

香港愛滋病預防工作

策略系列

青少年的愛滋病病毒預防及關懷

策略原則

二零零零年十二月

愛滋病顧問局
愛滋病預防及護理委員會

香港愛滋病預防工作

策略系列

系列簡介

本文是愛滋病預防及護理委員會自一九九九年所編製的《策略系列》的其中一份文件。《策略系列》旨在介紹目前本地環境所特有而又需要優先處理的範疇；其中涉及對愛滋病病毒和有關問題的瞭解，同時概述各方面已達致共識的未來工作方向和建議。全文從社會角度出發，採取務實態度來闡述問題。本系列的目標使用者包括政策制定者、行政人員、教育人員、策劃人員和執行人員，以及所有有關公眾人士。

策略系列的目的：

- (1) 提高社會對有關問題的興趣；
- (2) 促進發展有目標的預防活動；及
- (3) 提供討論園地，以調整未來策略。

更新資料

愛滋病病毒預防工作是一項需面對情況不斷變化的工作，極須倚靠社會公眾人士提供資料，協助制訂有效策略。本系列的各篇論文所展示的情況和所提出的建議在編製文件時均切合當時環境。然而，該等建議不能說是完美無缺和毫無爭議餘地。本委員會在適當時候會重新檢討這些文件。我們歡迎任何有興趣的人士向我們提供意見和建議，如能附上有關文獻和參考資料更佳。

版權：

愛滋病預防及護理委員會擁有本系列論文之版權，歡迎複製各論文。惟任何內容引述和轉載均應註明資料來源為：香港愛滋病預防及護理委員會。

有關愛滋病預防及護理委員會資料，請參考封底簡介。如欲索取本文之更詳細資料或其他刊物系列，請參考愛滋病顧問局年報或聯絡愛滋病顧問局秘書處。

地址：

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@health.gcn.gov.hk

網址：<http://www.info.gov.hk/aids>

青少年的愛滋病病毒預防及關懷

- 策略原則 -

背景

1. 1996 年年中，香港 15-24 歲年齡組群的估計數字為 869,511(約為總人口的 14%)。關注青年人的理由是當青年人進入性活躍期時，其性行為的程度和方式可能預示香港未來愛滋病和性病流行的趨勢。
2. 正如近期在香港青年人中進行有關性方面的研究結果所顯示，現在青年人的性觀念、態度和行為比以前更加開放、自由和寬容。越來越多的年輕人有婚前性行為，擁有多個性伴侶及無保護的性行為更加普遍(香港家庭計劃指導會，1986、1994、1996；香港小童群益會，1996；香港突破資訊及研究組，1994)。更糟的是，年輕人對安全性行為的意識如安全套的使用遠遠不能令人滿意，而且他們對愛滋病易感性的認知既低又不現實。
3. 世界上任何一個國家，年輕人都處於愛滋病和其他性病感染的重大危險之中。香港愛滋病項目的外聘專家組在近期的回顧中亦發現青年人應當是預防工作關注的首選社群之一(The External Review Team for the Advisory Council on AIDS, 1998)。像香港這樣愛滋病處於低流行的地區，這些針對性的預防工作會產生最大的影響。
4. 在本文中，我們對青年愛滋病流行的形勢進行分析，探討了青年人對愛滋病的易感性，回顧過往在青年群體中開展的愛滋病預防工作，並提出了未來在香港青年人中開展愛滋病預防與關懷工作的策略。

青少年與愛滋病流行形勢

5. 在全球，愛滋病流行趨於年輕化。目前幾乎一半的新感染愛滋病病毒者發生在年齡為 10-24 歲的青年人群中。全世界每天有 7,000 名青年感染愛滋病病毒，這表示每分鐘有 5 位青年人或每年總共有 260 萬青年人感染愛滋病病毒(UNAIDS & WHO, 1998)。在青年中，無保護的性行為所引發的愛滋病病毒感染比透過注射毒品所引致的感染更加普遍。

6. 本港流行情況顯示，截至 1999 年 12 月底，愛滋病病毒感染累積呈報數字已經達到 1,359 (Department of Health, 1999)。感染者中，82%的人是透過性接觸傳染，其中三分之二是透過異性性接觸傳染。愛滋病病毒透過異性性接觸的傳播已經成為香港愛滋病傳播的主要途徑。

7. 香港的愛滋病病毒感染者大多數是 30-39 歲的男性和 20-29 歲的女性。青年人中的愛滋病病毒感染率可能遠遠低於成人 1/1000 的感染率。截至 1999 年 12 月底，共有 53 名愛滋病病毒感染者年齡低於 20 歲。其中 33 名為血友病患者，他們是於 1985 年以前，血液篩查和對血液製品進行病毒滅活措施還沒有引進之前透過輸入污染的血液或血製品感染的。10 宗是母嬰感染的病例。10 名透過性接觸感染(6 名是異性性接觸，3 名是同性性接觸和 1 名是雙性性接觸)。當中沒有人是透過共用針筒感染。

8. 從流行數據來看，香港的青年人顯然被看作是低危險的人群。這與香港青年人進行高危性行為的普遍性形成鮮明的對比，如寬容的性態度、婚前性行為的普及、多個性伴侶及無保護的性行為等。除此之外，吸毒(如注射海洛英或濫用安非他明)是青少年感染愛滋病病毒的另一個潛在的危險因素。

青年人對愛滋病病毒感染的易感性

9. 更為普遍的高危性行為增加了青年人對愛滋病病毒感染的易感性。有一明顯的趨勢是青年人性活躍的年齡提早了。1996 年在校學生中有過性經驗的人約佔 7%，而 1981 年為 2.5%。1996 年已離校的青年(18-27 歲)這一群體的比例更高達 31%，而 1981 年為 23%(香港家庭計劃指導會，1986、1994、1996)。1996 年在危機青年中的調查發現有更高的比率，40%的人有過性經驗(Ho & Pun, 1997)。

10. 與過去相比，香港青年人中有多個性伴侶的現象更加普遍。1991 年有婚前性行為的已離校的青年中，約 35%的人有兩個或以上的性伴侶。1996 年另外一個在當地危機青年中進行的性行為調查結果顯示，有婚前性行為的青年中，40%的人在過去一年中有不只一個性伴侶。

11. 在有性經驗的青年人中，最普遍的性行為方式為無保護的陰道性交。對於危機青年人，僅有 41%的人在最近一次性行為中使用安全套。多數人聲稱在使用安全套時，存在社會和心理障礙。

12. 更令人擔心的是，明顯的證據顯示有很多的青年人以往曾參與商業性行為。正如在已離校的青年性行為調查中所反映的那樣，男性曾召妓的比率從 1991 年的 11.7% 上升到 1996 年的 13.9%。另一項在危機青年中的調查顯示，在男性被訪者中，19.9% 的人曾經光顧性服務。

13. 性病的發病率是代表高危行為的另一個很有用的指標。在過去 5 年中，政府社會衞生科診所報告的性病病例中，2.9%-3.6% 的案例年齡於 19 歲或以下。處於前五位的性病包括：梅毒，淋病，陰部蕁疹，性病疣，非特異性生殖器感染 / 非淋病性尿道炎。

14. 吸毒是青年人感染愛滋病病毒的另一個潛在的危險因素。政府的藥物濫用資料中央檔案室的數據顯示，曾經有為數不少的青年曾濫用藥物。1998 年新登記的 3,367 名吸毒者中，42.2% 年齡低於 21 歲。備有濫用藥物種類資料的 1,183 人中，39% 濫用海洛英。在所有新報告的吸毒者中，佔 1/5 (19.4%) 的人屬注射毒品者 (Narcotics Division, Government Secretariat, 1999)。首次到美沙酮診所就診的病人中，新登記的吸毒者中年齡於 19 歲或以下的人有增加的趨勢。1990 年 19 歲或以下的吸毒者所佔的比例僅為 6.6%，而 1997 年上升為 32.5%。除此之外，目前青年人在發生性行為前，吸毒或飲酒的現象更為普遍。這將損害他們的警覺性，並將影響他們對安全性行為的判斷。

15. 青年人對愛滋病的易感性可以因一系列的社會心理現象而進一步複雜化。青年人正處於人生發展的“暴風雨”時期。他們正在尋求獨立和自我認同。在這一時期他們被描述為具有反叛、冒險、尋求刺激、對健康漠不關心等特徵。所有這些人格特點都使他們對愛滋病病毒感染的危險性有不切實際的估計。總的來講，在人生的這一時期，他們對愛滋病病毒感染的易感性的認知和警覺性很低。除此之外，青年人很容易受朋輩的影響，他們的性行為受他們的朋輩影響更為深遠。觀察發現，香港的年輕人在安全性行為如使用安全套方面存在著非支持性的朋輩環境。另一方面，青年人也很容易受媒體的影響。一些媒體曾經傳播一些扭曲與誇張失實的有關性方面的信息，甚至傳播一些危害青年人性價值觀的色情資料。所有這些不利的心理和社會影響因素都使青年人處於愛滋病病毒感染的危險中。

青少年愛滋病預防工作

16. 對於青年人應當懂得多少性知識，應否及甚麼時候開始性生活，及是否可以得到安全套及其他避孕方法曾經有過激烈爭論。但無論怎樣爭論，事實上，青年

人的性健康越來越處於危險之中。目前急需要使青年人能夠保護自己免受愛滋病和性病的威脅。

17. 對於在校學生，按照教育署頒發的學校性教育指引，香港已經開始在學校開展性與愛滋病教育。但這不是一個強制性的措施。學校當局在設計性教育的內容方面有絕對的自主權。到目前為止，還沒有一個專門的學校愛滋病教育指引。教育署僅於1994年頒發過一個關於在學校預防經血液傳播疾病的指引。除此之外，還有一些由教育署製作的有關愛滋病的學校參考資料。

18. 對於社區青年，在愛滋病預防及護理委員會(APCC)的領導下任命了一個青少年專責小組，通過與青年組織、非政府愛滋病機構、政府部門合作向香港青年提供愛滋病教育。自1991年起，就成立了「青年使命」愛滋病教育資助計劃。這項計劃每年資助20多個由中學和社區青年中心的小組以社區為基礎的愛滋病教育活動。除此之外，愛滋病教育培訓活動亦有定期舉辦給香港的青年工作者和教師。一個名為“滋心話集”的愛滋病通訊已經定期出版以聯絡青年工作者和教師。

19. 非政府愛滋病機構，如香港愛滋病基金會和青少年愛滋教育中心曾經向香港青年提供過針對性的愛滋病教育。香港愛滋病基金會舉辦健康青年大使計劃，並在中學裏舉辦愛滋病教育活動。青少年愛滋教育中心以愛滋病/性教育互動方式，通過遊戲和藝術的形式向香港青年提供教育活動。

20. 許多教育界和學術界人士曾經針對香港青年的性和愛滋病教育狀況提出過十分嚴肅的討論和建議。應當對現行的青年愛滋病教育項目的效果進行評估以進一步提高這項工作的質量。青年人是一個多元化的群體，包括在校青年、社區青年、在院舍內的青年、危機青年等。可以通過現有的不同渠道來接觸他們，也需要針對這些青年群體不同的需求。另一方面，在青年中開展的預防工作應當得到青年的主動參加，這樣提供的信息、關心、技能(包括決策、安全性行為的協商、安全套使用及尋求適當的醫護服務)、及服務將更能夠為青年人所接受和採納。

青少年愛滋病預防與關懷工作推薦策略

目標

21. 青年愛滋病預防與關懷工作的最終目標是預防與控制愛滋病在青年群體中的傳播，並且通過提供有效的預防與教育項目，在香港青年中建立一個對愛滋病

病毒感染者和病人關懷的態度。

原則

22. 促進青年人的安全性行為應當是所有針對性預防措施直接與間接的最終結果。應當減少青年人對愛滋病的易感性，特別是高危性行為的發生率與其他影響安全性行為的社會心理障礙。應當在青年人中促進建立一個鼓勵自我保護、安全性行為、維護及肯定自我性權利等支持性的朋輩環境。應當通過各種渠道在青年人未發生性行為前，向他們提供全面的性和愛滋病教育以建立一個具抵禦愛滋病能力的社會。最後但同樣重要的是，應當鼓勵作為變革與行動主力的青年人積極參與愛滋病預防活動的設計與實施。

青少年愛滋病預防與關懷工作策略

宣傳、教育與預防

23. 現行廣泛的愛滋病宣傳教育所針對的是社區中的一般人群。考慮到青年人的社會心理特點，應當發動針對他們的愛滋病宣傳與教育活動。應當用更多的宣傳來澄清他們對愛滋病傳播途徑的錯誤觀念，促進健康的生活方式，增進他們對愛滋病病毒感染危險的切合實際的估計，鼓勵愛滋病病毒抗體測試，並建立一個對愛滋病病毒感染者與病人不歧視與關懷的態度。愛滋病教育不僅傳授愛滋病方面的知識，而且也要促使高危性行為方式的改變。另外，針對青年人的愛滋病信息應當全面，要有行為和文化針對性。

24. 將來應當由一個著重宣傳和教育的方向轉移至預防的策略。應當在促使香港青年人行為改變、技能培養、促進安全套使用、建立減少危險行為的支持性環境等方面擴大和加強工作。有效的愛滋病預防工作應當建立在青春期以前早期開始的綜合性教育與性觀念和自尊等生活技能培訓的基礎之上。可以通過改變青少年的高危行為來動員他們控制這種威脅。青少年不應當只賦予自我選擇生活方式的權利，還可以成為抵禦愛滋病病毒感染的有力伙伴。

青少年愛滋病預防干預的媒介和渠道

25. 醫護人員如醫生和護士、青年工作者和教師被認為是與青年人在談論性和愛滋病方面最具說服力的人士。他們成為在青年中有效地推行預防愛滋病教育的重要一環。另一方面，也可以鼓勵愛滋病病人通過適當的方式如錄音帶、訪問、座談等與青年人一起分享他們個人的經歷。

26. 除了傳統的愛滋病宣傳渠道如電視、廣播、海報、傳單和影像以外，其他一些新的媒體和渠道如互聯網、風趣漫畫、交互式影像遊戲、表演藝術、戲劇、街頭劇場、清談節目、掛被製作等也可以被用來向青年人舒服而簡明地傳遞愛滋病信息。

發展一套青年愛滋病預防的教學和資料教材套

27. 為了方便青年工作者和教師向他們所服務的青年傳遞愛滋病預防知識，應當開發一套用於青年教育的教學和信息資料。除了愛滋病信息外，技能培養，如生活技能培訓、性價值觀的澄清、自我確定的技能、安全性行為、安全套使用、性協商技能、自我保護技能等，並包括建立對愛滋病病毒感染者關懷態度的內容。

為青少年工作者和教師開展愛滋病培訓活動

28. 由於青年工作者和教師被認為是對青年提供預防愛滋病教育的有效中介者，因此，應當組織相關的專業和學術人員，通過特殊設計的課程向他們提供專門的愛滋病與性教育的培訓。

家庭與青少年愛滋病預防

29. 多數青年人與父母同住，並且認為在家庭中接受性和愛滋病的信息是十分自然和方便。因此，為了使父母與子女交流性和愛滋病信息時具備足夠的知識和技能，應當在父母中開展經特殊設計的愛滋病培訓活動。也應當在家庭中營造談論性和愛滋病的支持性環境。

毒品和酗酒預防教育

30. 儘管青年人經注射毒品而感染愛滋病病毒的比率不高，青年人在進行性行為之前吸毒和酗酒的現象卻非常普遍。這將影響他們對安全性行為的判斷。因此，應當進行廣泛和針對性的教育，並開展預防工作以勸阻青年人濫用毒品和酒精。

社區的參與和合作

31. 青年是一個多元化的群體包括在校青年、社區青年、在院舍內的青年、危機青年等。在香港，愛滋病教育工作可以通過學校、家庭、社區青年中心、居住場所、院舍內、外展社會工作隊或通過教師在中學內展開工作。也可以動員各種青年組織包括社會福利組織、青年義工小組、青年制服團體等向他們的服務對象提供性和愛滋病教育。因此，擴大和協調教師、社會工作者和其他相關人員之間在

青年愛滋病預防工作中的合作是十分重要的。

青少年的參與

32. 應當鼓勵和動員作為變革和行動主力的青年人參與愛滋病預防工作。由青年人設計和組織的教育活動更能吸引他們朋輩的參與。除此之外，在實施過程中，青年人通過學習愛滋病知識及其對社會的影響使自身受益。因此，應當擴大青年人在愛滋病預防活動中的參與以遏止愛滋病病毒在社會上的傳播。

對青少年進行綜合的性教育

33. 最後但同樣非常重要的是，在青春期開始前向青年提供綜合而全面的性教育，是目前在青年中有效預防和控制愛滋病不可少的前提。性教育的目的不僅是向他們傳授性知識，而且還幫助他們建立自我價值、自信和自我保護的意識。因此，建議在青年人還在求學時便接受性教育，性健康和愛滋病預防可以成為性教育的一個組成部分。

總結

34. 目前愛滋病既不能治愈又沒有有效的疫苗，預防愛滋病病毒傳播最有效的方法是通過教育。預防工作的主要目標是通過激發和教育青年人改變危險行為、保持消除和減少有感染危險的行為及建立對愛滋病患者關懷的態度來阻止愛滋病病毒的傳播。

35. 認識到對青年人推行有效的愛滋病預防與關懷工作的複雜性和困難性，我們在本文中敘述了青年人的愛滋病形勢、易感性和愛滋病預防與關懷的策略。

參考書目：

Department of Health (1999). *Hong Kong STD/AIDS Update - A quarterly surveillance report*. Hong Kong : Department of Health.

The External Review Team for the Advisory Council on AIDS (1998). *Moving ahead together - Expanding Hong Kong's Responses to AIDS*. Hong Kong : Advisory Council on AIDS.

Ho, B.C.O. & Pun, S.H. (1997). *Study on the knowledge of and attitude towards AIDS-related issues among marginal youth in Hong Kong*. Hong Kong : Commission on Youth.

Narcotics Division, Government Secretariat (1999). *Central Registry of Drug Abuse: Forty-third Report*. Hong Kong : Government Printer.

UNAIDS & WHO (1998). *Report on the global HIV/AIDS epidemic: June 1998*. Geneva : UNAIDS & WHO.

香港家庭計劃指導會 (1986、1994、1996) : 《青少年與性 1986、1991、1996 調查報告書》，香港：家庭計劃指導會。

香港小童群益會 (1996) : 《親子性相近？青少年的性態度及行為：家庭的角色研究報告》，香港：香港小童群益會。

香港突破資訊及研究組 (1994) : 《本港青少年性角色、態度、行為研究報告》，香港：突破機構。

關於愛滋病預防及護理委員會的一些資料

愛滋病預防及護理委員會於一九九九年八月，由第四屆愛滋病顧問局成立的。愛滋病預防及護理委員會的成立替代了第三屆愛滋病顧問局轄屬的兩個委員會，這包括了由前醫務衛生署於一九八七年成立的愛滋病教育及宣傳委員會和於一九九四年成立為評估本港提供予愛滋病病毒感染人士/愛滋病患者服務質素及足夠程度的愛滋病服務發展委員會。

愛滋病預防及護理委員會的職權範圍：

- 向愛滋病顧問局負責；
- 制訂愛滋病毒感染/愛滋病的預防策略，並重點關注弱勢社群；
- 發展一個適合香港的愛滋病毒感染/愛滋病預防及護理活動模式；
- 發動社區參與本港愛滋病毒感染/愛滋病的預防及護理活動；
- 發展一個經統籌的規劃路向，以促進社區作出正面回應；
- 促進有關公營及私營機構為感染愛滋病/愛滋病者提供具質素的醫療護理及支援性服務。
- 對香港愛滋病的預防及護理計劃的有效程度進行評估。

成員

主席

黃葉慧瑩女士

紀愛恩修女

溫茂昌先生

馮伊妮女士

委員

陳立志醫生

李永浩教授

林濬先生太平紳士

(至 2000 年 7 月辭職)

何淑貞教授

張之珏先生

何志安先生

劉德輝博士

Dr. Kerrie L. MacPherson

陸寶珠女士

杜宗智先生

彭盛福先生

連愛珠女士

錢明年博士

唐建生先生

顧振華先生

白威先生

陳國超先生

李頌基醫生

施文奇先生

方素娟女士

懲教署

陳家輝醫生

衛生署

鐘偉雄醫生

(至 2000 年 1 月)

鄺國威醫生

(自 2000 年 2 月起)

衛生福利局

陸綺華小姐

新聞處

劉偉炳先生

社會福利署

梁王秀薇女士

顧問局秘書處

衛生署

陳正年醫生

葉鑾新先生