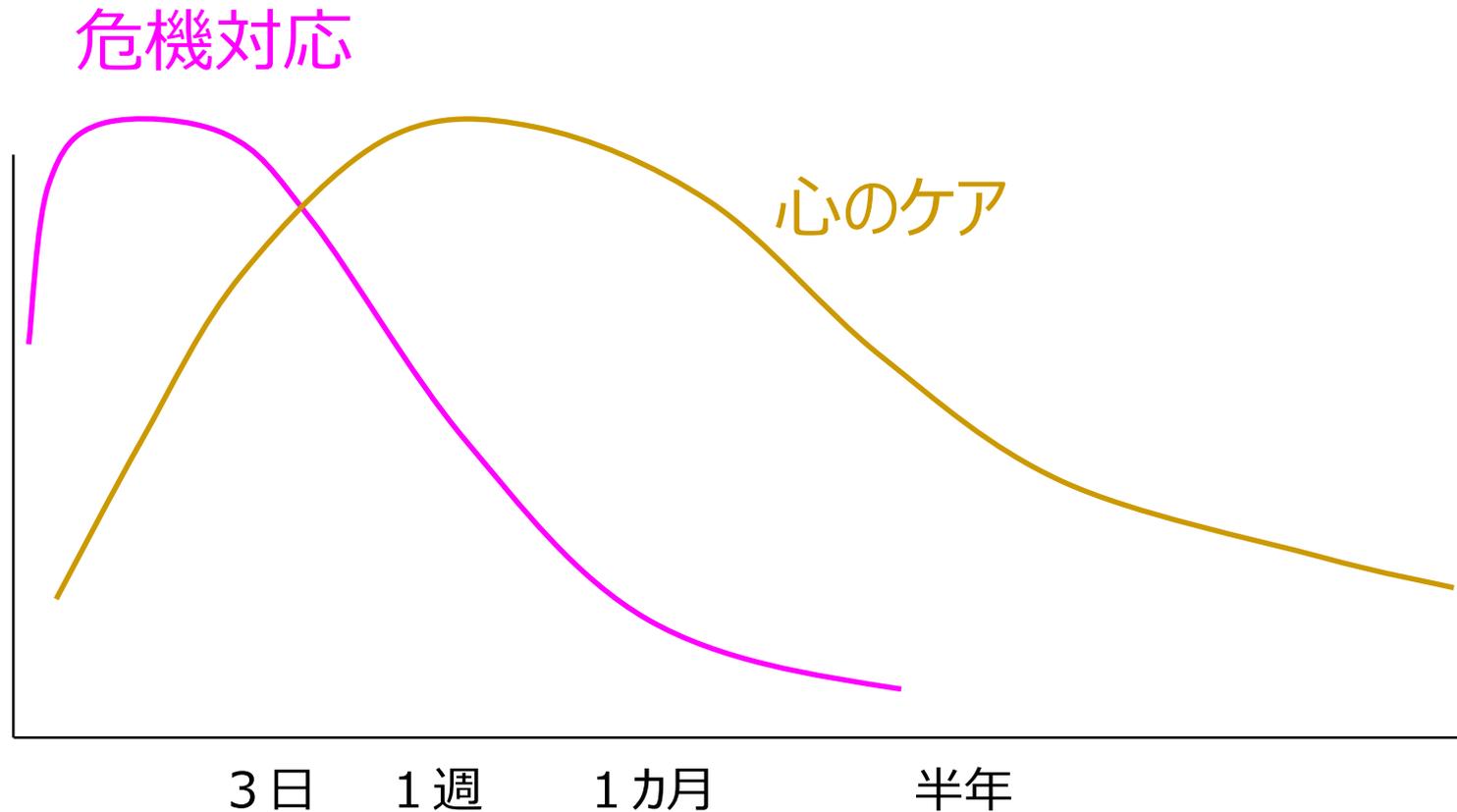
<メンバー>

養護教諭、教育相談担当者、スクールカウンセラー、学年主任
+ 関係する担任、部活動顧問 など

心のケアにおける留意点

- ・「ケア会議」では配慮の必要な子どもを中心に全体の把握につとめる（発生直後は1日1回以上開催する）
- ・相談やカウンセリングの態勢をつくる
- ・**専門家の協力**が得られる場合には、早期からサポートを受ける
- ・教職員同士が自分の気持ちを互いに分かち合い、バーンアウトしないように注意する

危機対応と心のケアの時間経過



(参考：全国精神保健福祉センター長会学校危機支援者ガイド2 学校危機と危機対応 2016)

まとめ

すべての児童生徒を対象とした自殺予防教育の具体化

- **自殺予防教育の必要性に関する学校内外での共通理解**
教職員研修の拡充と保護者対象の普及啓発研修の実施
(学校・教育委員会と保健所・健康福祉部局等との連携)
- **適切な教育内容と実施時間の確保**
自殺予防教育プログラムの体系化 (⇒発達段階に応じたプログラム)
カリキュラムに位置づける (例：高校保健体育「心の病」の単元)
協働的な授業づくり (担当教員 + 養護教諭 + SC + SSW等)
- **医療等の関係機関との連携体制の整備**
ハイリスクな児童生徒への配慮とフォローアップ
養護教諭の果たす役割の重要性

自殺のリスクの高い児童生徒を支えるための体制整備

- 子どもがSOSを発信するための多様なチャンネルを用意

身近な信頼できる大人の存在 + 身近な関係機関（実際に知る）

（リスクの高い）子どもは（リスクの高い）子どもに発信する

⇒友だちの話を聴き、受けとめ、大人に伝える力を育む

- 大人（教職員、保護者等）のSOSを受けとめる力の向上

教職員研修 + 授業者としての理解の深化 + 保護者対象の普及啓発研修

共感的理解とICTを活用した理解を重ね合わせた多面的な児童生徒理解

- 関係機関等との連携体制の整備

学校・教育委員会と医療機関・保健所・児童相談所・福祉部局等が

連携した本人・保護者支援の具体化（コーディネーターの重要性）

（参考：文部科学省 令和3年度児童生徒の自殺予防に関する調査研究協力者会議審議のまとめ 2021）

孤立

は「自殺」のキーワード

絆と気づきが

自殺予防の第一歩

(高橋祥友)

安心・安全で

温かな学校