

リスク認知の2つのプロセス

東洋英和女学院大学
岡本由一

リスク認知のプロセス

- (1)確率認知
- (2)被害の認知

そのいずれもが、認知プロセスとしては脆弱である。

- (1)確率認知の脆弱性
- (2)被害の認知の脆弱性

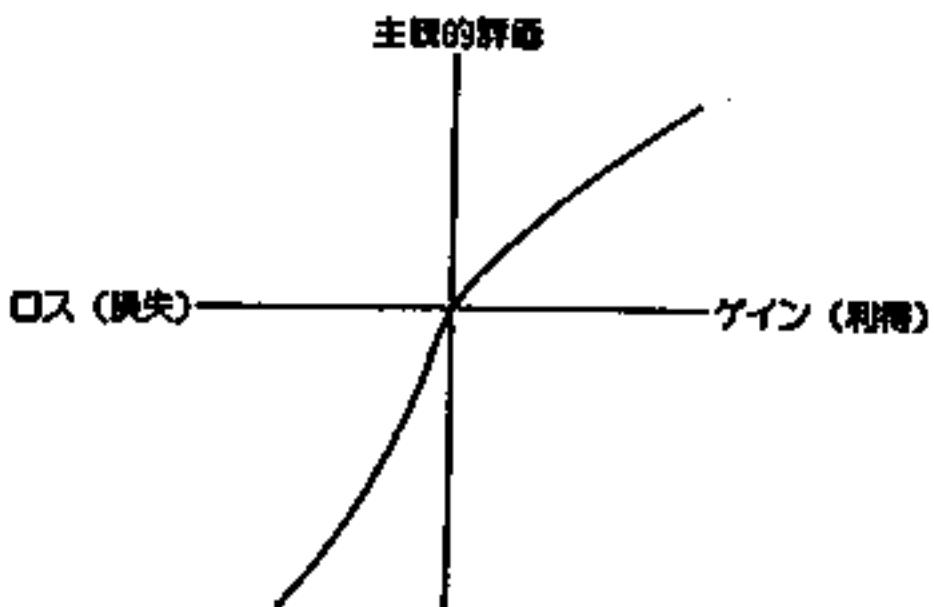


図4.1 利得・損失の主観的評価 (Kahneman & Tversky, 1979)

A : 確実に 800 ドル獲得できる選択肢
 B : 0.85 の確率で 1000 ドル獲得できる選択肢

A : 確実に 800 ドル失う選択肢
 B : 1000 ドル失う確率が 0.85 あるが、
 まったく失わない確率が 0.15 ある選択肢

年末の商店街のくじが行われています。

くじを引く人は4人一組でジャンケンをします。ジャンケンで4人の勝ち残りの人一人がつぎのうちどちらかをします。

A：3000円の商品券がもらえる。

B：くじをひく。くじには5種類の動物が描いてあるが、

羊をひくと何ももらえない。羊以外のものを引くと(確率は0.8)

4000円の商品券がもらえる。

ジャンケンをする前に、勝ち抜いた場合の選択をあらかじめしておかなくてはいけません。どちらにしますか。

20面サイコロは八角形を使ったサイコロで、面に1から20までの数字が書いてあります。これを使って、ギャンブルをしています。つぎのどちらかの賭けをノーコストでできるとすれば、どちらにしますか。

A: 17、18、19、20が出たら4000円もらえる。
それ以外なら何ももらえない。

B: 16、17、18、19、20が出たら3000円もらえる。
それ以外なら何ももらえない。

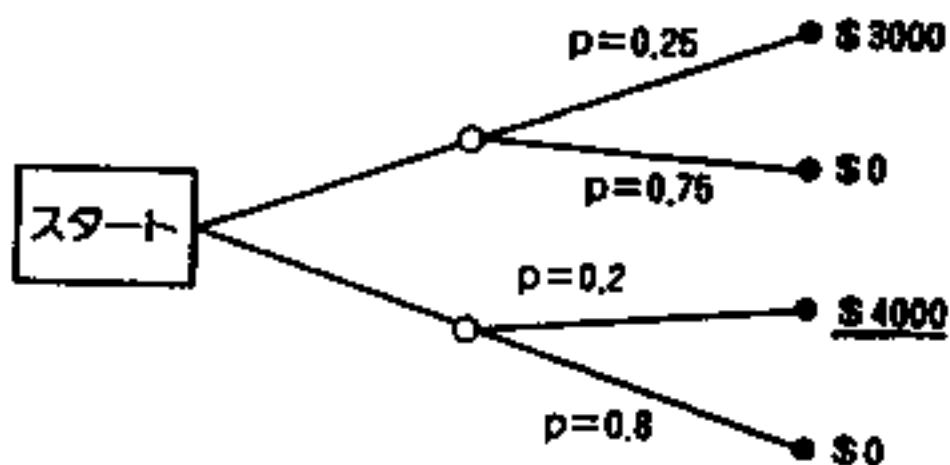
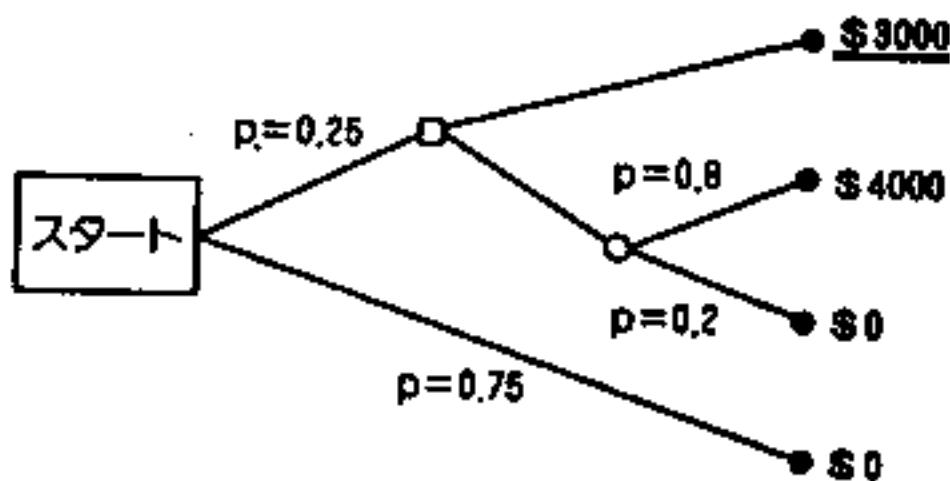


図4.2 独立比較効果の問題の論理的構造

上の図でも下の図でも、3000ドル得られる確率、4000ドル得られる確率、何も得られない確率は絶対同じであることがわかる。

私の高校の同級生（アメリカ人）に6人の子持ちがいます。男女3人ずつです。
その6人の男女の出生順は次のどれだと思いますか。

- A : 男男男女女女
- B : 女男女男女男
- C : 男女女女男男

年度末の金曜日の夕刻、東京へ向かう飛行機で事故があり、多数の死者が出ました。そのなかに、40代前半の若さで大手デパートの社長就任が予定され、将来が嘱望されていた若い財界人が入っていました。彼はどのような事情でこの機上の人となつたのでしょうか。

- A：地方での難しい買い付け契約を予定どおり済ませ、かねて予約の便に乗った。
- B：地方での難しい買い付け契約が予定より早く終わり、予定の1便前にキャンセルが出たのでそれに乗った。

レズリーは大学で、哲学を主専攻、社会学を副専攻としていました。サークルは婦人問題研究会に所属し、婦人問題の同人誌に活発に投稿するなどして、積極的に活動していました。

卒業後4年、いまレズリーはどうしているでしょうか。

- A：銀行に勤務するキャリアである。
- B：銀行に勤務するキャリアで、「女性参政連合」の支部活動をしている。
- C：18歳年長の若き富豪と結婚し、1女の母である。

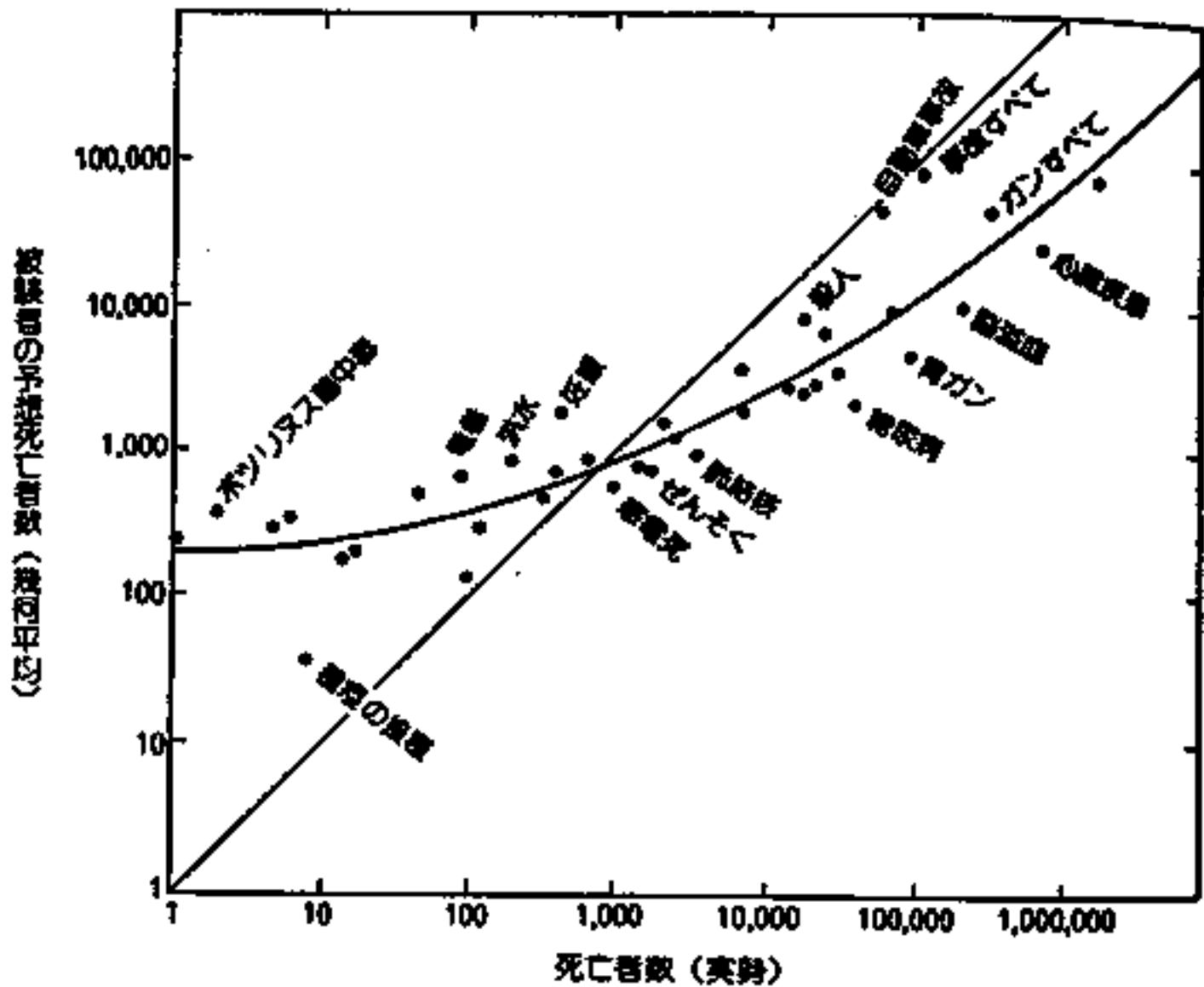


図3.3 死亡事故の死亡者数とその判断の関係：自動車事故死亡者数を基準として知らせた場合(Lichtenstein et al., 1978)

表3.2 スロヴィックとフィッシャーの研究で用いられた致死事象
(Lichtenstein et al., 1978)

致死事象	年間死亡期待数	致死事象	年間死亡期待数
天熱症	0.0	火薬(武器)の事故	1,100
ビタミンによる中毒	0.5	整形または身体の癌による中毒	1,250
ボウリングス事故	1.0	結核	1,800
競争の後遺	2.4	火災	3,800
花火の事故	3.0	溺死	3,600
極度の暑さ	4.0	白血病	7,100
百日咳	7.2	事後による脳死	8,500
小児麻痺	8.3	墜入	9,200
毒ヘビ	23.5	気絶	10,800
電撃	44	白喉	12,000
悪性	52	乳ガン	15,200
野獣に噛まれる	63	糖尿病	19,000
洪水	100	自動車事故	27,000
車死	163	肺ガン	37,000
煙草	200	消化器ガン	46,000
妊娠・出産・中絶	220	事故すべて	55,000
伝染性の肝炎	330	脳溢血	102,000
溶血性	440	ガンすべて	160,000
心死	500	心臓疾患	300,000
自動車-交通事故	740	疾病すべて	640,000
せんそく	820		

年間死亡期待数：1個人あたり

表3.3 致死事象の一対比較判断の正答率
(Lichtenstein et al., 1978)

致死事象	死亡期待数の比	確率的予測		正解率(%)
		実験2	実験3	
火薬(武器)の事故	1:1	50	53	54
整形または身体の癌による中毒	1.5:1	80	57	59
乳ガン	2:1	67	64	65
糖尿病	3:1	75	71	65
白血病	5:1	83	70	71
百日咳	10:1	91	68	76
小児麻痺	20:1	85	72	81
毒ヘビ	50:1	98	68	74
電撃	100:1	99	73	87
悪性	1,000:1	99.9	81	84
野獣に噛まれる	10,000:1	100	87	92
洪水	100,000:1	100	85	96
車死	1,000,000:1	100	90	96

「先見の明」は「後見の明」に及ばず

表3.1 事前確率と事後確率の比較 (Fischoff, 1975)

a イギリスー グルツカ戦争	「起こりそうな」確率の主観的評価 (%)			
	事象1	事象2	事象3	事象4
情報なし条件	33.6	21.3	32.3	12.3
「事象1が起こった」条件	57.2	14.3	45.3	13.4
「事象2が起こった」条件	30.3	38.4	20.4	10.5
「事象3が起こった」条件	25.7	17.0	48.0	9.9
「事象4が起こった」条件	33.0	15.8	24.3	27.0
b アトランタ での暴動	「起こりそうな」確率の主観的評価 (%)			
	事象1	事象2	事象3	事象4
情報なし条件	11.2	30.8	43.8	14.2
「事象1が起こった」条件	30.6	25.8	23.3	20.3
「事象2が起こった」条件	5.5	51.8	24.3	18.5
「事象3が起こった」条件	3.9	23.9	50.8	21.4
「事象4が起こった」条件	16.7	31.9	23.4	27.9
c テウワ夫人 の心理治療	「起こりそうな」確率の主観的評価 (%)			
	事象1	事象2	事象3	事象4
情報なし条件	26.6	15.8	23.4	34.4
「事象1が起こった」条件	43.1	13.9	17.3	25.8
「事象2が起こった」条件	20.5	23.2	13.4	36.9
「事象3が起こった」条件	30.6	14.1	34.1	21.3
「事象4が起こった」条件	21.2	10.2	22.0	46.1
d ショージの 心理治療	「起こりそうな」確率の主観的評価 (%)			
	事象1	事象2	事象3	事象4
情報なし条件	27.4	26.9	30.4	6.3
「事象1が起こった」条件	33.6	20.8	37.8	8.0
「事象2が起こった」条件	22.4	41.8	28.9	7.1
「事象3が起こった」条件	20.5	22.3	50.0	7.3
「事象4が起こった」条件	30.6	19.5	37.7	12.3

《未知性》

図2-1 アメリカ人のリスク認知地図（Slovic, 1980）

表2. 1a 「恐ろしさ」因子を構成する尺度 (Stevic, 1987)

説明不可能—説明可能
恐ろしい—恐ろしくない
世界的にカataストロフィックだ—世界的にカataストロフィックでない
結果が致命的—結果が致命的でない
不公平—公平
カataストロフィック—個人的
将来の人間にとてリスクが大きい—将来の人間にとてリスクが小さい
リスクの結果が脅威でない—リスクの結果が脅威
リスク増大傾向—リスク減少傾向
受動的—継動的

圖 2-1b 「赤裸性」電子書機專有名詞 (Slovin, 1982)

既存可視一般解不可視
接觸している人が知っている—接觸している人が知らない
影響が遅延的—影響が速攻的
新しい—古い
科学的に不明—科学的に解明されている

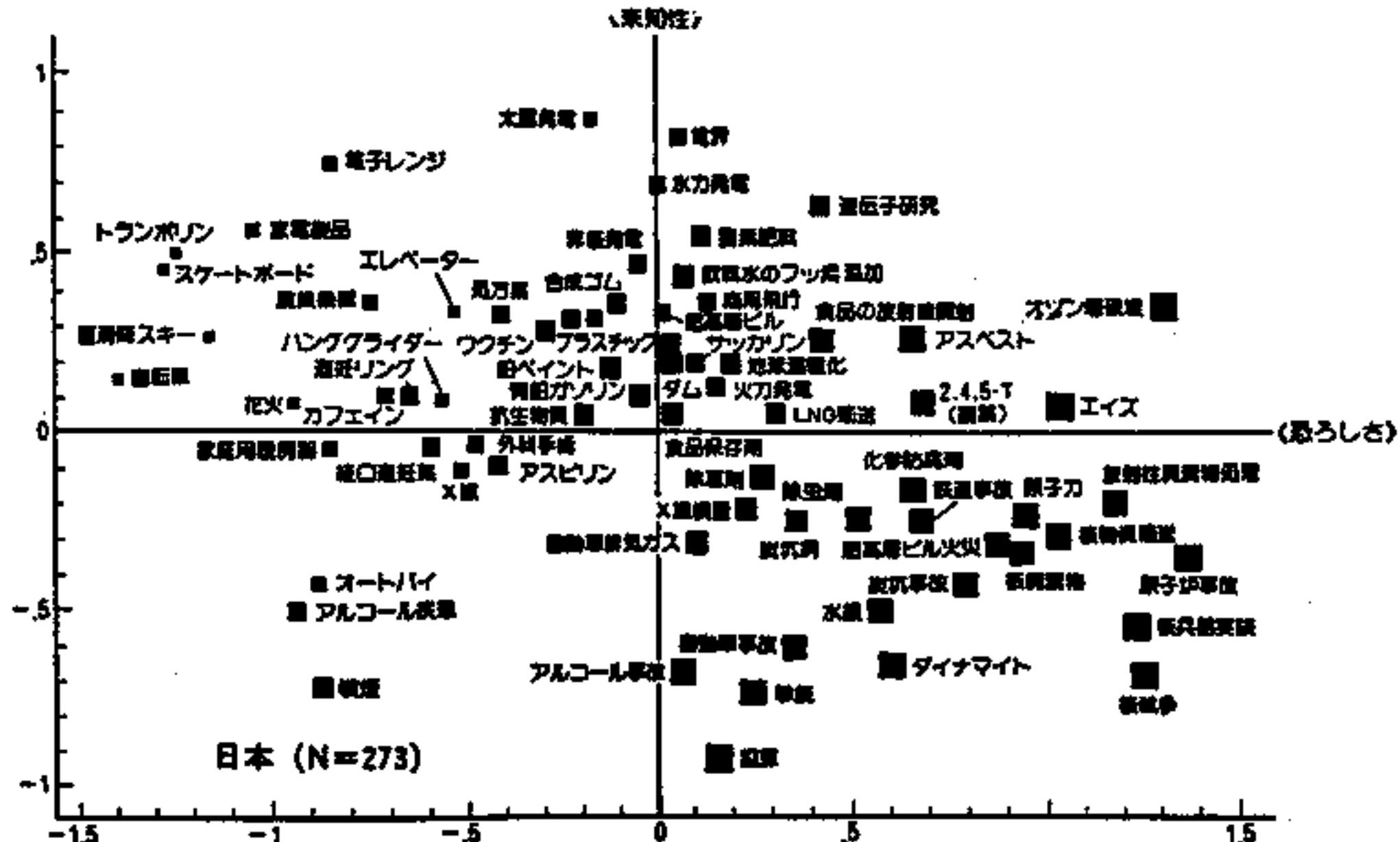


図2.4b 日米同一尺度によるリスク認知差異：日本人のリスク認知（Kleinheissink & Rosa, 1991）
値の大きさ（7段階）は、成績優良の順位に対応している。

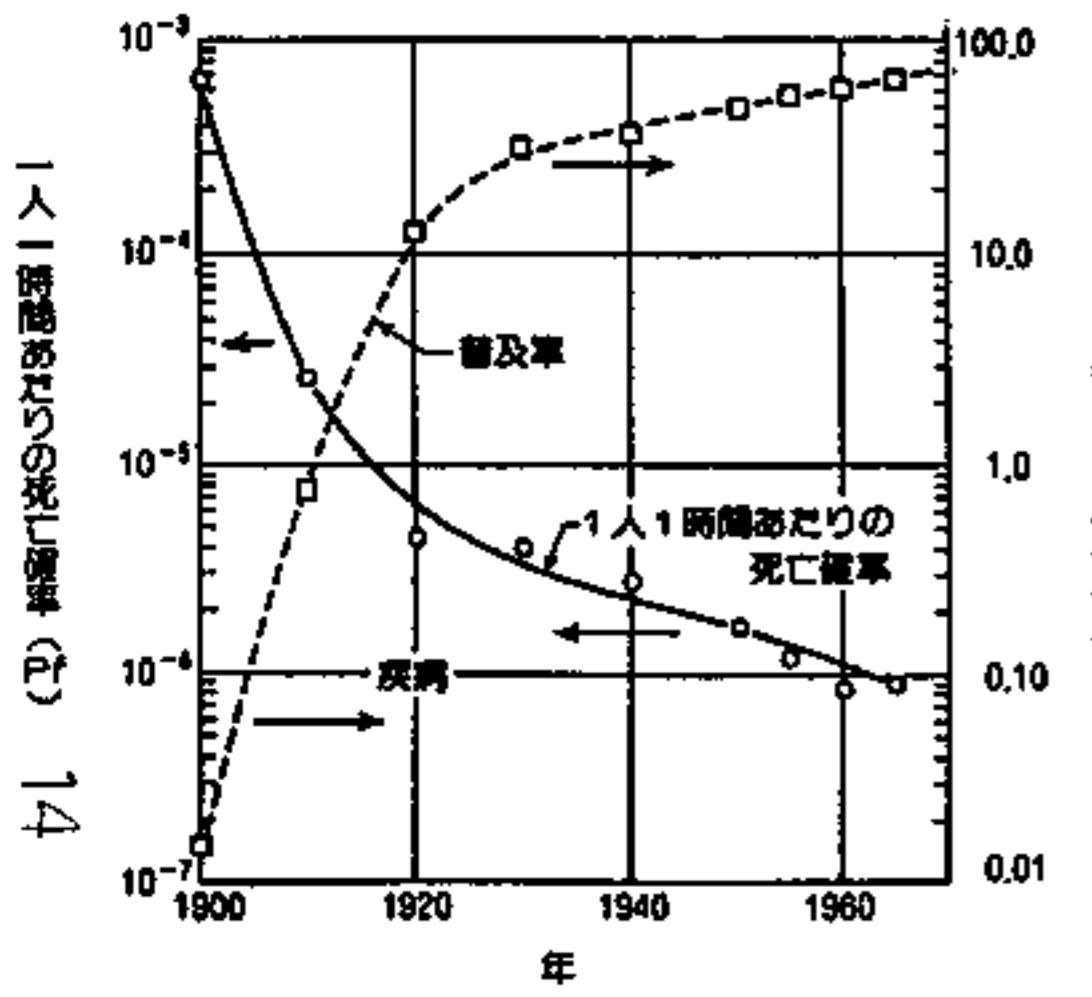


図1.2 自動車の普及とリスクの経年変化 (Starr, 1969)

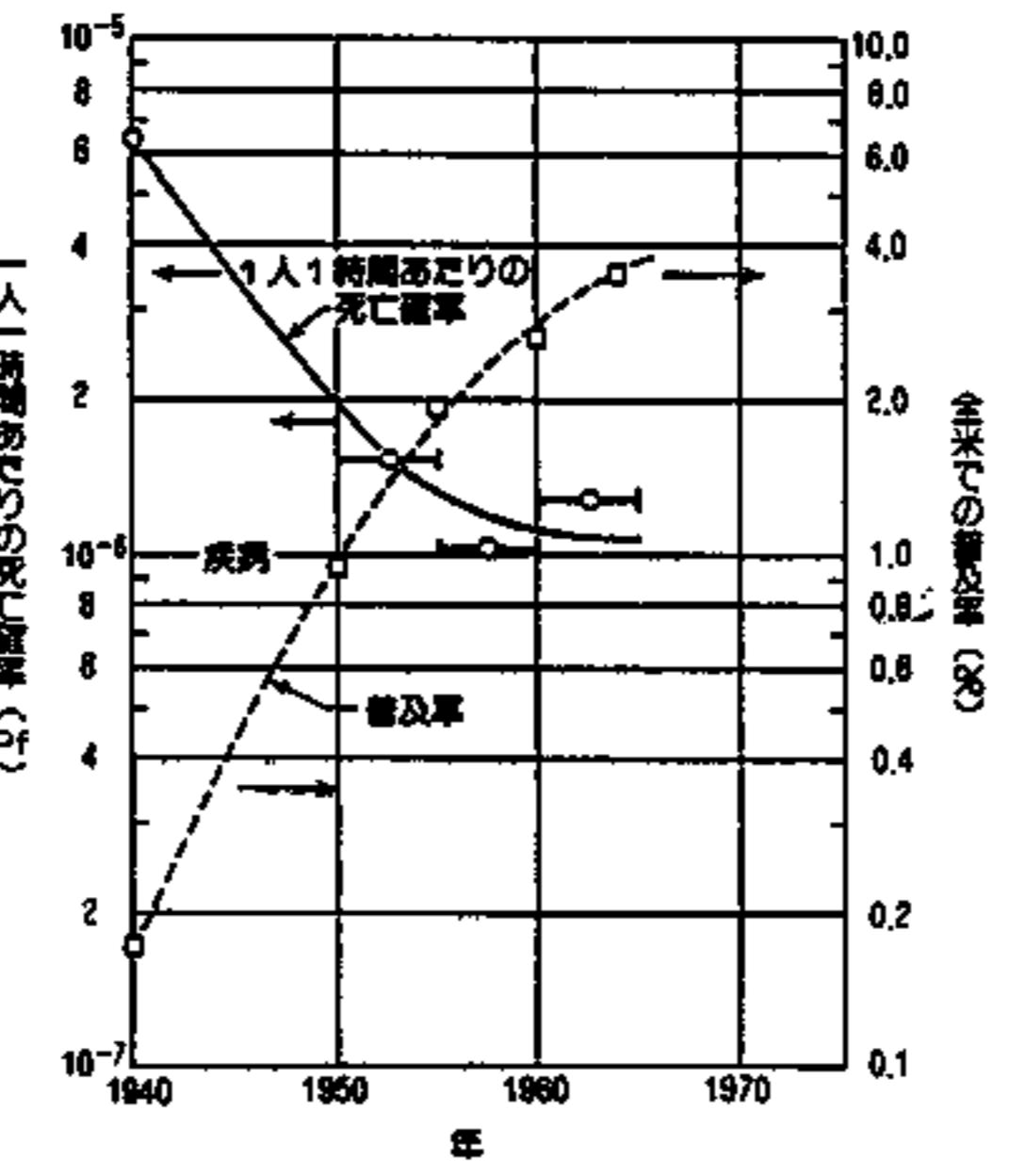


図1.3 定期航空の普及とリスクの経年変化 (Starr, 1969)

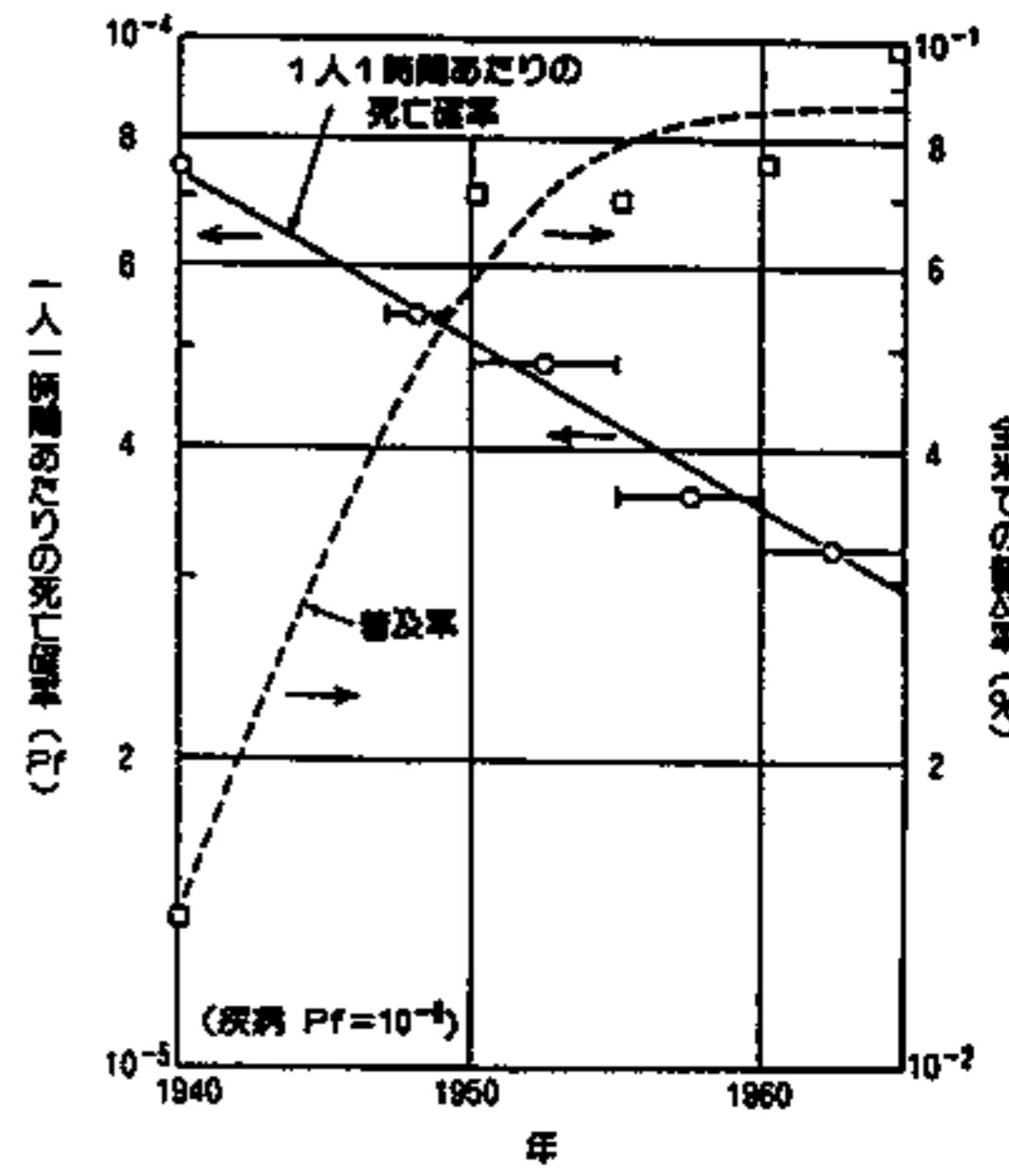


図1.4 私的飛行の普及とリスクの経年変化 (Starr, 1969)

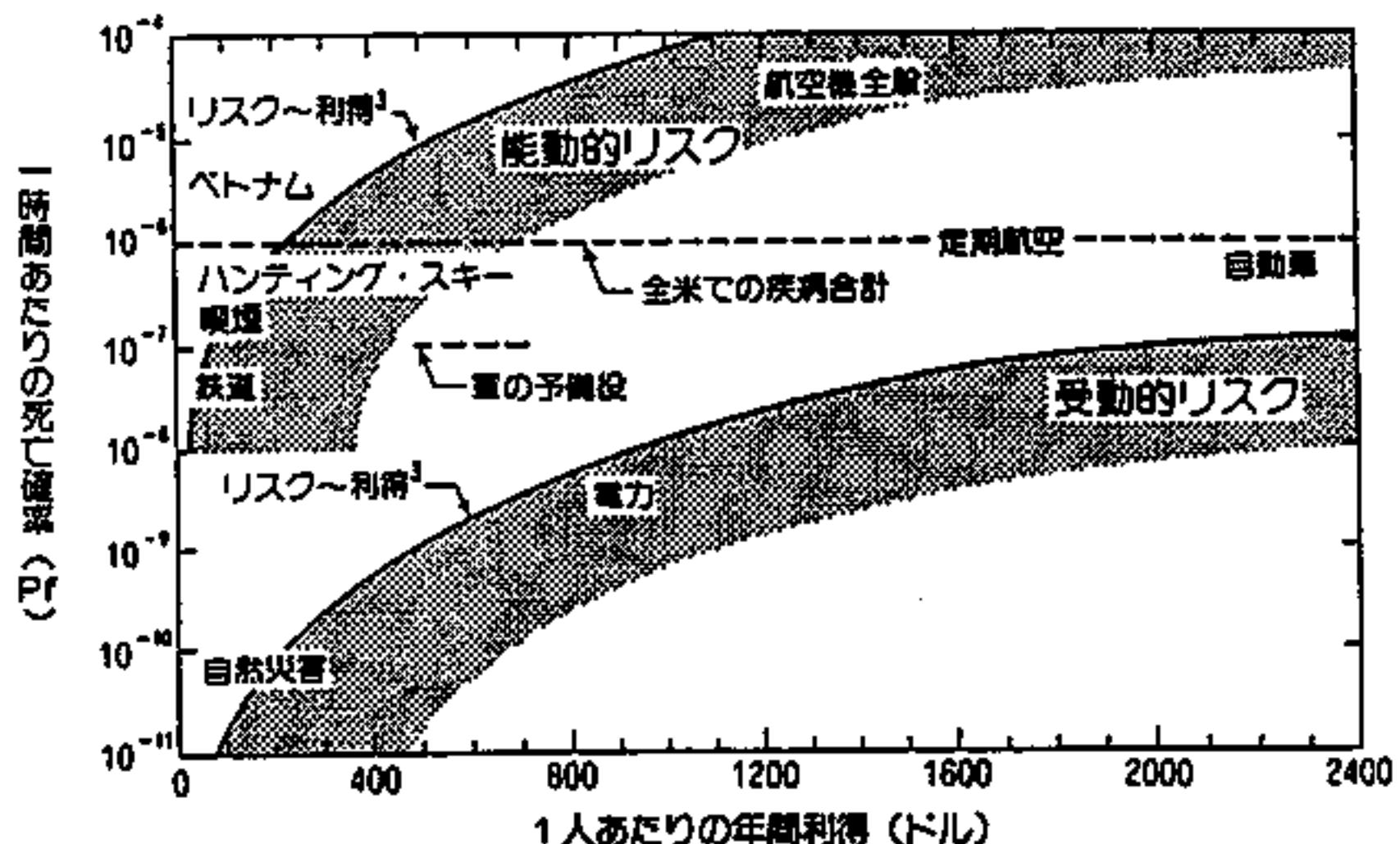


図1.1 リスクと利得のバランス (Starr, 1969)

これまでに結果的に受容されてきたことがらのリスクと利得のバランス。この図から、(1) 能動的リスクと受動的リスクは、死亡率にして 10^{-3} ほどの差が生じている。(2) リスク～利益³の関係がある(白は「比例する」の意。つまり利益が大きくなるとその3乗倍の大きなリスクでも受容される)。ということがわかる。

表1.1 スターの死亡率と利得の算出例 (Statt, 1969)

リスク	1時間あたり死亡率の算出方法	利得(ドル/人・年)の算出方法
定期空路飛行	FAA Statistical Handbook of Aviation の資料による、年間旅客死亡者数と年間の乗客数×時間を用いた。これは、飛行の平均旅客数と座席率、年間総飛行距離、平均飛行速度から算出した。	旅客・飛行マイルあたりの平均飛行速度と、飛行によって節約された時間をドルに換算したものの合計。
鉄道	年間の旅客死亡者数と、平均時速を50マイルとした場合の旅客・マイル数から算出。	鉄道会社の輸入資料とThe Yearbook of Railroad Facts, 1968年版の旅客×マイルの資料から、毎日利用する旅客は1日20マイル、不定期の旅客は年間1,000マイル乗車するとの仮定のもとで算出した。
スキー	National Ski Patrol for the 1967-68 southern California ski seasonによれば、この年、①死亡者1、②17営業日、③1日16,500人、④平均1日5時間のスキーダった。これを1人1時間あたりに変換した。	1人が1年間でスキー旅行に使う費用をThe Skier Market In Northeast North Americaの資料から算出。さらにスキー機器に1人25ドルを年間に使うと仮定。
喫煙	非喫煙者をベースラインとする喫煙者の死亡率、心臓疾患とガンによる死亡率を線形補完して算出。	アメリカ癌協会の喫煙者率予想(30%)、年間のたばこ消費量から、たばこ1本1.5セントの利得があると仮定。
ベトナム戦争	死の危険にさらされた人が年間500,000人、死亡者数が年間10,000人とのデータから算出。	ベトナムの犠牲など、アメリカ全体で年間30×10の9乗として算出。
電力	感電死、電力による火災の死者、炭坑死亡者の電力による炭坑需要に相当する人数、石油資源による大気汚染の死亡者の電力需要相当分の統計から算出。	アメリカ全体で電力リスクに暴露されている時間が年間8,760時間であるとして、全米のエネルギーの35%が電力発電に使用されており、さらに、1人あたりのGDPとエネルギー使用量が相関しているとの仮定のもとで算出。
天災	洪水(2.5‰), 電巻(2.46‰), 風(0.8‰), カリフォルニアの地震(1.9‰)のそれぞれの1時間あたりの死亡者数によって算出。	利得は算出せず。
疾病と事故	Vital Statistics of the U.S.によって算出。	利得は算出せず。

文化的価値観 (World Views)

權威主義的価値観 愛国主義的態度、秩序、道徳への肯定的態度

個人主義的価値観 個人の自由意志を重んじ、政府の規制などを厭う価値観

平等主義的価値観 貧富差の解消、権限の平等などを主張する価値観

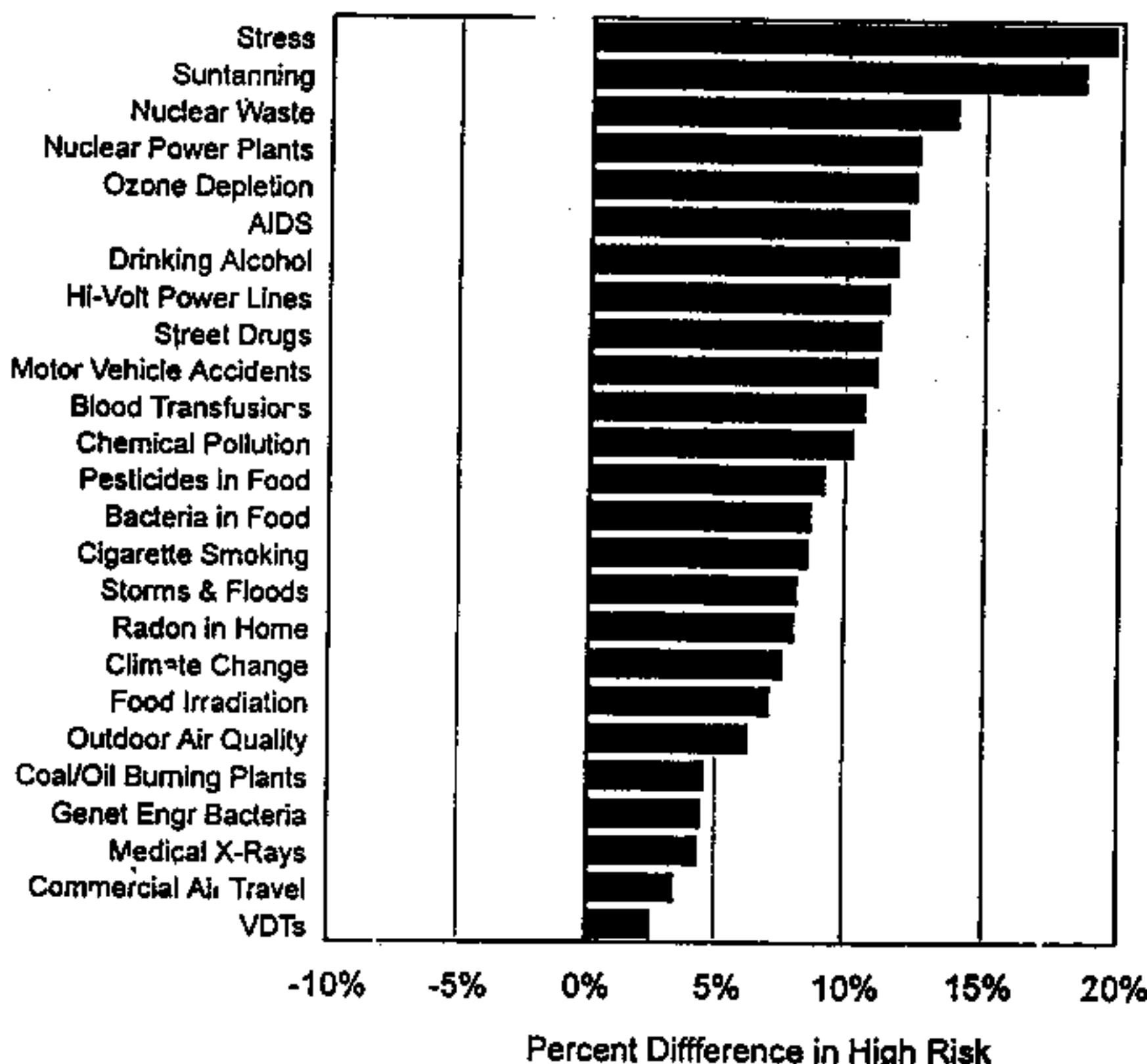
政治的態度はリスク認知を規定する

	リベラルな政治的態度		政党支持	
	自己評価	意見による評価	民主党	共和党
Pro-risk Index	-0.33	-0.37	-0.01	0.30
リスク認知				
工学・環境	0.42	0.27	0.21	-0.34
社会的逸脱	-0.26	-0.18	0.09	0.03
経済的障害	0.00	0.02	0.13	-0.02
文化的個人差				
権威への態度	-0.55	-0.51	-0.05	0.40
個人主義	-0.37	-0.31	-0.06	0.31
平等主義	0.52	0.50	-0.30	-0.45

文化的価値観はリスク認知を規定する

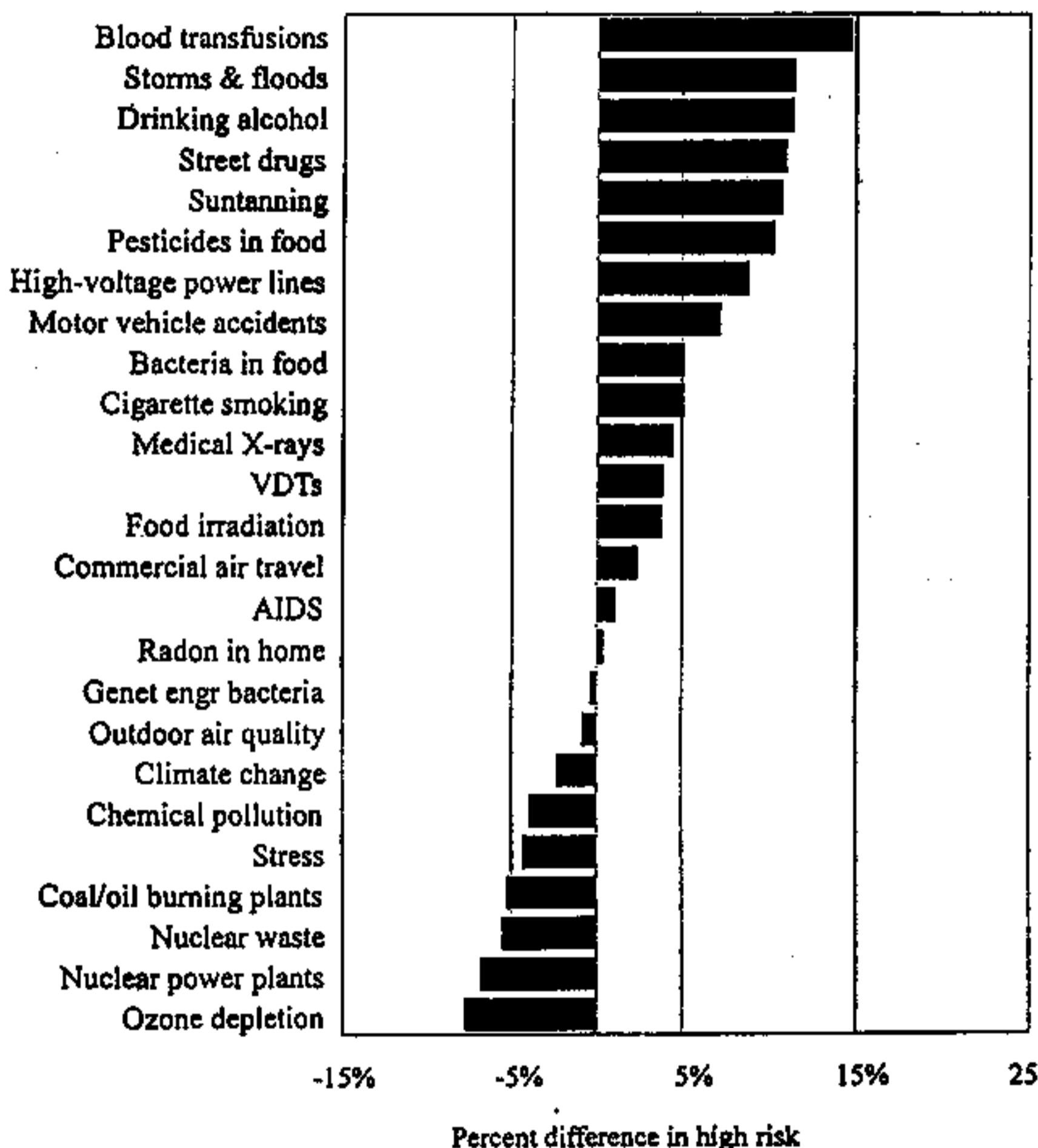
	権威主義的価値観 個人主義的価値観 平等主義的価値観		
	社会的リスク選好	リスク認知	文化的個人差
社会的リスク選好	0.43	0.32	0.42
リスク認知			
工学・環境	-0.28	-0.21	0.51
社会的逸脱	-0.35	0.32	0.15
経済的障害	0.20	0.31	0.23
文化的個人差			
権威への態度	1.00		
個人主義	0.54	1.00	
平等主義	-0.28	-0.30	1.00

**Figure 3. Perceived health risks to American public by gender:
Difference between males and females**



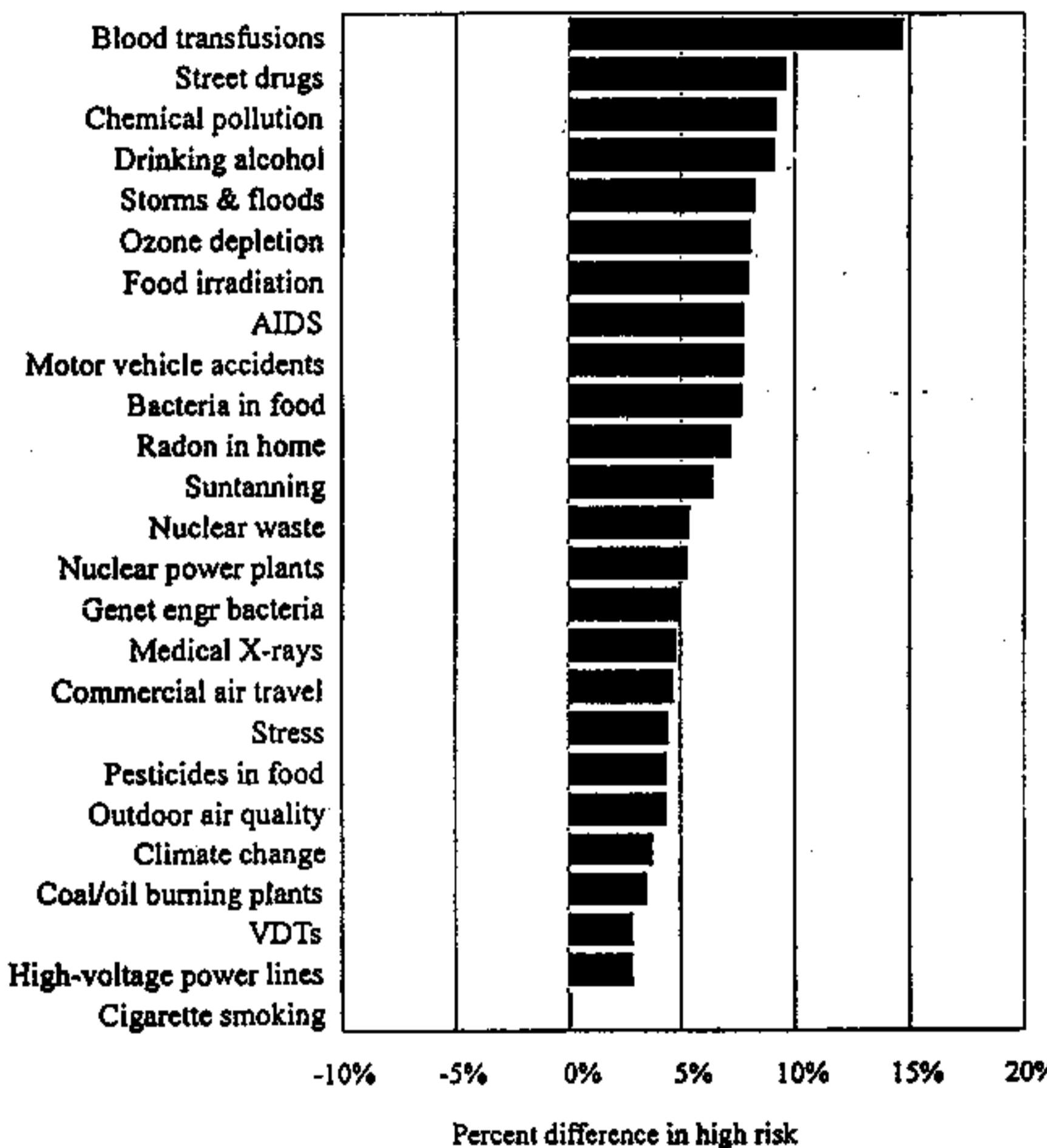
Note: Difference is percent female high-risk responses minus percent male high-risk responses.

Figure 4. Perceived health risks to American public by age:
Difference between 55+ and under-30 age groups



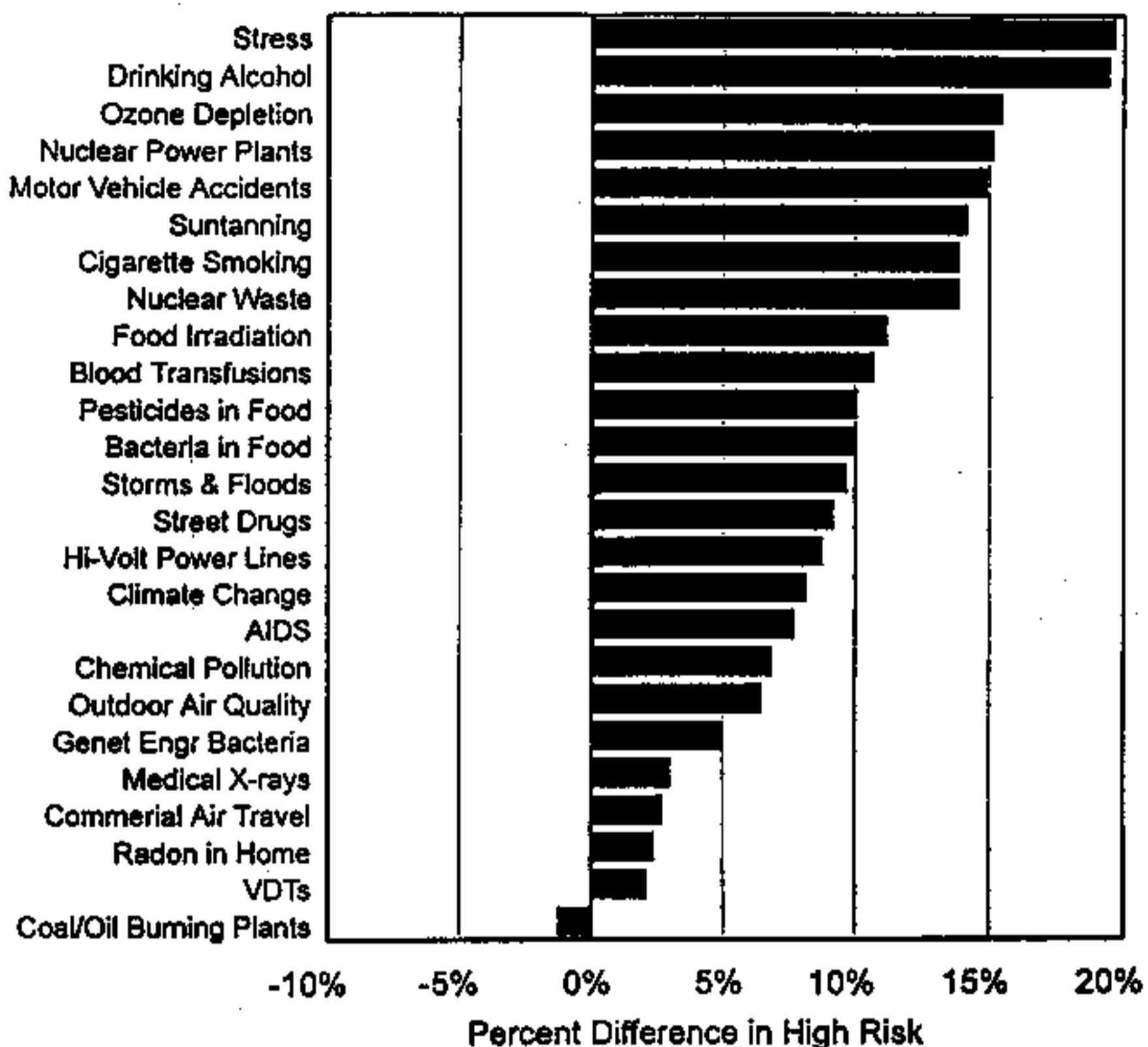
Note: Percent difference is percent 55+ high-risk responses minus under-30 high-risk responses.

**Figure 5. Perceived health risks to American public by education:
Difference between high school and college-educated respondents**



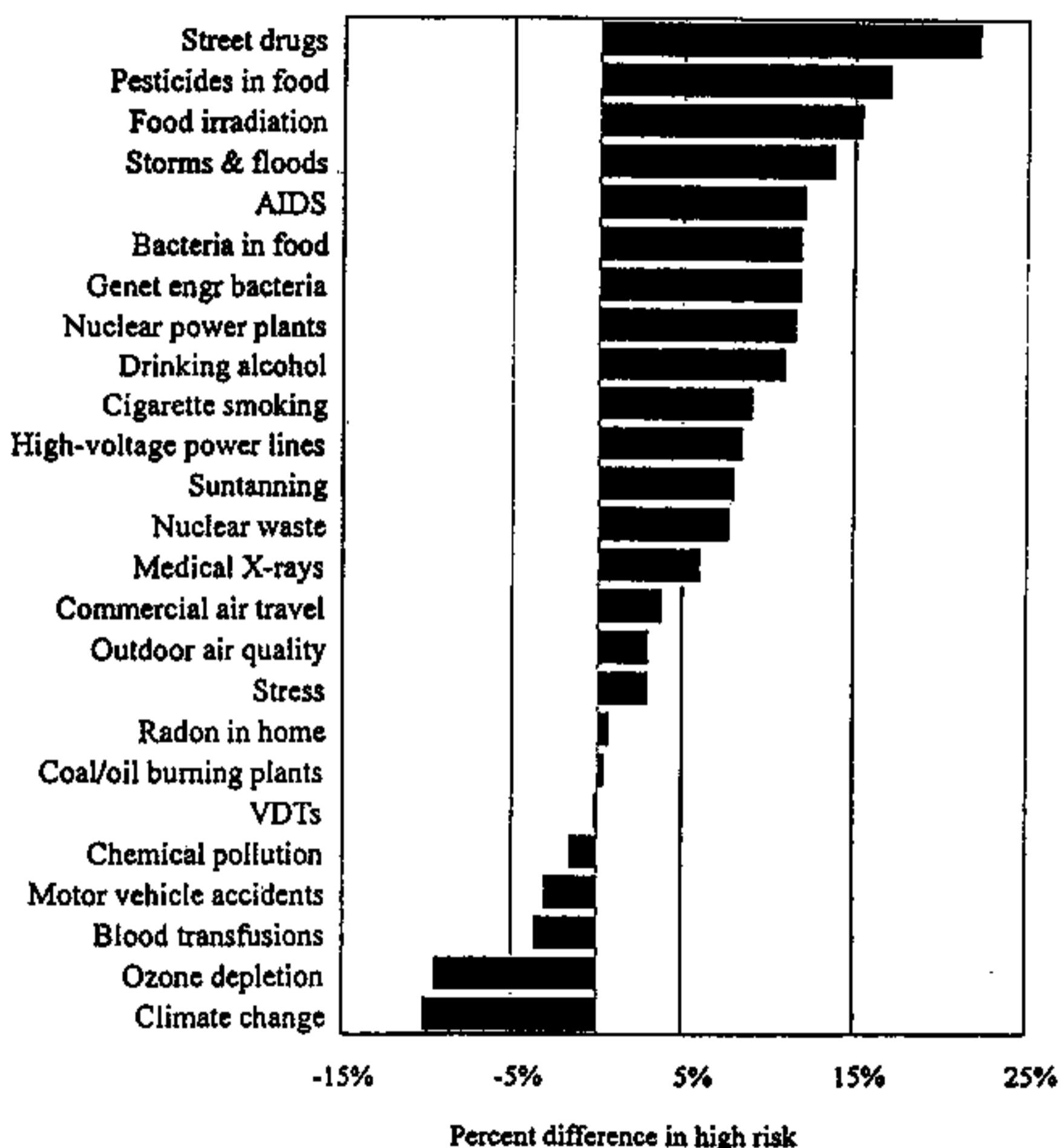
Note: Percent difference is percent high school educated high-risk responses minus percent college-educated high-risk responses.

**Figure 8. Perceived health risks to French public by gender:
Difference between males and females**



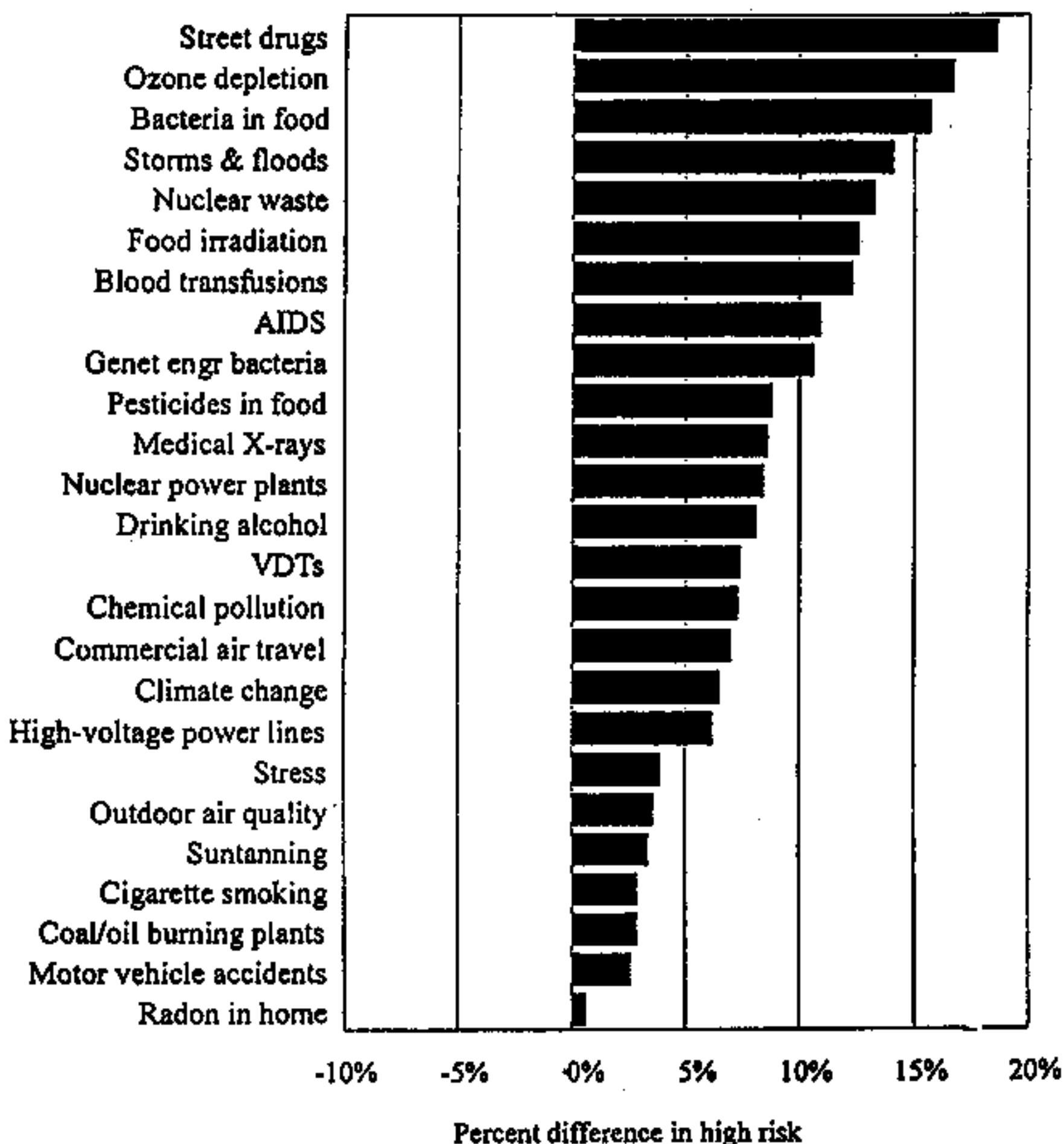
Note: Difference is percent female high-risk responses minus percent male high-risk responses.

Figure 9. Perceived health risks to French public by age:
Difference between 55+ and under-30 age groups



Note: Percent difference is percent 55+ high-risk responses minus under-30 high-risk responses.

Figure 10. Perceived health risks to French public by education:
Difference between high school and college-educated respondents



Note: Percent difference is percent high school educated high-risk responses minus percent college-educated high-risk responses.