

大学生の自殺についての若干の知見(2)

——自殺願望学生の面接から——

Recherche sur le suicide des étudiants(2)

—Entretiens avec des étudiants qui ont eu l'idée de se suicider—

加 藤 雄 一

Yuichi KATOH

A la question n° 49 de l'enquête que nous avons effectuée à l'université de N auprès des étudiants au mois d'avril de Chaque année, entre les années 1980 et 1984, 57 étudiants ont répondu qu'ils avaient très souvent le désir de se suicider.

Au cours des entretiens que J' ai eu avec les étudiants, J' ai pu me faire une idée sur les raisons qui les poussaient à se suicider. En outre, ces raisons sont liées les unes aux autres.

Les raisons que J' ai trouvées sont les suivantes :

1. Angoisse éprouvée au cours des rapports avec les autres.

——Les étudiants pensent qu'ils ne peuvent pas avoir de contacts avec les autres (amis, collègues etc).

——Ils craignent d'être désagréable à leurs amis ou à leurs collègues, ils craignent d'être tenu à distance et d'être détesté.

——En outre quelques étudiants ont eu le syndrome d'influence ou bien d'autres expériences anormales comme, par exemple, le trouble de la frontière de soi, etc.

——Tous ces étudiants ont éprouvé un profond sentiment de solitude.

2. Etat asthénique psychique ou état dépressif avec tendance non-hédonique (unhednic depression).

——Les étudiants se sentent insignifiants.

——Ils pensent que Leur vie n'est pas joyeuse, pas intéressante.

——Ils n'ont pas le sentiment d'être vivants, La vie les ennue.

——Mais ils n'en souffrent pas et n'ont pas, ni les symptômes mentaux, ni les désordres de conduite.

——On peut considérer ces états comme étant des troubles de l'identité de soi.

——Il semblerait que la possibilité de suicide chez ces étudiants soit plus forte que chez ceux qui ne peuvent pas avoir de contacts avec les autres.

3.angoisse éprouvée au cours des choix de leur carrière.

——Il semblerait que l'angoisse éprouvée soit le fait d'une personnalité immature, d'un état dépressif conflictuel et "borderline personality disorder" (DSM-III, en Amérique) etc.

——Cette angoisse est quelquefois à l'origine du désir de se suicider ou de la tentative de suicide.

4.angoisse due aux doutes éprouvés par les étudiants quant à leurs capacités intellectuelles.

——Ces étudiants éprouvent souvent un sentiment de solitude ou une personnalité immature.

5. D'autres raisons sont les suivantes.

a. fatigue général (psychique et somatique).

b. conflit dans les relations familiales.

c. une situation économiquement pauvre.

- d. Déplacement d'une personne de la famille dans une autre ville (pour des raisons de travail par exemple).
- e. amour repoussé etc.

La plupart des étudiants qui ont répondu, à la question N°49 au mois d'avril, qu'ils avaient très souvent le désir de se suicider, n'ont pas eu ce désir lors des entretiens entre les mois de mai et juin.

Mais il restait encore 12 étudiants qui éprouvaient profondément ce désir. J'ai donc procédé à la psychothérapie de chacun des ces étudiants une fois par semaine.

はじめに

当大学では、昭和 44 年度より昭和 58 年度の 15 年間に、計 43 名の自殺学生があり¹⁾ (表 1),

年平均自殺学生のおよそ 2.8 人で、自殺率は 10 万対で 31.0, すなわち日本人全体の自殺率 17.0 乃至 18.0 に比べてはるかに多い。最近では、56 年度に 6 名, 57 年度に 3 名, 58 年度に 2 名

Table 1. Number of suicidal students.

Year	1969	1970	1971	1972	1973	1974	1975	1976	1977	1978	1979	1980	1981	1982	1983	Total
Number	2	2	0	7	4	1	1	1	4	3	5	2	6	3	2	43

Table 2. STRICTLY CONFIDENTIAL.

PERSONAL MEDICAL HISTORY

____/____/19____

Name: _____ (M, F)

Date of Birth: _____

1. List the major illnesses you have had in the past.

Name of illness	Age	Duration
e.g. gastric ulcer	17	50 days
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____

2. State of health during the past year.

During the past year, I have been.

- a. very healthy
- b. mostly healthy
- c. sick, but continued to work.
- d. sick, and could not work for _____ days. Name of illness: _____
- e. still sick, since _____ . Name of illness: _____
(date)

3. How I have felt recently:

- A: continueing for two weeks/more than once a week
- B: continueing for less than two weeks/less than once a week
- C: does not apply

- | | | |
|-----|--|---------|
| 1. | Do your eyes sometimes hurt ? | A, B, C |
| 2. | Do your eyes sometimes get red ? | A, B, C |
| 3. | Do you sometimes have trouble hearing ? | A, B, C |
| 4. | Do your ears sometimes ring ? | A, B, C |
| 5. | Do you sometimes have nasal obstruction ? | A, B, C |
| 6. | Do you sometimes have nasal discharge ? | A, B, C |
| 7. | Do you sometimes have nasal bleeding ? | A, B, C |
| 8. | Do you often catch cold ? | A, B, C |
| 9. | Do you often cough ? | A, B, C |
| 10. | Do you often cough up phlegm ? | A, B, C |
| 11. | Is the phlegm bloody ? | A, B, C |
| 12. | Do you experience chest or heart pains ? | A, B, C |
| 13. | Do you experience painfrom heart flutter ? | A, B, C |
| 14. | Do you often experience shorthess of breath ? | A, B, C |
| 15. | Do your feel sometimes swell ? | A, B, C |
| 16. | Do you have a poor apetite ? | A, B, C |
| 17. | Do you sometimes have nausea or vomiting ? | A, B, C |
| 18. | Does your stomach feel heavy ? | A, B, C |
| 19. | Do you sometimes feel sharp pains in your stomach ? | A, B, C |
| 20. | Does your stomach hurt after meals or when your stomach is empty ? | A, B, C |
| 21. | Do you have uneasy stomach ? | A, B, C |
| 22. | Do you sometimes haye diarrher ? | A, B, C |
| 23. | Do you sometimes void bloody excrement ? | A, B, C |
| 24. | Are you sometimes very constipated ? | A, B, C |
| 25. | Do your joints sometimes ache or swell ? | A, B, C |
| 26. | Do you sometimes feel pain in your back or hips ? | A, B, C |
| 27. | Is your skin hypersensitive ? | A, B, C |
| 28. | Do you perspire profusely ? | A, B, C |
| 29. | Do you break out in hives ? | A, B, C |
| 30. | Does your head sometimes ache or throb ? | A, B, C |
| 31. | Do you sometimes have dizzy spells ? | A, B, C |
| 32. | Do you ever faint ? | A, B, C |
| 33. | Do you sometimes feel pain voiding urine ? | A, B, C |
| 34. | Do you sometimes void bloody urine ? | A, B, C |
| 35. | Do you feel tired out when you get up in the morning ? | A, B, C |

- | | | |
|-----|---|---------|
| 36. | Do you feel tired out after working (studying) for just a little while? | A, B, C |
| 37. | Are you bothered by or do you feel helpless over small matters? | A, B, C |
| 38. | Do you get mad or irritated easily? | A, B, C |
| 39. | Do you sleep uncomfortably or wake up right after dozing off? | A, B, C |
| 40. | Are you preoccupied with and nervous about your health? | A, B, C |
| 41. | Is your period irregular? | A, B, C |
| 42. | Do you sometimes repeat your actions unnecessarily or have trouble getting something out of your mind? | A, B, C |
| 43. | Do you feel cut off from your surroundings, as if you were separated from others by cloud or pane of glass? | A, B, C |
| 44. | Do you sometimes feel that other people know what you are thinking? | A, B, C |
| 45. | Do you sometimes feel that your body odor or stare is annoying other people? | A, B, C |
| 46. | Do you sometimes feel that other people are avoiding you or keeping an eye on you? | A, B, C |
| 47. | Do you sometimes lose desire to do anything and feel as if you were in limbo? | A, B, C |
| 48. | Do you sometimes feel terribly lonely? | A, B, C |
| 49. | Do you want to suicide? | A, B, C |

If you have additional problems (physical or mental) with your health, please do not hesitate to write them below. (Examples: personal problems, trouble in your relations with others, uneasiness, depression)

4. Please give us the following information:

I smoke	never	sometimes	everyday	(___ cigaretted / day)
I drink	never	sometimes	everyday	(How much? _____)
I exercise	never	sometimes	everyday	(What kind? _____)

IF YOU HAVE ANY QUESTIONS, PLEASE ASK THE DOCTOR FOR EXPLANATION.

である。H 大学²⁾や T 大学³⁾の報告をみても、国立の大規模大学では自殺率の高いことが指摘される。

当大学の精神衛生相談は、自発的に来談する学生の他に、表 2 のような調査表による呼び出し

面接も行なっている。この調査表は、49 の質問項目と、A (しばしばある)、B (時にある)、C (ない) という質問に対する答えとからなっている。41 番目から 49 番目までの 10 項目は、精神衛生に関連するもので、昭和 55 年からこのよう

に改訂され、高橋哲郎氏⁴⁾の論文を参考にしたものである。すなわち、それぞれは、強迫体験、離人体験、自我障害、対人恐怖、被害観念、抑うつ感、自殺願望に相当するものである。

この調査表は毎年4月に、大学院生や医療短大生を含む全学生およそ9200人に配布されるもので、回収率は約7000人、75%くらいである。この調査表に対する答えをもとにして呼び出し面接を行うのであるが、自殺願望項目である『自殺したいと思うことがありますか』という問いに対してA(しばしばある)と答えた学生について面接を行なっている。Aと答えるかBと答えるかについては主観的なものであって、Bと答えた学生の方がAと答えた学生より自殺願望が低いとは云えないし、また自殺した学生について、調査表との関連を調べたところ、Aとは答えずBと答えていた学生がいたことから、Bの学生も面接すべきであるが、AとBをあわせると百数十人にのぼり、しかも他の項目について答えた学生も呼び出すことになっているので、当方職員の人数の関係から困難であり、やむを得ず自殺願望項

目についてはAと答えた学生のみに面接を行なった。

結果と考察

1. 昭和55年度から昭和59年度までAと答えた学生の総数は57人(男性44人、女性13人)(表3)で、年平均にすると約11.4人で、調査表回収約7000人に対して0.0016%であり、Bとあわせると約200人位で、0.028%である。且て、大原健士郎氏⁵⁾が、大学生の自殺願望の調査において、1年に何回も自殺を考えた学生が10%、小林司氏⁶⁾の、過去1年間に自殺したいと思った学生が34%いたという報告に比するときわめて少ない。調査表を提出していない学生には、留年、休学など多くの問題をかかえている学生が多いことを考えると、実際にはもっと多くなるものと推察されるし、また自殺願望の有無についてのみ問うというものであれば、同様にその%は高くなるかもしれない。この未提出の学生にどのようなアプローチをするかも大きな問題の一つである。

2. 49番目のこの項目にAと答えた57人の学

Table 3. Number of students who have the idea of suicide (A : often).

sex \ year	1980	1981	1982	1983	1984	Total
male	14	5	4	12	9	44
female	5	1	4	1	2	13
Total	19	6	8	13	11	57

Table 4. Number of the students who marked A on the questions from No.41 to No.48, in the students who have the idea of suicide (A : often).

Question \ Year	1980	1981	1982	1983	1984	Total
No. 41	2	1	1	0	1	5
No. 42	2	2	4	9	3	20
No. 43	3	2	2	6	2	15
No. 44	4	1	1	2	3	11
No. 45	4	2	1	3	5	15
No. 46	5	3	2	6	4	20
No. 47	8	3	7	9	7	34
No. 48	8	5	8	11	10	42

生は、その他の項目、すなわち 41 から 48 までの項目のいずれに A をつけるかということであるが、47 の「やる気がない、ぼんやりしている」、48 の「孤独感」のような、無気力、抑うつ感を示す項目ときわめて関連の高いことが、当然のことながらみられた (表 4)。全体的に、49 に A をつけた学生は、これに C (ない) をつけた学生よりも、41 から 48 までの項目に A または B をつけることが多い。中には 41 から 48 までのほとんどに A をつけた学生もいた。

3. 表 5 は、これらの自殺願望学生の、学部別の内訳である。教養部の全学生数の多いことからいって、教養部学生に自殺願望学生の多いことは当然かもしれない。とくにどの学部の学生に多い

という傾向はみうけられぬが、大学院生が全体の数からすると目立つ。後述もするが、卒業や就職を前にしての不安のために来談する学生が少しづつ多くなっていることが、多くの大学で云われているようだが、当大学でもそのような印象をもっている。また、下宿住いの孤独感は、自宅通学者に比べると、自殺または自殺願望に関連をもっているのではないかということもよく云われることだが、当大学では、下宿学生と自宅学生との比はそれほど大した差のあるものではなかった。

4. 自殺願望学生について、若干の例をあげておこう。(学部、内容についてはいくらか変更している。)

a. 大学院生、(理科系) 男性

Table 5. Departments and number of students who have the idea of suicide (A: often).

Department \ Year	1980	1981	1982	1983	1984	Total
freshmen (L-1)	2 (1)		2 (2)		2 (1)	6 (4)
freshmen (S-1)	6 (1)		1 (1)	2		9 (2)
Sophomore (L-2)	1			2 (1)		3 (1)
Sophomore (S-2)		1			3 (1)	4 (1)
School of Law 4th year	1				1	2
School of Letters 3th year	1 (1)	1 (1)	1			3 (2)
School of Letters 4th year	1 (1)				1	2 (1)
School of Economics 3th year	1		1	1		3
School of Economics 4th year				1		1
School of Educations 4th year		1				1
School of Science 3th year				1		1
School of Science 4th year	1 (1)				1	2 (1)
School of Engineering 3th year				1		1
School of Engineering 4th year	1				1	2
School of Medicine 4th year	1					1
Graduat School (letters)			2 (1)		1	3 (1)
Graduate School (Engineering)	1	1		2		4
Graduate School (Science)	1				1	2
Graduate School (Agriculture)	1	2		1		4
college of medical technology			1	2		3
Total	19(5)	6 (1)	8 (4)	13(1)	11(2)	57(13)

() : female out of total

ペシミズム的なものが底流にある。几帳面で、自己を責める傾向が強い。その時々で気持ちがかなり落ちこみ、一人でいたい気持ちが強くなる。友人も少なく孤独である。何事も、やりたいからやるのではなく、やらねばならぬからやるという風である。死への憧れがある。大学受験に際して、親とトラブルがあってから、親を一人の人間としてみるができなくなって、それ以来ペシミズムを心の底にもつようになった。大学4年のとき、工場実習があって、企業の雰囲気についてゆけないということで、就職に強い恐れをいただいた。人間関係も今はなく、大学院の研究テーマも新しいことなので、まるっきりどこから手をつけてよいかわからぬ状況であり、現実から逃れたい、すべてを投げ出したい気持ちが強い。睡眠もよくない。

b. 学部生 (文科系) 3年 女性

小学校の時転校した。その頃から勉強のできる子というレッテルを貼られ、皆から敬遠され、理解もしてもらえずのけものにされていた。生徒会役員に立候補させられて落選したら、それみろ、人間関係が悪いからだと先生に云われショックだった。死にたいと思ったがここで挫折をしてはいけないと、その気持ちをはねかえした。それ以来人の目が気になり、人が自分をさけているのではないかと思うようになった。高校では、勉強に逃げ込むために入ったようなものだった。今でも中学時代の友人達のことを思うといやでしょうがない。大学ではクラブに入っているが、中学時代の頃の気持ちが続いていて、人と違ったようにみられている気がする。また、自分が人を見ると、いやな眼でみられているなあと相手に思われているように思ったりして、今の対人関係の中で死にたくなくなってしまふこともあるが、今では少しづつその気持はうすれてきている。

c. 学部生 (理科系) 4年 男性

中学3年以来、人が自分をさけたり、友人達の中に自分が入ってゆくと白けさせてしまうような感じがしている。成績は2番であったが、それ以後友人もなく孤独である。担任の先生にこのことを話したこともなかった。現役で大学に入学

し、留年はしていない。この頃勉強が手につかない。対人関係における不安があるので、社会へ出ることが怖い。将来どうなるかと思う。そのため、大学院にゆこうと思っている。実験で担当の教官の感情を害してしまって、この教官とも人間関係が悪くなってしまふと、自分は全く孤独になってしまふ。

d. 学部生 (理科系) 3年 男性

東北地方の出身であって、こちらには知りあいは全くいない。以前いろいろな悩みがあって、瞑想法や宗教に救いを求めた。存在そのものを消したいし、生きているのがいやという気分で、かなり沈みこんでしまふことがしばしばある。

e. 学部生 (理科系) 3年 男性

生きることに執着心がない。全く孤独である。友人とともに遊びに行くこともない。きっかけがあれば死ぬかもしれないし、自分でも自分のことがよくわからない。人間関係は面倒くさい。最近、長年なりたいと思っていた学者をあきらめた。能力的にもついてゆけないし、性格的にも弱くとりえがない。人間関係も避けてしまふ。(表情硬く、分裂気質である)。

f. 学部生 (理科系) 3年 男性

背が低くて見た目にも悪いし、平均身長と比べると雲泥の差である (涙を流す)。この世の中にはなにも良いことはない。淋しくて孤独である。

5. 次に、自殺願望の主たる理由について、面接から得られた結果についてのべよう。

a. 対人関係的不安を理由とするのが最も多くみられる。友人と心が通じあわない、語りあえる友人が全くいない、他人にとけこめない、話があわない、周囲からうき上がっているというような、他人との非共属感に対する不安や、他人がさける、白けさせる、自己臭恐怖、視線恐怖などの対人恐怖的なもの、さらには、弱みが人にわかる、心を見ぬかれている、学友が自分にうちとけてこないというような、被害的、被忌避的なニュアンスをもった自我境界障害にまでわたっている。これらに共通するものは強い孤独感である。この対人関係についての問題の自覚は、中学あるいは高校時代から続いており、それが大学生活の間もずっと

もちこされていて、対人関係がきわめて重要な課題であり、逃避しえない社会的状況、すなわち卒業や就職を前にして不安が募り、従って以前から底流にあった自殺観念が一層強くなるというような例がしばしばみられた。この点については岨中達氏³⁾(京大)が、学業ではリーダーシップをとり、クラブ活動を熱心にやっていた学生が、生活を考える段になると不安になるということのべられ、とくに2月の自殺が多いということの中には、卒業前の社内教育期間中のものであるということを指摘されている。著者も、卒業間際になって、さまざまな趣味活動に参加する学生が、実は自分の対人的不安を克服するためのものであったという例をみている。卒業期に自殺の多いことや、抑うつ状態になる学生の多いことは、その他の方々も指摘されていることである。

b. 次は、多くの研究者によっても指摘されている、自殺遂行の危険をもっとも強く感じさせるものとして、unhedonicな傾向のものである。抑うつ感ともみ得るが、ある種の醒めた無力感とも云えるもので、生きてゆくことの面白くない、楽しむということが全くない、生きてゆく意味がない、存在していることが退屈、生きることの熱心さがない、やりたいからやるのではなく、やらざるをえぬからやるのだ、存在そのものを消したいなどと云い、多くは平生に、あるいは淡々としてべられる。これらは、先の例の報告でもみられる。笠原氏(名大)⁷⁾は、無快楽性憂うつ病の概念を紹介され、生きることの喜びを感じなくなっているが、しかし苦痛もなく、しかも精神病症状や行動異常もないので、最初のサインが不幸にして自殺であったりするとのべられている。また、矢崎氏(東医歯大)³⁾も、なにか漠然とした生きる楽しみのなさ、生きる充実感のなさ、なんとなく充たされない感じと云われ、症状が重くなくても気をつけなければいけないことを指摘されている。西園氏(福岡大)は、これらをアイデンティティ憂うつ症であると云われている。

最近の学生の中には、比較的友人関係が表面的にさらりとしていたり、クラブ活動のような、ある面では深いつながりを必要とするような状況に

入ることをさける学生がみられるような気もするが、こういう青年状況とも現代的な意味で関連するかもしれない。これについては、吉川武彦氏(琉球大)³⁾も指摘され、小林司氏(上智大)³⁾は、最近の多くの大学生は、生きる目的や生甲斐を全く考えていないということと関連があるのではないかとものべられている。

c. 学科、学部、大学院における進路選択に際しての不決断による不安焦慮である。この背景にはアイデンティ障害の問題や未熟な性格も関連していると思われる。未遂の例についても同様の状況がみられたのであるが、その中の一例には、このような決断しえぬ状況とともに、父親の単身赴任が未遂へのひきがねになったものがあつた。このような例もきわめてこの学生が未熟な依存性格であったことを物語ると思われる。なお、このグループに入れうる学生の多くは、その前提として、不本意入学、あるいは第2志望による入学が存在していたが、これも多くの研究者によって指摘されているところである。

また、最近の精神医学では、神経症性レベルのうつ病の増加、あるいは境界型人格障害の増加が云われるところであるが、このcの中に入る学生には、これらのことを考えさせる例があるように思われた。

d. 勉学、研究における能力に関する不安である。しかし、このことのみが直接的な不安になるというよりも、研究室などにおける対人関係の問題からくる孤立感、あるいは未熟な性格、c、でのべた選択に関しての不决断状況などが背景に存在することが多い。

e. その他、心身の全般的疲労による無力感、家族間葛藤、経済的問題、友人の自殺による心理的影響、家族の転勤による孤独感、周囲からの期待による重圧感、失恋などをのべる学生もみられる。

なお、これらの理由の一つのみでなく、aからeにわたる理由が多重的に関連しあっているのが普通である。

6. この調査表は、4月初旬に行ない、4月末から6月初にかけて、抽出検討され面接が行われる。この頃には大部分の学生の自殺願望は解消さ

れている。この4月という状況が学生にとってはかなりの精神的負担ともなる月であることがわかるが、彼等はまもなく友人を発見し、学業することの意味を問い直してゆく中で軽減してゆく。つまりアイデンティティを発見してゆくことになる。ところで、自殺願望についてAとした学生57人中の12人(男性11人、女性1人)は、面接時もお自殺観念を保有していた。これらの学生達が、この面接がなかったとしても自殺するとは限らない。しかし、5のbにおいてものべたように、生きてゆく意味の発見のできなさ、生きてゆく意欲や感情の乏しさなどのunhedonicな、あるいは同一性障害に関連するものや、5のcにおける、将来へむかっただの岐路に立って、選択の決断ができず不安焦慮しているもの、そして5のaにおけるように、対人的不安をずっと引きずって、対人的関係への適応をもっとも必要とする社会的場面に直面せざるをえぬ事態になって、不安、無力、抑うつ焦慮状態になっている学生達であった。また、心が見抜かれる、髪の毛がぬけるのを人がみている、白けさす、のけものにされる、物が目につきささる、人とくいちがうなどの如く、かなり病的心理体験を考えさせる様相を呈している学生もいた。

面接状況において、假に訴が多くても、自分の内的なことを、積極的且つ了解的に表現し得る学生は、比較的安心感を面接者にあたえるが、無口であったり、yes-no responseであったり、感情表出の乏しい学生であったり、拒絶的であったり、さらには、自分の対人的困難さを周囲の状況の故にして敵対的であったりする学生達は、面接者に不安をいだかした。入学して日がたてば大抵は友人を発見してゆくのが普通だが、中にはいつまでも孤独、孤立のままですごす学生もいる。多くの研究者の指摘もあるが、一校一名の入学で、しかも先輩も存在しないというような入学生の場合には、配慮を必要とするように思われる。

おわりに

大原氏⁵⁾によれば、自殺について家人にうちあけたり、医師に語ったり、自殺前6ヶ月以内に

医師を訪れたりする人はきわめて少ないという。安東氏(東大)³⁾によれば、follow upを必要としないと判断した学生が2ヶ月後に自殺したという。49項目の自殺したいと思いますかという文を加えた昭和55年から、当大学における自殺学生は13人であるが、調査表を提出した者は、3分の2の8人であった。しかもその8人は、A(しばしば考える)につけた者は全くいなかった。Bにつけた者が数人いたが。また、41項目から48項目までにAまたはBをつけた者も少なかった。すなわち、調査表でみる限りは、問題ありとして呼び出されることはないわけである。しかも、提出してからその年度内の数ヶ月後に自殺を果した者が3名いたのである。

13名中の5名は提出していないわけであるが、回収7000名以外の、残りの2000名位には、留年、休学、不登校、入院などの問題のある学生が含まれている筈で、これらへの対策が実は重要であることは論をまたないところである。

自殺予防の対策や、徴候の早期発見は、自殺学などのような文献を読んでも、必らずしもすっきりしたものはない。しかし、精神障害による自殺は、多くの文献によって、また著者の経験¹⁾でも10乃至20%位と云われているので、このような状態にある学生や、自発来談学生、そしてアンケートによる呼び出し面接を丹念に行うことがやはり大切であろう。アンケートで自殺の可能性のある学生を見付けることに疑問を呈する人々もいるし、確かにそうであろうと思うが、しかし実際に呼び出してみると、殆んどどの学生が真剣に悩んでいるので、やはり呼び出してよかったと思うこともしばしばである。これからは、出きればA(しばしばある)のみでなく、B(時にある)も呼び出したいと思う。

その他、啓蒙活動、とくに授業の活用、指導教官と事務職員と精神科医・心理学者の密接な関連、あるいはゼミナールの教官との連けい、エンカウンター・グループなどによる仲間カウンセラー(Peer Counsellor)のひろがり、学内電話相談などなどを考える位でしか、今のところはないような気がする。

文 献

- 1) 加藤雄一, 土川隆史: 大学生の自殺についての若干の知見——N大学の自殺学生を通して見た——, 総合保健体育科学, 第6巻, 第1号, 1983年
- 2) 藤土圭三: 大学生の自殺, からだの科学, 第86号, 5月号, 1979年
- 3) 第4回大学精神衛生研究会報告書, 分科会——自殺について——, 1982年
- 4) 高橋哲郎: 分裂病症状を呈する思春期精神障害の研究, 精神神経誌, 第68巻, 第10号, 1966年
- 5) 大原健士郎: 日本の自殺, からだの科学, 第86号, 5月号, 1979年
- 6) 第21回全国保健管理研究集会, 第3分科会——精神衛生 1984年
- 7) 笠原嘉, 山田和夫: 大学生にみられる精神病とノイローゼ, キャンパスの症候群 (笠原嘉, 山田和夫編) 弘文堂, 1981年

(昭和60年1月30日受付)