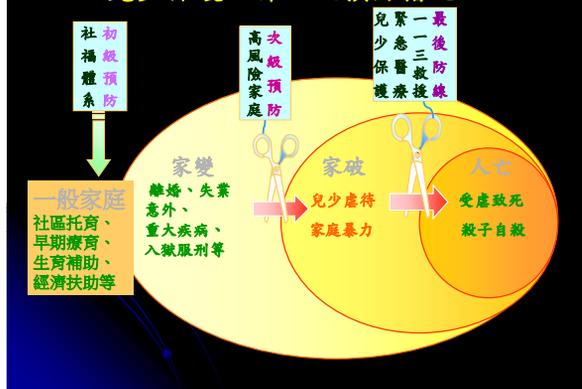


兒少保護跨域合作：回應



呂立 醫師
臺大兒童醫院
兒童胸腔加護科主任
兒少保護醫療中心召集人
franklu@ntu.edu.tw

兒少保護工作三級預防措施



團隊合作

社工：醫院內、社會局

醫療人員：

兒科、兒童心智科、外科、婦產科、急診科、骨科、影醫科等醫師、護理師、兒童心理師等

法醫

警察

檢察、司法

教育、社區

家庭



兒少保護醫療服務流程

- 辨識：**受虐兒少可能出現在任何地點，如急診、兒童健檢、預防注射門診、外骨科門診等等，可協助發覺非生理或病理因素所造成的兒虐及疏忽，例如：毒癮反應、極度營養不良、不合理的創傷等。
- 提供**安全場所**作為個案詢問及醫療檢查之所在。
- 評估：**注意是否影響生命安危、有急迫醫療需求的狀況，可能出現在急診、加護病房或一般病房。
- 記錄：**書面、繪圖、照相。

兒少保護醫療服務流程

5. **通報**：發現疑似狀況，不論家屬是否同意進入醫療流程，皆需進行通報。
6. **驗傷取證、傷勢研判**。
7. 受虐兒少的**兄弟姊妹**，亦需評估及保護。
8. **後續長期追蹤、評估、治療**受虐兒少病情，直至恢復健康。
9. 與社工人員合作發展各種**處置計畫**，並提供**諮詢**。確認社工已安排適當處遇計畫，才能同意兒少離開。
10. 適時報警，並配合**檢警司法**調查，提供說明與證據。

兒少保護醫療中心

- 諮詢照會
- 個案管理
- 聯合評估門診
- 跨領域專聯合評估，傷勢鑑定會議，早期鑑定
- 整合醫療處置追蹤：個案身心健康追蹤、衛教、相對人轉介
- 兒保小組會議：個案討論，定期月會，不定期會議
- 委員會
- 跨院合作、外部會議、外展行動
- 繼續教育

6

感謝聆聽



We Advocate and Stand Up for Children!