

## 『十代の望まない妊娠防止対策に関する研究』

### I. 世界各国の十代妊娠、中絶、出産、避妊等に関する現状調査

北村 邦夫 (社) 日本家族計画協会クリニック (東京都)  
相部 園 オフィスA I B E (サンフランシスコ)

#### 1. 調査方法

英国ロンドンに本部があり、赤十字社に次ぐ世界第二番目のNGO(非政府組織)とされている国際家族計画連盟(International Planned Parenthood Federation、IPPF)の協力を得て、世界167の国並びに地域の家族計画協会に英文で書かれたA4版の調査表8枚を送付し、89カ国の家族計画協会と18のカリビアン家族計画協会から、合わせて90の回答が寄せられた。回収率は53.9%であった。調査票は、下記のように多岐にわたる項目によって構成されている。

- ・十代の避妊については、法的に認められているか
- ・処方箋なしに使える避妊法があるか
- ・十代の避妊具はどこで手に入るか
- ・貴協会はその供給ができるか

- ・貴協会には若者向けのカウンセリングサービスが行われているか
- ・十代の教育プログラムへの経済的援助はどこに行っているか
- ・学校における公式のカリキュラムの中に、十代の避妊教育が含まれているか
- ・貴国では学校での避妊教育に対して消極的か
- ・消極的・批判的であるとしたら、どのような人々か
- ・十代は避妊に関する情報をどこから一番得ているか
- ・十代への教育のために、どのような方法が取られているか
- ・各国の統計：出生数、十代の母親から産まれた出生数、結婚が法的に認められている年齢、初婚平均年齢、第一子出産平均年齢、義務教育年齢、高校進学率、平均初交年齢
- ・十代妊娠が起こった場合の対応：在学中に

## 妊娠した場合

- ・人工妊娠中絶について：合法か、中絶数、十代の中絶数、中絶許容週数
- ・十代の中絶には同意が必要か
- ・十代の多くはどこで中絶を行うか
- ・中絶費用はどうか
- ・中絶後のカウンセリング体制は整えられているか
- ・非合法的な中絶数はどれくらいあるか

## 2. 調査結果の概要

①未婚の十代の避妊法へのアクセスが法律によって規制されている国は少なかったが、子宮内避妊具、ノルプラント、注射法等の医療従事者の関わりが必要な避妊法には年齢制限を設けている国が見られた。コンドームは医師からの処方なしですべての国において入手可能であり、低用量経口避妊薬（以下「ピル」）はおよそ半数において入手可能であった。また医師の処方によってのみピルが入手できる国においては、ピル服用前の検査が必要であった。

②若者達の中で最も頻繁に用いられている避妊法はコンドームとピルであり、次いで殺精子剤、あるいは膈外射精といった薬品や器具を必要としないものであった。性交後避妊（モーニング・アフター・ピル）が若者の間で人気があったのは、僅か12カ国で、この年齢層における緊急避妊法に対する知識レベルの低さを物語っている。女性用コンドーム

は多くの国でまだ普及しておらず、また若者の間では人気がなかった。

③若者達の間で最も頻繁に利用されている避妊具の入手先は、家族計画協会、個人の医療機関、小売店などである。カウンセリングに関しては、健康問題などについて専門家と一対一のカウンセリング、あるいはピア・エデュケーターによるグループ・カウンセリングを求める傾向が認められた。また電話によるカウンセリングは多くの家族計画協会が提供していた。これらの家族計画協会の若者を対象としたプログラムの経費は、そのほとんどが国際家族計画連盟（IPPF）あるいはそれぞれの政府によって提供されていた。

④本調査に協力した大半の国では、避妊に関する情報は学校における性教育の中に含まれていなかった。71の家族計画協会は、学校における避妊教育にはある種の反発、特に宗教的な見地からの反対意見があったと報告している。一方、多くの家族計画協会では、必須科目としての性教育を正式なカリキュラムに組み込むこと、厳格な守秘性適切なカウンセリングと共に、あらゆる避妊法が容易に入手できるよう、若い世代に理解のあるクリニックを充実させること、これらが緊急を要する課題であると報告している。

⑤全出産に対する十代の出産の割合は、ジャマイカの25%が最高で、最低はオランダの1.5%であった。アフリカ、ラテン・アメリカとカリビアン地域に国々は、世界最高の出生率を示している。これらの国では、早期結婚が許されており、若年出産が奨励されて

いる。また義務教育に関する法律が存在せず、女生徒が妊娠した場合、ほとんどの学校が退学処分を行うため、彼女らにとって学校教育を終了する機会は極めて稀になっている。

⑥中絶は多くの国において規制されており、特に十代の未婚女性にとっては非常に困難な状況になっている。ある国では親の同意が必要で、また個人の医療機関では中絶費用はその多くが妊娠した女子によって支払われている。

### 3. 考 察

若年出産が少ない国々において共通していることは、男女共に高い就学率、重大の関心を高めることを目的とした複合的コミュニケーション方法の効果的な導入、男女双方への避妊法を提供し得る多彩な小売店、あるいは十代を対象として制度化された統括的カウンセリング・サービス、十代対象プログラムへの政府機関からの適切な資金援助、学校における性教育または避妊教育に対する社会からの積極的な支援などである。またこれらの国々で出生率が低いのは、少子化を好む傾向にあり、安全な中絶サービスは当然の権利として、あるいは比較的制約の少ないシステムが確立されている。十代における妊娠は多くの社会的要素の相互作用によるものである。従って一見して家族計画に直接関与していないかのような政府政策も、当問題に重要な関わりを持っている。義務教育、結婚可能な法的

年齢の設定、貧困な母親達への社会福祉・生活保護システム、住宅政策、あるいは各種メディア（例：青少年が読む雑誌やコミックの検閲）の統制などがそれである。

アメリカにおける十代の妊娠問題に関するプロジェクトの評価は、次のような報告を行っている。

①成功したプロジェクトは、ある一つの目標達成に注意を払い、徹底的かつ包括的であったこと。

②十代に達しようという年齢層に焦点をあて、家族や友人を巻き込んだものであったこと。

③人々の行動変容を迫ろうというプログラムは、長年にわたって絶えず実行されていくものであり、政府やNGOへの委託、また教師、健康医療専門家、健康教育者、あるいはマスメディア、製薬会社、医師会、家族計画専門家、そして最も重要な意味において親や兄弟など家族からの密接な協力が必要であったこと。

### 4. わが国への提言

日本における十代妊娠の問題は、西欧諸国や開発途上国に比較して深刻さに欠けるが、近年のわが国の若年層に認められるクラミジア感染症をはじめとした性感染症の広がりを鑑みると、楽観できないことは明らかである。私たちは、この機に及んでもなお、十代の性行動が加速化している事実を目をつぶったり、対岸の火事のような認識でいると、将来に大

きな禍根を残すことになるだろう。それは、十代の妊娠やエイズを含めたSTDなどの諸問題を、社会的、経済的、福祉的に解決することを迫られるからである。

ここでは、とりわけわが国における十代妊娠の防止のための未来戦略として、以下のよう  
に提言したい。

- ①中学校低学年を対象とした避妊やエイズを含む性感染症感に関する情報を含んだ性教育カリキュラムを作成し、全国的に広くその教育を義務づける。
- ②リプロダクティブ・ヘルス/ライツ（性と生殖に関する健康/権利）の視点から、安全で、安価例えば保険適応となるような、人工妊娠中絶を行い得ること。
- ③近代的避妊法、中でも低用量経口避妊薬の早期認可を実現させること。
- ④ピア・カウンセリング（仲間教育）組織の充実や、親への性教育の実施と、性教育プロモーターの養成。
- ⑤問題行動児や不登校児を対象とした徹底的なアウトリーチ並びに集中的なケース・マネージメントの実施。
- ⑥マスメディアの性に関する責任ある報道へのガイドラインの作成
- ⑦若者を対象としたクリニックの増設と、全国を網羅する電話相談システムの構築。
- ⑧若者でも容易に買ったり、借りたりできるポルノ雑誌やアダルト・ビデオの内容に対する規制。
- ⑨そして、よりリスクの高い行為につながる危険性の高い喫煙、飲酒、薬物などの使用を

極力減少させることを目的としたプログラムの作成と実施。

Appendix 1 Questionnaire for the Study on the Prevention of Unwanted Teenage Pregnancies in Japan

Please answer the following questions to the best of your ability, attaching reference materials or citing official sources where appropriate. The term "teenager" refers to youths between the ages of 13-19. Please print legibly or type.

Your country: \_\_\_\_\_

Name of Organization:

\_\_\_\_\_

Name and title of person filling out the questionnaire:

\_\_\_\_\_

**A. Contraception**

A-1. What is your country's law governing teenagers' access to contraception? (you can select more than one)

- Illegal, teenagers have no legal access
- Legal, same as adults
- Legal, but parental consent required
- Legal, but there is an age limit

--> Please indicate at what age teenagers can access contraceptives: \_\_\_ years old and above

- Only accessible to married teenagers
  - No defined law yet, not been stipulated by government
  - Other answer--> Please explain:
- \_\_\_\_\_

A-2. In your country, which contraceptive methods are available without a prescription (over-the-counter)?

\_\_\_\_\_

A-3. What are the main contraceptive methods used by teenagers?

Method	Please ✓
Condoms	
Pills	
Depo Provera or other injectables	
Norplant	
IUD	

Method	Please ✓
Diaphragm	
Spermicidal foams, jellies, suppositories, sponges, films	
Withdrawal	
Natural family planning/periodic abstinence	
Post-coital pills (morning after pills)	
Traditional methods such as medicinal herbs	

Other: Please explain \_\_\_\_\_

A-4. What are the main supply sources for teenagers?

- Family Planning Association clinics, workers or pharmacies
- Government clinics, workers or pharmacies
- Other private (non-governmental) clinics, practitioners and pharmacies not affiliated with the FPA
- Supermarket, pharmacies, market vendors or other commercial outlets
- Youth associations or youth clubs
- Schools, school-based clinics
- Vending machines
- Traditional Birth Attendants (TBAs)
- Other: Please explain \_\_\_\_\_

A-5. Does your organization supply contraceptives?

- Yes
- No (go to A-7)

A-6. If yes, under what conditions? For example, any restrictions on hormonal contraceptives?

---



---



---



---



---

A-7. Does your association organize youth counseling services?

- Not at all (go to A-9)
- Yes

A-8. If yes, what kind?

Run by professionals	✓ if available	Run by youths/peers	✓ if available
hotline/telephone counseling		hotline/telephone counseling	
group counseling		group counseling	
one-on-one counseling		one-on-one counseling	
specially organized events, meetings		specially organized events, meetings	
camps and retreats		camps and retreats	
radio talk shows		radio talk shows	
television shows		television shows	
newspaper columns		newspaper columns	
magazine columns		magazine columns	
Other: explain		Other: explain	

A-9. In your country, who provides most financial support to the youth educational programs?

- Donations from individual donors  
 Government subsidies  
 IPPF  
 Philanthropic foundations (local and abroad)  
 Income generated from other services  
 Other: Please explain \_\_\_\_\_

A-10. In your country, is information on contraceptives given out to teenagers as a part of sex education in the formal school curriculum?

- Yes  
 No

A-11. In your country, are there groups which oppose contraceptive education in schools?

- There is opposition  
 There is no opposition from any particular group (go to A-13)





A-15. What kind of communication channels do you use to educate teenagers?

- One-on-one meetings
- Group meetings
- Posters
- Billboards
- TV skits, announcements
- Radio skits, announcements
- Magazine articles
- Leaflets, pamphlets, booklets, flyers
- Other innovative educational materials such as stickers, pins, and stationery items with messages
- Computer networks
- Other: Please explain \_\_\_\_\_

**B. Pregnancy**

B-1. What is the estimated number of live births in your country (please state year)?

---

B-2. According to the latest official statistics, how many births occurred to women 19 years and under? Please state year and source of your data. If possible, please attach the vital statistics data for the past ten years for our reference.

---

B-3. In your country, what is the legal age for marriage?

For men [ ] years old

For women [ ] years old

B-4. In your country, what is the average age at first marriage?

For men [ ] years old

For women [ ] years old

B-5. In your country, what is the average age at first childbirth for women?

Average age at first childbirth [ ] years old

B-6. In your country, what is the law regarding mandatory education of children?

---

B-7. In your country, what percentage of teenagers attend high school?

Boys [ ] %

Girls [ ] %

B-8. What is the average age at first sexual intercourse?

Boys [ ] years old

Girls [ ] years old

B-9. What happens to a pregnant girl who decides to keep her baby while still in school?

[ ] School expels girl

[ ] Not officially expelled, but strong social pressure to leave school

[ ] School encourages pregnant girls to continue education after childbirth

[ ] Other-->

---

**C. Induced Abortion**

C-1. Is abortion legal in your country?

- Yes, available on demand
- Yes, under certain conditions
- No, under no circumstances (skip to C-9)

C-2. What is the estimated number of induced abortions in your country (please state year)?

---

C-3. What is the number of induced abortions that occur to teenagers in your country?  
(indicate age group if data does not cover ages 13-19)

---

C-4. What are the conditions or criteria under which induced abortion is allowed (include no. of weeks of pregnancy) ?  
Please state answers for both in the case of teenagers and in the case of adult women if they are different.

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

C-5. Does a teenager need the consent of her partner or her guardian to obtain an abortion?

- No
- Yes, partner
- Yes, parent or guardian
- Yes, both partner and parent/guardian
- Other--> \_\_\_\_\_

C-6. Where do the majority of teenagers obtain an abortion?

- Government hospital or clinic
- Private hospital or clinic
- Family Planning Association clinic
- Traditional birth attendants

- Traditional medical doctors, non-Western
- Abortionists who are not medically trained
- Other--> Please explain \_\_\_\_\_

C-7. Who usually pays for the abortion?

- It is available free of charge.
- The pregnant girl pays for it.
- The partner of the pregnant girl pays for it .
- The couple pays for it together.
- The family of the pregnant girl pays for it.
- The family of the partner pays for it.
- Other--> Please explain \_\_\_\_\_

C-8. Does your organization or your government systematically provide post-abortion contraceptive counselling services to women to prevent repeated abortions?

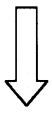
- Yes
- No

C-9. What is the commonly reported number of illegal abortions in your country per year?

---

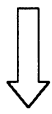
**End of questionnaire**

**We thank you very much for your time.**



## 検索用テキスト OCR(光学的文字認識)ソフト使用

論文の一部ですが、認識率の関係で誤字が含まれる場合があります



### 4. わが国への提言

日本における十代妊娠の問題は、西欧諸国や開発途上国に比較して深刻さに欠けるが、近年のわが国の若年層に認められるクラミジア感染症をはじめとした性感染症の広がりを鑑みると、楽観できないことは明らかである。私たちは、この機に及んでもなお、十代の性行動が加速化している事実を目をつぶったり、対岸の火事のような認識でいると、将来に大きな禍根を残すことになるだろう。それは、十代の妊娠やエイズを含めたSTDなどの諸問題を、社会的、経済的、福祉的に解決することを迫られるからである。

ここでは、とりわけわが国における十代妊娠の防止のための未来戦略として、以下のように提言したい。

(1) 中学校低学年を対象とした避妊やエイズを含む性感染症感に関する情報を含んだ性教育カリキュラムを作成し、全国的に広くその教育を義務づける。

(2) リプロダクティブ・ヘルス/ライツ(性と生殖に関する健康/権利)の視点から、安全で、安価例えば保険適応となるような、人工妊娠中絶を行い得ること。

(3) 近代的避妊法、中でも低用量経口避妊薬の早期認可を実現させること。

(4) ピア・カウンセリング(仲間教育)組織の充実や、親への性教育の実施と、性教育プロモーターの養成。

(5) 問題行動児や不登校児を対象とした徹底的なアウトリーチ並びに集中的なケース・マネージメントの実施。

(6) マスメディアの性に関する責任ある報道へのガイドラインの作成

(7) 若者を対象としたクリニックの増設と、全国を網羅する電話相談システムの構築。

(8) 若者でも容易に買ったり、借りたりできるポルノ雑誌やアダルト・ビデオの内容に対する規制。

(9) そして、よりリスクの高い行為につながる危険性の高い喫煙、飲酒、薬物などの使用を極力減少させることを目的としたプログラムの作成と実施。