



## 托兒所照護指引

### 一、目的

社會工作局整理出各托兒所實務操作照護指引上的關注重點，以供托兒所進一步支援員工執行，確保為幼兒提供符合規範並具品質保障的服務。

### 二、照護指引內容

#### 1. 幼兒晨檢及檢查身體狀況指引

- 1.1 留意幼兒身體各部位是否有傷痕或異樣，適時作出書面記錄。
- 1.2 如發現幼兒有傷痕時應立即告知家長，向家長了解幼兒傷痕的狀況、是否需要特別照護、飲食或關顧事項。所內加強留意幼兒情況，並作出書面記錄。
- 1.3 發現幼兒體溫超過 37.5 度時，使用其他體溫計（如電子體溫計測量腋溫或耳溫槍測量耳溫）為幼兒覆檢。確認幼兒發燒，立即通知家長，把幼兒安排在通風良好的獨立空間，由員工陪同等候家長接回，並作出書面記錄（註1）。
- 1.4 紅外線體溫計測溫易受環境溫度、幼兒活動狀態、測量距離等外在因素影響，故僅作為初步篩檢方法。托兒所應至少備有兩種不同的測溫工具，如電子體溫計和紅外線體溫計。若以紅外線體溫計為幼兒測溫，應避免照幼兒眼部。

#### 2. 幼兒意外處理指引

- 2.1 發生非嚴重受傷：毋須送院治理或進一步醫療介入時，流程參考如下：
  - 對於輕微傷口（如小擦傷、挫傷），員工可依急救流程初步處理：如使用生理鹽水沖洗、冰敷、碘酒消毒或貼上膠布等（不涉及藥物或複雜的傷口處理），並應及時通知家長，讓家長知悉幼兒受傷及處理情況。
  - 員工記錄發現時間、受傷部位和情形、通知家長時間等，於指定時間內將情況及溝通過程通知主管。

註1 發熱溫度判定可參考衛生局的《預防新型冠狀病毒感染 - 正確測量體溫指引》。



- 若對幼兒的傷痕拍照作記錄，需注意避免拍攝幼兒的私隱部位，照片不可隨意轉發給他人。建議使用工作專用手機進行拍攝，不應使用私人手機。
- 主動詢問家長是否需要協助保險賠償。
- 關心並追蹤幼兒的身體恢復情況。

## 2.2 嚴重受傷處理及急救：發生懷疑脫臼、骨折、哽塞、傷口流血不止、燙傷、窒息、溺水等嚴重受傷事件，或需要進一步醫療介入時，流程參考如下：

- 優先由具急救知識的員工施予現場急救護理。
- 安排其他員工即時通知主管幼兒受傷情況。
- 根據受傷狀況，判斷有否即時生命危險或是否需立即送院。
  - 緊急送院：如涉及即時生命危險或需立即送院，安排員工召喚救護車，備好幼兒身份證明文件，並通知家長送院安排。
  - 協商送院：非即時生命危險但需送院治理，與家長協商送院安排。
- 安排員工跟隨救護車送院，等待救護車期間，專責人員密切關注幼兒的身體情況。
- 調配代班員工，維持班室秩序。
- 填寫意外記錄；若涉及人身安全情況，例如：送院事件，無需送院但有家長投訴、有媒體介入、報警事件等，必須即時通知主管，主管須即時通知社工局，事件發生 24 小時內填寫「涉及人身安全及生命威脅事故通報表」予社工局。
- 由主管跟進家長是否需要協助保險賠償。
- 關心與追蹤幼兒的身體情況，向幼兒和家長提供協助。
- 配合相關部門的調查工作，檢討意外事件和制定改善措施。

## 3. 預防幼兒受傷及環境安全指引

### 3.1 環境安全

- 每日幼兒入托前，員工需仔細檢查及跟進班室的安全性，包括有否尖銳物品、玩具部件是否鬆脫等。嚴禁攜帶危險物品進入班室，如水果刀、火機等。班室必需的物品（如間尺、筆、剪刀等），使用後應立即放回幼兒不能觸及的位置。此外，務必重視所內的水、火、電的安全，以防意外事故發生。
- 避免在幼兒活動時間在同一區域進行地面清潔，以防地面濕滑導致幼兒摔倒受傷。



- 員工在為幼兒分配膳食（特別是湯或其他液狀食物）時，應盛載至 2/3 碗滿，不可過滿。在派餐過程中，避免一次拿取多碗膳食，避免因失手導致員工或幼兒燙傷。

### 3.2 秩序安全

- 給幼兒清晰指引，例如活動完結前 5 分鐘給予完結活動的提醒，讓幼兒作好準備。
- 利用指定音樂輔助幼兒理解不同活動安排。如早操時播放早安歌、吃水果前唱水果歌、排隊洗手時播放排隊歌等，通過這些音樂提示，讓幼兒熟悉並適應不同時間段的活動流程，增強他們的秩序感。
- 在幼兒需要等待的時間（如午餐後等待其他幼兒、等候更換尿片、活動交接時間等），利用律動音樂互動或提供多樣玩具、圖書，吸引幼兒注意力，避免因不耐煩出現不良行為，降低受傷風險。

### 3.3 照顧安全

- 日常照顧中，班室內所有員工要時刻保持高度警覺，密切關注每一位幼兒的舉動，確保所有幼兒都在可視範圍內，避免監管空白。班室所有員工需要隨時留意幼兒的一舉一動，除了眼前的幼兒，還要同時留意其他幼兒是否安全。
- 員工暫時離開班室時，需習慣性與其他員工互相通知，確保有人及時接替看顧全部幼兒。
- 員工在帶幼兒如廁時，留意幼兒身體部位有沒有傷痕，協助男幼兒如廁時避免推擠幼兒身體或讓其長時間跪在尿槽上。
- 提醒家長幼兒衣物及隨身物品不應有過長繩子、細小珠子類飾物，避免佩戴首飾，防止窒息或纏繞風險。
- 員工推門進入班室時，應輕力推門及留意門後是否有幼兒。在室內活動時，員工須留意避免讓幼兒靠近門後。

### 3.4 應對幼兒行為建議

- 咬人行為：面對幼兒咬人行為，可能是想用嘴巴探索世界、口腔期、自我階段發展特點、表達困難或情緒不佳等原因，建議與家長溝通，共同提供安撫物品（如安撫奶嘴、牙膠等），幫助幼兒緩解咬人的行為。
- 物品佔有慾較強：這是成長過程中的正常發展特徵，員工需與



家長密切溝通，引導幼兒學習分享的概念，培養良好的社交行為和分享意識。

- 引人關注行為：若幼兒因渴望得到大人關注而出現特殊行為，員工應向家長了解幼兒日常在家中的生活狀況，是否出現特殊情況（例如：父母工作繁忙、出現新的家庭成員等），建議家長多留意幼兒的狀況，多陪伴，建立良好親子關係。
- 幼兒傷害了其他幼兒/用粗魯的方式強佔玩具—幼兒的攻擊行為可能是不知如何表達。事件發生時員工先把幼兒帶開冷靜，用冷靜語氣和幼兒溝通，要求幼兒歸還玩具，讓幼兒知道用強佔的方式是不對的，教導幼兒如何與其他幼兒一起和平共處。例如：對打人的幼兒說：“我知道你很想玩 XX（物品名稱）或想和 XXX（幼兒名字）玩，但打人會痛”。對被打的幼兒說：“你沒事吧？他剛剛太急了，我們一起告訴他“請輪流玩/請一起玩”。引導打人幼兒道歉及學習說：“我可以玩 XX（物品名稱）嗎？或我可以和 XXX（幼兒名字）一起玩嗎？”

#### 4. 幼兒午睡指引

- 4.1 任何時間被單或衣物等均不可以蓋過幼兒頸部以上位置。
- 4.2 合理安排幼兒的午睡時間，避免幼兒在午膳後立即躺下睡覺。午睡前應安排不少於 30 分鐘的靜態活動，幫助幼兒身心放鬆，為午睡做好準備。
- 4.3 因應天氣環境光暗程度調節燈光，午睡燈光不能過光或過暗，過光影響幼兒睡眠及眼部發育，過暗難以觀察幼兒的情況。
- 4.4 密切關注幼兒午睡時的出汗情況。若幼兒出汗較多，要檢查所蓋被單是否過厚，並及時為幼兒擦乾汗水，減低著涼的機會。
- 4.5 定期觀察幼兒的面色、呼吸、體溫及睡姿等，確保幼兒在午睡過程中身體狀況良好，及時發現並處理可能出現的異常情況。
- 4.6 對於一歲以下的幼兒，應採用仰睡姿勢，以有效減少幼兒猝死綜合徵的發生風險。如發現幼兒口角有奶溢出，盡快將幼兒改為坐位或半臥位，以減少吐奶造成誤吸。
- 4.7 避免在幼兒床鋪周邊放置鬆軟物品，同時不使用奶嘴固定鏈，以防對幼兒造成意外傷害或影響其正常呼吸。
- 4.8 幼兒午睡期間，室內必須始終有員工負責看守，確保幼兒的安全。看守員工應保持警惕，嚴禁員工在班室內使用手機、睡覺及發出高音量，定期巡視幼兒的睡眠情況，並做好相應紀錄。



## 5. 餵奶指引

### 5.1 餵奶前準備

- 員工餵奶前要徹底清潔雙手。
- 若員工手部有傷口，應戴一次性手套操作；若出現呼吸道或胃腸道不適症狀時，避免參與餵奶工作，防止疾病傳播。

### 5.2 物品準備

- 清潔的空間、母乳/配方奶、奶瓶、適溫熱水、溫度計、溫奶器等餵奶所需物品。
- 母乳應按正確溫度要求儲存，放置於雪櫃及冷凍格內。

### 5.3 調配奶液

- 根據配方奶粉品牌指示選擇合適水溫調配（部分可低於攝氏 40°C），有特殊醫療需求幼兒應遵循醫囑調配。一般情況下，國際衛生組織建議 70°C 熱水泡奶。
- 母乳加熱可用溫奶器或 60°C 水溫溫熱，加熱後 1 小時內餵食完畢。
- 與家長保持密切溝通，根據幼兒情況適時調整飲奶份量，確保幼兒獲得充足的營養供給。
- 用食物溫度計測奶液溫度，確保在 35°C 至 40°C 之間，也可擠滴奶液於手腕內側或手肘內側感受溫度，作為輔助判斷。

### 5.4 餵奶時

- 0 至 1 歲的幼兒：員工用一隻手將幼兒抱在懷中，使其身體靠在員工的肘彎處，保持幼兒整個身體呈約 45 度傾斜的狀態。另一隻手拿奶瓶，用奶嘴輕觸幼兒口唇，提示幼兒吸吮。
- 1 歲以上的幼兒：可讓其坐在員工大腿上或專門的座椅上，員工協助拿穩奶瓶，引導幼兒自行飲用。若幼兒能自主坐立並握住奶瓶喝奶，員工可將奶瓶遞給幼兒並在旁觀察，以確保安全。
- 在餵奶過程中，密切關注幼兒的嘴唇顏色、面色及精神狀況，確保幼兒餵奶過程順利及安全。
- 將奶瓶傾斜約 30 至 45 度，確保奶嘴內充滿奶液，避免幼兒吸入過多空氣，減少吐奶和腹脹等不適。
- 倘幼兒不願意飲奶時，留意幼兒的身體狀況，若沒有異樣，可以分多次把奶餵完，每次需確保奶在合適溫度。



## 5.5 餵奶後

- 0 至 1 歲的幼兒：餵奶後需進行拍嗝。
  - 坐姿掃風：讓幼兒坐在員工腿上，一手支撐幼兒下巴，另一手呈弓形輕輕在幼兒背部從下向上掃動，直到幼兒打出嗝來。
  - 趴肩掃風：讓幼兒趴在員工肩部，用空心掌由下往上輕拍幼兒背部，幫助幼兒排出胃內空氣。
  - 若上述方法未成功拍嗝，可嘗試背部按摩或讓幼兒趴在大腿上輕旋身體，促進嗝的排出。
  - 倘幼兒出現吐奶時，迅速將幼兒的頭部或臉部側向一側，及時清理幼兒口中的奶液，防止奶水嗆入氣管，引發窒息危險。
- 1 歲以上的幼兒：喝奶後若幼兒未出現打嗝、吐奶等不適症狀，可讓幼兒保持自然坐姿，無需刻意拍嗝；若幼兒有不適表現，可嘗試輕輕拍背或讓幼兒進行輕微活動，幫助排出可能吞入的空氣。

## 6. 餵食指引

- 6.1 建議設計並在所內張貼備餐圖片，協助員工掌握備餐的程序。管理人員應每天對備餐情況進行抽查，確保備餐操作符合衛生和安全要求。
- 6.2 嚴禁將溫度過高的熱燙食物帶入班室。建議使用食物測溫針測量溫度，確保食物溫度在 35°C 至 40°C 之間。
- 6.3 員工在餵食幼兒固體食物和水時，需注意手部及餐具清潔衛生。準備食物和餵食前，必須戴手套或用清潔液徹底洗手；分餐過程中，必須佩戴外科口罩，防止唾液等污染物接觸食物，確保幼兒飲食安全。
- 6.4 餵食時，應為幼兒提供合適的椅子以穩定身體。員工宜坐下，與幼兒保持同一水準高度進行面對面餵食，坐姿以能方便觀察幼兒的面色、神志和對外界反應為宜。
- 6.5 給幼兒的食物尺寸需要根據年齡、咀嚼能力和手部抓握能力來調整，以確保安全和順利進食。避免向幼兒提供圓狀，質地硬和滑的小食物。對於水果等食物，宜切成片狀供幼兒食用，尤其避免提供整顆葡萄給幼兒食用，降低進食風險。

## 7. 換片指引

### 7.1 換片流程

#### 7.1.1 0 至 1 歲半或未能穩定站立的幼兒



- 換片前，員工需穿上一次性圍裙，戴好一次性手套和口罩，確保換片過程衛生，防止細菌感染。
- 輕聲告知幼兒即將換片，安撫其情緒，為幼兒脫去褲子，檢查衣物是否需更換。
- 讓幼兒仰臥，側翻取下髒尿片，抬起幼兒雙腳時注意保護脊椎。鬆開尿片時，確認幼兒無排尿跡象後，進行後續清潔。
  - 男幼兒：應用紙巾覆蓋住陰莖，避免被尿液濺到，然後用濕巾進行清潔。清潔男幼兒身體時，應按照從上至下、從前陰部位置（陰莖、陰囊）到後方臀部位置（肛門）的方向進行擦拭，同時注意清潔陰囊及其下方皺褶處、大腿根部等部位，不可反方向操作。
  - 女幼兒：用濕巾從尿道口開始（由上而下），依次擦拭肛門，由前往後單向輕擦，仔細清潔大小陰唇縫隙及大腿根部，由內向外；不可用同一濕巾來回反覆拭擦，避免污染尿道口和陰道口。
- 取出乾淨尿片並拉順，側翻墊于幼兒下方。沿大腿根部至腹部包好，粘貼固定，腹部與尿片留 1 至 2 指寬。拉順防漏側邊，防止側漏。
- 後續處理及環境清潔換片後，卷起髒尿片，腰貼固定丟棄。將一次性片床墊和舊尿片放入有蓋垃圾桶，消毒片床。再為另一位幼兒進行換片。

#### 7.1.2 1 歲半以上或能穩定站立的幼兒

- 換片前，員工需穿上一次性圍裙，戴好一次性手套和口罩，確保換片過程衛生，防止細菌感染。
- 提醒幼兒即將換片並安撫情緒，引導其至換片區，協助脫褲並檢查衣物是否需更換。換片時需注重幼兒的私隱，避免在班室內面向其他幼兒、靠近大門處或攝錄系統的攝錄範圍進行操作。
- 員工需為幼兒清潔會陰部，男孩從上至下、從前陰部至後臀部擦拭，注意陰囊皺褶及大腿根部；女孩先擦拭尿道口，再擦肛門。
- 由前往後單向輕擦，仔細清潔大小陰唇縫隙及大腿根部，由內向外。取出乾淨的尿片，將尿片墊在幼兒臀下，調整尿片位置，確保包好後不會過緊或過鬆，並拉順防漏側邊。
- 協助幼兒穿好褲子，檢查衣物是否整齊。

#### 7.2 如需為幼兒沖洗下半身，先用測溫計將水溫調至 37 至 38℃，



再用手肘測試水溫，確保水溫適宜。

- 7.3 對於已能自行如廁的幼兒，鼓勵其自行使用衛生紙清潔。男孩應從前往後輕輕擦拭陰莖和肛門周圍，女孩應從尿道口向肛門方向輕輕擦拭，避免細菌感染。員工可在旁指導和鼓勵幼兒正確使用衛生紙。使用後，教導幼兒應將衛生紙丟進垃圾桶，員工可視情況用濕紙巾輔助幼兒進一步清潔私密部位，同時注意保護幼兒隱私。
- 7.4 全程關顧與動作要領：
- 在整個換片過程中，員工要全神貫注地關顧幼兒，確保安全與舒適，清潔動作需輕柔，防止不適或傷害。
  - 注意室內溫度調節（建議室溫維持在 25°C 左右），冬天提前開暖氣保暖；夏天開風扇時，避免風扇直接吹向幼兒，以免受涼或引發不適。
  - 扶抱幼兒時，可採用直立抱法、扶抱法、斜抱法等合適姿勢，在移動幼兒時，重點保護好頸部、腰部和背部，確保充分支撐，防止身體損傷。
- 7.5 手套使用說明：為幼兒換尿片時，若幼兒僅小便，員工清潔雙手後，可依自身習慣和實際情況選擇是否戴手套操作；若戴手套，需為下一位幼兒換片前更換新手套。若幼兒大便，員工操作前必須戴手套，且更換新尿片前無論之前是否換過手套，都需再換新手套，嚴防交叉感染。

### 三、建議

1. 托兒所應根據實際情況和員工需求，在所內顯眼位置張貼重點提醒事項，確保全體員工都能輕易看到。
2. 通過培訓和督導，使員工熟練掌握相關流程。利用每月或每週的定期會議，讓員工分享執行情況及遇到的困難，在收集意見後，逐步優化托兒所的實務指引。
3. 在急救知識方面，鼓勵托兒所根據自身的規模、需求及員工人數，自主舉辦相關培訓，以提升持有急救證書員工的比例。