

2) 大学生におけるH I V感染予防行動に関する介入調査, 児玉知子, 松田智大, 渡會睦子, 竹原健二, 高塚三生. 第14回日本行動医学会学術総会. 三重.

#### H. 知的財産権の出願・登録状況

なし.

#### 1. 参考文献

1. Fisher, J.D., et al., Changing AIDS risk behavior: effects of an intervention emphasizing AIDS risk reduction information, motivation, and behavioral skills in a college student population. *Health Psychol*, 1996. 15 (2) : p. 114-23.
2. Fisher, J.D., et al., Empirical tests of an information-motivation-behavioral skills model of AIDS-preventive behavior with gay men and heterosexual university students. *Health Psychol*, 1994. 13 (3) : p. 238-50.
3. Naar-King S, Wright K, Parsons JT, Frey M, Templin T, Ondersma S. Transtheoretical Model and substance use in HIV-positive youth. *AIDS Care*. 2006 Oct;18 (7) :839-45.
- 4: Gazabon SA, Morokoff PJ, Harlow LL, Ward RM, Quina K. Applying the transtheoretical model to ethnically diverse women at risk for HIV. *Health Educ Behav*. 2007 Apr;34 (2) :297-314.
5. Highstein GR, Willey C, Mundy LM. Development of Stage of Readiness and decisional balance instruments: tools to enhance clinical decision-making for adherence to antiretroviral therapy. *AIDS Behav*. 2006 Sep;10 (5) :563-73.
6. Hacker K, Brown E, Cabral H, Dodds D. Applying a transtheoretical behavioral change model to HIV/STD and pregnancy prevention in adolescent clinics. *J Adolesc Health*. 2005 Sep;37 (3 Suppl) :S80-93.
7. Gasiorowicz M, Llanas MR, DiFranceisco W, Benotsch EG, Brondino MJ, Catz SL, Hoxie NJ, Reiser WJ, Vergeront JM. Reductions in transmission risk behaviors in HIV-positive clients receiving prevention case management services: findings from a community demonstration project. *AIDS Educ Prev*. 2005 Feb;17 (1 Suppl A) :40-52.
8. Day RS, Nakamori M, Yamamoto S. Recommendations to develop an intervention for Japanese youth on weight management *J. Medical Investigation* 2004;50: 154-162.
9. 中村小百合, 任和子, 生田美智子他. 女子大学生のダイエット行動における変化ステージモデルと自己効力感との関係. *滋賀医科大学看護ジャーナル*,3 (1) :64-69.
10. ライフスキルトレーニング教育プログラムによるコンドームに対する青年の意識・態度の変化: 松本淳子 (淑徳幼児教育専門学校), 武田敏, 思春期学 22 卷 3 号 p337-344. 2004
11. 高校生に対するピア・エデュケーションによる HIV/AIDS 予防教育実践と効果: 奥野ひろみ, 樋口まち子, 永田文子, 児島桂子. *公衆衛生* 70 卷 1 号 p76-79.2006

12. Kauth MR, St. Lawrence JS, Kelly JA :  
Reliability of retrospective assessments of sexual HIV risk behavior: a comparison of biweekly, three-month, and twelve-month self-reports. *AIDS Education and Prevention*, 3 (3) : 207-214, 1991.
13. Dare OO, Cleland JG : Reliability and validity of survey data on sexual behavior. *Health Transition Review, Supplement 4* : 93-110, 1994.
14. Kalichman SC, Kelly JA, Stevenson LY :  
Priming effects of HIV risk assessments on related perception and behavior : An experimental field study. *AIDS Behavior*, 1 (1) : 3-8, 1997.
15. Weinhardt LS, Forsyth AD, Carey MP, Jaworski BC, Durant LE : Reliability and validity of self-report measures of HIV-related sexual behavior : Progress since 1990 and recommendations for research and practice. *Archives of Sexual Behavior*, 27 (2) : 155-180, 1998.
16. 吉嶺敏子, 木原雅子, 市川誠一, 木原正博 :  
性行動に関する質問票の信頼性に関する研究. *日本エイズ学会誌*, 8 (2) : 115-122, 2006.

表 1. 介入調査参加者および行動変容ステージ別プログラム参加者

		介入前	(%)	介入直後	(%)	6ヶ月後	(%)
介入群	A	92	(100)	81	(88.0)	45	(48.9)
	B	47	(100)	39	(83.0)	15	(31.9)
コントロール群		94	(100)			25	(26.6)
合計		233		120		85	

プログラム		PC	C	P	A	M	total
A	number	14	48	7	6	17	92
	%	15.2	52.2	7.6	6.5	18.5	100.0
B	number	10	17	4	7	9	47
	%	21.3	36.2	8.5	14.9	19.1	100
C	number	27	40	10	4	13	94
	%	28.7	42.6	10.6	4.3	13.8	100.0
Total	number	51	105	21	17	39	233
	%	21.9	45.1	9.0	7.3	16.7	100

表 2. 行動変容ステージ別「知識」「動機」「行動」変化  
行動変容ステージ別、HIV予防質問票の平均値比較

			無関心期 PC	関心期 C	準備期 P	実行期 A	維持期 M	平均
知識	介入前	男性	29.5 ± 3.54	32.3 ± 3.59	27.7 ± 1.53	34.0 ± 4.24	30.8 ± 2.50	31.1 ± 3.42
		女性	31.5 ± 3.15	31.2 ± 5.58	28.6 ± 6.27	30.0 ± 4.83	33.1 ± 3.35	31.4 ± 4.80
	介入直後	男性	40.0 ± 0.0	43.5 ± 2.43	43.0 ± 2.65	40.0 ± 0	42.3 ± 0.58	42.6 ± 2.21
		女性	40.9 ± 2.64	36.8 ± 4.03	43.0 ± 0.82	40.5 ± 2.12	41.1 ± 2.13	39.3 ± 3.82
	6ヵ月後	男性	-	34.3 ± 1.53	32.0 ± 0.0	38.0 ± 0.0	36.0 ± 0.0	34.8 ± 2.23
		女性	34.0 ± 3.35	34.1 ± 3.93	34.8 ± 3.30	31.0 ± 0.0	33.1 ± 3.44	33.8 ± 3.52
動機 項目平均	介入前	男性	2.54 ± 0.24	2.65 ± 0.32	2.52 ± 0.32	2.65 ± 0.25	2.56 ± 0.26	2.60 ± 0.28
		女性	2.41 ± 0.33	2.38 ± 0.29	2.51 ± 0.28	2.46 ± 0.17	2.47 ± 0.22	2.42 ± 0.28
	介入直後	男性	2.63 ± 0.28	2.72 ± 0.26	2.68 ± 0.39	2.73 ± 0.67	2.78 ± 0.26	2.71 ± 0.26
		女性	2.60 ± 0.28	2.58 ± 0.28	2.90 ± 0.84	2.72 ± 0.78	2.71 ± 0.29	2.65 ± 0.27
	6ヵ月後	男性	2.43 ± 0.33	2.87 ± 0.16	2.64 ± 0.10	2.77 ± 0.47	2.70 ± 0.26	2.73 ± 0.22
		女性	2.53 ± 0.21	2.49 ± 0.17	2.64 ± 0.21	2.28 ± 0.27	2.62 ± 0.27	2.53 ± 0.22
スキル	介入前	男性	76.5 ± 7.78	84.0 ± 19.7	97.3 ± 10.7	60.0 ± 31.11	51.3 ± 4.11	75.4 ± 22.23
		女性	82.7 ± 16.50	89.1 ± 16.22	65.8 ± 22.73	79.3 ± 18.61	60.9 ± 17.44	79.6 ± 20.22
	介入直後	男性	73.0 ± 0.0	74.8 ± 24.20	75.7 ± 24.58	42.0 ± 0.0	49.7 ± 8.50	67.1 ± 22.25
		女性	64.6 ± 15.67	77.8 ± 26.02	61.5 ± 18.08	61.0 ± 18.38	53.6 ± 16.83	67.4 ± 22.89
	6ヵ月後	男性	77.5 ± 6.36	79.1 ± 18.57	86.5 ± 0.71	86.0 ± 9.90	49.5 ± 17.46	73.7 ± 19.89
		女性	75.1 ± 20.31	77.5 ± 17.56	66.0 ± 24.05	68.8 ± 20.48	58.31 ± 20.78	71.6 ± 20.30

Precontemplation (PC), Contemplation(C), Preparation(P), Action(A), Maintenance(M)

表 3. HIV感染予防知識の介入効果（得点変化）

HIV予防知識の介入効果		無関心期 PC	関心期' C	準備期 P	実行期 A	維持期 M	平均	
男性	介入直後	度数	6	19	4	3	7	39
		平均	1.83	3.89	-1.25	0.33	3.86	2.77
		標準偏差	4.71	4.05	2.63	2.89	4.67	4.28
	6ヶ月後	度数	2	7	3	2	4	18
		平均	7	-2.57	4.67	1	5.25	1.83
		標準偏差	7.07	14.09	2.31	5.66	2.50	9.59
女性	介入直後	度数	12	34	7	6	15	74
		平均	2.25	1.06	3.86	4.5	0.47	1.68
		標準偏差	3.02	3.91	4.53	3.45	4.69	4.08
	6ヶ月後	度数	13	31	5	4	14	67
		平均	1.38	2.29	4.20	5.5	0.71	2.12
		標準偏差	2.72	6.59	5.89	4.93	2.64	5.22

表 4. 行動変容ステージ別 回答率 (%) (介入後, 介入 6 カ月後)

	session2	session3
PC	39.2	29.4
C	55.2	36.2
P	52.4	38.1
A	52.9	35.3
M	56.4	46.2

表 5. 介入による行動変容ステージ移行率 (%)

		session2	session3
PC	C	7.84	5.88
	P	1.96	1.96
	A	-	1.96
	M	-	3.92
C	P	1.90	5.71
	A	1.90	2.86
	M	1.90	2.86
P	A	4.76	-
	M	4.76	-
A	M	5.88	-

表 6. 介入後の行動変容ステージ別割合

		PC	C	P	A	M	total
介入前	男性	8	23	7	5	10	53
	(%)	15.1	43.4	13.2	9.4	18.9	100
	女性	36	75	14	10	26	161
	(%)	22.4	46.6	8.7	6.2	16.1	100
介入直後	男性	6	18	5	4	6	39
	(%)	15.4	46.2	12.8	10.3	15.4	100
	女性	12	37	5	5	11	70
	(%)	17.1	52.9	7.1	7.1	15.7	100
介入6か月後	男性	1	9		2	4	16
	(%)	6.3	56.3	0.0	12.5	25.0	100
	女性	9	30	10	4	13	66
	(%)	13.6	45.5	15.2	6.1	19.7	100

表 7. 性行為経験の有無と行動変容ステージ（男女別）

		性行為経験	PC	C	P	A	M	
男性	あり		5	14	7	5	10	41
	(%)		12.2	34.1	17.1	12.2	24.4	100
	なし		3	9				12
	(%)		25.0	75.0				
女性	あり		13	34	7	10	22	86
	(%)		15.1	39.5	8.1	11.6	25.6	100.0
	なし		23	41	7		4	75
	(%)		30.7	54.7	9.3		5.3	100.0
NA	あり		1	3		1		5
	(%)		20.0	60.0		20.0		100.0
	なし		1	1				2
	(%)		50.0	50.0				
合計			46	102	21	16	36	221

表 8. 介入群（プログラム A・B）とコントロール群における質問票評価

全参加者		総合得点			項目平均		
group		知識(介入前)	知識(介入直後)	知識(6ヵ月後)	知識(介入前)	知識(介入直後)	知識(6ヵ月後)
A	平均値	31.41	32.93	33.89	0.73	0.77	0.79
	度数	92	81	45	92	81	45
	標準偏差	4.57	4.79	3.11	0.11	0.11	0.07
B	平均値	31.79	34.33	32.67	0.74	0.80	0.76
	度数	47	39	15	47	39	15
	標準偏差	3.01	5.02	9.64	0.07	0.12	0.22
コントロール	平均値	30.10		32.92	0.70		0.77
	度数	94		25	94		25
	標準偏差	5.54		2.96	0.13		0.07
合計	平均値	30.96	33.38	33.39	0.72	0.78	0.78
	度数	233	120	85	233	120	85
	標準偏差	4.78	4.89	4.83	0.11	0.11	0.11

3回目参加者		合計点数			項目平均		
group		知識(介入前)	知識(介入直後)	知識(6ヵ月後)	知識(介入前)	知識(介入直後)	知識(6ヵ月後)
A	平均値	31.53	33.36	33.89	0.73	0.78	0.79
	度数	45	42	45	45	42	45
	標準偏差	3.81	4.08	3.11	0.09	0.09	0.07
B	平均値	31.67	34.47	32.67	0.74	0.80	0.76
	度数	15	15	15	15	15	15
	標準偏差	3.11	4.55	9.64	0.07	0.11	0.22
コントロール	平均値	30.76		32.92	0.72		0.77
	度数	25		25	25		25
	標準偏差	6.24		2.96	0.15		0.07
合計	平均値	31.33	33.65	33.39	0.73	0.78	0.78
	度数	85	57	85	85	57	85
	標準偏差	4.52	4.19	4.83	0.11	0.10	0.11

全参加者		動機			スキル		
group		介入前	介入直後	6ヵ月後	介入前	介入直後	6ヵ月後
A	平均値	3.56	3.34	3.46	3.71	3.96	3.97
	度数	90	79	45	91	77	44
	標準偏差	0.33	0.26	0.23	0.59	0.61	0.54
B	平均値	3.48	3.30	3.26	3.63	3.96	3.95
	度数	47	39	15	46	39	14
	標準偏差	0.26	0.29	0.17	0.69	0.61	0.56
コントロール	平均値	3.52		3.48	3.67		3.87
	度数	92		22	94		21
	標準偏差	0.28		0.25	0.49		0.51
合計	平均値	3.53	3.33	3.43	3.68	3.96	3.94
	度数	229	118	82	231	116	79
	標準偏差	0.30	0.27	0.24	0.57	0.60	0.53

3回目参加者		動機			スキル		
group		動機(介入前)	動機(介入後)	動機(6ヵ月後)	介入前	介入直後	6ヵ月後
A	平均値	3.65	3.37	3.46	3.80	4.05	3.97
	度数	45	42	45	45	42	44
	標準偏差	0.30	0.26	0.23	0.55	0.60	0.54
B	平均値	3.49	3.20	3.26	3.84	4.11	3.95
	度数	15	15	15	15	15	14
	標準偏差	0.24	0.17	0.17	0.58	0.56	0.56
コントロール	平均値	3.48		3.48	3.66		3.87
	度数	24		22	25		21
	標準偏差	0.26		0.25	0.51		0.51
合計	平均値	3.57	3.32	3.43	3.77	4.07	3.94
	度数	84	57	82	85	57	79
	標準偏差	0.29	0.25	0.24	0.54	0.59	0.53

表 8 (つづき)

介入効果: 得点差		総合得点		項目平均					
全参加者		知識(介入前後)	知識(6ヵ月後)	知識(介入前後)	知識(6ヵ月後)	動機(介入前後)	動機(6ヵ月後)	スキル(介入前後)	スキル(介入6ヵ月後)
group									
A	平均値	1.72	2.36	0.04	0.05	-0.23	-0.19	0.28	0.17
	度数	81	45	81	45	79	45	76	44
	標準偏差	4.37	4.18	0.10	0.10	0.31	0.36	0.30	0.41
B	平均値	2.56	1.00	0.06	0.02	-0.19	-0.23	0.34	0.06
	度数	39	15	39	15	39	15	38	14
	標準偏差	4.58	9.90	0.11	0.23	0.32	0.31	0.38	0.66
コントロール	平均値		2.16		0.05		-0.03		0.16
	度数		25		25		21		21
	標準偏差		7.08		0.16		0.25		0.32
合計	平均値	1.99	2.06	0.05	0.05	-0.22	-0.16	0.30	0.15
	度数	120	85	120	85	118	81	114	79
	標準偏差	4.44	6.33	0.10	0.15	0.31	0.33	0.33	0.44

3回目参加者		総合得点		項目平均					
		知識(介入前後)	知識(6ヵ月後)	知識(介入前後)	知識(6ヵ月後)	動機(介入前後)	動機(6ヵ月後)	スキル(介入前後)	スキル(介入6ヵ月後)
group									
A	平均値	1.90	2.36	0.04	0.05	-0.28	-0.19	0.27	0.17
	度数	42	45	42	45	42	45	42	44
	標準偏差	4.84	4.18	0.11	0.10	0.32	0.36	0.32	0.41
B	平均値	2.80	1.00	0.07	0.02	-0.29	-0.23	0.27	0.06
	度数	15	15	15	15	15	15	15	14
	標準偏差	2.78	9.90	0.06	0.23	0.31	0.31	0.32	0.66
コントロール	平均値		2.16		0.05		-0.03		0.16
	度数		25		25		21		21
	標準偏差		7.08		0.16		0.25		0.32
合計	平均値	2.14	2.06	0.05	0.05	-0.29	-0.16	0.27	0.15
	度数	57	85	57	85	57	81	57	79
	標準偏差	4.38	6.33	0.10	0.15	0.32	0.33	0.32	0.44

表 9. 介入群 (プログラム A・B) における介入効果 (得点変化)

	プログラム	N	平均値	標準偏差	平均値の標準誤差
介入直後の知識 (項目平均)	A	81	0.040	0.102	0.011
	B	39	0.060	0.106	0.017
6ヵ月後の知識 (項目平均)	A	42	0.059	0.096	0.015
	B	15	0.023	0.230	0.059
介入直後の知識 (総得点変化)	A	81	1.716	4.368	0.485
	B	39	2.564	4.576	0.733
6ヵ月後の知識 (総得点変化)	A	42	2.524	4.122	0.636
	B	15	1.000	9.899	2.556
介入直後の動機	A	79	-0.231	0.308	0.035
	B	39	-0.188	0.321	0.051
6ヵ月後の動機	A	42	-0.187	0.371	0.057
	B	15	-0.232	0.309	0.080
介入直後のスキル	A	76	0.277	0.296	0.034
	B	38	0.344	0.383	0.062
6ヵ月後のスキル	A	41	0.175	0.426	0.067
	B	14	0.063	0.656	0.175

表 10. 「動機 (motivation) 項目」 詳細について

A. セックスについて

1. 私が来月まったくセックスをしないとしたら…….
2. 私にとって大切な人達 (例えば両親や兄弟, 姉妹, 先生, 友人など) は, 私が (来月) セックスをすべきでないと考えている.
3. 私は来月, まったくセックスをしないつもりだ.

B. 安全なセックス (safer sex) について

4. 来月, セックスをする前にパートナーと安全なセックス (コンドームを使用して HIV や他の性感染症を防ぐ方法) について話し合うのは……と思う.
5. 私にとって大切な人達 (例えば両親や兄弟, 姉妹, 先生, 友人など) は, たいていそうすべき (私がセックスをする前に安全なセックスについてパートナーと話し合うべき) と考えている.
6. もし来月セックスするとしたら, セックスをする前にパートナーと安全なセックスについて話し合うつもりだ.
7. 来月, いつも安全なセックスをするようにパートナーに話して, そうできる可能性は …….
8. 私にとって大切な人達 (例えば両親や兄弟, 姉妹, 先生, 友人など) は, 私がいつも安全なセックスをするようパートナーに話して, そうすべきと考えている.
9. もし来月セックスをするとしたら, いつも安全なセックスをするようパートナーに話してそうするつもりだ.

C. コンドームについて

10. 来月, コンドームを買うことについて…….
11. 私にとって大切な人達 (例えばパートナーや両親, 兄弟, 姉妹, 先生, 友人など) は, そうすべき (私がコンドームを買うべき) と考えている.
12. 私は来月, コンドームを買うつもりだ.

D. コンドームをつねに手元に用意しておくことについて

13. 来月, コンドームをつねに手元に用意しておくのは…….
14. 私にとって大切な人達 (例えばパートナーや両親, 兄弟, 姉妹, 先生, 友人など) は, そうすべき (私がコンドームをつねに手元に用意しておくべき) と考えている.
15. 私は来月, コンドームをつねに手元に用意しておくつもりだ.

E. セックスの際に必ずコンドームを使用することについて

16. 来月パートナーとセックスする際に必ずコンドームを使用することについて…….
17. 私にとって大切な人達 (例えばパートナーや両親, 兄弟, 姉妹, 先生, 友人など) は, そうすべき (私がパートナーとセックスする際に, 必ずコンドームを使用すべき) と考えている.
18. もし来月セックスするとしたら, 私達 (私とパートナー) はコンドームを使用するつもりだ.

F. HIV 検査を受けることについて

19. 来月, HIV 血液検査を受けるのは…….
20. 私にとって大切な人達 (例えばパートナーや両親, 兄弟, 姉妹, 先生, 友人など) の多くは, そうすべき (来月 HIV 血液検査を受けるべき) と考えている.
21. 私は来月, HIV 感染をしているかどうかを調べるための血液検査を受けるつもりだ.

G. パートナーが HIV 検査を受けることについて

22. 来月, パートナーに HIV 血液検査を受けるように言うのは…….
23. 私にとって大切な人達 (例えば両親, 兄弟, 姉妹, 先生, 友人など) の多くは, そうすべき (私が来月パートナーに HIV 検査を受けるように言うべき) と考えている.
24. 来月, パートナーに HIV 血液検査を受けるように言うつもりだ.



表 11. 「動機」レベルと行動変容ステージの分析

oneway ANOVA (p-value)

介入前	3.私は来月、まったくセックスをしないつもりだ。	0.0500
介入前	4.来月、セックスをする前にパートナーと安全なセックス(コンドームを使用してHIVや他の性感染症を防ぐ方法)について話し合うのは……と思う。	0.0008
介入前	6.もし来月セックスするとしたら、セックスをする前にパートナーと安全なセックスについて話し合うつもりだ。	0.0256
介入前	8.私にとって大切な人達(例えば両親や兄弟、姉妹、先生、友人など)は、私がいつも安全なセックスをするようパートナーに話して、そうすべきと考えている。	0.0628
介入前	12.私は来月、コンドームを買うつもりだ。	0.0546
介入前	13.来月、コンドームをつねに手元に用意しておくのは……。	0.0113
介入前	15.私は来月、コンドームをつねに手元に用意しておくつもりだ。	0.0040
介入前	次に、セックスの際に必ずコンドームを使用することについてお聞きします。<p>16.来月パートナーとセックスする際に必ずコンドームを使用することについて……。	< 0.0001
介入前	17.私にとって大切な人達(例えばパートナーや両親、兄弟、姉妹、先生、友人など)は、そうすべき(私がパートナーとセックスする際に、必ずコンドームを使用すべき)と考えている。	0.0579
介入前	18.もし来月セックスするとしたら、私達(私とパートナー)はコンドームを使用するつもりだ。	0.0141
介入直後	4.来月、セックスをする前にパートナーと安全なセックス(コンドームを使用してHIVや他の性感染症を防ぐ方法)について話し合うのは……と思う。	0.0392
介入直後	6.もし来月セックスするとしたら、セックスをする前にパートナーと安全なセックスについて話し合うつもりだ。	0.0041
介入直後	16.来月パートナーとセックスする際に必ずコンドームを使用することについて……。	< 0.0001
介入直後	18.もし来月セックスするとしたら、私達(私とパートナー)はコンドームを使用するつもりだ。	< 0.0001
介入直後	19.来月、HIV血液検査を受けるのは……。	0.0202
介入6ヵ月後	4.来月、セックスをする前にパートナーと安全なセックス(コンドームを使用してHIVや他の性感染症を防ぐ方法)について話し合うのは……と思う。	0.0251
介入6ヵ月後	9.もし来月セックスするとしたら、いつも安全なセックスをするようパートナーに話してそうするつもりだ。	0.0184
介入6ヵ月後	10.来月、コンドームを買うのは……。	0.0005
介入6ヵ月後	13.来月、コンドームをつねに手元に用意しておくのは……。	0.0509
介入6ヵ月後	次に、セックスの際に必ずコンドームを使用することについてお聞きします。<p>16.来月パートナーとセックスする際に必ずコンドームを使用することについて……。	0.0012
介入6ヵ月後	18.もし来月セックスするとしたら、私達(私とパートナー)はコンドームを使用するつもりだ。	0.0013

表 12. 介入後の「動機」項目と得点変化（得点順）

	度数	平均値	標準偏差
直後差22	118	0.38	1.21
直後差13	118	0.27	0.96
直後差7	118	0.27	1.15
半年後7	82	0.27	1.11
半年後12	82	0.24	1.54
直後差4	118	0.18	0.77 *
直後差10	118	0.11	1.11
半年後3	82	0.10	1.27
直後差3	118	0.09	1.20
半年後16	82	0.07	0.68
半年後4	82	0.04	0.76
直後差16	118	0.02	0.89
半年後10	82	0.01	1.08
直後差19	118	0.01	1.01
直後差18	118	-0.01	0.97
半年後22	82	-0.01	1.31
半年後6	82	-0.01	0.92
半年後13	82	-0.02	1.08
半年後24	82	-0.04	1.40
半年後18	82	-0.06	0.85
半年後21	82	-0.09	1.33
半年後19	82	-0.11	1.02
半年後9	82	-0.12	0.85
半年後15	82	-0.20	1.39
直後差9	118	-0.20	1.10
直後差12	118	-0.31	1.28
直後差15	118	-0.40	1.21
直後差6	118	-0.40	1.26
直後差21	118	-0.72	1.29
直後差24	118	-0.75	1.25

\* p<0.05 (ANOVA)

研究者名	年次	対象者とプログラム	主なアウトカム	効果
野々山未希子ら	2002年10月-2003年11月	425人(15-24歳:5都道府県)2種類のSTD予防啓発ビデオ視聴	セルフ・エフィカシー尺度(GSES)、コンドーム自己効力感測定日本語尺度(CSES)	予防意識の向上(CSES得点上昇)
鄒陽子ら	2000年10-12月	高校生1297人(3校)60-90分の講義	性感染症の知識と性行動に対する意識	知識向上 意識変化なし
蔵本美代子ら	2001-2002	83名(高校生と大学生)性教育のピアエデュケーション	受講者によるプログラムの4段階評価	・ ・
林謙治ら	2003-2005	高校生190人 性教育ワークシートを用いた講義	性意識・行動に関する直前・介入8ヶ月後、1年8ヵ月後評価(性感染症認識度、性交経験率・見解、コンドーム使用率)	性感染症認識度改善、 行動変容 なし
鄒陽子ら	2000年7月	高校生(女子)161人 60分講義(性に関する自己決定、性感染症、妊娠・避妊など)	性規範、避妊法、性感染症についての知識	性感染症に関する知識向上

図 1. 国内 HIV 感染予防介入研究レビュー

厚生労働科学研究費補助金（エイズ対策研究事業）  
分担研究年度終了報告書

エイズ予防介入プログラムについて

研究協力者 渡會 睦子（東京医療保健大学）

研究要旨

【目的】 テーラーメイドエイズ予防介入に資する本研究のために、プログラム内容および教材を開発する。

【方法】 若年層に対するエイズ予防・性教育プログラムを改変したものを利用することとした。著者が今日まで実際に利用してきた性教育教材をもとに、プログラム内容を本研究のエイズ予防介入に合わせて編集し、内容の確定を行い、60分間を1回という介入プログラムの枠に入るように設定した。

【結果】 エイズ予防には、生命やパートナーの性の尊重、薬物から身を守る方法等を含む、包括的なアプローチが必要であるとの考えから、様々な情報を同時に提供することとし、生命・人間関係を重視したプログラム、性感染症の知識を重視したプログラムの二つを準備した。

【結論】 同様の内容を伝達するのに、二つの違うタイプの資料を作成することができた。本教材を精査することによって、テーラーメイドエイズ予防介入のための教材を作成することが可能である。

A. 研究目的

エイズ予防介入において、一般対象に対して予防啓発活動が実施されているものの、性行動や性感染症に対する意識の差や、性行動パターンの多様性を考慮した、いわゆるテーラーメイドの教材は国内にはない。さらに、エイズ予防介入プログラムの評価は盛んに実施されているものの、「どのようなプログラムが効果的なのか」、を科学的に整理し、効果的かつ特殊な教育スキルがなくとも利用可能な教材を作成する必要がある。本研究では、テーラーメイドエイズ予防介入に資するプログラム内容、および視

覚的教材を開発することを目的とした。

B. 研究方法

最終的にグループは無差別に（性に偏りなく）3群（対照1群、介入2群）とし、介入群には2種類のプログラム（A「生命・人間関係を重視」、B「性感染症の知識を重視」）を実施することとした。

プログラムをこの2種とした背景には、これまでの知見として「性行為を生命の重要な営みとして捉える考え方をしない若者に、一時的な性行為に陥りやすい者がみられる」もしくは「性行動の活発な（性行為

経験のある)若者は具体的な性感染症の情報を求める」という報告があることによる。

プログラム内容は、若年層に対するエイズ予防・性教育プログラムを改変したものを利用することとした。

#### C. D. 研究結果および考察

今日まで実際に利用してきた性教育教材をもとに、本研究のエイズ予防介入に合わせて編集し、内容の確定を行った。

改変にあたっては、Compendium of HIV Prevention Interventions with Evidence of Effectiveness (CDC's HIV/AIDS Prevention Research Synthesis Project)も参考にした。また、もともと、「高校生向け」であった教材を、大学生以上を対象とするにあたり、「性行動が活発になり始める年代に向けたもの」、から「性交をする機会が頻繁にあるということを想定したもの」に改変するという作業を行い、さらにエイズ予防介入ということで予防方法の教育に重点を置いた。

プログラム内容を、10のモジュールに分けて検討し、60分間を1回という介入プログラムの枠に入るように1分1枚の割合でスライドを作成した。モジュールの内容は、1) ライフサイクルと青年期、2) 決定判断できる力、3) 自他の生命の尊重、4) 異性の尊重、5) 性行動の選択、6) 避妊、7) 性感染症(HIVとその他のSTD)、8) エイズの予防とコンドームの使用、9) 売買春、性の社会的病理、性犯罪、10) アルコールと薬物である。焦点は、モジュール7と8にあるが、エイズ予防には、生命やパートナーの性の尊重、薬物から身を守る方法等を含む、包括的なアプローチが必要であるとの考えから、様々な情報を同時に提供する

こととした。

各介入群(AグループおよびBグループ)の介入プログラムは、提供する知識の内容はそれぞれのモジュールにおいて同一のものとし、表現の仕方においてのみ2群における差別化をはかった。

2種類の介入プログラムはA:「生命・人間関係重視型」、B:「性感染症の知識重視型」(いずれも家族計画教会出版の高校生向けCD-ROMスライド資料使用)で、調査対象者にはいずれかが割り当てられる。介入プログラムの実施は、大学の教室を利用し、準備した教材をパワーポイントのスライドとして映写し、講義形式とした。

1. 2種のプログラムA:「生命・人間関係重視型」、B:「性感染症の知識重視型」について

以下、A:「生命・人間関係重視型」、B:「性感染症の知識重視型」の特徴を述べる。

1) プログラムA:「生命・人間関係重視」

プログラムA:「生命・人間関係重視」では、性感染症の予防を行うための生命・人間関係に関する項目に重点を置いたプログラムとなっている。

前半部に、性行為と人生の関係、生命の尊重について伝え、後半部で性感染症について考えていくことができる60枚のスライドを60分で講義するプログラムになっている(図1)。

1-1) 生命の尊さから自分を大切にする・人を大切にするには何が必要か

1. 人間の人生
2. 青年期の課題

3. 自分本位の生き方と他者への思いやり
  4. 好きと言う気持ちと自分の心
  5. 他者も大切に. そしてもちろん自分も大切に.
  6. 性は人間の人生を考えることです
- 1-2) 思春期以降の二次性徴における性的な発達や心理面, 交際のマナーについて
7. 思春期からの男子と女子の心の違い 4枚
  8. 接近欲
  9. 接触欲
  10. 性の不安や悩み
  11. 男子と女子の心の違い
  12. 異性とのかかわりの中では
  13. 異性との付き合いのマナー
  14. 脳の役割 8枚
  15. 男子と女子の心の違い
  16. 交際と責任 7枚
- 1-3) 性行為と人生の関係, 生命の尊重について
17. 一度の性行為でも, 自分の人生に関係してくることがある. 2枚
  18. 生命の尊重
  19. インフォームドコンセント
  20. 生命に対する責任
- 1-4) 性行為のリスクとしての性感染症について
21. 性感染症とはどんな病気でしょうか
  22. 今, あなたの性を大切にしてほしい理由
  23. 性は人間の生を考えることである.
  24. どうして, 若い人たちに, 性感染症が増えてきたのだろうか?
25. 性感染症の症状と治療について 3枚
  26. ただ一度の経験の背後には
  27. 保健所における HIV 抗体検査・相談受付実施件数
  28. 日本の AIDS 患者・HIV 感染者報告数
  29. AIDS 患者と HIV 感染者の累計
  30. HIV の感染経路 2枚
  31. AIDS の誤解とうわさ
  32. 保健所での HIV 抗体検査の流れ
  33. HIV 抗体検査後の感想
  34. クラミジア 2枚
  35. 梅毒 2枚
- 1-5) 性感染症の予防
36. 性感染症の予防 2枚
  37. 自分を大切にすること
  38. 周囲の人と話す重要性
- 2) プログラム B: 「性感染症の知識重視」  
B: 「性感染症の知識重視型」は, 性感染症の知識に関する項目に重点を置いたプログラムとなっている.
- 全体的に性感染症について伝え, 最後に性行為と人生の関係, 生命の尊重について伝えていくことができる 60 枚のスライドを 60 分で講義するプログラムになっている (図 2).
- 2-1) 性感染症について
1. 「性感染症」とはどんな病気でしょうか
  2. 今, あなたの性を大切にしてほしい理由
  3. 性は人間の性を考えることである.
  4. 一度の性行為でも, 自分の人生に関係してくることがある. 2枚

5. 性感染症の症状と治療 3枚
6. ただ一度の経験の背後には
7. 保健所における HIV 抗体検査・相談受付実施件数
8. 日本の AIDS 患者・HIV 感染者報告数
9. AIDS 患者と HIV 感染者の累計
10. HIV の感染経路 2枚
11. これらではうつりません 2枚
12. HIV 感染の危険性の高い人は誰でしょう
13. 保健所での HIV 抗体検査について 4枚
14. クラミジア 4枚
15. 淋病
16. 性器ヘルペス 2枚
17. 尖圭コンジローマ
18. 梅毒 4枚
19. トリコモナス膣炎
20. 毛じらみ 2枚

2-2) 性感染症の予防

21. 性感染症の予防
22. みなさんに注意してほしいことは 3枚
23. 性の病気

2-3) 性情報と犯罪

24. 性情報と犯罪
25. 出会い系サイトなどの事件
26. 危険な出会いと性
27. 多くの人との性行為 2枚
28. 飲酒・麻薬と性 2枚
29. 性被害と加害 3枚
30. デートレイプとは

2-4) 自分を大切にする・人を大切にすることに

は何か必要か

31. 性は、自分のもの
32. 性の病気と自分をまもること

2-6) 思春期以降の二次性徴における性的な発達や心理面、交際のマナーについて

33. 大人への成長
34. 異性との付き合いとマナー
35. 脳の役割
36. 周囲の人と話す重要性

**E. 結論**

同様の内容を伝達するのに、二つの違うタイプの資料を作成することができた。本教材を精査することによって、テラーメイドエイズ予防介入のための教材を作成することが可能である。

**F. 健康危険情報**

該当なし。

**G. 研究発表**

1. 論文発表  
特になし
2. 学会発表  
特になし

図1 プログラムA: 「生命・人間関係重視」

スライド	内容
<p><b>人間の人生</b></p> <p>乳児期 幼児期 児童期 プレ青年期 青年前期 青年後期 成人期 壮年期 老年期</p> <p>どのような人生を歩むかは、その人の価値観や目標によって異なります。</p> <p>ライフサイクル（発達過程）の中で、 青年期とはどのように生きる課題を持つのだろうか</p>	<p>人間の人生の中で、ライフサイクル（発達過程）の中で、どのような人生を歩むかは、その人の価値観や目標によって異なる。今私たちの生きる青年期とはどのような生きる課題を持つのだろうか。</p>
<p><b>他者も大切に。 そして、もちろん自分も大切にしましょう。</b></p>	<p>他者が大切なことはこれまで教育で学んできた経験が、多々あるだろう。しかし、意外と学んでいないのが、自分を大切にすることでもある。自尊心の低いこの時期に、改めて自分を大切にすることの意味を生徒に伝えていく必要がある。</p>
<p><b>性は人間の生を考えることです</b></p> <p>予防せず望まない妊娠をしてしまうことは、自分の性を大切にしていなかったことにもつながります。</p> <p>今や将来の生を守るために、今の自分を大切にしていきましょう！</p>	<p>予防せず望まない妊娠をしてしまうことは、自分の性を大切にしていなかったことにもつながる。今や将来の生を守るために、今の自分を大切にしていきましょう！</p>



**思春期からの、  
男子と女子の心の違い**



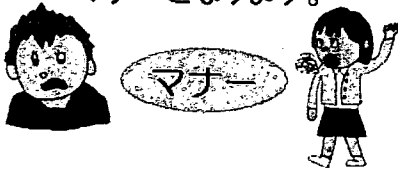
思春期を過ぎると、男子と女子の心は、意外に違うのです。

たとえば、好きな人と手をつなぐという行為...

思春期を過ぎると、男子と女子の心は、意外に違うのです。たとえば、好きな人と手をつなぐという行為...



異性とのつきあいでは、自分や相手の体と心を大切に考えた上での行動がマナーとなります。



異性とのつきあいでは、自分や相手の体と心を大切に考えた上での行動がマナーとなる。異性とのつきあいでは、マナーを大切にしていける必要がある。

**脳の役割**

人は、

- 判断できます
- よく考えることができます
- やさしさを持つことができます
- 人をいたわることができます

思春期は、心と体が発達します。人らしく生きていくために、脳を3階まで十分に使えるようにしましょう！



判断できる。よく考えることができる。やさしさを持つことができる。人をいたわることができる。思春期は、心と体が発達します。人らしく生きていくために、脳を3階まで十分に使えるようにしましょう！





## 交際と責任

### 男女の心の平等と思いやり

男女はいろいろな面で平等になってきました。でもまだまだ、性については平等でない部分がたくさんあります。リスクについて知識を持ち、リスクを負いやすい女性に対する思いやりの意識と行動があってこそ、本当の男女平等がうまれてきます。

自分と相手を大切にするためにも、  
じっくり考えよう!!

男女の心の平等と思いやり男女はいろいろな面で平等になってきた。しかしまだ、性については平等でない部分がたくさんある。性に関するリスクについて知識を持ち、リスクを負いやすい女性に対する思いやりの意識と行動があってこそ、本当の男女平等がうまれてくる。自分と相手を大切にするためにも、じっくり考える必要がある。



一度の性行為でも、自分の人生に関係してくることがある。実際の話。  
あなたはどうか考えますか？

18歳からつきあっていた彼。とっても幸せで24歳で結婚することになりました。結婚式の3ヶ月前、だるくてだるくて具合が悪くて我慢できなかったから受診したんだけど・・・  
AIDSと診断されました。  
性行為は彼としか経験がなかったから彼にこれからのことを相談したの。  
でも、その後彼と連絡が取れなくなったの。  
ショックでますますAIDSが悪化しています・・・

一度の性行為でも、自分の人生に関係してくることがある。実際の話。  
あなたはどうか考えますか？

## 生命の尊重

人間は人間を優先に考えている。  
生き物によって、生命の質が違うと考えているのだろうか？

人間どうしではどうだろうか？  
人種差別や障害者差別、人と違うことを個性としてとらえず差別の対象にしないだろうか？

人工妊娠中絶・出生前診断・遺伝子操作  
人の手によって、いのちを中断したり調整してもよいのか。

人間は人間を優先に考えている。生き物によって、生命の質が違うと考えているのだろうか？人間どうしではどうだろうか？人種差別や障害者差別、人と違うことを個性としてとらえず、差別の対象にしないだろうか。

「性感染症」とは、どんな  
病気でしょうか？

あなた達には、関係の  
ない病気でしょうか？



あなた達には、関係ない病気だろうか？



今、あなたの性を  
大切にしてほしい理由

**性** 「からだの清潔」「自分を大切にすること」  
「体の構造」「生命」「道徳」「男女の心の平等」  
「妊娠」「人工妊娠中絶」「不妊症」「性感染症」 etc.

いろいろなことを考えなければ、自分の性と生(人生)を  
守ることができません。

人間として自分だけでなく人の体と心を守るためにも必要である。

今、あなたの性を大切にしてほしい理由は「からだの清潔」「自分を大切にすること」「体の構造」「生命」「道徳」「男女の心の平等」「妊娠」「中絶」「不妊」「性感染症」 etc. を学ばないと理解できない全く、いやらしい話ではありません。人間として自分や人の体と心を守るために知ってほしい内容である。

(生きるための心と書く) **性**は

人間の**生**(人生)を考えることでもあります



一度の**性**行為でも、自分の人生に関係してくることがある



性は人間の性を考えることである。一度の性行為でも、自分の人生に関係してくることがある。

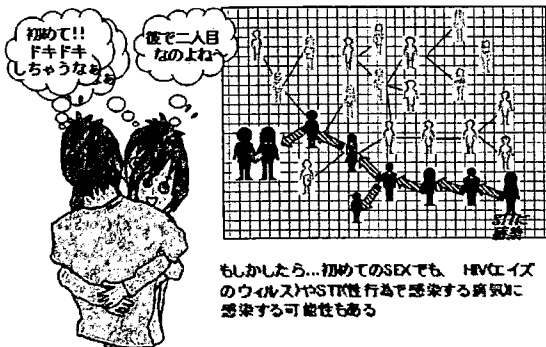
# S T I (sexually transmitted infection) 性感染症

性感染症は知られていない病気が多くあります

- 性器クラミジア感染症・淋病・梅毒・
- 性器ヘルペスウイルス感染症・尖圭コンジローマ・
- HIV感染症/AIDS・トリコモナス感染症・毛じらみ症・
- 軟性下疳・A型肝炎・B型肝炎・
- 細菌性膿腫・性器カンジダ症・赤痢アメーバ症・
- 伝染性単核症・非淋菌性尿道炎・疥癬など

性感染症は知られていない病気が多くあります。

## 「ただ一度の経験」の背後には...?

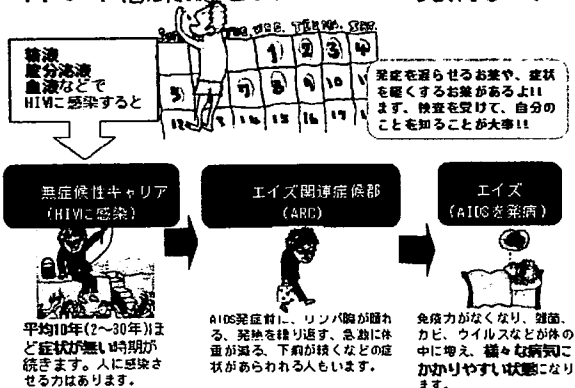


① 初めてのSEXの経験でも、エイズのウイルスであるHIVや、STIは、うつる可能性がある。② 男性同士・女性同士が線で結ばれている点について a 実際は200人に1人の割合で同性愛者は存在し、当然のことである b みんなの周りにも当然存在している c 偏見は、傷ついている人が側にいるかもしれないと考える必要がある行為である d 偏見によって、幼いころから傷つくことがあり、隠さずには生活できない状況にあった人がいるということを理解すること

【この他に著者が講演時に話していること】

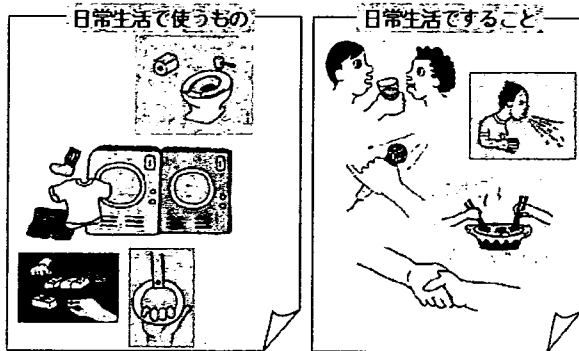
① みんなが考える普通の恋愛（不特定多数ではなく）で付き合っていた彼女から感染した人もいる。② 著者の周りには、同性愛者が多くいる。みんなが知らないだけで、多く存在している。 etc...

## HIV感染からAIDSの発病まで



スライドをクリックし、流れに沿って説明を読み上げるとスムーズに説明できる。① 無症候性キャリアの時期は、平均して約10年、半年~30年の幅がある。 a 輸血などで大量にウイルスが入った場合、発病が早いといわれている。 b 10代~25歳未満の若者は、免疫力の関係からか(未研究)発病の時期が早いことが多い。② 感染を早く見つけ、できるだけ早い時期から薬を飲むと、エイズ発病の時期を遅らせることができる。

これらでは、うつりません!!



これらでは、うつりません!!



スライドのような行為ではHIVは感染しない。精液・膣分泌液・血液に触れなければ感染しない。よく軽いキスとは?と質問がある。それは、軽いキスでは、出血が伴わないという意味がある。よって、相手の口腔内に出血しているような状態では、感染する可能性がある。【この他に著者が講演時に話していること】このような行為では感染しないので、HIVの感染を受けている友人と、食事を一緒につついても、同じお風呂を使っても一切感染していない。etc...

## クラミジア



クラミジア・トラコマ  
ティスによる感染  
2~3週間

とても増えている病気です!!

### 男性



尿道からうみや、白い濁りのある尿が出る  
排尿時の痛み(淋菌性尿道炎より軽い)  
自覚症状が無い(症状が無い割合50%とも言われる)

### 女性



自覚症状が無い(症状が無い割合80%とも言われる)  
少しおりものが増える程度  
膀胱炎になることもある  
腹膜炎で腹痛で発見されることが多い

① 男性は、約50~80%の人に症状があり、女性は、約20%の人にしか症状が出ない。SEX経験のある女性であれば、1/4の確率で感染している可能性がある(抗体検査で+になる)とも言われている。② 女性は無症状の人が多いため、気付かず進行する人が多い。また、治療を中断してしまう人も多く、中断した場合は、感染力もあり、人にうつしてしまう。③ 近年は、性行為の中でもオーラルセックスでの感染も増加している。フェラチオなどで、喉に、クラミジアを感染し、他の相手にもフェラチオで感染させることが多い。④ 四角の写真: 女性の子宮口から出ているおりもの丸の写真: 目に感染し、結膜炎になった状態気が付かなかつたり・放置することによって、⇒次のスライドへ