

I. 不作為または作為的行為		
行為の種類		
1. 不作為または作為的行為が死亡の原因または一因であったか <input type="checkbox"/> いいえ、P11のセクションJに読む。 <input type="checkbox"/> はい(当てはまるものすべてにチェックする)： <input type="checkbox"/> 死の直接的原因 <input type="checkbox"/> 死の一因 <input type="checkbox"/> 不明。セクションJに読む。	3. 死の原因または一因であった行為は何か1列につき1つだけチェックし、説明を記載する。 a. 原因 b. 一因 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 監督の不足/不在。11に読む。 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 子供の身体的虐待。4に読む。 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 子供のネグレクト。9に読む。 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> その他のネグリジェンス。10に読む。 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 児童虐待ではない暴行。11に読む。 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 宗教的/文化的習慣。11に読む。 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 自殺。28に読む。 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 医療災難(明記する)。12に読む。 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> その他(明記する)。11に読む。 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 不明。11に読む。	4. 児童虐待の種類(当てはまるものすべてをチェックし、説明を記載する)： <input type="checkbox"/> 身体的。5に読む <input type="checkbox"/> 心理的(明記する)。11に読む。 <input type="checkbox"/> 性的(明記する)。11に読む。 <input type="checkbox"/> 不明。11に読む。
2. 行為について：1列につき1つだけチェックする。 a. 原因 b. 一因 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 不慮 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 故意 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 不慮が故意か決定されていない <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 不明	5. 身体的虐待の種類(当てはまるものすべてにチェックする) <input type="checkbox"/> 虐待による頭部外傷。6に読む <input type="checkbox"/> 慢性被虐待児童候群。8に読む <input type="checkbox"/> 叩く/蹴る。8に読む <input type="checkbox"/> 熱湯・湯気による火傷または火傷。8に読む <input type="checkbox"/> 代理ミュンヒハウゼン症候群。8に読む <input type="checkbox"/> その他(明記する)。8に読む。 <input type="checkbox"/> 不明。8に読む。	6. 虐待による頭部外傷の場合、網膜出血があった <input type="checkbox"/> いいえ <input type="checkbox"/> 不明  <input type="checkbox"/> はい
7. 虐待による頭部外傷の場合、子供は揺さぶられた <input type="checkbox"/> いいえ 「はい」の場合、衝撃があった <input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ <input type="checkbox"/> 不明 <input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> 不明	8. 身体的虐待のきっかけとなった出来事(当てはまるものすべてにチェックする) <input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> 母乳の問題 <input type="checkbox"/> 泣き <input type="checkbox"/> 家庭内での言い争い <input type="checkbox"/> トイレトレーニングの失敗 <input type="checkbox"/> その他(明記する)： <input type="checkbox"/> 反抗 <input type="checkbox"/> 不明	9. 子どものネグレクト。当てはまるものすべてにチェックする： <input type="checkbox"/> 危険から守らない(明記する)： <input type="checkbox"/> 必需品を提供しない： <input type="checkbox"/> 食べ物 <input type="checkbox"/> シェルター <input type="checkbox"/> その他(明記する)： <input type="checkbox"/> 治療を求めない/守らない(明記する)： <input type="checkbox"/> 心理的ネグレクト(明記する)： <input type="checkbox"/> 遺棄(明記する)： <input type="checkbox"/> 不明
10. その他のネグリジェンス： <input type="checkbox"/> 乗り物 <input type="checkbox"/> 不明 <input type="checkbox"/> その他(明記する)：	11. 不作為的/作為的行為： a. 原因 b. 一因 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 子供に関して慢性 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 家族におけるパターンまたは加害者によるパターン <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 独立したインシデント	12. 死の原因または一因である行為の主な責任者。1列当たり1つだけ選択する。 a. 原因 b. 一因 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 自分自身。24に読む。 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 父親 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 母親 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 継親 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 里親 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 母親のパートナー <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 父親のパートナー <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 祖父 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 兄弟姉妹 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> その他の親類 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 友達 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 知人 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 子供の男友達/女友達 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 他人 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 医療提供者 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 施設職員 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> ベビーシッター <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 有資格チャイルドケアワーカー <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> その他(明記する)： <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 不明
13. 人物の性別： a. 原因 b. 一因 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 男性 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 女性 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 不明	14. 人物の年齢(歳)： a. 原因 b. 一因 _____ <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 不明	15. 人物は前のセクションに挙げられた世話人/監督者であるか a. 原因 b. 一因 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> いいえ。16に読む。 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> はい。世話人。25に読む <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> はい。監督者。26に読む
16. 人物は英語を話す a. 原因 b. 一因 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> いいえ <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 不明 「はい」の場合は話す言語： _____ <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 不明	17. 人物は兵役従事者である a. 原因 b. 一因 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> いいえ <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> はい。部署： _____ <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 不明	18. 人物に親しいパートナーによる暴力歴があるか当てはまるものすべてにチェックする： a. 原因 b. 一因 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> いいえ <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> はい(被害者として) <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> はい(加害者として) <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 不明
19. 人物に薬物乱用歴がある a. 原因 b. 一因 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> いいえ <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 不明 「はい」の場合、当てはまるものすべてにチェックする： _____ <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 不明	20. 人物に児童虐待の被害歴があるか 当てはまるものすべてにチェックする： a. 原因 b. 一因 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> いいえ <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> はい(身体的虐待) <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> はい(ネグレクト) <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> はい(性的虐待) <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> はい(精神的虐待) <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 不明 _____ <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 児童保護局(CPS)紹介回数 _____ <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> フォスターケア/養子の経験	21. 人物に児童虐待の加害歴があるか 当てはまるものすべてにチェックする： a. 原因 b. 一因 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> いいえ <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> はい(身体的) <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> はい(ネグレクト) <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> はい(性的) <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> はい(心理的) <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 不明 _____ <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 児童保護局(CPS)紹介回数 _____ <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 立証数 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> CPS 予防サービス <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> ファミリーブリザベーションサービス <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 子供が引き離されたことがあるか
22. 人物に非行歴または犯罪歴があったか a. 原因 b. 一因 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> いいえ <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 不明	「はい」の場合、当てはまるものすべてにチェックする： 1. 原因 2. 一因 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 暴行 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 強姦 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 薬物 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> その他(明記する)： <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 不明	

<p>23.人物に子どもの死亡経験がある</p> <p>a. 原因 b. 一因</p> <p><input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> いいえ</p> <p><input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> はい</p> <p><input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 不明</p> <p>「はい」の場合、当てはまるものすべてにチェックする：</p> <p><input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 児童虐待 件数 _____</p> <p><input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> ネグレクト 件数 _____</p> <p><input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 事故 件数 _____</p> <p><input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 自殺 件数 _____</p> <p><input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> SIDS 件数 _____</p> <p><input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> その他（明記する）： 件数 _____</p> <p><input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 不明</p>	<p>24.人物に心的外傷後ストレス障害の既往があるか</p> <p>a. 原因 b. 一因</p> <p><input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> いいえ</p> <p><input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> はい（記載する）：</p> <p><input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 不明</p> <p>26.人物にある（当てはまるものすべてにチェックする）：</p> <p>a. 原因 b. 一因</p> <p><input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 同じような行為歴</p> <p><input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 逮捕歴</p> <p><input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 有罪判決歴</p>	<p>25.インシデント時の人物（当てはまるものすべてにチェックする）：</p> <p>a. 原因 b. 一因</p> <p><input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 薬物障害</p> <p><input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> アルコール障害</p> <p><input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 居眠り</p> <p><input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 注意力散漫</p> <p><input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 不在</p> <p>a. 原因 b. 一因</p> <p><input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 病気による障害</p> <p>明記：</p> <p><input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 障害による機能障害</p> <p>明記：</p> <p><input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> その他 明記：</p> <p>27.この死亡における法的結果（当てはまるものすべてにチェックする）：</p> <p>a. 原因 b. 一因</p> <p><input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 不起訴</p> <p><input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 起訴猶予</p> <p><input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 起訴</p> <p>明記：</p> <p><input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 自白</p> <p>a. 原因 b. 一因</p> <p><input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 嫌悪（明記する）：</p> <p><input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 無罪判決</p> <p><input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 有罪判決。罰：</p> <p><input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 不法行為に対する告訴（明記する）：</p> <p><input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 不明</p>
---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

**自殺の場合**

<p>28.自殺の場合、各質問にチェックをし、回答の説明を記入する：</p> <p>a. はい b. いいえ c. 不明</p> <p><input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 遺書が残されていたか</p> <p><input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 子どもは自殺に関して話をしたか</p> <p><input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 自殺の脅しをしたか</p> <p><input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 自殺未遂したか</p> <p><input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 自殺は完全に予期されないものであったか</p> <p><input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 子どもは精神衛生サービスを受けたことがあったか</p> <p><input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 子どもは精神衛生サービスを受けていたか</p> <p><input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 子どもは精神疾患に対する薬を服用していた</p> <p><input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 子どもに精神衛生サービスを受けさせなくする問題があった 明記：</p> <p><input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 子どもに家出歴があった</p> <p><input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 子どもに自傷行為歴があった</p> <p><input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 自殺の家族歴がある</p> <p><input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 自殺は殺人自殺の一環であった</p> <p><input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 自殺は心中の約束の一環であった</p> <p><input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 自殺は自殺の連鎖の一環であった</p>	<p>29.自殺の場合、子どもの落胆の一因となるような急性または累積的な個人の危機感があったか。当てはまるものすべてにチェックする：</p> <p><input type="checkbox"/> 家庭不和</p> <p><input type="checkbox"/> 両親の離婚/別居</p> <p><input type="checkbox"/> 両親/世話人との言い争い</p> <p><input type="checkbox"/> 男友達/女友達との言い争い</p> <p><input type="checkbox"/> 男友達/女友達との別れ</p> <p><input type="checkbox"/> その他の友達との言い争い</p> <p><input type="checkbox"/> 嗜好き</p> <p><input type="checkbox"/> 友達または身内の自殺</p> <p><input type="checkbox"/> 友達または身内の自殺以外の死</p> <p><input type="checkbox"/> いじめ（被害者）</p> <p><input type="checkbox"/> いじめ（加害者）</p> <p><input type="checkbox"/> 落第</p> <p><input type="checkbox"/> 転校/新しい学校</p> <p><input type="checkbox"/> その他の深刻な学校問題</p> <p><input type="checkbox"/> 妊娠</p> <p><input type="checkbox"/> 身体的虐待/暴行</p> <p><input type="checkbox"/> 強姦/性的虐待</p> <p><input type="checkbox"/> 法律問題</p> <p><input type="checkbox"/> 薬物/アルコール</p> <p><input type="checkbox"/> 性的指向</p> <p><input type="checkbox"/> 宗教的/文化的問題</p> <p><input type="checkbox"/> 仕事の問題</p> <p><input type="checkbox"/> 金銭問題</p> <p><input type="checkbox"/> ギャンブル問題</p> <p><input type="checkbox"/> カルト活動への関与</p> <p><input type="checkbox"/> コンピュータまたはビデオゲームへの関与</p> <p><input type="checkbox"/> インターネットへの関与</p> <p>明記：</p> <p><input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> その他（明記する）：</p> <p><input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 不明</p>
-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

**J. 死亡の結果としての家族およびコミュニティに対するサービス**

<p>1. サービス（当てはまるものすべてにチェックする）</p> <p>死別カウンセリング <input type="checkbox"/></p> <p>経済的支援 <input type="checkbox"/></p> <p>葬式の手配 <input type="checkbox"/></p> <p>緊急シェルター <input type="checkbox"/></p> <p>精神衛生サービス <input type="checkbox"/></p> <p>フォスターケア <input type="checkbox"/></p> <p>ヘルスケア <input type="checkbox"/></p> <p>法的サービス <input type="checkbox"/></p> <p>家族計画 <input type="checkbox"/></p> <p>その他（明記する）： <input type="checkbox"/></p>	<p>a. 死亡後に提供した <input type="checkbox"/></p> <p>b. 申し出があったが望まなかった <input type="checkbox"/></p> <p>c. 必要であったが利用できなかった <input type="checkbox"/></p> <p>d. 申し出があるべきであった <input type="checkbox"/></p> <p>e. 不明 <input type="checkbox"/></p>	<p>f. 紹介を導いたCDRレビュー <input type="checkbox"/></p>
---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	--------------------------------------------------

**K. レビューの結果による予防イニシアチブ**

<p>1. 死を予防することができたか</p> <p><input type="checkbox"/> いいえ、おそらく予防することはできなかった</p> <p><input type="checkbox"/> はい、おそらく予防することができた</p> <p><input type="checkbox"/> チームは明らかにすることができなかった</p>	<p>2. チームまたはチームメンバーはこのタイプの死亡の予防に関連する危険因子および考えられる資源、サービス、プログラムまたはイニシアチブのアクセスを要したか</p> <p><input type="checkbox"/> いいえ</p> <p><input type="checkbox"/> 「はい」の場合、当てはまるものすべてにチェックする</p> <p><input type="checkbox"/> 不明</p> <p><input type="checkbox"/> 文献のレビュー</p> <p><input type="checkbox"/> レビュープログラム、サービス、資源</p> <p><input type="checkbox"/> 専門家によるプレゼンテーション</p> <p><input type="checkbox"/> 既存のグループ、機関への連絡</p> <p><input type="checkbox"/> その他（明記する）：</p> <p><input type="checkbox"/> データ収集/分析</p>
<p>3. その他の死を予防し子どもの安全、健康および保護を維持するために具体的にどのような変更がなされるべきだとチームは考えているか</p> <p><input type="checkbox"/> 個人： _____</p> <p><input type="checkbox"/> コミュニティ： _____</p> <p><input type="checkbox"/> 機関： _____</p>	

4. この変更を有効にするために、レビューの結果から生まれた具体的な勧告および/または活動は何か。  勧告がなされなかった場合はセクションIに進む  
 当てはまるものすべてにチェックする：

	a. 現在の活動段階			b. 活動の種類		c. 活動のレベル		
	1. 勧告	2. 計画	3. 実施	1. 短期	2. 長期	1. 地方	2. 州	3. 国
教育	<input type="checkbox"/> メディアキャンペーン	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/> 学校プログラム	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/> コミュニティ安全プロジェクト	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/> ケア提供者の教育	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/> 親の教育	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/> パブリックフォーラム	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
検閲	<input type="checkbox"/> その他の教育	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/> 新しい方針	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/> 改訂された方針	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/> 新しいプログラム	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
法律	<input type="checkbox"/> 新しいサービス	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/> 拡大サービス	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/> 新しい法律/条令	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
規制	<input type="checkbox"/> 修正された法律/条令	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/> 法律/条令の実施	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/> 消費製品の修正	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/> 消費製品のリコール	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/> パブリックスペースの修正	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> プライベートスペースの修正	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/> その他（明記する）：	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

戦略について簡潔に説明する：

---

5. 予防戦略の擁護の責任者は誰か当てはまるものすべてにチェックする：

<input type="checkbox"/> 該当なし、戦略なし	<input type="checkbox"/> その他のヘルスケア提供者	<input type="checkbox"/> ローカルコミュニティグループ
<input type="checkbox"/> いない	<input type="checkbox"/> 警察	<input type="checkbox"/> 新しい連合体/タスクフォース
<input type="checkbox"/> 保健局	<input type="checkbox"/> 検死医	<input type="checkbox"/> ユースグループ
<input type="checkbox"/> ソーシャルサービス	<input type="checkbox"/> 検視官	<input type="checkbox"/> その他（明記する）：
<input type="checkbox"/> 精神衛生	<input type="checkbox"/> 選出された役人	<input type="checkbox"/> 不明
<input type="checkbox"/> 学校	<input type="checkbox"/> 擁護団体	
<input type="checkbox"/> 病院		

6. 予防戦略に責任がある人物/機関の数

\_\_\_\_\_ チームの各メンバー  
 \_\_\_\_\_ チームのメンバー機関  
 \_\_\_\_\_ チームに入っていない人物/機関

不明

---

L. レビューミーティングプロセス

1. このケースに対するレビューミーティングの数： 2. レビュー終了  いいえ  はい

3. レビューに参加した機関。当てはまるものすべてにチェックする：

<input type="checkbox"/> 検死医/検視官	<input type="checkbox"/> 医師	<input type="checkbox"/> 精神衛生	<input type="checkbox"/> その他。一覧：
<input type="checkbox"/> 警察	<input type="checkbox"/> 病院の記録職員	<input type="checkbox"/> 薬物乱用	
<input type="checkbox"/> 検察官/地方検事	<input type="checkbox"/> その他のヘルスケア	<input type="checkbox"/> 裁判所	
<input type="checkbox"/> 公衆衛生	<input type="checkbox"/> 消防隊	<input type="checkbox"/> 子供擁護団体	
<input type="checkbox"/> CPS	<input type="checkbox"/> EMS		
<input type="checkbox"/> その他の社会サービス	<input type="checkbox"/> 教育		

4. 効率的なレビューを妨げた要因（当てはまるものすべてにチェックする）：

- メンバー間の機密保持の問題により十分な情報交換が妨げられた。
- HIPAA規制により情報へのアクセスまたは情報の交換が妨げられた。
- 調査が不十分であったためにレビューを行うために十分な情報を得ることができなかった。
- チームメンバーが十分な情報をミーティングに持ってこなかった。
- 必要なチームメンバーが欠席であった。
- ミーティングが死亡後あまりにも早く開催された。
- ミーティングが死亡後あまりにも遅く開催された。
- 別の州内地方の記録または情報が必要であった。
- 別の州の記録または情報が必要であった。
- 状況に対するチームの意見の相違
- その他の要因（明記する）：

5. レビューミーティングの結果（当てはまるものすべてにチェックする）：

- レビューにより追加調査に至った。
- チームは正式な死の経緯に異議を唱えた。  
チームは死の経緯を何にすべきだと考えたか
- チームは正式な死因に反対した。  
チームは死因を何にすべきだと考えたか
- レビューにより、正式な死因または経緯が変更された。
- レビューによりサービスの提供に至った。
- レビューにより機関の方針または実践の変更に至った。
- レビューにより予防イニシアチブの実施に至った
  - 地方
  - 州
  - 国

M. 説明

この欄に死亡状況に関する詳細とその他の関連情報を記載する。

N. 記入者 :

人物 :

日付 :

所属 :

電話 :

機関 :

EMAIL :

署名 :

このケースに対するデータ入力終了した  はい  いいえ

研究成果の刊行に関する一覧表

書籍

著者氏名	論文タイトル名	書籍全体の編集者名	書 籍 名	出版社名	出版地	出版年	ページ
Rintaro Mori	Epidemiology of Perinatal Mortality	Sheiner E	Textbook of Perinatal Epidemiology	NOVA Science Publishers	New York	2010	701

雑誌

発表者氏名	論文タイトル名	発表誌名	巻号	ページ	出版年
1) Nakamura H, Ikeda N, Stickle A, Mori R, and Shibuya K.	Achieving MDG4 in Sub-Saharan Africa: What Has Contributed to the Accelerated Child Mortality Decline in Ghana?	PLoS One	Forthcoming		2011

### Ⅲ 添付資料

CHILD DEATH REVIEWの為のプログラムマニュアル

# CHILD DEATH REVIEWの為の プログラムマニュアル



---

子どもの死因の  
より明確な究明ならびに  
よりよい子どもの  
死亡予防活動を目指して

---

*NATIONAL CENTER FOR  
CHILD DEATH REVIEW*  
*KEEPING KIDS ALIVE*



# CHILD DEATH REVIEW の為の プログラムマニュアル

子どもの死因のより明確な同定  
ならびに、  
子どもの死亡を防ぐための取り組み  
を進めていくための戦略

本マニュアルは、  
The National Center for Child Death Review  
ならびに、全米のChild Death Reviewのリーダーや支援者  
の尽力により作成された  
編集: Theresa M, Covington  
Valodi Foster  
Sara K, Rich

後援  
The Maternal and Child Health Bureau  
Health Resources and Services Administration  
U.S. Department of Health and Human Services

本マニュアルを毎年米国において死亡する53,000の  
子どもに捧げる。我々は、彼らの死の記憶を全米の子どもたちの  
健康と安全の為に役立てることを改めて誓う



Copyright © September 2003  
Copyright © October 2004  
Copyright © September 2005



The National Center for Child Death Review  
at the  
Michigan Public Health Institute  
2438 Woodlake Circle, Suite 240  
Okemos, MI 48864  
800-656-2434  
[www.childdeathreview.org](http://www.childdeathreview.org)

Permission is granted for replication of this manual for use  
by local and state child death review programs, and citations should be provided.  
For any other purposes, request permissions from the  
National Center for Child Death Review. Suggested citation:  
A Program Manual for Child Death Review. Ed. Theresa Covington, Valodi Foster,  
Sara Rich. The National Center for Child Death Review, 2005.

This manual is supported in part by Grant No. 1 U93 MC 00225-01 from the  
Maternal and Child Health Bureau (Title V, Social Security Act), Health Resources  
and Services Administration, Department of Health and Human Services

## 謝辞

本マニュアルは、既に多くの州で使用されているマニュアルを、組み合わせたものである。アラバマ、アリゾナ、カリフォルニア、ミシガン、ミズーリー、モンタナ、ニューハンプシャー、ネバダ、テキサスの各州の、チーム形成のプロセスやプロトコル作成における先駆的な取り組みならびに、快くその資源の共有を許可いただいたことに深謝する。

The American Bar Association, Center on Children and the Lawにも感謝の意を表す。これらの施設は1995年からCDRのトレーニングカリキュラムを醸成する上で奔走いただいた。ABAにも快く、本マニュアルの為の資源の提供を無償でしていただいた。

本マニュアルは、CDRプログラムの標準化に向けたthe National Center for Child Death Review Work Group の一員として、多くの州より集まっていた方々の共同作業の上、出来上がったものである。下記に記した方々には多くの時間、能力、経験を、本マニュアルの記述や編集に割いていただいた。我々は、CDRの可能性を広げていただく助けをいただけたことに感謝申し上げたい。またWork Groupの長をしていた、the California Department of Health ServicesのValodi Fosterに、特に感謝申し上げます。

氏名	州	章
Teri Covington	ミシガン	編集ならびに 3, 4, 6, 7, 8, 10, 11, 12, 14, 16, 18
Valodi Foster	カリフォルニア	編集ならびに 5, 10, 13, 15, 17, 18
Sara Rich	ミシガン	編集ならびに 15, 18
Gabriela Alcalde	ケンタッキー	3, 12
Nanette Elster	ケンタッキー	3, 12
Maurine Hill	ミズーリー	4, 5, 8
Nancy Dawson	ワイオミング	4
Marc Clement	ニューハンプシャー	6, 8, 11
Vick Zittle	ペンシルバニア	7, 10, 11, 18
Ann Rulseh	ウィスコンシン	9
Heidi Hilliard	ミシガン	9, 18
Kathy Graham	アラバマ	10
Karel Amaranth	ニューヨーク	12
Ann Worthington	ニューメキシコ	11
Danielle Malewski	ペンシルバニア	13
Tamar Saxe	カリフォルニア	15

# 目次

章	ページ
1 序論およびこのマニュアルの使い方	1
2 CDRの方針、趣旨および目的	2
3 CDRの中核的機能、モデルおよび権限	7
4 チームおよびコーディネーター業務の確立	11
5 チームメンバーシップ	17
6 ケース選定およびレビューに必要な記録	27
7 守秘義務について	34
8 死亡事例検討の実施	43
9 有効なチームプログラムおよびCDRプログラム	49
10 子どもの死亡防止のための行動	53
11 CDRのデータ処理ならびに活動報告書	60
12 CDRに関する法律および公共政策	64
13 CDRプログラムの評価	70
14 CDRチームの倫理的ジレンマ	76
15 メディアとの協力	80
16 他のレビューチームとの連携	84
17 用語集	90
18 チームのための参考ツール	105

# CDRチームの為のツール

ツール	ページ
新規のCDRチームのプランニング	107
地域のCDRチームコーディネーターの職務規定	122
州のCDRチームコーディネーターの職務規定	123
初回の企画会合の議案	124
新規のチームメンバーへの招待状	125
地域の死亡事例検討チーム機関間協定書	126
検討チームでの守秘義務契約	128
守秘義務に関する誓約書	129
郡書記官への協力要請文書	130
医療診療録使用許可願	131
管轄を跨ぐ事例における協力要請文書	132
CDRチーム会合の議案書	134
会合のサマリーシート	135
CDRチーム会合の事例追跡表	136
諮問委員会の目的と機能	137
州諮問機関会合議案書	138
子ども死亡事例検討年次報告の概要	139
CDR 法制度のチェックリスト	141
防止に関する骨子	143
州のレビューチームのプロセスについて	144
効果的なCDRの為のガイド	146

# 第1章 序論および このマニュアルの使い方



子どもは死ぬべき存在ではない。子どもの死は、家族や友人、そしてコミュニティにとって図り知れない損失であり、しばしば不当な苦痛や果たせなかった約束を象徴するものである。子どもの死を招いた原因を知ることは、その悲しみに意味を見出す一つの方法であり、新たな子どもの死を防ぐことにもつながりうる。一人の子どもの死がさきがけとなって、コミュニティの子どもたちの健康と安全の標識となるかもしれない。死亡に至る要素の全貌の理解に取り組むことで、ほかの子どもの死や、不健康、損傷や障害を防ぐことにつながるかもしれないのだ。

全小児死亡例に対する多機関連携での検討(CDR)は、他の子どもたちの被害を防止する目的で、子どもの死を理解するための作業手順である。これは州または地方レベルで多領域の人材を集め、その子どもの死に至る状況と、その死の影響に関する包括的な情報を共有し、検討する共同手順である。こうした検討が、地方、コミュニティ、または全米レベルで、新たな死亡例を防止することにつながるかもしれないのである。

過去10年間に、CDRプログラムは米国内に次々誕生した。これらのプログラムがどのようにして生まれたか、またその理由も、実に様々である。多くのプログラムは、致死的なマルトリートメントを正確に見極めようという努力から生まれた。

現在、大多数のプログラムは、より多くの予防可能な子どもの死の理解と対応にも焦点を当てたものに拡大している。

レビュープログラムやチームは、様々な名称で呼ばれている。本マニュアルは、Child Death Reviewと呼称する。これは、child fatality review、child mortality review等々と読み替えてもかまわない。

検討チームは州、地域、郡または市ごとに参集している。本書では、このいずれのレベルのチームも、“コミュニティ”または“管轄”と呼ぶ。特に区別が必要な場合には、検討のレベルを表す地域レベル検討、州レベル検討という用語を用いることとする。


本書では、州または地域レベルでCDRプログラムを開発・運営する方法を述べる。有効な検討のしかたに関する提案、ある子どもの死亡例から得たものを、新たな死の防止策に応用するための助言などが示されている。

本書は、読者に、有効な検討チームとチーム・ミーティングの設立、運営、および評価に必要な情報とツールを提供するために書かれたものである。本書がその基礎になれば幸いである。本書に書かれた情報を、読者自身のコミュニティ事情に合わせて活用していただきたい。

各章にはそれぞれの検討課程ごとの情報が掲載されている。最終章の第18章、チームのための参考ツールには、チーム設立および検討作業が簡便に行えるように、手順に必要な書類の書式例が納められている。本書から切り離し、読者の州またはコミュニティの実情に合わせて応用していただきたい。第18章には *Guides to Effective Child Death Reviews* 効果的なCDRのための手引きが掲載されている。この手引きは、死亡原因ごとに1ページずつの記載となっている。検討の際、検討に必要な情報、手引きを確認して引用しやすく、検討を防止策に応用する一助となると思われる。

本書の電子版PDFファイルはセンターのウェブサイトから入手可能である：

[www.childdeathreview.org](http://www.childdeathreview.org) センターに連絡いただければ電子ファイルをCDで入手することも可能で、データは読者の州またはコミュニティに合わせて改変することも可能である。

本書中の赤い星印  は、CDRを行う際のベスト・プラクティスを示す。ベスト・プラクティスは、本書著者の居住州でのCDR経験に基づいて選定されている。

The National Center for Child Death Review 米国CDRセンターも、資源を提供している存在である。同センターのスタッフは、補足情報、助言、他のCDRプログラムとの連携、研修等を提供している。

本書は、現在も、今後も改良を続ける予定である。ぜひ感想をお寄せいただき、本書を利用していただいた経験を、今後の改良に生かすことができれば幸いである。

本書を、毎年米国内で亡くなっている53,000人以上の子どもに捧げる。彼らの思い出を大切に、我々の子どもたちの健康と安全に生かしていくことができれば光栄である。

## 本書の活用方法

- ・ 子ども死亡検討チームの趣旨および機能を管理者により良く理解してもらうため
- ・ 州またはコミュニティ機関による検討チーム設立または検討プログラム策定に役立てるため
- ・ CDRチームコーディネーターが、より効率的に検討チームまたはプログラムを調整するため
- ・ チーム内の個々のメンバーが、自分の役割を理解し、より積極的に検討に参加するため
- ・ チーム内のメンバーに防止策を確認させ、新たな死を防止するため行動を起こさせるため

## 第2章 CDRの方針、 意図および目的



Child Death Review (CDR)のプログラムは、その趣旨および目的は終始一貫しているものである。下記は読者の州または地域でも適応できる部分であろう。

### Child Death Reviewの運営方針

- 子どもの死は、コミュニティの責任である
- ある子どもの死がさきがけとなり、病気や損傷でリスクに直面している他の子どもの同定を、コミュニティに促すものとなる場合がある
- 死亡レビューには、コミュニティ内の多機関の参加が求められる
- 死亡例情報のレビューは、包括的で広範にわたるものでなければならない
- レビューはリスク要因の理解に結びつくものでなければならない
- レビューは予防に焦点を当てたものであるべきで、したがって死亡を防止する有効策や活動に結びつくもので、子どもを健康で安全で保護された状況に保つものでなければならない。

### 趣旨

子どもの死を包括的に、多機関連携にてレビューを行う事を通じ、我々は子どもの死の様子や原因をよりよく理解し、我々の知見を新たな死の防止行動および、我々の子どもたちの健康と安全を高めることに活かすためにCDRは行われる。

### 目的

CDRという過程を行っていくことの目的は多面死亡的であり、死亡調査から予防までに関わる、多くの機関の要望に応えるものである。

1. すべての子どもの死因を正確に同定し、原因や状況に関して、統一的で一貫性のある報告が行われるようにする。
  - ・ レビューによって、チームのメンバーが全ての死亡例についての情報を得られ、調査、サービス提供、予防に取り組みやすくなる場合がある。
  - ・ より完全な情報によって、原因と状況が明らかになる場合がある。
  - ・ レビューによって死亡診断書が修正される場合もある。
2. 地域および州の機関相互の意思疎通と連携を向上させ、協調的な取り組みを増進する。
  - ・ 定期的に会合を持つことによって、機関相互の協力体制と協調性を向上させる
  - ・ 情報を共有し、機関の責任分担を明確にすることは、CDR手順自体の価値を高める。
  - ・ レビューにより、多領域にわたる学びという貴重な機会を得ることとなり、多機関戦略の実現に役立つ。
  - ・ レビューにより、CDRの枠を越えて、機関相互の協調性を向上させる。
3. 子どもの死亡調査における機関からの反応を向上させる。
  - ・ レビューによって子どもの死亡を早く有効に周知し、より迅速な調査が可能になる
  - ・ 調査のタイプに応じた情報の共有によって、調査基準の向上につながる。
  - ・ レビューによってより良い調査や支援機関の実施・運営、調整方法が確認できる
  - ・ 多くのチームが、レビューによって死亡調査の新たな方針や手順が策定されたと報告している。
4. 死亡した子どもの家庭内で、同胞や他の子どもを保護する機関の対応を向上させる。
  - ・ レビューが、他の子どもが被害を受けるリスクがあることを、ソーシャル・サービスなど他機関に対して警告する場合は多い。またレビューによって、これらの機関への早急な通知を妨げかねない、施策の抜け穴に気付くこともある。
5. 小児殺人の犯罪捜査と訴追の能力を向上させる。
  - ・ レビューによって、子どもに対する意図的暴力行為の同定に資する、ケースにおける新しい情報を得る場合がある。
  - ・ レビューによって立件に向けた、多領域からのアプローチを行うことができる場合がある。
  - ・ 児童殺人の既知の知見および傾向についての、専門家による教育的公開討論の場を提供できる場合がある。
6. 子ども、家族、およびコミュニティの住民に対するサービス提供の改善を行う。
  - ・ レビューによって、子どもの死後、家族やコミュニティの他の住民にどのようなサービスを提供する必要があるかを確認することができる。
  - ・ レビューによって、サービスの提供を確実にするための、機関間の照会プロトコルが利用しやすくなる。
7. 子どもの死に関連する、特異的な障壁やシステム上の問題点を明らかにすることができる。
  - ・ チームのメンバーは、子どもが何かしらの有害事象を被ることから守られる為の、各々の機関における方針や実務の改善点を明確にすることを支援することができる。
8. 子どもの死亡の重大なリスク要因や傾向を明らかにする。★
  - ・ レビューによって死に対する、より広義な生態学的(エコロジカルな)視点が持ち込まれ、医学、社会学、行動学、および環境学上のリスクが明らかになり、より柔軟に対応が可能になる。



- ★ 9. 子どもの死亡を防止するため、子どもの健康および安全に関する法や施策、実務における必要な改正点を確認し、提唱するとともに、取り組みの拡大を促す。
1. レビューはいずれも、将来同様の死を防止するにはどうすればよいかという議論で締めくくるべきである。
  2. レビューは、コミュニティが行動を起こすことを、促進させるものであるべきである。
  3. チームは必ずしも常時先導役を果たさなくとも良いが、提案がどこの誰に向けたものかを確認し、それらが実行されていることを追跡する必要がある。短期に解決するものもあれば、長期間を要するものもある。
10. 子どもの健康と安全に関する問題に対しての、公衆の関心と支援運動を促す。
- ・子どもの死に関わるリスクに関する知見が一般に公開された際には、啓発と権利擁護の機会を探っても良い。

## Child Death Reviewの目的

1. 正確な同定と、子どもの死亡の原因と状況に関して、統一的で一貫性のある報告が行われるようにする。
2. 地方および州の機関相互の連絡と連携を増進し、協調的な取り組みを促進する。
3. 子どもの死亡調査における機関からの反応を向上させる。
4. 死亡した子どもの家庭内で同胞や他の子どもを保護する機関の対応を向上させる。
5. 小児殺人の犯罪捜査と訴追能力を向上させる。
6. 子ども、家族、およびコミュニティの住民に対するサービス提供の改善を行う。
7. 子どもの死に関する、障壁やシステム上の問題点を明らかにすることができる。
8. 子どもの死亡の重大なリスク要因や傾向を明らかにする。
9. 子どもの死亡を防止するため、子どもの健康および安全に関する法や施策、実務における必要な改正点を確認し、提唱するとともに、取り組みの拡大を促す。
10. 子どもの健康と安全に関する事案に対する公衆の関心と支援運動を促す。

## チームの為のワークシート: 方針,意図 ならびに 目的

我々のCDRチームの運営方針:

我々のCDRチームの意図、ミッション

我々のCDRチームの目的:

1.

2.

3.

4.

5.

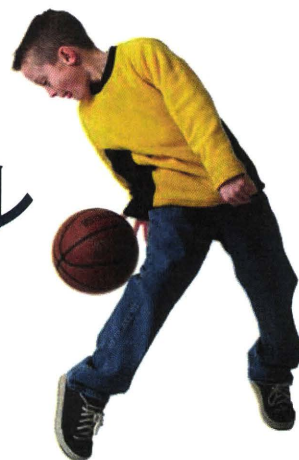
6.

7.

8.

# 第3章

## CDRの中核的機能、モデル および権限



### CDRプログラムの3つの中核的機能

米国内のChild Death Reviewの趣旨および目的は一貫しているが、手順の進め方は州やコミュニティごとに異なっている。レビュープログラムには、下記の中核的機能のいずれか、または全てが含まれている。

#### 1. 個々の死亡例について個別にレビューを行うレビューチーム。

- ・ 子どもの死亡状況について、複数の機関から包括的に情報を収集する。
- ・ システム上の問題を明らかにし、検討する。
- ・ 機関間の意思疎通を高める。
- ・ 特に子どもの死亡調査および子どもの保護策に関する機関相互の協力体制を強化する。
- ・ 特に子どもの死亡調査に関する、地域独自の傾向や問題を調査する。
- ・ 調査プロトコルを改善する。
- ・ 報告と検討手続きの改善のため、機関間の合意を形成する。

- ・ 子どもの死亡調査のための情報収集を支援し、正確な報告を可能にする。
- ・ 子どもの死に責任のある者には、必ずその責任を問う。
- ・ 時期を逃さず死亡検討を行う。
- ・ コミュニティの教育、啓発および保護方策を実行する

#### 2. ケースレビュー所見および子どもの死亡に関する傾向を分析し、提言や行動を行う諮問チーム。

- ・ ケースレビュー、小児死亡統計、傾向や問題点などからデータを調査する。
- ・ システム上の問題を明らかにし、検討する。
- ・ 子どもの健康と安全を推進するベストプラクティスを決定する。
- ・ 指針、実務または保護プログラムの開発または改善について助言する。
- ・ 保護プログラムを提唱する。
- ・ 州または地方機関内、またはその相互の意思疎通を図る。
- ・ 検討プロセスの増強を提唱する。

### 3. 死亡事例検討チームを管理および支援するプログラム管理組織。

- ・ 地域のCDRチームの設立促進。
- ・ CDRチームに研修および技術的支援を実施。
- ・ チームのレビューのための死亡確認を支援。
- ・ 死亡例検討報告や小児死亡データを収集し、年次報告書を準備する。
- ・ 予防のための支援機関と、CDRチームの連携を図る。
- ・ 諮問チームに人材を配置する。
- ・ 多機関からの参加を促す。

## CDRプログラムのモデル

それぞれのプログラムには、下記に述べる<sup>4</sup>つのモデルのいずれかには合致すると思われる。モデルは、中核的機能が何か、州レベルで実行されるか、地域レベルで実行されるか、検討する死亡のタイプ、そして権限によって異なる。

2005年時点で、米国では、1州を除いて全ての州の州当局に小児死亡事例検討の担当者が置かれていた。

しかし、これは全ての州が州レベルの検討プログラムを有していたことを意味するのではなく、また支援センターに前述した3つの中核機能が備わっていたわけでもなかった。

地域でのレビューは、様々な管轄ごとに行われる場合がある。米国で最も多い例は、郡レベルでの実施である。その他の管轄には、市区町村、2つまたは3つの郡にまたがる地域のチーム、司法管轄区および機関の所轄ごとに行われるレビューなどがある(例えばコミュニティの健康局の所轄など)。

州内および州ごとに、レビューされる死亡のタイプ、年齢、状況や原因、死亡場所および死亡後レビューを行うまでの間隔も大きく異なる。第8章、死亡例検討方法では、これらのバリエーションや、その他のありうる可能性につき、もう少し詳述している。

レビューされる死亡例の違いは、レビュープログラムの当初の目的の違いによって生じていることが多い。例えば、子どものマルトリートメントによる死亡の調査と解明に重点を置くチームは、子どもの死亡例の中でも特定のグループをレビューする場合がある。

CDRプログラムの4つのモデルは、以下の通りである:

1. 個々の死亡例は地域のみで検討し、地域でのレビュー所見に基づき、州レベルでの検討を行い、所見に対し州および地域で対応を行う。

州の機関は、地域のレビューチームのネットワークの監督および調整を行う。州は、権限の大きさに合わせ、地域レビューのためのプロトコルまたはガイドラインを提供する。州では通常、地域のチーム・メンバーに研修や技術支援を行い、州のCDRコーディネーターを配置する。

殆どの検討は地域レベルで実施され、地域の施策や実務を改善するための提言がなされる。保護のための取り組みも地域ごとに実行される。

地域レビューチームは、郡、市や地方管轄などで分けられており、地域のチームを調整する機関も様々である。これらのチームは、通常死亡例検討報告を、州の機関または州のCDRプログラム・オフィスに提出する。次いで、州の諮問チームが、地域チームが行った総括や個々の事例検証に対してのレビューを行い、州としての方針および実務的改善案を、提言する。この方式を採用している州の殆どは、小児死亡データやCDR所見、および提言の掲載された年次報告を作成している。この方法を利用している州は、子どもの虐待による死亡またはその他の予防しうる死亡に重点を置いている州である。

