

110-111年整合性預防及延緩失能社區營養推廣中心輔導計畫

# 社區長者飲食營養問卷訪員訓練 【訪員手冊相關問題討論】

衛生福利部國民健康署

中華民國營養師公會全國聯合會

111年01月21日



# Q1：是否可自備圖片輔助？

- 可以自備圖片使用。
- 原本問卷在設計時有附彩色圖片，因考量部分縣市問卷為黑白影印，印出後也看不清楚內容，故刪去附圖。

## Q2：是否有建議問卷施測的頻率？

- 無特別訂定問卷的施測頻率，縣市應視問卷施測目的而定。
- 提醒各縣市若要公開發表施測結果，應注意施測目的及抽樣代表性，並通過人體試驗倫理委員會（ Institutional Review Board， IRB ）之審查。
- 建議縣市自訂題可參考該縣市未來幾年想要改善的問題去訂定，讓此份問卷同時能作為前後測以評估相關業務執行成效。

### Q3：問卷施測時，是否可以一邊衛教？或是應全部問完再衛教？

- 建議全部題目問完再衛教，以免影響長者作答。

### Q4：問卷字體太小是否可放大？

- 此公版問卷之後會提供給各縣市，縣市可依需求自行調整問卷字體大小與版面。

# Q5：飲食和經濟狀況相關，有時非營養教育就能改變，問卷施測是否有意義？

- 此計畫主要希望透過營養教育，讓共餐據點提供更健康均衡的飲食，先讓據點的長者們有正確的飲食觀念，才能改變自身的飲食習慣。
- 經濟上的幫助雖然有限，但也會盡力尋求中央跨部會等單位給予據點協助，透過共餐據點改善長者的飲食狀況。
- 因目前各縣市社區營養師人力有限，尚無法普及所有據點，社區志工或照服員若有發現需輔導之據點，可主動通知社區營養師。

## 【飲食知識-第 2、3 題】

Q6：有些食物計量單位不是長者所慣用，以澎湖為例：因長者吃魚較多，通常以「尾」來計算，而不是豆魚蛋肉「一掌心」，且記住六大類口訣對長者而言可能有困難，是否可提供圖片輔助說明份量？

- 訪員可使用在地用語與受訪者溝通，先記錄受訪者的回應，再進行份量代換。
- 各縣市可依據當地特有食材，自行製作圖卡輔助使用。

## 【飲食知識-第 7 題】

Q7：選項可能無法反映受訪者的認知是否正確，以澎湖為例，長者普遍知道豬油不好，又對沙拉油印象不佳，於是回答他們不熟悉的椰子油，但他們實際上使用的是橄欖油或葵花油這些健康的油品，導致問卷結果不能真實反映他們的認知與行為。

- 以沙拉油作為選項是考量到沙拉油為常見且相對便宜的油品，相較於豬油和椰子油也比較健康，若遇到像澎湖這樣的問題，可以把沙拉油的選項改成長者常使用的油品，例如：橄欖油、葵花油等。

## 【飲食知識-第 8 題】

Q8：多數人不知道碘是什麼，但若依照訪員說明的文字去訪問可能會有暗示作用。

- 將碘鹽相關題項納入問卷，主要考量為國民營養健康調查結果顯示國人碘的攝取較不足，此題教育宣導的目的大於知識測試。
- 訪問時詢問長者如何正確地挑選食鹽，不必特別解釋碘是什麼，受訪者答錯也代表將來衛教要特別加強這一部分。

## 【基本資料題】

Q9：在蒐集身分證號上有困難，是否可以健保卡卡號代替？

- 為利資料後續能與健保連結及分析應用，希望儘量蒐集身分證全碼，以避免有重複填答的問題。

Q10：若學歷是專科，該勾選哪一選項？

- 若學歷是專科畢業，請勾選「大學畢業」。
- 若是接受私塾教育，則勾選「無，識字」。

# Thank You