

第27回（令和4年度第2回）
セーフコミュニティ自殺予防対策委員会

《会 議 次 第》

日時：令和4年12月22日(木)13:00～

場所：えーるピア久留米

1. 議題

(1) 正副委員長選出（209 研修室）

(2) セーフコミュニティ3回目認証にかかる事前指導（210・211 会議室）

13時30分～ プレゼンテーション、質疑応答

終了後、写真撮影

SAFE COMMUNITY

令和4年度 自殺予防対策委員会 名簿

No.	団 体	氏 名	肩 書	備 考
1	学校法人 久留米大学	内村 直尚	学長	
2	(一社)久留米医師会	大治 太郎	久留米医師会 理事	
3	久留米市民生委員児童委員協議会	熊本 博美	南校区 会長	
4	久留米市校区まちづくり連絡協議会	寺崎 雅生	荘島校区 会長	
5	(社福)グリーンコープ	一丸 直子	自立支援相談員	
6	久留米広域消防本部	棚町 政一	救急防災課 課長補佐	
7	(特非)依存症から市民を守る会	石井 清	理事長	
8	(社福)久留米市社会福祉協議会	漆原 数弥	地域福祉課 課長	
9	久留米警察署	赤木 秀雄	総務第二課 課長	
10	久留米市協働推進部消費生活センター	吉村 栄作	所長	
11	久留米市健康福祉部生活支援第2課	大下 央之	課長	
12	久留米市子ども未来部こども子育てサポートセンター	清水 知子	所長	
13	久留米市商工観光労働部労政課	岡村 貴子	課長	
14	久留米市教育部学校教育課	新谷 祥生	指導主幹	
15	久留米市健康福祉部保健所保健予防課	田中 浩之	課長	

プロフィール

審査員

◆チョ・ジュンピル(趙 竣秘)◆

- 医学博士
- アジョー大学救急医療部(韓国 水原市) 教授
- 地域安全向上センター(同上)^(*) センター長
- 国際セーフコミュニティネットワーク 副理事長
- セーフコミュニティ公認認証審査員
- "International Distinguished Safe Community Career Award"受賞(2010年)



(*) セーフコミュニティ支援センター・インターナショナルセーフスクール支援・認証センター

1983年 延世大学医学部卒業後、外科医として経験を重ね、1996年より救急外科医となる。受傷による救急外来の患者の治療にあたるなかで治療だけでなく予防の重要性を感じるようになる。その後、アメリカでの研究時代にSCの概念に出会ったことをきっかけに韓国にSCの概念を紹介した。2000年に韓国で初めて水原市がSCを導入した際に支援したことをきっかけに、アジョー大学医学部に地域安全向上センター(韓国におけるSC支援センター・ISS支援及び認証センター)を設置した。

国際SCネットワークの副理事長、アジア地域SC支援センター連合の副理事長として国を越えてSC推進に尽力している。日本においても、ほとんどのSC推進自治体を訪問しており、事前指導や現地指導において、救命救急医としての豊富な経験を生かした支援をいただいている。

◆ワン・シュメイ(王 書梅)◆

- 博士(公衆衛生)
- 復旦大学公衆衛生学部(中国 上海市) 教授
- 国際セーフコミュニティネットワーク 理事
- セーフコミュニティ公認認証審査員



上海医科大学卒業し、公衆衛生において修士号を取得。上海体育研究所(学院)スポーツ医学部や上海医科大学での経験を経て、現在は、復旦大学公衆衛生学部において教授を務める。

2001年に、オランダにて「ヘルシーシティ」を研究した際にセーフコミュニティに関心をもって以来、セーフコミュニティに焦点を置いた研究及び教育を行っている。

国内においては、中国教育省の学校保健及び食の安全専門委員会のメンバーとして研究を進める。また、上海エリアの自治体等へセーフコミュニティ活動の支援及びコーディネートを行っている。

国際的には、日本をはじめ韓国、タイ、ベトナムなどにおいてセーフコミュニティ及びセーフスクールの認証審査の経験を持つ。

コーディネーター

◆ 白石 陽子 ◆

- 博士(政策科学)
- 一般社団法人日本セーフコミュニティ推進機構(JISC)代表理事
(セーフコミュニティ支援センター)
(インターナショナルセーフスクール認証センター)
- セーフコミュニティ公認認証審査員
- 立命館大学衣笠総合研究機構 研究員
- 韓国亜州(アジョー)大学 医学部 客員教授
- "International Distinguished Safe Community Career Award"受賞(2017)



立命館大学大学院政策科学研究科博士課程在学中に「セーフコミュニティ(SC)」に出会ったことをきっかけに、セーフコミュニティの発祥地であるスウェーデンのカロリンスカ研究所(医科大学)でセーフコミュニティを学ぶ。2008年にセーフコミュニティに関する研究により博士号(政策科学)を授与され、立命館大学の研究員としてセーフコミュニティの研究を進めた後、京都大学大学院医学研究科においてセーフコミュニティの研究を進める。2011年にセーフコミュニティ支援センターとして認証され、現在はセーフコミュニティ推進機構代表理事としてセーフコミュニティ活動の支援と研究に専念している。また、同年12月には、「インターナショナルセーフスクール」の認証センターとしても認証された。現在、13の自治体のSC活動を支援するとともに、セーフスクールの推進にも力を注いでいる。

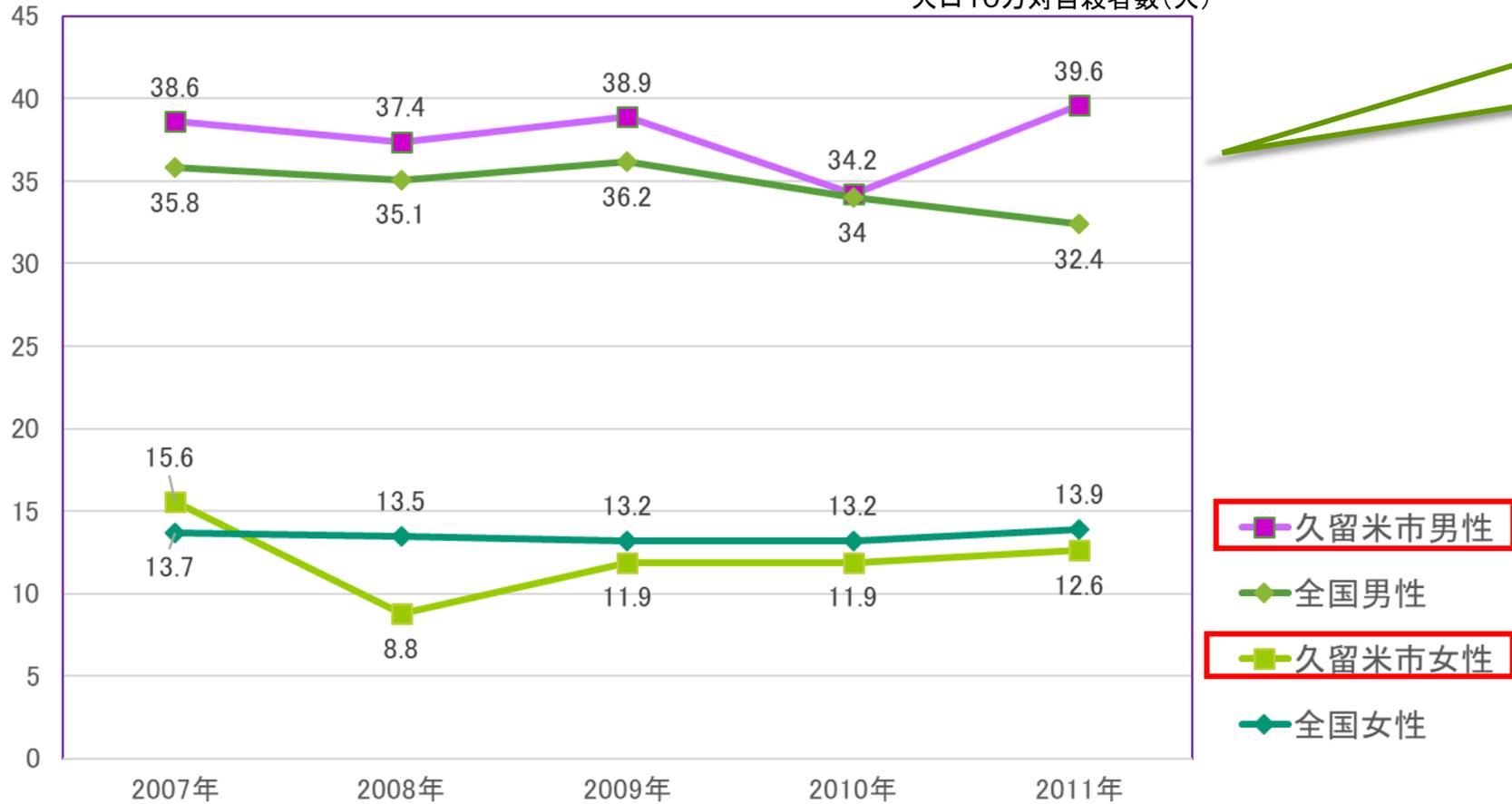
久留米市セーフコミュニティ 自殺予防対策委員会



発表日 2022年12月22日
発表者 自殺予防対策委員会委員長 内村 直尚
所 属 久留米大学

1. 自殺予防対策委員会の必要性(設置の背景)

【図表1】全国・久留米市の自殺死亡率の推移 出典：人口動態統計
人口10万対自殺者数(人)



当時
男性の自殺死亡率が
国と比較して高い水準

誰も自殺に追い込まれることのない久留米市の実現を目指し、
取り組みの強化が必要

**セーフコミュニティで
自殺の予防を！**

男性の自殺死亡率は全国に比べると高く、女性は低い傾向にある

2.自殺予防対策委員会の構成メンバー(2022年現在)

区分	No.	所属
専門組織	1	久留米大学
	2	(一社)久留米医師会
住民組織等	3	久留米市民生委員児童委員協議会
	4	久留米市校区まちづくり連絡協議会
	5	グリーンコープ生活協同組合ふくおか
関係機関	6	久留米広域消防本部
	7	(特非)依存症から市民を守る会
	8	(社福)久留米市社会福祉協議会
	9	久留米警察署(総務第二課長)
行政機関	10	久留米市協働推進部消費生活センター
	11	久留米市健康福祉部生活支援第2課
	12	久留米市子ども未来部こども子育てサポートセンター
	13	久留米市商工観光労働部労政課
	14	久留米市教育部学校教育課
	15	久留米市健康福祉部保健所保健予防課

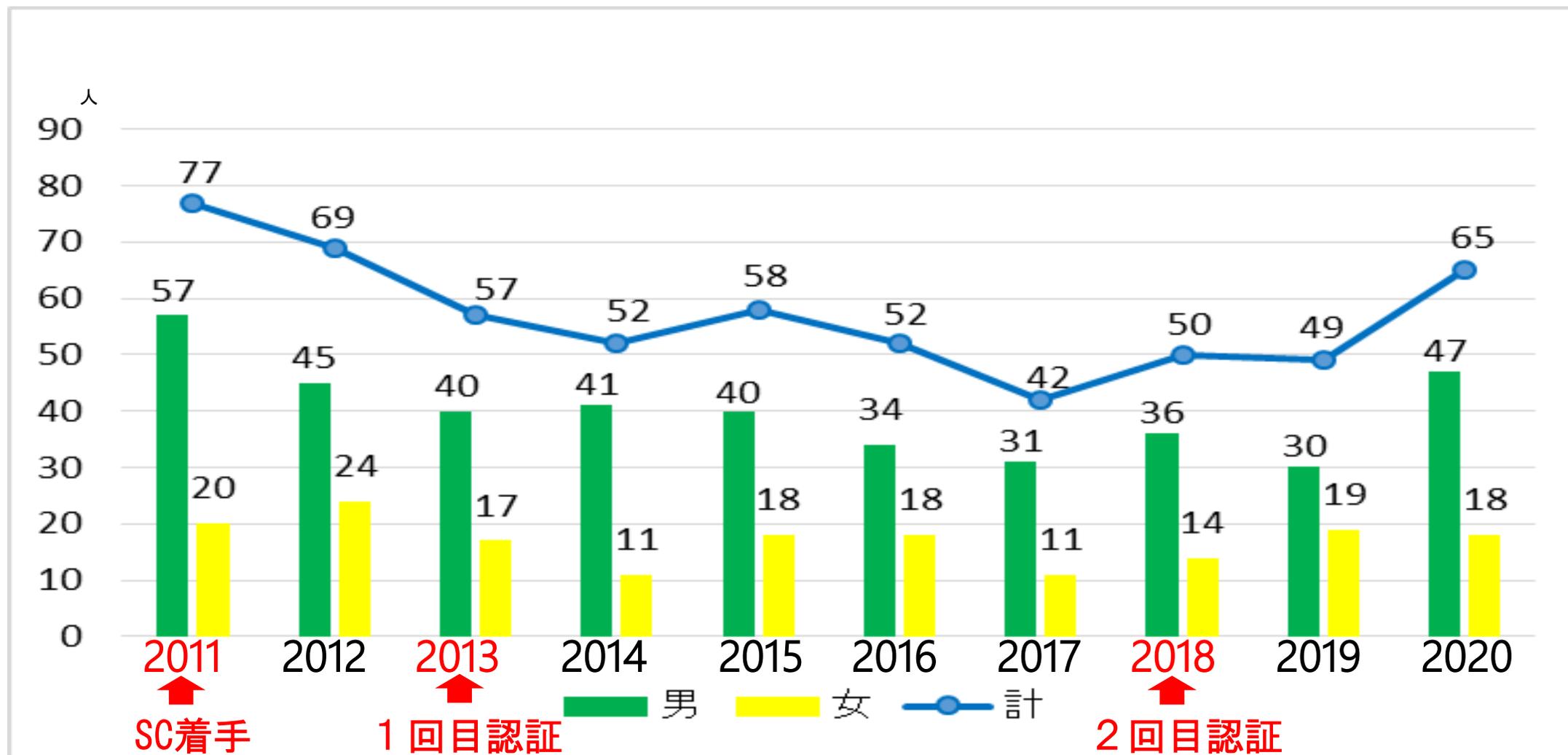
2019年度追加

2016年度追加

3-1.データに基づく課題

【図表2】久留米市の自殺者数の推移

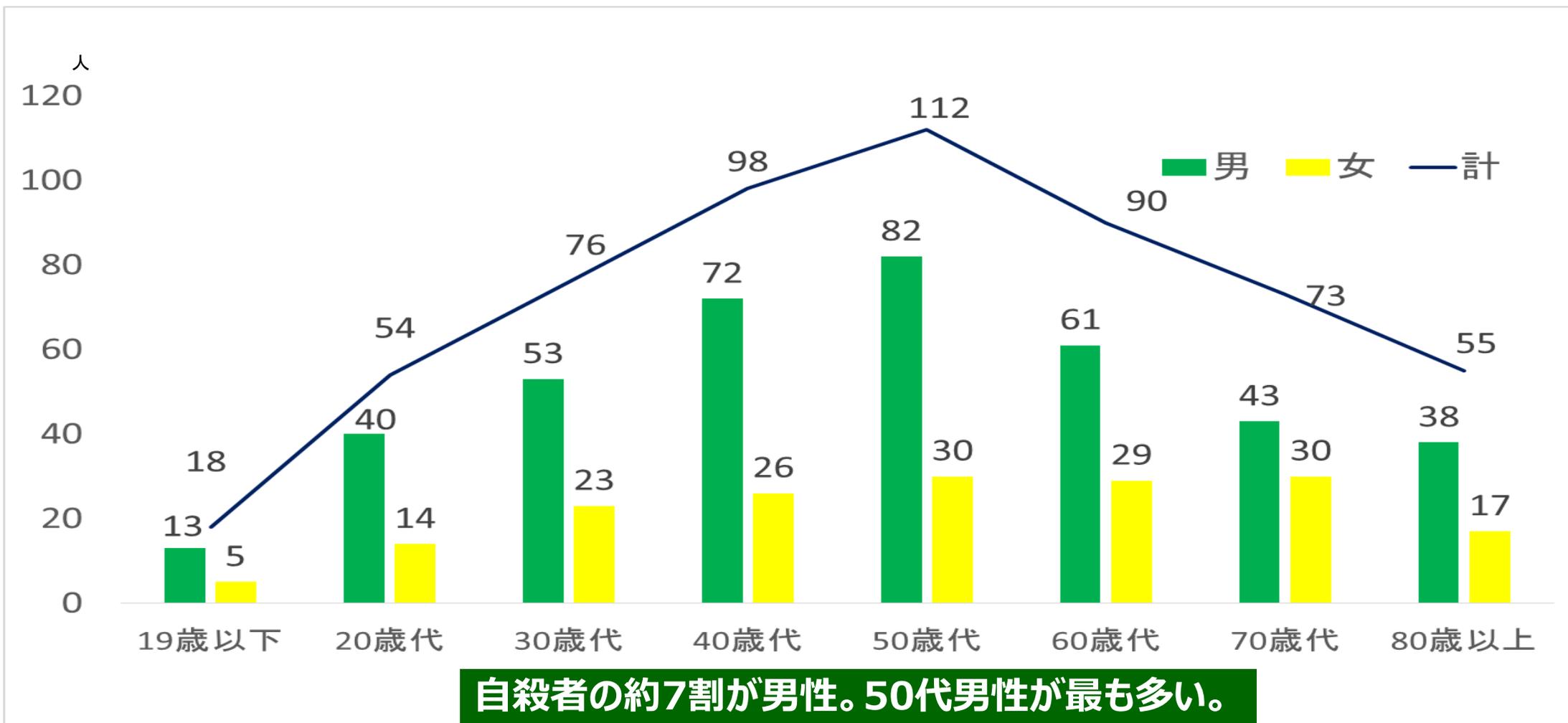
出典：人口動態統計



3-2.データに基づく課題

【図表3】久留米市の年代別性別自殺者数

出典：人口動態統計（2011～2020累計）



3-3.データに基づく課題

【図表4】久留米市の年齢層別死因順位 出典：人口動態統計（2016～2020累計）

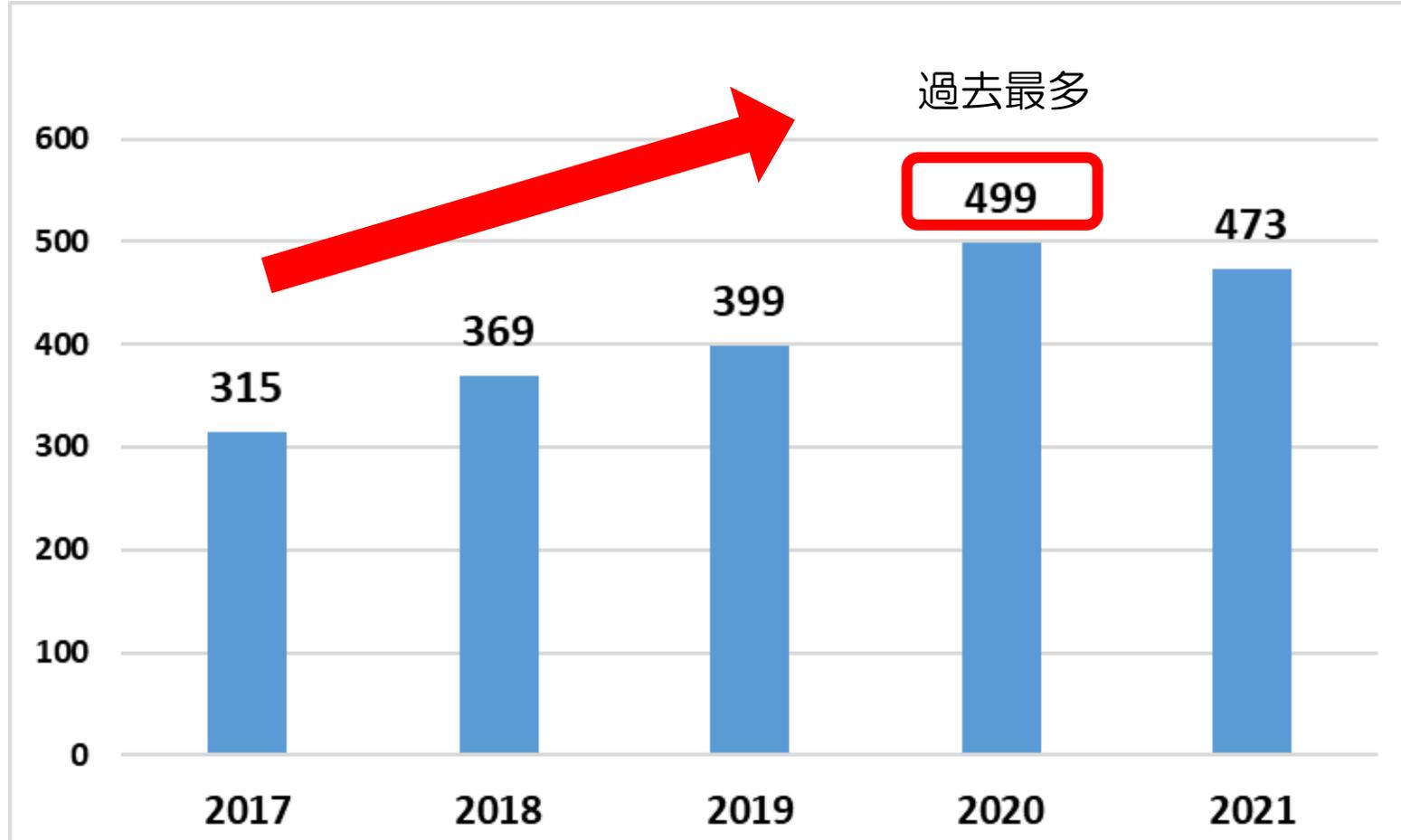
年齢層	1位	2位	3位
10～14歳	自殺	悪性新生物	神経系疾患
15～19歳	自殺	不慮の事故	悪性新生物
20～24歳	自殺	不慮の事故	悪性新生物・神経系疾患
25～29歳	自殺	悪性新生物	不慮の事故・他に分類されないもの
30～34歳	悪性新生物	自殺	不慮の事故
35～39歳	自殺	悪性新生物	循環器系疾患
40～44歳	悪性新生物	自殺	循環器系疾患
45～49歳	悪性新生物	循環器系疾患	自殺
50～54歳	悪性新生物	循環器系疾患	自殺
55～59歳	悪性新生物	循環器系疾患	自殺
60～64歳	悪性新生物	循環器系疾患	呼吸器系疾患

39歳以下の若年層で自殺が上位を占め、全体の死亡に対する割合も高い

3-5.データに基づく課題

【図表5】全国の児童生徒の自殺者数の推移

出典：厚生労働省「自殺の統計：地域における自殺の基礎資料」（暫定値）
及び「自殺の統計：各年の状況」（確定値）を基に文部科学省が作成

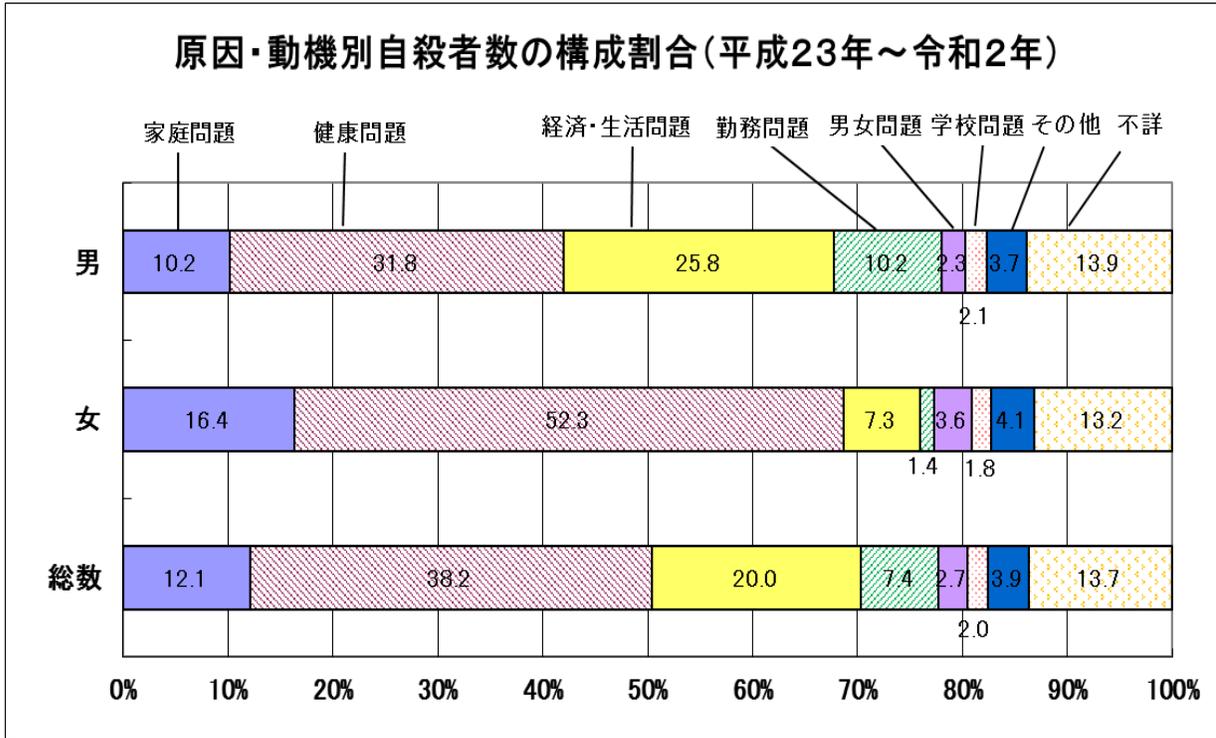


全国の児童生徒の自殺
が増加している

児童生徒の特性に応じ
た自殺対策の推進が必要

3-6.データに基づく課題

【図表6】久留米市の自殺の原因・動機別データ 出典：警察庁統計
(2011年～2020年累計)



【図表7】自殺の危機経路 出典：NPOライフリンク

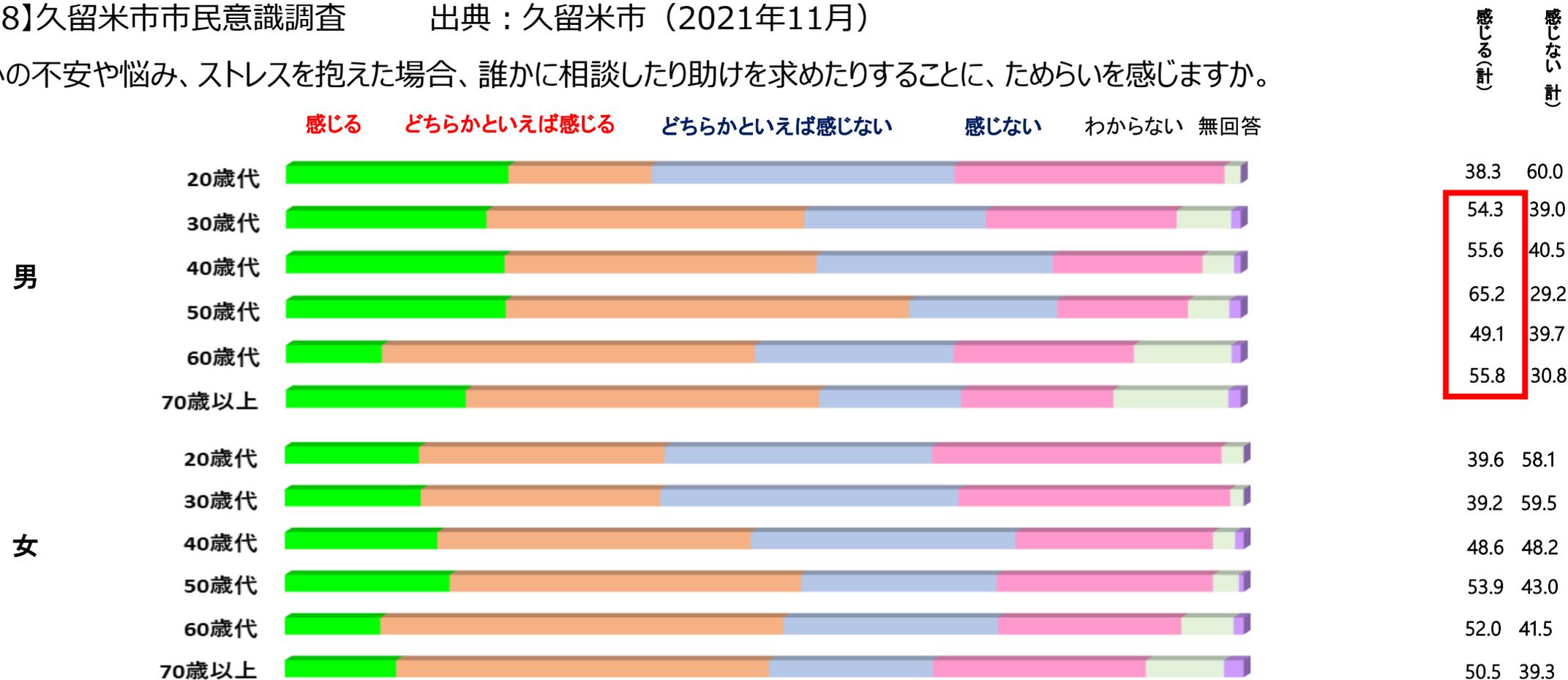


自殺の原因は、【健康問題】が最も多い。要因は複数あり複雑に絡み合っている。

3-7.データに基づく課題

【図表8】久留米市市民意識調査 出典：久留米市（2021年11月）

心の不安や悩み、ストレスを抱えた場合、誰かに相談したり助けを求めたりすることに、ためらいを感じますか。

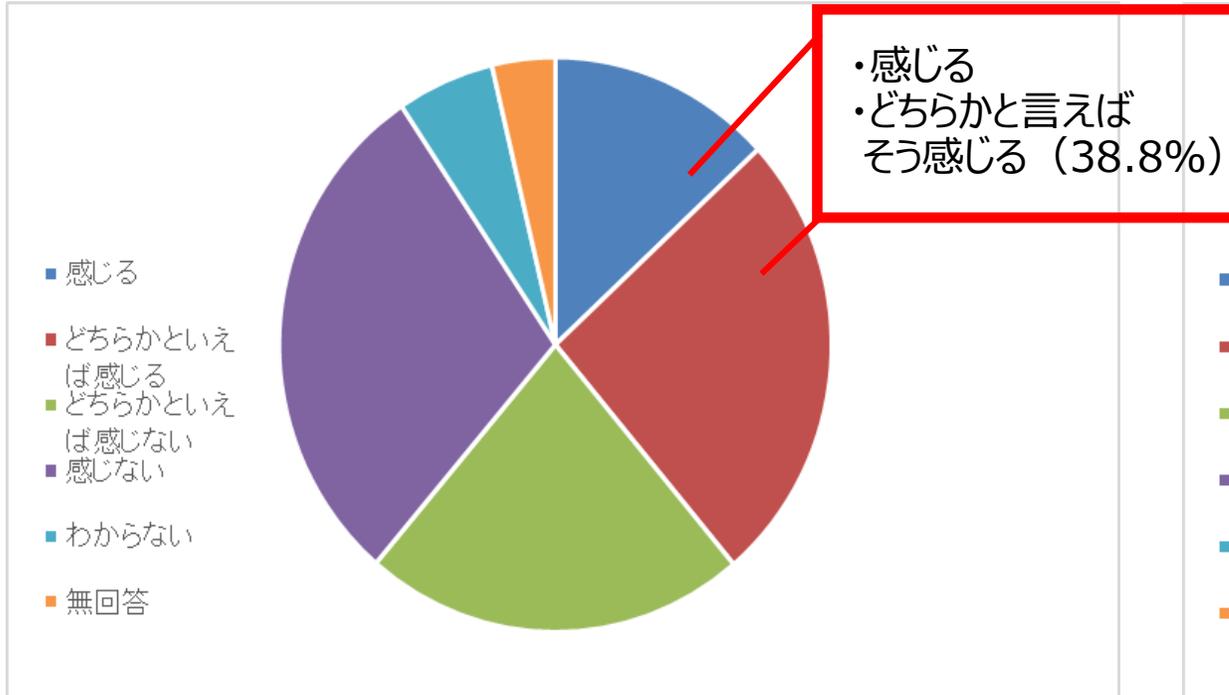


30歳代以上の男性は、悩みを1人で抱え込む傾向にある

3-8.データに基づく課題

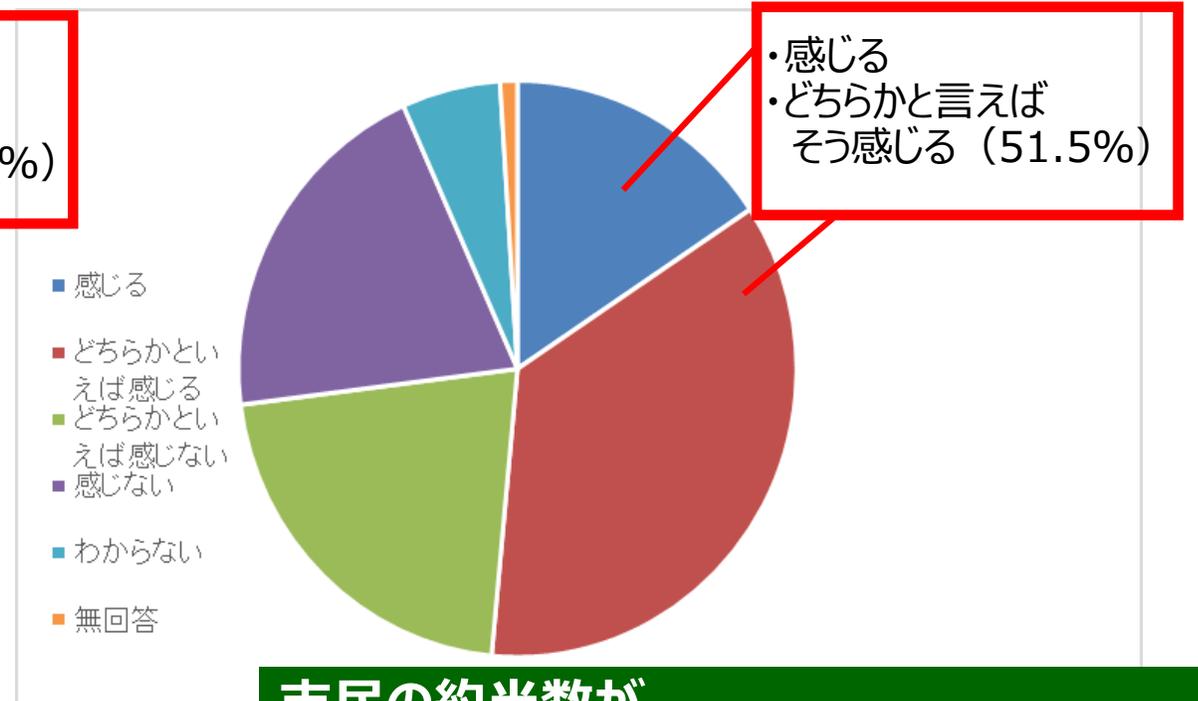
【図表9】 悩みを抱えたときやストレスを感じたときに、誰かに相談したり、助けを求めたりすることにためらいを感じるか

出典：自殺対策に関する意識調査 出典：内閣府（2021年10月）



【図表10】 不安や悩みを抱えた場合、誰かに相談したり、助けを求めたりすることにためらいを感じるかどうか

出典：2021年度久留米市市民意識調査（速報）



**市民の約半数が
誰かに相談をすることにためらいを感じると
回答している**

3-9.データに基づく課題

【図表11】
久留米市の救急搬送における自殺未遂者・既遂者の精神科既往歴
(2011年～2020年の累計) 出典：救急搬送データ

自殺未遂者		自殺既遂者 (不搬送含む)	
総数	精神科 既往あり	総数	精神科 既往あり
762	454	295	78
	59.6%		26.4%

自殺既遂者は、精神科既往歴の割合が低い

	出動件数	死亡件数			
		割合	男	女	
首吊り	259	200	77.2%	148	52
焼身	3	2	66.7%	1	1
飛び降り	59	29	49.2%	17	12
入水	6	0	0.0%	0	0
銃火器・刃物	190	6	3.2%	3	3
交通機関	3	2	66.7%	1	1
薬物全般	365	4	1.1%	3	1
ガス類	25	15	60.0%	12	3
その他	40	9	22.5%	4	5
合計	950	267	28.1%	193	78

(A) (B) (B/A)

自損行為に至る前の予防が必要

3-10.データに基づく課題

客観的データ

①自殺者の7割が男性。50歳代が最も多い。
【図表3】

②39歳以下の若者層で自殺が上位を占め、全体の死亡に対する割合も高い【図表4】

③30歳以上の男性は悩みを1人で抱え込む傾向がある【図表8】
市民の半数が相談にためらいを感じている【図表10】

④死亡原因は幅広い世代で「自殺」が上位【図表4】

⑤自殺の要因は複数あり複雑に絡み合っている
【図表6・7】

⑥自殺既遂者は、精神科既往歴の割合が低い
【図表11】

課題

誰もが相談できる、SOSを出せる環境の整備【図表3.8.10】 ①③

うつ病の早期治療や未遂者支援などによる医療の連携【図表10.11】 ③、⑥

子ども・若者の特性に応じた自殺対策の推進【図表4】 ②

全世代に対し、自殺に対する知識・情報の周知【図表4.10】 ③④

市民のさまざまな課題、困りごとに対する支援体制の構築【図表6.7】 ⑤

4-1.課題解決のための目標と具体的施策

課題

目標

具体的施策

どの年代の誰もが相談、SOSを出せる環境の整備

市民1人ひとりの気づきと見守りを促す

①自殺予防に関する普及啓発活動やこころの健康相談の実施

うつ病の早期治療や未遂者支援などによる医療の連携

適切な医療を受けられる体制づくり

②かかりつけ医と精神科医の連携強化

子ども・若者の特性に応じた自殺対策の推進

39歳以下の若年層の自殺を防ぐ

③子ども・若者の自殺対策の推進

4-2.課題解決のための目標と具体的施策

課題

目標

具体的施策

全世代に対し、自殺に対する知識・情報の周知

民間団体との連携を強化する
取り組み

④民間団体と協働した相談の実施

市民のさまざまな課題、困りごとに対する支援体制の構築

相談のつなぎ元となる入口や、
また多様な出口支援のための
連携先を増やす

⑤生活困窮者からの相談支援

5-1.レベル別の対策(具体的施策)

【図表12】

目 標	対 策			
	分類	国県レベル	市レベル	地域レベル
市民1人ひとりの 気づき見守りを 促す	環境整備	自殺対策の基盤整備や支援	地域の連携強化 相談窓口の充実	対策委員会 ②かかりつけ医と精神科医の連携
	規則	自殺対策基本法		
	教育・啓発	地域レベルの実践的な取り組みへの支援 を強化	普及啓発キャンペーン 出前講座	出前講座の参加、ゲートキーパー活動 対策委員会 ①自殺予防に関する普及啓発活動
適切な医療が受 けられる体制づく り	環境整備	自殺対策の基盤整備や支援	医療連携体制の整備 地域支援ネットワークの 構築	
	規則	自殺対策基本法		
	教育・啓発	地域レベルの実践的な取り組みへの支援 を強化		

5-2.レベル別の対策(具体的施策)

【図表12】

目 標	対 策			
	分類	国県レベル	市レベル	地域レベル
39歳以下の若年層の自殺を防ぐ	環境整備	自殺対策の基盤整備や支援	地域の連携強化 相談窓口の充実	
	規則	自殺対策基本法		
	教育・啓発	地域レベルの実践的な取り組みへの支援を強化	普及啓発キャンペーン SOSの出し方教育 子ども、保護者等への普及啓発 若者向けメンタルヘルス研修会	出前講座の参加、ゲートキーパー活動 対策委員会 ③子ども・若者の自殺対策の推進
民間団体との連携を強化する取り組み	環境整備	自殺対策の基盤整備や支援		対策委員会 ④民間団体と協働した相談
	規則	自殺対策基本法		
	教育・啓発	実践的な取り組みへの支援を強化	こころの相談カフェ 生活・法律・こころの相談会	対策委員会 ④民間団体と協働した相談

5-3.レベル別の対策(具体的施策)

【図表12】

目 標	対 策			
	分類	国県レベル	市レベル	地域レベル
相談のつなぎ元となる入口や、また多様な出口支援のための連携先を増やす	環境整備	自殺対策の基盤整備や支援	医療連携体制の整備 地域支援ネットワークの構築	対策委員会 ⑤生活困窮者の相談
	規則	自殺対策基本法		
	教育・啓発	自殺対策の基盤整備や支援 地域レベルの実践的な取り組みへの支援を強化	生活困窮者からの相談支援	

5-4.既存の取組例

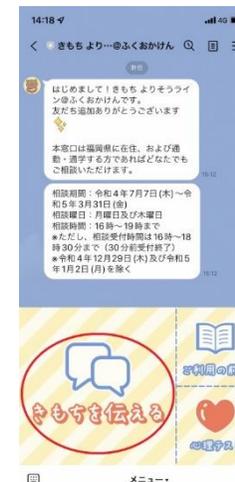
国・県の取り組み



(国)自殺対策強化月間(3月)
自殺予防週間(9月10~16日)



(県)相談窓口一覧リーフレット



(県)SNS相談
きもち よりそうライン@ふくおかけん

市の取り組み



市広報誌による啓発



図書館での相談会・展示

地元のラジオ局に委託



Dreams FM
76.5MHz

地元ラジオ局での啓発

6-1. 取り組み事例・成果

自殺予防に関する普及啓発活動の実施(具体的施策①)

【図表15】

指標	指標内容	2017年	2018年	2019年	2020年	2021年
活動	①ゲートキーパー啓発回数、人数	48回 2,365人	69回 2,493人	68回 2,508人	106回 3,958人	48回 3,719人
	②啓発協力団体数(配布箇所)、配布部数	団体:59 部数:179	団体:59 部数:2,309	団体:61 部数:2,684	団体:553 部数:12,996	団体:551 部数:36,846
短期	参加者の意識変化〔アンケート〕	87.7%	94.1%	92.0%	97.9%	88.6%
中期	市民からのうつ・自殺に関する相談件数	131人	96人	90人	93人	74人
長期	①自殺者数〔人口動態統計〕	42	50	49	65	-
	②自損行為による救急出動数と死亡数	107件 28件	101件 26件	103件 32件	108件 32件	117件 38件

6-2. 取り組み事例・成果

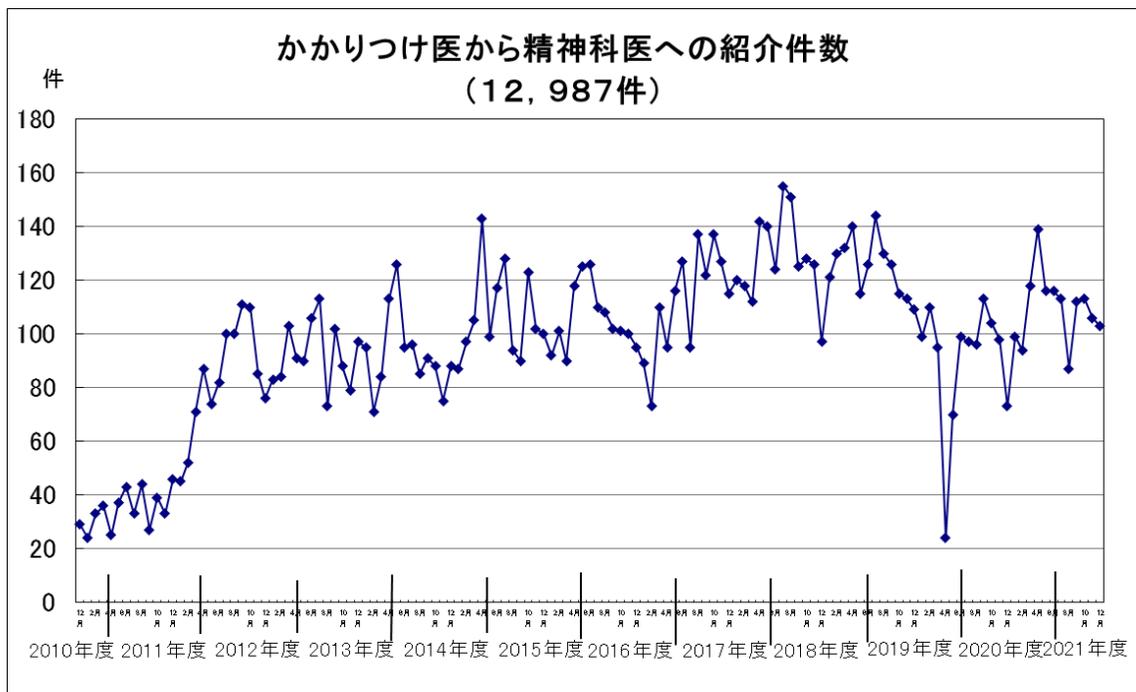
かかりつけ医と精神科医の連携強化(具体的施策②)

【図表16】

指標	指標内容	2017年	2018年	2019年	2020年	2021年
活動	かかりつけ医うつ病アプローチ研修の開催回数、受講者数	2回 260人	2回 357人	2回 397人	1回 1,000人	2回 1,107人
短期	参加者の意識変化〔アンケート〕 理解が深まったと回答 研修1回目、2回目	93.3% 98.0%	96.0% 98.7%	99.1% 99.0%	98.5% -	100% 100%
中期	①うつ病を疑い精神科医に紹介した件数	1,421件	1,571件	1,422件	1,085件	1,242件
	②うつ病と診断された人の人数と割合	410人 28.9%	487人 31.0%	373人 26.2%	326人 30.0%	362人 29.1%
長期	①自殺者数〔人口動態統計〕	42	50	49	65	-
	②自損行為による救急出動数と死亡数	107件 28件	101件 26件	103件 32件	108件 32件	117件 38件

6-3. 取り組み事例・成果

かかりつけ医と精神科医の連携強化(具体的施策②)



- ・2014年 かかりつけ医の紹介患者の追跡調査を開始
- ・2015年 久留米・小郡三井・大川三潴・浮羽・大牟田・八女筑後・朝倉・柳川山門の筑後地区一円の医師会の共催実施とした。

市民が適切な医療を受けられる体制づくり



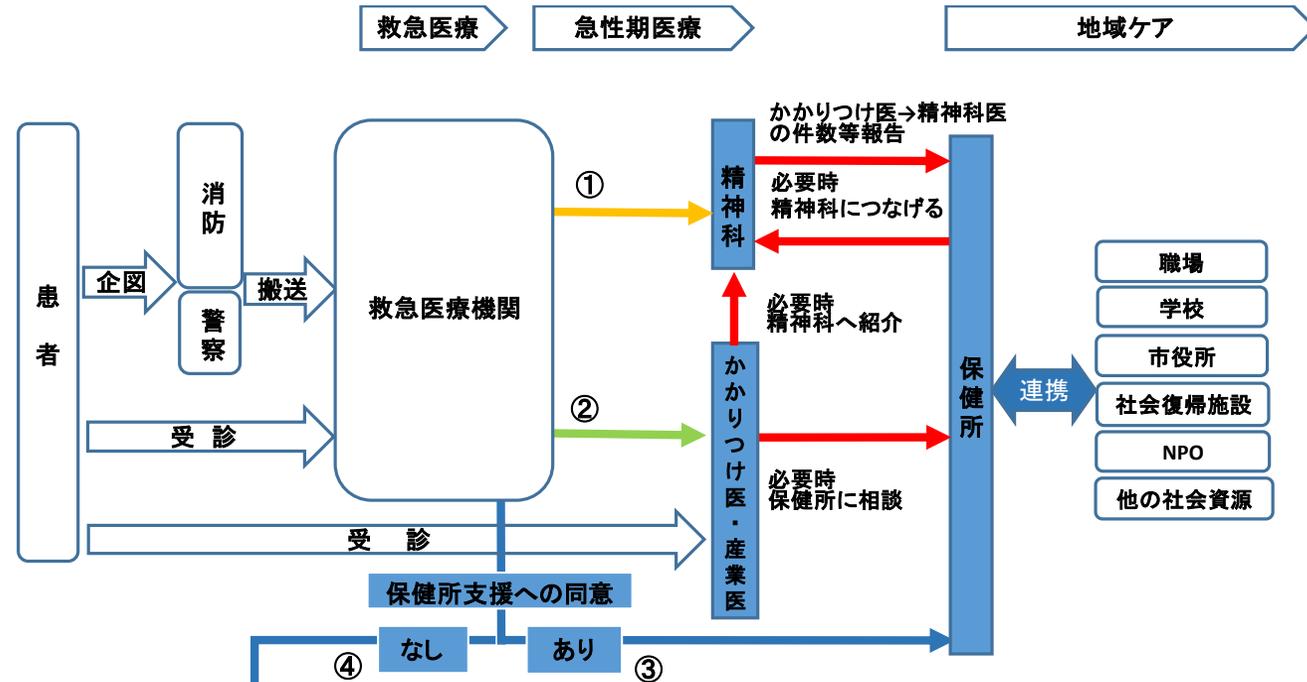
市内4医師会に加え、筑後地区一円の医師会での共催で研修会を実施し、連携の拡大を図った

6-4.取り組み事例・成果

かかりつけ医と精神科医の連携強化(具体的施策②)

自殺未遂者の再企図を防止する仕組みづくり

自殺未遂者支援概要図



④ 医療や地域支援へつなげなかった場合は救急医療機関が保健所の相談窓口カードを渡す。

① 精神科につなげる。
 ② かかりつけ医に紹介し、必要時精神科につなげる。
 ③ 地域支援が必要な場合は、保健所の支援を提案する。



6-5.取り組み事例・成果

子ども・若者の自殺対策の推進(具体的施策③)

【図表17】

指標	指標内容	2017年	2018年	2019年	2020年	2021年
活動	①SOSの出し方教育実施校、参加者数	-	1校 120人	5校 819人	16校 2,388人	19校 3,586人
	②子ども・若者関連啓発物配布数	-	120部	4,597部	46,300部	23,256部
短期	参加者の意識変化〔アンケート〕 理解できたと回答	-	93.4%	90.6%	85.4%	90.0%
中期	①39歳以下からの精神保健相談	347件	278件	229件	269件	320件
	②小中高生に関する相談、 「結らいいん(18歳まで)」の相談	125件 -	324件 7件	267件 44件	164件 24件	214件 14件
長期	①20歳未満の自殺死亡率 (人口10万対)	3.4	13.7	1.7	3.5	-
	②20歳～30歳代の自殺死亡率 (人口10万対)	12.9	13.0	13.4	27.2	-

6-6.取り組み事例・成果

子ども・若者の自殺対策の推進(具体的施策③)

2019年度から、具体的施策に追加。子どもたちや子どもを取り巻く大人への普及啓発に取り組む。



SOSの出し方教育

- 2018年度 モデル校1校で実施
- 2109年度 実施校を5校に拡大
- 2020年度 実施校を16校に拡大
- 2021年度 久留米市立中学校全17校、市立高等学校全2校で実施

- 2020年度 子ども向け相談カードの配布
LINE等のSNS相談窓口や24時間対応の
電話相談窓口を記載

6-7. 取り組み事例・成果

民間団体と協働した相談の実施(具体的施策④)

【図表18】

指標	指標内容	2017年	2018年	2019年	2020年	2021年
活動	①「生活・法律・こころの相談会」開催回数・参加人数	4回 19人	4回 14人	3回 13人	3回 5人	5回 17人
	②「こころの相談カフェ」の開催回数・参加人数	61回 217人	68回 225人	63回 187人	79回 168人	70回 171人
短期	参加者の意識変化〔アンケート〕 ポジティブな変化があったと回答	76.5%	71.4%	83.3%	82.6%	77.7%
中期	市民からのうつ・自殺に関する相談件数	131人	96人	90人	93人	74人
長期	①自殺者数〔人口動態統計〕	42	50	49	65	-
	②自損行為による救急出動数 と死亡数	107件 28件	101件 26件	103件 32件	108件 32件	117件 38件

6-8. 取り組み事例・成果

民間団体と協働した相談の実施(具体的施策④)

借金や労働問題などの相談もできる「生活・法律・こころの相談会」を開催

会場：久留米市保健所

6月・12月 17:30～20:30

会場：ハローワーク久留米

9月・3月 13:00～16:00

生活苦や負債、解雇などの問題

→ 司法書士

眠れないなどの症状

→ 保健師、精神保健福祉士



6-9. 取り組み事例・成果

民間団体と協働した相談の実施(具体的施策④)

身近な相談窓口として「こころの相談カフェ」を設置

毎週火曜日 14:00～17:00

奇数月第3火曜日 17:30～20:30

会場：久留米市市民活動サポートセンター
みんくる

第3日曜日 13:00～16:00

偶数月第1日曜日 13:00～16:00

会場：久留米中央図書館

中高年の男性も利用しやすい
曜日や時間、場所を設定



久留米市
こころの
相談カフェ

こころの相談カフェは、市民の皆さんの身近な相談窓口として久留米市が設置しました。

火曜日 毎週火曜日 14:00～17:00
(奇数月第3火曜日・年末年始を除く)
会場：久留米市市民活動サポートセンターみんくる

水曜日 奇数月第3水曜日 17:30～20:30
会場：久留米市市民活動サポートセンターみんくる

日曜日 第3日曜日 13:00～16:00
偶数月第1日曜日 13:00～16:00
会場：久留米市立中央図書館 3階会議室
または
久留米市市民活動サポートセンターみんくる

※会場では新型コロナウイルスの感染防止対策を実施しています。ご理解ご協力のほどよろしくお願いたします。また、災害や新型コロナウイルス感染拡大などの不測の事態により、対面以外の方法で実施する場合や、会場が変更となる場合があります。

内容 臨床心理士などの資格を持ったカウンセラーがあなたに寄り添い、お話をうかがいます。

費用 無料

対象 久留米市内にお住まいの方、またはお勤めの方

予約方法 電話またはFAXで、予約専用窓口までご連絡ください。
電話 0120-905-399 FAX 0942-55-4664

予約受付 平日8時30分～17時15分 ※土・日曜、祝日、年末年始を除く

お問い合わせ/久留米市こころの相談カフェ予約専用窓口
電話 0120-905-399 FAX 0942-55-4664
URL <http://npo-sapuri.com>

この事業はNPO法人おせっかい工房帆風堂が久留米市からの委託により実施しています。

6-8. 取り組み事例・成果

生活困窮者からの相談支援(具体的施策⑤)

【図表19】

指標	指標内容	2017年	2018年	2019年	2020年	2021年
活動	生活自立支援センターへの新規相談件数	887件	1,020件	1,131件	2,790件	2,044件
短期	うち関係機関からつながった件数	396件	421件	446件	432件	1,051件
中期	自立相談支援事業における支援計画策定数及び支援終結件数	計画513件 終結190件	計画659件 終結223件	計画793件 終結367件	計画886件 終結105件	計画354件 終結182件
長期	①自殺者数〔人口動態統計〕	42	50	49	65	-
	②自損行為による救急出動数と死亡数	107件 28件	101件 26件	103件 32件	108件 32件	117件 38件

7-1. コロナ禍の対応、工夫

コロナ禍における啓発の強化

- ・市長、市議会議長はじめ、市民からの「ともに生きよう」と伝えるメッセージの配信
- ・庁内の関係課や地域団体と連携した声かけ運動
- ・休校明けに、小中高生と保護者、教職員への啓発
- ・SOSの出し方教育の全校実施
- ・年末における生活・法律・こころの相談会の増設

新型コロナウイルス感染症を理由とする自殺者を1人も出さないための取り組み



7-2. コロナ禍の対応、工夫

かかりつけ医・精神科医連携研修

- DVD研修やハイブリットでの研修会を実施

研修テーマ

2020年度 「withコロナのメンタルヘルス
うつとアルコール問題」

2021年度 「コロナワクチンとメンタルヘルス
～うつ・アルコール・自殺対策をふまえて～」

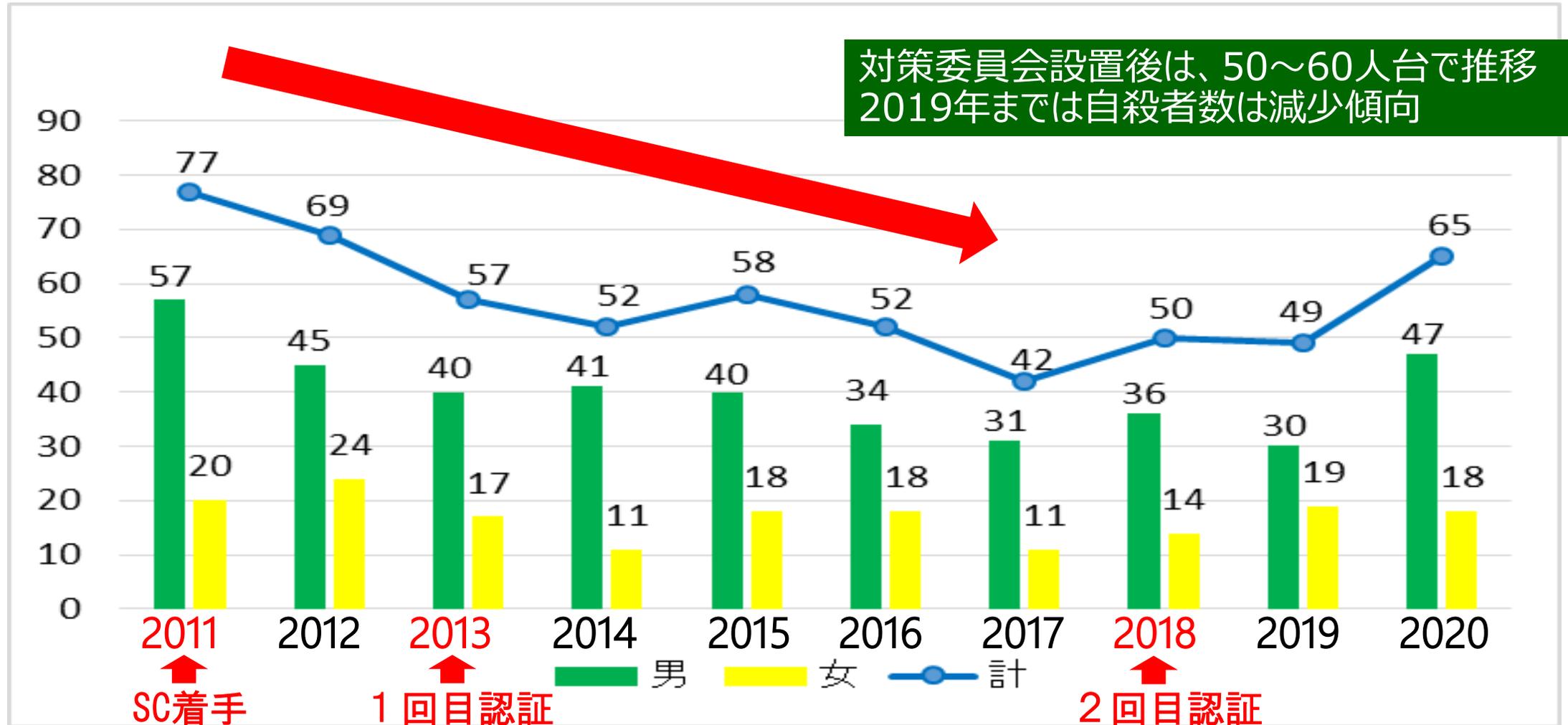
新型コロナウイルス感染症を理由とする自殺者を
1人も出さないための取り組み



8. 取り組みによる全体的な成果

【図表15】久留米市の自殺者数の推移

出典：人口動態統計



9.再認証取得後の変化

- ①地域におけるゲートキーパーの拡大 (19頁)
- ②かかりつけ医と精神科医の連携システムをなど全市的なネットワークの強化と拡大 (20～22頁)
- ③子ども・若者自殺対策の充実 (22、23頁)
- ④様々な相談窓口の開設等による相談体制の強化 (25～27頁)



10. 今後の取り組み

誰もが相談できる、SOSを出せる環境の整備

- ・自殺予防に関する普及啓発の実施
- ・大人もSOSを出せる
- ・適切な医療や支援を受けられる体制の充実
- ・民間団体と協働した相談のさらなる充実

将来の自殺リスクの低減につながる意識の育み

- ・子ども・若者の特性に応じた自殺対策の推進

複雑に絡みあう課題やさまざまな困りごとに対する支援体制の強化

- ・生活に困りごとを抱えている市民からの相談対応、支援体制の充実



ご清聴ありがとうございました

自殺予防対策委員会