

受 験 番 号					

氏 名	

2025年度
放送大学大学院修士課程
文化科学研究科 文化科学専攻
生活健康科学プログラム
筆記試験問題

試験日：2024年10月5日（土）

試験時間：9時30分～11時30分

注意事項

1. 試験開始の合図があるまで、この試験問題冊子は開かないでください。
2. 解答には、黒鉛筆かシャープペンシルを使用してください。
3. 配付されるものは、「試験問題冊子1冊」、「解答用紙5枚」及び「下書き用紙5枚」です。追加配付はしません。
4. 試験開始の合図の後、試験問題冊子を確認してください。試験問題冊子は、表紙、白紙、問題（4ページ）の順に綴じられています。試験問題冊子、解答用紙及び下書き用紙に落丁・過不足のある場合、あるいは印刷が不鮮明な場合には、手を挙げて試験監督員の指示に従ってください。
5. 試験問題冊子の所定欄に、受験番号及び氏名を記入してください。
6. 解答用紙は、「大問題（試験問題冊子に第1問、第2問…と表示されています。）」ごとに使用し、解答用紙の所定欄に、プログラム名、氏名、受験番号並びに「大問題」番号及び「大問題」ごとに何枚目であるかを、解答用紙別に必ず記入してください。
小問題及び選択問題を解答する際の番号等は、解答用紙のマス目の左側の「小問題番号等記入スペース」に記入してください。
なお、問題文中に別途記入方法の指示がある場合はそちらに従ってください。
7. 解答用紙1枚につき、800字まで記入することができます。解答用紙5枚のうち、生活健康科学プログラムは3枚以内で解答してください。指定された字数に従って解答してください。
8. 試験問題冊子、解答用紙及び下書き用紙を綴じているホチキス針をはずしたり、中身を破り取ったりしてはいけません。
9. 試験問題冊子、解答用紙及び下書き用紙は試験終了後に回収します。試験問題冊子及び下書き用紙に解答を記入しても採点の対象にはなりませんので、必ず解答用紙に解答を記入してください。
10. 試験時間は2時間です。試験開始後40分を経過した後は、試験問題冊子、解答用紙及び下書き用紙を試験監督員に提出した上で、退室してもかまいません。ただし、試験終了5分前以降は退室できません。

生活健康科学プログラム筆記試験問題

第1問

以下の英文を読んで、(1)～(3)の問いに答えなさい。

Since the beginning of the millennium, the world has seen notable improvements in population health globally. As child mortality halved, maternal mortality fell by a third, the incidence of many infectious diseases – including HIV, tuberculosis (TB) and malaria – dropped, and the risks from dying prematurely from NCDs and injuries declined, global life expectancy at birth rose from 67 years in 2000 to 73 years in 2019. These achievements are consistent with the progress made in areas that influence health – from improved access to essential health services to reduced exposure to health risks, including tobacco use, alcohol consumption and child undernutrition.

However, the rapid progress commonly observed for many of these indicators in the era of the Millennium Development Goals (MDGs) has markedly stalled since 2015, challenging the timely attainment of the SDG targets by 2030. This is evidenced by the falling annual rate of reduction in indicators such as the maternal mortality ratio, under-five and neonatal mortality rates, premature mortality from major NCDs, and suicide and road traffic mortality rates. Almost halfway through the SDG era, some of these indicators are far from reaching the midpoint of the required trajectories to reach their respective SDG targets.

In addition, despite reduction in exposure to many health risks – such as tobacco use, unsafe water and sanitation, and child stunting – progress is (A). Risk exposure remains high, especially for factors such as alcohol consumption and hypertension where declines began only in recent years. Alarmingly, the entire global population (99%) breathes unhealthy levels of fine particulate matter (PM), and the prevalence of obesity is moving in the (B) direction with no immediate sign of reversion.

中略

The COVID-19 pandemic is a stark reminder that infectious diseases can emerge or re-emerge to cause harm – potentially to everyone. Infectious diseases that were previously under control may surge as a result of antimicrobial resistance (AMR), setting back progress. Meanwhile, climate change continues to degrade the environmental and social

determinants of physical and mental health, posing enormous risks to us all.

The world has witnessed rapid demographic and epidemiological transitions throughout WHO's 75 years of history. The share of deaths caused annually by NCDs has grown to nearly three quarters of all deaths and, if the trend continues, is projected to reach about 86% globally by WHO's 100th anniversary in 2048. The United Nations projects that total annual deaths will reach nearly 90 million globally in 2048; consequently, 77 million of these will be NCD deaths – a nearly 90% increase in absolute numbers over 2019.

To respond to these challenges, and to meet the SDG targets by 2030, it is crucial to scale up efforts and accelerate progress. Global, regional and national priorities should be set and interventions targeted to end deaths from preventable injuries and deaths of mothers and children, to further postpone NCD deaths by lowering their underlying risk factors, and to increase equitable access to essential health services while containing the risks of facing catastrophic costs. It is critical to have timely, reliable and disaggregated data, estimates and forecasts to inform policy and guide actions at all levels in order to maximize health gains and eliminate inequalities.

NCD: noncommunicable disease 非伝染性疾患

Millennium Development Goals (MDGs) ミレニアム開発目標で、2001年に設定され、2015年までを達成期間とする。これらの目標は2030年までを達成期間とするSDGsへと引き継がれている。

出典：World Health Organization (WHO), *World Health Statistics 2023, Monitoring health for the SDGs*, Key messages, pp.viii-ix.

(1) (A)に入れる語句としてふさわしいものを下記の中から選びなさい。

inadequate

adequate

opposite

(B)に入れる語句としてふさわしいものを下記の中から選びなさい。

wrong

right

proper

(2) 下線部を日本語に訳しなさい。

(3) ①～④の文を読んで問題文の内容と合っているものには1を、合っていないものには2を解答用紙に記入しなさい。2と解答したものについては、内容と合っていない個所を指摘し、正しい記述にしなさい。

- ① 2000年代の初め以来、子供の死亡率、妊産婦の死亡率の低下など、世界の健康状態は顕著に改善されてきたが、感染症の発症率は低下しなかった。
- ② 2015年以降、妊産婦死亡率、5歳未満児および新生児の死亡率、主な非伝染性疾患による早期死亡率、自殺および交通事故死亡率の年間減少率が落ち込んでいる。これらの指標の中には、2030年にSDGsを達成するために中間点で到達すべき期待値からは、かけ離れているものがある。
- ③ 多くの健康リスク暴露が改善され、アルコール摂取や高血圧などの健康リスクは低下している。
- ④ 非伝染性疾患による毎年の死亡者数の割合は、全死亡者数の4分の3にまで増加している。WHO創立100年の2048年には、世界で死亡者数が9000万人に達し、そのうち非伝染性疾患による死者は7700万人、すなわち90%を占めると予測されている。

第2問

次の(1)～(3)の中から一つを選択し、その番号を記し、指定の字数で答えなさい。

(1) (生活領域)

現代社会におけるリスク問題の事例をひとつあげ、当該リスクに関するリスクコミュニケーションの特徴と課題について、あなたの見解を述べなさい。その際、「科学」、「信頼」、「ステークホルダー」というキーワードを用いること。

(800字程度)

(2) (健康領域)

「健康づくりのための身体活動基準2013」が10年ぶりに改訂され、「健康づくりのための身体活動・運動ガイド2023」が策定された。健康であるために成人や高齢者が取り組むべき身体活動・運動とはどのようなものか、新たに設けられた推奨事項を踏まえて述べなさい。(800字程度)

(3) (福祉領域)

女性の生活支援施策の現状と課題について述べなさい。困難な問題を抱える女性への支援に関する法律(令和4年法律第52号)と関連づけること。(800字程度)