

leadership combined with funding provided for gay community to develop relevant education programs has effectiveness in reducing HIV infections among MSM.

The results of this evaluation have the following implications for Japanese HIV policy and programs:

- The current approach with prevention groups and activities centered within gay communities and areas with concentrations of gay commercial venues has international precedence and has research evidence supporting its success⁴⁸⁾.
- Japanese gay NGOs are receiving low levels of funding in comparison to the Australian response.
- High level government commitment and cooperation, coupled with prevention efforts focused within gay communities are effective in promoting HIV protective sexual behaviors among gay men.

Epidemiology of HIV among MSM in Asia

The results of this evaluation have the following implications:

- Accessibility to HIV prevention and treatment services for MSM including education, sexual health clinics, condoms and lubricant need to be increased through-out Asia.
- More financial support is needed for outreach including the funding of MSM community centers and MSM NGOs.
- Epidemiological research focusing on the risk behavior, HIV related knowledge, and sexual and social networks of foreign MSM in Japan are needed.

References

- 1) UNAIDS, *Intensifying HIV prevention: UNAIDS policy position paper*. 2005, UNAIDS: Geneva.
- 2) Malcolm A, D. G., *International case studies of effective health promotion practice in HIV/AIDS*. 1998.
- 3) van Griensven, F. *The epidemiology of HIV and STI among MSM and Transgender in Asia*. in *8th International Conference on AIDS in Asia and the Pacific*. 2007. Colombo, Sri Lanka.
- 4) NCHCR, *HIV/AIDS, viral hepatitis and sexually transmissible infections: National Surveillance Data*, N. C. i. H. E. a. C. Research, Editor. 2006, University of New South Wales: Sydney.
- 5) AIO, *History of HIV in Victoria*, A. I. Centre, Editor. 2003.
- 6) Bowtell, W., *Australia's Response to HIV/AIDS 1982-2005*. 2005, Lowry Institute for International Policy: Sydney.
- 7) McCallum L, B. D., *Experience from Australia*, in *Partners in Prevention*, UNAIDS, Editor. 1998: Geneva. p. 10-23.
- 8) AFAO, *Federal Budget 2006-2007 Briefing Paper*, A. F. o. A. Organisations, Editor. 2006.
- 9) VAC, *Annual Report*. 2006.
- 10) Grulich A E, d. V. R. O., Smith A. M. A, Rissel C. E, Richters J, *Sex in Australia: Homosexual experience and recent homosexual encounters*. Australian and New Zealand Journal of Public Health, 2003. 27(2): p. 155-163.
- 11) Imrie J, F. A., *HIV/AIDS, hepatitis and STI in Australia: Annual reports of trends in behaviour 2007*. 2007.
- 12) Prestage G, V. d. V. P., Knox S, Grulich A, Kippax S, Crawford J, *The Sydney Gay Community Periodic Surveys 1996-1999: Changes over time.*, N. C. i. H. S. Research, Editor. 1999: Sydney.
- 13) Zablotska I, P. G., Frankland A, Chong S, Sutherland R, Corrigan N, Honor G, Kippax S, *Gay Community Periodic Survey: Sydney*. 2007.
- 14) Fogarty A, M. L., Zablotska I, Salter M, Santana H, Prestage G, Rule J, Canavan P, Murphy D, McGuigan D, Honnor G, *The Health in Men and Positive Health cohorts: A comparison of trends in the health and sexual behaviour of HIV-negative and HIV-positive gay men, 2002-2005*. 2006, National Centre in HIV Social Research.
- 15) Fogarty A, L. M., I Zablotska, M Salter, H Santana, G Prestage, *The Health in Men and Positive Health cohorts: A comparison of trends in the health and sexual behaviour of HIV-negative and HIV-positive gay men, 2002-2005*, N. C. i. H. S. Research, Editor. 2006: Sydney.
- 16) Smith G, W. H., Kippax S, *Sexual Adventurism among Sydney gay men*, N. C. i. H. S. Research, Editor. 2004.
- 17) Hurley, M., *Then and Now: Gay Men and HIV*, L. T. University, Editor. 2003: Melbourne.
- 18) Dowsett G, D. M. *Post-AIDS: Assessing the long term social impact of HIV/AIDS in gay*

- communities.* in *XI International Conference on AIDS.* 1996. Vancouver.
- 19) Read T, H. M., Hocking J, Sinnott V, Benton K, *HIV in Men Who Have Sex With Men*, B. Institute, Editor. 2004: Melbourne.
 - 20) Baxter, D., *5th National HIV/AIDS Strategy Launch*, A.F.o.A. Organisations, Editor. 2002.
 - 21) DHA, *2002 Reviews of the National HIV/AIDS & Hepatitis C Strategies & Strategic Research*, D.o.H.a.A.G.o. Australia, Editor. 2002: Canberra.
 - 22) Dore GJ, K. J., Ungchusak K, Mertens TE, *The epidemiology of HIV and AIDS in the Asia-Pacific region.* Medical Journal of Australia, 1996. 165: p. 494-8.
 - 23) Ruxrungtham, K., T. Brown, and P. Phanuphak, *HIV/AIDS in Asia.* Lancet, 2004. 364: p. 69-82.
 - 24) UNAIDS, *2007 AIDS Epidemic Update.* 2007.
 - 25) CDC, *HIV Prevalence Among Populations of Men Who Have Sex with Men - Thailand, 2003 and 2005*, in *MMWR.* 2006. p. 844-848.
 - 26) van Griensven F, S. T., R Jommaroeng, G Mansergh, S Naorat, R A Jenkins, K Ungchusak, P Phanuphak, J W Tappero, Bangkok MSM Study Group, *Evidence of a previously undocumented epidemic of HIV infection among men who have sex with men in Bangkok, Thailand.* AIDS, 2005. 19: p. 521-6.
 - 27) Choi KH, L. H., Guo Y, Han L, Mandel JS, Rutherford G, *Emerging HIV epidemic in China among men who have sex with men.* Lancet, 2003. 361: p. 2125-2126.
 - 28) Girault P, S. T., Song N, *HIV, STIs and sexual behaviors among men who have sex with men in Phnom Penh, Cambodia.* AIDS Education and Prevention, 2004. 6: p. 31-44.
 - 29) Pisani E, G. P., Gultom M, *HIV, syphilis infection and sexual practices among transgenders, male sex workers and men who have sex with men in Jakarta, Indonesia.* Sexually Transmissible Infections, 2004. 80: p. 536-540.
 - 30) TREATAsia, *MSM and HIV/AIDS Risk in Asia: What is Fueling the Epidemic Among MSM and How Can It be Stopped?* 2006.
 - 31) Hidaka, Y., *Internet Survey into the sexual behaviour and HIV prevention knowledge of MSM in Japan - REACH Online 2005.* Ministry of Health, Labour and Welfare Research Grant, AIDS Prevention Research Project Report, 2006: p. 118-134.
 - 32) Ko NY, L. H., Chang JL, Lee NY, Chang CM, Lee MP, Lin YH, Lai KY, Ko WC, *Prevalence of HIV and STI and risky sexual behaviors among men visiting gay bathhouses in Taiwan.* Sexually Transmitted Diseases, 2006. 33(8): p. 467-473.
 - 33) Colfax, G. N., et al., *Drug Use and Sexual Risk Behavior Among Gay and Bisexual Men Who Attend Circuit Parties: A Venue-Based Comparison.* JAIDS, 2001. 28(4): p. 373-379.
 - 34) Mansergh, G., et al., *The Circuit Party Men's Health Survey: findings and implications for gay and bisexual men.* Am J Public Health, 2001. 91(6): p. 953-8.
 - 35) Ross, M. W., A. M. Mattison, and D. R. Franklin, Jr., *Club drugs and sex on drugs are associated with different motivations for gay circuit party attendance in men.* Subst Use Misuse, 2003. 38(8): p. 1173-83.

- 36) Ichikawa S, N.K., S Omori, H Kimura, H Tsuji, T Onitsuka, *Research evaluating HIV prevention programs and behavior among MSM in Osaka*, in *HIV Prevention and Evaluation Research on MSM in Japan*, L. a. W. R. G. A. P. R. P. R. Ministry of Health, Editor. 2006.
- 37) Kimura H, I. S., M Sato, Y Cho, *Results from Quantitative Surveys conducted at Club Events in Tokyo*. 2006.
- 38) Wada, K., *HIV infection related behavior of drug users in Japan*. Studies on Integrated Analysis of HIV Epidemic and Related Information, 2006: p. 163-180.
- 39) Ministry of Health, L. a. W. A. S. C., *2006 AIDS Trends Annual Report*. 2006.
- 40) Customs, J., *Interdiction Records of Illicit Drugs and Firearms*. 2005.
- 41) Choi, K. H., et al., *Substance use, substance choice, and unprotected anal intercourse among young Asian American and Pacific Islander men who have sex with men*. AIDS Educ Prev, 2005. 17(5): p. 418-29.
- 42) Lee SS, M. E., Tam D, *Report on the Assessment of Recently Acquired HIV Infection in MSM in Hong Kong*. 2007.
- 43) Castro-Vazquez G, T. M., *Community support and HIV/AIDS among HIV-positive Latin Americans in Japan*. Ethnicities, 2006. 6(1): p. 52-73.
- 44) Thanprasertsuk S, P. S., K Ungchusak, R Jommaroeng, T Siriprapasiri, P Phanuphak, J W Tappero, F van Griensven, *Correspondence: The invisibility of the HIV epidemic among men who have sex with men in Bangkok, Thailand*. AIDS, 2005. 19(16): p. 1932-33.
- 45) Celentano, D. C., *Correspondence: Why has the Thai HIV epidemic in men who have sex with men been so silent?* AIDS, 2005. 19(16): p. 1931.
- 46) Baxter, D., *Bangkok's MSM HIV Explosion - Precursor for Asia's Mega-cities?* HIV Australia, 2005. 5(2).
- 47) UNAIDS, *Men who have sex with men the missing piece national responses to AIDS in Asia and the Pacific*, in. 2007, UNAIDS: Bangkok Thailand and Geneva Switzerland.
- 48) Feachem, R. G. A., *Valuing the past. investing in the future: Evaluation of the National HIV/AIDS Strategy 1993-94 to 1995-96*. 1995, Commonwealth of Australia: Canberra.

Ⅱ . 研究成果の刊行に関する一覧及び別刷

IV 研究成果の刊行に関する一覧表

雑誌

発表者氏名	論文タイトル名	発表誌名	巻号	ページ	出版年
市川誠一	わが国の男性同性間のHIV感染対策について-ゲイNGOの活動を中心に-	日本エイズ学会誌	9巻1号	23-29	2007
市川誠一、張由紀夫、佐藤未光	MSMコミュニティーにおけるコミュニティーセンターaktaの役割と活動	保健医療科学	56巻3号	230-234	2007
金子典代、内海眞、市川誠一	東海地域のゲイ・バイセクシュアル男性のHIV抗体検査の受検動機と感染予防行動	日本看護研究学会雑誌	30巻4号	37-43	2007
市川誠一	最近の若者の性行動	臨床皮膚科	61巻(5) 2007年増刊号	128-131	2007
金子典代、市川誠一、辻宏幸、後藤大輔、塩野徳史、鬼塚哲郎	健康教育ツールを開発しよう、計画②ツールを使えるものにするための最後の押さえどころ-MASH大阪による健康教育資材の紹介	保健師ジャーナル	63巻12号	1142-1149	2007
金子典代、市川誠一、辻宏幸、鬼塚哲郎	健康教育ツールを開発しよう、計画③対象者にひびくメッセージをつくろう	保健師ジャーナル	64巻1号	82-89	2008

Hidaka, Y., Ichikawa, S., Koyano, J., Urao, M., Yasuo, T., Kimura H, Ono-Kihara, M., Kihara M	Substance use and sexual behaviours of Japanese men who have sex with men: A nationwide internet survey conducted in Japan,	BMC Public Health	6	239-246	2006
橋本修二、 井上洋士、川戸美由紀、 村上義孝、木村博和、 市川誠一、中村好一、 木原正博、福富和夫	HIV感染からその自覚 と医療施設の受診ま での時間的遅れ	日本エイズ 学会誌	第7巻1号	31-36	2005
辻 宏幸、 鬼塚哲郎	MASH大阪によるゲイ コミュニティ向け HIV/STI予防活動	保健師 ジャーナル	第61巻2号	184-188	2005

総 説

わが国の男性同性間の HIV 感染対策について

—ゲイ NGO の活動を中心に—

**A Review on Prevention Activity of Gay Non Government
Organization (NGO) to HIV Infection among Men Who Have Sex
with Men (MSM) in Japan**

市 川 誠 一

Seiichi ICHIKAWA

名古屋市立大学看護学部

Nagoya City University, School of Nursing

はじめに

厚生労働科学研究費補助金による MSM (Men who have sex with men, 男性とセックスをする男性) 対象の研究は 1990 年代の初めから取り組まれている。しかし、当事者と協力した取り組みは 1996 年のハッテン場におけるコンドーム配布等の予防啓発を試みた研究が最初である¹⁾。1998 年以降になってゲイ NGO と研究者が協働関係を構築しつつ当事者による啓発資材の開発と普及活動を試行する取り組みが始まるようになった²⁾。

最近、東京、大阪の MSM ではエイズ関連の知識、検査行動、性行動に変化が現れてきていることが厚生労働省エイズ対策研究事業の研究報告で示されている^{3,4)}。この変化は商業施設や既存のイベントパーティで啓発資材を配布するアウトリーチプログラムを 5 年にわたって実施してきたゲイ NGO の工夫と持続的な取り組みによる成果であり、当事者による啓発資材の開発やその普及方法は MSM への訴求性が高く有効であることを示唆している。また、商業施設と連携したアウトリーチプログラムはコミュニティ形成にも寄与し、かつ啓発普及を推進する基盤となっている。

ここでは厚生労働省エイズ対策研究事業に報告されているゲイ NGO による HIV 関連の啓発活動について総括する。

1. 日本における男性同性間の HIV 感染症の動向

厚生労働省エイズ動向調査によれば⁵⁾、未発症 HIV 感染

者(以下、HIV 感染者)及びエイズ患者の報告数は 1996 年以降日本国籍男性を中心に増加が続いている。日本国籍例を感染経路別にみると、HIV 感染者では男性同性間の性的接触が 2000 年から報告数の過半数を占め(図 1)、2005 年には 69% となっている。また、エイズ患者においても男性同性間の性的接触は増加が続き 2001 年から 1/3 を占め、2005 年には 43% となっている(図 2)。日本国籍 HIV 感染者について、性・年齢階級別に感染経路内訳を見ると、15-24 歳及び 25-34 歳の年齢層では男性同性間感染の割合は 70% を超える状況である。また、男性同性間の HIV 感染者の内、2/3 を 35 歳未満が占めているのに対して、エイズ患者では 2/3 を 35 歳以上が占めている。近年では東京に加え大阪、愛知でも著しい増加となり、また福岡等の地方都市部でも増加の兆しにある。これら男性同性間の性的接触による HIV 感染者及びエイズ患者の大半は日本国内での感染である。

なお、厚生労働省エイズ対策研究事業による研究班は、東京、大阪、名古屋地域で HIV 抗体検査を受検した MSM の HIV 抗体陽性割合が 2-5%、また梅毒抗体陽性割合が 15-20% であることを報告している⁶⁻⁸⁾。

2. 男性同性愛者の社会的背景と HIV 感染対策における脆弱性

同性愛者は、自身の性的指向(セクシュアル・オリエンテーション)が同性であることを自認している人で、男性同性愛者をゲイ、女性同性愛者をレズビアンと呼称することが多い。一般メディアや社会の中で使用される「オカマ」「ホモ」「レズ」などの表現は差別的な意味で使われることが多く適切な表現とはいえない。セクシュアル・マイノリティ(少数者)に対する社会の偏見と差別は、同性愛者が

著者連絡先: 〒467-8601 名古屋市瑞穂区瑞穂町字川澄 1 名古屋市立大学看護学部

2007 年 2 月 25 日受付

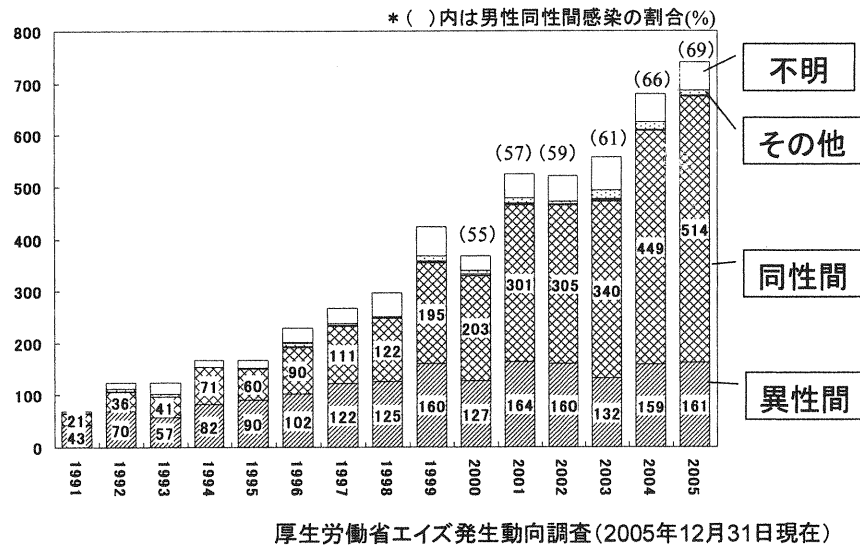


図 1 日本国籍 HIV 感染者の感染経路別内訳の年次推移 (1991-2005 年)

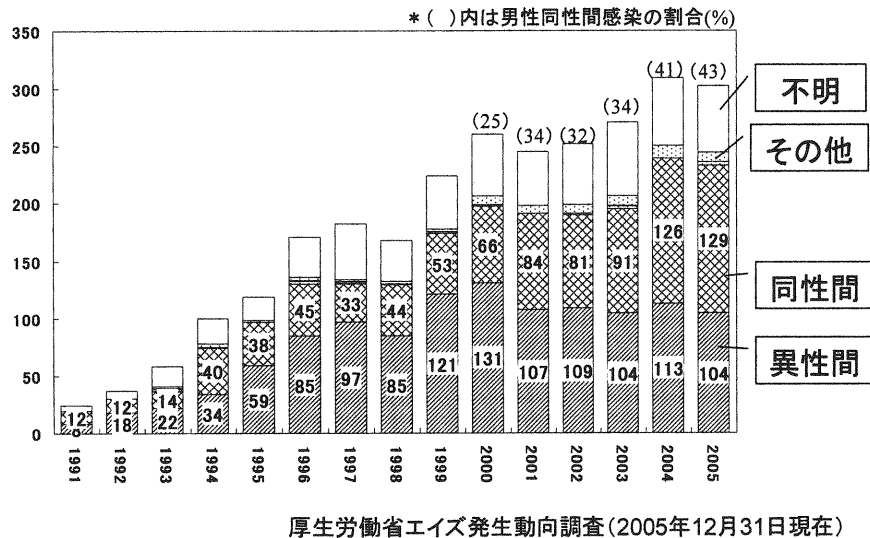


図 2 日本国籍 AIDS 患者の感染経路別内訳の年次推移

同性愛者として生活権を顕示することを困難にしており、同性愛者の存在を不可視化している。わが国に限ったことではないが、男性同性愛者の人口は明らかにされていない。このことは、男性同性愛者を対象とする保健事業を企画する場合に、予算の根拠となる人口が把握できないという問題を生じている。1999年、木原らは18-59歳の日本人5,000人を対象に性行動等に関する全国調査を実施し、同性に性行為や性的興奮を有する割合は男性では1.2%、女性では2.0%であったと報告している⁹⁾。この数値をもとに男性同性愛者人口を推定すると18-59歳ではおよそ50

万人となる。しかし、この調査は面前自記式調査であったため回答拒否なども推測され、実際はこの数値の数倍(3-5%として150-210万人)と推測される。また、人口集積が大きい都市部においては同性愛者が利用する商業施設等が多く存在していることから同性愛者人口も多いと考えられる。

ゲイコミュニティという言葉から男性同性愛者の生活共同体(地域)が存在するかのような連想を持つが、わが国にはそのような意味でのゲイコミュニティは見当たらない。男性同性愛者同士が集い、語らう場としては、バー、

クラブなどの商業施設、あるいはサークルやインターネットなどが利用されている。これらの場を通じて情報交換や交流が行われていることから、これらの場をゲイコミュニティととらえることができる。

わが国のエイズに関する啓発は、1980年代後半になってパンフレット等を介して広く国民に行うようになった。しかし、啓発資材に記載される情報は異性愛者を対象にしたものが殆どで同性間の感染予防に関する情報等は乏しい状況にある。

無防備なアナルセックスが男性同性間の性的接触によるHIV感染のリスク要因であることはこれまでの研究で明らかにされている。従って、コンドームを使用することでHIV感染は予防が可能である。しかし、わが国ではコンドームは避妊具として普及されてきた経緯があり、男性同性愛者間の性行動においては避妊具としてのコンドームを必要としない。このようなコンドーム観が男性同性間でのコンドーム使用を妨げてきた一因とも言える。

また、男性同性間でHIV感染が増加している背景として性的指向に関することや同性間のセックスと性感染症予防に関することなどの教育が同性愛者の生育過程にそって行われておらず、自己の性的指向についての悩み、不安などを相談する社会的環境が十分でないことも関連している。HIV感染予防は個人の予防行動に依存するところであるが、この予防行動を行いやすくしていく社会環境の構築も重要である。

3. 厚生労働省「同性間性的接触におけるエイズ予防対策に関する検討会」

厚生労働省は、新規HIV感染者の約半数を同性間感染が占め、男性同性間におけるHIV感染予防対策の充実が急務となったことから、2002年に「同性間性的接触におけるエイズ予防対策に関する検討会」(以下、同性間エイズ検討会)を設置し、2003年3月に中間報告を発表した¹⁰⁾。この中間報告の後、東京都南新宿検査・相談室では土、日にも検査が実施されるようになり、また財団法人エイズ予防財団の試行的事業としてMSM対象の啓発活動拠点となるコミュニティセンターが東京、大阪に設置されるようになった。こうした取り組みは新たなHIV感染対策への展開として評価されるが、男性同性愛者を対象としたHIV感染対策事業に取り組む自治体は未だに少ないのが現状である。

4. コミュニティセンターの役割

2003年からコミュニティセンター「akta」(東京都新宿区2丁目)および「dista」(大阪市北区堂山町)が財団法人・エイズ予防財団の「男性同性間のHIV/STI感染予防

に関する啓発事業」として開設された。東京のゲイNGOであるRainbow RingはMSMを対象とした予防啓発プログラムの実施と共に「akta」の運営を担い、また大阪ではゲイNGOであるMASH大阪が担っている。

コミュニティセンターは啓発活動の拠点となり、予防啓発プログラムはゲイNGOが開発し普及に取り組んでいる。NGOの活動には人材の確保、活動場所、活動費の継続などの課題を抱えており、コミュニティセンター運営にあっては施設の借料、高熱水費、2-3名の専従職員の確保、対策推進のための費用が必要となっている。男性同性間のHIV感染症が拡大している今日、地域の事業施策としてのコミュニティセンター運営が望まれる。コミュニティセンターはゲイ関連の商業施設が集積している都市部においてHIV感染症を可視化することになり、また商業施設等と連携した啓発普及を進める上で重要な役割を果たしている。さらに、ゲイコミュニティへの行政の関わり、特にMSMを対象とするHIV感染対策においてコミュニティセンターは行政と当事者との意見交流の場となっている。

東京には、新宿2丁目を中心とした商業施設(約300軒のゲイバー、ゲイショップ、クラブ、ハッテン場など)が集積している地域(以下新宿2丁目)が、日本最大規模の地域型ゲイコミュニティとして存在している。新宿2丁目はゲイ・バイセクシュアル男性が集まり交流する場としての歴史も古く、現在でも一日に数千人のゲイ・バイセクシュアル男性が出入りしている。週末にはクラブイベントなどが開催されるため、全国から同性愛者が訪れてくる。近年では、新宿2丁目以外にも商業施設が存在するようになり、主に上野・浅草地域、新橋地域、渋谷地域にも集積する傾向にある。主なゲイ雑誌社は都内に存在しており、それらに対する効果的なアプローチは東京のみならず全国に波及する可能性がある。しかし一方でインターネットの普及などにより、地域型コミュニティやハッテン場やゲイ雑誌にアクセスしない人も増加してきており、東京地域のゲイコミュニティと言ってもその多様性は拡大しつつある。

「akta」はゲイコミュニティに根ざした啓発普及を行うために、またHIV/AIDSに無関心な層を呼び込むために、アクセスのしやすさを考えゲイ商業施設等の集中している新宿2丁目に設立された^{11,12)}。2005年4月から2006年2月までの延べ来場者数は9,545名で、当事者による展示会の開催等により年々来場者数は増加している。「akta」の主な事業として、①情報提供(予防啓発やコミュニティに関する情報)、②HIV関連の啓発資材の開発と紹介、③啓発資材配布の拠点(資材の作製・梱包・配送・アウトリーチ等)、④HIV/AIDSに関わる人たちの利用(ミーティングや研修など)、⑤学習の場(ワークショップや講演会な

ど), ⑥ コミュニティスペース (展示スペースなど) があげられる。

2003年のコミュニティセンター「akta」開設にあたり、30人の「はじめてセーフターセックスを意識したこと(時)」の文章と顔写真をセットにしたパネル展 My First Safer Sex 展が開催された。この企画には異性愛の若者も含まれており同性愛者のみならず異性愛者にも通ずる企画として神奈川、大阪、福岡等においても実施された。また、2004年には「Living Together 計画」を企画し、NPO法人「ぶれいす東京」との協働事業として写真展、陽性者の手記のリーディングの会、Living Together Lounge (音楽とリーディングのタベ) 等を開催している。「陽性者と共に生きる」を視点にした予防啓発の企画は「My First Safer Sex」と同様に同性愛者のみならず他の層を対象とした啓発にも効果が期待される。HIV 感染の予防を推進すると共に社会における同性愛者、HIV 陽性者への偏見・差別を改善する取り組みは HIV 感染対策を推進するうえで重要と考える。

5. ゲイ NGO の役割と啓発活動の効果

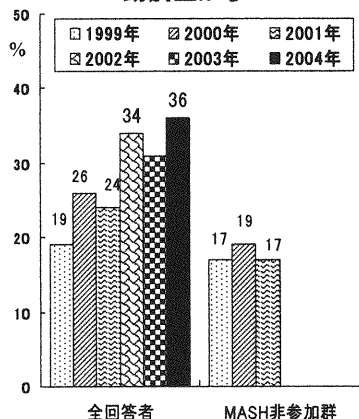
大阪のゲイ NGO である MASH 大阪は研究者、大阪府・市のエイズ担当者と協働して MSM における HIV 感染対策を推進することを目標にして 1998 年に結成された¹³⁻¹⁵⁾。MASH 大阪は、まず大阪における MSM の知識、意識、検査行動、予防行動を把握し、予防啓発のニーズを評価することから始めた。1999 年にゲイを対象としたクラブイベント参加者に質問紙調査 (ベースライン調査) を実施し、およそ 500 人の回答からニーズを分析した。過去 1 年の HIV 受検行動は 19% で、特にコンドームを全く使用

しない者では 9% と極めて低いことが明らかとなり、MSM 対象の臨時 HIV/性感染症検査を含めた総合啓発イベント「SWITCH」を 2000 年から 3 年間実施した。その結果、過去 1 年間の HIV 検査受検率は 2002 年には目標の 30% 台に達した^{3,7)}。

大阪の MSM では SWITCH を終了した後も過去 1 年間の HIV 検査受検率は上昇し、2004 年度の調査では過去最高の 36% となっていた (図 3)。これは 2002 年から MASH 大阪がゲイバーを介した本格的なコミュニティ対象のアウトリーチプログラムを展開したことによるものである。大阪のゲイバーの 60% に相当する店舗から協力を得、その顧客を対象に年間 5-6 万個のコンドーム配布を 3 年間継続した。2003 年からはコミュニティの情報 (商業施設の地図情報) に HIV 関連情報をくんだコミュニティ誌 SaL+ (サルポジ) を毎月 5,000-6,000 部配布している。研究班の成果 (HIV や梅毒の感染状況など) や大阪土曜日常設検査の案内を SaL+ に掲載し、検査情報をコミュニティに向けて提供してきたことが上記の HIV 検査受検率の上昇となっているものと考えられる。MASH 大阪が活動している地域に集まる MSM のほぼ 60% は配布したコンドームを受け取っていることが 3 年間継続して観察され、ゲイバー顧客の 70% が SaL+ を認知していることが質問紙調査から明らかになっている。これらの資材を受け取った MSM ではコンドーム常用率が上昇しており³⁾、また MSM における過去 6 カ月間のアナルセックス時のコンドーム常用率は、特定相手との場合で 1999 年のベースライン調査時に比べて 14% 上昇していた³⁾ (図 4)。

厚生労働省エイズ動向調査によれば、大阪の HIV 感染

過去1年間のHIV抗体検査
受検率(1999-2004年)
—MASH大阪効果評価のための行
動調査から—



日本国籍HIV/AIDS報告数年次推移
厚生労働省エイズ動向調査・2004

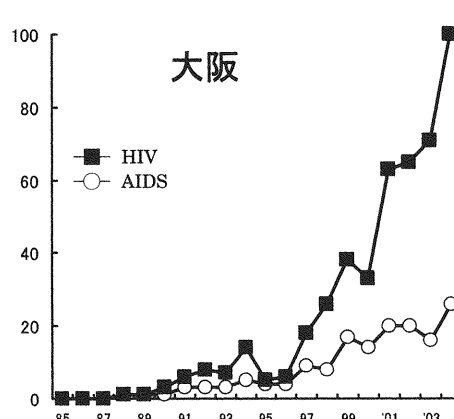


図 3 大阪の過去 1 年間の HIV 抗体検査受検率と HIV/AIDS 発生動向

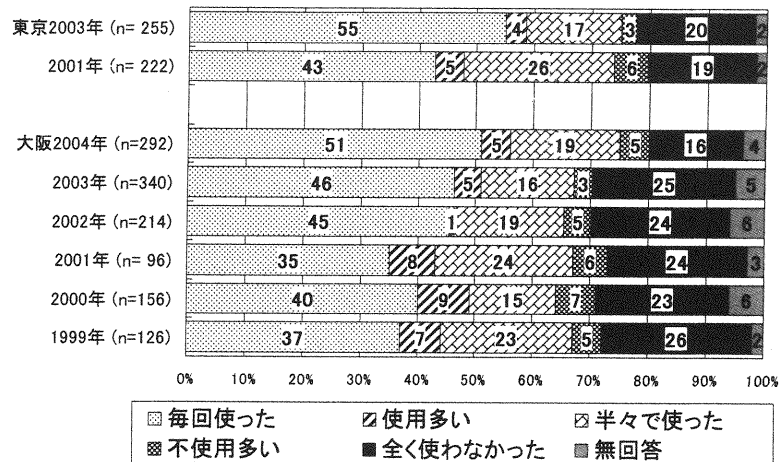


図4 東京、大阪のMSMにおける特定相手とのアナルセックス時のコンドーム使用頻度

者報告数は男性同性間感染が1999年以降著しい増加を示している。これはおそらくMSMにおける検査行動の変化が影響しているものと思われる(図3)。受検行動が今後も向上すれば、大阪ではエイズ発症後に感染が判明するエイズ患者報告数は減少することが期待される。大阪でのこれらの変化は、この5年にわたるMASH大阪の工夫と持続的な取り組み、そしてその効果を評価する調査を研究者と協働する体制を続けてきたことにより観察できたことである。

コミュニティセンター dista は、MASH大阪が独創的な啓発活動を実施する上で重要な位置を占めている。啓発資料アウトリーチの他にHIVに無関心な層を対象にしたプログラムがコミュニティセンターで行われ、HIV/性感染症勉強会「Café CHAT」を大阪府との協働プログラムとして実施し、また市民の公園を会場にして主なターゲット集団をMSMとしつつ一般市民をも巻き込む形の啓発イベントPlus+ (プラス) を大阪市との協働プログラムとして実施している(2005年のPlus+会場来場者数約7,340名)¹⁵⁾。大阪ではコミュニティセンター dista を中心に、自治体や他のエイズ関連NGOとの協働体制によるプログラムが当事者参加型の事業として具体化されつつある。MASH大阪の事例をまとめると地域でのHIV感染対策は表1のように整理される。ゲイNGO(あるいは地域のゲイコミュニティのキーパーソン)、疫学研究者、HIV医療者、自治体・保健所のエイズ担当者との協働体制を構築することが大切でありその効果的な運営が必須と考える。

6. 地域における男性同性間のHIV感染対策

東京、名古屋、大阪でのHIV感染者報告数は近年になって増加が著しくなっている。これは上述したように2000

年以降にそれぞれの地域でゲイNGOによる啓発活動が進められ、MSMにおけるHIV抗体検査受検行動が向上したことが誘引となっている。この状況が続けば、同性間感染によるエイズ患者発生はやがて抑えられ減少に向かうことが期待される。しかし、東京都南新宿検査・相談室のMSM受検者中のHIV陽性者割合は5%と推定され、大阪の土曜日常設HIV抗体検査においても同様であることが報告されている。このことから、MSMにおけるHIV感染は必ずしも楽観視できる状況とは言えず、検査環境のみならずHIV陽性者の増加に伴う医療環境の整備と充実を図ることが必要である。

男性同性間のHIV感染者およびAIDS患者の報告は東京や大阪に加え他の地方都市でも増加する傾向にある。地域において同性間のHIV感染対策を進めるにあたっては、①個人のプライバシー保護を優先する、②ゲイコミュニティの潜在性を重視する、③男性同性愛者の活動を支援する環境(体制)をつくる、④保健・医療機関における男性同性愛者への受容性を高める、⑤保健・医療職者の性的指向への理解と予防・医療支援姿勢の形成を図る、⑥男性同性愛者に対して受容性のある社会環境を形成することが必要である。

7. まとめ

HIV感染の予防は個人の意識と行動に依存する。しかし、予防の必要性を認識し、自身の問題として意識化し、予防行動を決定するには、それらを支援する環境が必要である。そのためには、HIV/性感染症の予防や医療に関する啓発のニーズがあることをコミュニティに広め情報の入手や行動変容を起こしやすい環境を構築すること、HIV/性感染症関連の情報や予防に関するスキル等に関するワーク

表 1 MSM を対象とする HIV 感染対策—MASH 大阪の事例から

① ゲイ NGO との協働体制を構築し、NGO の活動拠点を確保する ② 対象地域での HIV 感染対策のミッション（対象と目標）を共有する ③ 地域における MSM の知識、意識、行動のベースラインを把握する ④ 予防介入のニーズを査定し、当事者指向の啓発方針と方向性を決定する ⑤ 介入プログラムの立案と計画策定 ⑥ 介入体制の構築： ・ゲイコミュニティとの連携、当事者参加型体制、陽性者支援体制、保健・医療・他の NGO との連携体制 ・人材の確保、資金の確保、活動拠点の維持 ⑦ 啓発プログラムの実施と評価 ・MSM に訴求性のある情報媒体、啓発資材、普及方法の開発と実施 コミュニティペーパー、コンドーム配布など当事者性のある資材を作成し、当事者のネットワークを用いた啓発普及手法 ・プログラム評価調査の実施と分析及びコミュニティへの情報の還元
--

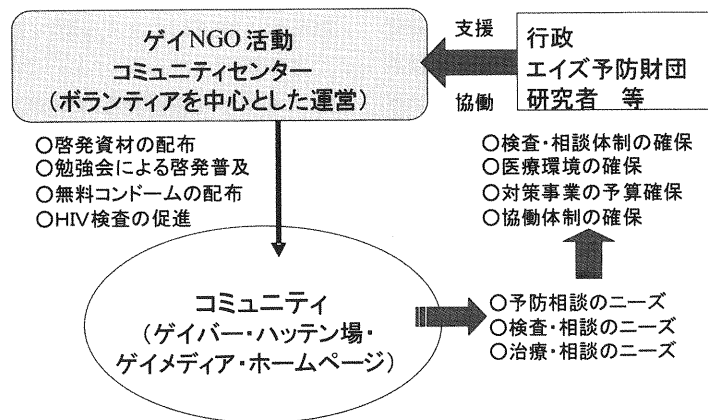


図 5 男性同性間の HIV 感染対策における体制

ショップなどを設定し個人の意識・行動を支援する環境を構築すること、そして、HIV 感染のリスクやそれに伴う不安等に対する相談、検査、医療など自身の健康管理を支援する環境を構築することが望まれる（図 5）。

こうした HIV 感染症対策には、当事者性のある啓発資材・啓発手法の開発が重要で、行政の理解と支援が必要である。ボランティアと行政が、協働するミッションを共有し、それぞれの役割を果たし、相互に協力し合うことが HIV 感染症対策を推進するものとする。また、対策を効果的に進めるためには、施策の方向性や有効性を評価することも必要であり、HIV/性感染症の予防介入事業を執行するに際して、ニーズ・アセスメント→プログラムの立案→プログラムの実施→効果評価→情報のコミュニティへの還元といった啓発計画と体制を設けてプログラムを進めることが望まれる。

（注）本論文の一部は、男性同性間の HIV 感染対策に関するガイドライン¹⁶⁾から抜粋したものである。

文 献

- 1) 市川誠一，他：関東地区における男性・同性間性的接触者（MSM）集団におけるコンドーム使用及び HIV 感染に関する疫学調査。平成 8 年度厚生科学研究費補助金エイズ対策研究事業「HIV の疫学と対策に関する研究」研究報告書，p168-p174，1997 年 3 月。
- 2) 市川誠一，他：関東及び関西地域における男性同性間の HIV 感染に関する疫学研究。平成 11 年度厚生科学研究費補助金エイズ対策研究事業「HIV 感染症の疫学研究」研究報告書，p149-p169，平成 12 年 3 月。
- 3) 市川誠一，他：「男性同性間の HIV 感染予防対策とその推進に関する研究」。平成 16 年度厚生科学研究費補

- 助金エイズ対策研究事業・平成 14-16 年度総合研究報告書, 平成 17 年 3 月.
- 4) 市川誠一, 他: 「男性同性間の HIV 感染対策とその評価に関する研究」. 平成 17 年度厚生科学研究費補助金エイズ対策研究事業・総括・分担研究報告書, 平成 18 年 3 月.
 - 5) 厚生労働省エイズ動向委員会: 平成 16 年エイズ発生動向年報, 平成 17 年 3 月.
 - 6) 市川誠一: MSM (Men who have sex with men) における HIV 感染予防介入—プロジェクト MASH 大阪について. 日本エイズ学会誌, 5: 174-181, 2003.
 - 7) 市川誠一, 他: 男性同性間の HIV 感染の動向と予防介入に関する研究. 平成 14 年度厚生科学研究費補助金エイズ対策研究事業「HIV 感染症の動向と予防介入に関する社会疫学的研究」研究報告書, p 107-p 129, 平成 15 年 3 月.
 - 8) 内海眞, 他: 名古屋地区における同性間の HIV/STI 感染予防啓発の普及促進に関する研究. 平成 17 年度厚生科学研究費補助金エイズ対策研究事業「男性同性間の HIV 感染対策とその評価に関する研究」総括・分担研究報告書, p 42-p 62, 平成 18 年 3 月.
 - 9) 木原正博, 他: 日本人の HIV/STD 関連知識, 性行動, 性意識についての全国調査. 平成 11 年度厚生科学研究費補助金エイズ対策研究事業「HIV 感染症の疫学研究」研究報告書, p 565-p 583, 平成 12 年 3 月.
 - 10) 厚生労働省「同性間性的接触におけるエイズ予防対策に関する検討会」中間報告書. 平成 15 年 3 月.
 - 11) 佐藤未光, 他: 東京地域における男性同性間の HIV 感染予防対策とその推進. 平成 16 年度厚生科学研究費補助金エイズ対策研究事業「男性同性間の HIV 感染予防対策とその推進に関する研究」総合研究報告書, p 21-p 33, 平成 17 年 3 月.
 - 12) 佐藤未光, 他: 東京地域における同性間の HIV/STI 感染予防啓発の普及促進に関する研究. 平成 17 年度厚生科学研究費補助金エイズ対策研究事業「男性同性間の HIV 感染対策とその評価に関する研究」総括・分担研究報告書, p 33-p 41, 平成 18 年 3 月.
 - 13) 鬼塚哲郎, 他: MASH 大阪 2000~2002 年度の事業の総括. 平成 14 年度厚生科学研究費補助金エイズ対策研究事業「HIV 感染症の動向と予防介入に関する社会疫学的研究」研究報告書, p 134-p 149, 2003.
 - 14) 鬼塚哲郎, 他: 大阪地域における男性同性間の HIV 感染予防対策とその推進—MASH 大阪 2002-2004 年度事業の総括. 平成 16 年度厚生科学研究費補助金エイズ対策研究事業「男性同性間の HIV 感染予防対策とその推進に関する研究」総合研究報告書, p 47-p 56, 平成 17 年 3 月.
 - 15) 鬼塚哲郎, 他: 大阪地域における同性間の HIV/STI 感染予防啓発の普及促進に関する研究—MASH 大阪 2005 年度事業の総括. 平成 17 年度厚生科学研究費補助金エイズ対策研究事業「男性同性間の HIV 感染対策とその評価に関する研究」総括・分担研究報告書, p 75-p 94, 平成 18 年 3 月.
 - 16) 市川誠一: 男性同性間の HIV 感染対策に関するガイドライン—地方自治体における男性同性間の HIV 感染対策への対応とコミュニティセンターの役割と機能—, 平成 18 年 3 月.

〈特集：新しいエイズ対策の展望〉

第二部：地域における先駆的エイズ対策の取り組み

MSMコミュニティにおけるコミュニティセンターの役割と活動

市川誠一¹⁾，張由紀夫²⁾，佐藤未光³⁾

¹⁾ 名古屋市立大学看護学部

²⁾ 財団法人エイズ予防財団/流動研究員/コミュニティセンターakta/Rainbow Ring

³⁾ ひかりクリニック/コミュニティセンターakta/Rainbow Ring

The Activities and Role of the Gay Community Center ‘akta’ in HIV Prevention within the Gay Community in Tokyo

Seiichi ICHIKAWA¹⁾, Yukio CHO²⁾, Mio SATO³⁾

¹⁾ Infection Control and Prevention, Nagoya City University, School of Nursing

²⁾ Japanese Foundation for AIDS Prevention/Community Center akta/ Rainbow Ring

³⁾ Hikari Clinic/ Community Center akta/ Rainbow Ring

別刷

保健医療科学 Vol. 56, No. 3, pp. 230~234

2007

特集：新しいエイズ対策の展望

第二部：地域における先駆的エイズ対策の取り組み

MSM コミュニティーにおけるコミュニティーセンターの役割と活動

市川誠一¹⁾, 張由紀夫²⁾, 佐藤未光³⁾

¹⁾ 名古屋市立大学看護学部

²⁾ 財団法人エイズ予防財団 / 流動研究員 / コミュニティーセンター akta/Rainbow Ring

³⁾ ひかりクリニック / コミュニティーセンター akta/Rainbow Ring

The Activities and Role of the Gay Community Center 'akta' in HIV Prevention within the Gay Community in Tokyo

Seiichi ICHIKAWA¹⁾, Yukio CHO²⁾, Mio SATO³⁾,

¹⁾ Infection Control and Prevention, Nagoya City University, School of Nursing

²⁾ Japanese Foundation for AIDS Prevention/Community Center akta/ Rainbow Ring

³⁾ Hikari Clinic/ Community Center akta/ Rainbow Ring

抄録

HIV 感染者及びエイズ患者の報告数は1996年以降日本国籍男性を中心に増加が続いている。特に男性同性間の性的接触による報告例が日本国籍 HIV 感染者では60%を超え、エイズ患者でも40%を超える状況となっている。さらに、近年では東京に加え大阪、愛知でも著しい増加となり、さらに福岡、沖縄などの地方においても増加の兆しにある。

コミュニティーセンター・akta は、ゲイ・コミュニティに根ざした予防啓発活動を行うことやゲイ・バイセクシュアル男性のアクセスのしやすさを考慮して、ゲイ商業施設等が集中している新宿2丁目に設立した。

東京地域の多様性に富んだゲイ・コミュニティにおいて、HIV 感染についての啓発を効果的におこなう方法をコミュニティーセンター・akta において模索してきた。コミュニティベースの予防啓発としては、ゲイバーとの協力による Condom Outreach、クラブイベントでの啓発、ハッテン場との協力による啓発、また東京都との協働による若者向けやハッテン場向け講習会などのプログラムを行ってきた。当事者の活動は、訴求性の高い啓発資材や啓発手法を具体化し、ゲイ・コミュニティとの連携を推進してきた。コミュニティーセンター・akta はその活動の拠点として存在意義が大きい。ゲイ・コミュニティに開かれた場、街の人々（ゲイ・バイセクシュアル男性）が自由に訪れることができる場として運営されることが大切と考える。また、デリバリーボーイのアウトリーチ活動は商業施設との連携を高め、ゲイ雑誌等のメディアからの支援、クラブイベントの主催者との連携、NPO 法人ふれいす東京との協働、HIV 陽性者との資材作成などが、啓発普及を一層に促進するものとなっている。

キーワード： MSM, ゲイ・バイセクシュアル男性, HIV, AIDS, 予防

Abstract

HIV transmission through homosexual contact continues to rise, accounting for 60% of HIV and 40% of AIDS new reports in Japan. In particular, HIV infections have been rapidly increasing, not only in Tokyo and Osaka, but also in Nagoya, Fukuoka and Okinawa.

'akta' was established in Shinjuku 2 Chome in 2003, an area in Tokyo which has a large concentration of gay commercial venues, in order to conduct and facilitate HIV prevention activities amongst gay and bisexual men, through funding provided

〒467-8601 名古屋市瑞穂区瑞穂町字川澄1

1 Kawasumi, Mizuho-cho, Mizuho-ku, Nagoya, 467-8601, Japan.

by the Foundation for AIDS Prevention.

While the Tokyo area has a wide range of socially and sexually diverse gay and bisexual men and groups, evaluation research indicates that 'akta' has been effective in accessing a wide range of groups and in developing and HIV prevention materials and programs. The existence of the Community Center has facilitated a number of outreach programs including 'Deli-he(a)l(th)' which provides condom outreach to gay bars and clubs, as well as the conducting of education workshops with young gay men and gay sauna staff funded by the Tokyo municipal health department.

Community center 'akta' conducts a wide range of activities and it's existence has facilitated the condom outreach activities conducted by 'Delivery Boys', attracted support from the media including gay magazines and club event organizers, as well as fostered cooperation with NGOs such as PLACE Tokyo (a CBO who provides support to people living with HIV and AIDS) in developing materials and community education projects to make visible the existence of peoples living with HIV and AIDS within the gay community.

The activities of the Community Center have been driven by a community development approach, and through the involvement of artists, designers and drag queens in developing materials and organizing events, the center has allowing a large number of gay community members to network and connect in a way that would not have been previously possible. Culturally appropriate materials and programs designed by gay staff have ensured that outputs have been of a high quality. Furthermore, the establishment of the center has been critical in creating a cultural and social focal space for gay and bisexual men to meet, get information and hold events.

Keywords: MSM, Gay-bi sexual male, HIV, AIDS, Prevention

1 はじめに

厚生労働省エイズ動向年報によれば¹⁾, 未発症 HIV 感染者 (以下, HIV 感染者) 及びエイズ患者の報告数は 1996 年以降日本国籍男性を中心に増加が続き, 中でも男性同性間の性的接触による報告例が日本国籍 HIV 感染者では 60% を超え, エイズ患者でも 40% を超える状況となっている。近年では東京に加え大阪, 愛知でも著しい増加となり, さらに福岡, 沖縄などの地方でも増加の兆しにある。厚生労働省「後天性免疫不全症候群に関する特定感染症予防指針見直し検討会 (エイズ予防指針検討会)」はこのような状況を鑑み, 個別施策層である同性愛者に対する普及啓発は, 「行動変容を個々人の自己決定にのみ期待するのではなく, 行動変容を起こしやすくするような社会環境を醸成していくことが必要不可欠であり, 地方公共団体は同性愛者に対する普及啓発の拠点を確保する『コミュニティセンター事業』を活用し, 普及啓発のマニュアル化などによって効果的な普及啓発事業活動の定着を図る必要がある」としている。

本報告では, ゲイ・バイセクシュアル男性が利用する商業施設の集積する新宿 2 丁目に開設したコミュニティセンター・akta を中心に実施しているゲイ・ボランティア団体の活動とその意義について報告する。

2 「場」があるということ

1) コミュニティセンター・akta という「場」の役割

地域には市民に向けて開放している図書館や公民館がある。そこは市民が自由に立ち寄り, 色々な情報を得ることができ, また市民自身が様々な活動を展開できる場となっ

ている。しかし, ゲイ・バイセクシュアル男性が彼らの活動のためにこれらの施設を自由に利用することは困難な状況にある。ゲイ・バイセクシュアル男性が利用できる公民館のような「場」が街の中にあって, 街の人 (ゲイ・バイセクシュアル男性) たちに必要な情報を広報する機能があれば, 街のさまざまなイベントなどの情報が集まるようになり, 街の人たちは自分に必要な情報を求めて公民館に集まってくるようになる。また, HIV に関連した啓発活動を展開する拠点としての「場」が街にあれば, 街の人たちに必要な HIV の情報を広報する機能を持つことになる。さらに街のゲイ・アーティストやデザイナーが個展を開く「場」があれば, 街のさまざまな人たちが参加するためにそこにやってくるようになる。

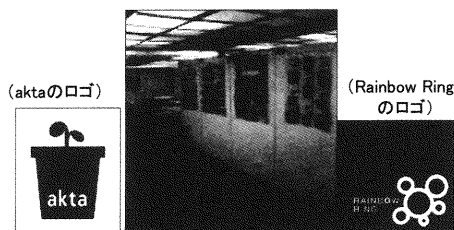
ゲイ・バイセクシュアル男性が色々な情報を得るためにふらっと立ち寄り, その中に HIV / エイズの情報もある。街の中にあるネットワークをつないでいく「場」があれば, そのネットワークによって HIV の情報は普及し, 浸透していくことが期待される。コミュニティセンター・akta は, こうした視点から東京都新宿区新宿 2 丁目 (以下, 新宿 2 丁目) の街の中に 2003 年に開設された。

2) コミュニティセンター・akta の効果

新宿 2 丁目は商業施設としておよそ 300 軒のゲイバーに加えゲイショップ, クラブ, ハッテン場などが集積している日本最大規模の地域型ゲイ・コミュニティである。ゲイ・バイセクシュアル男性が集まり交流する場としての歴史も古く, 現在では一日に数千人のゲイ・バイセクシュアル男性が出入りしている。週末にはクラブイベントなどが開催されるため, 全国から同性愛者が訪れてくる。新宿 2

丁目以外にも主に上野・浅草地域、新橋地域、渋谷地域にも商業施設が集積している。主なゲイ雑誌も都内に存在しており、これらのメディアとの協力は東京のみならず全国に波及する可能性がある。しかし一方でインターネットの普及などにより、地域型コミュニティやハッテン場、ゲイ雑誌にアクセスしない人も徐々に増加してきており、東京地域のゲイ・コミュニティの多様性は拡大しつつあると言える。

コミュニティセンター・akta は、財団法人エイズ予防財団の MSM（男性と性行為をする男性）を対象とする「男性同性間の HIV/STI 感染予防に関する啓発事業」として開始され、4 年目を迎えている。ゲイ・コミュニティに根ざした予防啓発活動をすることや HIV/エイズに無関心な層を呼び込むこと、そしてゲイ・バイセクシュアル男性のアクセスのしやすさを考慮して、ゲイ商業施設等の集中している新宿 2 丁目に設立した。入りやすくくつろぎやすい雰囲気を第一義に考え、展示も可能なスペースとし、ゲイ NGO である Rainbow Ring が運営を担っている^{2,3)} (図 1)。



コミュニティセンター[アクタ]
東京都新宿区新宿2-15-13 第2中江ビル301号室
開館: 16時~22時 休館日: 毎月2日曜日・年末年始

図1 コミュニティセンター・akta(東京)
(財)エイズ予防財団・エイズ予防啓発委託事業

工夫されたプログラムをさまざまに展開してきたことで、akta は啓発活動の拠点として新宿 2 丁目での認知を高めている。2005年に実施した都内のクラブイベントに参加する MSM を対象としたアンケート調査は、「新宿 2 丁目への来所頻度の高い MSM は akta の認知率が高く、また akta に訪れる者の割合も高い」ことを示している⁴⁾ (図 2)。

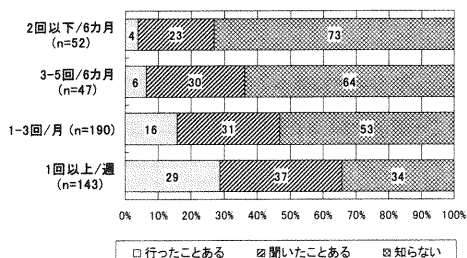


図2 新宿2丁目来訪頻度別に見た
コミュニティセンターaktaの認知度

コミュニティセンター・akta はゲイ・コミュニティ、自治体、NPO/NGO などが連携する場ともなっている。ゲイ・コミュニティでコンドームアウトリーチを進めるにあたってはゲイ関連の商業施設と連携した活動を進める拠点となり、またゲイ・コミュニティへの関わりが困難であった自治体のエイズ担当者が当事者と交流する場となり、MSM 対象の HIV 感染対策事業が具体化される場となっている (図 3)。

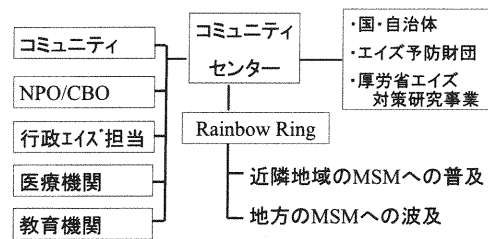


図3 コミュニティセンター・akta の連携

3) コミュニティセンター・akta の事業

コミュニティセンター・akta では主に以下の事業を行っている。

- ・啓発やコミュニティに関する情報の提供
- ・HIV 関連の啓発資材の開発と紹介
- ・啓発資材の配布 (資材作製・配送・デリヘルプロジェクト (後述) など)
- ・HIV/AIDS に関わる人たちの利用 (ミーティングや研修など)
- ・学習の場 (ワークショップや講演会など)
- ・コミュニティスペース (展示スペースなど)

コミュニティセンター・akta では、コミュニティのアーティストが展示スペースとして活用できるように一部のスペースを開放している。ここで開催される展示会や音楽などのイベントプログラムはその主催者のネットワークで来場者を呼び込む効果があり、ふだん HIV に関心がない人たちも来場する機会となっている。また展示会等で akta を利用した人や来場した人たちとネットワークを形成することで、そのネットワークを活用した啓発資材・啓発プログラムの開発や普及が促進されている。2005年1年間の延べ来場者数はおよそ1万人である。

来場者の増加に伴い、来場者からの相談も増えてきている。相談内容としては HIV に関すること (主に「HIV 検査機関」「感染不安」「治療について」「感染者周囲のケア」など) が多く、ついで「性感染症」「脱法ドラッグ」である。これらの相談に対しては専従スタッフが対応し、相談内容を傾聴するように努め、必要に応じて他の NGO の電話相談を紹介している。また、緊急を要する場合のために、検査・医療機関や治療についての情報資材をそろえ、インターネットを利用して情報が引き出せるような工夫をしている。

なお, akta の情報紙として「マンスリー akta」を毎月 5000部発行し, デリヘルプロジェクト (後述) によるアウトリーチや既存のイベントを通じて配布している. akta の月間予定, コミュニティ情報, 医療や検査情報, Rainbow Ring の予防啓発活動の紹介などを掲載している.

3 顔の見える活動

1) アウトリーチプログラム・「デリヘルプロジェクト」 (健康を運ぶプロジェクト)

デリヘル (デリバリーヘルスの略) は, コンドームや他の啓発資材をバーやクラブに配布するアウトリーチ活動のことで, この活動のボランティアスタッフをデリバリー・ボーイと呼んでいる. ゲイバーおよびゲイクラブは新宿二丁目の重要な構成要因であり, 一日に数千人のゲイ・バイセクシャル男性が利用していると言われている. このアウトリーチ活動は, その顧客や従業員を対象に, コンドームをきっかけとしてエイズや性感染症, セーフセックスを身近に意識してもらうことを目的としている.

2003年7月に主にフライヤー (広報チラシ) を媒体として「デリバリーボーイ」を募集し, 同年9月からは毎週金曜日にコンドームを配布する活動を開始した. 啓発活動をコミュニティに可視化するというねらいから, デリバリーボーイはおしゃれ感のあるつなぎのユニフォーム姿で, 資材を持って akta から新宿2丁目の街の中にアウトリーチに出かけていく. 配布するコンドームパッケージは初め7種類のデザインを用意し, その後も4000個単位でデザインを変えて作成し, 配布している (図4). デザインを変えることのねらいは, 常にこのプロジェクトに関心を抱かせること, 年齢だけでなく多種多様な嗜好を考慮して訴求性を図ることにある. また, バーやクラブに設置する配布コンドーム用のディスペンサーは, 協力施設の営業の邪魔にならないよう設置場所を選ばないサイズとし, 制作費の点でも長期に展開する活動であることから安価に一体成型で作成できるダンボール紙製の折りたたみ式オリジナル・ディスペンサーを考案した (図4).

デリヘルプロジェクトでは, 若年層のボランティアスタッフ (20歳代前半) が活動の中心となっている. 彼らの多くはパンフレットやインターネットなどの募集広告を見て, 「カッコいい」「楽しそう」というイメージから参加している. これまでにスタッフの出入りがあったものの, 毎週の無償の活動が維持できている. スタッフのモチベーションの維持は, バーなどへのアウトリーチが楽しい経験となり, デリヘルの活動を通してゲイ・コミュニティに参加できることに起因している. また, 予防啓発活動に参加することが, 彼ら自身も啓発される機会になっている. 配布人員は各回7-10人で140-150軒の店舗にコンドームを配布している. このデリヘルプロジェクトの活動は, その後ゲイ雑誌の特集に掲載され, 東京のみならず全国的に知られる活動となった. デリヘルプロジェクトは, 商業施設とのコネクションの形成, Rainbow Ring の広告塔とし

ての機能を併せ持つ役割を担っている.

4 街の人たちと一緒につくるということ

1) 様々なアーティストが開く akta での展示会の効果

akta では, ゲイ・コミュニティで活躍しているアーティストによる展示会を開催し, また講演会や映画上映会などを行っている. これらの企画に興味を持つ人たちが集まってくることは, 結果として「HIV/エイズに無関心な層」を akta に呼び込むことに繋がっている. また, 展示を実施したアーティストは akta の活動に理解や興味を示す機会となり, 展示会後には啓発資材の作製への協力が得られるなどの効果が見られている. akta は, 啓発活動とコミュニティの人たちとの連携の場となり, 活動を広げていく役割を果たしているといえる.

2) 様々なデザイナーによるコンドームパッケージの効果

これまでに作成したコンドームパッケージのデザインは62種類にのぼっている. これらのデザインの中には, ゲイおよびゲイ以外のアーティストやデザイナーの協力によって作成されたものも多く, その結果として多種多様な嗜好の層に対して訴求性のある啓発資材を提供することができている (図4). これらの様々なデザインのパッケージは, バーやクラブでの会話の材料となり, また結果として akta の活動の継続的な認知にもなっている. さらに, これらのデザイン作成に協力してくれたアーティストやデザイナーはコミュニティのキーパーソンでもあり, これらのキーパーソンの啓発資材作成への参加は, コミュニティの中に HIV を可視化していく上で大きく貢献している.

街にいる人たちのこうした啓発活動への参加は, 広告代理店等による資材作成とは異なり, 街に集まる人たちのニーズを感知した資材作成となっている. 街の人たちの協力が, コミュニティの中に HIV の話題を投げかけ, そして訴求していくことがコミュニティ意識を形成し, HIV に対する意識を広めていくことになるものと考えられる.

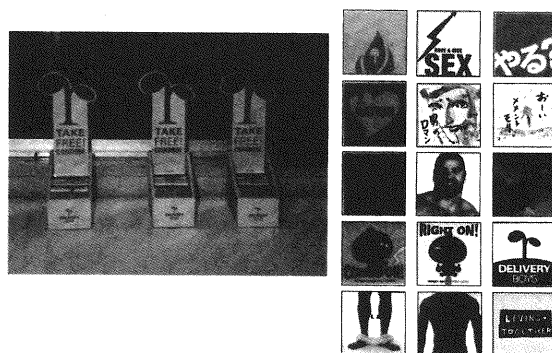


図4 コンドームアウトリーチ資材
—コンドームディスペンサー及びコンドームパッケージ—

3) 既存のNPOとの協働

Living Together 計画はNPO法人「ぶれいす東京」が「HIV陽性者と共に生きる」をテーマにaktaで展示会を開催したことから始まったプロジェクトである。ぶれいす東京発刊の小冊子「Living Together」の写真を撮影した写真家による展示や、HIV陽性者やその家族、友人が綴った手記の展示やリーディングの会から始まった。その後、ライトミュージックの生演奏と手記のリーディングを合わせたイベント「Living Together Lounge」を街の中で毎月開催するようになった(図5)。「Living Together Lounge」は、ミュージシャン、リーディングを依頼された医療者、行政、著名人など様々な領域の人たち、会場に参加した人たち、そしてイベント会場のスタッフとの共同作業で成り立っている。毎回50人以上の来場者があり、セクシュアリティを超えて大きな感慨を与えている。

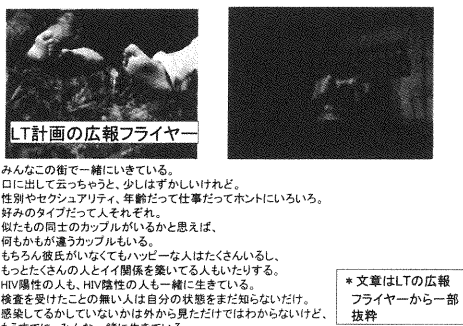


図5 Living Together(LT)計画
— Living Together Loungeの実施例—

また、これに関連したプログラムとして「EASY!キャンペーン」を2005年12月1日から30日まで実施した。「EASY!～Living Together is Easy(感染者と共に生きることは決して難しいことではない)」ということをして「EASY!」という言葉に集約させ、既存のゲイ対象のイベントやゲイミックスイベント(38件)の協力を得て、啓発資料(コンドームセット5105個、啓発フォトブックを2785部)を配布するなど無関心層への普及を図ることができた。

Living Together 計画はNGO同士が連携したプログラムであるばかりでなく、企画を具体化し、資料を作成するにあたっては多くのHIV陽性者が関わり、たくさんの意見交換をしつつ進められてきたプログラムである。このプログラムの参加者は「HIV陽性者とすでに一緒に生きている」ということを実感することで、HIV感染を自身に関連したこととして可視化するようになり、予防への意識が生まれる機会となっている。

5 最後に

東京地域の多様性に富んだゲイ・コミュニティにおいて、HIV感染についての啓発を効果的におこなう方法を

模索してきた。コミュニティベースの予防啓発として、ゲイバーとの協力によるコンドームアウトリーチ、クラブイベントでの啓発、ハッテン場との協力による啓発、また東京都との協働による若者向けやハッテン場向け講習会などのプログラムを行ってきた。当事者が参加する啓発は、訴求性の高い啓発資料や啓発手法を具体化し、ゲイ・コミュニティとの連携を推進してきた。啓発拠点aktaはその活動の基盤としての存在意義が大きく、また、コミュニティに開かれた場、街の人々が自由に訪れることができる場として運営されていることが大切である。また、デリバリーボーイのアウトリーチ活動の継続は商業施設との連携を高め、ゲイ雑誌等のメディアからの支援、クラブイベントの主催者との連携、NPO法人ぶれいす東京との協働、HIV陽性者との資料作成などが、啓発普及を一層に促進するものとなっている。

謝辞

本論文は、平成14-16年度厚生労働科学研究費補助金・エイズ対策研究事業「男性同性間のHIV感染予防対策とその推進に関する研究」(主任研究者・市川誠一、課題番号H14-エイズ-002)および平成17-18年度厚生労働科学研究費補助金・エイズ対策研究事業「男性同性間のHIV感染対策とその評価に関する研究」(主任研究者・市川誠一、課題番号H17-エイズ-004)によるものである。

参考文献

- 1) 厚生労働省エイズ動向委員会：平成18年エイズ発生動向年報，平成19年5月。
- 2) 佐藤未光，他。東京地域における男性同性間のHIV感染予防対策とその推進。厚生科学研究費補助金エイズ対策研究事業「男性同性間のHIV感染予防対策とその推進に関する研究」(主任研究者：市川誠一、課題番号H14-エイズ-002)平成16年度総合研究報告書。2005年3月。p.21-33。
- 3) 佐藤未光，他。東京地域における同性間のHIV/STI感染予防啓発の普及促進に関する研究。厚生労働科学研究費補助金エイズ対策研究事業「男性同性間のHIV感染対策とその評価に関する研究」(主任研究者：市川誠一、課題番号H17-エイズ-004)平成17年度総括・分担研究報告書。2006年3月。p.33-41。
- 4) 木村博和，他。東京地区のクラブイベント参加者に対する質問紙調査結果の概要。厚生労働科学研究費補助金エイズ対策研究事業「男性同性間のHIV感染対策とその評価に関する研究」(主任研究者：市川誠一、課題番号H17-エイズ-004)平成17年度総括・分担研究報告書。2006年3月。p.135-146。