

新型コロナウイルス感染症（COVID-19）パンデミックに際した子供、女性、高齢者への暴力への対処：重要なアクション

2020年6月17日版

原文（英語）：

ADDRESSING VIOLENCE AGAINST CHILDREN, WOMEN AND OLDER PEOPLE DURING THE COVID-19 PANDEMIC: KEY ACTIONS

17 June 2020

https://www.who.int/publications/i/item/WHO-2019-nCoV-Violence_actions-2020.1

COVID-19の拡大を抑えるため、世界の多くの国で、都市封鎖、外出制限、物理的距離の確保などの対策がとられてきた。しかし、虐待を受けている、または、虐待のリスクがある子どもや青少年、女性、高齢者にとって、家は必ずしも安全な場所ではない。感染症の流行中やその直後に暴力による被害が増えることを示すエビデンスがある（1）。

COVID-19の影響を受けている多くの国では、特に、小児虐待や親密なパートナーからの女性に対する暴力など、ドメスティック・バイオレンスの報告事例が増加していることを、電話相談サービスや警察、その他のサービス提供者が指摘している（2, 3, 4, 5, 6, 7）。

しかし、ほとんどのケースはこのようなサービスに報告されないことがわかっているため、上の数字は虐待の蔓延率を表してはいないと考えられる。都市封鎖実施後、対面またはリモートで支援を求める虐待被害児および女性の報告件数が減少しているように見える国もいくつかある。これは、外出制限、支援サービスの縮小または閉鎖のために、子どもや女性が加害者という間に、外出したり、見つからないように支援サービスにアクセスしたりすることができないことに起因するかもしれない。高齢者に対する虐待およびネグレクトに関しても、報告は少ないものの、COVID-19パンデミック中に暴力を受けるリスクの上昇と支援を受ける機会の減少という同様の傾向が認められているようである。

- 複数の国で、電話相談窓口への家庭内暴力の相談件数が10~50%増加
- 中国湖北省で、親密なパートナーからの暴力に関する通報が3倍に増加
- インドで、1か所の電話相談窓口寄せられた小児虐待の通報92,000件
- 複数の環境で、高齢者の虐待およびネグレクトが10倍に増加
(メディアの報告からのデータ)

「家族が密に過ごす時間が増え、増大するストレスおよび収入減や失業への不安に家族で対処しなければならない時、虐待関係にある女性は、子供と同様に、より暴力にさらされやすい」と、WHO 事務局長のテドロス・アダノム・ゲブレイエスは 2020 年 4 月に述べている。

家庭内での暴力は、なぜ、COVID-19 のパンデミックの間やその後に増加しやすいのか。

COVID-19 パンデミック中における家庭内の暴力に関するデータはまだ少ないが、子ども（8）や女性（9）、高齢者に関する確立されたエビデンスにより、パンデミックへの対応により悪化すると考えられる危険因子が複数あることが示唆されている（1, 10, 11, 12, 13）。

- 外出制限により、虐待関係にある女性や子ども、高齢者は、虐待者と過ごし、虐待者に曝露される時間が増えるため、暴力のリスクがさらに増大する可能性がある（1, 10）
- 経済的な不確実性や失業、過密な状況（物理的距離の確保が難しい場合）などのストレス因子により、家庭内での暴力が増加するようである（14）
- 移動制限／都市封鎖の実施中、虐待防止を支援するネットワークへのアクセスが、公的（虐待防止支援サービスや電話相談、社会福祉サービス、シェルターなど）私的（家族や親戚、友人、近所の人、教師、支援スタッフ、同僚など）ともに制限されたり、全くできなくなったりすることにより、暴力増加のリスクが増大する可能性がある（1）
- 親密なパートナーからの暴力では、被害者に対して加害者が権力と支配を行使するために、COVID-19 に関連する懸念が利用される場合がある。例えば、重要な情報やリソースへのアクセスを制限したり、外部との連絡（電話、携帯電話／SIM カード、インターネットなど）をモニタリングしたりすることで、支援サービスや保健福祉サービスにアクセスしにくくなる
- 外出制限によりアルコールや薬物の摂取量が増える可能性があるが、これは暴力被害と関連することが認められている（10, 13）

外出制限下に暴力を受けるリスクが上昇するのは誰か。

- COVID-19 のパンデミック以前から家庭内暴力を受けている子どもや青少年、女性、男性、高齢者は、外出制限によって、虐待の加害者にさらされる時間が長くなる
- 障害や精神的な問題のある子どもや大人、高齢者は、外出制限の有無にかかわらず、暴力を受けるリスクが高く、支援を求める機会が少ない
- 少数民族や先住民族、LGBTQ、移民や避難民、経済的に苦しい状況にある人々の、子ども、女性および高齢者は、概して、差別や偏見、不利益が重なり、暴力の被害率も高い。また、支援サービスにアクセスするための課題も多く存在している

子ども

- 外出し、支援にアクセスする機会が成人より少ない
- 小さい子どもほど、支援を求める方法を理解したり、利用したりしにくい
- 休校により、安全な場所としての学校へのアクセスが断たれ、学校関連の支援ネットワークが利用できなくなる
- インターネットを利用する時間が増えるため、オンライン上での虐待を受けるリスクが上昇する

女性

- 子供の自宅学習、体調不良者の世話、高齢者の介護のため、家事負担の偏りが重くなると、ストレスがたまり、パートナーとの争いごとが増加する可能性がある
- 外出制限令により、パートナーが性行為を頻繁に要求するようになり、その結果、性行為を無理やり強要されるリスクが増加する可能性がある。さらに、コンドームや避妊薬が手に入りにくくなる可能性もある
- 電話の所有やインターネットへのアクセスについて、パートナーに制限されたり、監視されたりする可能性がある
- 経済的にパートナーに頼ったり、高齢の女性が他の家族（成人した子など）に頼ったりすることで、経済的虐待が増加する可能性がある

高齢者

- 移動に問題があり、支援を求める機会が制限される可能性がある
- インターネットなどの新しい技術を用いて、信頼できる情報にアクセスすることが困難である
- 感染リスクが高いため、外出制限期間を延長するように促されたり、強制されたりする可能性がある。それにより、社会的な孤立が深まり、虐待が助長され、支援を求める機会が減少する場合がある
- 家族への身体的な依存（食事、着替え、入浴など）
- COVID-19の影響で、介護施設では職員の体調不良や自主隔離により施設の職員が減少し、家族の訪問が延期されている。結果、入居者の孤立が進み、暴力やネグレクトに関する高いリスクがさらに上昇する

COVID-19 への対応が必要とされる中、家庭内暴力に対処するために何ができるか。

保健医療制度は、集中治療を要する COVID-19 感染患者の急増により、未曾有の負担を強いられている。最前線の医療従事者は、女性が多数を占めており、無理をしながら、ストレスの大きい状況で働いている。その中には、上述したように、私生活において暴力を受けるリスクに直面している場合もある。

しかし、保健医療制度やその他のセクターで対策を講じることで、子どもや女性、高齢者に対し暴力が及ぼす悪影響は低減できる。

本文書は、WHO が既に公表している、エビデンスに基づく勧告（15, 16, 17）や予防対策（18, 19）を基に作成されたものである。保健医療制度、および、子どもや女性、高齢者に対する暴力の防止および対処に関連する他のセクターにおける計画に携わる政策立案者や施設の管理者を対象としている。

政府および政策立案者

計画する

- パンデミックの事前対策および対応計画、および、リスク低減コミュニケーションの中に、暴力の防止および対応に関する内容を含める。このような対策のためのリソースが十分確保されるようにする
- 暴力の防止および対応計画と暴力による被害者に対するサービスを、都市封鎖中も必ず継続して実施し、必要に応じて調整を行う
- 社会生活の維持に不可欠な仕事に従事するエッセンシャルワーカーが、本人の病気や怪我、家族の看病のために有給休暇を取得できるように、また、保育を利用できるように促す

情報提供する

- 暴力の防止および対応に関するサービスを利用できることについて、複数のチャンネル（ラジオ、テレビ、スーパーや薬局での掲示など）を介して、かつ、点字を含む複数の形式で、一般の人々に情報を提供する
- 地域における社会生活の維持に不可欠なサービスの提供者（郵便配達員、検針員、消防士、救急隊員、警察官、食品配達業者）に、暴力や虐待、ネグレクト（高齢者のセルフネグレクトも含む）を示す兆候について、および、被害者に支援が必要な場合にできることについて、注意喚起する
- 高齢者やその支援者に、被害が多く報告されている詐欺について注意喚起し、被害を避ける方法や狙われた場合にすべきことについて情報提供する

防止する

- 例えば、アルコールや武器、薬物の使用および／または常習による被害など、暴力に関連するリスクを低減するための規則や規制を実施する
- アルコールや薬物の摂取を減らすように勧告するキャンペーンを実施する

被害者を支援する

- 都市封鎖中でも、暴力のために支援を求める人が安全に家から離れられるように支援する
- 既存の相談窓口は維持し、そのような窓口がない場所には新たに設置する。必ず相談窓口は無料とし、暴力の被害者は（高齢者を含め）誰もがアクセスできるようにしなければならない。相談窓口への連絡手段は、電話やテキストメッセージ、チャット、声を出さずに通報できるサイレントコールなど複数用意する
- 利用料金を不要とすることも含め、（チャットやモバイルヘルス、遠隔医療など）サービスにリモートでアクセスできる方法を明らかにしておく
- 高齢者の介護施設において、暴力があった場合の対応に関する方針と対策があることを必ず確認しておく（20）

セクターを横断して連携する

- 紹介サービスに関する情報を常に追跡して更新し、サービス提供者と情報を共有し、一般の人もその情報を閲覧できるようにする
- 刑事司法や保健衛生、社会福祉のサービスなど、暴力に対処する各セクターの専門家で構成されたバーチャル・チームを組織することで、調整して一貫した支援を提供できるように、他のセクターと協力する

プログラムの管理者

計画する

- 暴力に関するデータを集める部署では、WHOの「女性に対する暴力における倫理および安全に関する勧告」を遵守する

情報提供する

- COVID-19 への対応に関わる医療従事者、および、子どもや女性、高齢者に不可欠なサービスの提供者に、家庭内での暴力を示す兆候や症状、危険因子、および、暴力について、安全に質問をするタイミングや方法に関して情報提供する
- 家庭内暴力の発生、被害者と連絡を取り続ける方法、被害者の安全を損なわずに支援に結びつけるための方法と場所に関して、社会の意識を向上させる

防止する

- 外出制限および隔離下の保護者に対して、保護者が子どもに対応する時に役立つ情報を提供する
- ストレスや精神的苦痛を減らすための自己管理法（21, 22）や肯定的な対処法、社会的支援、安全計画を活用すること、また、たばこやアルコール、薬物など、解決に役立たない対処法は避けることを促す
- 情報や支援を提供し、また、可能であれば、保護者、特に、認知症の高齢者を介護する人が一時的に休息できるようにレスパイトケアを提供する。暴力が発生しないようにするため、ストレス管理に役立つ情報も含めて提供する必要がある
- メンタルヘルスおよびアルコールや薬物の使用に関するプログラムやサービスを継続して提供する
- 自助グループやピアサポートグループ（暴力の被害者やアルコール・薬物依存者、メンタルヘルスの患者、高齢者団体、各種のピアサポートグループなど）がある場合は、代替りの方法を調整して、継続して活動できるようにする
- 暴力に対するサービスが既にある場合は、オンラインや電話など、支援やアドバイスを匿名で受けられる方法を明確にしておく

セクターを横断して連携する

- 非政府組織やその他のセクターと協力し、家庭内での暴力および既存の防止プログラムやサービスに関するメッセージをまとめる

施設の管理者

計画する

- 防止策および対応策に情報を活用するため、施設でルーチンに記録している暴力に関する報告データから、年齢や性別、民族性ごとにデータを集める

情報提供する

- 保健医療施設や COVID-19 検査施設では、地域で利用できるサービスについて、利用時間や詳しい連絡先、リモートで利用できるかなどに関する情報を提供する

防止する

- 保健関連の職場、および、児童養護施設や老人介護施設などその他の施設における虐待を防止する
- 虐待の兆候や症状を認識し、被害者の安全を損なわずに通報する方法を職員に指導する
- ストレスの多い職務から少ない職務まで、職員でローテーションを組んであたる
- 経験の浅い職員は、経験豊富な職員と組ませる
- 仕事中に休憩をとるように促す
- ストレスの大きい出来事が本人またはその家族に起こった職員の勤務時間は、融通を効かせられるようにする
- 高齢者施設では、身体的および化学的（薬剤による）拘束の利用を避ける
- 物理的距離の確保に関する地域の要求事項を尊重する一方で、施設で生活する人が、家族や友人と連絡を取れるような仕組みを確立する
- 職場や養護施設におけるあらゆる暴力や虐待の加害者には、責任を強く求める
- 入居型や通所型の高齢者介護施設を関連当局がさらに厳しくモニタリングするようにする
- メンタルヘルスおよびアルコールや薬物の使用に関連するサービスを、必要に応じて、引き続きオンラインや他の方法でも利用できるようにする

被害者を支援する

- 暴力を受けた被害者には、WHO の勧告（23, 24, 25, 26, 27, 28）に沿って、保健医療施設内で最初の窓口となった部署を介し、初期支援と医学的治療の提供を続ける
- 引き続き、レイプ被害後のケアを 24 時間 365 日いつでも利用できるようにしておく
- 高齢者、および、認知機能やその他に障害のある人が確実にサービスにアクセスできるようにする

セクターを横断して連携する

- メンタルヘルス支援や心理社会的支援、虐待防止支援など他のサービスへの紹介が効率

良く機能するように、このようなサービスに関する情報を医療従事者に提供する

医療従事者

情報提供する

- 地域で利用できるサービス（電話相談窓口／ホットライン、シェルター、カウンセリングサービスなど）に関して、利用時間、詳しい連絡先などの情報を提供し、このようなサービスに紹介するための連携体制を確立する

防止する

- ストレス管理、肯定的な対処法、前向きな子育てに関してアドバイスを提供する（29, 30, 31）

被害者を支援する

- 親密なパートナーからの暴力、性的虐待、児童虐待を打ち明けたすべての被害者に対して、初期支援を行う。初期支援には、以下が含まれる
 - 親身になって、批判せずに聞く
 - ニーズや心配・懸念を尋ねる
 - 被害者の経験や感情を認める
 - 安全を強化する
 - 被害者を支援サービスにつなげる
- 性的暴行や虐待を受けた被害者に対するレイプ被害直後のケアなど、暴力によるあらゆる健康状態に対して、医学的治療を提供する
- 暴力を受けた被害者が感染対策のために隔離される場合は、フォローアップを調整し、定期的に連絡を取り続ける
- 社会的に弱い立場におかれている人々、特に、暴力を受けるリスクがある乳幼児や高齢者、障害者などへの家庭訪問および連絡をとることを優先する。虐待は自宅で発生しやすいことから、このような人々の安全性に特に配慮する
- 加害者がいても安全に、気づかれず追跡されない方法で被害者にアクセスすることに特に配慮し、何へのアクセスが可能で、何を利用できるのか（チャットサービス、遠隔医療など）によって、子どもや女性、高齢者に連絡を取るための新たな手段を調査する

セクターを越えて連携する

- その時点で利用できるサービスに基づき、紹介先や連携先を更新する
- 虐待防止プログラムを実施している保護サービスや高齢者用の施設、NGO と、虐待の防止および対応に関する活動に関して情報交換し、協力する

参考資料

- [Parenting in the time of COVID-19. Geneva: World Health Organization](#)

[親として子どものためにできること](#)

- [COVID-19 and violence against women](#)

[新型コロナウイルス感染症（COVID-19）と女性への暴力 保健分野・システムに何ができるか](#)

- [COVID-19 and violence against older people](#)
- [Q&A: Violence against women during COVID-19](#)
- [Coping with stress during the 2019 nCoV outbreak](#)
- [Helping children cope with stress during the 2019 nCoV outbreak](#)
- [WHO Guidelines for the health sector response to child maltreatment](#)
- [Health care for women subjected to intimate partner violence or sexual violence. A clinical handbook](#)
- [Responding to children and adolescents who have been sexually abused. WHO clinical guidelines](#)
- [INSPIRE: Seven strategies for ending violence against children](#)
- [RESPECT women: Prevent violence against women](#)

WHO/2019-nCoV/Violence_actions/2020.1

© World Health Organization 2020. Some rights reserved. This work is available under the CC BY-NC-SA 3.0 IGO licence.

More information available on work to prevent and address interpersonal violence at

https://www.who.int/violence_injury_prevention/violence/en/