

相談受理票（案）

対象者氏名	仙台 若葉	生年月日	S 3 3 年〇月×日
相談受付日	平成 年 月 日	作成者	所属（職種） S 病院
方 法	受診・来所・電話・訪問・その他（入院中）		氏名 A 相談員 連絡先

■ 自由記述欄（現在困っていることの具体的内容等）

<自殺企図に到った経過について>

自宅に引きこもりがちとなり、食事も食べられなくなっていた。弟や親戚とは疎遠で、誰にも相談できないなかで、自分の身体の事や借金のことなど、将来への不安が募っていった。父を道連れに自殺しようとロープや刃物を用意し家を出たが、父の道連れは思いとどまり、商業施設屋上から飛び降りた。当院に救急搬送され、入院となったが、本人は、「死にきれなかった」「これからどうしていいかわからない」と話している。

<生活状況・家族状況>

N市生まれ。中学校を卒業してから飲食店で働いていた。10代後半に東京に修行に行き、20代半ばで出店のため仙台に転居し結婚。40代前半で自己破産し離婚。店をたたむことになる。自己破産に伴う金銭トラブルから弟や親戚とは音信不通となる。その後、父と2人暮らしをしていた。（母は幼少期に病死）50歳の時、父が認知症を発症したため、父の介護をしながら仕事をしていた。59歳で心筋梗塞を発症し、入院手術をすることになったため、父を施設に入所させ、退院後は一人暮らしを始めた。体力の低下から仕事が続かず退職し、その後は仕事が見つからず父の年金で生活をしていた。

<経済状況・健康状態>

心臓の手術後から疲労感が続き、徐々に仕事を休むようになった。収入が減り、借金や父の年金から自分の医療費や生活費を捻出していたが、ますます生活は困窮した。最近、家賃の支払いが滞り、自宅アパートを退去しなければならない可能性がでてきた。医療費の支払いもできなくなり内科への通院も自己中断していた。

■ 現在困っていること

複数ある場合には、全て○をし、一番困っていることに◎をつけてください。

<input type="radio"/>	身体的な健康問題	<input type="radio"/>	精神的な健康問題	<input type="radio"/>	収入状況	<input type="radio"/>	住まい
<input type="radio"/>	債務問題	◎	生活費（食費・被服費等）	<input type="radio"/>	職場の人間関係	<input type="radio"/>	パワハラ
<input type="radio"/>	仕事上の失敗	<input type="radio"/>	求職活動	<input type="radio"/>	失業	<input type="radio"/>	家族関係
<input type="radio"/>	介護	<input type="radio"/>	子育て	<input type="radio"/>	DV・虐待	<input type="radio"/>	身近な人の離死別
<input type="radio"/>	友人関係	<input type="radio"/>	いじめ	<input type="radio"/>	学力不振	<input type="radio"/>	ひきこもり・不登校
<input type="radio"/>	男女関係	<input type="radio"/>	失恋	<input type="radio"/>	アルコール・薬物依存	<input type="radio"/>	犯罪歴による生きづらさ
<input type="radio"/>	その他（ ）						

■ 現在の状態

質問項目	回答内容
現在の気持ちについて ※困っていることの具体的な内容等を伺い、話をまとめながら自然な形で右の項目について、本人の認識や感覚を確認してください。「◎」の項目については、自死の切迫度を検討する目安となる情報であるため、可能な限り記載を行ってください。	<input checked="" type="radio"/> 困っていることに対して、特にストレスを感じるののは、どのことですか。また、現在の感じ方を1～5段階で教えてください。 <input type="checkbox"/> もっとも困っていることは、 <u>金銭面のこと</u> <input type="checkbox"/> 弱： 1 2 3 4 <u>5</u> : 強
	自分自身に対する自信を失いがちで、自分には価値がないと感じるのは、どういときですか。また、現在の感じ方を1～5段階で教えてください。 <input type="checkbox"/> もっともそう感じるときは、 _____ <input type="checkbox"/> 弱： 1 2 3 4 5 : 強
	苦しい、辛いと感じるのはどんなことですか。また、現在の感じ方を1～5段階で教えてください。 <input type="checkbox"/> もっとも苦しい・辛いことは、 _____ <input type="checkbox"/> 弱： 1 2 3 4 5 : 強
	この苦しさ、辛さはいつまでも続くと考えてしまいますか。また、現在の感じ方について、1～5段階で教えてください。 <input type="checkbox"/> 短： 1 2 3 4 5 : 長
	<input checked="" type="radio"/> この世からいなくなりたい気持ちについて、現在の感じ方を1～5段階で教えてください。 <input type="checkbox"/> 弱： 1 2 3 4 <u>5</u> : 強
	<input checked="" type="radio"/> 今の状況から抜け出すためには、死ぬしかないと思うときはどういときですか。また、現在の感じ方を1～5段階で教えてください。 <input type="checkbox"/> そのような考えが一番強まるときは、 <u>独りである時</u> <input type="checkbox"/> 弱： 1 2 3 4 <u>5</u> : 強
自死関連行動について	<input checked="" type="checkbox"/> 有（今回） <input type="checkbox"/> 過去有（ 回） <input type="checkbox"/> 無 ➡[有の場合] いつ、どこで、どのような手段で、その後の対応、等 商業施設屋上（4階程度）から飛び降り、落下音に気付いた店員により救急要請され、当院に搬送され入院となった。 今現在、 <input type="checkbox"/> 自死関連行動の準備をしている <input checked="" type="checkbox"/> していない （内容： ）

■ 「本人の現状に関する評価（自死の切迫度等）」と「当面の対応」

[支援者の評価]

精神的な問題、身体的な問題、金銭面での問題、仕事の問題、住居の問題等があるも、相談者がいない状況である。精神面、身体面での治療とともに、生活環境や多問題の解決に向けての調整をしなければ、再企図の可能性があると思われる。

[当面の対応]

精神面（うつ病）、身体面（腰椎骨折）での入院治療継続が必要である。
 入院費や今後の生活費を一緒に考え、生活保護の申請を勧めていく。