

嘉南藥理科技大學專題研究計畫成果報告

身心障礙兒童營養服務環境與資源調查

計畫類別：☐個別型計畫 ☒整合型計畫
計畫編號：CNCE9301、CNCE9302、CNPH9301
執行期間：93 年 1 月 1 日至 93 年 12 月 31 日

總主持人：嬰幼兒保育系 林佳蓉
子計畫主持人：保健營養系 陳姿秀

執行單位：嬰幼兒保育系、保健營養系

中華民國九十四年二月二十八日



嘉南藥理科技大學九十三學年度專題研究計畫申請書成果報告
身心障礙兒童營養服務環境與資源調查
計畫編號：CNCE9301、CNCE9302、CNPH9301

執行期限：93 年 1 月 1 日至 93 年 12 月 31 日
主持人：林佳蓉、陳姿秀

壹、摘要

本研究目的為了解(1)長期照護兒童教養機構營養膳食服務現況，(2)復健人員及教保人員營養教育現況、育需求，及幼兒營養知識、態度及行為。樣本分為三類，分別為教養機構負責人，醫院的復健人員，及教養機構教保人員，徵求有意願者參加。本研究分為採用問卷方式進行，問卷可分為兩類(1)教養機構問卷，由負責人填寫機構進行營養服務狀況，由教保人員填寫在班級中對幼兒進行飲食指導的狀況，及教保人員填寫，(2)復健人員及教保人員問卷，包括營養教育現況、需求，及幼兒營養知識、態度及行為。

共有 22 所教養機構參與第一類問卷填寫，第二類問卷由 175 名復健人員及 58 名教保人員完成。

研究結果發現，只有約 25%的教養機構聘有專任或兼任營養師；營養評估方面，所有機構都有位兒童測量身高及體重，只有 50%機構請醫院進行血液檢查，50%進行飲食評估，評估工作多由非由營養師進行。為家長解答營養相關問題者各機構差異很大，多為醫師及護士。在班級中，教保人員中，認為所照顧的肢體障礙兒童主要的飲食問題中以選擇偏食為最多(68.0%)，而教保人員處理兒童偏食問題的方法以選擇「將不吃的食物混入喜歡的食物」者最多，占 94%。

43%復健人員及 46%教保人員上過

營養相關課程，其中，約 79%復健人員及 74%教保人員在學校修過的課，除了正式營養課程，復健人員平日營養知識的主要來源以選擇報章雜誌最多(復健人員：82%，教保人員：91%)，有 10%復健人員及 20%教保人員接受過長期照護兒童相關的營養資訊，平日若有長期照護兒童營養方面的問題，復健人員以請教營養師者最多(70.9%)，而教保人員則以查看營養相關雜誌最多(71%)；超過 75%的復健及教保人員不滿意目前關於長期照護兒童的營養資訊，不滿意的主要原因是資訊不足。

超過 85%復健及教保人員希望接受營養知識或技能的相關課程，接受的內容以飲食指導與修正最多，復健人員希望課程型態以演講及座談討論為最多，教保人員則以演講及電腦輔助教學為主。

不論是復健人員或教養機構照顧者對於大部分題目的答案雖然平均大於 3，但是平均分數都在 3 分附近，表示正面態度並不明顯。復健人員與教保人員營養知識大部分題目都有 7 成以上答對，成績比較不理想的題目集中於營養素的來源、食品衛生及飲食評估。復健人員或教保人員的正向營養行為平均得分在 3 分左右，表示平均次數為 10 次中 4-6 次，但是其他對於兒童實施營養指導及服務的題目得分頻均在 3 以下，顯示不論復健人員或教保人員實施的次數都在 4 次以下。

關鍵詞：肢體障礙 膳食營養服務 營養教育需求

貳、緣由與目的

幼兒營養影響其生長發育，也影響日後長大成人的健康，而對於身心障礙的兒童，營養的重要性更勝於一般兒童，他們的體質弱、咀嚼能力差、消化能力差、食欲差、食量小，假如身心障礙兒童進食狀況不理想，將導致營養不均衡，除了影響兒童發展及其健康之外，也阻礙了接受生活訓練與復健的意志力與能力。然而目前國內缺乏對於身心障礙兒童營養問題與營養服務的研究，身心障礙機構評鑑項目在膳食與營養部分的比重極少，且身心障礙服務人員訓練課程中也缺乏膳食與營養項目，而營養師並未被包含在身心障礙兒童治療團隊中，只被視為諮詢對象。這些都顯示目前我國身心障礙兒童的服務中，並不重視膳食與營養。

身心障礙的類別很多，每一類別的兒童對於營養介入的需求不一致，但是都需要基本的營養，而且其營養的供給往往需要藉助於照顧者的協助，本研究將以對外在照顧依賴比較重的國內中重度肢體障礙兒童為對象，目的在於（1）了解身心障礙兒童膳食與營養服務的現況、問題、困難與需求；（2）照顧身心障礙兒童最重要的兩類服務資源，機構的工作人員及醫院中的職能治療師與物理治療師在進行身心障礙兒童治療時，常涉及營養問題，而他們的營養知識、態度及行為正確嗎？需要加強哪些營養知識？醫院中的復健人員及教養機構中的身體殘障兒童照顧者是服務身體殘障需要長期照護的兒童第一線的工作者，因此本研究針對『中重度身體殘障的兒童』的營養照護問題，請醫院中的復健人員及教養機構中的身體殘障兒童照顧者填寫相關問卷。

參、研究方法

樣本：

1.教養機構：由台灣地區教養機構名冊中選擇有接受十二歲以下兒童的機構，以電話徵詢同意參加本研究之機構，由機構負責人填寫問卷。

2.復健人員：（1）醫院中的復健人員：於台灣地區（包含澎湖馬公）中地區型以上醫院中設有兒童早療中心者隨機抽出所醫院，於每一醫院中徵求物理治療師、職能及語言治療師各一名，填寫問卷。

3.教保人員：同意參加本研究之教養機構中所有教保人員一名復健人員填寫卷。

名次定義

長期照護兒童在本研究室指中重度身體障礙的兒童。

研究工具：分為（1）教養機構問卷，由負責人填寫機構進行營養服務狀況，由教保人員填寫在班級中對幼兒進行飲食指導的狀況，及教保人員填寫，（2）復健人員及教養機構教保人員的問卷。問卷內容包括曾接受營養教育的狀況、參加營養教育的需求、營養知識、態度及行為。

研究方法：先以電話聯絡，願意參加研究者，再寄上問卷及回郵信封。

統計分析：採用百分比分布及平均數分析。

肆、研究結果與討論

一、教養機構長期照護兒童營養服務現況

本研究共有 22 所教養機構同意參加，其中有 6 所（27.2%）聘有專任或兼任營養師；沒有聘營養師的 16 所機構中，只有 10 所（62.5%）希望能聘營養師；22 所教養機構中只有 6 所（27.2%）機構的兒童所需要的管灌餵食，其中兩家機構由護理師配置，一家機構由醫師配置，其餘 3 家機構的管灌配方採買市售現成配方，三家機構採用不同廠牌食品。各機構都有

需要餵食的兒童，餵食人數佔全部人數的從 10 分之 1 到 3 分之 2；只有 6 所 (27.2%) 聘有營養師的機構由營養師設計菜單，其餘 9 所 (40.9%) 教師或保育員設計菜單，2 所 (9.1%) 菜單由廚師設計，1 所 (4.6%) 由護士設計，有 4 所 (18.2%) 機構由家長自備餐點。

對於機構內兒童的營養評估方面，所有機構都有測量身高及體重，其中 16 所 (72.8%) 機構由教保人員測量，6 所 (27.2%) 機構由護理人員測量；11 所 (50%) 機構請醫院進行血液檢查；也有 11 所 (50%) 機構進行飲食評估，負責評估的人員各醫院差異很大，其中 4 所機構由護理人員進行評估，由營養師及教師評估的各 2 所，由醫師、復健人員及伙食委員評估的各 1 所。

當家長有營養相關問題時，有 9 所 (40.9%) 機構會有專人解答，4 所 (18.2%) 轉介給醫院營養師協助解決問題，其餘機構則沒有解答營養相關問題的機制；有專人解答的機構中，有 5 所由護理人員回答，2 所由營養師回答，由醫師及社工員回答的機構各有一所。

在 22 所教養機構中徵求教保人員填寫問卷，共有 58 名教保人員完成問卷，受市的教保人員中，認為所照顧的肢體障礙兒童主要的飲食問題中以選擇偏食為最多 (68.0%)，其次為蛀牙 (48.3%) 及衛生習慣不良 (30.0%)，而教保人員處理兒童偏食問題的方法以選擇「將不吃的食物混入喜歡的食物」者最多，占 94%，其次依序為「獎勵品鼓勵」(36%)、「順其自然」(14.0%)、「說明食物重要性」(12%) 及「以玩偶示範」及「採少量開始漸進式增加」(各 1.7%)。58 名受訪教保人員中只有 10 名 (17.2%) 曾經實施飲食指導，其中 7 名 (70%) 於吃餐點時隨機指導，3 名 (30%) 課程中安排飲食指導；指導過程中 3 名 (30%) 認為沒有問題，3 名 (30%)

飲食指導的困難是沒有教材，2 名受訪者的困難是父母認為沒有必要、各有 1 名教保人員認為沒有時間教兒童自理能力有問題。

二、復健人員特性、營養教育現況與需求

本研究共發出 228 份復健人員問卷，完整回收的有 175 份，以下分別敘述復健人員的樣本特性、營養教育現況與需求及營養知識、態度及行為。

(一) 樣本特性

參加研究之復健人員年齡多為 40 歲以下，分別有 88 名 (50.3%) 為 20-29 歲，75 名 (42.8%) 為 30-39 歲，只有 12 名 (6.8%) 為 40 歲以上；樣本中以男性復健人員為多占 120 名 (68.6%)；依照復健類別而分，74 名 (42.3%) 物理治療師、23 名 (13.1%) 語言療師、62 名 (35.4%) 為職能治療師，其餘 15 名 (9.1%) 為助理人員，沒有明確的職務分類，工作年資分為 0-5 年 (84 名，48.0%)、6-10 年 (56 名，32.0%)、11 年以上 (2 名，1.1%)，有 2 名復健人員沒有註明年資；大部分復健人員為大專及大學以上學歷 (162 名，92%)，其餘有 12 人為研究所以上學歷，一名為高職畢業。

(二) 營養教育現況

175 名復健人員中只有 76 人 (43.4%) 上過營養相關課程，上過課程的人員中，大部分 (60 人，78.9%) 在學校修過的課，其他 16 人參加訓練課程，來源包括政府、大專學校及私人機構舉辦。除了正式營養課程，復健人員平日營養知識的主要來源以選擇報章雜誌最多 (82.3%)、其次為廣播及電視 (57.1%)、營養書籍 (52.0)，其他營養知識的來源包括網站搜尋 (25.1%)、詢問營養師 (24.6%)、營養專業期刊 (16.6%) 及直銷或藥店人員 (9.1%)。而報章雜誌資訊、廣播電視非專業營養資訊來

源，但是超過一半以上的樣本以此為主要資訊來源，建議相關機構加強利用報章雜誌資訊、廣播電視的教育機能，並監控知識的正確性，有約 25% 受訪者選擇網路知識為主要來源，但是所參考的網站是否為專業營養知識，值得研究，但是顯然網站是復健人員重要的資訊來源，營養相關機構應加強網站的功能。

175 名樣本中，只有 10.9% 接受過長期照護兒童相關的營養資訊。平日若有長期照護兒童營養方面的問題，大部分復健人員請教營養師為(70.9%)及查看營養相關書籍(68.6%)，其他依序為請教醫師(33.0%)、上網查詢(26.7%)、查看營養專業期刊(25.0%)、請教特教老師(5.1%)及請教社工員(1.1%)。除了專業人員與書籍之外，網站仍是復健人員查詢的主要管道，但是目前國內營養相關網站，少有關於長期照護兒童相關的營養資訊，本研究建議相關機構增加網站的功能或增設長期照護兒童相關的營養資訊網站。

有 82.8% 的復健人員不滿意目前關於長期照護兒童的營養資訊，不滿意的主要原因是資訊不足(92.9%)，其他依序為指導方法不易執行(23.6%)、內容不符合需求(15.0%)、及內容不易了解(12.1%)。查看市面上的書籍，政府出版品中，與身體殘障需要長期照護的兒童相關的營養資訊非常少，國內更缺乏相關研究，因此建議相關機構增加資訊的來源管道，同時營養相關資訊應考慮內容能令閱讀者容易了解，同時建議的方法能考量長期照護兒童的實務情況及需求，以免導致指導方法不易執行及內容不符合需求的現象。

(三) 營養教育需求

87.5% 復健人員希望接受營養知識或技能的相關課程，接受的內容以飲食指導與修正最多(68.4%)，其次分別為均衡營養(57.2%)、營養評估(55.3%)、及營養素缺

乏問題(53.3%)、營養素與食物分類(27.0%)、食品衛生(7.9%)。希望課程型態以演講為主(57.6%)，其他依序為座談討論(49.0%)、自學教材(45.0%)、電腦輔助教學(43.0%)及一對一個案諮詢(21.9%)。最適合上課時間以週末為多人選擇(96 人，64.9%)。

三、教保人員特性、營養教育現況與需求
本研究共完整回收 58 份教保人員問卷，以下分別敘述教保人員的樣本特性、營養教育現況與需求及營養知識、態度及行為。

(一) 樣本特性

參加研究之教保人員年齡以 30-39 歲最多(44.8%)，其次為 40 歲以上 18 名(31.1%)，20-29 歲的人數最少(14 名，24.1%)；樣本中有 94.8% 為女性(55 名)；工作年資分為 0-5 年(24 名，41.3%)、6-10 年(18 名，31.1%)、11 年以上(16 名，27.6%)，有 2 名教保人員沒有註明年資；大部分教保人員為大專及大學以上學歷(46 名，79.3%)，其餘有 11 人為高職畢業，一名為研究所畢業。

(二) 營養教育現況

58 名教保人員中只有 27 人(46.6%)上過營養相關課程，上過課程的人員中，大部分(20 人，74.1%)在學校修過的課，其他 7 人參加訓練課程，來源包括政府、大專學校及私人機構舉辦。除了正式營養課程，教保人員平日營養知識的主要來源與復健人員相似，都是以選擇報章雜誌最多(91.4%)、其次為廣播及電視(70.7%)、營養書籍(55.2%)，其他營養知識的來源包括網站搜尋(24.1%)、詢問營養師(13.8%)、營養專業期刊(12.1%)及直銷或藥店人員(8.6%)。

58 名樣本中，只有 20.7% 接受過長期照護兒童相關的營養資訊。平日若有長期

照護兒童營養方面的問題，大部分教保人員查看營養相關雜誌(70.9%)、請教醫師(55.2%)及營養師(50.0%)，其他依序為上網查詢(36.2%)、請教其他老師(22.4%)、查看營養書籍(20.7%)、請教社工員(6.9%)。

有 75.9% 的教保人員不滿意目前關於長期照護兒童的營養資訊，不滿意的主要原因與復健人員相似，以認為資訊不足者最多(67.2%)，其他依序為指導方法不易執行(43.1%)、內容不符合需求(15.5%)、及內容不易了解(12.1%)。

(三) 營養教育需求

86.2% 教保人員希望接受營養知識或技能的相關課程，接受的內容以飲食指導與修正最多(63.8%)，其次分別為均衡營養(48.3%)、營養素缺乏問題(39.7%)及營養評估(36.2%)、營養素與食物分類(20.7%)、食品衛生(10.3%)。

希望課程型態以演講及電腦輔助教學為主(各為 39.6%)，其他依序為自學教材(34.5%)、一對一個案諮詢(17.2%)及座談討論(13.8%)。最適合上課時間以週末為多人選擇(25 人，43.1%)。

教保人員中有認為在照顧長期照護的兒童過程中需要具有營養知識的主要人員以選擇保育員最多(93.1%)，其次為營養師(91.3%)、特教老師(75.9%)，其他依序為社工人員(36.2%)、物理治療師(32.8%)、職能治療師(29.3%)、心理輔導員(25.9%)、家長(8.6%)、保健員(3.4%)、廚房工作人員(3.4%)及護理師(1.7%)，以接觸肢體障礙兒童最多的教保人員的觀點，顯示教保人員都認為所擔任的工作需要營養知識，其他也提示了相關工作人員接受營養教育的重要程度，但是特教老師、社工員在教育的過程中並沒有營養必修課程，因此建議未來在職訓練中能加入營養相關課程。

四、復健人員與教保人員營養態度之比較

有關營養態度分別為(5 分表示非常同意，4 分表示同意，3 分表示沒意見，2 分表示不同意，1 分表示非常不同意)，復健人員與教保人員營養態度平均分數詳如表一，由表一發現，四題負向題：復健及教保人員對於「報章雜誌中的營養相關知識是正確的」(復健人員：1.7，教保人員：1.9)明顯不同意；對於「長期照護兒童每日吃維生素丸，可以預防營養不良」(復健人員：2.2，教保人員：1.8)，及「提供獎勵品是鼓勵長期照護兒童進食的好方法」(復健人員：2.2，教保人員：1.9)，顯示教保人員比復健人員趨於不同意；而「長期照護兒童的營養需求比一般兒童多」(復健人員：2.7，教保人員：2.2)兩類人員雖為不同意，但是態度不明顯。

正向題方面，除了「電視廣告常出現的食物，對長期照護兒童健康有不良影響」及「我需要提供營養專業知識給長期照護兒童」復健及教保人員態度的平均分數約為 4，明顯為正向態度之外，復健及教保人員態度在「長期照護兒童每日飲食中應該包含 6 大類食物」、「營養知識是我必備的重要知能」、「提供家長營養相關資訊，有助於家長協助老師改善長期照護兒童飲食習慣」、「營養上的照護是有助於長期照護兒童的學習能力」、「家人的飲食習慣會影響長期照護兒童的飲食行為」、「家人對長期照護兒童的重視會影響長期照護兒童的營養狀況」的平均分數雖然大於 3，但是平均分數都在 3 分附近，表示正面態度都不明顯。

對於「長期照護兒童飲食中應該多選用低脂肪食物」(復健人員：3.3，教保人員：2.2)、「長期照護兒童飲食中應該多選用低糖食物」(復健人員：3.5，教保人員：2.3)，

復健人員為正向態度，而教保人員卻為負向態度。

對於「長期照護兒童飲食中應該選用鈣質豐富的天然食物」(復健人員：1.7，教保人員：3.4)、「長期照護兒童家庭的經濟能力會影響營養狀況」(復健人員：2.9，教保人員：3.8)，復健人員為負向態度，而教保人員卻為正向態度。

對於「長期照護兒童飲食中應該選用口味較淡的食物」(復健人員：2.2，教保人員：2.7)、「將長期照護兒童不喜歡吃的食物，混入他喜歡吃的食物中，是讓他吃下食物的好方法」(復健人員：2.7，教保人員：2.5)、「特教機構中工作人員飲食習慣會影響長期照護兒童的飲食行為」(復健人員：2.7，教保人員：2.7)、「我會隨時學習營養新資訊」(復健人員：2.8，教保人員：3.0)，復健及教保人員的態度都傾向於不同意。

四、復健人員與教保人員營養知識之比較

復健人員及教保人員對於大部分題目都有7成以上答對，復健人員及教保人員成績比較不理想的題目都主要在於營養素的來源、食品衛生及飲食評估，不論是復健或教保人員，答對的百分比低於70%的題目包括：「5歲女童身高位於曲線圖上第75百分位，體重位於曲線圖上第10百分位時的生長發育評估」，「可以獲得豐富的天然維生素C的食物」，「認為最安全衛生解凍的方式」，「冰箱的冷藏溫度應維持的溫度範圍」，「素食兒童最容易缺乏的營養素」，「瞭解兒童的飲食習慣的營養評估方法」，「最“不”安全衛生的砧板消毒方法」，「清洗殘留農藥的最好方法」，「牛奶中缺乏的營養素種類」，「對於長期照護兒童的營養需求，應優先注意的指導事項」，復健人員及教保人員答對的人數比例詳如表二。這些題目也提示了未來相關教育課

程應加強的重點。

五、復健人員與教保人員營養行為之比較

針對表三復健人員與教保人員營養行為之比較，評量最近一個月中該行為的頻率：每十次這種行為可能發生的機會中，你有這種行為的次數，如每餐吃飯，則為十分之八以上機會吃飯(5分)，吃十餐飯中，約有二、三次選低脂肪食物，則選十分之二以上(2分)到幾乎沒有為1分，如每十次諮詢身體障礙長期照護兒童的機會中，有四次會為他量體重，則為十分之四以上。樣本中有長期照護兒童輔導經驗者，回答全部問題，無長期照護兒童輔導經驗者，只回答1-8題，由表三發現所訪問的復健或教保人員，對於自己的營養行為平均得分在3分左右，表示平均次數為10次中4-6次，而我購買保健食品以補充營養一項為反向題，平均次數為約2次，顯示復健或教保人員雖有一半以上機會實行正確營養行為，但是仍有加強的空間；而對於兒童實施營養指導及服務的題目得分頻均在3以下，其中對於「我鼓勵長期照護兒童嘗試每一種食物」、「我強調長期照護兒童維持理想體重的重要性」、「我評估長期照護兒童的咀嚼能力狀況」、「我評估長期照護兒童的身體發展狀況」，平均分數介於2-3分，表示實施次數為2-4次，而在「我對有營養問題的長期照護兒童，會提供特別輔導」、「我提供長期照護兒童家長營養知識相關資訊」、「我評估長期照護兒童的攝食狀況」、「我對長期照護兒童提供營養教育」分數只有1-2分，表示實施次數為2次到幾乎沒有，事非常需要加強的部份。

伍、建議

1. 相關機構加強利用報章雜誌資訊、廣播電視的營養教育機能，並監控傳播的營養知識正確性

2. 增加營養專業網站,並加強現有相關網站的功能。
3. 增加長期照護兒童營養資訊的管道。
4. 營養相關資訊應考慮內容能令閱讀者容易了解,同時建議的方法能考量長期照護兒童的實務情況及需求,以免導致指導方法不易執行及內容不符合需求的現象。
5. 增加長期照護人員的營養訓練課程,課程中加強飲食指導與修正方法。
6. 針對不同對象宜採用不同方式,例如有約一半的復健人員喜好座談討論,而教保人員以選擇座談討論者最少。
7. 不論復健或教保人員,應該加強對於「長期照護兒童飲食中應該選用口味較淡的食物」、「將長期照護兒童不喜歡吃的食物,混入他喜歡吃的食物中,是讓他吃下食物的好方法」、「特教機構中工作人員飲食習慣會影響長期照護兒童的飲食行為」、「我會隨時學習營養新資訊」態度,而教保人員更應加強於「長期照護兒童飲食中應該多選用低脂肪食物」、「長期照護兒童飲食中應該多選用低糖食物」的態度;而復健人員則應加強對於「長期照護兒童飲食中應該選用鈣質豐富的天然食物」、「長期照護兒童家庭的經濟能力會影響營養狀況」的態度。
8. 不論是復健或教保人員,在知識上都針對以下各項進行加強,「5歲女童身高位於曲線圖上第75百分位,體重位於曲線圖上第10百分位時的生長發育評估」,「可以獲得豐富的天然維生素C的食物」,「認為最安全衛生解凍的方式」,「冰箱的冷藏溫度應維持的溫度範圍」,「素食兒童最容易缺乏的營養素」,「瞭解兒童的飲食習慣的營養評估方法」,「最“不”安全衛生的砧板消毒方法」,「清洗殘留農藥的最好方法」,「牛奶中缺乏的營養素種類」,「對於長期照護兒童的營養需求,應優先注意的指導事項」。
9. 復健或教保人員雖有一半以上機會實行對自己個人的正確營養行為,但是仍有加強的空間
10. 復健或教保人員實施兒童營養指導及服務項目的次數很低,是因為不重視或沒有機會實施仍需進一步探討原因,但是研究結果顯示長期照護兒童的善實營養服務仍有許多可以改善的空間。

表一 復健人員與教保人員營養態度平均分數

	復健人員	教保人員
1. 長期照護兒童飲食中應該多選用低脂肪食物-	3.3	2.2
2. 長期照護兒童飲食中應該多選用低糖食物	3.5	2.3
3. 長期照護兒童飲食中應該選用口味較淡的食物	2.2	2.7
4. 長期照護兒童飲食中應該選用鈣質豐富的天然食物	1.7	3.4
5. 長期照護兒童每日飲食中應該包含 6 大類食物（奶類、肉魚蛋豆類、五穀根莖類、油脂類、蔬菜類、水果類）	3.1	3.5
6. 長期照護兒童每日吃維生素丸，可以預防營養不良（反向題）	2.2	1.8
7. 報章雜誌中的營養相關知識是正確的（反向題）	1.7	1.9
8. 營養知識是我必備的重要知能	3.1	3.2
9. 提供獎勵品是鼓勵長期照護兒童進食的好方法（反向題）	2.2	1.9
10. 將長期照護兒童不喜歡吃的食物，混入他喜歡吃的食物中，是讓他吃下食物的好方法	2.7	2.5
11. 電視廣告常出現的食物，對長期照護兒童健康有不良影響	3.9	4.2
12. 長期照護兒童的營養需求比一般兒童多（反向題）	2.7	2.2
13. 提供家長營養相關資訊，有助於家長協助老師改善長期照護兒童飲食習慣	3.3	3.3
14. 我需要提供營養專業知識給長期照護兒童	4.0	4.0
15. 營養上的照護是有助於長期照護兒童的學習能力	3.2	3.2
16. 營養師應列入長期照護兒童的醫療團隊	3.2	3.3
17. 家人的飲食習慣會影響長期照護兒童的飲食行為	3.2	3.3
18. 長期照護兒童家庭的經濟能力會影響營養狀況	2.9	3.8
19. 特教機構中工作人員飲食習慣會影響長期照護兒童的飲食行為	2.7	2.7
20. 不同的長期照護兒童，應選擇不同的營養介入模式	3.2	3.0
21. 我會隨時學習營養新資訊	2.8	3.0
22. 家人對長期照護兒童的重視會影響長期照護兒童的營養狀況	3.3	3.3

表二 復健人員與教保人員營養知識答對百分比(%)

	復健人員	教保人員
1. 指甲、唇的顏色是判斷兒童貧血可靠方法	86	83
2. 奶油蛋糕是屬於高糖、高脂肪食物	97	95
3. 午餐食物組中，以麵條、白菜、肉絲、蘋果的營養最均衡	96	100
4. 脂溶性維生素包含維生素 A、D、E、K	90.5	73
5. 如果小孩子生病缺乏食慾，採用不必理會，肚子餓了自然就會進食	84	89
6. 「豆漿」應屬於蛋豆魚肉類食物	96	87
7. 攝取青椒、番石榴皆可以獲得豐富的天然維生素 C	64	70
8. 攝取雞蛋可以獲得較優質的蛋白質來源	94	91
9. 小孩子發生腹瀉，補充水份是比較適當的處理方式	92	93
10. 根據衛生署兒童每日飲食指南建議，兒童每日最少喝兩杯牛奶	92	84
11. 根據衛生署每日飲食指南，一兩半白菜、一兩半紅蘿蔔最能滿足六歲兒童一日蔬菜需求	93	85
12. 小明一天內吃了豆漿、饅頭、牛奶、魚、蛋、豬肉、蘋果、蓮子，根據衛生署每日飲食指南，他少吃了蔬菜類食物	77	81
13. 三餐應以五穀根莖類食物為主食	84	76
14. 為預防缺碘性甲狀腺腫大的發生，應注意攝取海菜	97	95
15. 牛奶中缺乏維生素 C、鐵質	50	41
16. 兒童貧血的形成最可能是與缺乏鐵質有關	91	95
17. 小咪 5 歲，身高位於身高曲線圖上第 75 百分位，體重位於體重曲線圖上第 10 百分位，根據這項資料評估小咪生長發育是過瘦	66	57
18. 素食兒童最容易缺乏的營養素是維生素 B ₁₂	58	70
19. 烹飪者的手指受傷包紮後，烹調食物，容易發生食物中毒	76	77
20. 營養狀況評估、追蹤發育模式是測量兒童身高體重的主要目的	94	95
21. 鈣質、維生素 D 的主要功能與骨骼形成有關	96	92
22. 小孩子發生便秘，應鼓勵他吃芹菜、蕃薯	95	98
23. 如果小孩子拒絕吃蔬菜，會將被拒絕的蔬菜與小孩子喜歡的食物一起提供	90	90
24. 對於長期照護兒童的營養需求，應優先注意提供適當的飲食熱量	28	66
25. 自然風乾是最“不”安全衛生砧板的消毒方法	57	43
26. 冷凍食品採冷藏室解凍最安全衛生	62	62

27. 冰箱的冷藏溫度應維持在-7℃~4℃溫度範圍之內	60	57
28. 若想瞭解兒童的飲食習慣，飲食觀察法最適合	58	65
29. 欲知兒童鐵缺乏狀況，血液分析的資料最為準確	97	96
30. 清洗殘留農藥的最好方法是先以大量自來水沖洗，再以 1%鹽水浸泡十分鐘，最後再用清水沖洗乾淨	53	39

表三 復健人員與教保人員營養行為頻率

	復健人員	教保人員
1. 我每日飲食中包含 6 大類食物 (奶類、肉魚蛋豆類、五穀根莖類、油脂類、蔬菜類、水果類)	3.1	3.2
2. 我飲食中選用低脂肪食物	3.7	3.4
3. 我飲食中選用低糖食物	3.7	3.3
4. 我飲食中選用口味較淡 (不鹹) 的食物	3.5	3.5
5. 我喝水代替其他飲料	3.5	3.0
6. 我注意所吃的食物中含有哪些營養素-	3.0	3.6
7. 我購買食品時會注意營養標示	3.7	3.3
8. 我購買保健食品以補充營養 (反向題)	1.7	1.6
9. 我對有營養問題的長期照護兒童，會提供特別輔導	1.3	1.5
10. 我提供長期照護兒童家長營養知識相關資訊	1.6	1.7
11. 我鼓勵長期照護兒童嘗試每一種食物	2.1	2.8
12. 我強調長期照護兒童維持理想體重的重要性	2.1	2.6
13. 我評估長期照護兒童的攝食狀況	1.5	1.9
14. 我對長期照護兒童提供營養教育	1.4	1.8
15. 我評估長期照護兒童的咀嚼能力狀況	2.4	2.6
16. 我評估長期照護兒童的身體發展狀況-	2.5	2.3

「我對有營養問題的長期照護兒童，會提供特別輔導」、「我提供長期照護兒童家長營養知識相關資訊」、「我評估長期照護兒童的攝食狀況」、「我對長期照護兒童提供營養教育」、

「我鼓勵長期照護兒童嘗試每一種食物」、「我強調長期照護兒童維持理想體重的重要性」、「我評估長期照護兒童的咀嚼能力狀況」、「我評估長期照護兒童的身體發展狀況」