

我的一生是不是完了？

（青少女懷孕）



我的一生是不是完了？

——青少年懷孕

臺北市立金華國民中學教師 / 黃蕙欣

壹、目標宗旨

性是一種原始本能，是想親近對方的慾望，然而在愛情遊戲中，不可否認，許多人迷失在愛與性的拿捏和選擇中，因為對性的好奇，因為希望為對方付出，都可能走上以「性」為主軸的愛情，愛情在不知不覺中走樣。本單元呈現男女主角因為好奇、吸引而產生性行為，但卻發現生理上的親密不但沒有帶來心理上更大的親密感，而女主角更因此而懷孕，接連是男女主角在面對懷孕所產生的種種衝擊，最後尋求男女主角最合適的解決方式。本單元最重要的基本宗旨是要呈現兩性交往時除了激情，當然也必須有清楚的思考與節制，而懷孕之後，也可以透過個人不同的條件做出合情、合理、合法的適當抉擇，在這過程中以尊重生命為出發點，「尊重生命」不只尊重肚子所孕育的小生命，也包含對男生以及女生未來的生命，也希望學生能夠學會人生就算有挫折但是一定有解決之道，人生是處處有陽光與希望的。

根據內政部的各年度統計，從1986年至1996年間，在台灣每年未成年少女生育率（15～19歲）佔所有同年齡層約17%（內政部，1996）。1997年的統計顯示，台灣地區15至19歲已生育的青少年佔所有同年齡層約15%（內政部，1997；台灣省婦幼衛生研究所，1999），並且這些人的教育程度有89.0%只有國中以下

學歷（內政部，1997）¹。

根據統計與文獻資料可以知道造成青少年懷孕的原因並非單純只是對性好奇，更多的原因是因家庭功能失調、父母離異、不平衡的兩性關係等因素，讓這些對性仍懵懂未知，但因缺乏適當親情關愛照顧的青少年，強烈渴望穩定的感情；而與男友發生性行為不論被動或主動，則成為她們獲得他人關愛方式之一²。

不論造成青少年懷孕的原因為何，她們多半沒想到也非願意懷孕，然而懷孕的事實，讓她們的人生發生更劇烈的變化。生或不生孩子都是極度困難的選擇，而在這重要關鍵時刻，這些無助的青少年往往陷入舉目無親的困境，原以為愛她的男友棄她而去，又不敢告訴家人，因為即使說了，不但有可能得不到任何支持，甚至可能遭到家人責罵；至於學校師長也非她們願意尋求支援的對象。

1、內政部。《中華民國台灣地區人口統計》，146-475，1997。

2、李德芬、周才忠、林美珍、陳家鳳。《青少年懷孕對其生理、心理社會之衝擊。台灣性學學刊》，93-109，2004。



或許我們可想像當生命遇到危機，卻沒一個可依靠、可商量的親友時，那種慌張無助的感覺。對這些驚慌失措的未婚懷孕青少年而言，墮胎或許是她們不得不為的決定。然而天生的母性，以及期盼男友的回心轉意，又往往讓這些少女猶豫不決，下不了決心。青少年面對懷孕的事實，可能會有不同的決定。不過國內墮胎率，尤其是未成年青少年墮胎率不斷上升的事實，則提醒我們青少年懷孕的嚴重性，已成為社會沉重的問題和負擔。

根據這一些現況，我們設計出以下的概念拍攝成「青少年懷孕」這一個教育影片單元，期望以不說教又能呈現某一部份青少年懷孕時，不管是男方或是女方所容易出現的心理與生理的變化，以及抉擇的過程，以下就是我們的目標宗旨：

- 一、要不要墮胎？墮胎的影響層面一可以由宗教、法律、人情、未來生活、身體負擔、心理感受…等觀點挑選來呈現。
- 二、青少年懷孕必須面對的問題，如同儕的觀感、父母親的想法、學校處理的過程、兩人世界的變質、未來生涯的規劃…等面向的思考。
- 三、兩個人的關係如何維繫，討論「性」是我愛你或是維繫兩人關係的唯一方式嗎？
- 四、兩人世界的相處規劃，應該是一同成長，而非向下沉淪。
- 五、人必須為生命的錯誤付出代價，但不代表生命將停滯不前，人生還是要勇敢面對問題，並學習修正錯誤，努力樂觀面對生活。

貳、影片劇情概要

一、人物介紹

世傑（小傑） 高一學生 阿雅的男朋友 個性輕浮。
曉薇 阿雅姐姐，個性犀利的高三學生，老愛與妹妹鬥嘴。
阿雅媽媽 四十幾歲，個性開朗的歐巴桑。
阿雅爸爸 四十幾歲，較為嚴厲的樣子
小傑父親 工人模樣，但很細心
老師 三十幾歲，溫和成熟的女性。

二、劇情介紹

世傑與阿雅是一對小戀人，原本是無憂無慮的，但是經歷親密關係的情境之後，阿雅月

經一直沒來，怕是懷孕…，男友小傑也不知該如何是好？一直到利用驗孕棒得知懷孕的確定結果之後，兩人幾番慌亂無所適從，當然也有不少爭辯與後悔，經兩人討論幾個可行的辦法後，仍無法確定確實可行的方式，兩人內心沉重，猶豫要不要墮胎，阿雅實在沒勇氣進



去，最後決定轉而向外求援，先去找輔導老師談談，最後由老師陪著小傑、小傑爸爸和阿雅，一起面對阿雅父母，老師趁此機會說明四種處理方式，並透過優缺點的比較，強化這四種處理方法。阿雅父母雖然生氣，但最後仍是願意接納犯錯的孩子。在劇情中嘗試呈現出學生面臨到懷孕議題的慌亂與不安，以及後續可

能思考的解決問題，當然在處理方式的介紹之後，女主角做出她當下認為最好的決定，不管任何的決定都是有傷害性的，但是勇於承擔並面對，人生的掌控權最後還是回到自己的手上，以此當做學生的借鏡並讓學生有思考自己應做正確行動的機會。

參、建議討論提綱及討論方式

建議影片放完之後，先讓學生講一講自己的想法，抒發一下意見。然後再開始師生問答的過程，而問答的方式採用價值澄清法，讓學生們對於問題的內容發表意見與想法，老師只需在個別問題討論結束之後進行解說即可。

以下問題請一一進行討論：

- 一、為什麼影片中的男女主角會產生懷孕的這一個大問題？他們可能發生了什麼狀況會懷孕？
- 二、你覺得現在社會中的青少年懷孕狀況嚴不嚴重？

台灣的未成年少女生育率在亞洲國家高居第一，由於未成年未婚懷孕生子普遍得不到社會的接納，因此大部分未成年少女發生未婚懷孕的情況時，係隱瞞父母並偷偷進行人工流產，亦或當事人對相關問題處理未曾受過相關教育，因此媒體上經常出現少女未婚懷孕在公廁產子或是垃圾桶發現棄嬰之類的報導，有鑑於此，政府、教育及醫護相關之專業人員實有必要出面介入解決。

根據內政部的各年度統計，從1986年至1996年間，在台灣每年未成年少女生育率（15～19歲）佔所有同年齡層約17%（內政部，1996）。1997年的統計顯示，台灣地區15至19歲已生育的青少女佔所有同年齡層約15%（內政部，1997；台灣省婦幼衛生研究所，1999），並且這些人的教育程度有89.0%只有國中以下學歷（內政部，1997）³。



3、內政部。《中華民國台灣地區人口統計》，146-475，1997。

三、為什麼現實生活中會有那麼多人產生青少年懷孕的狀況？

「青少年未婚懷孕」、「未婚媽媽」是一個多面向的國際性問題，近年來已逐漸受到社會大眾、政府及家庭重視。在傳統文化的價值觀中，多半將青少年懷孕視為是負面、不道德的，倘若再加上未婚懷孕，更為嚴重。綜合國內外相關資料發現造成未婚懷孕的因素有：處於較低社經地位者、貧窮、父母仳離或剛從鄉村遷居到都市，屬單親家庭，以及社會環境對性規範有較高容許度的情況下，較容易有未婚懷孕的情況，而在心理方面，低自尊、低教育程度、較被動依賴、或具冒險性的人及渴望愛情、期望懷孕、忽視懷孕危險性、缺乏親子溝通者，較易形成未婚媽媽。

懷孕生子是性行為的自然結果（林淑芬，1996），兩者實密不可分，因此想瞭解青少年未婚懷孕的問題，就必須先探究青少年發生婚前性行為的原因。青少年發生性行為的動機，多數是基於好奇、向同伴炫耀、尋求同儕的認同、反抗父母，以及渴望被愛等。或是藉由發生性行為來博取未來更大的承諾（Erickson, 1998）⁴。

綜合多位學者觀點，整理出青少年發生婚前性行為的相關因素如下：（李純育，1999）⁵

- 1、生理因素：青春期因荷爾蒙的分泌可能由於增加生理衝動而直接影響性行為。
- 2、家庭因素：父母是青少年性最早和最重要的影響來源，父母是否對青少年所迷惑的性議題進行溝通與開導，會對青少年性態

度及行為有所影響。而家中沒有父親容易導致青少年很早就開始有性活動。

- 3、青少年獨立自主性增加：傳統由父母親主導子女交往及婚姻之模式在現在之台灣已不復存在，取而代之的是青少年藉由學校生活、家庭休閒生活、校外打工及住宿在外等的機會去結交異性朋友，並更自主地發展進一步關係。再者，傳統家庭功能式微與青少年在經濟上已較不困窘，也是促成其自主性提高的因素之一。
- 4、傳播媒體的影響：近年來，色情媒體氾濫，嚴重扭曲青少年對異性及性行為的觀感。據估計，一般青少年透過電視一年內即接觸到2400 個性相關畫面，在黃金時段經常描述婚前性行為、懷孕生子等，此種一再的性方面建議，通常是不切實際的訊息，並造成了一種鼓勵未婚生子的氣氛。
- 5、同儕的影響：因青少年的判斷力與自制力尚未成熟，易受外界影響，在同儕中易以性來吸引大家注意。同時同儕間容易有以訛傳訛的錯誤訊息傳遞。
- 6、激進女性主義的影響：強調支持女性擁有高度的性歡愉與自主權之言論，造成人們性放縱的印象，且影響青少年在兩性關係上的對立與不尊重。

4、林淑芬（1986）。《未婚媽媽問題之研究-以台北市天主教福利會未婚媽媽之家為例》。東海大學社會工作研究所碩士論文。

5、李純育（1999）。《論青少年未婚懷孕及其影響》。嘉義大學家庭教育研究所。

7、性教育及避孕服務缺乏：青少年從刊物、同儕的口語傳播中獲得性知識，然而這些資訊通常是被誤導或扭曲的，致使現今青少年性知識不足，不能採取有效的避孕措施，且不易取得避孕之正確資訊，因此造成現今青少年「性知識不足、性態度保守、但性行為開放」的現象，自然容易導致青少年的高懷孕、生育率的結果，及「假期後墮胎潮」的現象。

四、懷孕對於學生而言會有什麼影響呢？

青少年未婚懷孕、生產，對個人及寶寶的身心健康、家庭及社會等皆有影響。

（一）、生理的影響

青少年懷孕被視為高危險妊娠，其妊娠合併症有誘發性高血壓、子宮功能不全、流產等，而其產下之新生兒，則易併發早產、體重不足、胎兒子宮內生長遲滯及胎死腹中等。低齡的青少年孕婦常因生育條件未成熟及來自家庭壓力等的環境因素，而較易產生不良生育結果。由此可知青少年孕婦對低出生體重及早產是非常顯著的危險因子。研究顯示，青少年未婚生育的負面健康影響起源於產前、產後照顧的缺乏，以及貧困，年齡並非主要因素。此外，在懷孕期間的行為方面，青少年孕婦不若成年孕婦那麼重視懷孕，較忽略懷孕期間的身體照顧，產檢次數較少，營養攝取較不足，並且有較高物質濫用的比例。因此，不論是直接或間接的影響，青少年生育都較可能導致母體與新生兒在生理上的併發症。

（二）、心理的影響

當青少年一旦發生未婚懷孕的情形，無可避免的心理會遭受很大的衝擊，接踵而來的難題、壓力、罪惡感及羞愧感皆非一個年輕女孩所能解決。同時她們內心亦掙扎著是否要墮胎的衝突，常讓她們不知所措，即使在寶寶生下來之後，年輕女孩在面臨角色的突然改變及育嬰責任，常常也顯得不知所措。青少年一旦懷孕後，在心理上最大的問題就是發展任務的中斷、受阻，加上懷孕的任務，有太多的心理任務要完成，其成功與否都將深深影響自己與寶寶的將來。

未成年生育在心理層面的影響方面，由於青少年階段正處於兒童期與成年期之間一段不確定且浮動的時期，心理發展尚未成熟；因此，青少年在此階段擔任屬於成年期的父母角色並不適當。並且青少年階段的性格特色多傾向以自我為中心，處在獨立與依賴之間擺盪不定，情緒不穩定以及行為較衝動等，對父母親角色的扮演極為不利；此時期的懷孕、生育將使得原本就不穩定的心理狀態更添複雜性，並且其擔任母職後所知覺到的壓力也比成年母親來得大。



（三）、學業中輟

因為懷孕將會對於人生規劃產生重大的衝擊，尤其是就學中的青少年，無論是墮胎、懷孕過程、生產通常必須面臨請假或是休學的命運，不過現在高中女生懷孕，休學不再是唯一選擇，教育部發布的「高級中學學生成績考量辦法」修正通過，高中女生可以請產前假、分娩假、流產假跟育嬰假，如果請假時數超過學期二分之一，不用休學，缺課節數超過單科全學期總節數的三分之一不能以零分計算，對於懷孕的青少年而言不啻是另一個選擇的方式。

（四）、家庭的影響

在傳統價值觀中，認為青少年懷孕是不正常、不道德的，尤其是未婚懷孕更被視為是不知潔身自愛、咎由自取的後果，如此不但對青少年本身產生強烈影響，對家庭亦是影響甚劇。當家庭中有青少年懷孕時，整個家庭成員往往會出現憤怒、壓力、敵意及罪惡、無法接受等情緒反應，且其兄弟姐妹也會不知如何面對此一事件，而懷孕期間的花費等均會造成家庭經濟上的額外負擔。國內未成年媽媽的人口特徵資料發現其不但教育程度普遍在國中以下，另外青少年懷孕容易成為單親家庭，即使結婚了，離婚的比率也高，可看出許多青少年未婚媽媽均遭遇了許多家庭困擾。

（五）、婚姻的影響

國內外有許多針對早婚問題所進行的研究也發現早婚者的婚姻並不穩定。李棟明於1988年發表的女性初婚穩定性研究發現第一次婚姻在20歲以前的女性，其婚姻穩定性最低；其10

年內離婚的可能性是20歲以上才初婚的女性的2倍左右；另外，若是在婚前懷孕，其婚姻穩定性也偏低⁶。

國內外的研究一致顯示，女性未滿20歲就結婚的婚姻並不穩定。台灣卻有高比例的未成年青少年因為要生產而結婚，這樣的婚姻可能並不能長久穩定維持，一旦婚姻出現問題，其所衍生的其他影響亦值得注意。因此，為了防止青少年為生產而早婚，降低其在青少年階段懷孕生育可能是預防的方法之一。

（六）、社會的影響

在美國未成年生育對社會面的影響方面以未成年母親依賴社會福利、增加社會成本支出為主。福利內容的優渥間接使得未婚青少年媽媽為了保有福利的支持而拒絕結婚或工作（Moore, 1978）。為了減輕社會福利的負擔，美國當局在1996年將這方面的福利重整，頒行了新的福利法案TANF，將補助定有時間性、增加小孩父親的責任以及鼓勵工作就業，期望能夠藉著有限制的福利提供，促使青少年媽媽投入就業市場，增加經濟獨立以減少對社會福利的依賴。

6、江千代。《二十歲以下生母社經特徵及其家庭計畫知識、態度及行為之研究》。人口學刊，11，163-196，1988。

（七）、循環效應

有些青少年生育研究將研究對象延伸到這些青少年母親的上一代以及下一代，研究結果發現青少年生育此行為會在世代間循環延續。美國的一些長期追蹤研究顯示她們所處的貧窮狀態也會一併延續到下一代（Kahn等，1992）。小孩出生在單親、低社經地位的家庭中，較缺乏物質和醫療資源，而青少年媽媽有較高比例容易忽略小孩的照顧，使這些孩子在學齡前的身心發展較其他小孩慢一些、生病的比例亦較高、在學校期間相對地出現較多行為問題與適應障礙、能夠在20歲前完成高中的可能性也比較低、有較高的可能從事違法行為；特別在女兒方面，她們會比延後生育者的女兒高22%的機會也成為青少年生育者，使得青少年生育問題一直延伸下去。綜合文獻可知青少年未婚生育因身心尚未成熟，不論是對個人、學業、家庭會產生極大的衝擊，同時生涯發展受限，將來較易有可能成為社會援助者、弱勢族群，成為社會負擔。而反觀國內目前對於青少年未婚懷孕、生產的相關問題，尚未受到足夠重視，使得青少年未婚媽媽在有限的資源及協助下，將面臨更多的困境與考驗。事實上青少年未婚生育不僅僅是健康問題，更是嚴重的社會問題，值得政府、醫護相關專業人士及社會大眾關注。

五、懷孕之後，如果是你？你會怎麼做？

（此題分為男女生回答）

- （一）傳統價值觀念，對於未婚生育的社會文化包容度較低，認為是不道德的，尤其是青少年未婚懷孕更無法被家人及親友所接受，當受到無情的批判與指責時，其心中的壓力、煎熬可想而知。青少年面臨意外懷孕的時候，會因為擔心父母不能接受及其他人的看法，而尋求私下解決的方式。同時由於考量未婚懷孕會帶來父母的壓力大，容易導致親子之間的感情破裂，所以青少年懷孕後，多數傾向不告訴家人，而尋求非正常的醫療管道處理，且國內對青少年生育、照顧的措施付之闕如，例如：就醫管道與未來的就學問題。往往這群小母親會受到社會異樣的眼光，尤其是未婚生子者，因為家庭及社會的包容性普遍不夠充足，當然導致接受流產的比率較歐美來的高。
- （二）當青少年一旦發現未婚懷孕時，首先會考慮是否需墮胎，若決定將孩子生下，則又要考慮是否結婚、由人領養，抑或獨自扶養孩子。這些情境常會將青少年陷入兩難的困境中，而國內外有相當多的文獻均指出青少年生育，因身心皆未成熟，不論在個人、產下的嬰兒健康、家庭、社會、經濟、教育、生殖的生理影響等多方面來看，均有不利的影響。

六、仔細思考，懷孕或是墮胎這些決定可不可以不讓爸媽知道？（此題分為男女生回答）

就現在的法令而言，青少年選擇流產卻不經由監護人同意進行，會變成非法的流產。有很多青少年從非法的管道進行流產，不管對於生理或心理來說，都會造成不小的傷害。如果選擇要生育，就目前的醫療研究得知，由於青少年本身身體的結構尚未發育完成，生理的功能尚未成熟，並且心理上的成熟度也還不足，社會支持系統又相對缺乏的情況下，青少年生育後其實面對很多問題。根據我們統計，青少年生育在早產、低體重兒的比率，都比成人女性來得高，而且生育後的新生兒死亡率也較高。

未成年少女懷孕了大多不敢告訴爸媽，也很少進入輔導室諮詢，通常是幾個朋友湊錢解決，合法大醫院不肯做，懷孕青少年便偷拿爸媽印章，轉往偏遠鄉下小診所施術。當婦女表示自己有意義感時，醫生護士不是說「每天這麼多人做，妳不要想太多」就是「妳回家想想」，女人在面臨重大抉擇時找不到任何支持與陪伴。許多個案在家中得不到愛與關懷，懷孕偷偷做了手術，一來必須忍受手術的傷害二來也會產生對拿掉孩子的罪惡感。其實男生對於女友人工流產也會有創傷，只不過通常發生在中年事業不順、中年危機時，所以如果相信因果論的人將會認為是年輕時候做的事導致嬰靈找上門來。所以不論是懷孕或是墮胎建議告知父母並與家人商量後續的處理方式⁷。

七、請個別依照下列情況進行分組進一步的討論，並依小組上台進行討論的分享：

（一）採取墮胎方式，可能會有的優缺點是…？

網路世界越來越普及，什麼都買得到，許多不小心懷孕的青少年就在網路上購買RU486，不料，卻吃出問題來，婦產科醫師表示，門診經常收治服用來路不明的墮胎藥物，沒想到因為子宮外孕，而嚴重出血，險些小命不保。服用RU486只要將藥吃下去那麼簡單嗎？人工流產是不是解決事情的唯一辦法？會不會造成不孕？嬰靈纏身是真是假？終止懷孕這個難言的選擇對成年女性來說都不容易，何況年紀輕輕的未成年青少年。

經法定代理人同意，並找有執照、醫德的婦產科醫師，千萬不要找密醫或私自購藥，以免觸犯墮胎法，更造成了身心上無法彌補的傷害…。對大多數懷孕婦女而言，人工流產可能是個令人難過沮喪或不易面對的壓力事件。因為一位婦女若需施行人工流產，應是屬於「優生保健法」第九條的六種狀況之一：

7、李玉嬋。《人工流產諮詢機制建立的必要性—因應優生保健法修改趨勢的醫療諮詢機制建議》。台北市諮商心理師公會公會通訊，2006。

1. 本人或其配偶患有礙優生之遺傳性、傳染性、疾病或精神疾病者。
2. 本人或其配偶之四等親以內之血親患有礙優生之遺傳性、疾病者。
3. 有醫學上理由，足以認定懷孕或分娩有招致生命危險或危害身體或精神健康者。
4. 有醫學上理由，足以認定胎兒有畸形發育之虞者。
5. 因被強制性交、誘姦或依法不得結婚者相姦而受孕者。
6. 因懷孕或生產將影響其心理健康或家庭生活者。

因優生保健法第九條第六款情事而選擇人工流產者，也是最具爭議性的人工流產理由。因為影響心理健康和家庭生活的因素範疇無法一一明定，幾乎就是具有依個人主觀認定不宜生產理由者，就可依此理由行人工流產；所以包括了頗具爭議性的理由而行人工流產者，例如：因認為子女數已足夠、或為了間隔生育、未婚懷孕、或經濟困難等各種個人主觀認定不宜生育之因素而行人工流產者。因此許多人認為或許可藉由其他社會資助計畫，協助這些婦女克服個人主觀因素而保留胎兒，提高臺灣生育率。雖然這樣論點仍有爭議，但各界人士卻形成一些共識，認為政府應提供諮商輔導服務，在諮商過程中應提供婦女完整的資訊，藉以判斷是否要施行人工流產，或有其他選擇，以及政府可提供哪些支援服務等社會資源來協助婦女做決定⁸。

(二) 採取生產出養方式，可能會有的優缺點是…？

由家人或未婚媽媽之家協助安置、待產、分娩並找尋出養家庭…當婦女決定要把孩子生

下來，但自己扶養又有困難時，可能會決定出養。出養又分為國內出養和國外出養。

* 國內出養，可找兒童福利聯盟，他們有很好的安排。

* 國外的出養，可找勵馨基金會、天主教福利會，或基督徒救世會。

(三) 採取單親扶養方式，可能會有的優缺點是…？

可選擇不結婚，讓生父登記『認領』，孩子不會父不詳，也可不要面對家人、學業、經濟、社會、教養等壓力。

(四) 採取結婚生子方式，可能會有的優缺點是…？

教師說明：需按時接受產前檢查，可能會遭遇學業、婚姻、教養、生活適應…等困難。

八、預防懷孕有哪些方法？

(一) 做好兩性交往的心理建設：愛世代的真愛表現，所以，對你的男（女）朋友，甚至是網路一夜情…等Say『NO』吧！因為…

- 1、只要我喜歡，有什麼不可以『拒絕』!!
- 2、控制懷孕才能掌握生命（妳、你及你們寶寶的）!!
- 3、真愛，不會因為拒絕發生關係而失去!!
- 4、真愛就是尊重，對方『NO』就是『NO』!!
- 5、不讓你的她意外懷孕，是男性應有的責任!!
- 6、許多男孩在與女友發生性關係後，覺得對她感情已不如從前般強烈，甚至想換女朋友!!!

8、《校園未婚懷孕預防策略、危機處置與後續輔導之教師實務手冊》（教育部委託研究計畫）

<http://140.111.1.192/displ/research/8wed1.htm>

(二) 避孕生理資訊的了解：

避孕的重點在於阻止精子與卵子結合成受精卵，有「前」「中」「後」三個不同的步驟，每個步驟各有不同的避孕方式：

1、「前」：指阻撓精蟲及卵子生成，如避孕藥、長效型避孕針、最近極力發展的男性

避孕針等。

2、「中」：是隔絕精卵的接觸，如保險套、避孕棉或膜、子宮帽、殺精劑、性交中斷法、算安全期、輸精管輸卵管結紮等。

3、「後」：指阻撓受精以後受精卵的著床，如子宮內避孕器、事後避孕藥物等。

【各式避孕方法比較】

方法	口服避孕藥	子宮內避孕器	保險套	輸卵管結紮(女)	輸精管結紮(男)
圖形					
效果	約100%	約95%	約90%	約100%	約100%
作用	抑制卵巢排卵	是一種很小的塑膠裝在子宮內，使得受精卵無法著床在子宮內。	薄橡膠或塑膠套，用以套住陰莖，避免射精時精液進入女性體內。	將女性輸卵管紮起來並剪斷或只紮起來使卵子無法與精子結合。	將男性輸精管紮起來並剪斷，使射出的精液中不含有精蟲。
優點	<ul style="list-style-type: none"> · 普遍 · 避孕效果幾乎100% · 安全 · 適合新婚或未生育過的人服用 · 性交前不必採取任何措施 · 費用低廉 · 能使月經規則，經血減少 · 能減輕經痛 	<ul style="list-style-type: none"> · 普遍 · 安全 · 避孕效果高 · 來日取出後仍能照常生育 · 費用低廉 · 裝後如果沒有不舒服情形，不必換新 · 性交前不必採取任何措施 · 不影響母親奶汁的分泌 	<ul style="list-style-type: none"> · 停用時仍能照常生育 · 容易買到 · 無不良副作用 · 不須看醫師 	<ul style="list-style-type: none"> · 手術後一勞永逸 · 避孕效果高達100% · 不影響女性之生理 · 不會再有懷孕之顧慮，並且不會干擾性生活，故有些人性慾反而增加 	<ul style="list-style-type: none"> · 一勞永逸 · 手術簡單不必住院 · 避孕效果高達100% · 不影響男性之生理 · 因不會再有懷孕之顧慮，故如同女性結紮，有些人性慾反而增加
缺點	<ul style="list-style-type: none"> · 初次服用者，應先由醫師診療後再使用 · 每晚必須記得服用，不可隨便停用，否則避孕會失敗或引起出血 · 肝膽疾病、高血壓、心臟病、肥胖症、血液病、抽煙習慣很重、餵奶中的婦女，不宜使用 	<ul style="list-style-type: none"> · 須由醫師裝置 · 可能會排出體外 · 每一百個婦女使用一年中，約有二個至四個人會懷孕 · 裝置後一個月、三個月、六個月、一年要複查，以後再每年定期檢查一次 	<ul style="list-style-type: none"> · 每次性交前必須套上 · 不可重複使用好 · 性交時要注意套不要滑下去，射精後馬上將陰莖連同保險套離開陰道 · 每一百對夫婦使用一年，約有十人懷孕 	<ul style="list-style-type: none"> · 不想再生育的人才可結紮 · 必須手術並須短期住院 · 產後在醫院順便結紮最方便 	<ul style="list-style-type: none"> · 不想再生育的人，才可結紮 · 手術後，須等到射精後，檢查精液中不再有精蟲時，才算達到避孕效果

方法	口服避孕藥	子宮內避孕器	保險套	輸卵管結紮(女)	輸精管結紮(男)
副作用	有少數人有下列症狀： · 噁心、嘔吐或胃不舒服 · 頭痛、頭昏、胃不舒服 · 經血減少或經血不來 · 點狀出血 · 乳房脹疼 · 體重稍微增加 · 血壓稍微升高	有少數人有下列症狀： · 輕微的腹痛 · 非月經期的出血 · 月經期血量增加 · 白帶增多 · 腰痠	無	若心理成熟的人，接受結紮是不會有副作用的	若心理成熟的人，接受結紮是不會有副作用的
備註	上述這些副作用通常不大厲害，且會慢慢適應，如果很厲害或一、二個月還未消失，應找醫師看看	這些症狀通常在初期身體適應期間較有可能出現，疼痛時，可服用止痛藥，如果症狀不消失，應該找醫師檢查	不僅用於避孕，還可預防性病的傳染	結紮訂有補助辦法，可至各市立醫院或各區衛生所查詢	結紮訂有補助辦法，可至各市立醫院或各區衛生所查詢

(三) 一位臨床諮商者的想法分享：想要避免人工流產(墮胎)，最重要的一點就是做好避孕措施，以防意外懷孕，讓性行為是一個有擔當，能夠為後果負責任的歡愉行為，讓生下來的寶寶都是在期盼中孕育出來的，也要讓女性對自己的身體和性意願有自主權，很多人都反對人工流產(墮胎)，都以生命價值觀來評價墮胎，說到生命、胎兒的生存權，真的是少有人能反駁，只是…

有時候真的是有不得已的苦衷，每個人工流產(墮胎)事件背後都可能有一段不為人知，不足道來的故事，很多時候令人說不出口，總是背負著道德批判的罪名。

人工流產(墮胎)傷身是無疑的，週數太大時也有一定的風險：通常超過12週，胎兒骨骼已開始成形，就有很多醫生不願執行，因為那要引產，跟生產的過程是一樣的；超過24週，除非是醫療理由(胎兒發育不全，對母

體生命有危險等等)，否則都不能人工流產(墮胎)。除了身體，在心理上也會造成很多問題，因為無論理由有多正當，都容易被汙名化，受到他人批評，遭受異樣眼光，這件事總是深埋心中，成為不能述說的祕密，但又是一個人生很震撼的事件(從意外發現懷孕到拿掉的過程)，不要說人工流產(墮胎)本身可能會有的罪惡感，光這樣的危機處理過程又無處可說就夠受了一一如果能夠，最好是找信賴的朋友說說心理的各種情緒，或到社區心理衛生中心看諮商門診，如果真的都說不出口，可以寫日記、寫不寄出的信、聽音樂，總之要想辦法照顧自己的心理狀況，也有的人人工流產(墮胎)後，都覺得OK，甚至有鬆了一口氣的感覺，這樣也很好，沒有什麼不對，請放心。有的人剛開始覺得很好，沒事，但後來一段時間後，才會難過或後悔。有的人在性心理上受到影響，有的人在跟伴侶的關係上發生變化，有的人跟家人的關係受到影響，還有的人因為宗教信仰或原來的價值觀而感受到衝突，總

之，人工流產（墮胎）所產生的漣漪是事先無法預測的，想要免除這件事，最根本的辦法就是**把避孕措施做好，避免意外懷孕**。任何理想的達成都是言教不如身教，有一個故事說，螃蟹媽媽問螃蟹兒子：「你怎麼老是歪著走路不直著走呢？」兒子回答：「好啊！媽媽，你先走直的讓我看！」以身作則，尊重他人，糾正性別歧視，不分男女，都應有其做人的起碼尊嚴，也都可以有其發展自我的空間。討論活

動的領導者，必須有更為健全的性別平等觀念，才能在書籍、報刊雜誌、影視新聞…各式各樣的傳播媒介中，稱職的監督性別歧視之亂象，也才有足夠的能力在討論活動中建立性別尊重的觀念⁹。

9、《校園青少年懷孕的預防與輔導模式之探究：以社區心理學為觀點》（2005年中國輔導學會年會）
<http://compsy.idv.tw/symposium/2005.htm>。

肆、引導重點及疑問處理

一、不要太著重於墮胎的生理觀點，應該是著重在青少年懷孕後面臨的生活改變，讓青少年有機會思考享受過愉悅刺激的性之後，可能要付出的許多代價，也就是預防重於治療的概念¹⁰。

二、告知學生其實現在有很多的社會資源可以運用，例如下列的 TEEN'S 9 號幸福列車：事後緊急避孕服務站資訊：

（一）服務對象

- 未滿 20 歲之青少年
- 20 ~ 26 歲未婚青年

（二）服務項目

- 兩性交往諮詢
- 各種避孕方法及諮詢
- 事後緊急避孕服務
- 終止初期懷孕服務


讓正確的性知識進入教育體系中，教導青少年正確的避孕方式，並且建立協助和輔導的機制，讓青少年們在意外懷孕後，能回到正規的醫療體系，並由專業的諮商及醫療人員幫助她們處理後續的事項。此外，社會的教育很重要，尤其是父母需要再教育，子女遇到這樣的問題，父母應該以更正向的態度面對，配合專業團隊共同陪子女度過危機，以降低對個人、家庭或社會的傷害。

（三）與學生分享一個觀念

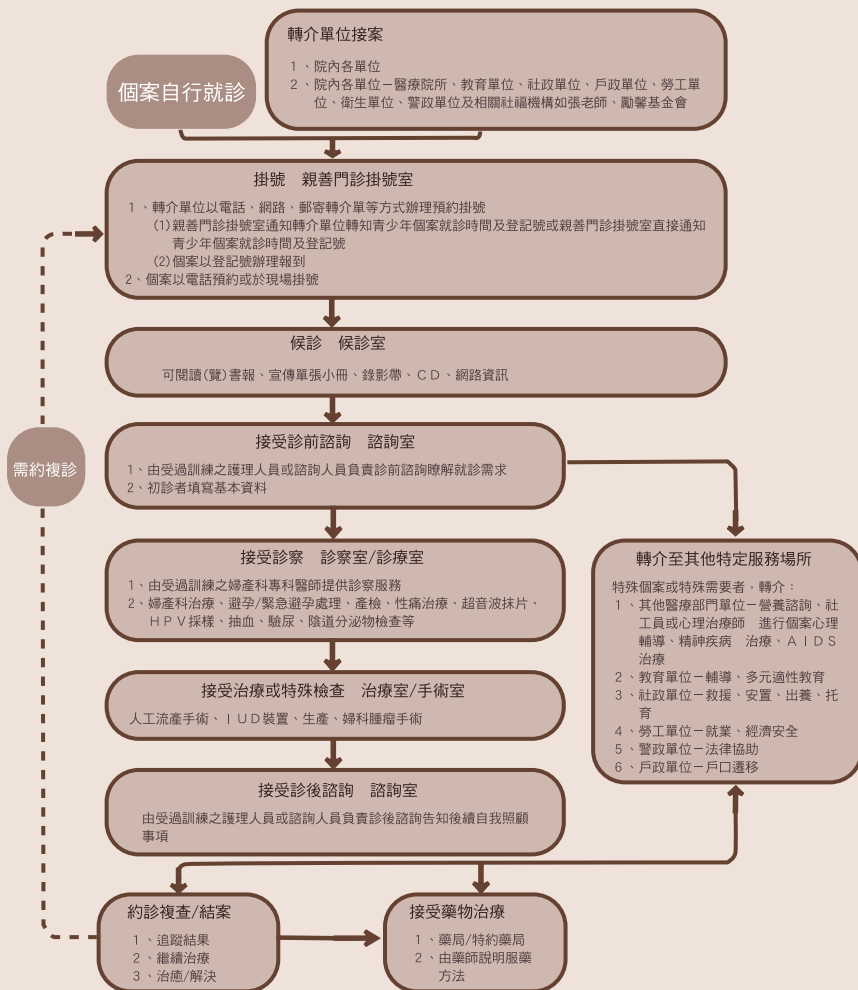
其實，「性」真的是一件美好的事情，親密的身體接觸，雖然是愛情世界裡情不自禁的行為，但是若沒有心靈相契及信賴作為前提，以後的每次約會老是以「嘿咻」為重點，無可避免的，發生過一次關係，將來第二次、第三次……

10、《2006台灣『青少年懷孕防治季活動』》
<http://compsy.idv.tw/teenpregnancy/tpm.htm>。

就太容易了，你們之間最重要的心靈溝通反而會被忽略掉。性絕對不等於愛，愛一個人不一定就要和他有性行為，反過來說，有了性行為，不一定就保證有愛。真愛，值得我們等待。如果是真愛，為什麼不能等到婚後？如果不能等到婚後，就要好好想一想：你們之間是真愛嗎？還是貪圖男歡女愛？如果還沒有發展出這樣的愛之前，就先有性關係的話，這種性

就只剩下純粹取悅感官的活動，根本就沒有愛的內涵。婚前的性行為，可能為兩人的世界帶來不必要的壓力與罪惡感，還有可能造成女方懷孕，或感染愛滋病等性傳染病，那時後悔就來不及了。在單純愛的世界裡，加入複雜的肉體關係以後，愛就不再單純了，心動，不一定要行動，因為真愛值得等待。 

Teens' 幸福9號服務流程



伍、參考文獻

內政部。《中華民國台閩地區人口統計》，146-475，1997。

李德芬、周才忠、林美珍、陳家鳳。《青少年懷孕對其生理、心理社會之衝擊。台灣性學學刊》，93-109，2004。

周才忠、李德芬。《給懷孕青少年一個友善包容的教育環境》。台北，2007。

李純育（1999）。《論青少年未婚懷孕及其影響》。嘉義大學家庭教育研究所。

林淑芬（1986）。《未婚媽媽問題之研究-以台北市天主教福利會未婚媽媽之家為例》。東海大學社會工作研究所碩士論文。

江千代。《二十歲以下生母社經特徵及其家庭計畫知識、態度及行為之研究》。人口學刊，11，163-196，1988。

《中等階段未婚懷孕青少年之學校因應措施之研究》（教育部委託研究計畫）

<http://140.111.1.192/displ/research/8wed1.htm>

《校園未婚懷孕預防策略、危機處置與後續輔導之教師實務手冊》（教育部委託研究計畫）

<http://140.111.1.192/displ/research/8wed1.htm>

《校園青少年懷孕的預防與輔導模式之探究：以社區心理學為觀點》（2005年中國輔導學會年會）

<http://compsy.idv.tw/symposium/2005.htm>

《2006台灣『青少年懷孕防治季活動』》

<http://compsy.idv.tw/teenpregnancy/tpm.htm>

李玉嬋。《人工流產諮商機制建立的必要性—因應優生保健法修改趨勢的醫療諮商機制建議》。台北市諮商心理師公會公會通訊，2006。

