

二零零六年
香港青少年愛滋病預防工作
社群評估及檢討報告

香港愛滋病顧問局
愛滋病社區論壇
青少年愛滋病預防工作小組

二零零六年九月

通訊地址, 請聯絡:

香港愛滋病顧問局秘書處

香港九龍油麻地炮台街 145 號油麻地賽馬會診所 5 字樓

電話：(852) 2304 6100

傳真：(852) 2337 0897

電郵：aca@dh.gov.hk

網址：<http://www.aids.gov.hk>

由愛滋病顧問局的愛滋病社區論壇策劃的愛滋病社區評估及檢討活動在 2006 上半年正式開始。此活動的目的是收集公眾人士的意見，以制訂香港 2007-2011 的愛滋病建議策略。此活動的工作小組包括 7 個組別人士，即性服務工作者及其顧客預防愛滋病、男男性接觸者、預防注射藥物濫用者感染愛滋病、婦女與兒童、愛滋病病毒感染者及愛滋病患者愛滋病防治、青少年愛滋病預防及香港跨境旅客。每一個工作小組均由該範疇的專家召集，以及由其他主要機構及其他有關人士組成。技術及秘書支援則由特別預防計劃提供。小組建立了共同的框架以審核流行病學數據、評估現有回應、審視國外指引、以及提出預防及關注本地感染的建議。活動完結後，每個工作小組都會撰寫一份報告。

青少年愛滋病預防工作小組 (二零零六年二月至六月)
小組成員名單

召集人：

何施琪女士

關懷愛滋預防項目經理

會員：

梁佩恩女士

香港基督教女青年會駐校社工

劉元培先生

路德會協同中學 (學生)

賴德賢女士

聖約翰座堂「愛之家」諮詢及服務中心項目發展主任

張惠儀女士

香港家庭計劃指導會

羅靜雯女士

香港家庭計劃指導會 (義工)

何嘉婉女士

香港家庭計劃指導會 (義工)

朱峰先生

明愛披星計劃社工

盧詠文女士

明愛披星計劃社工 (朋輩輔導員)

許樂兒女士

明愛披星計劃社工 (朋輩輔導員)

趙潔文女士

明愛披星計劃社工 (朋輩輔導員)

吳婉雯女士

明愛披星計劃社工 (朋輩輔導員)

黃老師

中學教師

梁月嫦女士

香港愛滋病基金會

文志煒先生

青少年義工

蔡偉略先生

夜青社工

秘書

歐家榮醫生

特別預防計劃醫生

前言及致謝

召開愛滋病社區論壇的目的，是要促進社區人士與愛滋病顧問局之間的溝通。論壇提供了一個平台，讓社區各界人士的意見及專長得以交流，並收集各方意見以協助愛滋病顧問局制訂有關政策。社區論壇的首要任務是動員社區人士參與社區評估及檢討活動。此活動是制訂香港愛滋病建議策略 2007-2011 的必要及主要的部分。

能參與檢視香港過去與今日的愛滋病情況，以及為將來的政策作出建議，對我們每一位來說，都是一個激勵及獲益良多的學習體驗。雖然社區各界的需求各有不同，但很明顯他們所關注的都一樣。每一個階層，包括工作小組、社區論壇、愛滋病顧問局等，都廣泛地談論這些共同關注的事項。而備受各方關注的是，現時對以社區為本的項目撥款機制是否有效，如預防愛滋病感染活動的監察及評估、各項防感染活動的優先次序及對本地愛滋病情況的影響。

最近，美國醫學權威 Tim Brown 博士以外國顧問的身份，審視香港的最新病毒感染情況。他提供了一個具信服力和以科學為基礎的建議，讓愛滋病的預防可集中到最迫切的問題上。香港的愛滋病感染，已由一個慢增長階段，進入了快速增長階段的初期，這是由男男性接觸者中感染愛滋病的人數上升所致。Tim Brown 博士及社區評估及檢討活動得出的主要調查結果，會成為以證據為依據、以行動為目標的干預措施，並推介在 HIV/AIDS 策略中實行。

是次社區評估及檢討活動，也提供了一個讓社區人士之間建立更緊密的聯繫及夥伴關係的機會。而且，這次活動也有助能力的提升及專業知識的辨認。非政府機構及愛滋病患者的積極參與及分享自己的經歷及工作實況，促使當局召開一個本地談論愛滋病的會議—「香港愛滋病對話」(2006年9月16日)。我希望並相信這會議只是第一步，將來所有相關團體，還會繼續攜手在香港進行對抗愛滋病的活動。

在此衷心感謝陳佳霖醫生。他以愛滋病顧問局主席的身份，提供了具前瞻性的領導、指引及作出從沒間斷的支援。陳醫生一直不遺餘力，促進政府、決策者、撥款機構、愛滋病服務團體、前線工作者及弱勢團體之間的溝通。沒有了7個工作小組召集人的領導及會員的熱心參與，是次社區評估及檢討活動，便不會獲得空前的成功。我也想特別感謝辛勤的小組秘書以及特別預防計劃的同事，一直提供技術支援。最後，我想感謝所有機構、義工、訪問者、受訪者及參與者，給予寶貴的時間支持此項活動，令香港的愛滋病預防及關懷工作做得更好。

愛滋病顧問局
愛滋病社區論壇召開人
范瑩孫醫生

2006年9月

目錄

	頁次
甲. 背景資料.....	1
乙. 目標與目的.....	1
丙. 藍圖與方法.....	1
丁. 結果.....	2
流行病學情況與處境分析.....	2
青少年感染愛滋病的情況.....	2
青少年易受愛滋病病毒感染的危機.....	4
國際發展和建議.....	5
現時對愛滋病預防工作的回應.....	6
進行有效的愛滋病預防工作所面對的障礙與服務不足之處.....	8
建議策略和建議.....	12
評估的局限.....	19
戊. 結語.....	20
鳴謝.....	20
參考書目.....	21

甲. 背景資料

1. 香港愛滋病顧問局（愛滋病顧問局）在其第八屆的首次會議上訂出藍圖，以制訂二零零七年至二零一一年的「香港愛滋病建議策略」。藍圖中包括五個主要部份：審視愛滋病顧問局的工作進展；分析本港、內地與國際的愛滋病策略的發展；對愛滋病病毒／感染的估計和預測；各不同社群的評估；以及意見調查。
2. 其後，愛滋病顧問局的愛滋病社區論壇舉行首次會議，成員於會上決定按照本港的愛滋病情況、某些社群對愛滋病的易感性以及需要特別關注的獨特性，針對七個組別進行深入的社群評估。是次評價旨在取得社群的資料，應付本地在日後防治愛滋病時不斷轉變的需要。青少年組別是上述七個目標組別之一。
3. 為進行這項社區評估工作，多名從事青少年愛滋病預防活動及性教育工作的前線人員組成工作小組，成員包括來自專門從事愛滋病工作及一些主流非政府機構的代表、教師和社工。除青少年服務的工作人員外，為進一步了解青少年的需要，工作小組的成員提名了本身服務界別的年青人加入工作小組成為成員，成員名單請參閱附錄。這份報告是工作小組於二零零六年二月至六月的工作成果。

乙. 目標與目的

4. 進行評估的目的是：
 - ◆ 審視青少年組別的流行病學數據並進行處境分析；
 - ◆ 檢討及評估香港目前針對青少年的愛滋病預防的回應和提供的服務；
 - ◆ 審視海外對青少年組別的愛滋病預防和護理的指引或建議；
 - ◆ 找出需要和回應的不足之處；及
 - ◆ 針對本港情況提出建議，以此建議未來五年青少年組別的愛滋病預防和護理的策略。

丙. 藍圖與方法

5. 為訂出評估的範圍，是項評估中的青少年界定為6至24歲的人，這樣的區分是與社會上大多數青年服務機構目前所訂的界線相符。為了將小學生納入評價範圍，年齡組別的下限已包括了小一學生。此外，把年齡組別的下限訂在六歲，將使青春期前兒童的需要與青年組別一併考慮。因此，任何相關的建議可以整合成一套針對青少年不同成長階段的需要，內容更全面的方案。

6. 就評估需要和策略建議而言，成員已舉行了四次諮詢會議，討論了須要和建議並引發大家的思維，從而達致共識。成員以自己在不同年青人組別的服務經驗和專業知識提出想法。此外，成員亦提出了青少年對性教育和預防愛滋病工作的需要、服務不足之處、青少年獲得有關服務的障礙以及培訓需要。成員已就監察策略的進展和成效而對不同建議訂立了確實目標。
7. 工作小組不單只集中評估愛滋病的預防工作，青少年的性教育亦是其關注課題。愛滋病在香港主要是透過性接觸而傳染，因此，有效的性教育對青少年的愛滋病預防工作有莫大的幫助。年青人正逐漸長大成人，他們變得性活躍，對性感到好奇並開始對性的探求，這或會使他們有機會感染愛滋病病毒。因此，青少年的性教育與預防愛滋病工作的關係密切，而是次評價工作亦正視這範疇。
8. 青少年是多元化的群體，不同的青少年組別感染愛滋病的風險不盡相同。感染風險與一些風險行為有密切關係，最明顯的莫過於濫藥和不安全性行為。某些朋輩、職業、地方和環境亦使年青人有機會作出風險行為，使他們較易感染愛滋病病毒。因此，工作小組認為需要評估以下範疇的需要：
 - ◆ 一般環境中的青少年，譬如學校和其他社區環境；及
 - ◆ 因身處高風險情況而較易感染愛滋病的目標青少年組別：
 - I. 濫藥的青少年，包括濫用軟性藥物；
 - II. 從事性工作或娛樂行業的青少年，譬如卡拉OK、酒吧、的士高、網吧；
 - III. 往返內地的青少年；
 - IV. 外展隊伍的服務對象，譬如夜青、離校青少年；
 - V. 性健康診所／社會衛生科的年青病人；及
 - VI. 年青的男男性接觸者。
9. 鑑於男男性接觸者社群的議題是由另一個工作小組專責研究，所以關於男男性接觸者的需要和建議將收錄於男男性接觸者工作小組的報告，詳情請參閱同一系列中有關男男性接觸者的報告。

丁. 調查發現與結果

丁.1 傳染病學的情況與處境分析

丁.1.1 愛滋病與青少年

10. 根據聯合國愛滋病規劃署的報告，逾半的愛滋病新感染個案來自15至24歲的年

青年人。¹ 年青人在遏止愛滋病繼續蔓延的工作上非常重要。

11. 香港於一九八四年發現首宗愛滋病病毒感染個案，而衛生署自此起一直透過自願呈報機制接獲執業醫生和確診化驗室呈報的愛滋病病毒感染個案。根據自願呈報機制的數字，本港於一九八四年至二零零五年十二月底為止，共錄得2825宗呈報的愛滋病病毒感染個案和782宗愛滋病個案，當中290（10.3%）宗愛滋病病毒感染個案和41（5.2%）宗愛滋病個案來自於診斷時為24歲或以下的青少年。²
12. 相比起其他組別，青少年感染愛滋病的情況未算嚴重。在愛滋病初為人所知的時候，所呈報個案中的青少年主要是因為輸入受污染的血液或血製成品而感染愛滋病。香港自一九八五年開始對血液和血製成品進行愛滋病病毒抗體測試後，因輸血而感染愛滋病的個案由九十年代初起大幅下降。過去十年（一九九六年至二零零五年），感染愛滋病病毒的呈報個案中共有170宗是來自24歲或以下的青少年，其中15至24歲的青年佔91%，而15歲以下少年僅佔9%。非華裔青少年佔全部個案的46%。於此十年期間，24歲或以下的呈報個案佔個案總數的百分比介乎6.4%至11.5%（表1）。

表1. 24歲或以下的青少年感染愛滋病病毒的個案（一九九六年至二零零五年）：

年度	宗數	佔個案總數的百分比 (%)
一九九六年	9	6.7
一九九七年	14	7.7
一九九八年	14	7.4
一九九九年	20	9.4
二零零零年	21	11.5
二零零一年	16	7.5
二零零二年	22	8.5
二零零三年	15	6.6
二零零四年	19	7.1
二零零五年	20	6.4

13. 就一九九六年至二零零五年間15歲以下青少年的呈報個案而言，大多數屬母嬰傳播個案，佔其中的90%。香港由二零零一年九月起實施產前愛滋病病毒抗體普及測試，並且提供更有效的預防性治療，以防止感染愛滋病病毒的母親傳染給嬰兒，母嬰傳播的個案應會進一步減少。

14. 另一方面，15至24歲個案的傳染途徑與24歲以上個案的傳染途徑相似。於一九九六年至二零零五年，15至24歲組別的呈報個案中大多數透過性接觸感染愛滋病（75%）。透過性接觸感染愛滋病的個案中，71%是通過異性性接觸而感染，29%是通過同性／雙性性接觸而感染。
15. 於二零零零年至二零零四年，每10萬名15至19歲的男性中，0.00至0.44人透過性接觸感染愛滋病（中位數：0.44人）。20至24歲男性的比率較高，為每10萬人中有1.80至3.59人（中位數：2.67人）。女性方面，15至19歲組別的比率為每10萬人有0.00至1.38人（中位數：0.00人），而20至24歲組別的比率為每10萬人有0.90至3.31人（中位數：1.74人）。於一九九六年至二零零五年，感染途徑是以靜脈注射方法濫用藥物的個案佔15至24歲組別的5.8%。³

丁.1.2 青少年對愛滋病的易感性

性方面

16. 青少年對預防愛滋病／性病的認識不足，此或會引致高風險行為，損害健康。香港家庭計劃指導會的《青少年與性研究2001》正顯示這情況，該項研究訪問了中一至中七的在校學生與18至27歲的青少年。約四分之一中三至中七學生和一成半18至27歲青少年未能指出「使用安全套可減低染上性病的機會」是正確的。接近三成中三至中七男生和兩成女生未能正確回答「性伴侶愈多，染上愛滋病的機會愈大」。⁴
17. 此外，在行為方面，接近一成中一至中二學生及約一成半中三至中七學生，曾透過ICQ和他人談論性話題，並有相似比例的學生和透過ICQ所認識的人約會。至於18至27歲受訪者中，曾與透過ICQ認識的人約會的男性約有兩成，女性亦超過一成。約會與婚前性行為在青少年中亦日見普遍。
18. 根據一九九七年對本港華裔本科生進行的一項性風險行為調查，受訪人士當中，僅有43%的性活躍人士持續使用安全套，0.6%的男性於過去三個月有超過兩名性伴侶，7.0%的男生與1.8%的女生曾與性服務工作者有性行為，更有7.1%的男生與6.4%女生曾患性病。⁵

濫藥方面

19. 濫藥問題存在於青少年社群中。濫藥增加了感染愛滋病病毒的風險。首先，有些青少年會在進行性行為前濫藥，而這可能導致不安全的性行為。此外，很多濫藥的青少年本身亦面對其他感染愛滋病的風險，譬如召妓、有多名性

伴侶等。根據藥物濫用資料中央檔案室的數字，於二零零零年至二零零四年期間，每年21歲以下曾被呈報濫用藥物的人數介乎1460至2852人（中位數：2044人），佔總呈報個案的百分比介乎12.1%至18.3%（中位數：13.8%）。雖然情況似有好轉，但是濫藥的女青少年佔同期的總呈報濫藥女性的24.5%至40.6%（中位數：30.1%）。21歲以下新呈報濫藥者由二零零零年的2777人降至二零零四年的1468人。在濫藥的青少年當中，使用海洛英的趨勢大減，由二零零零年的21.5%降至二零零四年的5.3%。⁶

20. 然而，我們絕不能因此而掉以輕心，因為濫用精神藥物呈增長勢頭，由二零零零年的82.1%升至二零零四年的96.4%，情況叫人更加憂慮。若在進行性行為前濫用藥物，當事人的判斷能力會減弱，作出不安全的性行為。於二零零四年，在各種精神藥物中，氯胺酮（69.4%）被濫用的情況最為嚴重，其次是「搖頭丸」（37.4%）和大麻（25.4%）。受到同輩朋友的影響（59.7%）、出於好奇並排（42.1%）與尋求快感或官能上的滿足（33.5%）是普遍的濫藥原因。於二零零零年至二零零四年，約40至45%的濫藥者表示自己於16至20歲時染上濫藥的習慣。

丁.2 國際發展和建議

21. 美國的 Presidential Advisory Council on HIV/AIDS 於二零零五年發表了報告「Achieving an HIV-Free Generation: Recommendations for a New American HIV Strategy」，當中對青少年組別提出以下建議：⁷
- ◆ 促請學校和家長一同與青少年討論如何預防愛滋病；
 - ◆ 向青少年指出避免過早開始性行為和減少終生性伴侶數目的重要性；
 - ◆ 愛滋病教育應屬於減低所有風險行為的全面計劃的一部份；及
 - ◆ 需要對青少年腦功能進行更多研究，尤其是對上癮與風險行為的研究。
22. 聯合國愛滋病規劃署的跨組織青少年工作小組建議應加快針對青少年的愛滋病干預措施。年青人有權認識愛滋病及獲得健康服務。他們需要資訊、技巧和便利的健康服務，社會亦應該為年青人營造安全和支持性的環境。為提高青少年對預防愛滋病的意識，學校、健康服務機構、社區、媒體及政策部門應同心協力，一同實行干預措施。⁸
23. 聯合國愛滋病規劃署指出在二零零一年聯合國的 United Nations Declaration of Commitment on HIV/AIDS中所提到的青少年愛滋病議題必需化作實際行動。¹ 當中包括：
- ◆ 營造支持青少年的環境，讓年青人可獲得愛滋病和生殖健康的資料、教育及服務；
 - ◆ 接觸影響年青人的人士；

- ◆ 以年青人作為回應的中心；
 - ◆ 動員教育制度，以之向學齡青少年推行全面的預防與關懷計劃；
 - ◆ 將青少年愛滋病的預防與護理工作帶入其他界別；
 - ◆ 增加少女接受教育和技能培訓的機會、保障少女的權利和改善少女賺取收入的前景，從而解決兩性不平等的問題；及
 - ◆ 鼓勵成年人與年青人坦誠討論敏感議題，譬如青少年的性、性健康教育、性暴力及性虐待、兩性的角色與傳統。
24. 集中處理青少年的愛滋病預防工作獲建議為愛滋病預防的其中一項重要計劃行動。建議指年青人應獲得全面的工具以預防愛滋病的傳染，包括完善、適當、以實證為本和以技巧為本的校內性教育。此外，提供有關預防、診斷及治療性病和愛滋病的核心干預措施並且方便年青人使用的健康服務實為必須。為防止因不安全的藥物注射而傳染愛滋病採取干預措施；針對其他高風險易感組別的服務；傳媒的干預措施；以及方便取得安全套都是重要的因素。此外，建議亦包括愛滋病預防活動的程序、規劃與實行應邀請青少年大力參與。⁹

丁.3 現時對青少年愛滋病預防工作的回應

丁.3.1 獲取知識與資訊的途徑

25. 香港通過社區的不同渠道向青少年提供愛滋病的資訊與知識。衛生署的紅絲帶中心製作大量海報、小冊子、宣傳品和媒體宣傳節目，將愛滋病的訊息帶給年青人。青少年亦可以利用不同的電話熱線。近年亦有以更新穎的手法（如電子渠道）將訊息帶給青少年，譬如愛滋病熱線的網上版本（www.27802211.com）與 Dr Sex on-line（www.DSonline.com.hk）。其他教育活動包括紅絲帶中心的紅絲帶歷程100這個有關愛滋病的100分鐘導遊式活動。《滋心話集》是紅絲帶中心定期出版的中文刊物，以青少年與青少年工作者、教師和社工為對象。

丁.3.2 性教育

26. 由於青少年主要通過性接觸感染愛滋病，所以愛滋病預防工作不能夠與青少年的性教育分開處理。多年來，香港為青少年提供不同的性教育活動，好讓青少年掌握充份的性知識。紅絲帶中心與香港性教育促進會成立性博士熱線，就性、性的疑問和性病提供生理、心理和行為問題方面的資訊。與香港電台教育電視部於二零零三年聯手推出新的性教育網站（www.SexEdOnline.tv），向年青人、家長與教師推廣性教育。

丁.3.3 校園活動

27. 預防愛滋病的教育一般會納入學校的性教育課程。教育統籌局的德育及公民教育組已設立網頁，向教師提供性相關課題的參考教學資源。¹⁰ 香港基督教女青年會亦設有駐校社工計劃。性教育活動與輔導服務一般由中小學的駐校社工提供，協助學生預防和處理不同問題。
28. 香港家計會的性教育綜合計劃向兒童和青少年灌輸正確的性健康資訊、培養正面的性觀念，以及讓他們掌握所需技巧以實踐負責任的性關係。香港家計會每年夥拍學校舉辦講座和工作坊。它的流動圖書館亦將資源和教材送到學校。香港家計會亦向家長、學前以及中小學教師、社工和其他專業人士提供基本的培訓課程，教授提供性教育所需的知識、態度和技巧。

丁.3.4 社區組織／非政府機構

29. 香港社區就性教育和預防愛滋病提供一系列的多元化服務和活動，可大致劃分為預防愛滋病活動和一般性教育活動。這些活動既有在校內校外舉辦，亦有面向一般的青少年和特別針對高危青少年的活動。
30. 專門從事防治愛滋病的機構和主流非政府組織可以向愛滋病信託基金申請活動撥款。愛滋病信託基金的宣傳和公眾教育小組撥款予社區組織以籌辦預防愛滋病的活動。於二零零五年度，各非政府組織共獲得約九百萬港元撥款以舉辦青少年預防愛滋病活動，佔二零零五年撥款總額的32%。此外，衛生署的紅絲帶中心設有「紅絲帶動力」愛滋病教育資助計劃（前稱青年使命愛滋病教育資助計劃），向本地的社區團體（包括青少年團體）提供資助與技術支援，以舉辦創新的愛滋病教育活動和性與藥物的相關活動。
31. 以下是非政府組織於近年為校外青少年而設的預防愛滋病工作：
 - ◆ 關懷愛滋：高危青少年的聚集地進行外展工作，譬如公園、落馬洲巴士站、的士高、街頭等，為青少年提供性健康知識輔導；為接受院舍服務與及身處高危環境的青少年舉辦工作坊；推行朋輩教育計劃；與青少年服務工作者合作及加強他們的能力；
 - ◆ 明愛：設有專為高危青少年而設的外展隊伍以進行預防愛滋病和性教育工作；由朋輩輔導員主持校園講座；
 - ◆ 基督教家庭服務中心：為教師與青少年工作者提供資源套以宣傳預防愛滋病的訊息；
 - ◆ 香港愛滋病基金會：為中小學生舉辦講座和工作坊；為大專生提供愛滋病教育活動；設有「識情男女」性教育小組，向高危青少年灌輸安全性行為的訊息；
 - ◆ 香港幼兒教育及服務聯會：為步入少年的小學生提供預防愛滋病的教

育；

- ◆ 香港紅十字會：為青少年會員提供愛滋病朋輩教育工作者培訓計劃以及將愛滋病的教育計劃納入香港紅十字會青少年制服團隊的計劃；
- ◆ 啓勵扶青會：青年義工定期去到狂野派對和舞會，將酗酒、服用軟性毒品的後果以及安全性行爲的資訊帶給青少年；
- ◆ 青少年愛滋教育中心：以戲劇和活動宣傳預防愛滋病的訊息；
- ◆ 香港小童群益會：性教育團隊將安全性行爲融入性教育課程；
- ◆ 聖公會轄下的聖約翰座堂『愛之家』諮詢及服務中心：為學校／教會提供有關性及愛滋病的活動，增加對愛滋病的關注和認識。

丁.3.5 診所服務

32. 衛生署的社會衛生科為懷疑受感染性病的人提供免費的醫療服務，社會衛生科亦提供免費的愛滋病病毒測試。青少年與成人亦可透過衛生署的愛滋熱線進行愛滋病病毒抗體測試。香港家計會的青少年保健中心為26歲以下的未婚人士提供有關性和生殖健康的醫療諮詢服務。此外，醫院管理局的青少年保健中心亦向青少年提供有關服務。

丁.4 香港進行有效的青少年愛滋病預防工作所面對的障礙與服務不足之處

33. 愛滋病顧問局愛滋病預防及護理委員會於二零零零年十二月發表「青少年的愛滋病病毒預防及關懷－策略原則」策略系列，其中提出以下九個範疇的建議：¹¹
- ◆ 宣傳、教育與預防；
 - ◆ 青少年愛滋病預防干預的媒介和渠道；
 - ◆ 發展一套青年愛滋病預防的教學和資料教材套；
 - ◆ 為青少年工作者和教師開展愛滋病培訓活動；
 - ◆ 家庭與青少年愛滋病預防；
 - ◆ 毒品和酗酒預防教育；
 - ◆ 社區的參與和合作；
 - ◆ 青少年的參與；及
 - ◆ 對青少年進行綜合的性教育
34. 工作小組已檢討和討論先前建議的青少年策略，並評估有關建議的進度。總括來說，先前的報告所建議的策略較為空泛而未夠具體。當中所列舉的大部份原則在今日仍然適用。然而，由於前報告未有訂出確實的目標，加上欠缺監督和評估機制，所有很多策略建議在過去數年未見明顯進展。此外，高危青少年並未獲正視。下文根據前報告的建議，指出不足之處和有待處理的需

要：

丁.4.1 宣傳、教育與預防

35. 正如前報告所提及，現行廣泛的愛滋病宣傳是面向整個社會而並無特別為青少年而設的宣傳工作。針對青少年所需資訊的專項數目有限。此外，宣傳計劃的方向與目標欠缺重點，亦並無以任何有系統的方式評估宣傳計劃的成效。再者，評估宣傳計劃所需的青少年基礎行為數據亦是欠缺，譬如青少年對愛滋病的一般知識、青少年使用安全套的情況等資料。
36. 縱使經過多年宣傳，但許多青少年對愛滋病的認識仍然不足。愛滋病被發現後，早期的宣傳工作把愛滋病描述為嚴重的致命症病，而這一代的青少年在當時尚未出生。現今許多年青人認為愛滋病事不關己。他們並不留意愛滋病或認為自己染病的機會甚低。因此，他們採取預防措施的意識不足。
37. 此外，安全性行為的教育和宣傳，以及向青少年推廣使用安全套未足以向青少年提供基本知識，情況令人失望。隨著青少年成長，越來越多青少年將變得性活躍，若他們進行不安全的性行為，他們有機會感染性病和愛滋病。因此，為審慎起見，青少年應獲得足夠的安全性行為的知識。

丁.4.2 青少年愛滋病預防干預的媒介和渠道

38. 預防愛滋病的各種宣傳渠道未有加以協調。我們未有利用一些新穎並且可吸引青少年的渠道來宣傳愛滋病的訊息。此外，我們在預防愛滋病工作方面並沒有使用學校等較為傳統的渠道。學校其實是達到有效的愛滋病預防的重要中介渠道，可惜很多學校並未察覺到愛滋病教育與性教育的重要和事不宜遲。由於青少年的愛滋病感染率低，很多學校與教師從未遇到一位受愛滋病病毒感染的學生。在校方與學生需要面對的眾多事宜中，校方通常將性教育（尤以愛滋病教育為然）放在議題最末的位置而並未正視問題。
39. 時至今日，要做到前報告所建議鼓勵受感染人士走出來分享經歷實在是不切實際。

丁.4.3 發展一套青年愛滋病預防的教學和資料教材套

40. 青年愛滋病預防的資料教材套仍然從缺。雖然現時有一些性教育的教學和資料教材套，但是性教育只佔學校課程的一小部份，所以學校用上這些教材套的機會不多。若未能增加有關資料教材套的使用場地和環境，則再發展更多的資料教材套亦無多大用處，更會使製作這些資料教材套的努力白費。

丁.4.4 為青少年工作者和教師開展愛滋病培訓活動

41. 青少年工作者與教師獲得的愛滋病培訓仍不足夠。很多青少年工作者與教育未有將愛滋病培訓放在首位，尤以過去數年教改頻仍為然。一些教師因為有感於未能處理性教育與法律之間的衝突，譬如未滿16歲的學生的性行為問題，所以這些教師會迴避這方面的議題。此外，某些學校基於宗教背景及怕遭家長投訴，故未有營造支持師生的環境讓教師教導預防愛滋病的課題，譬如安全性行為和使用安全套。因此，教師一般不會主動接受愛滋病和性教育的進一步培訓，因為此舉對事業發展幫助不大。

丁.4.5 家庭與青少年愛滋病預防

42. 家庭裏鮮有坦誠談論愛滋病。若我們未有向家長提供更多支援，則鼓勵家長參與性教育也是成效不彰。若要在這方面取得進展，則必須創造提供更多合適條件的環境。目前，讓家長掌握足夠知識與技巧來和子女談論性和愛滋病的家長培訓活動實在嚴重不足。

丁.4.6 毒品和酗酒預防教育

43. 社會普遍存在濫藥與酗酒者多對性隨便的誤解，這可能會妨礙愛滋病的預防工作，因為這誤解可能會促使濫用軟性毒品或有酗酒問題的青少年進行不安全的性行為。一直以來，對青少年的不濫藥、不酗酒的教育工作只局限在說服青少年戒掉惡習，但未有強調濫藥與酗酒的損害和惡果。很多年青人都低估了濫藥的禍害，高估自制能力及以為自己不會上癮。因此，只勸導青少年不濫藥但不指出濫藥禍害不會令他們的行為有太大改善。

丁.4.7 社區的參與和合作

44. 大部份的青少年愛滋病教育工作仍集中在少數高危青少年組別。對一般青少年的教育工作略嫌不足。以往，不少愛滋病教育工作也是側重於少數高危青少年組別。此外，不同機構與社區組織進行不同的青少年愛滋病預防工作時並無多加合作。社區內亦並未設有正式的機制以協調不同的青少年愛滋病預

防工作。因此，各種環境與渠道並未妥善運用。健康服務（譬如衛生署的學生健康服務、母嬰健康院及婦女健康中心）的角色與貢獻受到忽視。

丁.4.8 青少年的參與

45. 青少年對愛滋病並不敏感，所以只能動員甚少青少年參與愛滋病的教育和性教育，對青少年宣傳愛滋病的力度不足可能是箇中原因。很多年青人認為愛滋病是成人的事，與他們無關。此外，性在香港社會仍屬禁忌，所以青少年不踴躍參與亦不足為奇。現時亦未有大量機會與環境可讓青少年在空閒時參與，亦並無發起義工積極參與，譬如制服團體、學校。培訓青少年建立朋輩教育能力的工作亦非青少年可方便的參與。

丁.4.9 對青少年進行綜合的性教育

46. 青少年普遍對性與愛滋病的認識僅屬平平，當中的差異可以頗大，他們對預防愛滋病的意識不高。現時並無足夠的適當正規渠道供青少年學習愛滋病與性的知識，所以充滿好奇心的青少年可能從不恰當的渠道尋找性知識。教統局就校內性教育所發出的指引僅供學校參考而並無嚴格執行。大多數的學校對性教育並不熱衷，使到現時青少年性教育的範圍與影響非常有限。縱然一些學校支持並且組織性教育的工作，但是當中所觸及的課題零散而並不全面。安全性行為對青少年是非常敏感的課題，校內討論機會不多。家長、教師與駐校社工對性教育所作的溝通並不足夠。此外，校方與政府在性教育政策方面亦欠缺協調。

丁.5 青少年愛滋病預防工作的建議策略和建議

47. 工作小組根據愛滋病的情況、健康需要和現行計劃，就青少年愛滋病預防工作制訂出以下策略和建議。

丁.5.1 目標

48. 目標是於未來五年繼續將本地青少年的愛滋病感染率維持在低水平。

丁.5.2 目的

49. 愛滋病預防策略的目的是：
- I. 通過全面的教育喚起青少年對愛滋病的關注；
 - II. 減少青少年的風險行為以減低青少年的易感率；及
 - III. 增加針對難接觸的青少年組別的預防服務。

丁.5.3 指導原則

50. 工作小組所提出的建議及按此而進行的所有活動也應參考以下青少年愛滋病預防工作的原則：

- I. 性教育是青少年愛滋病預防工作中不可缺少的一環。有效的愛滋病預防工作需要建基於從幼年開始的全面性教育。
- II. 預防愛滋病活動的覆蓋面必須全面，方便青少年隨時參與並應針對不同青少年組別的需要。
- III. 營造對青少年預防愛滋病和性教育工作的支持的環境和有利條件至為重要。
- IV. 應繼續資助並提供足夠資源以繼續推行現時行之有效的青少年服務。

丁.5.4 建議策略

表2. 十一項建議策略的摘要：

策略／建議	目標
一般預防工作	
I. 政策支援：不同政府部門與有關組織及人士必須加強對青少年性教育及愛滋病教育議題方面的溝通。	<ul style="list-style-type: none">◆ 各界於二零零七年至二零一一年間定期舉行會議；◆ 為改善在校內向青少年提供性教育達成共識；◆ 在愛滋病顧問局的支持下召開青少年工作小組監測進度。
II. 社區參與：為不同環境（譬如學校、社區、保健界別等）的性教育提供支持的環境並創造有利條件。	<ul style="list-style-type: none">◆ 所有學校也應積極推廣和進行性教育；◆ 校方與家長應獲得更多資源與支援以進行性教育的工作；◆ 愛滋病的教育應納入通識教育內的性教育課程。
III. 培訓：增加為前線青少年工作者和專業人士（譬如教師、社工等）提供的愛滋病與性教育的培訓。	<ul style="list-style-type: none">◆ 受訓的準教師與社工在本科生課程中應接受最少約十四小時的性教育培訓（包括愛滋病課題）；◆ 應向校內直接負責性教育的教師和社工提供有系統的強化培訓。
IV. 財務資源：應為青少年性教育與預防愛滋病工作提供足夠的撥款。	<ul style="list-style-type: none">◆ 維持愛滋病信託基金的資助；◆ 需要增加其他撥款計劃的資助。

<p>V. 傳媒／宣傳：改善為青少年而設的宣傳工作，從以增加愛滋病訊息的覆蓋面，包括認識愛滋病，接納受感染者以及安全性行為。</p>	<ul style="list-style-type: none"> ◆ 以新穎和友善的方法向青少年傳遞預防愛滋病的訊息； ◆ 在世界愛滋病日的活動中加入以青少年為對象的環節，鼓勵各界籌辦其他遍及全港的活動。
<p>目標預防工作</p>	
<p>VI. 為較容易感染愛滋病的青少年組別投入更多資源。</p>	<ul style="list-style-type: none"> ◆ 繼續向以下五個組別提供足夠的預防工作：跨境青少年、濫藥青少年、從事娛樂及性行業的青少年、離校青年／夜青，以及年青的男男性接觸者； ◆ 增撥資源予這些組別的目標預防愛滋病工作。
<p>VII. 增加對高危青少年的研究，以更深入地了解他們面對的風險與行為模式。</p>	<ul style="list-style-type: none"> ◆ 建立資料數據庫，當中須包括不同高危青少年的四項基準指標數據：使用安全套、首次性行為的年齡、性伴侶的數目以及感染性病的情況； ◆ 促進大學與社區組織的合作。
<p>VIII. 向青少年提供性與生殖健康服務的機構應更加方便青少年並且更積極的參與預防愛滋病工作；</p>	<ul style="list-style-type: none"> ◆ 加強不同服務機構之間的合作，譬如執業醫生、醫管局、社會衛生科，以提供更方便的服務與減低成本； ◆ 向非政府組織增撥資源，增加現行性健康服務的範疇； ◆ 為診所人員安排法律議題的培訓及讓他們更加留意青少年的感受。
<p>IX. 維持向高危青少年／難接觸青少年的外展服務的規模。</p>	<ul style="list-style-type: none"> ◆ 增撥給予外展服務的資源； ◆ 促進不同外展服務隊之間的合作。
<p>X. 讓青少年可更方便的取得安全套以鼓勵他們持續及正確使用安全套。</p>	<ul style="list-style-type: none"> ◆ 通過外展隊伍向面對風險的青少年派發免費安全套； ◆ 派發安全套時應強調安全性行為的訊息； ◆ 安全套派發活動可加入行為監測活動。
<p>XI. 向高危青少年提供愛滋病預防工作的員工所獲得的培訓與能力提升計劃應予常規化。</p>	<ul style="list-style-type: none"> ◆ 為服務高危青少年的所有工作人員（特別是外展人員）提供有關愛滋病、性教育和避孕的全面培訓； ◆ 培訓人才以進行研究、計劃的監督及評估。

一般預防工作的策略

I. 政策支援與干預措施

51. 不同政府部門與有關組織及人士（譬如教統局、衛生福利及食物局、衛生署、社會福利署、愛滋病顧問局、愛滋病信託基金委員會、青年事務委員會等）應就青少年的性教育與預防愛滋病工作多加溝通。高層管理人員應透過政策給予支援，鼓勵校方和教師積極參與校園的性教育活動。決策者的投入和參與是預防愛滋病和性教育活動取得成功並延續下去的關鍵。青少年將會長大成人，為使整個社會日後更加關注愛滋病，政府於今日應為下一代的愛滋病教育工作投入更多資源。
52. 以下是未來五年冀在政策範疇達到的目標：
- ◆ 制訂政策的團體與有關組織及人士（包括有關政府部門和諮詢組織）於二零零七年至二零一一年期間定期舉行會議；
 - ◆ 為改善向青少年在校內提供愛滋病與性教育的工作達成共識；及
 - ◆ 為監察本報告建議的進展，宜在愛滋病顧問局的支持下召開青少年工作小組。

II. 青少年愛滋病預防工作的基礎制度及社區參與

53. 鼓勵不同界別參與以及營造支持的環境以在不同場合提供愛滋病與性教育，也極之重要。有效的預防愛滋病工作有賴各界同心協力。

學校

54. 學校繼續是接觸社區內大多數青少年的重要渠道。學校在提供性教育與預防愛滋病活動的角色應進一步加強。學校應逐步提高性教育的比重。有關方面應制訂更全面的性教育課程，以喚起青少年工作者與教師在校內進行性教育的興趣。各方必須加以支持，包括政府、學校的管理層、教師與家長。教統局最適合領導各學校將性教育納入常規課程。學校應獲分配更多資源以推行性教育。
55. 長遠來說，加入愛滋病課題的有系統的性教育活動應屬於學校通識教育中的必修環節。我們應鼓勵家長參與子女的性教育工作。家長和學校應加強聯繫。此外，學校亦可通過講座、研討會和家長教師會等組織，協助家長在家中處理性教育議題的能力。

社區

56. 青少年預防愛滋病工作若要取得成果，社區的參與必不可少。除學校外，我們應鼓勵不同的社區組織及團體（譬如各區的社區中心和家庭服務中心）提供預防愛滋病和性教育的資源。譬如說，社會福利署與非政府組織營辦的綜合家庭服務中心可用以向家長與家庭提供支援。這些組織可負責發放資訊並且向家庭和青少年提供支援。我們亦可將有特別需要的青少年轉介到有關機構以給予進一步的協助或跟進。
57. 少數愛滋病非政府組織一向為預防愛滋病的工作貢獻良多。為接觸更多的青少年，主流非政府組織應籌辦更多的性教育與預防愛滋病的活動，又或將預防愛滋病納入為現有活動或服務（譬如部份制服團體）之中。

健康界別

58. 衛生署的學生健康服務、母嬰健康院及婦女健康中心，醫管局的青少年保健中心等健康服務均可更積極的參與青少年與家長的預防愛滋病及性教育工作。
59. 以下是未來五年冀在基礎制度與環境範疇達到的目標：
- ◆ 每間學校也應積極推廣和進行性教育；
 - ◆ 校方與家長應獲得更多資源與支援以進行性教育的工作；及
 - ◆ 愛滋病的教育應納入通識教育的性教育課程。

III. 培訓教師與社工

60. 我們應該增加為前線青少年工作者和專業人士（譬如教師、社工等）提供的愛滋病與性教育的培訓，藉此喚起他們對性教育的關注，並且為他們提供相關的基本知識和技巧。這些培訓工作可以由現有的培訓機構（譬如家計會）或其他有能力的機構負責。受訓的準教師或社工應屬於性教育入門課程的對象。此外，我們可將年青人訓練成同輩間的教育者。非政府組織在青少年性教育與預防愛滋病的培訓可扮演更重要的角色。
61. 以下是未來五年冀在培訓範疇達到的目標：
- ◆ 受訓的準教師與社工在本科生課程中應接受最少約十四小時的性教育培訓（包括愛滋病課題）；及
 - ◆ 應向在學校內直接負責性教育的教師和社工提供有系統的強化培訓。

IV. 財務資源

62. 青少年性教育與預防愛滋病工作的撥款金額應足以支持繼續舉辦活動所需。為增加資助範疇，鼓勵不同組織申請撥款，政府與不同的撥款團體應主動宣傳本身的資助計劃和可提供的撥款，從而鼓勵更多的非政府組織和學校籌辦預防愛滋病活動。由於其他的撥款團體可能假設愛滋病信託基金能夠資助所有愛滋病項目，所以部份主流非政府組織為預防愛滋病活動尋求資助時遇上困難。因此，愛滋病信託基金委員會與其他撥款團體可就基金撥款的範疇與領域多作溝通。
63. 以下是未來五年冀在撥款範疇達到的目標：
- ◆ 維持愛滋病信託基金的資助；及
 - ◆ 需要增加其他撥款計劃的資助。

V. 傳媒／宣傳

64. 青少年愛滋病預防的宣傳工作可再作改善。我們應增加以青少年為對象的愛滋病訊息的覆蓋面，包括認識愛滋病、接納受感染人士以及安全性行爲；亦可多利用校外環境來加強宣傳，譬如青少年雜誌、網站、邀請年青偶像與明星出席宣傳活動等。針對青少年的定期宣傳活動可有效提高青少年對愛滋病的關注，特別是安全性行爲與預防愛滋病的關係。我們不妨以社會營銷技巧，將接納及使用安全套來進行安全性行爲的訊息帶給青少年。非政府組織亦可籌備在不同場所（譬如大學）的宣傳活動。
65. 以下是未來五年冀在宣傳範疇達到的目標：
- ◆ 以新穎並且針對青少年獨有喜好的手法，將預防愛滋病的訊息帶給青少年；及
 - ◆ 在世界愛滋病日的活動中加入以青少年為對象的環節，鼓勵各界籌辦其他遍及全港的活動。

有目標的預防工作的策略

VI. 以易感組別為對象的預防工作

66. 被視易較容易感染愛滋病的青少年組別正不停地快速轉變，所以我們提出的預防措施需應付不停轉變的需要。由於以下組別較易感染愛滋病，所以應獲分配額外資源：
- ◆ **過境青少年**：這組別的流動性甚高。程度因國內消費較便宜而增加。這組別的性伴侶數目較多，商業性行爲亦較頻密。他們接受愛滋病測試的意願

不高。他們需要更留意安全性行爲並且可在內地取得優質安全套。

- ◆ **濫藥青少年**：他們的性網絡複雜，流動性亦高，大多不留意濫藥的害處。
- ◆ **從事娛樂及性行業的青少年**：這組別中的兩性不平等問題甚爲普遍。這組別的年青人難以接觸、被邊緣化並且較易感染愛滋病，因爲是否進行安全性行爲非他們所能決定，而他們亦常在藥物和酒的影響下工作。他們需要懂得如何在工作時保護自己。
- ◆ **離校青年與夜青**：他們需要懂得更多安全性行爲的知識。他們獲得的服務不足。他們感染愛滋病的風險較高但並不自知。
- ◆ **年青的男男性接觸者**：他們被社會歧視，在性方面面對複雜的問題。

67. 以下是未來五年冀在易感組別範疇達到的目標：

- ◆ 繼續向這些組別提供足夠的預防愛滋病工作；及
- ◆ 增撥資源予這些組別的預防愛滋病工作。

VII. 對高危青少年的研究

68. 我們應增加高危青少年的研究工作，以更深入的了解他們，尤其是他們的行爲模式、互相牽連的風險因素與朋輩的影響。高危青少年絕非一樣的組別，當中可再細分爲不同的界別。在計劃目標預防活動時，若能掌握不同高危青少年的行爲模式可使到事半功倍。這些組別的研究需要投入更多資源。循常規服務收集的統計數字與數據可用於研究工作。此外，應建立有關高危青少年組別的資料庫，鼓勵非政府組織與大學及學術界的合作。

69. 以下是未來五年冀在高危青少年研究範疇達到的目標：

- ◆ 建立資料數據庫，當中須包括不同高危青少年的四項指標基準數據：使用安全套、首次性行爲的年齡、性伴侶的數目以及感染性病的情況；及
- ◆ 促進大學與社區組織的合作。

VIII. 性健康服務

70. 性與生殖健康服務（譬如社會衛生診所、香港家計會的青少年保健中心）是接觸某些高危青少年的難能可貴機會。爲鼓勵有需要的年青人主動尋求協助，向青少年提供的性健康服務應變得更爲方便和顧及青少年的感受。有關服務的收費或會使有需要但未能負擔得起年青人（特別是少年）卻步。我

們應向全部青少年提供可負擔的服務並應深入探討解決高收費之問題。

71. 以下是未來五年冀在性健康服務範疇達到的目標：
- ◆ 加強不同服務機構之間的合作，譬如執業醫生、醫管局轄下公立醫院的兒童及青少年科、衛生署的社會衛生科，以提供更方便的服務與減低收費；
 - ◆ 向部份非政府組織增撥資源，增加現行性健康服務的範疇；及
 - ◆ 為診所人員安排法律議題的培訓和促進他們更加留意青少年的感受。

IX. 外展服務

72. 外展隊伍在接觸一些被邊緣化和難接觸的青少年組別，向他們傳遞預防愛滋病訊息方面扮演著關鍵而寶貴的渠道。這組別的青少年感染愛滋病的風險通常最高。我們應提供充足的資源以維持外展隊伍的工作規模，鼓勵主流非政府組織與非政府愛滋病組織（特別是以易感組別為對象的非政府組織）合作結盟，共同為預防愛滋病而努力。現時的外展計劃應加入預防愛滋病和安全性行為的訊息。

73. 以下是未來五年冀在性健康範疇達到的目標：
- ◆ 為外展隊伍提供更多資金和人手以加強外展工作；及
 - ◆ 促進和提升不同外展服務之間的合作。

X. 讓青少年取得安全套

74. 在香港，愛滋病主要是通過性接觸而傳染。若要預防經性接觸傳染愛滋病，我們需要將安全性行為與使用安全套的訊息更加普及，特別是加強對現時或將會踏入性活躍期的青少年的工作。此外，我們應改善青少年可取得安全套的渠道。

75. 以下是未來五年冀在使用安全套範疇達到的目標：
- ◆ 向高危青少年派發更多免費安全套，外展隊伍可負責這方面的工作；
 - ◆ 派發安全套時應強調安全性行為的訊息；及
 - ◆ 安全套派發活動可加入行為監測活動和測試推廣。

XI. 為服務高危青少年的工作人員提供培訓與提升他們的能力

76. 服務高危青少年的工作人員所獲的預防愛滋病和性教育培訓應獲提升與常規化。服務高危青少年的非政府組織應獲得更多培訓資源，讓他們的員工掌握愛滋病的知識。建立他們在日常工作處理預防愛滋病活動的能力亦十分重要。譬如說，社會福利署的社會工作訓練基金可支持上述範疇的培訓工作。

擁有籌備培訓活動的經驗與能力的組織（譬如香港社會服務聯會）可擔當牽頭的角色。

77. 以下是未來五年冀在高危青少年工作人員培訓範疇達到的目標：

- ◆ 向工作人員（特別是外展人員）提供有關愛滋病、性教育和避孕的全面充實培訓。此外，有關工作人員須定期學習最新的愛滋病知識。
- ◆ 培訓人才以進行計劃的監督、評估及研究。

丁.6 局限

78. 由於時間和資源所限，這次的評價過程只採用了諮詢的手法，搜集來自不同社區界別的年青人與青少年工作者對預防愛滋病和性教育的意見。工作小組並無透過大型調查或專題小組等途徑進行更廣泛的評價。由於成員未能覆蓋各領域，因此，欠缺某些社區組織的意見或會使這次評價的發現有欠全面。

戊. 結語

79. 年青人感染愛滋病的情況未算嚴重。然而，年青人是社會的未來，若我們現時能夠為年青人提供適當措施，當他們於不久將來長大成人後，整個社會也會因此受惠。因此，投入資源讓年青人掌握預防愛滋病的知識與技巧是值得的。
80. 年青人充滿動力，不斷蛻變。與數年前的情況相比，年青人的需要已有不同。由於青少年往返內地的次數更加頻繁，加上互聯網在年青人之間大行其道，預防愛滋病的工作亦需因應這些新形勢，幫助面對感染愛滋病風險的青少年。預防愛滋病工作應以高危青少年組別作為重點。與前報告的策略比較，工作小組在這次評價中訂出一些確切目標。展望未來五年，各界為青少年設計及推行計劃時，務請加入監察成效和評估的環節。

青少年工作小組

二零零六年六月

鳴謝

工作小組謹對積極參與並對本項目作出貢獻的各界人士和組織致以衷心感謝。

參考書目

1. 2004 Report on the global AIDS epidemic: 4th global report. Geneva, UNAIDS 2004. Focus HIV and young people: the threat for today's youth. 2004 Report on the global AIDS epidemic. 網址：
http://www.unaids.org/bangkok2004/GAR2004_html/GAR2004_07_en.htm#TopOfPage. 於二零零六年五月瀏覽。
2. 香港愛滋病病毒感染及愛滋病每季最新公佈數字一覽表（截至二零零五年十二月三十一日），衛生防護中心愛滋病網上辦公室。網址：
http://www.info.gov.hk/aids/english/new2006/nm05_2.htm。於二零零六年五月瀏覽。
3. HIV Surveillance Report – 2004 Update（愛滋病病毒監測報告—二零零四年）。衛生署衛生防護中心的特別預防計劃。二零零五年十二月。
4. 青少年與性研究2001。香港家庭計劃指導會。網址：
<http://www.famplan.org.hk/fpahk/en/template1.asp?style=template1.asp&content=info/publications/yss01.asp>。於二零零六年五月瀏覽。
5. Abdullah ASM, Fielding R, Hedley AJ. Understanding sexual risk taking behaviour in Hong Kong University Students. A health promotion perspective. Preventive Medicine 2003; 37:311-8.
6. 保安局禁毒處藥物濫用資料中央檔案室第五十四號香港禁毒報告書。網址：
http://www.nd.gov.hk/54_report.htm。於二零零六年五月瀏覽。
7. Achieving an HIV-Free Generation: Recommendations for a New American HIV Strategy. The Presidential Advisory Council on HIV/AIDS, Department of Health and Human Services, USA. 2005.
8. At The Crossroads: Accelerating Youth Access to HIV/AIDS Interventions. UNAIDS Inter-Agency Task Team on Young People. 2005.
9. Intensifying HIV prevention: UNAIDS Policy Position Paper. Geneva, UNAIDS Aug 2005.

10. 網址：<http://cd1.emb.hkedcity.net/cd/mce/sed/webfiles/opening.html>。於二零零六年四月瀏覽。
11. 香港愛滋病預防工作策略文件。青少年的愛滋病病毒預防及關懷—策略原則。愛滋病顧問局愛滋病預防及護理委員會。二零零零年十二月。網址：<http://www.info.gov.hk/aids/pdf/g83.pdf>。於二零零六年五月瀏覽。

