

未成年未婚媽媽問題與福利服務之探討

任麗華

壹、緒論

在一九七〇年代以前，諸如私生子、未婚媽媽等的未婚懷孕議題總是與道德有關。當社會風氣逐漸開放，未婚懷孕漸從在道德上的禁忌話題，衍生至今日成為不容忽視的社會問題。

未婚媽媽面臨的問題是相當複雜且多樣的，當一少女成為未婚媽媽後，可能遭到社會標籤給予歧視，也可能因為經濟醫療保險等因素影響，而忽略產前檢查，造成本身及腹中嬰兒未能接受良好照顧。研究發現未婚媽媽所生的嬰兒易有產前合併症、早產、畸型、智障及其他的健康問題，未婚母親之子女比一般婚生子女所受到的身體虐待比率亦高（Field, Widmayer, Stringer, & Ignatoff, 1980; Phipps—Yonas, 1980）。未成年母親也常因懷孕而輟學，這導致其教育程度不高，再加上社會對未成年單親母親的標籤造成謀職困難，因而發生長期經濟困境，即使有工作，嬰兒

照顧又成負擔。未婚媽媽也易有婚姻不幸或失敗，不知如何作父母管子女的技巧(Ascher, 1985; Robinson, 1988)，這些問題都是極需重視的。

目前國內不但對未婚媽媽的研究缺乏，政府與民間對這群不幸少女提供的亦相當不足。雖然有些專家學者、社會福利機構、教育者及政府官員關切未婚媽媽之議題，但重點大都放在如何減低未婚媽媽的發生，鮮少對已是未婚媽媽的問題提出理論與實務上的探討與處置。再者，雖然當前有少數宗教慈善機構設立了收容未婚媽媽之家，但其所提供的服務及人數仍然非常有限，且未婚媽媽之家只解決了一部分未婚媽媽的問題。

我們目前不但要對這群已產生不幸的弱勢團體予以關懷接納，且要對其問題作分析與認識並提供適切的福利服務，使未婚媽媽在遭遇困難時能獲得適切的保護、關切和幫助。誠如美國的衛生、教育和福利部門高階層行政人員的體驗「若對未婚媽媽的方向是支持協助而非懲罰的話，我們的社會才是個服務良好的社會。」（Kiestler,

貳、文獻探討

一、未成年未婚懷孕之現況

臺灣受到社會變遷的影響，青少年的性行為及觀念亦逐漸在變化中，中華民國醫師公會與李慶安議員於一九九八年共同進行一份問卷調查，結果發現：在一九九七年內全國一百零三位醫師為未成年少女施行墮胎手術高達一千七百七十五人次，其中有四位是國小學童（林峻楓，一九九八）。這些婦產科醫師認為少女觀念中，不願避孕者佔百分之七十，而墮胎後又不避孕者亦佔百分之三十四，墮胎一次以上者佔百分之六十五，兩次以上者佔百分之三十五。很多人並沒有因為一次墮胎而記取教訓，並且一而再的沒有做避孕措施，實在令人擔憂。婦產科的墮胎手術，在七至九月間出現高峰，此即所謂的「九月墮胎潮」，顯示暑假期間青少年的性行為浮濫（基督教論壇，一九九八）。此外，根據一項針對全球十四個國家青少年的性態度調查發現，台灣青少年第一次性經驗年齡平均為一五．九歲，而台灣青少年中有認識因不小心而懷孕的朋友者佔四五％，週遭朋友有墮胎經驗者佔三九％（中國時報、自由時報，一九九九）。江堅誠（一九九九）所做的台北縣市青少年的調查則指出，青少年中有四分之一的人知道朋友曾發生過性行為，這顯示台灣青少年在性

行為方面，有發生年齡逐漸下降、性伴侶人數漸增的現象（陳慧女，二〇〇二）。

台灣未婚媽媽的人口數有多少？因其問題的不公開化，至目前為止我們無法確知，但台灣的非婚生人口至一九九二年已增加到二．二一％。雖然非婚生人口的形成原因可能有多種，但此數據不失為台灣地區在審視未婚媽媽問題時重要的參考數據（馮燕，一九九四）。從林建平於一九八四年及聯合報一九八五年報導所知我國未婚媽媽每年約有二萬人，而非婚生子女則有三萬人。衛生署一九九八年統計資料顯示，全國十五至十九歲的少女，每年產下一萬六千多名嬰兒，佔千分之十七，當中有三分之二以上是意外懷孕的，另外醫界也曾推估，每年墮胎人次應在三二至四〇萬之間，其間約有一萬名以上未成年少女私下墮胎（王淑芬，二〇〇二）。

未婚媽媽人口具隱密性，因此在數據統計上往往有其困難存在。但依上述資料顯示仍然可知，國內青少年發生性行為的年齡層正逐年下降，而性知識的缺乏亦導致不小心懷孕的事件層出不窮，因此，未婚媽媽的人口也有逐年增加的趨勢。

一一、未成年未婚懷孕之形成因素之探討

依據 Miller 和 Moore(1990)對於一九八〇年代的文獻探討，未成年未婚懷孕主要受到青少年性行為之原因，以及避孕措施之影響，以下將分別就造成未成年少女未婚懷孕因素詳加說明。

青少年產生性行為之因素

青少年之所以會有性交依據 Miller 和 Moore(1990)對於一九八〇年代的文獻探討，主要歸納出以下五個因素：生理因素 社會心理因素 家庭因素 同儕因素 社會文化因素。

影響青少年懷孕和避孕因素的探討

青少年懷孕和避孕受到社會心理因素、家庭因素、同儕和社會文化因素的影響。年紀較大的青少年能獲得生育控制的較有效訊息，並較有金錢能力和交通工具，較能採取有效的避孕，因此有研究認為青少年避孕的最強而有力的預測因素是「年齡」(Miller & Moore, 1990)。

而當青少年有較多的性經驗，亦較會持續的避孕(Hofferth, 1987a)。青少年與伴侶有穩定關係較會使用避孕。期待受高教育和學業有成就者較易有避孕措施(Hayes, 1987)。對於課業有問題和低教育程度的青少年，性活動是常有的事情。亦有研究認為青少年父母贊同青少年的性行為，則青少年較會使用避孕(Baker, Thalberg & Morrison, 1988)。

二、未婚媽媽懷孕的解決方式

根據 Miller & Moor(1990)對一九八〇年代的文獻整理發現未成年少女懷孕的解決方式通常為三種：墮胎 結婚 領養。

墮胎

懷孕青少年以墮胎來結束懷孕，常因為青少年正在求學，未曾輟學，在學校成績表現良好，並對教育成就有所期待。除此之外，青少年使用違法的藥物，也比較可能以墮胎來結束懷孕(Kamaguchi & Kandell, 1987)。然而，思想觀念固執，並有高宗教熱忱者，則較不可能墮胎(Henshan & Silverman, 1988)。對青少年有重要影響的人，也會影響青少年的墮胎決定。(Eisen, Zellman, Leibowitz, Chow & Evans, 1983)。而墮胎之合法化及其可及性，也確實使墮胎率增高(Nathanson & Kim, 1989)。

結婚

結婚的未成年母親，較少從家庭中得到實質的幫助(Cramer, 1989)，但是未離婚者，則較有可能逃離貧窮，這也顯示出一種選擇的過程，即結婚的夫妻可能是經濟狀況較能自我滿足者。貧窮的未成年父親，使未成年母親考慮延緩結婚。

領養

墮胎合法化後，領養的情形就大幅的下降。有的研究顯示，白人未婚所生的嬰孩被領養者，在一九七一年為百分之十八，但在一九七六年和一九八二年則為百分之七。隨著婚外生育的逐漸增多，小孩被領養的比例亦增加(Bachrach, Maza, Mosher & Ventura, 1988)。

四、未成年父母的問題

未成年父母的問題包括：青少年為人父母的能力問題；兒童虐待問題；兒童的健康問題；貧窮與生活機會問題。

青少年為人父母的能力問題

最近有研究指出：青少年母親與年紀較大的母親相比較，有較低的「環境觀察測量分數」(Home Observation for Measurement of the Environment, 簡稱 HOME) (Coll, Hoffman & Oh.,1987; King & Fullard, 1982; Luster & Rhoades, 1989; Schilmoeller & Barnowski, 1985)。在青少年母親與嬰兒的互動中發現，青少年母親與嬰兒互動的頻率低，發音不良，缺乏遊戲的技巧，比年齡較成熟的母親對他們的嬰兒較缺乏正向的態度(Miller & Moor, 1990)。年輕的母親較可能感到悲傷和情緒憂鬱、易怒、緊張、擔憂金錢、失去情緒的控制，並感到他們再也不想要有小孩(Moore, 1986)。

兒童虐待問題

Creighton(1985)發現小於二十歲的母親，在英國五千個對兒童虐待及疏忽的家庭中有明顯的代表性。Zuravin(1988)針對青少年的頭胎小孩做研究，發現母親的教育成就，和他的受雇經歷對兒童虐待和疏忽有間接性的影響。

兒童的健康問題

宋禮安(一九九七)以台中縣八十三年全年新生兒的出生證明資料為研究樣本，發現新生兒的父母年齡、父母教育程度、懷孕週數與新生兒是否為低出生體重兒，在統計學上均有顯著的相關。並以懷孕週數來比較分析時，發現父母年齡等特性與新生兒是否為早產

兒，在統計學上亦有顯著的相關。而父母年齡與新生兒是否為低出生體重兒時，則呈現相關研究顯示，當新生兒父母親為青少年時，其產下之子女較易有低體重之問題。

貧窮與生活機會問題

國外的單親家庭是構成「貧窮女性化」(feminization of poverty)的問題所在，因為女性為社會中的經濟弱勢者，淪為單親後亦成為社會救助的對象(王麗容，一九九五)。

「生活機會」(Life Chance)是指一個社會體系的機會分配，它會影響到個人的健康、生存和幸福，居於社會階層中最高層和最低層的人，在生活機會上有很大的差異，不論是接受教育、攝取適當營養、居住合適的住宅、接受醫療保健，過著舒適而有尊嚴的生活，窮人的選擇皆不及富人(林義男譯，一九九八)。青少年懷孕生產，將會妨礙本身受教育的機會、經濟無法獨立、且容易再度不預期的懷孕、及同時必須面對許多現實壓力，例如貧窮、失業、職業滿意度差等(宋禮安，一九九七)。因此青少年懷孕生產，將會對其生活機會有不利的影響。

五、未成年未婚媽媽的社會支持與 兒童照顧模式

未成年未婚媽媽有時雖與其家庭成員接觸性不高，但其家庭成員仍然是其重要的支持系統。有些未成年母親表示雖有人可與之討

論事情，但並沒有比那些沒有如此支持系統的人覺得自己得到比較多的支持(Phoenix, 1991)。而未成年母親較沒有定期去探望他人，也比較容易感到孤單，大多數婦女很少有親密的友誼，朋友對他們不是重要的情緒支持來源，他們沒有心理準備向朋友透露有關自己的事情(Phoenix, 1991)。

未成年未婚媽媽的母親常是提供其兒童照顧的主要支持者，Apfel & Seitz(1991)對黑人居住於都市貧民區的未成年未婚媽媽和孩子的祖母間如何分擔兒童照顧的議題提出研究，並將之區分為四種模式：替代模式(Parental replacement)，補充模式(Parental supplement)，支持模式(Supported primary parent)，學徒模式(Parental apprentice)，四種模式分述如下：

替代模式(The Parental Replacement)

這個模式約占百分之十的家庭，由未成年未婚媽媽的母親，負全責養育孫子，成為小孩心理上的母親，而青少年母親則只是嬰孩生理上的母親，很少負什麼責任。此模式的簡單概念就是：「我正在為你養你的小孩」。此種模式之所以會產生，乃雙方彼此同意，讓未成年未婚媽媽繼續完成大學的學業外出工作或從事女性軍職駐紮外地的生活。有些未成年未婚媽媽仍與其父母同住，並未負起養育兒童的責任，與其同儕團體仍維持以前的生活方式。因為未成年未婚媽媽的不負責任，祖母為了兒童的福利和健康著想，而負起照顧責任，此模式的發展通常是漸進形成的，由於未成年未婚媽媽離棄小孩或疏忽對兒童的照顧，長期下來形成祖父母替代親生母親照顧養

育兒童的模式。

此模式的主要優點是：未成年未婚媽媽能繼續其生涯發展，避免落入早熟父母的潛在陷阱，如因未能完成學業導致無法就任於高薪資工作、長期與貧窮為伍的惡性循環。反之未成年未婚媽媽可因免於照顧兒童之責，使其能返回學校完成學業，或接受職業訓練，未來能自給自足不必與貧窮掙扎。另外的好處是在此特定時期，可清楚的分辨誰是孩子心理上的母親，使孩子能被較成熟的祖父母所養育。

其缺點則是：若此模型的發生是因為未成年未婚媽媽扮演父母角色失敗，則孩子所面臨的危機較高，未成年未婚媽媽會覺得失落、生氣、罪惡、和沮喪。若小孩的祖母覺得被自己的女兒所離棄或未成年未婚媽媽覺得被母親所排擠，則未成年未婚媽媽可能處在同時失去小孩和母親的危機中。當未成年未婚媽媽尚需要母親的引導或養育時，未成年未婚媽媽可能因為上述因素而離開家庭，並喪失了經濟支持。

補充模式(The Parental Supplement Model)

指未成年未婚媽媽的母親與其共同分擔兒童照顧，而未成年未婚媽媽的姐妹或親戚也常常會共同幫忙，有時也以時間安排來分擔照顧責任。例如，未成年未婚媽媽母親上學時，由小孩的祖母代為照顧，若母親有空在家，則由母親代為照顧，這是最普遍的安排方式，大約有百分之五十的家屬屬於此種模式。未成年未婚媽媽可能與小孩的祖母同住或分開住，此模式的主要特色是孩子的照顧模

式，由多人參與和分擔。

此模式的優點是：未成年未婚媽媽能繼續受教育，減少未來成為福利依賴者，當兒童生病時，至少有一個成人協助處理，避免未成年未婚媽媽遇到孩子生病時即停止上課。從孩子的觀點來看，有一個比其母親有經驗、年長的照顧者來養育小孩是好的。

此模式的缺點是：如同替代模式，即未成年未婚媽媽可能無法學習到如何養育孩子，瞭解孩子的需求，並與之溝通。孩子養成依賴祖母的習慣，使未成年未婚媽媽的照顧意願低落，易形成「到底是誰的小孩？」此問題。未成年未婚媽媽對自己所扮演的母親角色感到不安，並擔心自己的小孩不承認他是媽媽。

「誰有責任照顧小孩呢？」此問題，導致未成年未婚媽媽和母親每天互動的衝突，憤怒和緊張腐蝕了整個家庭關係。一個家庭有多重的兒童照顧者，並很少認定彼此的責任問題，孩子的照顧責任被分散，有可能導致照顧不足並到達嚴重的地步，孩子在心理上對母親的不確定性，對孩子而言可能造成母親角色認同的危機。

支持模式(Supported Primary Parent Model)

大約有百分之二十的案例屬於支持模式，在此模式中青少年母親負起全時間照顧兒童，其原生家庭與之固定的溝通、拜訪、及提供經濟支持，偶爾提供孩子的照顧和協助處理家務。其中有一半的未成年母親是自己與孩子獨立居住，但與其原生家庭住的很近；有一半與父母同住，但不同於補充模式，因為支持模式中的青少年幾乎是全時間參與兒童的照顧。

此模式假設青少年只要少許的監督和引導，就能很快作好全職的母親。許多小孩的祖母相信：假如他們抑制了未成年女兒學習照顧自己兒童的責任，他們的女兒將不可能成為好母親，青少年母親會認為為人父母是羅曼蒂克的事，而可能會再犯未成年懷孕生子同樣的錯誤。然而也有許多家庭是因為沒有多餘的財力資源或情緒支持可協助青少年母親，而走上此種支持模式。但也有些青少年母親表示想要自己奮鬥，另有一些表示想要和孩子的父親住在一起，或和新的男朋友同居，亦有些家庭因為充滿了衝突和缺乏溫暖，迫使青少年母親遠離自己的家庭而實行此種支持模式。

此模式的優點是：有些青少年母親因此成功的扮演了母親的角色。在此模式中青少年母親被期待是主要提供兒童照顧的角色，母親和兒童的連結關係非常強烈，不像補充模式中母親只為諮詢的對象，並給予友誼和幫助。孩子較不會有母親角色認同的問題，而小孩的祖母也較不會阻礙其和孩子間的依附關係，有許多祖母對女兒能瞭解及有能力滿足孫子的需求，並表達了對女兒自己照顧孩子的敬意。有個祖母表示，當他的孫子需要別人注意時，她會叫她的女兒來，因她的女兒比她更有耐心及瞭解孩子的需求。

支持模式使青少年母親和小孩都滿意，不論未成年未婚媽媽和其孩子有否和祖父母同住或未住在一起，有些青少年母親每天都去拜訪自己母親的家，一起吃飯講話和溝通，而也有一些例子是，祖母每天固定的拜訪其女兒和孫子，對青少年母親提供支持。

此模式的缺點是：若青少年母親不成熟，又沒有自己母親給予鼓勵和教導，將無法勝任為人母親的責任，而因此可能造成疏忽、虐待、或遺棄孩子的問題。此危機若發生，許多祖母就必須負起照顧孫子的責任，因而轉移至補充或替代模式。在此模型下，青少年母親較不可能發展經濟獨立的機會或能力，容易成為福利依賴者、低教育或缺乏工作訓練。由於少有機會去觀察或模仿為人父母的角色，亦較不可能成為稱職的母親。

學徒模式(The Parental Apprentice Model)

此模式約佔百分之十的比例，祖母扮演女兒的老師，將之視為學徒。她不認為女兒天生就知道如何扮演好母親的角色，祖母的任務是敏感及瞭解女兒在為人父母時的知識和能力，培養其良好的技術和能力，然後逐漸撤回其責任。

此模式的優點是：青少年母親較可能成為有信心和能力的母親，不會有角色混淆的問題，有一個成熟的監督者可創造穩定安全的環境，並可增進青少年母親與其原生母親的感情。但強調青少年母親的責任，易使年輕母親不易完成高等教育，未來的經濟能力亦陷入困難，並且不是所有的青少年母親都願意當學徒。

歸納整理此四個模型的特色分別為：

替代模式：「我正在為你養育小孩」，

補充模式：「我們正在養這個小孩」，

支持模式：「這是你的小孩，你有責任去養育他」，

學徒模式：「我將充當你的良師，使你學習如何養育自己的小

孩」。就青少年母親而言，平衡學校課業和為人父母是困難的事情，「若能有多元化的學校方案」的提供，例如夜校，工作及就學方案，則能協助未成年媽媽青少年有彈性的完成其學業。對祖母而言，協助這群還是三十歲或四十歲即提早為人祖母者，應用支持性團體來表達她們受此問題的衝擊，和失去無拘無束的生活限制，並提供她們教育方案，協助其處理青少年子女的母親期危機，亦是對其本身、未成年媽媽和其小孩有長遠的意義。

就青少年母親而言，平衡學校課業和為人父母是困難的事情，「若能有多元化的學校方案」的提供，例如夜校，工作及就學方案，則能協助未成年媽媽青少年有彈性的完成其學業。對祖母而言，協助這群還是三十歲或四十歲即提早為人祖母者，應用支持性團體來表達她們受此問題的衝擊，和失去無拘無束的生活限制，並提供她們教育方案，協助其處理青少年子女的母親期危機，亦是對其本身、未成年媽媽和其小孩有長遠的意義。

六、美國未成年父母的福利服務

美國對未成年未婚媽媽的服務處遇(intervention)，主要著重在：一、經濟協助，二、生育控制(Chase—Lansdale, Brooks—Gunn & Paikoff,1989)，以下分別說明：

經濟協助：

經濟協助主要包括：

失依兒童家庭扶助(AFDC)及貧困家庭暫時救助(TANF)

工作激勵方案(Work Incentive Programs, WIN)

由州政府和私人募款所推動的示範性綜合服務。

失依兒童家庭扶助(Aid to Families with Dependent Child, 簡稱 AFDC)是指針對尚有兒童需要撫養的家庭，當失去了主要經濟負責人時，給予財務補助的計畫。AFDC 始於一九三五年的社會安全法案，最初的名稱是「失依兒童扶助」(Aid to Dependent Child, 簡稱 ADC)，ADC 是一個小型的殘補式資產調查計畫，以保障少部分未被其他所得維持計畫納人的女性戶長家庭，這些計畫包括和工作有關的社會安全退休計畫、失業保險計畫和工作者津貼計畫等(許純敏等譯，一九九一)。AFDC 的財源來自聯邦、州和地方政府的稅收。愈來愈多以離婚、分居和未婚女性為首的家庭，都有待撫養的兒童。

AFDC 的替代方案包括兒童津貼(Children's allowances, 簡稱 CA)及負所得稅(Negative income tax, 簡稱 NIT)等。兒童津貼是一種現金給付，由雇主或政府提供給有依賴兒童的家庭。所有實行兒童津貼的國家都認為，不論家庭的職業或收入如何，所有家庭應該都有權接受兒童津貼。為公平起見，津貼是發給所有有依賴兒童的家庭，使得因害怕標籤作用，而不願申請所得補助的合格家庭也能獲利。兒童津貼並不需要資產調查，也不用擔心對工作激勵產生負作用。一般來說，這種津貼會一直付給兒童，直到某一特定年齡，可能是十六歲，也可能一直給到離開學校為止(許純敏等譯，一九九

一)。

美國在一九九六年以 TANF (Temporary Assistance for Needy Families, TANF)取代 AFDC。一九九六年之前實施的 AFDC 是沒有領取救助的時間限制，而 TANF 不僅規定領取救助的時間前後加總不可超過五年，而且必須強迫領受者在兩年內找到工作。

美國從 AFDC 轉型成 TANF 短期、強調工作的方案，以及美國民主黨社福思潮和立法上對社福的擠壓，走向以「工作至上」的社福結構。一九九六年八月的個人責任與工作機會調和法(the Personal Responsibility and Work Opportunity Reconciliation Act)改變了美國的福利法律，建立了為各州貧困家庭暫時救助(Temporary Assistance for Needy Families, TANF)整筆經費的新制度，即聯邦福利政策與立法期使福利給付申請人從福利到工作為主要的目標，此即為聯邦勞動部提供福利工作補助(Welfare to Work Grants)給各州與地方社區，為難以就業 TANF 創造額外的工作機會。

工作激勵方案(Work Incentive Programs, 簡稱 WIN)是屬 AFDC 方案的一部分，由州政府和私人募款促成的示範性綜合服務，這一類方案都從一九八〇年代開始實施，但皆針對帶著幼子的年輕母親，方案內容包括教育、工作訓練、就業輔導、諮商、托育及交通協助。評估這二類方案的成效發現對青少年母親的經濟助益並不明顯，這些方案的參與者在就業率、收入及縮短對 AFDC 的依賴期等方面，相較於對照組只有一點點差距(Furstenburg et al., 1989; Hofferth, 1987; Nightingale, Wissoker, Burbidge, Bawden, & Jeffries,

1990)。

生育控制

要降低生育率，知識的傳遞似乎是必要但並不是充分條件，或許綜合的教育方案（包含處理壓力及調適的技巧）和經濟誘因才是最有效的方法（Barth, 1982）。對持續有性經驗或已曾生過孩子的青少年而言，光透過態度和價值觀的討論，要降低某生育率無異是緣木求魚。要預防青少年母親再懷孕應強調生態脈絡和個人特質互動的干預方法，依據個案次族群的個別差異調整方案內容，尤其是青少年的決策過程及冒險性的行為更應是干預的焦點。教育和雇用方案常對青少年的生育控制有間接的影響，但是一般而言這些方案未能成功的減少青少年的生育率(Sipe, Grossman & Milliner, 1988)。

另外對生育的控制，是減少未成年未婚媽媽很快的再次懷孕，研究顯示(Kuziel—Perri & Snarly, 1991)參加產前及產後服務方案的未成年未婚媽媽，在第一次懷孕後，很明顯的有較長時間沒有再懷孕。但是 Klerman(1979)卻發現服務方案未能減少重複發生懷孕。快速未預期的重複懷孕，對於嬰兒的健康和母親身心發展、教育、和職業成就皆有不利的影响(Bureau of vital statistics, 1990; Trussell & Menken, 1978)。

創建於一九七九年芝加哥的 Family Focus our place，提供多項服務給重複或過早懷孕的高危險群青少年，所服務的人口群實際上都是黑人。其所提供的服務包括：

整合性的產前和產後服務(comprehensive pre and post birth

Services)：重新開始(Beginnings)，夥伴(Partner)，婦女會(Sisterhood)，教育服務(Educational Services)，產後服務(Post-birth)：，嬰兒的日間照顧(Infant day care)，健康兒童的照顧(Well baby care)，日間照顧(drop-in child care)。

在整合性的產前和產後服務方面，Beginnings 是針對懷孕青少年母親的教育方案，由社區健康部門提供。上課的老師包括健康部門的人員、警察及消防部門、拉梅茲指導員、及其他的社區志工。而 Partner 方案是指針對十七歲剛為人母親者，安排與曾是未成年未婚媽媽者一起學習。此活動的目的在於創造責任感和成熟感，藉由年長者的關懷扮演其類似母親的功能，運用團體工作方法以協助未成年未婚媽媽的母職角色。

生產後服務包括嬰兒的日間照顧(Infant day care)，健康兒童照顧(Well baby care)，附帶的日間照顧(Drop-in Child care)，提供十至十二名小於六週半至二歲的嬰孩半星期至兩年的日托。此方案的設計只針對參加「Beginnings」及剛返回高中學校再度就業的母親。使用時間是周一至周五，週末及學校不上課期間即關閉，此服務只有提供至兒童兩歲時。

參、結論

未成年未婚懷孕的因素是多元的，所造成的問題也常是未成年青少年始料未及的，我國目前幾乎沒有特別為未成年未婚母親所

提供的福利服務，故此，如何在了解美國對未成年未婚媽媽所提供的福利服務後，我們能依國情、本土化之本質設立為在國內未成年未婚媽媽適切之服務乃值得探討之議題。未成年少女未婚懷孕成為未婚媽媽，是任何一個社會都不樂意見到的社會現象，但此社會現象卻是無可避免的發生在每一個社會。在台灣，因為未成年未婚媽媽此問題本身之敏感性及隱藏不公開性，至目前為止沒有明確的數據統計得知未成年媽媽人數。隨著時代的變遷，現今青少年生理早熟，社會刺激增加，性觀念開放，青少年婚前性行為已日漸普遍。未成年少女未婚懷孕導致的未婚媽媽的問題在將來有可能越形增多。

因未成年懷孕而成為未婚媽媽所引發的諸多問題，如道德的譴責、身心調適的困難、以及在養育子女上所遭遇的難題，對其本人、子女、家庭在經濟、就業、就學、社會適應與發展上，都面臨極大的挑戰，相對的所帶給社會的挑戰也是複雜且多樣的。面對此問題應著重的不是怪罪譴責的道德層面，也不是將此問題停留在「對不對」或「應不應該」的價值觀層面上。反之如何做到對問題事前的預防、事發時的協助與事後的輔導，提昇我們對於未成年未婚媽媽，多元化的服務才是重點。惟有積極正面的介入，甚至謹慎思考在那一特定領域中我們可以作最有效集中焦點的干預才有可能減輕此問題所導致的影響。

首先，要在青少年進行兩性交往的過程中教導他們正確的兩性關係與性關係，幫助他們建立彼此尊重、保護、並有責任感「我

有自由，但我也有責任」的概念。培養青少年事前的免疫力以達到預防問題的發生是家庭教育、學校教育、社會教育刻不容緩的責任。

當事情已發生時幫助已成未婚媽媽的未成年少女在困頓的生命泥沼中成長是另一要著手的目標。除了相關的政策法令之擬定與服務提供外，我們還可思考的是如何促進未成年未婚媽媽本身人格與內外在環境中正向因素的持續互動，以增進其生命的復原力，「從那裡跌倒就從那裡站起來」，讓生命的韌性在艱難的處境中發揮出正面的功效和結果。這種生命復原力的展現需要未婚媽媽個人的覺醒與各種內外在環境的配合。從事婦幼福利、青少年等相關的工作者可藉著輔導、教育、激勵、誘導、提供支持網絡、探討生命意義、自我形象、生活技巧等培養未婚媽媽生命復原力的力量。幫助他們思考為什麼有一些在惡劣的環境中成長或曾經歷過痛苦經驗的人，為何與如何能夠不被苦難打倒。當未婚媽媽所具有的潛在力量發揮出來時，他們就仍能自己找出生機，抗拒逆境，建構未來。

總而言之，在過去我們易對此問題加以探索診斷，再以有限的答案當藥方，試著治療此問題或補救因此問題而帶來的困擾。今後，我們若能有對此問題有新的視野與角度，拓展對此問題的認知，不再只把焦點放在問題上，而是能分析他們所具備的力量並著眼於如何強化這群未成年未婚媽媽的生命力復原力，與其提供社會有限的幫助，不如激勵這些未婚媽媽的內在無限的力量，生命的韌性與復

原力，走出自己另一片廣闊的天空。也許這是在這個不幸的問題中能帶來的新希望、新觀念與新作法。

（本文作者現任靜宜大學青少年兒童福利學系教授）

◎ 參考書目：

- 王麗容 一九九五 婦女與社會政策。台北：巨流。
- 王淑芬 二〇〇二 意外人生——談未成年少女未婚懷孕議題。兩性平等教育季刊，二〇期，頁四一—四四。
- 中國時報 一九九九 台灣五項第一——全球青少年性事調查。十月二十日第十版。
- 自由時報 一九九九 Y世代性調查，五項世界之最。十月二十日第九版。
- 江堅誠 一九九九 「千禧變奏曲——未成年性事知多少」問卷調查分析報告。勵聲基金會網站，<http://www.goh.org.tw>
- 阮芳賦 一九九二 你想知道而不敢問的事。台北：方智出版社。
- 呂秀蓮著 一九九〇 兩性問題女性觀。台北：前衛出版社。
- 宋禮安 一九九七 低出生體重及早產之相關因素探討：青少年懷孕與適齡婦女懷孕。私立中山醫學院醫學研究所碩士論文。
- 沙依仁 一九八六 人類行為與社會環境。台北：五南圖書出版公司。
- 林建平 一九八四 青蘋果的滋味——談婚前性關係。張春典主編。

台北：桂冠出版社。

林義男譯 一九九一 社會學。台北：巨流出版社。

林淑芬 一九八六 未婚媽媽問題之研究。東海大學社工研究所碩士論文。

馮燕 一九九四 迎接國際家庭年——推動以家庭為中心的社會福利體系研討會資料。台北市社會局印。

陳淑琦 一九九五 未婚媽媽及其子女的服務。兒童福利。周震歐主編。台北：巨流出版社。

陳慧女 二〇〇一 青少年未婚懷孕問題及輔導策略。諮商與導，一八二：頁一一—一五。

許純敏、陳芬苓、葉琇嫻合譯 一九九一 家庭政策。台北：五南出版社。

基督教論壇 一九九八 李慶安籲各界輔導墮胎少女，一六五七期。

聯合報 一九八五 口是心非。十月二十日第七版。

Apfel, N.H. & Seitz, V.(1991)Four model of adolescent mother-grand mother relationships in black inner-city families. Family relations 40:421-429.

Ascher C. (1985) Pregnant and Parenting teenagers: Statistics, Characteristics, and school-based support services (Report No. 400-82-0012). New York: Teachers College, Columbia University, Institute for Urban and Minority Education.

Bachrach, C. A., Maza P., & Ventura S. (1988) The adoption squeeze:

- Demographic trends affecting adoption. Working paper, National Center for Health Statistics, Hyattsville, MD.
- Baker, S. A., Thalberg S. P., & Morrison D. M. (1988) Parents behavioral norms as predictors of adolescent sexual activity and contraceptive use *Adolescence* 23:265-282.
- Barth, R. P. (1982) Coping skills training for school age mothers. Unpublished doctoral dissertation, The university of California, Berkeley.
- Bureau of Vital Statistics (1990) Monthly vital statistics report, 39(4). Hyattsville. MD: U.S. Public Health Service.
- Chase-Lansdale, P.L., Brooks-Gunn, J., & Paikoff, R.L.(1991)Research and programs for adolescent mother: Missing links and future promises. *Family relations*, 40:396-403.
- Coll, C. T. G., Hoffman J., and Oh W. (1987)The social ecology and early parenting of Caucasian adolescent mothers. *Child Development*, 58:955-963.
- Cramer, J. C. (1989a)Early childbearing and family structure. Paper presented to the Graduate Group in Demography, University of California, Berkeley.
- Creighton, S. (1985)Epidemiological study of abused children and their families in the United Kingdom between 1977 and 1982. *Child Abuse and Neglect*, 9:441-448.
- Elsen, M., & Zellman G. L., Leibowitz A., Chow W. K., & Evans J. R.(1983)Factors discriminating pregnancy resolution decisions of unmarried adolescents. *Genetic Psychology Monographs* 103:69-95.
- Fild, T, Widmayer, S.M, Stringer, S. & Ignatoff, E. (1980)Teenage lower-class black mothers and their preterm infants: An intervention and developmental follow-up. *Child Development*, 51,426-436.
- Hayes, C. (ed.).(1987)*Risking the Future: Adolescent sexuality, pregnancy, and childbearing* (Vol. 1). Washington, D C: National Academy Press.
- Henshan, S. K., & Silverman J.(1989)The characteristics and prior contraceptive use of U.S. abortion patients. *Family Planning Perspectives* 20:158-168.
- Hofferth, S. L.(1987a)Contraceptive decision-making among adolescents. In Sandra L. Hofferth & C. D. Hayes (eds.), *Risking the Future: Adolescent Sexuality, pregnancy, and childbearing* (Vol. 2) pp. 56-77. Washington, DC: National Academy Press.
- Kiester, Jr. E. (1972) The bitter lessons: Too many of our schools are teaching pregnant teenagers. *Today's Health*. 50,54-60.
- King, T., & Fullard W. (1982) Teenage mothers and their infants: New findings on the home environment. *Journal of Adolescence* 5:333-346.
- Klerman, L.(1979)Design problems in evaluating service programs for

- school-age parents. *Evaluation and the Health Professionals*, 2(1):55-70.
- Kuziel-Perri, P., & Snarey, J.(1991)Adolescent repeat pregnancies: An Evaluation study of comprehensive service program for pregnant and parenting black adolescents. *Family relations*, 41:381-385.
- Luster, T., & Rhoades K.(1989)The relation between child-rearing beliefs and the home environment in a sample of adolescent mothers. *Family Relations* 38:317-322.
- Miller, B.C. & Moore, K.A.(1990)Adolescent sexual behavior, pregnancy, and parenting: Research through the 1980s. *Journal of Marriage and the Family*, 52:1025-1044.
- Moore, K. A. (1986)Children of Teen Parents ·· Heterogeneity of Outcomes. Final report to the National Institutes of Child Health and Human Development. Grant R01-HD-18427. Washington, DC: Child Trends, Inc.
- Nathanson, C. A., & Y. J. Kim.(1989)Components of change in adolescent fertility, 1971-1979. *Demography*, 26:85-98.
- Nightingale, D. S., Wissoker, D. A., Burbridge, L. C., Bawden, D. L., & Jeffries, N.(1990)Evaluation of the Massachusetts employment and Training (ET) choices program. The urban institute Press.
- Phipps-Yonas. S. (1980)Teenage pregnancy and motherhood : A Review of the literature. *American Journal of Orthopsychiatry*. 50,430-431.
- Phoenix, A.(1991)Young mother? Cambridge: polity Press.
- Robinson, B. E.(1988)Teenage fathers: Consequences of teenage pregnancy and motherhood.*Adolescence*,19,39-54.
- Schilmoeller, Gary L., and M. D. Barnowski.(1985)Childbearing of firstborns by adolescent and older mothers. *Adolescence*, 20:805-822.
- Sipe, C., Grossman, J., and Milliner, J. (1988)Summer training and education program (STEP): A Report of the 1987 experience. Philadelphia: public/private ventures.
- Trussell, J., and Menken, J.(1978)Early childbearing and subsequent fertility. *Family Planning Perspectives*. 10 209-218.
- Yamaguchi, Kazuo, and D. Kandell.(1987)Drug use and other determinants of premarital pregnancy and its outcome: A dynamic analysis of comparing life events. *Journal of Marriage and the Family*, 49:257-270.
- Zuravin, Susan.(1988)Child maltreatment and teenage first births: A relationship mediated by chronic sociodemographic stress? *American Journal of Orthopsychiatry*, 58:91-102.