学校危機対応の基本と悲嘆への支援 ~児童生徒の自殺について~

大阪教育大学 学校危機メンタルサポートセンター

野坂 祐子

nosaka@cc.osaka-kyoiku.ac.jp

養護教諭が経験している生徒の自殺





学校危機メンタルサポートセンター グリーフケア・プロジェクト

- 菊池美奈子 (大阪府立園芸高等学校)
- 鈴木 秀子 (大阪府立北淀高等学校)
- 池川 典子 (大阪府立泉北高等支援学校)
- 元田 綾子 (大阪府立渋谷高校)
- 米虫 圭子 (京都産業大学)
- 豊沢 純子 (大阪教育大学)
- 野坂 祐子 (大阪教育大学)

Vol.1 生徒の"生"を支えるために 養護教諭ができること(2009)

Vol.2 学校における自殺リスクの認知とその対応に関する調査報告(2011)

【照会】学校危機メンタルサポートセンター FAX 072-752-9904

調査概要と対象者

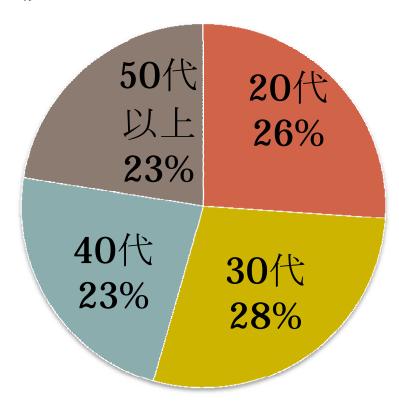
•調査期間:2009年10月~11月

• 対象者:高等学校・中学校の

養護教諭

• 回収170票 (回収率39.5%)

- 有効回答169票
- 回答者の年齢(右図)



Q. 現在の勤務校で生徒の自殺は起こりうる問題か

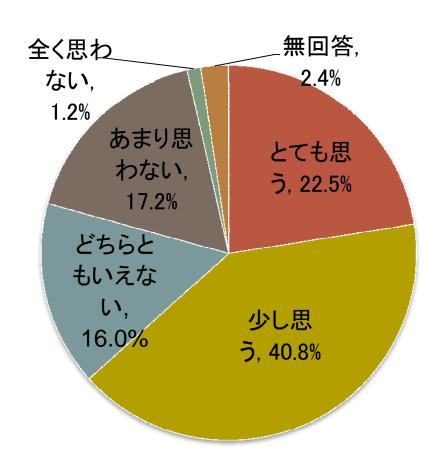
• 「思う」 : 63.3%

「思わない」: 18.4%

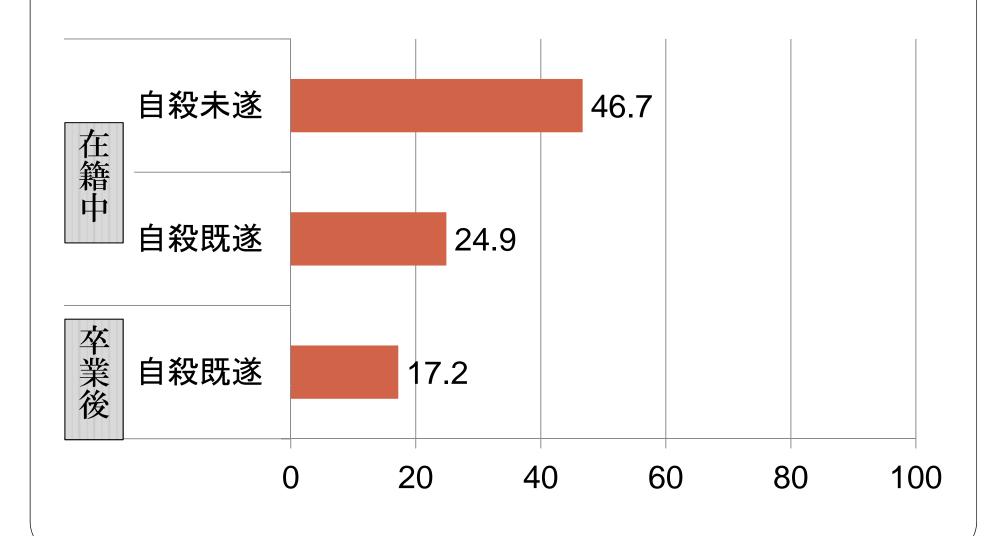
生徒の自殺の可能性の 認識

5年未満

<5~15年未満







学校危機としての生徒の自殺

- 約4人にひとりの養護教諭=生徒の自殺を経験
- 約6人にひとりの養護教諭=中退・卒業後の自殺
- ・約半数の養護教諭=生徒の自殺未遂を経験



・学校(とくに高等学校)において、生徒の自殺は 起こりうる「学校危機」と捉えて対応する必要性

学校危機のアプローチ(1)

一次予防: 危機の発生を事前に予防 prevention

二次予防: 危機介入で危機の増加を阻止 intervention

三次予防: 被害からの回復、再発防止 postvention

学校危機のアプローチ(2)

リスク・マネジメント (事前予防)

- 危機の発生を防ぐ=学校内の安全管理や防犯・防災・健康教育
- 精神保健に関する日頃からの取り組み・ケア(相談窓口、対応)
- 生徒自身のサポート希求・問題解決スキルを高める取り組み
- 健康教育(性・薬物・自殺予防等)による生徒のリスクマネジメント力 の向上

クライシス・マネジメント (事後対応)

- 救助や安全の確保
- 中規模以上の危機の場合、地域により教育委員会や臨床心理士会などが 短期的に介入支援を行う
- 初期対応の活動計画 ①生徒や保護者、教職員への心理的ケア ②学級・学校運営の平常化
- 再発防止の取り組み

リスク・マネジメント

安全管理

- ・学校の施設や設備の点検
- 児童・生徒への施設や設備の安全な使用についての 指導・教育
- 危険(リスク)への気づき、回避などの予防的な指導・教育

危機管理体制づくり

- ・ 危機時の迅速な対応 → 被害を最小化する
- 危機時の学校運営の体制とシミュレーション

クライシス・マネジメント

緊急対応

- 負傷者や現場の目撃者に迅速な救命・救急対応を行う。
- 混乱や動揺を鎮めるために、静かで落ち着いた場所を用意する。
- 事前に、救急車の要請時に伝えるべき情報、校内への救急車の誘導ルート、病院搬送時の対応、保護者への連絡方法などを確認し、伝達の仕方の訓練。学区の警察、医療機関や支援機関をリストアップし、緊急時の連絡調整を取り決めておく。
- 時系列で記録をとる。

学級での対応

- 生徒に事実を簡潔に伝え、感情を表現できる時間を持つ。
- 家族や生徒も衝撃を受けていることを考慮する。

保護者へのサポート

- 生徒のトラウマ反応や対応に関する心理教育を行う。
- 十分な情報提供と、保護者自身が相談できる体制をもつ。
- 保護者が落ち着き、家庭が安定することで、生徒が安心して回復することができる。

教師へのサポート

- 危機による混乱や疲労のなかでは、教師は冷静な判断ができなくなり、極端な認知が生じやすい。
- 危機に対する責任感や自責感を抱きやすい。
- 二次的外傷性ストレスのリスクが高い。
- 心理教育とセルフケアが重要。

学校危機時の対応のポイント

- ・正確な情報収集
- ・ 教職員への情報提供
- ・児童・生徒等への対応
- ・保護者への対応
- ・教育委員会への報告
- ・マスコミへの対応 (窓口の一本化)

自殺に対する危機対応の留意点

- 事実確認
- ・自殺の背景にある問題(いじめ等)の確認
- ・保護者(遺族)への対応
- ・開示する情報の確認
- ・自殺の連鎖の予防(説明や集会)
- ・マスコミ対応
- 長期的なフォローアップ

危機による心身の反応(1)

【一般的なストレス反応】

- 身体 倦怠感、頭痛、腹痛、食欲不振、不眠
- 感情 イライラ、落ち込む、情緒不安定
- 行動 落ち着きがない、活発ではない 退行(甘え、夜尿、爪かみなど)
- 思考 悲観的 · 否定的思考、自責感

危機による心身の反応

【トラウマ(外傷体験)に特有の反応】

- 再体験症状
 - 出来事を思い出すようなことがきっかけとなり、 被害時のことを思い出す
- 回避症状 出来事を思い出すような状況を避ける
- 過覚醒症状

物音に敏感になる、落ち着かず集中力が低下、警戒心が強くなる、眠れない

心身の反応の理解

- 1) 心身面の変調は、危機時における正常な反応
- 2) 同じような被害を受けても、子どもによって反応や受け止め方に個人差がある
- 3) 出来事を思い出すきっかけにより、一時的に心身面での変調が増悪することがあるが、適切な支援がなされれば時間の経過により軽減する
- *学校での様子と家庭での様子との違いに注意
- *背景に色々な問題がある子どもは、症状が長引きやすい
- *中長期になるとその影響は他の不適応状態(不登校、学業 不振、非行など)と判別しにくくなる

ワーク1

平日の20時、Aくんの保護者から学校に電話があり、電話を受けた教頭は、Aくんが亡くなったことを伝えられた。

17時頃、買い物から帰宅した母親が、自室で倒れているA くんを発見し、救急車を呼んだものの、搬送先の病院で死 亡が確認された。Aくんの首にまきついていた紐は、部屋 のフックにつながれていた。窒息死の可能性が高いといわ れたが、詳細はまだわからないとのこと。

Aくんは当日も含め、学校には欠席なく登校しており、担任もとくに気になるところはなかった。

- ①初期対応としてすべきこと
- ②学級や学校で、起こりうる問題

ワーク2

高校生のBさんが、自宅マンションの屋上から転落して亡くなった。遺書はなかったが、直前に交際相手とケンカをしていた様子であった。

学校は欠席がちであり、クラスメイトとの関係でたびたびトラブル(もめごと)を起こし、生徒指導担当教員が指導をすることが多かった。

養護教諭は何度かBさんのリストカットの手当てをしたことがあり、話を聴くように努めていたが、継続的な面談は本人が拒否していた。

- ①初期対応としてすべきこと
- ②学級や学校で、起こりうる問題

自殺リスクの理解と対応

- 1)日頃からの生徒理解
 - ・教職員全体が生徒を理解し、支えていく体制
 - ・生徒の変化(サイン)に気づき、受け止める
- 2) 自殺のリスクの理解
 - ・自殺リスクの判断(観察、情報収集、質問)
 - ・学校内での情報共有と、学外との連携
- 3) 自殺が起きたあとの対応
 - ・遺族への対応(ケア、意向の確認)
 - ・情報伝達の仕方の検討
 - ・生徒の反応の理解、個別ケア

死別にともなう悲嘆

死別 (bereavement)

重要な他者を喪失すること



悲嘆 (grief)

死別に対する自然な心身の反応や行動

- ①故人との関係性
- ②死別の状況
- ③年齢や発達
- ④死生観、過去の体験等

個人差

①故人との関係性

- 愛着関係(親・きょうだい・親族等)
- 信賴関係(友人·仲間·教職員等)
- 同じ所属(学校・学級・部活・地域等)
- 親密な関係(交際相手・憧れの存在等)
- 葛藤関係 (ライバル・ケンカ中等)
- ⇒ 悲嘆反応が大きくなる

②死別の状況

- 予測性
- ・心の準備
- ・通常の死別か、外傷的な死別か
- 看取りができたか
- 知らせをどう聞いたか
- ・故人との対面の状況
- ・故人の遺体の状況
- 死因の有責性 など
- ⇒悲嘆反応への影響

外傷的な死別

トラウマティック・グリーフ

- 突然で思いがけない不慮の死(事故・事件・災害)
- 暴力的で苦痛を伴う死(恐怖・脅威・恥辱的)
- 自殺(自死)、低年齢での死
- ・死の場面の目撃
- ・死別の状況が不明瞭
- 遺体が未発見、損傷
- ぞんざいな通知や遺体の扱い など
- ⇒より複雑な悲嘆反応(複雑性悲嘆)

③年齢や発達

- 死についての理解の程度
- ・周囲の大人への遠慮や気兼ね
- 自責感 罪悪感

<思春期以降>

- ・親や身近な大人には話さず友人と話す
- ・「自分がその死を防げたのではないか」
- ・怒りや無力感による危険な行動化
- ⇒ 悲嘆反応への影響

- ④死生観、過去の体験
- ・家族の死生観、宗教観
- ・通常の死別体験の有無
- 外傷体験の有無重複体験による精神保健上のリスク
- ⇒悲嘆反応への影響

悲嘆による影響〈悲嘆反応〉

- 身体不調、倦怠感、食欲低下、不眠
- 心理不安、悲しみ、怒り、後悔、無気力、感情麻痺
- 認知否認、自責、他罰、絶望、孤立、不信、固執
- 行動 呆然、感情が抑えられない、退行、思慕

回避、行動化、原因探究
など

複雜性悲嘆反応(外傷性悲嘆)

- ・トラウマの側面と悲嘆の側面をもつ
- ・回避と追慕(思慕)との葛藤
- ・非現実性の長期化
- •繰り返される原因探索
- ・強い無力感、罪責感、怒り
- ・人への不信感、疎外感

- 自分の悲嘆反応を自覚するのは難しい 自分の状態に関心を向けられない 「こんなふうになるのは自分だけだ」
- 他者の悲嘆反応を理解するのは難しい

「平気そうに見える」 外見と内面のズレ 「いつまで気にしているの?」理解不足



サポートを求めること、提供することの難しさ

「こんな気持ちは誰にもわかってもらえない」 ⇔「なんと声をかければよいかわからない」

悲嘆・悲哀の作業(モーニング ワーク)

第1段階:麻痺

死を受け入れがたく、感情が麻痺してしまう

第2段階:抗議

故人を思慕し、嘆き、強い怒りを感じる

第3段階:絶望

混乱の後、失望し、抑うつ・無力感に陥る

第4段階:離脱

新たな対象や生活を再建し始める段階

(J.M.Bowlby, 1980)

支援① 悲嘆反応の理解

・悲嘆反応は自然な反応であることを理解する

【留意点】

- 一般的な反応であるが、個人差がある
- 生徒のふだん(これまで)の様子との変化
- 一時的な反応であり、通常、時間経過ととも に軽減していく

(長期化・悪化する場合→複雑性悲嘆反応)

・記念日反応による、一時的な増悪

記念日反応 (Anniversary reaction)

- ・故人のことを思い出すような特別な日(命日や誕生日、習慣的に何かしていた日など)に生じる心身の反応
- 数日から数週間続くことがある
- 喪失時の状況や心境のフラッシュバックが起こる
- 抑うつ症状(落ち込み、不眠、イライラなど)、 体調不良が、一時的に増悪する
- ・周囲・世間との認識のギャップに対する悲しみや 怒り

記念日反応への対処

- 心理教育
 - ・事前に、記念日反応が起こりうることを知っておく
 - ・その時期に、心身の調子が崩れることを予測しておく
- 自分の気持ちを誰かに話し、受け入れてもらう
- 自分なりの過ごしかたを考える
- 行事への配慮
 - ・式典や追慕の機会は悲嘆のプロセスに有益であるが、 リマインダーにもなり、悲嘆が増悪することがある
 - ・個人のペース(体調や心境)に合わせて、どのように 行事に参加するかを自分で決める過程が重要
 - ・さまざまな参加の仕方が可能なように配慮する

支援② 悲嘆反応の心理教育

・生徒や保護者、教職員に、悲嘆反応について 説明をし、生徒の状態の理解を促す

【目的】

- ・生徒自身が、自分の状態を「おかしなことで はない」と思える
- 周囲の大人が生徒の気持ちや状態を理解することで、支援的な環境・関係づくりができる
- ・学級や学校で、適切な対応ができる

支援③ 学級運営における配慮

- 適切な情報開示と共有 不安や動揺による噂や混乱を防ぐ 事前に開示する情報を校内で統一する
- 生徒の気持ちを決めつけない、押しつけない さまざまな気持ちや表現の仕方がある
- ・安易な励ましや意味づけをしない
 - 二次被害につながる

二次被害

- がんばって、前を向いて
- 早く忘れなさい
- ・命は助かったのだからよかったと思って
- このままでは死んだ人も喜ばない
- 亡くなった人の分まで生きなさい
- 事実ではない噂、中傷など

言葉の問題ではなく、生徒の状態や生徒との関係性による 言いたくなってしまう気持ちに自覚的であることが大切

学校における支援

- 生徒の状態や状況を理解し、教員間で共有する
- ・生活上の問題や困難を確認し、利用可能な社会 資源につなぐ
- 生徒の話を落ち着いて聴き、受け止める
- 生徒個人や集団(学級・部活等)での心理教育
- ・規則正しい日常生活
- ・教職員のセルフケア