expenses per month were 1.0 (95% CI: 0.7-1.3) for less than 2000 yen/month, 1.1 (95% CI: 1.0-1.3) for 2000-5000 yen/month, 0.8 (95% CI: 0.9-1.1) for 5000-10000 yen/month, and 0.8 (95% CI: 0.7-0.9) for more than 10000 yen/month).

Conclusions: We observed students paying much money for mobile phone were more likely to smoke, and they were not more likely to quit smoking. Therefore, it is unreasonable that the reason of decline was attributed to mobile phone expenses.

Adolescent alcohol use in Japan, 1996, 2000 and 2004.

Yoneatsu Osaki, MD, PhD, Susumu Higuchi, MD, PhD, Kenji Suzuki, MD, PhD, Kiyoshi Wada, MD, PhD, Takashi Ohida, MD, PhD, Masumi Minowa, MD, PhD,

Takeo Tanihata, MD, PhD, Kenji Hayashi, MD, PhD

Introduction

Traditionally, Japanese society was relatively tolerant of alcohol consumption by adult males, while disapproving of such behavior among young people and women. However, these norms have been changing in recent years. Alcohol use is one of most important health related behavior among adolescents as well as cigarette smoking. Government should monitor these behaviors to prevent the behavior and the related adverse consequent problems, and to assess effectiveness of countermeasures. Periodical nationwide surveys revealing status of alcohol use among adolescents had been requested in order to improve public health policy.

We have conducted three times of nationwide survey on alcohol use among junior and senior high school students in 1996, 2000, and 2004. We assessed trends in alcohol drinking prevalence among Japanese adolescents, and analyzed possible reasons for a decrease in drinking prevalence observed in a 2004 survey.

Subjects and Methods

These nationwide surveys were periodical cross-sectional random sampling surveys. Schools were randomly sampled from national school directory. All enrolled students in responded schools were asked to fill up an anonymous questionnaire in classroom. Self-reporting questionnaires were collected from 115,814

students in 1996, 106,297 in 2000, and 102,451 in 2004 through sampled junior and senior high schools throughout Japan.

Questionnaire contained questions on drinking prevalence of students and family members, proportion of students who have no friends, sources of alcohol, and so on.

Results and Discussions

Drinking prevalence in 2004 was decreased compared with that in 1996 and 2000 in both sexes and in all school grades. Current drinking rate (proportion of students who drunk at least one day of the 30 days preceding the survey) among junior high school boys was 29.4% in 1996, 29.0% in 2000, and 20.5% in 2004, while that among senior high school boys was 49.7%, 48.7%, and 36.2%, respectively. Respective prevalence among junior and senior girls was 24.0%, 25.5%, and 20.0%, and 40.8%, 42.1%, and 34.1%. Weekly drinking rate (proportion of students who drink every weekend, several times a week, or everyday) was 6.4% in 1996, 5.9% in 2000, and 3.9% in 2004 for junior high school boys, 13.8%, 14.4%, 10.0% for senior boys, 3.9%, 4.1%, 2.9% for junior girls, and 6.3%, 7.8%, 6.5% for senior girls. Magnitude of the decrease in prevalence was bigger in boys than in girls, and in senior high schools than in junior high schools.

The proportion of current drinkers who buy their alcohol beverages in stores or alcohol vending machines decreased. For example, in current smokers among junior high school students, proportion of vending machines were 18.5%, in 1996 12.2% in 2000 and 9.7% in 2004 for boys and 13.4%, 9.5% and 8.9% for girls, and the proportion of store were 25.4%, 19.4% and 12.0% for boys, and 27.0%, 23.7% and 15.7% for girls.

This is due to the decrease in number of alcohol vending machines and governmental obligation for sellers to confirm customers' age from December 2001. However, a significant number of adolescent drinkers still obtain their alcohol beverages in stores, vending machines, liquor shops, and bars. The strict enforcement age confirmation is necessary.

Popular types of alcohol beverages were alcopop, shochu, and beer, and the proportion of current drinkers who drink alcopop or shochu increased. The cheap price of these alcohol beverages promotes alcohol use by minors.

Analysis of reasons for this decrease identified a decrease in drinking prevalence in students' families, especially for fathers and older brothers. For example, fathers' drinking prevalence of junior high school students was 74.1% in 1996, 74.2% in 2000 and 70.4% in 2004 for boys, and 76.7%, 75.4%, and 72.1% for girls, respectively. According to the population attributable risk percent, mother's drinking has a great influence on adolescent drinking behavior.

We also observed that having no friend was a protective factor on students' drinking. The increased proportion of students who reported having no friends in 2004 survey indicates a decrease in the human network of students. The prevalence for junior students was 3.4% in 1996, 2.6% in 2000 and 5.2% in 2004 for boys, and 2.0%, 1.3% and 2.7% for girls, respectively. This may also have contributed via a decrease in peer pressure to smart drinking.

Conclusions

Japan experienced a decrease in adolescent drinking prevalence after 2000. A decrease in drinking prevalence in the family (father and older brother), the limitation of sources for obtaining alcohol beverages, and an increase in the proportion of students without friend may contribute to the decrease in drinking prevalence. However, the environment which promotes minor drinking, such as low price of alcohol beverages, shower of advertisements on alcohol beverages, still exists and affects minor drinking. Japanese government should emphasize countermeasures for preventing minor drinking.

Funding/Support: This study was supported by a grant for a Special Research Project in 1996 and a Public Health Special Research Project in 2000 and 2004 from the Ministry of Health and Welfare Health Science Research Fund in Japan.

Author affiliations;

Division of Environmental and Preventive Medicine, Faculty of Medicine, Tottori University, Tottori, Japan (Dr Osaki)

National Hospital Organization Kurihama Alcoholism Center, Yokosuka, Japan (Dr. Higuchi) Division of Tuberculosis and Infectious Disease Control, Health Service Bureau, Ministry of Health, Labour and Welfare, Tokyo, Japan (Dr Tanihata) Department of Public Health, School of Medicine, Nihon University, Tokyo, Japan (Dr Ohida)

Department of Hygiene and Preventive Medicine, Fukushima Medical University, Fukushima, Japan (Dr Kanda)

Department of Human Life and Culture, Seitoku University, Saitama, Japan (Dr Minowa)

National Institute of Mental Health, National Center of Neurology and Psychiatry, Tokyo, Japan (Dr Wada)

National Institute of Alcoholism, Kurihama National Hospital, Kanagawa, Japan (Dr Suzuki) National Institute of Public Health, Wako, Japan (Dr Hayashi)

References

- 1. Higuchi, S., Matsushita, S., Osaki, Y. Drinking practices, alcohol policy and prevention programmes in Japan. International Journal of Drug Policy 2006;17:358-66.
- 2. Osaki, Y., Minowa, M., Suzuki, K., Wada, K. Adolescent alcohol use in Japan, 1996. Yonago

Acta Medica 2003;46:35-43.
3. Suzuki, K., Osaki, Y., Minowa, M., Wada, K., Ohida, T., Doi, Y., Tanihata, T. Japanese national survey of adolescent drinking behavior:

comparison between 1996 and 2000 surveys. Jpn J Alcohol & Drug Dependence 2003;38:425-33. (in Japanese)

Decrease in drinking prevalence among Japanese adolescents and its related factors: data from nationwide surveys in 1996, 2000 and 2004

Yoneatsu Osaki, MD, PhD, Susumu Higuchi, MD, PhD, Takeo Tanihata, MD, PhD, Takashi Ohida, MD, PhD, Hideyuki Kanda, MD, PhD, Masumi Minowa, MD, PhD, Kiyoshi Wada, MD, PhD, Kenji Suzuki, MD, PhD, Kenji Hayashi, MD, PhD

Introduction

Traditionally, Japanese society was relatively tolerant of alcohol consumption by adult males, while disapproving of such behavior among young people and women. However, these norms have been changing in recent years. Alcohol use is one of most important health related behavior among adolescents as well as cigarette smoking. Government should monitor these behaviors to prevent the behavior and the related adverse consequent problems, and to assess effectiveness of countermeasures. Periodical nationwide surveys revealing status of alcohol use among adolescents had been requested in order to improve public health policy.

We have conducted three times of nationwide survey on alcohol use among junior and senior high school students in 1996, 2000, and 2004. We assessed trends in alcohol drinking prevalence among Japanese adolescents, and analyzed possible reasons for a decrease in drinking prevalence observed in a 2004 survey.

Subjects and Methods

These nationwide surveys were periodical cross-sectional random sampling surveys. Schools were randomly sampled from national school directory. All enrolled students in responded schools were asked to fill up an anonymous questionnaire in classroom. Self-reporting questionnaires were collected from 115,814 students in 1996, 106,297 in 2000, and 102,451 in 2004 through sampled junior and senior high schools throughout Japan.

Questionnaire contained questions on drinking prevalence of students and family members, proportion of students who have no friends, sources of alcohol, and so on.

Results and Discussions

Drinking prevalence in 2004 was decreased compared with that in 1996 and 2000 in both sexes and in all school grades. Current drinking rate (proportion of students who drunk at least one day of the 30 days preceding the survey) among junior high school boys was 29.4% in 1996, 29.0% in 2000, and 20.5% in 2004, while that among senior high school boys was 49.7%, 48.7%, and 36.2%, respectively. Respective prevalence among junior and senior girls was 24.0%, 25.5%, and 20.0%, and 40.8%, 42.1%, and 34.1%. Weekly drinking rate (proportion of students who drink every weekend, several times a week, or everyday) was

6.4% in 1996, 5.9% in 2000, and 3.9% in 2004 for junior high school boys, 13.8%, 14.4%, 10.0% for senior boys, 3.9%, 4.1%, 2.9% for junior girls, and 6.3%, 7.8%, 6.5% for senior girls. Magnitude of the decrease in prevalence was bigger in boys than in girls, and in senior high schools than in junior high schools.

Analysis of reasons for this decrease identified a decrease in drinking prevalence in students' families, especially for fathers and older brothers. The proportion of current drinkers who buy their alcohol beverages in stores or alcohol vending machines decreased. This is due to the decrease in number of alcohol vending machines and governmental obligation for sellers to confirm customers' age from December 2001. However, a significant number of adolescent drinkers still obtain their alcohol beverages in stores, vending machines, liquor shops, and bars. The strict enforcement age confirmation is necessary.

Popular types of alcohol beverages were alcopop, shochu, and beer, and the proportion of current drinkers who drink alcopop or shochu increased. The cheap price of these alcohol beverages promotes alcohol use by minors.

We also observed that having no friend was a protective factor on students' drinking. The increased proportion of students who reported having no friends in 2004 survey indicates a decrease in the human network of students. This may also have contributed via a decrease in peer pressure to smart drinking.

Conclusions

Japan experienced a decrease in adolescent drinking prevalence after 2000. A decrease in drinking prevalence in the family (father and older brother), the limitation of sources for obtaining alcohol beverages, and an increase in the proportion of students without friend may contribute to the decrease in drinking prevalence. However, the environment which promotes minor drinking, such as low price of alcohol beverages, shower of advertisements on alcohol beverages, still exists and affects minor drinking. Japanese government should emphasize countermeasures for preventing minor drinking.

Funding/Support: This study was supported by a grant for a Special Research Project in 1996 and a Public Health Special Research Project in 2000 and 2004 from the Ministry of Health and Welfare Health Science Research Fund in Japan.

Author affiliations;

Division of Environmental and Preventive Medicine, Faculty of Medicine, Tottori University, Tottori, Japan (Dr Osaki)

National Hospital Organization Kurihama Alcoholism Center, Yokosuka, Japan (Dr. Higuchi)

Division of Tuberculosis and Infectious Disease Control, Health Service Bureau, Ministry of Health, Labour and Welfare, Tokyo, Japan (Dr Tanihata)

Department of Public Health, School of Medicine, Nihon University, Tokyo, Japan (Dr Ohida)

Department of Hygiene and Preventive Medicine, Fukushima Medical University, Fukushima, Japan (Dr Kanda)

Department of Human Life and Culture, Seitoku University, Saitama, Japan (Dr Minowa)

National Institute of Mental Health, National Center of Neurology and Psychiatry, Tokyo, Japan (Dr Wada)

National Institute of Alcoholism, Kurihama National Hospital, Kanagawa, Japan (Dr Suzuki)

National Institute of Public Health, Wako, Japan (Dr Hayashi)

Decrease of smoking prevalence among high school students in Japan

Osaki Y*,Suzuki K**, Wada K***, Ohida T+, Minowa M++, Tanihata T+++, Kanda H#, Hayashi K+++

Tottori University, **National Institute of Alcoholism, ***National Institute of Mental Health +Nihon University, ++Seitoku University, +++National Institute of Public Health, #Fukushima Medical University

Objective:

To describe eigarette smoking behavior among Japanese high school students in 1996, 2000, and 2004. To analyze relating factors that contributed to the decrease of smoking prevalence among Japanese adolescents.

Methods:

Descriptive study on smoking behavior among high school students was conducted. Self-reporting anonymous questionnaires were administered to 115,814 students in 1996, 106,297 in 2000, and 102,451 in 2004 through randomly sampled junior and senior high schools throughout Japan. We analyzed the relationship between adolescent smoking behavior and possible related factors on personal lifestyle factor, parents' smoking status, and school factor including anti-smoking education and development of smoke-free school. Results:

The lifetime smoking experiment rate of junior high school boys decreased in 2000, whereas the decrease was not observed for girls and current (smoked at least once during the previous 30 days) and daily (smoked every day during the previous 30 days) rate. The experiment, current, and daily rate decreased in 2004 for both sexes and all school grades, especially for boys. The difference in smoking rate between boys and girls decreased in 2004. The alcohol drinking prevalence among adolescents decreased simultaneously, whereas other health related behaviors did not change dramatically. A part of the decrease may be success of school based intervention efforts in Japan. We accessed the magnitude of contribution of the decrease of parents' smoking prevalence, rarefaction of students' relations, smoke-free schools and anti-smoking education in schools.

タバコについての全国調査

中高生がタバコを吸うことは健康と関係があるため、厚生労働省がすすめている健康づくり計画である健 |康日本21計画にも取り上げられています。中学、髙校生のタバコについての全国調査は1996年以降4年に一 度行っております。このたび2000年以降にどのように変化したかを知るために全国の中学校、高等学校から く<u>じ引きで</u>それぞれ<u>130</u>校、<u>110</u>校を選んで全校生徒に対するアンケート調査をすることになりました。この 調査は未成年者のタバコ使用の様子を明らかにし、国が健康についての対策を考えるために大変重要なもの です。この調査は、回答した人に不利益がおよぶようなものでなく、みなさんの健康を守るために使われる **大切なものなのでぜひ協力してください。**

このアンケートは、個人の秘密を守るために、書いた人が誰かわかるような「名前」等の項目はありませ |ん。回答はほとんどが当てはまる項目にOをつけるだけです。学校の先生にもどんな回答をしたかわかませ ん。回答後は同時に配布した對筒にすぐに入れてのりでフタをして、回収するようにしています。封筒に入 ったアンケート用紙は学校では開けずに集計する大学に送られ、その結果は集計表をつくるためだけに使用 し、研究以外の目的には利用しません。回答はありのままを正直に答えてください。

> 厚生労働省 未成年者の喫煙に関する全国調査研究班 主任研究者 大井田隆 (日本大学医学部 公衆衛生学分野 教授)

(質問1) あなたは男性ですか、女性ですか?あてはまる数字に〇をつけてください。

1. 男性

2. 女性

(質問2) あなたの学年は何年生ですか?あてはまる数字に〇をつけてください。

1. 1年生

2. 2年生

3. 3年生

(質問3) あなたの年齢に〇をつけてください。

1. 12才

3.14才

5.16才

7. 18才

2. 13才

4. 15才

6.17才

8. 19才以上

(質問4) あなたは、今までにタバコを一口でも吸ったことがありますか。

1. ない

2. b 3

(質問5)あなたがタバコを初めって吸ったのは何歳頃ですか。1つだけ選んで数字に〇をつけてください。

1. 吸ったことがない

5.10歳

9.14歳

13. 18歳以上

2. 7歳以下

6.11歳

10. 15歳

3.8歳

7. 12歳

11. 16歳

4. 9歳

8. 13歳

12. 17歳

(質問6) <u>この30日間の間に</u>何日タバコを吸いましたか? 1つだけ選んで、数字に〇をつけてください。

1. 0日

3. 3~5目

5. 10~19日

2. 1か2日

4. 6~9日

6. 20~29日

(質問7)<u>この30日間で、1日平均どのくらいの本数のタパコを吸いましたか?数字に〇をつけてください。</u>

1. この間吸っていない

4.2-5本

7. 16-25本(およそ1箱)

2. 1日1本に満たない

5.6-10本

8. 26-35本(およそ1箱半)

3. 1本

6.11-15本(およそ半箱) 9.36本以上

(質問8) あなたの<u>今の様子に最も近いもの</u>を1つだけ選んで、数字に○をつけてください。

1. 今までにタバコを吸ったことはない

2. タバコを吸ったことはあるが、現在は吸っていない

3. ときどきタバコを吸っている

4. 習慣的にタバコを吸っている

(質問9) あなたの<u>将来、タバコを吸っていると思いますか。</u>1つだけ選んで、○をつけてください。

吸わないと思う

2. 吸うようになると思う

3. わからない

(質問10)タバコを吸い始めるとやめるのはむずかしいと思いますか。1つだけ選んで○をつけてください。

まったくむずかしくない

3. たぶんむずかしい

2. たぶんむずかしくない

4. とてもむずかしい

(質問11) 今までにあなたは学校でタバコと健康について教わりましたか。

-90-

1. はい

2. いいえ

3. おぼえていない

(質問12)	<u>この30日間の間</u> 、自分の吸 <u>いくつにでも〇を</u> つけてく		うにして手に入れましたか?あてはまるもの)
	 この間、吸っていな コンビニエンススト 自動販売機で買った がコ屋で買った 誰かからもらった 家にあるタバコを吸 その他の方法で 	ア、スーパーマーケット、	、ガソリンスタンド等の店で買った	•
(質問13)	あなたは、いまタバコをや	oめたいと思いますか。 1 [・]	つだけ選んで、〇をつけてください。	
	 タバコを吸っていな 実際、やめようと取 やめたいと思う 	り組んだこと 5. や	▶数をへらしたい やめたくないがある っからない	
(質問14)	あなたの今の状況について やめたけど、また吸ってい		け選んで数字に〇をつけてください(途中で ります)。	C
	3. 合計100本以上まただ 4. 2007年(平成19年) 5. 2006年(平成18年) 6. 2005年(平成17年) 7. 2004年(平成16年) 8. 2003年(平成15年)		ない ない ない ない	
(質問15)	あなたのお父さんはタバコ	を吸っていますか。1つ	だけ選んで数字に○をつけてください。	
	 タバコを吸っていな タバコを吸っていた 	い が、今は吸っていない	 タバコを吸っている お父さんがいない 	
(質問16)	あなたのお母さんはタバコ	を吸っていますか。 1 つ	だけ選んで数字に○をつけてください。	
	 タバコを吸っていな タバコを吸っていた 	い が、今は吸っていない	 タバコを吸っている お母さんがいない 	
(質問17)		•	だけ選んで数字に〇をつけてください。	
(341-3117)	1. お兄さんはいない		3. タバコを吸うお兄さんがいる	
	2. お兄さんはいるが、	だれも吸っていない		•
(質問18)	あなたのお姉さんについて	、あてはまるものを 1 つ	だけ選んで数字に〇をつけてください。	
	 お姉さんはいない お姉さんはいるが、 	だれも吸っていない	3 . タバコを吸うお姉さんがいる	
(質問19)			け選んで、数字に〇をつけてください。	
	 友だちはいない 友だちはいるが、た 	ごれも吸っていない	3. タバコを吸う友だちがいる	
(質問20)	あなたが <u>この30日間最もよ</u> さい。吸っていない人は		8名前(商品名)を略さず1つだけ書いてくだ	だ
	()	~•
(質問21)	タバコを吸うと身体に害か	「あると思いますか?1つ	を選んで○をつけてください。	
	 1. 害があるとは思わな 2. 多少けあるだろうが 		3. 害があると思う思う4. わからない	
(質問22)	•		をすすめられたことがありますか。	
	1. はい	2 . いいえ	3. おぼえていない	
		· -	· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·	

	1.	はい	2. いいえ		3 . おぼえて	こいない	
(質問24)	今ま	でにインターネットを	上通して、タ	パコを買ったこ	ことがありますが	ዕ ነ。	
		. ない . 買おうとしたが失 !	女した		Ⅰ. 買おうと思っ ↓. ある(実際=	ったが実行しなかっ 手に入れた)	た
(質問25)		年の喫煙を減らすため す。あなたはいくらす					え方があ
	2.	320円600円	4 . 1	000円			
(質問26)		コの値段(一箱(20オ					か。
(55 55 55 55 55 55 55 55 55 55 55 55 55	2.	320円600円	4 . 1	000円			
(質問2/)		コの値段(一箱(20オ					すか。
		3 2 0 円 6 0 0 円			5 . 15	0 0 円	
(質問28)		30日間で、喫煙するB			しくらいあります	すか? 1つ選んでく	ください。
		この間タバコを吸って					
		いつも深く吸うかなり頻繁に深く吸				吸わない	
(質問29)	<u>この</u> :	30日間で、起床後何分	トで最初のタ	パコを吸います	か?1つだけ	選んで○をつけてく	ださい。
	2.	この間タバコを吸っ [*] 起床後5分以内 6-30分の間	4.	3 1-6 0分の間	and the second s	2時間以上	
(質問30)	この3	<u>0日間で</u> 、やめるのが	最も困難な タ	パコはどれです	ナか?1つだけ:	選んで○をつけてく	ださい。
		この間タバコを吸っ [*] 朝の最初のタバコ				5 . 夕方のタ	バコ
		30 日間で、学校、寺 ことが難しいですか?				: を禁じられている場	所で禁煙
	2.	この間タバコを吸っ [*] とても、むずかしい やや、むずかしい	ていない	または 1、25	4 . あまり、	むずかしくない 、むずかしくない	
(質問32)		<u>30日間で</u> 、ほとんど 1 つけてください。	日中床に伏	している病気の)時もタバコを9	及いますか?1つだ	け選んで
	2.	この間タバコを吸ってはい、いつもタバコはい、かなり頻繁に	を吸います		4. いいえ、		
(質問33)	<u>この3</u> さい。	10日間で、起床後2時間 。	間以内とそれ	以外のどちらに	こ多くタバコを(吸いますか? 1 つ選	んでくだ
	2.	この間タバコをすっ 起床後2時間 <u>以内</u> に、 起床後2時間 <u>以外</u> に、	より多くの	タバコを吸う	しかない		
(質問34)	あな	たは、 <u>この30日間に</u> タ	バコ代にい	くら使いました	:か?		
	2.	タバコを吸っていな タバコを買わない 500円未満	5	. 千円未満 . 2千円未満 . 3千円未満		7. 5 千円未満 8. 1 万円未満 9. 1 万円以上	

(質問23) 今までにあなたは家族で未成年者がタバコを吸うことについて話したことがありますか。

タバコを吸っていない人は質問39から始めて下さい。

(質問35) タバコの値段(一箱(20本)あたり)がいくらならあなたはタバコをやめると思いますか。

- 1. 320円
- 3. 800円
- 5. 1500円

- 2. 600円
- 4. 1000円

(質問36)もしあなたが吸っているタバコの値段が1箱20円値上がり (例: 300円→320円) したら、 あなたはどうしますか?もっともあてはまるものを1つだけ選んで○をつけて下さい。

- 1. 同じ銘柄で同じ本数を吸い続ける
- 2. 今吸っている銘柄より安い銘柄に変え、同じ本数を吸い続ける
- 3. 同じ銘柄で吸う本数を減らす
- 4. 今吸っている銘柄より安い銘柄に変え、本数を減らす
- 5. タバコをやめる
- わからない

(質問37) もしあなたが吸っているタバコの値段が1箱2倍(例:300円→600円)になったら、あな たはどうしますか?もっともあてはまるものを1つだけ選んで〇をつけて下さい。

- 1. 同じ銘柄で同じ本数を吸い続ける
- 2. 今吸っている銘柄より安い銘柄に変え、同じ本数を吸い続ける
- 3. 同じ銘柄で吸う本数を減らす
- 4. 今吸っている銘柄より安い銘柄に変え、本数を減らす
- 5. タバコをやめる
- わからない

(質問38) もしあなたが吸っているタバコの値段が1箱1000円になったら、あなたはどうしますか?も っともあてはまるものを1つだけ選んでOをつけて下さい。

- 1. 同じ銘柄で同じ本数を吸い続ける
- 2. 今吸っている銘柄より安い銘柄に変え、同じ本数を吸い続ける
- 3. 同じ銘柄で吸う本数を減らす
- 4. 今吸っている銘柄より安い銘柄に変え、本数を減らす
- 5. タバコをやめる
- **6**. わからない

あなたの、生活についてお聞きします(全員がお答え下さい)。

(質問39) あなたは酒をどのくらいの頻度で飲みますか?あてはまる数字に1つ〇をつけてください。 (このアンケートの質問文にあるお酒とは日本酒のことではなくビール、日本酒、しょうちゅう、 ワイン、ジン、ウイスキー、ブランディー、ウォッカ、バーボンといったアルコール類をまとめ た表現だと思ってください。以下も同じです)

- 1. 飲まない
- 3. 月に1、2回
- 5. 週に数回

- 2. 年に1、2回
- 4. 週末ごとに
- 6. 毎日

(質問40) この30日間の間に少しでもお酒を飲んだ日は合計何日になりますか?

- 1.0日
- 3. 3~5目
- 5. 10~19日
- 7. 毎日(30日)

- **2**. 1か2日
- 4. 6~9日
- 6. 20~29日

(質問41)あなたは、朝食を毎日食べますか?

- 1. ほとんど毎日食べている 2. ときどき食べる 3. ほとんど食べない

(質問42) あなたはクラブ活動に参加していますか?

- **1**. 積極的に参加している
- **2.** 積極的でないが参加している **3.** 参加していない

(質問43) 上の質問31でクラブに「1. 積極的に参加している」と回答した人におたずねます。それはどの クラブですか

- 1. 文化系のみ
- 2. 運動系のみ
- 3. 両方参加

運動系の人におたずねします。それはどのようなスポーツですか?1つ〇をつけてください。

- 1. 野球、テニスやサッカーなど球技 4. 陸上競技
- 7. ボートやヨットなど水上競技

- 2. 相撲、柔道や剣道など武道
- 5. 水泳や水球
- 8. スキー、スケートの冬季競技

- 3. レスリングなどの格闘技
- 6. 体操競技
- 9. その他

(質問44) ま	らなたは悩み事がある時、親と相談	炎する方ですか?	
	 よく相談する方である どちらかといえば相談する力 どちらかといえば相談しない 	*	&しない方である
(質問45) ま	ちなたの学校への通学時間はどのぐ	くらいですか?一つ選んで〇をつい	けてください。
	1 .30分未満 2 .30分-	1時間 3.1時間-1時間3	0分 4.1時間30分以上
(質問46) 学	≐校は楽しいですか?		
	1. 楽しい	2. どちらとも言えない	3 . 楽しくない
(質問47) 将	好来の進路をどのように考えている	ますか?今の気持ちに近いもの1つ	OにOをつけてください。
	 高等学校 専門学校 短大 	4. 4年制大学 5. 大学院	7 . わからない
/FE BE 400 H		6. 今の学校卒業後の就職	I A 11>
(質問48) &		こづかいを得ましたか(バイト代表	
	2. 千円未満	5. 5千円未満 6. 1万円未満 7. 1万5千円未満 8. 2万円未満	9. 3万円未満 10. 3万円以上
(質問 49) こ	<u> この 30 日間、学校の授業がある日</u> に	こ、1日平均して何時間くらい眠り	ましたか(昼寝を含みます)。
	 5時間未満 5時間以上-6時間未満 	3.6時間以上-7時間未満4.7時間以上-8時間未満	
_		こ、1 日の昼寝(電車・バスに乗って 含みます)の平均時間はどのくらい	
		3. 15分以上-30分未満 4. 30分以上-1時間未満	
(質問 51) <u>こ</u>		1年に、1日平均して何時間くらい眠り	ましたか(昼寝を含みます)。
	 5時間未満 5時間以上-6時間未満 	4. 7時間以上-8時間未満	6.9時間以上
		<u>)日</u> に、1 日の昼寝(電車・バスに乗 てを含みます)の平均時間はどのく	
		3. 15分以上-30分未満 4. 30分以上-1時間未満	
(質問 53) <u>こ</u>		D日に、夜、寝床につく平均時間は	
		3. 午後11-12時 4. 午前0-1時	
(毎月5人) -		_ - ↑. ↑ ↑ ↑ ↑ ↑ ↑ ↑ 	
		<u>の前の</u> 口に、 及、役 体に フィーの時 3 .午後11-12時	
		4. 午前0-1時	
(質問 55) <u>5</u>	この30日間に、夜、眠りにつきにく	くい(なかなか眠れない)ことはあ	りましたか。
	 まったくなかった めったになかった 	 3. 時々あった 4. しばしばあった 	5. 常にあった
(質問 56) こ	こ <u>の 30 日間に</u> 、恐ろしい夢で目が覚め	ることはありましたか。	
	 まったくなかった めったになかった 	 3. 時々あった 4. しばしばあった 	5. 常にあった
(質問 57) <u>こ</u>	この 30 日間に、あなたの睡眠の質を	を全体としてどのように評価します	か。
		3. かなりわるい	
*	2. かなりよい	4. 非常にわるい	

もし、以下の状況になったとしたら、どのくらいうとうとする(数秒~数分眠ってしまう)と思いますか。最近 の日常生活を思いうかべてお答えください。以下の状況になったことが実際になくても、その状況になればどう なるかを想像してお答え下さい。 (質問 58~70)の各項目で○印は1つだけ。すべての項目にお答えしていただ くことが大切です。できる限りすべての項目にお答えください。

(質問58) すわって何かを読んでいるとき (新聞、雑誌、本、書類など)

- 1. うとうとする可能性はほとんどない 3. うとうとする可能性は半々くらい
- 2. うとうとする可能性は少しある
- 4. うとうとする可能性が高い

(質問59) すわってテレビを見ているとき

- 1. うとうとする可能性はほとんどない 3. うとうとする可能性は半々くらい
- 2. うとうとする可能性は少しある
- 4. うとうとする可能性が高い

(質問60)会議、映画館、劇場などで静かにすわっているとき

- 1. うとうとする可能性はほとんどない 3. うとうとする可能性は半々くらい
- 2. うとうとする可能性は少しある
- 4. うとうとする可能性が高い

(質問61)乗客として1時間以上自動車に乗っているとき

- 1. うとうとする可能性はほとんどない 3. うとうとする可能性は半々くらい
- 2. うとうとする可能性は少しある
- 4. うとうとする可能性が高い

(質問62)午後に横になって、休息をとっているとき

- 1. うとうとする可能性はほとんどない 3. うとうとする可能性は半々くらい
- 2. うとうとする可能性は少しある
- 4. うとうとする可能性が高い

(質問63) すわって人と話をしているとき

- 1. うとうとする可能性はほとんどない 3. うとうとする可能性は半々くらい
- 2. うとうとする可能性は少しある
- 4. うとうとする可能性が高い

(質問64) 昼食をとった後(飲酒なし)、静かにすわっているとき

- うとうとする可能性はほとんどない
 うとうとする可能性は半々くらい
- 2. うとうとする可能性は少しある
- 4. うとうとする可能性が高い

(質問65) すわって手紙や書類などを書いているとき

- 1. うとうとする可能性はほとんどない 3. うとうとする可能性は半々くらい
- 2. うとうとする可能性は少しある
- 4. うとうとする可能性が高い

(質問 66) 今までに、眠ろうとした時や目が覚める時に、手足や体が動かせないこと(かなしばり)を経験した ことはありますか。

1. ない

2. ある

(質問67) この30日間に、眠ろうとした時や目が覚める時に、手足や体が動かせないこと(かなしばり)は ありましたか。

1. なかった

2. あった

(質問68) <u>この30日間に</u>、いつもより日常生活を楽しく送ることが、できましたか?

1. できた

- **3**. できなかった
- 2. いつもと変わらなかった
- 4. まったくできなかった

(質問69) この30日間に、いつもより気が重くて落ちこむことは、ありましたか?

1. まったくなかった

3. あった

2. あまりなかった

4. たびたびあった

(質問70) この30日間に、自信を失ったことは、ありましたか?

1. まったくなかった

3. あった

2. あまりなかった

4. たびたびあった

ご協力ありがとうございました

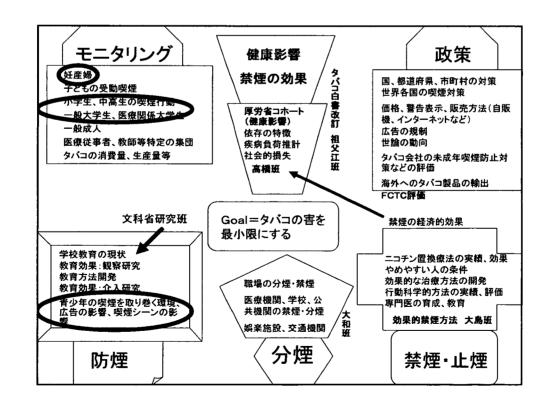
アンケートを折りたたんで封筒に入れ、封をしてから、先生にわたしてください。

平成19年度厚生労働科学研究費補助金 循環器疾患等生活習慣病対策総合研究事業

未成年の喫煙・飲酒状況に 関する実態調査研究

H19-循環器等(生習)--般-006

主任研究者 大井田隆(日本大学·医·公衆衛生) 分担研究者 簑輪眞澄、鈴木健二、樋口進 兼板佳孝、神田秀幸、尾崎米厚、村田陽平



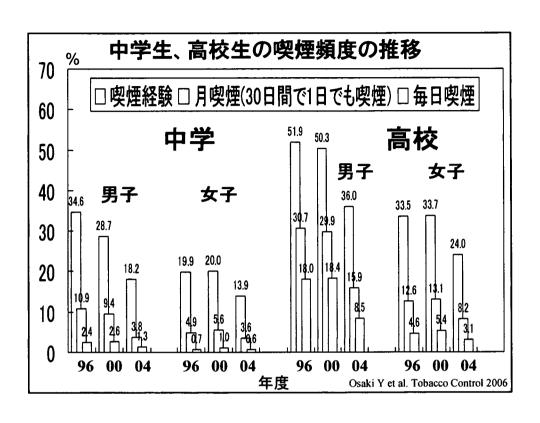
研究班のミッション

- ・わが国の中高生の喫煙及び飲酒行動の実態と 関連要因を明らかにし、対策の評価と推進方策 を検討する。健康日本21の最終評価の評価指標 を提出する。
- ・2007年度全国調査(タバコ価格)
- 2008年度全国調査(4年に1度継続実施中の中 高生の喫煙及び飲酒行動調査)
- ・ 喫煙及び飲酒行動に関連する環境要因調査
- ・ 喫煙及び飲酒を取り巻く新たな問題の調査

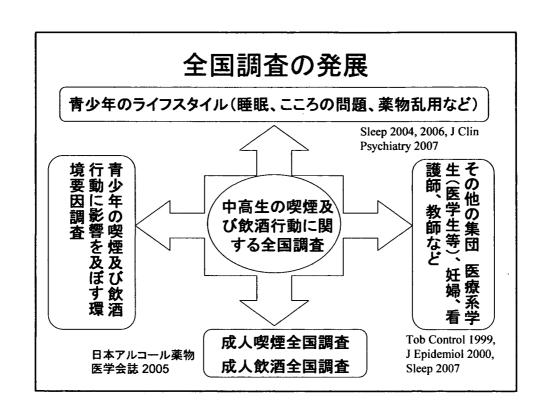
全国調査の概要(喫煙、飲酒行動)

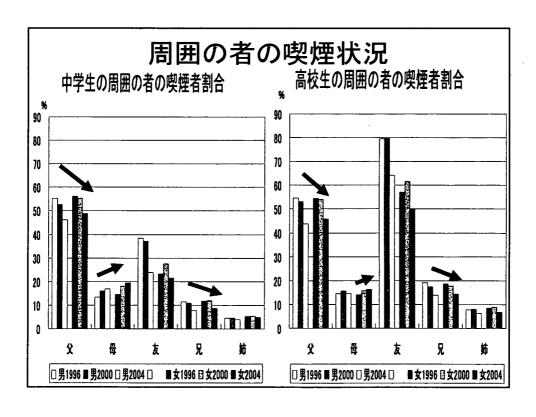
年度		全学校数	抽出数	回答数	協力率(%)	回答生徒数
1996	中学	11,274	122	80	66	42,798
1330	高校	5,501	109	73	67	73,016
2000	中学	11,200	132	99	75	47,246
2000	高校	5,315	102	77	76	59,051
2004	中学	11,060	131	92	70	39,385
2004	高校	4,627	109	87	80	63,066
2005	中学		99	74	75	32,257
2003	高校		77	70	91	48,283

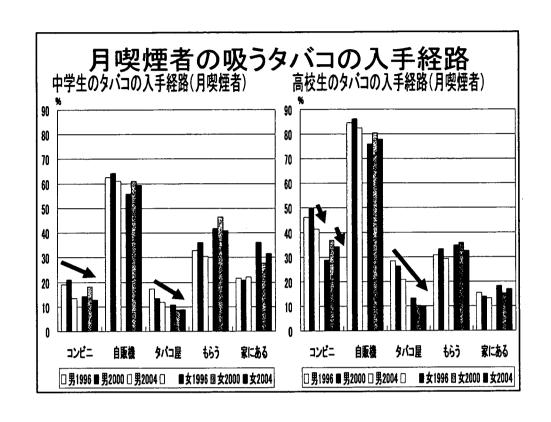
2005年度調査は2000年度調査の回答校に再度実施

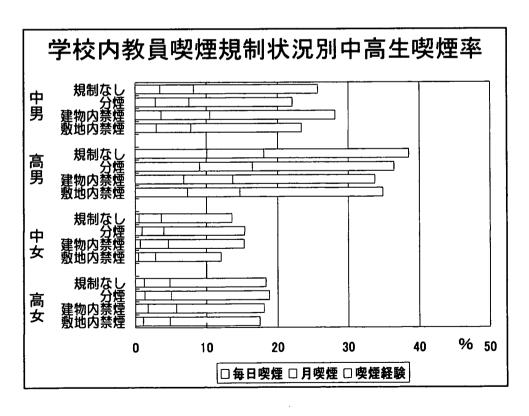


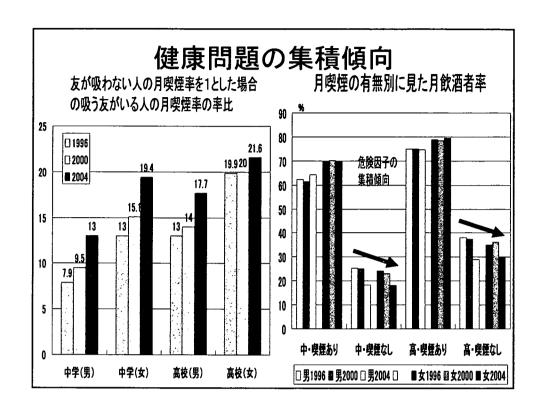
中学、高校生の健康習慣についての研究			
テーマ	主な結果	発表文献	
喫煙率低 下理由	家族内男性喫煙率減少、対面販売規制強化、学校敷地内禁煙	尾崎、他. 厚 労省研究班 報告2007	
飲酒率	欧米に比べ低い飲酒率がさらに低下	Higuchi S, et al. Addiction 2007	
不眠	中学、高校生の不眠23.5%、入眠障 害14.8%、夜間覚醒11.3%成人に匹 敵	Kaneita Y, et al. Sleep 2006, 2007	
こころの 問題	不安、うつ傾向についての質問12項 目中4項目以上該当=男子39.1%、 女子50.0%	Kaneita Y et al. J Clin Psychiatry 2007	











2005-6年 中高生の喫煙・飲酒行動に 関する全国調査

- 2004年度全国調査で認められた喫煙率、飲酒率 低下の再確認
- 低下要因に関する新たな仮説を検討
- ・ 2000年度全国調査回答校へ調査依頼
- ・中学校99校、高等学校77校に依頼し、それぞれ70(70.7%)、69(89.6%)の回答を得た。有効回答は中学32,257名、高校48,283名であった(合計80,540名)
- 再度、喫煙率と飲酒率の選択的低下を確認。