

身心障礙者 如何面對懷孕？



身心障礙者懷孕了，可以怎麼做選擇？

1 根據《身心障礙者權利公約》，每位身心障礙者在做生育與健康決策時，**同享平等權利**。可能做的各種選擇包括：

- **生下孩子與家人扶養**：可認識並獲得家人及社會資源，支持孕期與育兒照顧，例如：產檢服務、社會資源到宅協助、周產期高風險孕產婦追蹤關懷、育兒指導等。
- **生下孩子由他人扶養**：聯繫各縣市政府社會局（處），**由社工評估安排**。
 - (1) 透過法律程序辦理**出養**：經由法院裁定，將生父母的親權轉移給其他家庭。
 - (2) 申請安置：包括**寄養家庭**、兒童及少年安置機構、或親屬家庭代為扶養。
- **終止懷孕**：若符合《優生保健法》第9條規定，可在懷孕24週內考慮人工流產，可諮詢醫療院所人員。

2 有遺傳疾病吃了很多治療藥物，會影響胎兒發展嗎？

- **藥物影響**
不一定會有影響。請勿自行停藥，應諮詢婦產科或精神科醫師，由醫師評估並協助調整用藥或提供替代療法。
- **遺傳疾病諮詢**
如果擔心疾病會遺傳，可洽詢「**各縣市遺傳諮詢中心**」，正確了解資訊並獲得檢測專業意見。

各縣市遺傳諮詢中心



3 如果考慮生下來，我需要注意什麼？

身心障礙者懷孕可能會面臨許多的挑戰，但也有許多資源可以協助順利生產，包括家人和照顧者的支持，加上專業資訊的指引，能幫助未來的每一步更有準備。

相關協助資源管道



身心障礙者
懷孕手冊



懷孕要注意的事情
懷孕易讀手冊



衛生福利部
社會及家庭署
育兒知能專區



4 如果考慮人工流產，我需要注意什麼？

(1) 確認法規與權益

- 《優生保健法》第 9 條第 1 項規定，懷孕婦女經診斷或證明有下列情事之一，得依其自願，施行人工流產：
 - 一、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。
 - 二、本人或其配偶之四親等以內之血親患有礙優生之遺傳性疾病者。
 - 三、有醫學上理由，足以認定懷孕或分娩可能招致生命危險或危害身體或精神健康者。
 - 四、有醫學上理由，足以認定胎兒有畸形發育之虞者。
 - 五、因被強制性交、誘姦或與依法不得結婚者相姦而受孕者。
 - 六、因懷孕或生產將影響心理健康或家庭生活者。
- 需注意身份與年齡規範：
 - ✓ 未滿 18 歲者需法定代理人(父母或監護人)同意。
 - ✓ 成年未婚者可以自行決定。
 - ✓ 已婚者「因懷孕或生產影響心理健康或家庭生活」執行人工流產，需經配偶同意。
 - ✓ 受監護或輔助宣告之人，應得法定代理人或輔助人之同意。
- 需注意時限：

《優生保健法施行細則》第 15 條第 1 項規定：人工流產應於妊娠二十四週內施行。但屬於醫療行為者，不在此限。

三?!

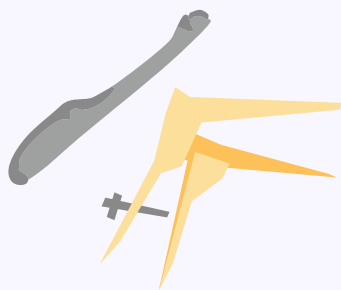
(2) 尋求專業協助、獲得友善醫療、心理及社會支持

- 諮詢婦產科醫師有關人工流產的方式、風險與術後照護。依不同的懷孕週數而有所不同，通常**越早進行越安全**：
 - 藥物流產：適用於懷孕 7 週以內，透過服用藥物終止懷孕。
 - 手術流產：懷孕 8~12 週時，通常需透過手術進行。
 - 藥物引產：懷孕超過 12 週，可能需要住院藥物催生引產。



懷孕7週以內

藥物流產
通過服用藥物
終止懷孕



懷孕8~12週

手術流產
通常需要
透過手術進行



懷孕超過12週

藥物引產
可能需要
藥物催生引產

可參考懷孕選擇四步驟，包括：

STEP1 我不確定是否繼續懷孕？

STEP2 我如何獲得更多資訊？

STEP3 我有哪些懷孕選擇？

STEP4 我決定了，接下來該怎麼做。

懷孕選擇四步驟



- 協助抉擇可以有的選項，以及找家人、醫師、心理師、社工協助。
- 可使用適合的溝通工具（如手語、易讀資訊）充分了解相關資訊。
- 可聯繫社工或心理師，協助處理可能的疑慮、心理調適及社會資源。

衛生福利部社會及家庭署
手語翻譯及同步聽打
服務專區



身心障礙權力者公約
CRPD易讀專區



5 其他協助資源管道



衛生福利部
1957福利諮詢專線
(每日8:00-22:00)



衛生福利部醫事司
友善就醫資訊網



衛生福利部國民健康署
心智障礙者性健康教育
家長手冊



臺灣醫療健康諮商心理學會
人工流產諮詢專區



衛生福利部國民健康署
「人工流產諮詢參考指引」

