

特別インタビュー

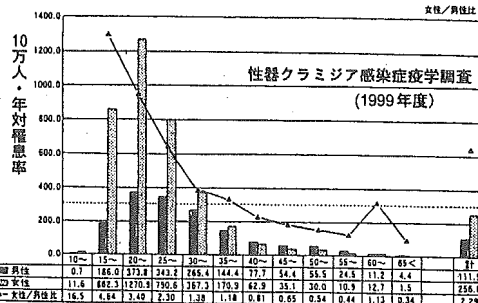
札幌医科大学名誉教授 熊本 悦明
 札幌医科大学健康医学部 西尾 ひとみ
 東京都立区立保健所 森光 敬子

思春期の性

その光と闇

最近、若者の行動が一段と無軌道で活発化しており、それと並行して無症候性性感染症の増加が大きな問題になっている。さらに性感染症の流行によるエイズの広がりも危機感もたれている。10代後半の性に関する知識や意識の差はどの程度か、学校における性感染症／エイズの予防教育は？「思春期の子どもたちの心身の発達が教育の現場で生理学的にきちんと教えられていないのではないだろうか」疑問を投げかける財団法人の熊本の悦明、札幌医科大学名誉教授と、全国養護教諭協議会副会長の西尾ひとみ、東京都立区立立花保中学校養護教諭、文部科学省学校保健教育課の森光敬子専門官が、それぞれの立場から意見を交わした。

10代後半の妊娠中絶12% 子ども、不安に直面



成熟度加速 正しい情報を

「エイズの流行を促進している10代の性行為は、以前よりも活発化している。また、国立大学の1年生の調査では、20%の学生が、卒業時にはかかると予想されている。これは、10代後半の妊娠中絶率とほぼ同じであり、北は、北に隣接する地域でも、道は20%を超えています。若い人たちの間に広がる。友関係、結婚の状況が、交際の自由、多様化の影が深いつたまま、まなまなか

で性行動に結びつくと、性感染症やエイズが感染するリスクが高まる。熊本悦明氏は、性感染症の予防教育は、単に知識を伝えるだけでなく、正しい情報を提供し、適切な行動を促すことが重要であると指摘している。西尾ひとみ氏は、思春期の子どもたちが、不安に直面している現状を憂慮し、学校や家庭で適切なサポートを提供する必要があると訴えている。

熊本悦明氏は、性感染症の予防教育は、単に知識を伝えるだけでなく、正しい情報を提供し、適切な行動を促すことが重要であると指摘している。西尾ひとみ氏は、思春期の子どもたちが、不安に直面している現状を憂慮し、学校や家庭で適切なサポートを提供する必要があると訴えている。

9月10日開講
エイズ・クラミジアの予防教育
 熊本悦明氏、西尾ひとみ氏、森光敬子氏
 池上千寿子氏と共催、性の健康を
 促進する講座とします
 村瀬幸治・エイズ・クラミジアの予防教育
 四六時 料目・138円
 定額(本体1300円+税)
 ¥240円
 十月合
 112-0892 東京都文京区小塚1-17-2016
 TEL: 03-5805-2630 FAX: 03-5805-2531
 http://www.tb-bank.com/bankcom/20020725.html

Condom makers jazz up contrace

Growing competition sees industry trying to lure back turn

By TAIGA URANAKA

Staff writer

The country's ¥60 billion condom industry has taken the offensive lately in a withering market, promoting a batch of new products designed to woo youths who are increasingly sexually active but reluctant to use protection.

Expecting competition to intensify further, major condom manufacturers are infusing their products with playful elements, a trend helped by a perception the health ministry has eased regulations.

In late March, Okamoto Industries Inc. started marketing "a new sensation condom" that features bumps on the surface and menthol-laced jelly.

While such condoms have been peddled by small-scale vendors as novelty items, the dominant industry leader's move marked the first attempt to bring such products into the mainstream.

It was part of the company's campaign to encourage young people to use condoms by appealing to their curiosity, said Toshiaki Ishii, manager of the company's general planning section.

"Preaching won't make young people use condoms," Ishii said.

Since peaking at 5.12 million gross in fiscal 1980, domestic shipments have dropped off steadily, hitting 3.42 million gross in 2000, or about 8.1 percent of the 42 million gross worldwide, according to health ministry statistics. One gross equals 144 condoms.

While the decline in the number of sexually mature people is one reason for the dwindling market, the drop is steeper than the demographic change, prompting industry

officials to point accusing fingers at insufficient sex education in schools.

"Rather than telling them to use condoms, we decided to tackle the reasons youths don't use them, one by one, based on the results of consumer surveys," Ishii said.

One of the products that came out of such efforts is Gokuatsu, literally meaning Ultra-thick, released in July 2000. Breaking with the industry assumption that thinner is better, it features 0.1-mm-thick rubber — twice that of regular condoms on the domestic market.

Targeting those suffering from premature ejaculation, Gokuatsu has turned out to be popular among young people, Ishii said.

For those who see using condoms as troublesome, the firm also offers the No Touch condom, released in January 2000. Touted as the world's first condom that can be put on without touching it, it works like the pull-off wrappers on rice balls sold at convenience stores.

"You can put it on in one second after you get the knack of it," Ishii said. "It can also prevent scratching from fingernails and getting hands sticky with jells."

Fuji Latex Co. has formulated a marketing strategy around Japanese consumers' weakness for famous brand names by featuring condom packaging adorned with the logos of designer powerhouses such as Michiko London, Kansai Yamamoto and Enrico Coveri.

The company is also a pioneer in enlisting an army of fancy and cute characters for selling condoms, signing a license contract with Sanrio, the country's largest manu-

facturer of character goods.

Yet, to the chagrin of Fuji Latex, Sanrio would not let its star character Hello Kitty appear on condom packages. "If we could use Kitty-chan for our condoms, we could sell big," said company spokesman Shinya Yabe. "We would even print her on condoms themselves — we have the technological sophistication to do that."

The company is scheduled to release a series of new products targeting youth this summer.

Playfulness is key, Yabe said, but citing trade secrecy he declined to elaborate on the products.

According to Yabe, condoms, once an embarrassment hidden in the shady corners of drug stores, came to have an enhanced commercial-product status around 10 years ago with the emergence of nationwide drug store chains like Matsumoto Kiyoshii.

These drug store chains, the sheer product variety of which draws customers, offer larger marketing venues for condoms, prompting the manufacturers to hustle to stand out among rivals.

The industrywide quest for novelty has been helped by increasingly tolerant regulation by the health ministry, which used to be strict about marketing "medical products," industry sources said. The health ministry, however, denies there has been any change in its approval policies.

Yet one condom company official gave an account of when his firm sought approval for scented condoms. "They were like, 'Why do we need to scent condoms? To enhance the mood? That's none of your business.'"

At the same time, however,

condom manufacturers voice a common problem facing them: how to innovate design of a rubber sack. The last major advance came with the development of latex material some 80 years ago.

Against this backdrop, Sagami Rubber Industries is trying to position itself above the downward price pressure by distinguishing its product with different materials.

Released in February 2000, the 30-micron Sagami Original is a polyurethane condom boasting three times the strength and half the thickness of a regular latex condom.

"We are in the process of applying for a Guinness World Record as the world's thinnest condom," said Yujiro Konishi, company spokesman.

Urethane condoms have an advantage in that they can be used by those who are allergic to latex, Konishi said.

They are also smoother and free of the smell unique to proteins in rubber. "We are aiming for 10 percent domestic market share with this product," he said.

The company aggressively relaunched the product in February 2000, two years after a disastrous debut.

Two months into its highly successful initial launch, the company decided to recall all products from store shelves — estimated at some 7 million in the market at the time — following the discovery of defective lots.

It was later found that the unstable electric supply situation in Malaysia had caused pinhole testers to malfunction at its factory there.

With the re-release in 2000, the company spared no effort in assuaging consumers' concerns by conducting double checks on every product — a

ONAL

ception rned-off youth

water-leak test as well as regular electricity checks — although such procedures reduced production capacity by up to 50 percent, according to Konishi.

Like other industry sources interviewed, he expects the competition in the market to intensify in the near future.

"There are other contraceptives and measures to prevent sexually transmitted diseases, such as pills and female condoms, on the market nowadays," he said. "The condom suppliers are facing the challenge of how to survive this increasingly competitive situation."



A YOUNG LADY checks out the wares at Condomania, a condom and novelty shop in Shibuya Ward, Tokyo. TAIGA URANAKA PHOTO

Experts struggle to boost prophylactics among teens

Alarmed by the spread of sexually transmitted diseases and a record number of abortions among teenagers, educators and health experts are desperately searching for ways to increase condom use.

Experts are blaming low condom use on a lack of proper sex education in schools, and concerned adults are trying to reach sexually active youths through other means, such as the Internet.

According to a 1999 survey by the Japanese Association for Sex Education covering students from junior high school to college, about a quarter of high school students and half of college students had sexual experience.

The survey, which received responses from about 5,500 students, also showed that the number of sexually active females, while fewer than males, is climbing fast.

Meanwhile, the number of people infected with STDs has grown alarmingly, especially

among teenagers. Cases of chlamydia jumped to 37,028 in 2000 compared with 13,415 in 1990, according to the health ministry.

Chlamydia, one of the most common STDs, can cause a burning sensation during urination and lead to infertility in women if untreated. But since the disease goes unnoticed in most cases, the actual number of infections is estimated to be as high as 960,000.

At the same time, teenage abortions, which began rising steadily around 1979, surged to a record high of 44,477 in 2000, despite declining abortion rates in all other age groups.

While there are few solid statistics on the use of contraceptives and STD-prevention behaviors, health experts and condom industry officials say the worsening figures suggest that the condom, considered one of the most effective forms of protection, is a turn-off for many youngsters.

Some adults find their carefree attitudes appalling.

"There is a practice among some young girls to not use condoms when they sleep with their true loves," said Toshiaki Ishii of condom manufacturer Okamoto Industries.

Given the reality, health advocates, in tandem with condom manufacturers, have been studying ways to motivate broader use of the prophylactic.

One such effort is "The Rules of Sex," a cell phone Web site that provides a tutorial in condom use. The site was jointly launched by a study group composed of health experts, industry representatives and journalists.

Urologist Shinya Iwamuro said that some of the blame can be placed on the school system. He said some sex education programs fail to convey even the simple message that condoms should be worn.

"Many of them (students)

would not even say it's troublesome to use one, because they don't know it's necessary in the first place. They are not even taught the word 'condom.'"

Hiroshi Uchino, a teacher at Honisshiki Elementary School in Edogawa Ward, Tokyo, said the lack of a sense of crisis among teachers and parents only adds to the problem.

"They say it's too early for children or that they will figure it out for themselves soon enough," said Uchino, who also heads a sex-education study group that comprises teachers from kindergarten to high school.

He also emphasized the importance of human relations education to nurture consideration for others.

"Even if they learn why and how to use condoms, they may not use them if they don't care about their partners, as many girls cannot ask their boyfriends to use them." (T.U.)

RISKY BUSINESS

Youth sex on rise, as are seri

By YUMI WIJERS-HASEGAWA
Staff writer

Sex education expert Atsuko Yoshida is alarmed by the increasingly decadent lifestyle of youth that has made them more susceptible than ever to sexually transmitted infections.

Yoshida, a 41-year-old midwife and adviser for adolescents at the Japan Family Planning Association, said, however, that she has given up on confronting the youth from a moral standpoint.

"Arguments that they are too young to have sex or should not sell themselves are ignored. So instead, I raise the issue from the scientific side and tell them straightforwardly how to avoid such infections," she said.

A survey conducted at 7,127 clinics in eight prefectures showed the rate of eight major STIs increased by 14 percent in women and 21 percent in men between 1998 and 2000. The term STI is now more common among the medical community than STD, or sexually transmitted disease, due to the increase of cases without immediate symptoms, such as chlamydial infections and HIV infections.

Youth figures are especially alarming. Data from 90 gynecologists showed that 27.3 percent of females aged between 16 and 19 with an unwanted pregnancy had genital chlamydia.

According to Masako Kihara, another expert on the sexual behavior of youth and an assistant professor with the department of public health at Hiroshima University School of Medicine, such figures are no surprise.

Three separate surveys she conducted — one in 1999 on 13,645 national university students, one in 2000 on 301 teenage couples interviewed in

Tokyo's Shibuya and Ikebukuro districts, and one in 2001 on 11,781 high school students in rural areas — all pointed toward a trend of increasingly careless, "networked" and active sexual conduct among the youth.

The careless nature was highlighted by a common result in all three surveys — the more sex partners one has, the less likely condoms are used.

In the case of the university students, while 74 percent of those who had one sex partner during the past year used condoms, only 43 percent of those who had five or more partners did so. About 58 percent of the male students said it was up to them to decide whether to use one.

"It is surprising that though more young women are becoming sexually active, the traditional view that women should remain passive and not argue with men (including about whether to use a condom) lingers," Kihara said, lamenting that even among those who used condoms, 90 percent did it just to avoid pregnancy.

"Only 20 percent had in mind that it was also a precaution against STIs," she said, adding that due to ignorance that many STIs can be transmitted orally, the use of condoms during oral sex was extremely low, at 6 percent to 7 percent.

Gonococcal infection, genital herpes, genital chlamydial infection and syphilis are among the STIs that can be transmitted orally.

"Networking" of sex is increasing among youth, with an active "core" person creating a group around him or her, she said.

"More people with fewer partners are increasingly contracting STIs because a

partner happened to be a core person with an STI," Kihara said. "The often-mentioned rule of safe sex — avoiding numerous partners — is no longer reliable."

Active sexual conduct is evidenced by a large number of partners, sexual opportunism, and beginning sexual experiences at an earlier age.

Even among the rural students, 20 percent of those in their second year of high school with sexual experience had more than four partners. About 31 percent of men and 24 percent of women between age 18 and 24 took part in "one-night stands" in the past year, and the couples' research in Shibuya and Ikebukuro indicated 33.3 percent of the boys and 34.6 percent of the girls between age 12 and 14 have had sex.

Dangerous liaisons

Kihara said prostitution is an important focus when discussing STIs in Japan.

"The scale of prostitution in Japan is the largest among developed nations. Some 14 percent of Japanese men aged between 18 and 48 had an encounter with a prostitute during the previous year, while the figures in the U.S. and Europe were only between 1 percent and 2 percent," she said.

And though she expected most customers in Japan to be middle-aged men, research shows the rate was highest with younger men — 19 percent of men between age 25 and 34 and 16 percent for men between 18 and 24.

"Enko," the abbreviation of "enjokosai," or teenage girls' "compensated dating," is another example of risky behavior recently seen more frequently among girls. It is usually a guise for prostitution.

A 1999 survey by an associa-

tion of Tokyo teachers and researchers in sex education conducted on 3,168 high school students showed that 5 percent of high school girls in their second and third years engaged in enko, while a Tokyo Metropolitan Government survey indicated the figure to be 4 percent in both high schools and junior high schools. Some research shows even higher figures.

One survey revealed that many of the girls did not even see their behavior as prostitution, saying, "Prostitution is bad but compensated dating is OK."

Sense of crisis lacking

Yoshiaki Kumamoto, the 72-year-old president of the Japanese Association for Sexual Health Medicine, despairs at the lack of a sense of crisis among youth.

"They must learn how to protect themselves. With what we know about infectious diseases, it will be a miracle if Japan avoids becoming a major AIDS nation in the near future," he said.

Although the number of detected cases of HIV infection and AIDS is relatively low, Japan is the only developed nation in which cases of AIDS and HIV infection are still on the rise, according to the doctor.

In 2000, among those tested at public health centers, the rate of HIV-positive people was 0.26 percent.

Among blood donors in the Tokyo metropolitan area in 2001, 2.65 out of 100,000 blood samples tested positive, an increase of more than threefold from 10 years earlier.

UNAIDS, or the Joint United Nations Program on HIV/AIDS, believes that the HIV infection rate in Japan among those aged 15 to 49 must be at least 10 out of

ONAL

ous infections

100,000 men and 4.9 out of 100,000 women.

There has recently been a rapid increase in HIV infection among younger people. According to the health ministry, the rate of HIV-infected teens and those in their 20s always constituted about 30 percent of the total up to 2000.

In 2001, however, this figure suddenly jumped to 40 percent, with a stronger shift for women to the younger age group.

Now, the largest proportion of women with HIV in Japan are those aged between 20 and 24, while the peak for men is between 25 and 29.

People who contract STIs already belong to a behaviorally high-risk group for HIV/AIDS, as they tend to use less protection, Kumamoto said.

However, a recent U.S. document on AIDS prevention strategies says that when someone is already affected by an STI, the chance of contracting HIV becomes even higher for medical reasons.

"In those STIs that produce ulcers, such as syphilis or genital herpes, the probability of being infected with HIV through ulcer lesions rises between 10 to 50 times in men and as much as 50 to 300 times in women. Even STIs that do not create ulcers, like genital chlamydia or gonococcal infection, raises the chance by two- to fivefold in women," Kumamoto said. "A major outbreak of AIDS especially among youth is thus a realistic threat."

Invisible threats

Kumamoto said that the rapid spread of STIs owes greatly to the lack of symptoms of many of them. As they are unnoticed, no treatment is received, allowing them to linger and worsen.

There are about 50 types of STIs. The most common are genital chlamydial infection, genital nongonococcal nonchlamydial infections, including mycoplasma genitalium, gonococcal infection, genital herpes, condyloma acuminatum, trichomoniasis, syphilis and chancroid.

Out of these eight, genital chlamydial infection is asymptomatic in 80 percent of cases in women and 50 percent in men. Herpes is asymptomatic in 70 percent of women. Many cases of gonococcal infection also manifest no symptoms.

Incidence rates tend to be higher in women as they are more asymptomatic.

A survey Kumamoto conducted in 2000 showed that the rate of chlamydia infection detected at clinics among women 20 to 24 years old was 1,256 per 100,000, or about 1.3 percent.

However, this figure is believed to represent only a small segment of the total, because the women were those who had developed symptoms.

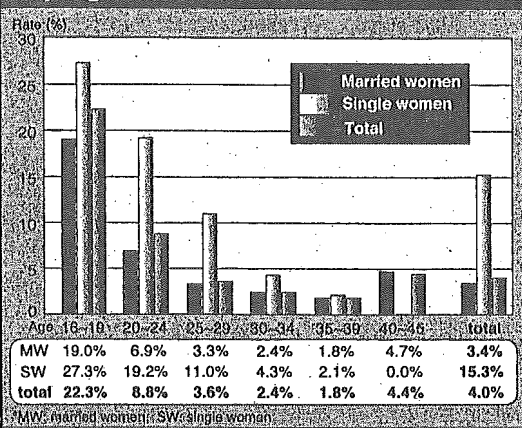
Statistics on 20,000 pregnant women he collected in cooperation with gynecologists showed figures that are closer to reality, Kumamoto said.

The data showed that 6.9 percent, or one in 15 married pregnant women aged between 20 and 24, and 27.3 percent of single pregnant women between 16 and 19, were infected with the bacterium.

The latter result was higher than among sex-industry workers, whose rate of infection was 17 percent in a similar survey in 2000 by the Tokyo Health Service Association, a public corporation providing services in preventive medicine since 1967.

At 12 public health centers

Rate of genital chlamydial infection in pregnant women in 1999



Survey by Yoshiaki Kumamoto, president of the Japanese Association for Sexual Health Medicine

in Tokyo, which are usually believed to have accepted higher-risk population groups for anonymous AIDS tests, the rate of teenage girls infected with chlamydia was 49 percent.

1 million may be carriers

The estimated population carrying the bacterium in Japan, including latent cases, is thus close to 1 million, Kumamoto believes.

The situation is serious because, in addition to immediate symptoms, genital chlamydia, as well as gonococcal infection, can cause infertility, while herpes can cause stillbirths, and condyloma acuminatum can cause cervical, penile and mouth cancer through oral sex, the doctor said.

Michiko Hayashi, a 50-year-old teacher in charge of health education at a municipal high school in Koto Ward, Tokyo, believes that the problems with sexual behavior among youths lie partly in their inability to build a relationship based on self-esteem.

"From an early age, the only thing parents want from their children is to get good grades. If a lonely girl meets a nice man who gives her at-

ention, and who doesn't want to use a condom, she does not refuse," Hayashi said. "Parents should think more about the relationship they have with their children."

Kihara from Hiroshima University blames media "incitement" and a lack of awareness by adults of the reality surrounding youth for the current situation.

"All of Japan is exposed to TV and magazines that repeatedly instigate unrestrained sexual conduct by youth, but only about 10 percent of teachers and parents think it is acceptable for high school students to have sex. The gap between the adults and youth is extremely big," she said.

Schools don't want to overly dwell on sexual education because they fear this will make more youth sexually active. They "fear the possibility of waking a sleeping child," Kihara said, pointing out that 70 percent of schools don't teach a practical approach to safe sex, such as how to use a condom.

"Adults must come to terms with the reality that STIs, including AIDS, are diseases that students can actually contract."

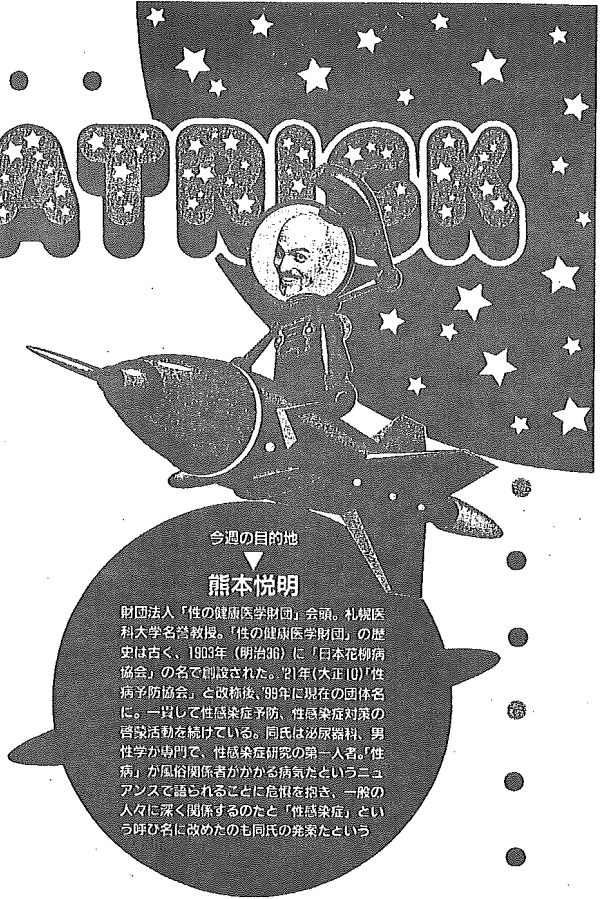
WOW! PATRIK

ワウフルHIVポジティブ

性感染症の予防活動を行う、厚生労働省の外郭団体。その活動内容とは?

その団体とは財団法人「性の健康医学財団」。泌尿器科の医師であり、財団の会頭である熊本悦明氏に話を聞いた。風俗に行かない人にとって、深刻な問題なんです、ホントに!

撮影/高橋聖人 イラスト/大寺 聡 構成/高橋香澄(本誌)



今週の目的地

熊本悦明

財団法人「性の健康医学財団」会頭。札幌医科大学名誉教授。「性の健康医学財団」の歴史は古く、1903年(明治36)に「日本花柳病協会」の名で創設された。21年(大正10)「性病予防協会」と改称後、99年に現在の団体名に。一貫して性感染症予防、性感染症対策の啓発活動を行っている。同氏は泌尿器科、男性学が専門で、性感染症研究の第一人者。「性病」が風俗関係者がかかる病気たというニュアンスで語られることに危惧を抱き、一般の人々に深く関係するのと「性感染症」という呼び名に改めたのも同氏の発案たという

vol. 393

バト 「性の健康医学財団」って厚生労働省の外郭団体でしょ? 何をやる団体なんですか?
熊本 もともとはね、花柳病といっても今の人にはわからないかもしれないが、明治の頃に梅毒が大流行して社会問題になったんです。そこで、国民の性の健康を守るため、梅毒の予防の啓発を目的に発足しました。
バト うっそ、そんな前から?
熊本 そう。設立100年になるんですよ。現在の問題は、HIV/エイズやクラミジアなど無症状の性感染症が広がっていることですね。性感染症は特別な病気ではなく、一般の人たちがかかる病気なんだという趣旨に基づいて、予防と啓発をしています。しかも、性感染症というのは、感染症の予防だけじゃなくて、性のあり方そのものを考えなければいけないと思うんです。体そのもの

バト 「性の健康医学財団」って厚生労働省の外郭団体でしょ? 何をやる団体なんですか?
熊本 もともとはね、花柳病といっても今の人にはわからないかもしれないが、明治の頃に梅毒が大流行して社会問題になったんです。そこで、国民の性の健康を守るため、梅毒の予防の啓発を目的に発足しました。
バト うっそ、そんな前から?
熊本 そう。設立100年になるんですよ。現在の問題は、HIV/エイズやクラミジアなど無症状の性感染症が広がっていることですね。性感染症は特別な病気ではなく、一般の人たちがかかる病気なんだという趣旨に基づいて、予防と啓発をしています。しかも、性感染症というのは、感染症の予防だけじゃなくて、性のあり方そのものを考えなければいけないと思うんです。体そのもの

バト 確かにそうだね。まだHIVを治すお薬はないし、でも、いつかはHIVも治るんじゃないか?
熊本 わかりません。今の医学ではウイルスを体内から完全に追い出すのは非常に難しい。
バト そう……か。でも、若いコたちは、エイズは怖いけど性病は薬で治るからいいやって言いますよね。
熊本 その「たいしたことないだろう」というのが大問題なんです。無症状の性感染症では、感染しているかどうか調べないとわからない。HIVやクラミジアは感染してすぐ悪さをするわけじゃないんです。だから、放っておくと大変なことになる。例えばクラミジアは感染してから5、6年たつと卵管が詰まって不

が、男と女で生きていく限り、性の健康にも結びつく。性の健康は体の健康でもあるという発想でキャンペーンをしています。
バト ボク、梅毒ってよくわからないんだけど、まだなくなっていない病気なの?
熊本 そうですよ。50年代から抗生物質がふんだんに使えるようになって抑えることができるようになったけど、梅毒が登場した16世紀初め頃から、450年近く人類は梅毒に苦しめられてきた。梅毒は全身にいろいろな症状が出て、教科書に「原因がわからない病気は梅毒を考へろ」と書いてあつたくらい。そういう意味で、エイズは全身症状が出る第2の性感染症だと言えます。
バト 確かにそうだね。まだHIVを治すお薬はないし、でも、いつかはHIVも治るんじゃないか?
熊本 わかりません。今の医学ではウイルスを体内から完全に追い出すのは非常に難しい。
バト そう……か。でも、若いコたちは、エイズは怖いけど性病は薬で治るからいいやって言いますよね。
熊本 その「たいしたことないだろう」というのが大問題なんです。無症状の性感染症では、感染しているかどうか調べないとわからない。HIVやクラミジアは感染してすぐ悪さをするわけじゃないんです。だから、放っておくと大変なことになる。例えばクラミジアは感染してから5、6年たつと卵管が詰まって不

妊症になってしまう。今は性交渉の体験が早いから、高校生で感染したとすると、結婚して子供が欲しいと思つたときには不妊症になっている。運良く妊娠しても、子宮が感染しているから、流産、早産しやすい。生まれても、垂直感染で肺炎や中耳炎を起したりする。
バト 細菌がお腹の中まで上がってきて、お腹が膨らだらけになっちゃうこともあるんじゃないか?
熊本 大きい病院なら年に3例はあるでしょう。しかも、クラミジアに限らず性感染症にかかっていると、性器が荒れているからほかの性感染症をもらいやすい。ある地方の大学生を調べたところ、女子の9・3%がクラミジアを持っていた。10人か11人に1人ですよ。しかも東京のような都会ではない、普通の大学生ですよ。あとね、症状がないというのは淋病がある。これが喉にいるんですよ、男性でも。性器をなめるでしよう? それでいっぱい菌が入る。オラルセックスでコンドームする日本人は少ないけど、したほうがいい。男の淋病の6割がオラルセックスですよ。
バト ちよつと待って、喉にうつると、菌が下に来ておチンチンにも……ってことはあるの?
熊本 それはないです。
バト でもさ、熊本先生は厚生労働省と組んで予防活動をやっているんですけど、厚生労働省はこの状態、ホントにマズイと思ってるわけ?

バトへのお便りは05-8070 株式会社 週刊SPA!「バト」まで 126



統計では約6000人ですが、「僕はHIV/エイズは日本に4万~5万人いると思います。その大多数が感染に気づいていない。まだHIVを治す薬はないんですよ」と熊本氏

日本人の女の10人に 一人が不妊症になるかも しれないってこと!?

Practical

今、プーちゃんが発情期で、前にドッグショーで会ったハルちゃんってコのところへ交配に行ってるの。1週間いないんだけど最初は、フリーだ〜ノってウキウキだったのが、もう寂しくて寂しくて。自分の子供ってこういう感じなのか？ プーちゃんカワイイくてしかたないから、プーちゃんの子供が欲しいんだ。できれば男のコがいいなノ



熊本 だから、たまりかねて全国のビルの電光掲示板で「HIV/エイズが広がっているからコンドームを正しく使えよう」とって流すことにした(注:7月14日から1週間行われた)。東京では和光のビルでね。そのくらい危ない状態なんですよ。だけど僕の推計では日本にクラミジア感染者は100万人以上いますよ。若い人で100万人がかかっている病気なんて、ほかにありますか？

バト それって国の認識として、かなり甘いんじゃないですか？

熊本 甘い。僕らもそれは今までさんざん言ってきたんです。

バト 熊本先生は、一番いい方法はなんだと思いますか？

熊本 僕は、中学生にちゃんとした

コンドーム教育をすべきだと言っています。

バト ああ、単に「コンドーム使えよう」だけじゃなくて、正しい使い方も教えるってこと？

熊本 もちろんです。

バト ふむ、やっぱり最後は性教育に行き着くんだよね。でも厚生労働省サイドからだとなら、性教育には口出しできないんですよ？

熊本 そうです。文部科学省の管轄ですからね。

バト ボクも学校にHIVの講演に行くけど、コンドームの重要性を頭でわかっていても、実際には行動しないコたちが多いと思う。それってどうすれば考え方を変えることができるんですか？ (次号へ続く)

GO! GO! PATRIEK

性感染症の予防活動を行う 厚生労働省の外郭団体に、 あるべき性教育を聞いた②

厚生労働省の外郭団体、「性の健康医学財団」。泌尿器科の医師であり、財団の会頭である熊本悦明氏は「いくら学者や医師が大変だと言っても、なかなか伝わらない」と性教育の難しさを語る

撮影/高橋聖人 イラスト/大寺 聡 構成/高橋香澄(本誌)

バト ボクも学校に講演に行くからわかるんだけど、子どもたちも「コンドームを使うのが大事」ってことが、頭ではわかっているんだよね。だけど実際には使わない。性感染症があるってことは知っていても「アタシには関係ないし」ってなっちゃう。これはどうしたらいいの？

熊本 病気になったら大変だということ認識させることです。子どもが欲しくなったときに、できなくなっちゃうかもしれないのが一つ。もう一つは、エイズになっちゃうかもしれない。ちょっと活発な女子高生だったら一人に一人、20代前半の主婦が妊娠検査で調べると15人に一人、クラミジアを持っているんですよ。一つの性感染症にかかっていると他の性感染症ももらいやすい。HIV/エイズ感染者は6000人と報告されているけど、本当は4、

5万人いると言われている。バト それじゃ、セックスとかセクシュアリティとか、何歳くらいから教え始めればいいのか？

熊本 国際的には小学生から、と。僕自身は、学校では「どうして自分が男なのか、女なのか」という話をするんです。神様が人間に与えてくれたものは、命です。我々が何のために生きているかというと、与えられた命を次の世代にバトナツチするだけなんです。だから、命の力をなくすようなこと、傷つけるようなことはしちゃいけないんです。クラミジアや性感染症で子どもがつかれない体になるなんて、大問題です。バト 子どもたちに、神様の話なんかして、逆効果にならない？

熊本 いや、逆です。「自分の体を大切にしなければいけない」ということがわかりました」って半数以上が感想文に書いていますよ。

バト でも、日本人って、男であること、女であることを理解してない人が多いと思うよ。

熊本 そうですね。それは宗教文化の違いもあると思います。欧米では、自己尊敬、自分を守るという意識が非常に強いですね。ある意味、個人主義。ところが日本人は自分よりも相手次第。生活史の中に、群れを大事にする思想がある。そのために性に関しても大きな違いが出てくるんだと思います。

バト 簡単に言うと、向こうはIとMEの世界だけど、日本はWEとU



前回のあらすじ

厚生労働省の外郭団体で、性感染症予防と啓蒙活動を行う「性の健康医学財団」。その会頭であり、札幌医科大学名誉教授の熊本悦明氏に性感染症の現状を聞いた前回。「クラミジアは感染しても自覚症状がなく、すぐに悪化はしない。けれど放置しておくとなんて悪くなり、妊娠しても流産、早産しやすい。ある地方の大学の調査では女子の1人に1人がクラミジアを持っていた。厚生労働省、文部科学省の認識は、甘い」と語る。性感染症予防対策として、やはり性教育が重要だと指摘するが、熊本氏が勧める性教育とは？

vol. 394

Sの世界ってことね。その、みんなが、とか、相手次第っていう考え方を変えさせる方法はないの？

熊本 ないんです。僕なんか、性教育や思春期教育の厚生労働省のプロジェクトで、責任者になってます。が……、難しい。性教育でも教え方が問題になってます。やっぱり思想を変えていくしかない。

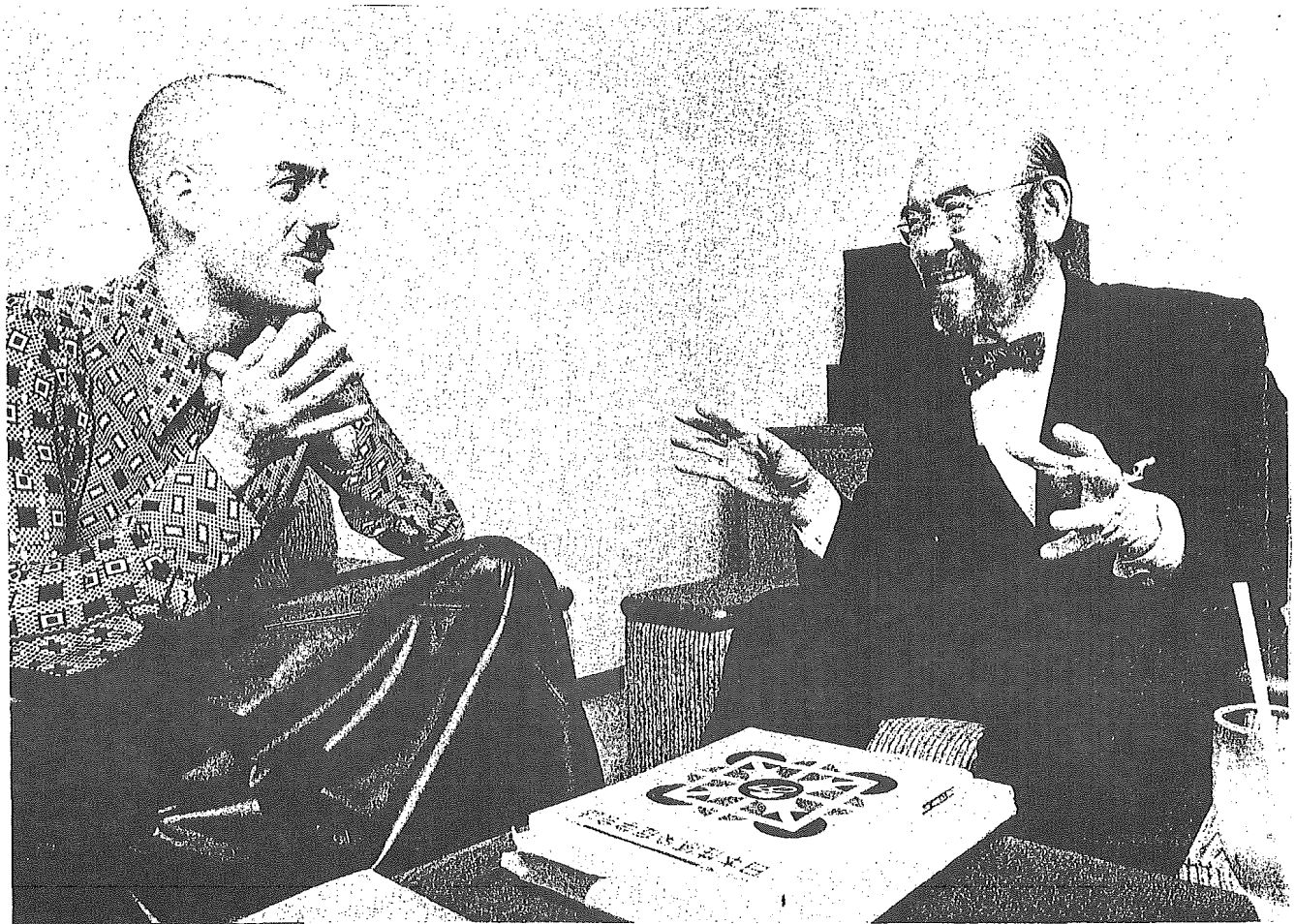
バト 思想？

熊本 そうです、うっかりすると大変なことになるとみんなが実感してくれない。例えば、車を例にすると、「危ないから、若い人は車に乗っちゃダメだ」とは誰も言わないでしょう。

バト ああ、運転の仕方を勉強すればいいんだよね。セックスも同じ。熊本 そうです。運転の仕方を勉強して免許を取るのと同じ。車検は定期的なチェックだし、交通規則を守るのと同じ。危険はあるけれど、事故を起こさないようにする。ビルに関しては、毎日ビルを飲むくらいに学生が性交渉をするかという問題もあるから、僕はビルよりもコンドームをちゃんと使うような指導をするべきだと思いますが。

バト きちんとしたコンドーム教育について、厚生労働省と文部科学省と、どんなことをしてるんですか？

熊本 文部科学省の性教育なんて、今の50代の人の考え方そのものですよ。あのね、お産で入院している妊婦さんに「セックス、パートナーが何



「今までは、HIVや性感染症の話をするとき、妊娠の話をしないうけ。妊娠の話をするときは妊娠だけ。性感染症と妊娠が全く別の話になっている。そんなバカな話はない」と熊本先生

人いたか」っていう調査をしたんです。旦那さんだけだっという人は何割だと思いませんか？

バト 1割くらい。

熊本 そう。1割です。ですが、この話を講演のあと偉い先生にするでしょう。そうすると「1割ってことではないでしょう。5割はいますよ」って言うんです。そういう人が学校の幹部なんです。コンドーム教育だって、中学校の保健体育に入ったけど、詳しい教え方は各学校任せ。学校の先生で熱心に性教育の勉強をしている人はごく一部ですよ。

バト だったら、ボクみたいな外部の講師を呼ばばいいんじゃない？

熊本 それはぜひやっただほうがいい、と言っています。ですが、お金がな

いんです。

バト 文部科学省がお金、出してくれないの？

熊本 今の予算ではね。ある意味、あなたを呼ぶ学校の校長は偉いと思いますよ。

バト ボクもそう思うって！

熊本 ただ、これから性感染症が広がるかどうかの責任はジャーナリズムにもあると思います。僕らのような学者や医者がいくらわめても、みんな耳を傾けない。それを一般の人に説得力のある形で提供してほしい。それも継続的に。そのサポートならいくらでもしますから。

バト わかりました。ボクにできることで頑張ります。っていうか、今度ボクと一緒に講演しませんか!?

正しいコンドームの使い方 を覚えてからセックス すべし！ これ常識ね

Pat's日記

この前、お店に来た外国人夫婦のお客さんが、ボク顔を見たり「アッ」と言うんだ。なんと、GWにボクがマリファナ・マーケットのイベントでスピーチしているところを、前の日にネットで見ていたんだって。しかも「この人面白いね〜」って言いながら。あんな、当日いきなり頼まれたスピーチが全世界に配信されてたなんて、びっくりだよ！



II. 分担研究報告

厚生労働科学研究費補助金（エイズ対策研究事業）
分担研究報告書

若者のセーファーセックスに関するセルフ・エフィカシーと VTR の影響の研究

分担研究者 堀口 雅子（性と健康を考える女性専門家の会）
野々山 未希子（国立国際医療センター）
研究協力者 白井 千香・劔 陽子・石川 陽子・早乙女 智子・野田 洋子・
桜井 昌子（性と健康を考える女性専門家の会）

研究要旨

若者の持つ性情報の多くが、メディア情報と友人からの情報であると言われている。そこで、メディア情報の質を評価し、発信する送り手の意図と受け手である若者のニーズが合っているか、また現状の問題点やどのようなメディア情報が STD 予防に効果的かを調査し考察した。

A. 研究目的

我が国では、子どもの目に届くメディアによる性情報が氾濫する中で、セックスへの興味は高まるものの、セックスに伴うリスクへの認識は低く、リスク回避行動には結びついていない。行動変容のためには、知識や興味のみならず、セルフ・エスティーム（自尊感情：以下、SE）や自己達成度、一般性自己効力感（以下、GSES）などとの関連が示唆されている。セーファー・セックスの最も有効な手段としてのコンドーム使用に至るには「コンドームに対するイメージ」、「相手とのコミュニケーション」、「適切な使用に対する自信」、「コンドーム入手の能力」等の要素がある。これらを測定し、効果的なメディアを使った啓発をすることは STD 予防プログラムの計画およびモニタリング、評価に有効である。そのため若年者において性に関する知識・認識と性行動及びリスク回避行動との関連を見ること、及び、メディアの介入によって期待される STD 予防行動の実行に関わるセルフ・エフィカシーを点数化して測定する尺度の作成を行うことを目的とした。

B. 研究方法

平成 14 年度は視聴覚メディアに注目し、深夜番組の STD 特集と STD 予防教育用 VTR の介入効果の比較を計画した。比較検討に先立ち、STD 予防行動を点数化するスケールとしてコンドーム使用に対するセルフ・エフィカシー（以下、コンドーム自己効力感）測定日本語版尺度の作成を試みた。原著者 Ralf Schwarzer 氏より許諾を得た Self-Efficacy Towards Use of Condoms Scale を使用し 8 項目を追加し 20 項目構成の日本語版尺度を作成した。本調査に使用する信頼性・妥当性を検証するため 25 都府県在住の 15～24 歳の男女 619 名を対象とし 2002 年 8 月～12 月に自記式質問紙（属性・性知識・性経験・性認識・SE・GSES・コンドーム自己効力感に関する項目で構成）により回答を郵送回収した。分析は、有効回答 488 名に対して、統計ソフト SPSS for Windows version 10.0 を使用、記述統計および推測統計を行い有意水準 $p < .05$ とした。

（倫理面への配慮）

質問紙の配布協力者から対象者に本研究の趣

旨を説明した後、質問紙及び返信用封筒を配布し、無記名回答とした。記入後は各自が封をして投函した。回答は任意であり拒否しても何ら不利益は被らないこと、調査結果は研究として公表されることを説明し、研究への参加同意が得られた若者を対象とした。

C. 研究結果

有効回答者 488 人（回収率 78.8%）の性別は女性 227 名 46.5%、男性 261 名 53.5%。平均年齢 19 歳だが高校生が 49%と最多であった。

1) コンドーム自己効力感測定のための日本語尺度の分析：作成した 20 項目について点数の分布を算出し、各項目間の相関係数を算出したが、0.7以上の相関は認められなかったため 20 項目で主成分分析により因子構造を分析した。分析の結果、共通性が 0.3 以下の項目はなかった。またバリマックス回転を行った結果 4 因子が抽出された。項目内容を検討し、第 1 因子『必要性の認識』、第 2 因子『具体的実行』、第 3 因子『予防行動の諦め』、第 4 因子『セーフターセックスの優先』とした。各因子の内的整合性を示す Cronbach's α は 0.618~0.818 であり、全体の Cronbach's α は 0.844 であった。

2) GSES、SE、コンドーム自己効力感：GSES は有効回答数 471 で、平均 7.89。因子別得点では、『行動の積極性』は平均 3.44、『失敗に対する不安』は平均 2.56、『能力の社会的位置づけ』は平均 1.88 で GESE、総合点及び『行動の積極性』、『失敗に対する不安』ともに $p<0.01$ でセックス未経験者に比べて経験者の方が有意に高かった。SE は有効回答数 468 で、平均 25.83。セックス未経験者に比べて経験者の方が $p<0.01$ で有意に高かった。コンドーム自己効力感は、有効回答数が 428 で、平均 57.39 であった。セックス経験者の方が高い傾向であったが有意差はなかった。各尺度の男女別比較では GSES 総合点及び能力の社会的位置づけおよび SE 及びコンド

ーム自己効力感、女性の方が男性よりも $p<0.01$ で有意に高かった。

若年者への介入を計画し実行継続中でありメディアを媒体とした啓発教育の実践も可能となり、若年者へのアンケート調査は、自らの STD 予防について考える動機づけになった。

D. 考察

全国の小・中・高校生を対象として意思決定能力や性行動についての既調査からは、SE 形成を中核とした教育の必要性が示唆される。本調査のように、SE や GSES だけではなくリスク回避行動としてのコンドーム自己効力感を測定することは、理想論ではなく現実の行動に結びつく意識を測定する有効な手段である。

GSES と SE はセックス経験者の方が未経験者よりも有意に高く、コンドーム自己効力感、有意差はないもののセックス経験者の方が高い傾向にあった。セックス経験者では特定のセックスパートナーとの心理的な結びつきや、セックスという行為から得られる満足感、安心感などが影響し、未経験者に比べて、情緒的に安定し不安が少ないことが考えられる。GSES や SE とともに、コンドーム自己効力感をさらに引き上げることができれば、セックスにおける実際のリスク回避行動を促進することができるのではないか。全ての尺度で女性が男性よりも有意に高かったのは、女性の方がセックス経験者の割合が多かったためであろう。また、コンドーム自己効力感も女性の方が高かったことは、女性のセックス経験者のコンドーム使用率が男性より高いことと一致している。教育用 VTR とテレビ番組の介入の効果については、考案した自己効力感スケールにより効果評価を計画し試行しているが、健康教育として一定時間内に設定した場において発信される場合は、教育用 VTR の方が繰り返し視聴できるという目的にあった使い方をされており、テレビ番組は利他的に一過性に視聴するという限界がある。現段

階ではメディアの種類による視聴前後の自己効力感スケールの変化に明らかな差は見られず、視聴した対象や場の設定などの交絡因子を無視した比較では、効果の評価は困難であった。

E. 結論

これまで我々は STD 予防を目的としたメディア情報を、一般雑誌と VTR・テレビ番組に設定し、効果的な STD 予防啓発を行うための条件や期待されるメディアの役割を検討してきた。今年度は若年者の性行動に関して、性感染症のリスク行動を認識するためコンドーム使用に対するセルフ・エフィカシー測定尺度（日本版）開発を試みた。若者の望む STD 予防のための性情報とは、異性の性に関する考え方や予防の具体的な方法でありこのような内容が満たされることが効果的な媒体の条件になると考える。今後、尺度の精練とともに自己効力感を高めることで行動変容を期待できるかどうか、教育教材やメディア視聴の影響の評価、予防啓発の評価を行っていく予定である。さらに若者が使いやすいインターネットや携帯電話などを使ったメディア情報を媒体にした研究も視野に入れ効果的な介入をすることも必要であろう。

F. 健康危険情報 : 特記無し

G. 研究発表

1. 論文発表

- (1) 野々山未希子, 石川陽子, 早乙女智子, 劔陽子, 野田洋子, 白井千香, 堀口雅子. 若者の性行動とセーファー・セックスに関するセルフ・エフィカシー（自己効力感）測定尺度の作成（性感染症学会誌 Vol.14 No.1 に投稿中）

2. 学会発表

- (1) 野々山未希子, 石川陽子, 早乙女智子, 劔陽子, 野田洋子, 白井千香, 堀口雅子. 若者のセーファー・セックスに関するセルフ・エフィカシーと VTR の影響 日本性感染症学会第 15 回学術大会 2002 年 12 月

H. 知的財産権の出願・登録状況

1. 特許取得 なし
2. 実用新案登録 なし
3. その他 なし

スケール評価

	自己効力感	自尊感情	コンドーム自己効力感
全体の平均	7.89	25.83	57.39
女子	7.73	24.8	60.76
男子	8.46	27.2	58.67
SEX経験者	8.58	26.5	60.40
SEX未経験者	6.98	24.6	59.06

* P<.01 ** P<.05

介入前後の評価比較

使用VTR	自己効力感	コンドーム自己効力感
ビデオ 前後	7.45 —	51.04 56.96
テレビ 前後	6.45 —	54.89 55.28

] P<.05

【アンケート】の概要

1. 1) 性別； 2) 年齢； 3) 所属； 4) 家族； 5) 居住県
2. 一般性セルフエフィカシー（一般性自己効力感GSE S）について
3. セックスに対する考え方
4. セックス経験の有無
 - ・有りの場合
 - 1) 初交年齢、 2) 特定の Sex パートナーの有無、 3) 特定のパートナー以外との Sex の有無、 4) 今までに Sex した人数、 5) 性感染症予防に気をつけているか、 6) コンドーム使用の有無
 - ・無しの場合
 - 1) Sex への興味 2) Sex していないことへの焦り
5. ローゼンバーグのセルフ・エステイーム（自尊感情SE）について
6. 「性感染症」について
 - 1) 知識 2) 認識 3) 予防行動 4) 知識入手方法
7. コンドームについて
8. コンドームを使用に関するセルフ・エフィカシー：例（20項目から抜粋）
（4段階で点数化し集計）
 - ・コンドームは大切だと思うが、その時になってみないと、実際に使えるかどうか自信がない
 - ・あまりよく知らない相手との Sex だったら、必ずコンドームを使わないといけない
 - ・Sex の相手にコンドームを使うのがいやと言われたら、それ以上「使って」「使おう」とは言えないと思う
 - ・コンドームを使う、あるいは使ってもらうことは、自分には難しいと思う
 - ・相手が、コンドームを使うと快感が鈍くなると渋っても、「コンドームを使って欲しい」と言う自信がある
 - ・Sex をしたいと思っている相手がコンドームの使用に同意するまで、Sex するのを待てると思う
 - ・初めて Sex する相手がどんなタイプの人でも、コンドームを必ず使える自信がある
 - ・相手が強く迫ってきたら、コンドームを使うなんてできないと思う
 - ・相手がコンドームを使わない場合、自分が使う（つける）ことができる
 - ・Sex をするかもしれないと思ったら、自分のお金でコンドームを買うことができる