

■ 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。

身体的な健康問題	精神的な健康問題	収入状況	住まい
債務問題	生活費（食費・被服費等）	職場の人間関係	パワハラ
仕事上の失敗	求職活動	失業	家族関係
介護	子育て	DV・虐待	身近な人の離死別
友人関係	いじめ	学力不振	ひきこもり・不登校
男女関係	失恋	アルコール・薬物依存	犯罪歴による生きづらさ
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。	◎ 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、 _____ <input type="checkbox"/> 弱： 1 2 3 4 5 : 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
	◎ 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 5 : 強
	◎ 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うときですか。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、 _____ <input type="checkbox"/> 弱： 1 2 3 4 5 : 強
自死関連行動について	<input 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
	今現在、 <input type="checkbox"/> 自死関連行動の準備をしている <input 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]
[当面の対応]