

- 23 "France,K ."
   
":Crisis Intervention , A Handbook of Immediate Person-to-Person Help."
   
"Charles C Thomas 1982 Illinois , Springfield."
- 24 "Gilliland,B,E. James ,R,K."
   
":Crisis Intervention Strategies , 3rd Edition"
   
"Brooks Cole 1997 London , Newyork , Paris."
- 25 "Golan,N."
   
:Treatment in Crisis Situations.
   
"The Free 1978 NewYork , London "
- 26 "Greenstone,J.L. Leviton,S,C."
   
:Crisis Intervention: A handbook for Interveners
   
Kendall/Hunt 1982 NewYork
- 27 "Grollman,E,A."
   
":Time Remembered , A Journal for Survivors."
   
"Beacon·Boston 1987 Boston , Massachusetts."
- 28 "Hambly,G,C."
   
:Telephone Counselling .
   
"The Joint Board of Christan Education 1984 NewZealand , Melbourne."
- 29 "Hambly,G,C. With a Foreword Larson,Jr,R,E."
   
:Tele·Care.
   
Contact Teleministries USA 1984 Canada
- 30 "Hauck,P."
   
":Depression , Why it Happens and How to Overcome it "
   
"Sheldon 1973 Bungay , Suffouk."
- 31 "Herman,J,L."
   
:Trauma and Recovery.
   
BasicBook 1992 Newyork
- 32 "Hendricks,J,E."
   
":Crisis Intervention , Contemporary Issues for On-Site Interveners"
   
"Charles C Thomas 1985 Springfield , Illinois."
- 33 "Hoff ,L,A. Forewoed Farberoe ,N ,L."
   
":People in Crisis , Understanding and Helping."
   
"Addison-Wesley 1978 California , London."
- 34 "Janosik,E,H."
   
":Crisis Counseling , A Contemporary Approach."
   
"Wadsworth Health Sciences Division 1984 Monterey , California"
- 35 "Kanel,K"
   
:A Guide to Crisis Intervention .
   
"Brooks/Cole 2003 Mexico , Singapore "
- 36 "Kfir,N."
   
:Crisis Intervention Verbatim.
   
"Hemisphere Publishing 1989 NewYork , Washington."
- 37 "Kiley,D."
   
":The Wendy Dilemma, When Women Stop Mothering Their Men."
   
Avon Book 1985 NewYork
- 38 "Kostyu,F."
   
:Healing Life's Sore Spots.
   
"W,Clement Stone 1976 NewYork. "
- 39 "Lester,D. Brockopp,G,W."
   
:Crisis Intervention and Counseling by Telephone.
   
"Charles C Thomas 1973 Springfield , Illinois."
- 40 "Lindemann,E ."
   
":Beyond Grief , Studies in Crisis Intervention "
   
"Jason Aronson 1979 NewYork , London"

- 41 "Losee,N. Parham ,I.A. Auerbach ,S. etc"  
 ":Crisis Intervention with The Elderly , Theory , Practical , Issues , and Training Procedures."  
 "Charles C Thomas 1988 Springfield , Illinois."
- 42 Marks&Spencer  
 Listening Always Listening  
 Befrienders International 1994 London
- 43 "McCombie,S,L."  
 ":The Rape Crisis Intervention Handbook , A guide for Victim Care."  
 "Plenum 1980 NewYork , London. "
- 44 "McGee,R,K."  
 :Crisis Intervention in the Community.  
 "University Park 1974 London , Tokyo."
- 45 Mitchell.J.W.  
 ":The Dynamics of Crisis Intervention , Loss sa the Common Denominator."  
 "Charles c Thomas 1999 Springfield , Illinois ."
- 46 "Motto,J,A. Brooks,R,M. Ross,C,P. etc"  
 :Standards for Suicide Prevention and Crisis Centers.  
 "Human Sciences 1974 NewYoyk , London."
- 47 "Nieburg.,H,A. Fischer,A."  
 ":Pet Loss , A Thoughtful Guide for Adults &Childen."  
 "Harper & Row 1982 Cambridge, Philadelphia."
- 48 "Parad,H,J. Parad,L,G."  
 ":Crisis , Intervention Book 2 ,The Practitioner's Sourcebook for Brief Therapy."  
 "Family Service America 1990 Milwaukee , Wisconsin."
- 49 "Pfeffer,C.R."  
 :The Suicidal Child  
 "The Guilford 1986 NewYork , London"
- 50 "Puryear,D,A."  
 :Helping People in Crisis.  
 "Jossey-Bass 1984 San Francisco , Washington , London."
- 51 "Roberts,A.R."  
 :Crisis Intervention and Time-Limited Cognitive Treatment .  
 "Sage 1995 London , New Delhi."
- 52 "Roberts,A,R."  
 ":Crisis Intervention Handbook , Assessment , Treatment , and Research. "  
 "Oxford 2000 Oxford , NewYork ,Tokyo , Warsaw. "
- 53 "Roberts ,A,R."  
 ":Crisis Intervention Handbook , Assessment,Treatment and Research."  
 "Wadsworth Publishing 1990 Belmont , California."
- 54 "Roberts,P."  
 The Psychology of Tragic Drama .  
 "Routledge & Kegan Paul 1975 London, Boston. "
- 55 "Rosenfield ,M."  
 :Counselling by Telephone.  
 "Sage 1997 London , New Delhi."

- 56 "Sanders ,C.M."  
 "Grief :The Mourning After , Dealing with Adult Bereavement"  
 "John Wiley & Sons 1989 NewYork , Toront ."
- 57 "Sandoval,J."  
 "Crisis Counseling ,Intervention ,and Prevention in the Schools."  
 "Lawrence Erlbaum Associates 1988 New Jersey , London."
- 58 "Sinnett,E.R."  
 "Crisis Services for Campus and Community."  
 "Charles c Thomas , 1976 Springfield , Illinois."
- 59 "Slaby,A.E. Garfinkel,L,F."  
 "No One Saw My Pain , Why Teens Kill Themselves."  
 "W.W.Norton 1996 NewYork , London."
- 60 "Spencer,G.A. Claiborn,W,L."  
 "Crisis Intervention , A Topical Series in Community-Clinical Psychology."  
 Behavioral 1973 NewYork
- 61 "Stephenson,J.S."  
 "Death , Grief , and Mourning , Individual and Social Realities."  
 "The free 1985 NewYork , London ."
- 62 "Stone,H.W."  
 "Crisis Counseling."  
 Fortress Press 1971 Philadelphia
- 63 "Switzer,D.K."  
 "The Minister as Crisis Counnselor."  
 Abingdon 1974 Nashville
- 64 "Tatelbaum,J"  
 "The Courage to Grieve."  
 Lippincott&Crowell 1980 NewYork
- 65 Telephone Helplines  
 "TELEPHONE HELPLINES , Guidelines for Practice."  
 Telephone Helplines Group 1990 London
- 66 Telefono Amico.  
 "Le Reali Possibilita' del Telefono Amico Nella Societa' di Oggi."  
 Sassari 1985 Sassari.
- 67 "Tomaselli,S. Porter,R."  
 "Rape."  
 "Basil Blackwell 1986 Oxford , NewYork."
- 68 "Varah,C."  
 "The Samaritans in the ' 70s , to Befriend the Suicidal and Despairing."  
 "Constable London 1973 Worcester , London."
- 69 Varah,C  
 "Telephone Masturbators, and The " Brenda " System of Befriending them  
 Befrienders International 1976
- 70 "VanOrnum,W. Mordock,J,B."  
 "Crisis Counseling With Children and Adolescents."  
 Continuum 1988 NewYork.
- 71 "Vannesse,A."  
 "Ecouter l'autre Tant de Choses a' Dire. Second Edition."  
 Vie Ouvrie're 1991 Bruxelles.
- 72 "Vannesse.A:Ecouter L' autre,Tant de Choses a Dire"  
 Vie Ouvriere 1991 Belgique
- 73 "Vining ,R. (Compiled)"  
 "Training , Samaritans. 1 Initial Preparation , 2 Further Training."  
 Lowestoft 1982 The Samaritans
- 74 Vining.R:Training Samaritans  
 The Samaritans 1982 London

- 75 "Watanabe,H. Kaneko,K. Yoshida,M."  
 "Vitality of East Asian Christianity, Challenges to Mission and Theology in Japan."  
 Ispck 2004 Tokyo
- 76 "Wilder,M,A,H."  
 "The Silent Epidemic , We Can Stop Teenage Suicide."  
 Vantage 1986 NewYork
- 77 "Wolfelt,A."  
 "Helping Children Cope With Grief."  
 "Accelerated Development 1983 Indiana , Muncie."
- 3) グリーフ カウンセリング
- 1 "Athill,D."  
 "After a Funeral."  
 Ticknor&Fields 1986 NewYork
- 2 "Bolton,I. Mitchell,C."  
 "My Son... My Son... , A Guide to Healing After a Suicide in the Family"  
 Bolton 1983 Atlanta
- 3 "Bright,R."  
 "Music in Geriatric Care."  
 Alfred Publishing 1984 NewYork
- 4 "Brooks,A,M."  
 "The Grieving Time , A Year's Account of Recovery from Loss."  
 The Dial 1985 NewYork.
- 5 "Clark,S."  
 "After Suicide , Help for the Bereaved"  
 Hill of Content 1995 Melbourne
- 6 "Colgrove,M. Williams ,P. etc"  
 "How to Survive the Loss of a Love."  
 Bantan Books 1976 Toronto
- 7 "DeBellis,R:Suffering"  
 Psychological and Social Aspects in Loss,Grief,and Care  
 The Haworth Press 1986 New York
- 8 "Doka,KJ."  
 "Living With Grief After Sudder Loss , Suicide Homicide Accident Heart Attak Strok"  
 HFA 1996 Washington.
- 9 "Doyle,P."  
 "Grief Counseling and Sudden Death ,A Manual and Guide"  
 "Charles C Thomas 1980 Springfield , Illinois."
- 10 "Freese,A."  
 "Help for Your Grief."  
 Schocken Book 1977 NewYork.
- 11 "Frey II,W,H. Langseth,M."  
 "Crying , The Mystery of Tears."  
 Winston 1985 Minnesta.
- 12 "Greeson,C. Hollingsworth,M. Washburn,M,P."  
 "The Grief Adjustment Guide, Apathway Through Pain. "  
 Quester 1990 NewYork
- 13 Grollman.E.A  
 Time Remembered a Journal for Survivors.  
 Beacon Press 1987 Boston
- 14 "Jackson.E,N."  
 "Under standing Grief. Its Roots,Dynamics,and Treatment"  
 "Abingdon 1978 Nashville , Tannessee"
- 15 Jackson.E.N  
 The Many Faces of Grief  
 Abingdon 1972 Nashville

- 16 Kopp,R  
Where Has Grandpa Gone?Helping Children Cope With Grief And Loss .  
Zondervan 1983 Michigan
- 17 "Krumroy,J."  
:Grief is Not Forever.  
"Brethren 1985 Elgin, illinois"
- 18 "Lukas,C. Seiden,H."  
":Silent Grief , Living in the Wake of Suicide."  
Charles Scribner's Son 1987 NewYork.
- 19 "Linzer,N."  
Understanding Bereavement and Grief.  
Ktav Publishing House 1977 NewYork.
- 20 "Manning,D"  
Comforting Those Who Grieve,A Guide for Helping Others.  
Harper&Row 1985 San Francisco
- 21 "Miller,J,S."  
:The Healing Power of Grief  
Wieser&Wieser 1985 NewYork
- 22 "Oates,W,E."  
:Your Particular Grief  
The westminster Press 1981 Philadephia
- 23 "Oates,W,E,"  
:Pastoral Care and Counseling in Grief and Separation.  
FortressPress 1976 Philadelphia.
- 24 Onno van der Hart.  
":Coping with Loss,The Therapeutic Use of Leave-Taking Rituals."  
Irvigton 1988 NewYork.
- 25 "Penny,C. Gobey,F. Griffin,C."  
":Grief, The Play,Writings and Workshops."  
David Fulton 1992 London.
- 26 "Pickering,,M."  
":You Only Have to Ask. , A Contact Study Project for Small Groups."  
"Contact Teleministries USA 1977 Harrisburg , Pennsylvania."
- 27 "Pigman,G,W,III."  
Grief and English Renaissance Elegy.  
cambridge Uneversity 1985 Cambridge NewYork
- 28 "Rando,T,A. Foreword by Fulton.R."  
:Loss & Anticipatory Grief.  
"Lexington Book 1986 Lexington , Toronto."

- 29 "Rando,T,A."  
":Grief, Dying, and Death."  
Research 1984 Illinois.
- 30 "Rosenfeld,L, Prupas,M. with a foreword by Termansen,P,E."  
":Left Alive , After a Suicide Death in the Family"  
"Charles C Thomas 1984 Springfield , Illinois , NewYork."
- 31 "Schiff,H,S."  
":The Bereaved Parent.  
Souvenir Press 1977 NewYork
- 32 "Schoenberg,,B. CarrA,C. Peretz,D. Kutscher,A,H."  
":Loss and Grief :Psychological Management in Medical Practice.  
Columbia 1970 New York
- 33 "Silverman,P,R."  
":Helping Women Cope With Grief.  
A Sage Human Services Guide 25 1981 London.
- 34 "Simos,B,G."  
":A Time to Grieve, Loss as a Universal Human Experience."  
Fsaas 1979 NewYork
- 35 "Simpson,M,A."  
":Dying, Death, and Grief. "  
"Plenum 1979 NewYork , London."
- 36 "Smidt,C."  
":An Acquaintance With Grief.  
Herald Publishing House 1977 Missouri
- 37 Speak,P,W  
":Loss and Grief in Medicine.  
Bailliere Tindall 1978 London
- 38 "Sullender,R,S."  
":Grief and Growth, Pastoral Resources for Emotional and Spiritual Growth."  
"Paulist 1960 NewYork, "
- 39 "Switzer,D,K."  
":The Dynamics of Grief ,Its Source,Pain,and Healing"  
"Abingdon 1970 Nashville ,Abingdon. "
- 40 "Taylor,J,F."  
":But for Out Grief , How Comfort Comes"  
Holman 1977 NewYork
- 41 "Temes,R."  
":Living with an Empty Chair : A Guide Through Grief.  
Irvington 1977 NewYork.
- 42 "Viau,M,C ."  
":Understanding and Resolving Grief.  
"Vantage 1985 NewYork , Washington , Atlanta , LosAngeles , Chicago"
- 43 "Williams,D,R. Sturzl,J,P,B."  
":Grief Minstry,Helping Others Mourn"  
"ResourcePublications 1990 Sanjose , California"
- 44 "Wolberg,L.R."  
":Short-Term Psychotherapy  
"Grune&Stratton 1965 NewYork , SanFrancisco , London"
- 4) 死生学 ターミナルケア  
1 Amir.M  
Patterns in Forcible Rape.  
The University of Chicago 1971 Chicago

- 2 "Beauchamp,T,L. Perlin,S."  
:Ethical Issues in Death and Dying.  
Prentice - Hall 1978 NewJerey
- 3 "Berger,A,S. Berger,J."  
:To Die or not to Die ?  
"Praeger 1990 NewYork , London."
- 4 "Corr,C,A. Corr,D,M."  
:Hospice Care Principles and Practice.  
Springer 1983 NewYork
- 5 "Feifel,H."  
:New Meanings of Death.  
"A Blakiston 1977 singapore, Sydney, Tokyo."
- 6 "Goodman,L,M."  
:Death and the Creative Life.  
Springer 1976 NewYork.
- 7 "Nouwen.H"  
Reaching Out,The Three Movements of the Spiritual Life.  
Doubleday 1966 Garden City
- 8 "Holinger,P,C."  
:Violent Deaths in the United States.  
"The Guilford 1987 NewYork , London."
- 9 "Kastenbaum,R,J."  
:Death , Society , and Human Experience."  
"Maxwell Macmillan 1991 NewYork , Oxford , Sydney."
- 10 "Kastenbaum,R ."  
:Between Life & Death.  
Springer Publishing 1979 NewYork.
- 11 "Kubler-Ross,E. "  
:ON Death and Dying.,"  
"What the dying have to teach doctors,nurses,clergy and their owe families. "  
"Macmillan & CollierMacmillan 1969 NewYork , London."
- 12 "Kubler-Ross,E. "  
:Death , The final Stage of Growth."  
"Prentice-Hall 1975 Englewood Cliffs , New Jersey."
- 13 "Kubler-Ross,E. "  
:Question and Answers on Death and Dying.  
"Macmillan 1974 NewYork , London."
- 14 "Kubler-Ross,E."  
:On Death and Dying.  
"The Macmillan 1973 New York , Toronto."
- 15 Kubler-Ross,E  
:Death,The Final Stage of Growth  
Prentice-Hall 1975
- 16 "Lester,D"  
:The Murderer and His Murder.  
AMS 1972 NewYoyk
- 17 "Lonetto,R. "  
:Children's Conceptions of Death.  
Springer 1980 NewYork
- 18 "Mills,L,O."  
:Perspectives on Death.  
"Abiindon press 1969 Tennessee, NewYork."
- 19 "Platt,L,A. Persioo,V,Jr."  
:Grief in Cross-Cultural Perspective , A Casebook"  
"Garland 1992 NewYork ,London"

- 20 "Sherwin,B. Nuland."  
:How We Die.  
Chatto&Windus 1994 London
- 21 "Williams,R."  
":To Live and To Die: When, Why, and How."  
"Springer-Verlag NewYork , Heidelberg."
- 22 "Worden,J.W."  
":Grief Counseling and Grief Therapy,A Handbook for the Mental Health Practitioner."  
Springer Publishing 1991 NewYork.
- 23 "Zinner,E,S."  
":Coping with Death on Campus.  
"Jossey-Bass 1985 San Francisco , London. "

平成 17 年度厚生労働科学研究こころの健康科学研究事業  
「自殺の実態に基づく予防対策の推進に関する研究」  
分担研究報告書

成人期における自殺予防対策のあり方に関する精神保健的研究

分担研究者 川上憲人（岡山大学大学院医歯薬学総合研究科・教授）  
研究協力者 高崎洋介（岡山大学大学院医歯薬学総合研究科・院生）  
鈴木越治（岡山大学大学院医歯薬学総合研究科・院生）  
土屋政雄（岡山大学大学院医歯薬学総合研究科・院生）

本研究では、3つの地域を対象として、中高年を対象とした自殺予防対策の立案、実施あるいは見学による情報収集を行い、都市型および農村地域型の中高年の自殺予防対策のあり方および課題を検討した。大阪府守口保健所管内では、都市型の自殺予防対策を提案し、地域・職域関係者による討議を行った結果、保健所、商工会議所が連携した中小零細企業に対する情報提供が重要と考えられ、実態把握のために中小規模事業場の事業者を対象とした意識調査を実施することとなった。四日市市における保健所と市保健センターが実施する自殺予防対策では、地域保健と産業保健の相談窓口の整理、地域・職域連携による研修会、メーリングリストによる事業場向け情報提供などが効率的に実施されていたが、なお中小規模事業場の啓発、意識づくりの重要性が指摘されていた。岡山県津山保健所管内の一地区を対象とした自殺予防対策ではうつ病のスクリーニングと受診勧奨を中心とした自殺予防対策が実施されたが、受診勧奨にもかかわらず医療機関を受診しない者が多いこと、また基本健康診査受診者を対象としたため中高年者が対象からみれる傾向にある点が課題であった。以上の3つの地域の自殺予防対策の実践例から、都市部においては中小規模事業場へのネットワークづくりと情報提供を効率的に実施する工夫が中高年を対象とした自殺予防対策において重要と考えられたが、中小規模事業場へのアプローチの方法論については今後さらに工夫が必要である。農村地域においては基本健康診査を利用したアプローチが取り組みやすいが、これを受診しない40～50歳の中高年者へのアプローチに工夫が必要と考えられた。

A. はじめに

本分担研究では、こうした研究実績を蓄積し、3年間の研究における最終成果物として以下を公表することで、厚生労働省「うつ対策推進方策マニュアルー都道府県・市町村のためにー」の実施を具体的に推進することを目指している。

- 自殺予防・うつ対策のための住民向け教育用資料
- 地域保健スタッフが現場で使用可能なうつ病・不安障害の評価法・スクリーニング調査票
- 自治体向け事業場との連携による自殺予防マニュアル
- 男女別の成人期の自殺予防・うつ対策パンフレット

これまでの地域における自殺予防対策では、高齢者の自殺に焦点をあてた対策が多く、都市部における対策や勤労者に焦点をあてた対策の方法論の検討やモデルづくりは十分ではない。成人期の自殺予防のためには、保健所と事業場の連携や商工会議所、同業者組合などによる自殺予防対策を検討する必要がある。平成17年度の本分担研究では、「都市型」の自殺予防対策のモデルづく

りのために、地域保健と産業保健の連携による自殺予防対策の推進について方法論の整理および課題の抽出を行うことを目的とした。このために、以下の3つの地域における自殺予防対策を

1) 大都市における保健所と事業場の連携による自殺予防の推進について、大阪府の2つの市(1市あたり約人口14万人)を対象として、地域保健機関と事業場のネットワークによる対策を立案し、その過程から方法論の整理と問題点の抽出を行った。

2) 中規模都市における地域保健機関と事業場のネットワークによる自殺予防対策を訪問し情報を収集し、方法論の整理と問題点の抽出を行った。

3) 都市部以外における成人期の自殺予防の推進を検討するために、岡山県北部の一地域を対象としたうつ病スクリーニングを中心とする自殺予防対策を保健所と協力して実施し、方法論の整理と問題点の抽出を行った。

B. 対象と方法

1. 大阪府守口保健所管内

大阪府守口保健所は守口市および門真市を担

当管区としている。守口市は人口 148,458 人 (66,723 世帯)、門真市は人口 135,042 (59,651 世帯) であり、大規模な製造業と中小企業が多数密集する地域である。守口市および門真市が含まれる大阪府北河内では、自殺死亡の SMR は 1998-2002 年には男性 108.3、女性 100.5 であったが、2003-2004 年には男性 95.4、女性 88.8 とやや低下傾向にある。今回は守口保健所が中心となって立案する成人期の自殺予防対策に参加し、計画の立案を行った。

## 2. 三重県四日市

三重県四日市は人口 311,315 人 (120,176 世帯) の工業都市である。四日市市を含む三重県北勢の自殺死亡の SMR は、1998-2002 年が男性 85.0、女性 103.2、2003-2004 年には男性 96.9、女性 91.4 であった。平成 18 年 2 月 15 日に四日市市保健センターおよび三重県四日市保健所を訪問し、情報を収集した。

## 3. 岡山県津山保健所管内一地区

岡山県美咲町は人口 17,269 人 (6,322 世帯) の農村地帯であり、このうち Y 地区で津山保健所が実施する自殺予防対策事業に協力した。同地区が所在する二次医療圏である岡山県津山・英田では、1998-2002 年の自殺死亡の SMR 男性は 119.7、女性 98.6、2003-2004 年には男性 111.1、女性 111.6 である。

## C. 結果

### 1. 大阪府守口保健所管内の自殺予防対策

#### 1) 実施の背景

管内では全死因にしろ自殺率の高さ (5%) が目立ち、中でも中壮年期の男性の自殺による死亡率の高さが著しい。保健所では、職場のメンタルヘルス対策検討会議を開催し、自殺者統計の分析、ストレスマネジメント講座と開催とあわせて職域、地域のメンタルヘルスの向上につとめてきている。

平成 17 年 8 月 4 日に、守口保健所の依頼を受けて分担研究者の川上が事業場向けの自殺予防対策の講義を実施した。この講義は、平成 16 年度厚生労働科学研究費補助金 (労働安全衛生総合研究事業) 「労働者の自殺リスク評価と対応に関する研究」による事業場に事業場向け自殺予防マニュアルに基づいて実施された (同マニュアルは <http://www.ncnp-k.go.jp/ikiru-hp/report/kawakami16/kawakami16-7.pdf> から入手可能)

その際に以下の 3 ステップからなる自殺予防対策の提案を行い、自殺予防対策関係者 (保健所、精神保健福祉センター、主要事業場の産業保健スタッフ、商工会議所など) による検討会で検討し

てもらった。

#### 2) 都市型自殺予防対策の提案

(1) ステップ 1 : 組織とネットワークづくり  
まず対策を実施する地域・職域連携のネットワークを確立する。

##### 1. 事業場ネットワークの確立

1) 事業場ネットワークに参加の呼びかけ (中小規模事業場を主な対象として)

守口市・門真市商工会議所、大阪産業保健推進センター、大阪労働局、その他 (同業者組合、関連企業) を通じて事業場ネットワークへの参加を呼びかける。

##### 2) 情報提供

ネットワークに参加した事業場への情報提供を電子メール (メーリングリスト)、ニュースレター、講演会・研修会などを通じて実施する。

##### 2. 市、市保健センターとの連携

##### 1) 方針の積極的表明

2) 市広報やHPでの情報提供 (住民本人、労働者の家族など)

3) 保健センターでの心の健康相談窓口 (電話および来所)

4) うつ病のスクリーニング (健康診査受診者、希望者など)

##### 3. 保健所

##### 1) 連絡・調整・事務局

##### 2) 心の健康相談窓口 (電話および来所)

##### 4. 大学

1) ネットワークに参加する事業場への電子メールによる助言

##### 2) 助言

#### (2) ステップ 2 : 実態調査

具体的対策を立案するために実態調査を計画する。実施することで効果的と思われる調査計画は以下のものである。

1. 地域住民 (無作為抽出 1000 人) - 過去 1 年間のうつ、自殺念慮の経験、心の健康問題による相談行動を調査

2. 事業場 (事業場ネットワークに参加した事業場を対象に) - 実態、意欲、ニーズ、困難などを調査

3. 医療機関 - 医師によるうつ病、自殺念慮への対応、ストレスマネジメントの実態に関する調査

4. 精神科・心療内科 - 本プロジェクトに協力してくれる専門家をリストアップするための調査

#### (3) ステップ 3 : 対策事業

実態調査に基づいて実施する対策事業としては以下のようなものがあげられる。

##### 1. 事業場向け事業

- 1) メーリングリストを通じたニュースレター(毎月)による情報提供
- 2) 事業場担当者から電子メール相談への対応
- 3) 事業場向け講演会・研修会(年1回)

## 2. 地域住民向け

- 1) 市広報による情報発信
- 2) 市HPによる情報提供
- 3) 市民向け講座

## 3. 医療機関

- 1) 医師によるうつ病、自殺念慮への対応。そのために外来待合室にうつ病のパンフレットやうつ病のスクリーニングテストをおき、患者の気づきを促す。
- 2) 医師向け研修会の開催

## 3) 中小事業場へのアプローチの重要性

関係者による検討会で自殺予防対策の具体化を検討した。メンタルヘルスについてすでに対策がはじめられている大企業においては、一定の効果が見られている。今後の課題としては管内に数多く存在する中小零細企業での取り組みをサポートしていく必要があるとの意見が出された。しかし大阪府労働局のH15年の調査をはじめこれまでの調査の中でこうした企業の実態が充分把握できていないと言いがたい。まず管内の事業所を対象に実情把握のための調査を実施し、必要な対策を検討する必要がある。また調査を実施することにより各事業所に“メンタルヘルス”を課題として認識してもらうこと、正確な情報や有効な対策を知ってもらう契機の一つになる。

一方で、小企業においては、従業員が家族である割合が高いのではないかと。いわゆる職場のメンタルヘルスという方法論だけでなく、生活全般のメンタルヘルスを視野にいれるなど大企業のメンタルヘルスとは異なるアプローチが必要ではないかとの意見も出された。また管内で自殺率が増えつづけているのかを考えたときに、管内の状況より、不況が長引く中で大企業の下請け、孫請け、さらにその周辺の事業所にじわじわと影響がでてきているのではないかと考えられる。調査も事業者のメンタルヘルスにかかわる調査が必要なのではないかとの意見が出された。これらを踏まえて、守口保健所管内では中小規模事業場事業者を対象とした実態調査から対策をスタートさせることになった。

## 4) 中小事業場へのアプローチにおける課題

しかしながら商工会議所に登録している事業場は全事業場の1/3程度にすぎない。またメールを活用できている事業場も全体の2, 3割にすぎないと予想され、地域保健から事業場へのリーチが難しいことが課題としてあげられた。

また調査と同時にメンタルヘルスに関する実践が容易な有効な対策や各機関が提供できるサービスについて情報発信できる準備が必要であり、今後の検討が必要とされた。

## 2. 四日市市における自殺予防対策

### 1) 実施の背景

現在、四日市市において今後必要とされる自殺予防対策は、従来の農村型自殺予防対策ではなく、より地域の特性に合わせた都市型自殺予防対策であるとの認識がなされている。その理由として、都市型の地域においては当事者が単身者のことが多いこと、家族関係が希薄であることから、農村型モデルでの訪問という直接介入が困難であり、またコミュニティーの形成力が弱いと、地域介入をする場合でも、コミュニティーの形成を何らかの方法で行ってから対策に入らなければならないということが考えられている。

以上のことを踏まえて、四日市市では都市型自殺予防対策を実施している。ここではその現状、ニーズ、効果、課題を紹介する。

### 2) 対策の現状

#### (1) 地域保健と産業保健の相談窓口

現在の四日市保健福祉部管内の産業の実態として、管内の16709事業所のうち、従業員数が29人以下の事業所が15706事業所と93%を占めており、総就労者のうち半数の85790人が従業員数29人以下の事業所に就労していることが示されている。産業保健スタッフが既に配置されている大きな企業においては、産業保健スタッフが窓口となり、独自でメンタルヘルス事業を展開していることが多いものの、中小規模事業所の場合には、地域産業保健センター(以下産保センター)が身近な相談窓口としての役割を担うことが期待されているため、四日市保健福祉部管内のように中小規模事業所が数多く存在する地域においては、このような「窓口の違い」を意識した対策が必要となる。

上記の「窓口の違い」を意識した都市型の自殺予防対策を推進するため、中小規模事業所の現状を知ることを目的として、平成16年7月、四日市機械器具工業協同組合(参加企業数は47社、一社あたりの従業員数はおおよそ5人~80人)を対象に「健康に関する意識調査」(17社、116名)が行われた。この結果、76%の人が産保センターの存在を知らないということが明らかとなった。このように、本来「窓口」となるべき産保センターのPRをすることの必要性が示されたため、企業においてなされる健康診断にあわせて、産保センターのパンフレットを配布するなどの方法が取られている。しかし、各事業所の中で、どの程

度まで産保センターの存在に関するPRを行うかということは各事業所に任されており、中小規模事業所の多い都市型自殺予防対策において、産保センターをはじめとする適切な「窓口」の存在を各事業所内で周知させることが克服すべき課題といえるだろう。なお、産保センター自体の問題点として、同センターが産業医による生活習慣病を中心とした相談、教育が主な活動となっており、メンタルヘルス専門の産業医が少ないため、中小規模事業所の自殺予防に的を絞った事業を展開することには困難が多いということが指摘されている。このことから医師以外でメンタルヘルスを専門に行う人員の配置の必要性も指摘されている。このように、職域を通した都市型自殺予防対策においては、「窓口」そのものの整備も、今後必要な課題として取り上げる必要があるだろう。

また、上記の調査においては、9割以上の職場において心の健康についての相談窓口がないこと、5割近い人が、心の健康問題が生じた際の相談先として家族、友人などを挙げており、職域における自殺予防対策を行うためには、職域を通した対策のみではなく、地域における対策も平行して行うことの必要性が示された。このようなことから、公衆衛生上必要とされる職域の都市型自殺予防対策においては、適切な「窓口」として働くことが期待される家族や近隣者へのアプローチも大きな比重を占めており、直接当事者への介入は、各職域を通して間接的に行うことが効果的と考えられている。

## (2) 地域・職域連携による研修会

また、平成14年度以降、地域の民生・児童委員の方を主な対象として「リスナー養成講座」が行われているが、一部、四日市機械器具工業協同組合に加入している中小規模事業所の事業主等も参加し、職域保健との連携による「こころの健康づくり研修会」としての活動も行われている。このように中小規模事業所においても、メンタルヘルス対策への関心が高い事業所もあり、今後さらに実践的な研修を求める声も聞かれているとのことである。上記のように、各事業所は当事者に直接介入することが期待されているため、このような活動は今後もニーズが高まることが予想される。

## (3) メーリングリストによるネットワーク

また、関係者間のネットワークとしては、メーリングリスト(ML)を活用した情報提供ネットワークが用いられており、地域保健と産業保健の関係者が連携していくために情報共有、意見交換を目的として使用されている。しかし、支援者側の

MLとしての役割を想定しているため、各企業向けのMLではなく、むしろ協同組合、商工会議所向けのMLとして現在使用されているのが実情である。MLの内容に関しては、協同組合などの定例会を通して各事業所に間接的に還元されているとのことである。このようなMLを活用したメンタルヘルス対策、自殺予防対策は十分活用されるならば、迅速に必要とされる情報を得ることができるため、有益であると考えられるものの、実際には情報の管理、ML自体の適切な運用のために、登録対象者を一定数以内に制限せざるを得ないというのが現状であり、この点は本来MLがもつ利便性を考えると、克服すべき重要な課題であると考えられる。

## (4) 地域における心の健康づくり対策

四日市市保健センターでは、心の健康について正しい知識の普及啓発を行い、うつ病等に対する理解を深めるために、また心の健康づくりに関する関係機関・団体とのネットワーク化を図り心の健康づくりに取り組む受け皿作りをすることを目標として、心の健康づくり事業を行っている。

事業目標として、以下のようにストレスマネジメント、相談窓口の活用、病院受診について自ら考え行動できるように支援することにある。

①研修会、講演会、健康教室等にて普及啓発を図る。

②心の疾患に対する早期発見、早期介入が出来るように地域との連携を図る

③心の疾患に対する専門的な治療、相談機関との連携を図る。

具体的には、自分にあったストレスコントロール法を見つけて生活の中で実践するために、住民を対象としたヨガや講義、グループワーク、アロマセラピーなどリラクゼーション教室を開催などがある。また前述のように、心の健康づくり公開講座、身近な地域に心の問題を気軽に相談できる役割を持つリスナーを養成するためのリスナー養成講座などが行われている。

また四日市保健所保健福祉部においては、心のケアネットワーク事業は、大きく2つの事業から構成されている。1つは心の健康づくりに関する啓発事業であり、主に研修会の実施であり、もう一つは、保健センターでも行われている地域において悩みを抱える人々に対してよき相談者を養成するリスナー(傾聴者)の養成事業である。リスナーの養成研修は、対象者は地域で多様な相談を受けている民生児童委員に限定し、講習だけでなくグループワークなどの体験型プログラムが取り入れられており、3年間で143人のリスナーが要請されている。募集定員を上回る応募者数や、熱心な受講者の態度より、地域レベルにおける心

の健康に関する意識やニーズは非常に高いものと考えられる。

### 3) 今後の課題

このように、地域における心の健康問題に関心は高いものであるのに比して、中小規模事業所を中心とする職域を通した都市型自殺予防対策において、主に事業所内における健康管理、サービスの浸透に課題があること、また関係機関の連携を調整することに克服すべき課題があることが示唆され、職域におけるメンタルヘルスの取り組みに関しては十分とはいえないのが現状である。既に行われているこれらの対策の効果に関しては、現時点ではデータが得られていない。しかしながら、職域の働き盛りの年代のメンタルヘルス対策が推進されるよう、地域行政と企業等の産業保険分野がともに連携を図りながら、地域全体のメンタルヘルス対策が総合的に推進され、都市型自殺予防対策が更に充実したものとなることが期待される。

## 3. 岡山県津山保健所管内における自殺予防対策

### 1) 実施の背景

岡山県では自殺の SMR は低いですが、すでに述べたように岡山県津山保健所管内では高い状態が続いている。特に高齢者だけでなく、農村部においても中高年の自殺率が高くなっている。管内における保健サービス評価事業検討会においても健康危機である自殺について、地域における自殺予防対策が必要であると結論されている。自殺はうつ病が関与していることが多くの研究から指摘されており、うつ病をスクリーニングし、適切な対策を講じることが自殺予防につながると考えられる。地域住民が心の健康づくりについて積極的に対処できる方法を学び、セルフケア能力の向上を図るとともに、主体的な健康増進とうつ病予防を目指し、また、心の健康づくりについて積極的に話し合いのできる地域作りを目標に「津山地域における心の健康危機を救う体制作り～高齢者の自殺予防を願って～」が実施された。

### 2) 対策の流れ

#### (1) 管内の自殺者の実態把握

対策にあたってはまず管内市町村における実態を統計データから分析した。

#### (2) うつ病のスクリーニング調査

地域における自殺危険群を把握し、スクリーニング及び関係機関との連携の下にフォロー体制を整えることにより、自殺予防体制の個別支援システムの構築を図ることとした。当システムを各市町村の既存事業で取り組めることを目指して、モデル的に実施した。

○対象者：岡山県津山保健所 美咲町柵原総合支所管内 530 人

○実施時期：美咲町柵原総合支所管内において基本健康診断実施時期に合わせる。

○実施方法：

「うつ対応マニュアル 保健医療従事者のために」(厚生労働省地域におけるうつ対策検討会平成 16 年 1 月)の心の健康度自己評価表を基にした自己記入式一次スクリーニング検査を実施し、陽性者に対し半構造化面接による二次スクリーニングを実施する。

二次スクリーニング陽性者に対しては、医療機関への紹介状を渡し、受診勧奨する。また地域住民が受診することが予想される医療機関へは、事前に津山保健所所長よりスクリーニング実施の説明を行い、うつ病診療の資料を配布する。またスクリーニングを受けた住民が医療機関を受診した場合、紹介状に同封している返信はがきにより、受診行動の実態を把握する。

#### (3) 地域における普及活動

スクリーニングの結果通知は、基本健康診断の結果説明会時に住民に返却された。それと同時に、医師・保健師によるうつ病についての基礎知識についての講習を開き、うつ病についての基礎知識のパンフレットを配布した。

### 3) スクリーニングの実施状況と効果

陽性率は一次スクリーニングが 38.5% (580 人中 223 人)、二次スクリーニングが 35.9% (117 人中 42 人)、二次スクリーニング陽性で受診勧奨者のうち、実際受診したのは 4 人であった。

一次スクリーニング陽性者に対し、基本健康診断と同時に予定であった面接による二次スクリーニングは、陽性者が予想を大幅に超えたため施行できず、最終的には二次スクリーニングは 106 人が未受検となった。この原因は当初、一次スクリーニングの陽性率を 8%と予想していたこと、また二次スクリーニングは 1 人 10 分と予想していたが、実際は高齢者が多いこともあり、はるかに時間を要したことがある。

陽性率が他の地域のスクリーニングと比較して明らかに高かった理由として、全体に占める 50 歳以上の被検者が 91.7% (580 人中 532) と中高年齢層が多かったこと、また判定に幅を持たせ、さらにカットオフ値を下げたことに起因すると考えられる。二次スクリーニング陽性で受診勧奨した者は 42 人であったが、DSM-IV 大うつ病性障害の判定基準で判定すると 5 人になった。

また受診勧奨者 42 人のうち、実際医療機関を受診した者は 4 名であった。本地域には精神科単科の医療機関しかなく、住民の精神科への偏見は根強いものがある。その為、検査で陽性と判定さ

れても、受診に抵抗を感じていると推測できる。精神科疾患の偏見故、医療機関受診が困難であることが示唆された。

さらにこのスクリーニング事業では、基本健康診査受診者を対象としているため、参加者に高齢者が多く、懸案となっている中高年者に焦点をあてたものになっていない点が課題である。基本健康診査以外の機会を通じて、地域の中高年者にスクリーニングに参加してもらえる工夫が必要である。

#### D. 考察

大都市の一部である大阪府守口保健所管内では、都市型の自殺予防対策を実施するにあたって中小規模事業場に対する情報提供などのアプローチが重要と結論された。しかし中小規模事業場の数はきわめて多く、また商工会議所を通じてこのうち1/3程度にしか情報を提供することができない。個別にリストを作成しパンフレットなどを郵送しようとする大変な費用が発生する。すでに発行されているメディア（商工会議所のニュースレターや地方新聞など）を活用して中小規模事業場へのアクセスを実現する工夫が必要と思われる。メーリングリストは安価で効果的な情報提供ツールになると当初考えたが、中小規模事業場によってはメールを使用していない場合も多いと想定されることからPCメールのみでは限界があるかもしれない。携帯電話でも容易に読める程度のメッセージにして事業場のメンタルヘルスに関する情報を提供するメーリングリストの開設などが効果的かもしれない。このメーリングリストも事業者や事業場の人事労務担当者がHPなどから自由に参加登録できるようにできると有効と思われる。

四日市市における保健所と市保健センターが実施する自殺予防対策では、メーリングリストが地域・職域連携の上で効果的に利用されていた。しかしそれ以上に地域保健機関が提供する研修会や講師養成、事業場向け情報提供などの啓発効果が地域に浸透することで地域の自殺予防対策の底上げに寄与しているように思われた。こうした地域の受け皿がすでにある場合には、中小規模事業場向けの啓発、意識づくりを進めることは比較的容易に感じられる。都市地域づくり型の自殺予防対策と呼べるかもしれない。

岡山県津山保健所管内の一地区を対象とした自殺予防対策ではうつ病のスクリーニングと受診勧奨から自殺予防対策が実施されていた。スクリーニングとこれに関連した教育研修を実施することで、うつ病の早期発見以上に地域における意識づくりを進めることができるかもしれない。しかし農村ほど、精神科医療機関が少ないこと、

精神科に対する偏見や抵抗が根強いことから、受診勧奨の効果が限定されやすい。また基本健康診査受診者を対象としたため中高年者が対象からまれる傾向にある点が問題である。スクリーニング以外で地域の中高年者にアプローチする方法論を組み合わせる必要があると考える。

以上の3つの地域の自殺予防対策の実践例は、都市型および農村地域型の自殺予防対策のあり方について必要な工夫に手がかりを与えてくれるものである。

#### E. 結論

本研究では、3つの地域を対象として、中高年を対象とした自殺予防対策の立案、実施あるいは見学による情報収集を行い、都市型および農村地域型の中高年の自殺予防対策のあり方および課題を検討した。大阪府守口保健所管内では、都市型の自殺予防対策を提案し、地域・職域関係者による討議を行った結果、保健所、商工会議所が連携した中小零細企業に対する情報提供が重要と考えられ、実態把握のために中小規模事業場の事業者を対象とした意識調査を実施することとなった。四日市市における保健所と市保健センターが実施する自殺予防対策では、地域保健と産業保健の相談窓口の整理、地域・職域連携による研修会、メーリングリストによる事業場向け情報提供などが効率的に実施されていたが、なお中小規模事業場の啓発、意識づくりの重要性が指摘されていた。岡山県津山保健所管内の一地区を対象とした自殺予防対策ではうつ病のスクリーニングと受診勧奨を中心とした自殺予防対策が実施されたが、受診勧奨にもかかわらず医療機関を受診しない者が多いこと、また基本健康診査受診者を対象としたため中高年者が対象からまれる傾向にある点が課題であった。以上の3つの地域の自殺予防対策の実践例から、都市部においては中小規模事業場へのネットワークづくりと情報提供を効率的に実施する工夫が中高年を対象とした自殺予防対策において重要と考えられたが、中小規模事業場へのアプローチの方法論については今後さらに工夫が必要である。農村地域においては基本健康診査を利用したアプローチが取り組みやすいが、これを受診しない40～50歳の中高年者へのアプローチに工夫が必要と考えられた。

#### F. 健康危険情報

該当せず。

#### G. 研究発表

##### 1. 論文発表

該当せず。

## 2. 学会発表

- 1) 川上憲人、近藤恭子、堤 明純、廣川空実、竹島正：うつ病・自殺予防対策のためのスクリーニングツールとしての K6/K10 調査票の妥当性. 第 64 回日本公衆衛生学会総会(札幌), 2005 年 10 月
- 2) 近藤恭子、川上憲人、柳田公佑：うつ病スクリーニングの妥当性：うつ対策推進方策マニュアルと K6/K10 調査票. 第 64 回日本公衆衛生学会総会(札幌), 2005 年 10 月

H. 知的財産権の出願・登録状況  
該当せず。

平成 17 年度厚生労働科学研究費補助金（こころの健康科学研究事業）  
自殺の実態に基づく予防対策の推進に関する研究

老年期における自殺予防対策のあり方に関する精神保健的研究

|       |       |                               |
|-------|-------|-------------------------------|
| 分担研究者 | 石上和男  | 新潟県福祉保健部健康対策課長                |
| 研究協力者 | 福島 昇  | 新潟県精神保健福祉センター所長               |
| 研究協力者 | 細野純子  | 新潟県精神保健福祉センター主任               |
| 研究協力者 | 野口 晃  | 新潟県福祉保健部健康対策課精神保健福祉係長         |
| 研究協力者 | 佐藤 洋  | 新潟県上越地域振興局健康福祉環境部課長代理         |
| 研究協力者 | 加藤花恵  | 新潟県福祉保健部健康対策課精神保健福祉係精神保健福祉相談員 |
| 研究協力者 | 矢坂陽子  | 新潟県十日町地域振興局健康福祉部地域保健課長        |
| 研究協力者 | 坪川トモ子 | 新潟県新発田地域振興局健康福祉環境部医薬予防課保健予防係長 |

### 研究要旨

自殺予防対策として「うつスクリーニング」を実施している地域の中から自殺率の高い地区と自殺率の低い地区を選び、「高齢者生活・健康意識調査」を実施するとともに、老人クラブ等の社会活動に参加する高齢者に対してフォーカスグループインタビューを行った。

「高齢者生活・健康意識調査」では、自殺率の低い地区は高い地区に比べて、継続して医療機関を利用している、家事などの家庭での役割を持っている、公民館活動など趣味活動を行っているなどのほか、高齢者の自殺予防対策において「孤立防止」「生きがい対策」が重要と考えている人が多いという結果が得られた。

社会活動に参加している高齢者へのフォーカスグループインタビューでは、自殺率の高い地区の高齢者が身体機能の低下を受け入れにくく、身体機能が落ちた後の活動の場がないと認識しているのに対して、自殺率の低い地区の高齢者は、身体機能が低下しても活動の場があると認識していた。

様々な喪失体験を経験していく老年期においては、心身の機能が落ちても可能な限り趣味や役割を持つことや生きがい・社会参加の場が確保されていること、更に機能が落ちる前から、落ちた後の生きがいや社会参加のイメージを持つことの重要性が示唆された。

### A 研究目的

自殺既遂者の3割が、気分障害の既往を有するというWHOの報告<sup>1)</sup>から、自殺予防を図る上では、「うつ病」への対応が重要であると考えられている。また、田村ら(1975)によると、自殺者には社会活動(社会参加や近隣との交流等)が希薄な傾向があること等が報告されている<sup>2)</sup>。

これらのことに関連して、新潟県旧松之山町(現十日町市松之山地区)における高齢者を対象とした自殺予防対策の中で「うつスクリーニング」と並行して「生きがい・社会参加」対策や地域住民に対する教育・啓発活動などの地域精神保健活動が実施され、効果が実証されていることから、自殺予防のためには、「うつ」の早期発見・早期対応といった二次予防的な対策に加え、「うつ」そのものを

予防する一次予防的な対策として「生きがい・社会参加」対策の実施が不可欠であると考えられた。

平成 16 年度の研究では、「うつスクリーニング」を用いた高齢者自殺予防対策を実施している A 村（現 C 市 A 地区。以下「A 地区」という）において、高齢者の生きがい・社会参加に関する意識等をアンケート調査で把握し、「うつ」と「生きがい・社会参加」の関連性を分析した。その結果、うつ得点が高い人は低い人に比べて、高齢者の社会参加や生きがいづくりの場である「老人クラブ」、「シルバー人材センター」、「ボランティア活動」に参加している人が少ないという結果を得た。

この結果を踏まえ、本年度の研究では、A 地区と、比較対照地域として自殺率が低い B 町（現 D 市 B 地区。以下「B 地区」という）における「生きがい・社会参加」意識の比較から、自殺率の差に反映していると思われる要因を検討する。また、両地区の生きがいづくりや社会参加の場に関する調査及び実際に社会活動に参加している高齢者に対する聞き取り調査を行う。これらの調査から、高齢者の生きがいづくりや社会参加の実態の把握し、これらの活動の「うつ予防」、「自殺予防」に果たす役割・効果について検討することとした。

## B 研究方法

### 1 高齢者生活・健康意識調査の実施

平成 16 年度の研究では、「うつスクリーニング」を用いた高齢者自殺予防対策を実施している自殺率の高い A 地区及び自殺率の低い B 地区において「高齢者生活・健康意識調査」（以下、「意識調査」という。）を実施し、A 地区における「うつスクリーニング」結果と「意識調査」の関連性について報告した。本年度の研究では、A 地区における「うつスクリーニング」結果と「意識調査」の性別・年

別別の比較と、自殺率の異なる A 地区及び B 地区間で「意識調査」結果の比較検討を行うこととした。なお、「意識調査」の調査項目、調査方法の詳細は、平成 16 年度で報告したため、本報告では省略する。

#### (1) 調査対象地域の特性

調査対象地域の平成 16 年 3 月末の総人口及び高齢者人口、自殺率等を表 1 に示す。2 つの地域とも、人口、高齢化率、就労率等はほぼ同じである。

表 1 A 地区と B 地区の地域特性

|                           | A 地区            | B 地区            |
|---------------------------|-----------------|-----------------|
| H6～15 年の自殺率<br>(自殺者実数)    | 63.3<br>(43 人)  | 17.1<br>(18 人)  |
| H6～15 年の高齢者自殺率<br>(自殺者実数) | 136.2<br>(21 人) | 25.3<br>(6 人)   |
| 再掲                        | 前期高齢者           | 112.7 (11 人)    |
|                           | 後期高齢者           | 149.2 (10 人)    |
| 人口                        | 7,434           | 7,442           |
| 高齢者人口<br>(高齢者率%)          | 1,747<br>(23.5) | 1,871<br>(25.1) |
| 就労人口<br>(就業率%)            | 4,032<br>(54.2) | 3,525<br>(47.4) |
| 面積 (k m <sup>2</sup> )    | 36.58           | 36.47           |
| 可住地の人口密度                  | 337.6           | 490.3           |

#### ① 自殺率の高い A 地区の特性

城下町に隣接し、二級河川の右岸に位置し、古くからの山手地帯と干拓でできた平場の田園地帯からなる。今も、大宮講（この地域に嫁いてきた女性の自助組織）や念仏講、貯金講（有志で積み立てを行う）といった組織が残る。地区内に内科診療所が 3 箇所、歯科診療所が 1 箇所、デイサービスセンターが 1 箇所ある。市町村合併以前の旧 C 市には精神科病床を有する総合病院と単科精神病院がある。A 地区では平成 13 年度から、うつスクリーニングを用いた高齢者自殺予防対策に取り組んでいる。

## ② 自殺率の低いB地区の特性

中核都市D市に隣接し、新幹線や高速道路などの高速交通網が整備され、都市圏へのアクセスが良好である。町内に認知症疾患センターを附置した精神病院、内科診療所が1箇所、歯科が3箇所ある。また、前述の精神病院系列の老人保健施設が4箇所点在し、通所系サービスが充実しているため、これらの施設がボランティア活動の場のひとつとなっている。

なお隣接する中核都市に多くの単科精神病院や精神科クリニックがある。

### (2) 分析方法

#### ① うつスクリーニングと意識調査の比較

##### (i) 性別・年代別の比較

「うつスクリーニング」はA地区のみで行なわれているため、意識調査との関連性の分析について、性別、年代（前期・後期高齢者）別で行った。分析に当たっては、項目ごとに $\chi^2$ 検定を用い、有意水準を $P < 0.05$ とした。なお、「うつスクリーニング」は、「新潟大学式自己記入式うつ病評価尺度（NSDS）」を用い、原則として60点以上を陽性者とし精神医学的診断の対象者として把握することとしている。

##### (ii) クロス集計による比較

(i) において「うつスクリーニング」は、60点をカットオフ・ポイントとして分析しているが、ここでは「うつスクリーニング」の得点の分布と「意識調査」の関連性を分析するため、「うつスクリーニング」を10点刻みにしたそれぞれの群と「意識調査」結果をクロス集計した。

#### ② 意識調査を用いた自殺率の異なる地域間の比較

A地区とB地区における「意識調査」結果を比較した。分析に当たっては、項目ごとに $\chi^2$ 検定を用い、有意水準を $P < 0.05$ とした。

## 2 社会活動に参加している高齢者へのフォーカスグループインタビューの実施

### (1) 高齢者の生きがいづくりや社会活動のための組織・場の状況

A地区、B地区における高齢者の生きがいづくりや社会活動のための組織や場の状況把握のため、それぞれの地区における老人クラブ、シルバー人材センター、高齢者の学びの場、保健事業における健康教室や生きがい活動支援通所事業等の実施状況について、既存の統計資料や保健師等への聞き取り調査により情報収集を行った。その結果を以下に記す。

#### ① 老人クラブ

新潟県全体と2つの地域の会員数と65歳以上の占める割合を表2に示す。

表2 老人クラブの状況

|     | クラブ数<br>(箇所) | 会員数<br>(人) | 高齢者<br>人口(人) | 65才以上の<br>加入率(%) |
|-----|--------------|------------|--------------|------------------|
| A地区 | 10           | 1,208      | 1,747        | 32.7             |
| B地区 | 13           | 572        | 1,871        | 64.6             |
| 新潟県 | 3,573        | 236,414    | 577,431      | 41.4             |

A地区の老人クラブは昭和42年に設立された。このクラブは「現役で働いているのに老人扱いされては困る」といった意見から、組織の名称を公募し「シニアクラブ」という名称に変更した経緯をもっている。4つの委員会（健康委員会・奉仕委員会・教養委員会・女性委員会）で構成され、健康づくりに関して積極的に取り組み、健康に関する学習会やゲートボール、グランドゴルフ、輪投げなどのスポーツ大会などを独自に開催している。

B地区の老人クラブは、老人福祉法が施行される以前の昭和34年にすでに単位クラブが設立され、その後昭和41年に旧B町老人クラブ連合会が設立された。単位クラブの会長が支部の理事となり、理事の中から会長が選出されている。

#### 老人クラブ

昭和 38 年に施行された「老人福祉法」第 13 条第 2 項において「地方公共団体は老人の福祉を増進することを目的とする事業の振興を図るとともに、老人クラブその他当該事業を行う者に対して、適当な援助をするように努めなければならない」と定められている。この条項に基づいて、国では「老人クラブ活動等事業実施要綱」を定め、地方公共団体を通して公的な補助を行っている。平成 6 年の新ゴールドプランにおいては、高齢者の社会参加・いきがい対策の組織として老人クラブが位置づけられている。老人クラブ運営指針（平成 6 年 5 月改定）の中では、老人クラブとは、地域を基盤とする高齢者の自主的組織として、①仲間づくりを通して、生きがいと健康づくり、生活を豊かにする活動を行うとともに、②その知識や経験を生かして、地域の緒団体と共同し、地域を豊かに社会活動に取り組み、③明るい長寿社会づくり、保健福祉の向上に努めることを目的とすると規定している。

#### ② シルバー人材センター

A 地区では、平成 5 年に地域事務所が開設され、平成 16 年の市町村合併に伴い支所となった。現在、登録者数は 86 人である。仕事の少ない冬期間の作業として、オリジナル製品である門松を作製している。現在、毎年 12 月の売上高は他の売上を含めて 100 万円程度である。材料の調達から販売までを一貫して会員が行っており、3 年前からは公民館で小学生に門松づくりを指導するまでに活動が発展している。

B 地区では隣接している D 市のシルバー人材センターの活動の一環として行われている。B 地区の「意識調査」では、シルバー人材センターで活動をしていると答えた人は 1 人のみであった。

#### シルバー人材センター

シルバー人材センターとは、定年退職後の高齢者に対して、地域に密着した仕事を提供し、高齢者の生きがいの充実及び社会参加の促進を図るとともに、年金の支給開始年齢引き上げ等の社会制度の改革に円滑に対応す

することを目的としている。

「高齢者等の雇用の安定等に関する法律」において、①60 歳定年制の努力義務、②高齢者の再就職の促進、③定年退職後等における就業の場の確保の 3 本柱の一つとして明確に位置づけられ、国や地方公共団体が団体（センター等）の運営や高齢者に対する就業機会の確保のために必要な措置を行うように法第 40 条で明らかに定められている。法第 41 条～第 45 条においては、シルバー人材センター及びシルバー人材センター連合の指定や業務等が規定され、これに基づき、規模等に応じて国・県・市区町村から補助を受けており、民法第 34 条で規定する公益法人となっている。

#### ③ 高齢者の学びの場

2 地区とも老人クラブ事業のひとつとして開催されている。

A 地区では、昭和 42 年から実施され、現在の担当課は教育委員会生涯学習課で、講座形式で、メニューは事務局が提示し、ボランティア、民俗学、絵手紙など、年 15 回開催している。

B 地区では、昭和 61 年から実施され、平成 5 年からは教育委員会が担当している。サークル活動形式で、民謡、手芸、ダンス、陶芸、盆栽、囲碁・将棋の 7 つのグループがある。活動内容は、講師と参加者で決めている。開始当時のメンバーが今も中心的な存在となっており、新規会員が入らないことが課題である。現在は、年齢制限を設けておらず、生涯学習事業として展開している。

#### ④ 保健事業における健康教室等

老人保健事業の中で、様々な健康教室が実施されている。

A 地区では、平成 12 年から、寝たきり防止事業として「茶のみ友達」を集落単位で実施している。参加集落は、初年度の 7 集落から 21 集落へと拡大し、地区（全集落）の 45% に達している。事業は、転倒、認知症、寝たきり、閉じこもり予防を目的とし、医師や保

健師などの専門職による講話やレクレーション、転倒予防体操などを行っている。また、平成 14 年度から新潟県の呼びかけにより、2 集落で転倒予防教室を開催している。内容は、6 回コースで下肢・腰・腹部筋力の強化とバランス感覚の向上をはかる運動などを行っている。

B 地区では、健康教室を老人クラブ事業の中で行っており、平成 13 年度から 2 集落で転倒予防教室を開催しているほか、総会開催時に保健師による講話や地区の交流センターでの運動教室を開催している。

#### ⑤ 生きがい活動支援通所事業等

A 地区では、平成 12 年度から空き保育園を活用して集合型の「サロン」を開催しており、談話や創作活動、機能訓練などを行っている。この「サロン」は「うつスクリーニング」陽性者のフォローの場として活用されている。この他、社会福祉協議会事業として、8 つの集落で、「集い」の場を地域住民が自ら企画・運営している。

B 地区では「地域の集い」として、平成 8 年に地域における B 型機能訓練の場として始まった。当初、1 地区での開催であったが、健康相談や保健委員の研修の場や区長会での説明、ロコミなどの啓発を積極的に展開した結果、平成 16 年には全集落で実施されるようになった。開始当初から集落の住民をボランティアとして活用している。ボランティアの役割は、当初「お茶だし」などの補助的な「お手伝い」だったが、その後、参加者する高齢者に合わせたメニ

ューを工夫したり、地域に住む高齢者を誘うなどの重要な役割を担うようになってきている。現在、活動に参加するボランティアは約 260 人である。

#### 生きがい活動支援通所事業

生きがい活動支援通所事業は、老人福祉法で制度化され、在宅 3 本柱としてゴールドプランで整備されたデイサービス事業が元となっている。介護保険制度の開始に伴い、介護保険による通所介護（デイサービス）と生きがい活動支援通所事業（生きがい対応型デイサービス）として引き継がれた。その後、事業は一般財源化され、実施については各市町村にゆだねられているが、介護予防事業に関する事業の中では実施率の高い事業とされている。介護予防「閉じこもり予防・支援マニュアル」の中では、「家に閉じこもりがちな高齢者等が家から外出するようになり、積極的に社会交流するようになるためのきっかけづくりの場」と位置づけている。

#### (2) 社会活動に参加する高齢者に対する聞き取り調査

A 地区、B 地区の高齢者の「生きがい・社会参加」の差異を把握するために、フォーカスグループインタビュー方式で聞き取り調査を行った。

#### ① 調査対象

老人クラブ、シルバー人材センター、地域の集いボランティアの 3 つの組織、4 グループを対象とした。表 3 に、調査対象とした組織のそれぞれの人数、年齢、活動歴等を示す。

これらの組織を選定した理由は、老人クラブ及びシルバー人材センターが、その設置根拠法令の中で「生きがい・社会参加」を設置目的としていることと、「高齢者生活・健康意

表 3 フォーカスグループインタビューの対象グループ属性

|     |            | 人数  | 年齢の範囲  | 調査日   | 活動歴(平均)     | その他         |
|-----|------------|-----|--------|-------|-------------|-------------|
| A地区 | シルバー人材センター | 12人 | 69~75歳 | 2月9日  | 3~12年(9.6年) |             |
|     | 老人クラブ      | 20人 | 70~85歳 | 2月10日 | 3~20年(8.1年) | 2グループに分けて実施 |
| B地区 | ボランティア     | 24人 | 60~77歳 | 2月6日  | 1~7年(4.1年)  | 2グループに分けて実施 |
|     | 老人クラブ      | 15人 | 70~80歳 | 2月14日 | 3~15年(8.1年) |             |