

## 112年度臺中市托嬰中心訪視輔導暨評鑑 第三季訪視成果

依據衛生福利部社會及家庭署「托嬰中心訪視輔導工作指引」，按季辦理本市托嬰中心實地訪查，第三季訪視起訖為112年7月14日至112年9月15日，訪視托嬰中心家數共計136家，進階訪視81家、基礎訪視55家(含密集訪視6家)。

以下分別敘述基礎訪視及進階訪視於「教保品質」及「衛生保健與安全維護」等訪視指標，建議改善說明事項。

基礎訪視輔導表			
品質構面	指標內容	建議改善說明事項	
教保品質	教1-1 活動區的設施設備符合嬰幼兒發展需求與安全原則，並定期清潔與維護。	教1-1-1活動區域安全寬敞，動線流暢，以避免嬰幼兒跌倒，經常走動之路線無雜物或玩具散落。	新生入托較無教玩具收拾之概念使用後玩具無立刻收拾，建議托育人員帶領托兒進行常規訓練。
		教1-1-4若有手推車，應定期消毒，並檢視手推車安全性。	若有手推車建議定期消毒，並製作表格協助檢視手推車使用及清消部分。
	教1-3 餵食用餐區設施設備符合嬰幼兒發展需求與安全原則，並定期清潔與維護。	教1-3-4備有符合嬰幼兒尺寸、重心穩固且容易清洗之嬰幼兒專用餵(進)食椅。	用餐區須提供合宜高度的餵食椅、餐桌、餐椅，以利嬰幼兒坐在椅子上雙腳能踩地或踏墊。
教1-4 清潔盥洗區設施設備符合嬰幼兒發展需求與安全原則，並定期清潔與維護。		教1-4-2所有嬰幼兒個人清潔用品放置於托育人員可及但嬰幼兒不易接觸之範圍，未使用時妥善收納。	機構工作檯面容易堆積嬰幼兒個人清潔物品恐有掉落危險。
		教1-4-3為嬰幼兒清潔或沐浴時，應先放冷水後再放熱水，且避免嬰幼兒觸及水管或水龍頭，以防止燙傷。	托育人員清洗幼兒的屁股時，應先放冷水再放熱水，並留意水溫。
		教1-4-6托育人員不將嬰幼兒單獨留置於澡盆內。	提供幼兒沐浴的服務，應提醒托育人員留意沐浴過程的安全以及水溫。
		教1-4-7各項清潔沐浴設備使用完畢後徹底清潔並保持乾燥。托育人員更換尿布符	換完尿布之後應落實正確的清潔消毒流程。

基礎訪視輔導表

品質構面	指標內容	建議改善說明事項
	<p>合標準流程，過程與後續處理皆符合專業與衛生，能降低交互感染風險，且依嬰幼兒個別狀況，保持執行的彈性。</p>	
<p>教1-5視嬰幼兒發展設計活動，提供適齡適性的自由探索與學習活動，並隨時修正。</p>	<p>教1-5-3提供嬰幼兒精細動作的發展活動與經驗。</p>	<p>活動室中教具櫃可擺放精細動作練習教具讓托兒增加刺激的機會。</p>
	<p>教1-5-6提供嬰幼兒扮演遊戲的活動與經驗。</p>	<p>建議活動室中增加日常生活類的教玩具，讓托兒增加扮演的機會。</p>
<p>教1-6 提供有利於嬰幼兒各領域發展，且符合嬰幼兒能力和興趣、足量、安全的教、玩具和教材，並定期清潔</p>	<p>教1-6-5提供符合嬰幼兒發展的感官教玩具（或操作性材料），且每位嬰幼兒同時有數種不同感官類型（例如抓握、套、盛、倒…等）之教、玩具可選擇。</p>	<p>機構應提供足夠的教具數量至少達收托人數的2-3倍量，並提供抓握玩具、套套杯、盛裝玩具、倒球、舀球、觸覺毯、安全鏡子等教玩具讓嬰幼兒可有多種的教具操作刺激的機會。</p>
	<p>教1-6-6提供符合嬰幼兒發展的小肌肉教玩具，且種類與數量可以滿足所有嬰幼兒同時使用的需求。</p>	<p>機構應提供足夠小肌肉教玩具數量及不同種類，如：濕紙巾蓋的開合、奶粉罐的投幣、紙箱抽拉毛根；種類=素材的提供，至少2種以上。</p>
<p>教1-7托育人員給予嬰幼兒積極正向的語言和態度，並引導嬰幼兒正向的社會互動。</p>	<p>教1-7-3托育人員能對嬰幼兒示範或引導正向的人際互動，鼓勵參與社會性或團體遊戲，促進社會發展。</p>	<p>托育人員以溫柔正向與和緩的語氣與嬰幼兒說話，如：寶貝，請過來找老師，配合微笑、與言語肢體動作加以回應。</p>
	<p>教1-7-5每位嬰幼兒能與托育人員或其他嬰幼兒互動，以及有在一起從事社會性遊戲或活動的機會。</p>	<p>托育人員需給予即時性回應、安撫，讓其建立信任、依附關係；或常將「請、謝謝、對不起」運用在日常生活中。</p>
<p>教1-8 提供家長嬰幼兒生活作息與學習成長紀錄，促進家長與</p>	<p>教1-8-3協助檢視托嬰中心相關表冊。（工作人員手冊：人事規章、責任分工、業務交接、代理方式、差假</p>	<p>機構建置托嬰中心相關表冊內容仍有不足，建議將上述所需資料放入裝訂成冊可查閱112-114年評鑑指標-行政篇，並請托育人</p>

基礎訪視輔導表

品質構面	指標內容	建議改善說明事項
	<p>托育人員在嬰幼兒照護服務上的合作。</p>	<p>辦法、退休辦法、培訓制度、員工福利制度、申訴管道及兒童福利工作有關條文)</p> <p>員傳閱簽名。</p>
<p>衛生保健與安全維護</p>	<p>衛2-1依嬰幼兒發展需求，提供健康合宜的食物，並重視餵食安全。</p>	<p>機構採買之食材應標示日期並依照菜單內容進行嬰幼兒入口前留樣50克，若更改食材應在聯絡簿告知家長。</p>
		<p>衛2-1-2生、熟食分開存放，日期標示清楚，遵循先進先出原則並依規定留樣。</p>
		<p>衛2-1-14確認食物保存期限(含冰箱物品)，煮食須為健康合宜得的食物再餵食嬰幼兒。</p>
	<p>衛2-2 依嬰幼兒發展需求，提供保健空間及相關物品，並重視藥品與清潔用品之保管。</p>	<p>衛2-2-2急救(醫藥)箱內物品齊全未過期，且有檢核記錄。</p>
		<p>衛2-2-3協助家長參照兒童健康手冊內容，定期追蹤健康檢查及預防接種紀錄。</p>
	<p>衛2-3 有明確託藥流程，依照正確程序給藥，紀錄完整。</p>	<p>衛2-3-1訂有明確的託藥流程，並張貼於明顯處。</p>
	<p>衛2-4 危機事件處理紀錄完整。</p>	<p>衛2-4-2訂定緊急事故處理流程及記錄表格，且紀錄完整。</p>
<p>衛2-5托育人員及其他工作人員應具備危機事件處理知能，且能確實依相關規定執行危機事件通報流程。</p>	<p>2-5-1嬰幼兒發燒時依標準流程處理與通報。</p>	
	<p>應訂定發燒事件處理流程，並於會議中提醒工作人員與定期演練避免危機事件突發時無法應變，建議要書面文字並要求托育人員知曉。</p>	

進階訪視輔導表

品質構面	指標內容		建議改善說明事項
教保品質	教1-1 作息安排	教1-1-4觀察餵食方式(六個月至一歲已開始練習自己用餐，一歲以上幼兒能自行用餐)、入睡安排(全中心採仰睡、注意光線、睡眠狀態、棉被不蓋住口鼻並宣導，檢視寶寶日誌)、訂有接送時間並公告。	1歲以上幼兒能透過教具操作讓幼兒自行練習舀工，進而練習自行用餐；機構在幼兒入睡安排上都需要宣導五招安心睡。
	教1-2教保活動計劃與執行	教1-2-2觀察教保活動執行方式(個人/小組/團體)，並能嬰幼兒狀況做調整(檢視環境規劃)。	教保活動執行須符合嬰幼兒適齡適性，可採小組或個人模式進行，並訂定周計畫與月計畫可參考托嬰中心教保活動指引
	教1-5嬰幼兒發展評估與輔導	教1-5-2檢視發展異常嬰幼兒的輔導策略及後續追蹤輔導適宜，針對篩檢結果異常之嬰幼兒，須提供個別晤談並留有紀錄。	機構通報幼兒發展異常後，需追蹤了解此托兒，並與家長進行溝通後並留下紀錄。
	教1-6親職教育	教1-6-3協助檢視托嬰中心相關表冊。(工作人員手冊：人事規章、責任分工、業務交接、代理方式、差假辦法、退休辦法、培訓制度、員工福利制度、申訴管道及兒童福利工作有關係文)	機構工作人員手冊內容仍有不足，建議將指標內容細項所需資料裝訂成冊，並請托育人員傳閱簽名。參考112-114年評鑑指標-行政篇
衛生保健與安全維護	衛2-1依嬰幼兒發展需求，提供健康合宜的食物，並重視餵食安全。	衛2-1-3食品/食材儲放在安全固定衛生的地點，並與清潔劑等有毒物品分开放置。	食材需生熟食分開存放，開封後需有開封日期，並須備有採購紀錄備查
		衛2-1-9如使用較高之餵(進)食椅，需有托育人員陪伴，確保嬰幼兒安全。	用餐時的桌椅高度無法配合嬰幼兒的身高需求，會有太高或太矮的狀況發生，需請托育人員在一旁協助。
	衛2-2依嬰幼兒發展需求，提供保健空間及相關	衛2-2-1設有保健空間及保健相關物品，並與其他活動空間有區隔，避免生病嬰幼	保健空間或保健床應保持整齊乾淨以利有幼兒需要時使用。

進階訪視輔導表

品質構面	指標內容	建議改善說明事項
物品，並重視藥品與清潔用品之保管	兒與健康嬰幼兒接觸。	
	★衛2-2-6檢視藥品保存位置(冷藏藥品盒需加蓋)	托兒藥品需要冷藏保存時，須有獨立保存盒加蓋放置冰箱獨立位置保存。
衛2-3 有明確託藥流程，依照正確程序給藥，紀錄完整。	衛2-3-1訂有明確的託藥流程，並張貼於明顯處	機構應訂定託藥流程確實三讀五對並公告，且雙方親簽留下佐證。
衛2-4 危機事件處理紀錄完整	衛2-4-2訂定緊急事故處理流程及記錄表格，且紀錄完整。	針對危機事件處理機構應設計流程並定期演練並留下完整紀錄。
衛2-5 托育人員及其他工作人員應具備危機事件處理知能，且能確實依相關規定執行危機事件通報流程。	衛2-5-1 嬰幼兒發燒時依標準流程處理與通報。	應訂定發燒事件處理流程，並於會議中提醒工作人員與定期演練避免危機事件突發時無法應變，建議要書面文字並要求托育人員知曉。