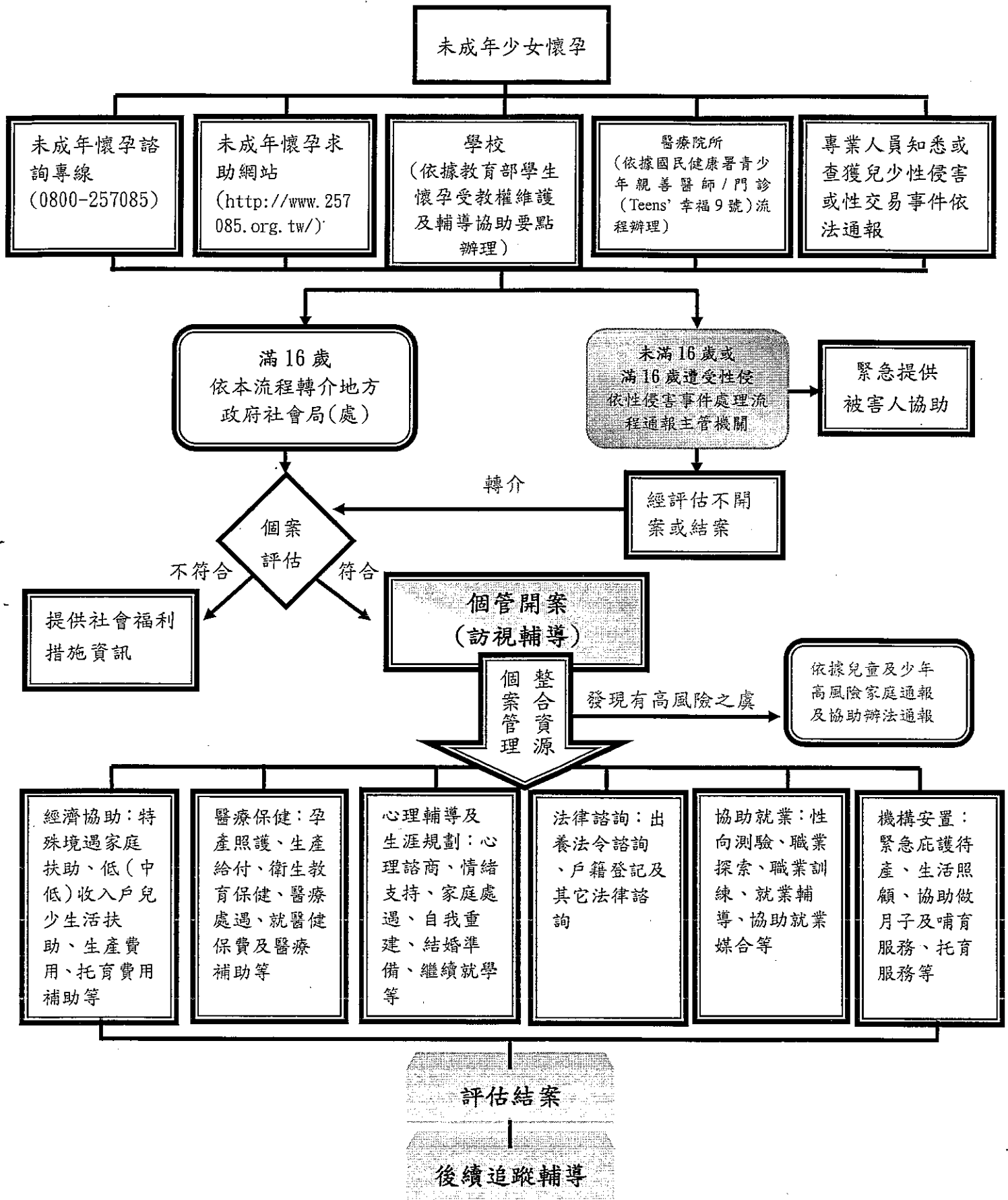


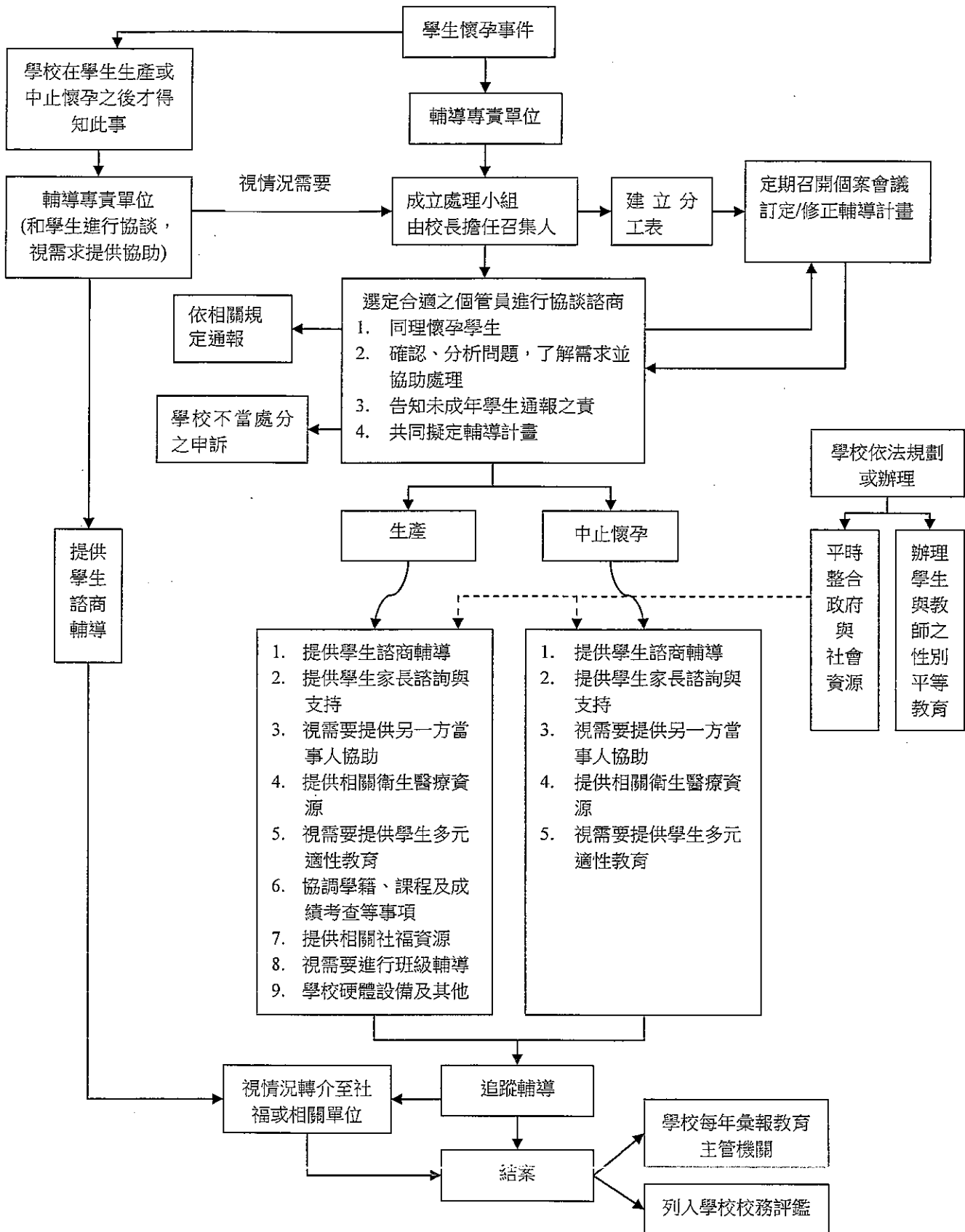
未成年少女懷孕服務流程圖(修)



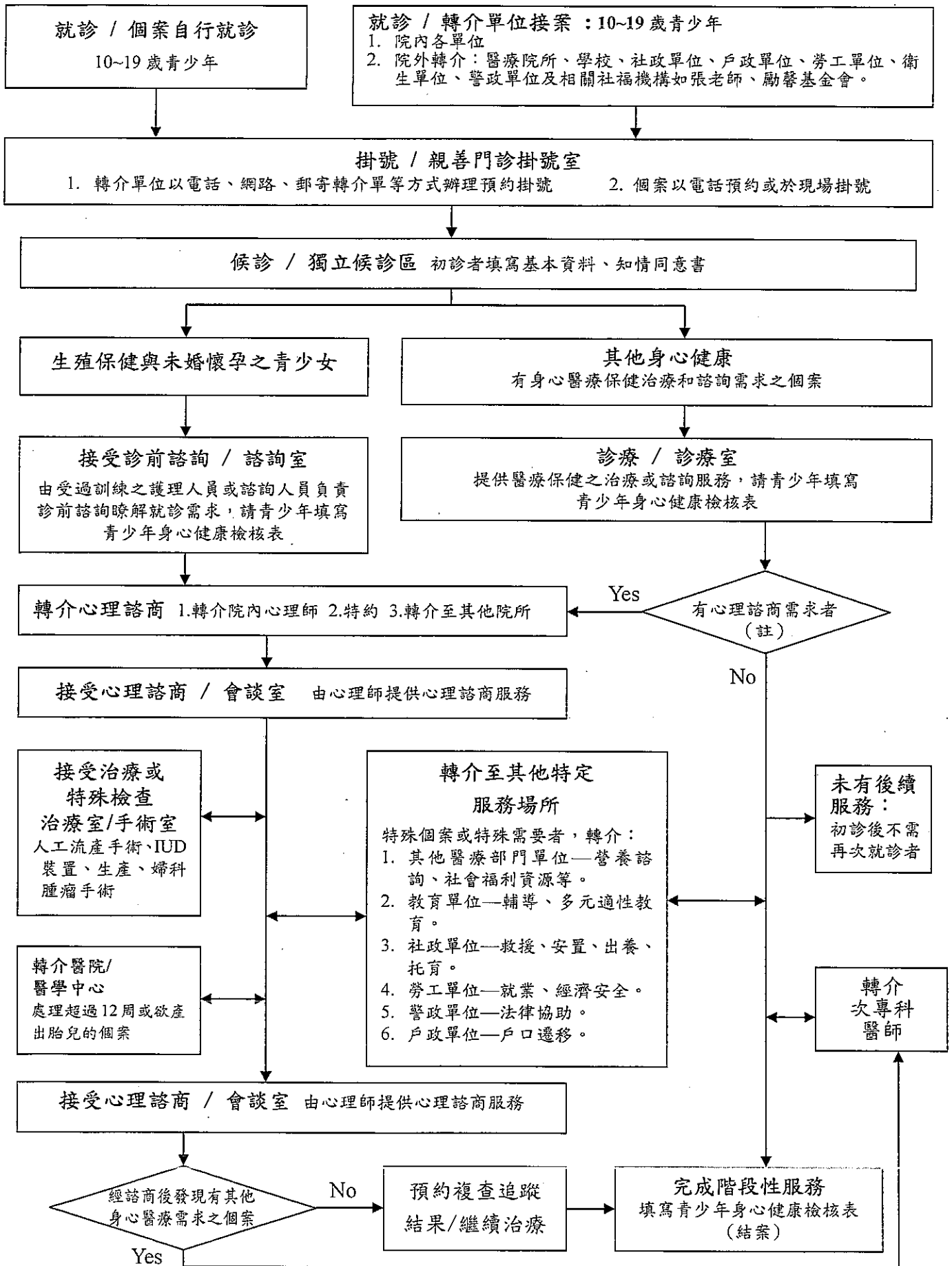
註：

1. 附件一：教育部「學生懷孕受教權維護及輔導協助流程」。
2. 附件二：國民健康署「青少年親善醫師/門診 (Teens' 幸福9號)」建議服務流程辦理。
3. 社工員家訪時得視個案需求，結合所在地公衛護士共同家訪。
4. 各地方政府可依在地特色及資源聯結，提供個案適切之服務。

附件一：教育部 學生懷孕事件輔導與處理流程



附件二：國民健康署「青少年親善醫師/門診 (Teens' 幸福9號)」建議服務流程



註：青少年身心健康檢核表前5題總分高於10分可轉介心理諮商，分數高於15分者建議轉介精神科；第6題（自殺想法）得分高於2分者，即建議尋求專業輔導或精神科治療。

未成年懷孕及未成年父母個案服務轉介單

轉 介 單 位	單位名稱		轉介日期		
	轉介人		職稱		
	電話		傳真		
個 案 基 本 資 料	個案姓名	出生年月日	聯絡電話		
	住址				
	預產期或 幼兒出生年月日	預產期： 年 月 日 出生日期： 年 月 日			
	問題摘要				
	轉介目的	<input type="checkbox"/> 危機處理 <input type="checkbox"/> 心理諮商 <input type="checkbox"/> 法律諮詢 <input type="checkbox"/> 經濟補助 <input type="checkbox"/> 就學 <input type="checkbox"/> 醫療協助 <input type="checkbox"/> 家庭協商 <input type="checkbox"/> 出養 <input type="checkbox"/> 就業 <input type="checkbox"/> 安置 <input type="checkbox"/> 生涯規劃 <input type="checkbox"/> 其他 _____			
	個案緊急 聯絡人	姓名	與個案關係		
聯絡電話					
<p>■請填具本表單後，傳真至所在地縣市政府社會局(處)未成年懷孕服務窗口工作人員，欲查詢窗口工作人員名單及聯繫方式，可至衛生福利部社會及家庭署全球資訊網 http://www.sfaa.gov.tw 或全國未成年懷孕求助站 www.257085.org.tw 下載。</p> <p>■如有疑議，請電洽「衛生福利部社會及家庭署家庭支持組家庭資源科」04-22582802。</p>					

個案轉介單回覆表				
受轉介單位			聯絡電話	
處理情形摘要				
回覆日期		回覆人		主管核章

回覆表請於接獲轉介後 2 週內回傳轉介單位。