

國內嬰幼兒閱讀推動方案 Bookstart 與 ROR 比較分析

The Comparison and Analysis of Young Children Reading
Program Between Bookstart and ROR in Taiwan

黃貞傑

Chen-Chieh Huang

國立臺灣師範大學圖書資訊學研究所碩士班研究生
MA Student
Graduate Institute of Library and Information Studies
National Taiwan Normal University

陳昭珍

Chao-Chen Chen

國立臺灣師範大學圖書資訊學研究所教授
Professor
Graduate Institute of Library and Information Studies
National Taiwan Normal University

【摘要 Abstract】

國內的 Bookstart 方案由公共圖書館負責推動，醫療單位僅扮演輔助角色。近年來，兒科醫療人員借鏡美國 Reach Out and Read 模式，在健兒門診推廣嬰幼兒閱讀。本研究分析比較國內公共圖書館館員與兒科醫療人員，推動嬰幼兒閱讀的模式。經訪談

15 位公共圖書館館員與 9 位兒科醫療人員，並以構成社會服務方案四要素為架構分析訪談內容。最後本研究根據研究結論建議嬰幼兒閱讀的推動者，可將有限的資源優先提供給最缺乏的嬰幼兒家庭、盡早建置推動歷程紀錄系統；此外，Bookstart 與 ROR 的推動者可整合各自專業資源，以創造最大效益。

Public libraries in Taiwan have promoted the Bookstart program, in which medical units just play an auxiliary role. In recent years, referencing the Reach Out and Read (ROR) model from the United States, pediatric medical personnel have promoted the reading program for infants and young children in well baby clinics. This study examined and compared the methods used by public librarians and pediatric medical personnel in Taiwan to promote infant and young children reading. Interviews were performed with 15 public librarians and 9 pediatric medical personnel, and four factors of social services projects were used to create a framework for analyzing the interview content. According to the study results, we suggest that promoters of infant and young children reading can prioritize disadvantaged families with infants and young children when allocating limited resources, in addition to establishing a promotion process record system as soon as possible. Furthermore, Bookstart and ROR promoters can integrate their professional resources to maximize related benefits.

【關鍵字 Keywords】

嬰幼兒閱讀；公共圖書館；閱讀起步走；兒科醫療人員；展臂閱讀

Infant and young children reading; Public library; Bookstart; Pediatric medical personnel; Reach Out and Read

壹、前言

閱讀是學習的基礎，嬰幼兒時期的閱讀經驗與日後的閱讀、學習成就有關（Moore & Wade, 2003；Zuckerman, 2009）。將嬰幼兒成長歷程對照至馬斯洛需求層次理論（Maslow's hierarchy of needs），是生理、安全與情感需求，但嬰幼兒必須依靠身邊大人們的協助才能獲得滿足。基於此，政府及民間皆視嬰幼兒閱讀推廣為要務，而引進國外的成功

模式如英國 Bookstart、美國 ROR (Reach Out and Read)，則為推廣嬰幼兒閱讀的起手式。

培養兒童的閱讀習慣，是公共圖書館的核心任務（陳麗君、林麗娟，2012），故教育部長期支持公共圖書館推廣 Bookstart 計畫，主要期望家長在帶孩子參與閱讀活動的過程中，一併促進家庭閱讀風氣（陳永昌，2006）。自 2009 到 2016 年間，公共圖書館已發送超過 80 萬份閱讀禮袋、辦理約 4 萬場次嬰幼兒閱讀推廣活動（國立臺灣圖書館企劃推廣組，2015，2017），且各地公共圖書館不僅皆佈置專屬嬰幼兒閱讀空間，也購置許多館藏，對建立全民重視嬰幼兒閱讀的風氣及習慣亦有初步成效（教育部，2014）。但也有兒童文學作家、小兒科醫師認為，政府推動的 Bookstart 計畫缺乏兒科醫療單位介入，故受惠的嬰幼兒家庭不僅有限，且在發送閱讀禮袋時並未向家長說明與孩子進行閱讀遊戲的方式（幸佳慧，2016；莊凱全，2017）。英國 Bookstart 的成功關鍵，主要由家訪保健員（health visitor）在幫嬰幼兒健康檢查的同時，贈送閱讀禮袋並具體說明閱讀遊戲方法（鄭豪逸，2012）。由上可知，兒科醫療單位的介入與否，對嬰幼兒閱讀的推廣甚為重要。

近年來，國內小兒科醫師推動以「閱讀為醫囑，童書為處方。」的 ROR 計畫較具規模，其目的在於實行「預防醫學」的理念。為結合更多資源並延續對嬰幼兒家庭的服務，兒科醫師需要更多人力、物力資源，而公共圖書館館員（以下簡稱公圖館員）推動 Bookstart 所累積的經驗，正好可提供支援，且 ROR 提供的讀物與指引，可讓學步兒的父母更喜歡利用圖書館（Canfield et al., 2018）。故整合多方資源，創造嬰幼兒家庭、兒科醫療單位、公共圖書館的三贏局面，是值得思考的議題。基於上述理念，本研究希望能：（一）分析國內 Bookstart 與 ROR 的推動模式，（二）比較國內 Bookstart 與 ROR 推動模式的差異，藉此填補國內「兒科醫療人員在 Bookstart 中的重要性」之文獻缺口，進而可以促進公圖館員與兒科醫療人員之合作，提升國內嬰幼兒閱讀服務的深度與廣度。

貳、文獻探討

本文回顧國內外 Bookstart 與 ROR 的發展概況與推動成效，說明嬰幼兒閱讀推動方案對社會福利的實踐，以及構成社會服務方案的四要素。

一、Bookstart 發展概況與成效

Bookstart 是以照顧嬰幼兒的大人為對象的閱讀推動方案，企盼孩子在與大人的閱讀遊戲過程中獲得良好的成長與發展。英國 Bookstart 的發展具有良好成效，臺灣推行 Bookstart 亦有一定的成效，但仍需政府與民間攜手合作，突破目前無法提供深層閱讀服務的困境。

(一) 國外 Bookstart 計畫源起與發展

因為受一名 5 歲孩童顯露出對書本的迷惘與困惑的景象啟發，英國 Wendy Cooling 女士自 1992 年開始由積極推動名為 Bookstart 的嬰幼兒閱讀方案。此方案對增進英國嬰幼兒家庭閱讀環境與閱讀行為具有良好且正面的影響，亦影響了家庭對閱讀環境的營造 (Moore & Wade, 2003)。2006 年，德國依循英國 Bookstart 推動模式，進行 Lesestart 嬰幼兒閱讀推廣試驗專案 (況宜珊, 2012)，並由萊比錫大學 (Universität Leipzig) 深入研究分析、評鑑該專案在推動過程中遇到的問題，做為改善下一實施階段的標竿。英國 Bookstart 的成功，促使更多國家陸續加入 Bookstart 聯盟，亞洲地區如日本於 2000 年、韓國於 2003 年加入，臺灣則於 2005 年加入 (<https://www.booktrust.org.uk/>)。在資訊整合平台方面，英國 Booktrust 團隊將學術研究成果、推廣工作內容、建議閱讀方式與書單、內部經營管理人員、外部合作夥伴與募款贊助管道等資訊整合於 Booktrust 網站內。藉由此平台，無論是嬰幼兒家庭、一般民眾、學者專家或政府單位，都可以瞭解 Booktrust 團隊推動的閱讀活動對個人、家庭、對社會及對國家的幫助與影響 (<https://www.booktrust.org.uk/>)。

英國 Bookstart 方案推動初期，Wade 與 Moore 兩位學者即開始追蹤並建立長達 10 年的縱貫研究，Wade 與 Moore 一系列的追蹤研究報告相當完整，可視為 Bookstart 的核心研究成果。依據 Wade 與 Moore (1996a, 1996b, 1998, 2000) 以及 Moore 與 Wade (2003) 的研究，Bookstart 模式的成效可歸納為三方面，包括 (1) 促進嬰幼兒成長與發展：Bookstart 增進嬰幼兒言語的理解與表達、滿足嬰幼兒對父母的情感交流、建立入學後學習的基礎；當孩子愛上閱讀後，亦能提出更多關於故事內容的問題，也會把生活經驗與故事情境相互連結，或預測故事的後續發展。(2) 改善父母閱讀行為：父母會主動與孩子共讀、更有可能將書當成禮物送給孩子、增加共讀引導行為，如用手指書裡的圖片、積極正面地對的兒童共讀反應做出口語及手勢的回應、或是用各種問句引導孩子閱讀等。(3) 建立家庭閱讀活動：促進家庭對圖書館的利用，

如申辦嬰幼兒或家庭借書證、每週共讀次數增加、大人與孩子進行床邊故事活動、改善家庭的閱讀環境，如提供閱讀角落、增加購置適齡圖書，且收到閱讀禮袋的家庭，在 2 年後仍能保持接觸書籍的高優先順序。

(二) 臺灣 Bookstart 計畫的起源與發展

臺灣 Bookstart 於 2003 年由臺中縣深波圖書館開始推動，教育部則於 2009 年起開始辦理「閱讀起步走 -0-3 歲嬰幼兒閱讀推廣活動計畫」，並以公共圖書館為 Bookstart 計畫的主要推動單位，將嬰幼兒閱讀推展至全國。到了第二期（2013 年 -2016 年）計畫，將實施年齡層延伸至 5 歲，以利銜接至入學階段（教育部，2013）。在資訊整合平台方面，國內推動 Bookstart 的相關資訊由政府及民間各自建立網站，具系統性的政府網站如國立臺灣圖書館「閱讀推廣與館藏充實計畫」（<https://www.ntl.edu.tw/mp.asp?mp=14>），民間則為信誼基金會的「Bookstart 閱讀起步走」（<http://www.bookstart.org.tw/index.html>）。「閱讀推廣與館藏充實計畫」網頁以紀錄專案計畫內容、行銷推廣、成果統計為主，「Bookstart 閱讀起步走」網頁提供了臺灣 Bookstart 大事紀、共讀技巧、共讀影片，以及包括圖書館、醫療系統的外部合作夥伴參與方式等。

國內對 Bookstart 的成效研究結果可歸納為三方面，包括 (1) 促進嬰幼兒成長與發展：Bookstart 提升了嬰幼兒的專注力，語彙學習有實質進步（蔡青君，2008）。(2) 改善父母閱讀行為：在改善父母閱讀行為方面較無效果，如劉宜佳（2009）研究顯示，父母的共讀行為、頻率或購置適齡童書，與父母自身的社經地位、閱讀習慣及教養觀念有關，不因參與一次性的 Bookstart 活動而有顯著改變。(3) 建立家庭閱讀活動：促使家庭善加利用圖書館資源並提升家庭成員的閱讀興趣（翁秀如，2009；蔡惠祝，2011；黨真儀，2011；劉孟秋，2012）。另外，從國立臺灣圖書館企劃推廣組（2015 & 2017）之統計，可瞭解政府在 2009 年到 2016 年間推動嬰幼兒閱讀的成果：(1) 補助館數量：第一期（民國 98-101）受補助館最多 150 館，而第二期（民國 102-105）則至少有 400 館參與。(2) 補助經費：教育部自民國 98-105 年推動 Bookstart，已投入約 2.7 億元的經費補助各直轄市、縣市政府購置閱讀禮袋與活動辦理，累計補助 2,523 館次。

二、ROR 發展概況與成效

ROR 在美國發展已超過 20 年，累積的經驗與產生的成效亦值得

臺灣借鏡，與 Bookstart 最大的不同之處是小兒科醫生為主要推動者。ROR 是一項以照顧嬰幼兒的大人為對象的閱讀推動方案，源起自小兒科醫師對偏鄉、弱勢家庭嬰幼兒的關懷照顧。ROR 模式結合了三種介入措施 (Needlman, Dreyer, Klass, & Mendelsohn, 2019)：指導父母為孩子朗讀、健兒門診提供免費童書給 6 個月到 5 歲的孩童，以及志工在充滿閱讀素材的候診環境裡為孩子朗讀。

(一) 國外 ROR 起源與發展

美國 ROR 的源起，主要為波士頓醫院兒科醫學教師 (Doctor of Medicine, 簡稱 M.D.) Barry Zuckerman 與 Robert Needlman，發現兒科候診室的兒童讀物經常遺失，由於醫院主要在服務弱勢家庭兒童，故他們認為兒童家中也該擁有這些書 (Atkinson, Parks, Cooley, & Sarkis, 2002; 吳淑娟、呂鴻基, 2007)。因此 Zuckerman 與 Needlman 等人自 1989 年 3 月起，開始在小兒科門診室進行兒童早期照顧的前導計畫 (Pilot Study)，而後成立美國 Reach Out and Read 公益組織。Zuckerman (2009) 的研究闡述 ROR 關注父母對孩子的責任，不必出門也能教育孩子，因此獲得各界認同及支持，並以聯邦基金設立 ROR 國家中心 (Reach Out and Read National Center)。在資訊整合平台方面，美國 ROR 的網站由非營利組織所成立，網站提供實證醫學研究證據、建議的朗讀方式與處方工具包、簡易的閱讀發展評估圖表等 (<http://www.reachoutandread.org/>)。ROR 內部夥伴包括其他非營利組織、兒科醫學會、在地衛生單位等，最重要的外部夥伴是 ROR 國家中心，負責監督管理 ROR 的運作。

美國 ROR 實行至今有許多研究證明 ROR 的成效，綜整美國 ROR 國家中心年度報告 (National Early Literacy Panel, 2008) 及相關研究，本研究將 ROR 成效歸納為三方面：兒童、父母以及小兒科醫師與家庭間的醫病關係，說明如下：

1. ROR 對兒童的影響

Zuckerman (2009) 認為 ROR 對嬰幼兒存在「劑量依賴性效應 (dose-dependent effect)」。意即嬰幼兒接受 ROR 的服務次數愈多，孩子入學後的閱讀、語言能力愈佳，孩子也會自己主動要求共讀 (Sanders, Gershon, Huffman, & Mendoza, 2000)；對弱勢家庭嬰幼兒、高潛在閱讀障礙風險的家庭，產生的影響會特別明顯，如增進兒童學習成就、語言詞彙能力 (Sharif, Rieber, & Ozuah, 2002; Theriot, Franco, Sisson, Kennedy, & Bada 2003)。Diener、Hobson-Rohrer 與 Byington

(2012) 的研究指出，ROR 可使 6 個月大至幼兒園畢業的拉丁裔兒童，擁有較優良的家庭閱讀環境。

2. ROR 對父母的影響

ROR 改變父母的閱讀態度與共讀行為、增加親子共讀時間與頻率 (Needlman, Fried, Morley, Taylor, & Zuckerman, 1991; Needlman, Toker, Dreyer, Klass, & Mendelsohn, 2005)，如將繪本當作親子間共享注意力 (joint attention) 的事物；增加家庭閱讀活動，如親子每週共讀 3 次以上；改善家庭閱讀環境，如家中擁有 10 本以上的適齡童書 (Golova, Alario, Vivier, Rodriguez, & High, 1998; Kumar, Cowan, Erdman, Kaufman, & Hick, 2016; Needlman et al., 2005)。另外，亦能降低未成年小媽媽的產後憂鬱 (Kumar et al., 2016)。

3. ROR 改善醫病關係

當父母期待從兒科醫師身上獲得對孩子成長的重要指引，就有可能將小兒科醫師的建議視為有幫助，(Jones et al., 2000; Needlman et al., 1991)，也更願意定期帶孩子回到健兒門診 (Needlman et al., 2019)。小兒科醫師也可感受到嬰幼兒家庭，對醫師、護理人員或相關工作人員的尊重 (Ortiz & Buchi, 2008)。

(二) 臺灣 ROR 起源與發展

國內小兒科醫師推動 ROR 的方式多元，早期多位於臺灣東部地區，如花蓮陳麗雲醫師以社區營造方式，帶動社區嬰幼兒家庭的閱讀風氣 (小大聯盟, 2017)。朱紹盈醫師亦在花蓮推動名為「書書串親情，袋袋傳幸福」的閱讀書袋交換活動，以慈濟醫院的偏鄉醫療巡迴為基礎，建立屬於在地的嬰幼兒與社區閱讀活動聚落 (吳惠晶, 2016)。宜蘭縣羅東聖母醫院吳淑娟醫師，依循 ROR「閱讀為醫囑，童書為處方」的理念，推動「寶寶讀書趣」贈書活動 (Diageo, 2015)。

雖然臺灣早期 ROR 以醫師為個體的模式，與美國 ROR 略有差異，但均以門診為基礎。2015 年開始出現推 ROR 的團體，如陳宥達及辛翎醫師組成「台灣展臂閱讀協會」，結合不同科別醫師、在地衛生所、兒童專家、青年等 (<https://readthroughtaiwan.org/>)。民間 ROR 的活躍，對政府政策也產生影響，如政府基於對高風險孕產婦的健康管理，於 2018 年開始請衛生所的個案管理員，在家訪時執行包含親子共讀在內的衛教指導 (王英偉, 2018)。

在資訊平台方面，兒科醫師或團體各自建立網站，並依推廣重心呈現不同內容，如陳麗雲醫師透過社區經營的方式，將社區兒童納入

對象；朱紹盈醫師建立兒童對健康的認知；吳淑娟醫師強調嬰幼兒的成長與發展。陳宥達與辛翎醫師的團隊站在輔助的角色，汲取國外經驗、製作衛教文宣鼓勵更多醫師推動 ROR，亦招募家訪志工進行追蹤，相關資訊如表 1：

表 1
國內 ROR 推動者建立之網站

推動者	網站名稱	主要內容	網址
陳麗雲	新象社區交流協會	偏鄉關懷 書車巡迴任務 外部志工招募	https://sinsiang.coffering.org.tw/
朱紹盈	聚落書坊文教發展協會	主題書單 偏鄉社區經營 花蓮地區閱讀地圖	https://readingmaphualien.wordpress.com/
吳淑娟	醫起育兒網	閱讀衛教 兒童發展資訊 親子共讀 Q&A	http://www.twror.org/
陳宥達 & 辛翎	台灣展臂閱讀協會	推廣成果報告 國外實證研究 外部志工招募	https://readthroughtaiwan.org/

資料來源：本研究整理

臺灣 ROR 相關文獻很少，但從散落各處的資訊仍能瞭解 ROR 的影響力。本研究整理來自新聞稿、小冊子以及兒科醫師公開於網路上之紀錄、成果報告書，說明國內 ROR 的影響。詳細說明如下：

1. ROR 對兒童的影響

ROR 延伸到偏鄉部落孩童的身上後，讓單親、過動的孩子願意靜心提筆書寫，即使來不及愛上閱讀，但在離開人世前至少因閱讀而開啟心門並感受了溫暖懷抱（許慧貞，2017）。從出生後持續接觸童書的孩子，到了 3 歲開始嘗試自己編故事，持續到 5 歲即累積驚人的語彙量，並且能在不同的童書中辨識出相同的字詞（伊芝，2017）。

2. ROR 對父母的影響

兒科醫師以童書做為語言遲緩孩子的處方，讓愛看電視的父母以身做則捨棄電視，為語言遲緩的孩子朗讀故事，不僅恢復並提升孩子

的語言能力，也喚回自己對繪本的童心、好奇心，陪孩子玩藝術（台灣展臂閱讀協會，2019）。臺灣兒科醫師的做法有別於美國，他們走出診間，改變山地部落父母帶孩子的方式，父母開始在工作之餘陪伴孩子閱讀，孩子也不再獨自看電視，這是因為父母感受到了孩子對童書的愛不釋手與快樂笑容（北護山服社，2017）。

3. ROR 成果統計

以服務量為主的統計雖不足以說明 ROR 長期成效，但仍能瞭解服務成果概況。由於台灣展臂閱讀協會系統性地統計其服務量，故本研究以該會之 2017 年度成果報告（台灣展臂閱讀協會，2018）為例，說明該會於 2015 年 8 月至 2017 年 12 月在臺灣推動 ROR 的成果，整理如表 2

表 2
台灣展臂閱讀協會服務量統計

主類別	子類別	服務量 / 參與量
參與家庭	幼童	1,223 人
閱讀媒材	發送童書	2,423 冊
外部合作夥伴	志工訓練	170 位
	專家學者	5 位
服務地點	服務據點	8 個據點
	原鄉部落 / 偏鄉地區	5 個部落 / 地區
	合作醫療院所	8 個醫療院所

資料來源：整理自「台灣展臂閱讀協會 2017 年度成果報告」

三、社會服務方案與公共圖書館

對公共圖書館而言，知識的保存與提供屬於實踐社會福利的方法之一（郭惠美，1993），圖書館的服務能否吸引讀者利用並參與相關推廣活動以達服務目標，亦即提供的服務能否為讀者帶來正向改變及效益是服務的焦點。郭惠美（1993）認為圖書館的社會教育功能間接實踐了社會福利，並以輔助社區發展的方式進行社會工作。

Bookstart 與 ROR 無論從其內涵或用詞上，都具有「社會服務 + 方案」的特性。在內涵上，從鄧毓浩（2002）對社會服務（Social Service）的解釋可知，社會服務具有「明確對象、系統性、滿足服務

對象需求」之特性。而歸納王梅玲與藍翊瑄（2016）以及 Netting、Kettner 與 McMurtry（2008）對方案的解釋可知，「方案（program）」具有「明確目標、系統性、高品質水準、滿足服務對象需求」的特性。

在用詞方面，從英、美兩國的研究文獻中也可看出嬰幼兒閱讀的定位。英、美兩國將 Bookstart 與 ROR 稱為方案（program）而非活動（activities）或計畫（project），例如 Bookstart 研究者多稱 Bookstart 為 book sharing、book gifting program、bookstart program（共讀、贈書或 Bookstart 方案）（Wade & Moore, 1996a; van den Berg & Bus, 2014）；ROR 的研究者稱 ROR 為 clinic-based program、clinic-based literacy intervention program（以門診醫療為基礎的讀寫素養介入方案）（High, Hopmann, LaGasse, & Linn, 1998; Burnett, Daniels, & Bailey, 2014）。只有當 Bookstart 進行小規模試辦的情況下，才被稱為 project（計畫），如 the pilot Bookstart project（Bookstart 前導實驗計畫）（Wade & Moor, 1998）。歸納上述意涵與用詞，故可將 Bookstart 與 ROR 稱之為具有「明確目標與對象、系統性、滿足服務對象需求」特性的社會服務方案。

「系統性」是社會服務方案的特性之一，全美聯合勸募協會（United Way of America, 1996）以系統架構（system framework）的概念，將社會服務方案解析成四個組成要素（elements）：輸入（inputs）、運作（activities）、輸出（output）、成效（outcomes）。利用上列四要素可幫助實務工作者建立思考基礎，不但能將服務對象的問題和需求進行更精準的評估，也可有效解決問題、滿足需求（高迪理，2009）。反過來則可分析現有的、進行中的社會服務方案，即解析社會服務方案的推動模式。故本研究將視 Bookstart 與 ROR 為「社會服務方案」，並利用該四要素分析國內 Bookstart 與 ROR 推動模式。

參、研究方法與設計

由文獻探討可知 Bookstart 與 ROR 同屬社會服務方案，以嬰幼兒為中心鼓勵大人為孩子朗讀，培養孩子的閱讀興趣。本研究之目的主要為分析、比較國內 Bookstart 與 ROR 推動模式的差異，探討組成的各項資源，館員與兒科醫療人員傳遞嬰幼兒閱讀觀念的方法有何不同？記錄服務歷程的方法有何不同？推動者觀察到的成效有何不同？茲將研究方法、研究對象、訪談進行方式、研究限制、以及資料分析與整理方式說明如下。

關於研究方法，研究者蒐集相關文獻、了解推動 Bookstart、ROR

的模式後研擬訪談大綱。為具體解構、分析國內嬰幼兒閱讀推動方案的模式，訪談大綱依 United Way of America (1996) 手冊說明，以社會服務方案構成四要素「輸入、運作、輸出、成效」為架構，並依此設計訪談題目，說明如下：

輸入：服務方案的各項資源及原料。本研究之意為推動嬰幼兒閱讀方案之推動者、參與者、實體資源。推動者是館員與兒科醫療人員；參與者即嬰幼兒及其家庭成員；實體資源為閱讀媒介與嬰幼兒專屬空間、閱讀角。

運作：執行方案的各項程序與推動者對服務的認知。本研究之意為推動者運用各種方式如說故事、親子講座、衛教宣導等活動，將嬰幼兒閱讀觀念傳遞給嬰幼兒照顧者之方法。

輸出：方案活動的直接產出計量。在本研究之意為推動者用來記錄推動嬰幼兒閱讀歷程的方法、工具，如記錄贈送的閱讀媒材數量、辦理說故事活動的場次、參與服務人數等。

成效：方案參與者實際獲得的影響、利益、改變。在本研究之意為從「推動者」角度觀察到的嬰幼兒家庭成員的影響或改變。

綜合本研究之研究目的、研究問題與文獻探討及方案模式四要素，繪製研究架構如圖 1

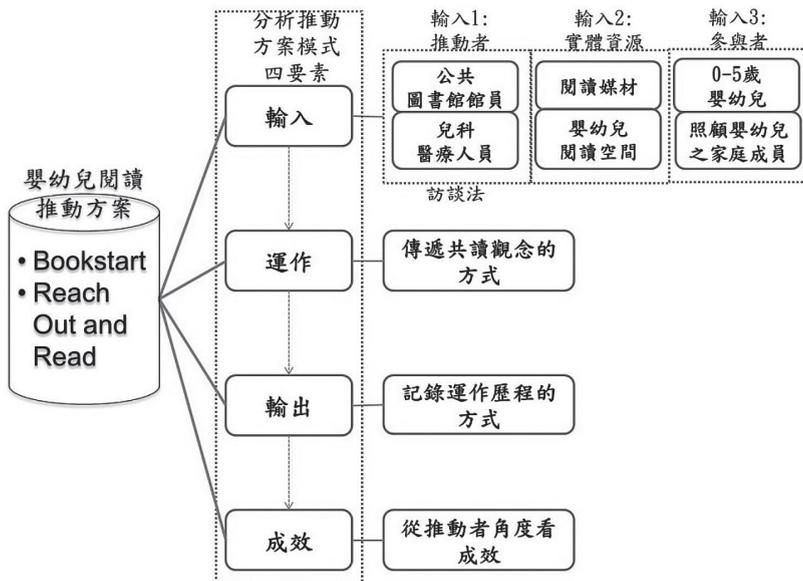


圖 1 研究架構圖

研究對象的選擇，以在第一線與嬰幼兒家長面對面接觸的推動者為主，熟悉嬰幼兒閱讀推動模式的人員為輔。基於研究對象的特殊性與稀少性，本研究採立意取樣（purposive sampling）及便利取樣（convenience sampling）方式徵求受訪者。公圖館員的部分請縣市文化局 Bookstart 承辦人推薦，或研究者自行徵詢鄉鎮市圖書館承辦人之受訪意願；兒科醫療人員的部分，則是研究者在兒科醫療人員出席的會議場合上，徵詢其受訪意願，完成訪談後即請求推薦下一位受訪者。

為提升效度，進行正式訪談前，研究者先請專家審視並徵求兒科醫師與公圖館員進行前導研究，繼之依專家及受訪者之意見，將訪談大綱拆分為二：公圖館員與兒科醫師。隨後再進行正式訪談，但訪談大綱會隨訪談過程發現的新資訊，仍會進行微調、修正。本研究於 2017 年 10-11 月間，訪談公圖館員及兒科醫療人員，最終受訪者包括 15 位公圖館員與 9 位兒科醫療人員，訪談主要以一對一、面對面方式進行。訪談過程曾聯絡 18 位館員，其中 4 人因館舍整修、初任職務無法受訪，或受訪者回應內容不符研究需求而排除；11 位兒科醫療人員，其中 2 人因業務繁忙或未在第一線推動婉拒受訪。最終受訪者所在區域包括臺北市、新北市、宜蘭縣、花蓮縣、臺東縣、雲林縣，其中臺東縣、雲林縣只有兒科醫師受訪。受訪單位與受訪背景資料如表 3、表 4。

資料處理與分析的方式為：研究者將初步分析結果提供給受訪者，以確認語意分析之精確度。另外，研究者亦親自參與 Bookstart 活動、擔任 ROR 診間及家訪閱讀志工，親身經歷並觀察、驗證模式推動情況，使本研究之分析更具信度與真實性。逐字稿分析以「輸入 -In、運作 -Act、輸出 -Op、成效 -Oc」為開放編碼主架構，主軸編碼依循訪談大綱對應之研究問題及包含次架構，將訪談內容進行比較、統整與歸納，分析結構如圖 2、圖 3。

受訪者編碼方式為 1 個大寫英文字母加上阿拉伯數字，如公圖館員之 T1、T2，英文字母代表受訪者所在地區，依不同所在地分別給予臺北地區 -T、宜蘭縣 -Y、花蓮縣 -H 之代碼。編碼依據以該地區縣市之羅馬拼音首字大寫英文字母為代表。為與公圖館員區別並增加辨識度，兒科醫師不以所在地區分，一律以 Doctor 第一個英文字母「D」為代碼。引述受訪內容的方式，如（D3-Act：36-38）代表引述第三位兒科醫師（D3）在運作（Act）開放編碼段落中第 36 到 38 行之內容。本研究以一對一面訪為主，但仍有例外情況，如受訪者 H4 因不便面訪，故用 E-mail 方式回覆；T2b、D4 採電訪方式進行。Y1b、T2b、

D5b 非主要推動者，但較瞭解嬰幼兒閱讀推動模式的形成過程，故受訪時只補充說明。

由於本研究樣本的特殊或稀少性，故會影響研究成果的可遷移性（王文科、王智弘，2010）。首先是選樣效應（selection effect），受訪者本身的獨特性，使提供的內容亦具主觀性，研究者會無法取得受訪者基於個人隱私或所處職位而拒絕或隱瞞的資訊，故本研究僅依受訪者揭露的資訊進行分析。再來是場景效應（setting effect），縣市區域的差異使研究結果無法一體適用，如行政區域面積大小、社會政治文化、可得資源落差等，都會讓該縣市的嬰幼兒閱讀推動模式具獨具一格。

表 3
受訪公圖館員清單

編碼	服務單位	學科背景	推動經驗	訪談日期	時間
Y1a	宜蘭縣政府文化局	土木	約 1 年	2017/10/03	2 小時
Y1b	圖書館	圖書資訊	約 5 年	2017/10/03	10 分鐘
Y2	宜蘭縣三星鄉立圖書館	外語	約 8 年	2017/10/13	47 分鐘
Y3	宜蘭縣宜蘭市立圖書館	醫藥	約 10 個月	2017/10/06	1 時 41 分
Y4	宜蘭縣員山鄉立圖書館	幼兒教育	約 3.5 年	2017/10/06	40 分鐘
Y5	宜蘭縣冬山鄉立圖書館	幼兒教育	約 7.5 年	2017/10/13	2 時 21 分
H1	花蓮縣政府文化局圖書館	社區營造	約 4.5 年	2017/11/06	1 時 25 分
H2	花蓮縣新城鄉立圖書館	社會教育	約 3 個月	2017/11/13	35 分鐘
H3	花蓮縣玉里鎮立圖書館	經營管理	約 3 年	2017/11/13	1 時 12 分
H4	花蓮市立圖書館兒童分館	圖書資訊	約 6 年	2017/11/17	E-mail 回覆
T1	新北市立圖書館總館	國際貿易	約 7.5 年	2017/11/04	1 時 22 分

T2a	臺北市立圖書館總館	歷史系	約 1.5 年	2017/10/27	35 分鐘
T2b	館	圖書資訊	約 9 年	2017/10/31	6 分鐘
T3	國立臺灣圖書館部門 A	圖書資訊	約 2 年	2017/11/03	1 時 11 分
T4	國立臺灣圖書館部門 B	圖書資訊	約 6.5 年	2017/11/03	1 時 22 分

資料來源：本研究整理

表 4
受訪兒科醫療人員清單

兒科醫療人員編碼	服務單位	醫療專科或個人專長	推動經驗	訪談日期	時間
D1	花蓮縣花蓮慈濟醫院	小兒科	約 4 年	2017/10/30	1 時 34 分
D2	宜蘭縣羅東博愛醫院	新生兒科	約 10 年	2017/09/28	2.5 小時
D3	花蓮市小兒科診所	小兒科	約 20 年	2017/10/20	2.5 小時
D4	臺大醫院雲林分院	新生兒科	約 0.5 年	2017/11/14	1 時 40 分
D5a	台灣展臂閱讀協會	健康管理	約 2 年	2017/10/23	1 小時
D5b		家醫科	約 2.5 年	2017/10/23	7 分鐘
D6	新北市恩主公醫院	小兒科	約 0.5 年	2017/11/23	30 分鐘
D7	臺東市基督教醫院	小兒科	約 1 年	2017/11/29	1 時 14 分

資料來源：本研究整理

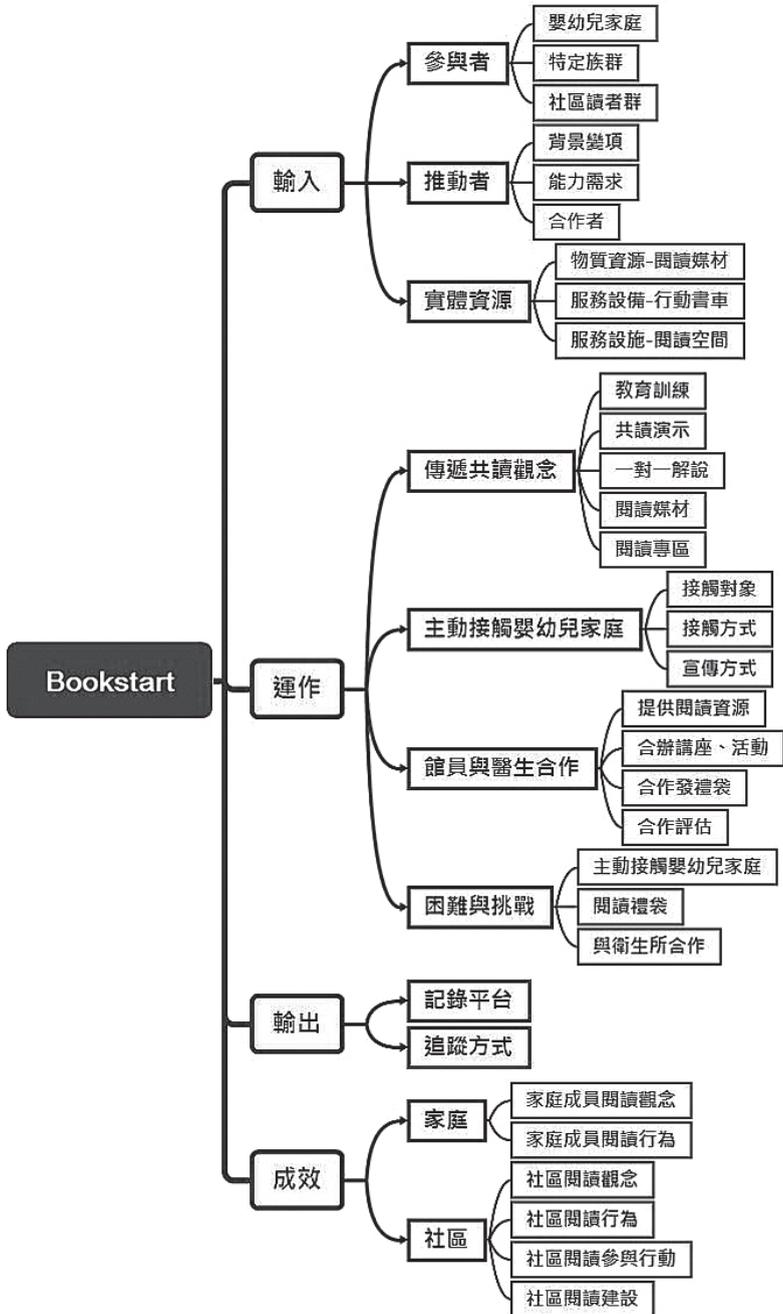


圖 2 館員訪談內容分析架構

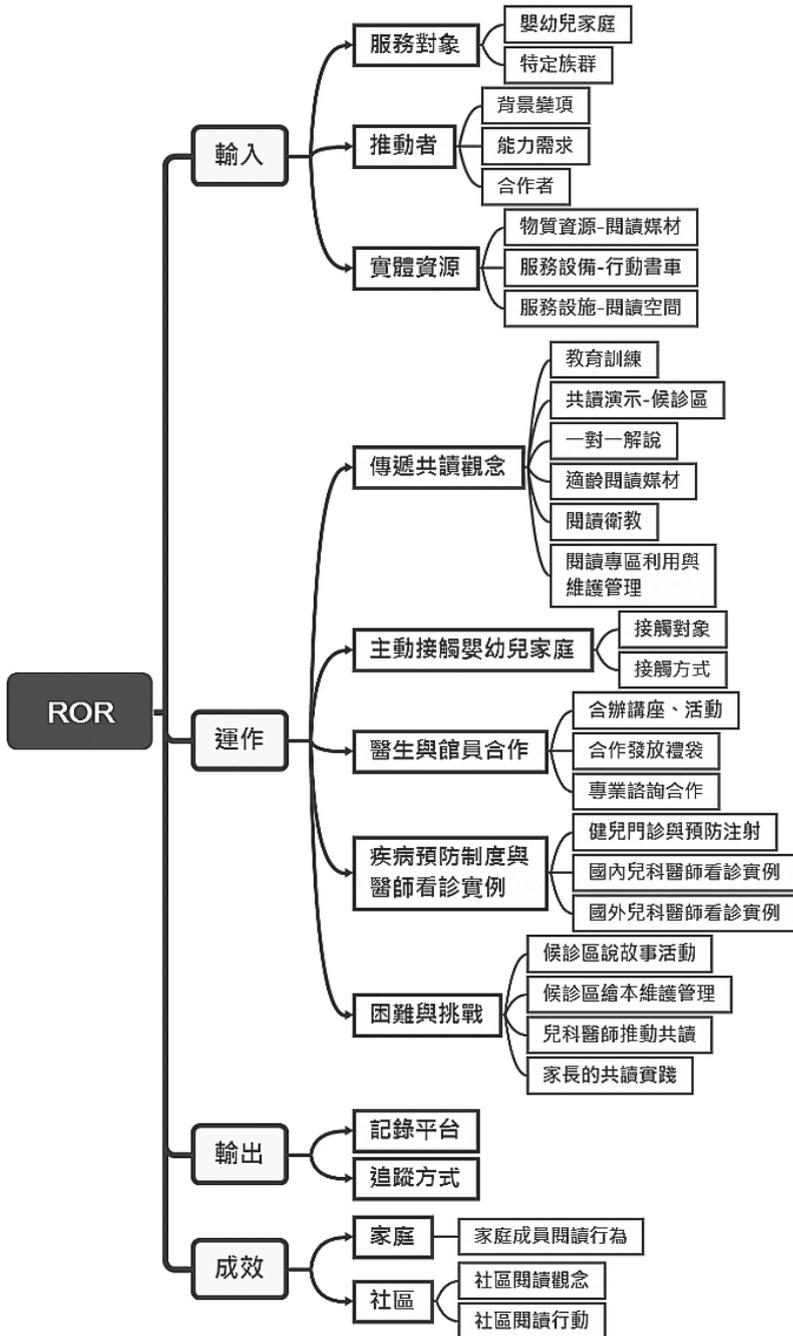


圖 3 Reach Out and Read 推動模式分析結構圖

肆、研究結果與分析

本研究旨在掌握並比較國內 Bookstart 與 ROR 推動模式，以下依研究目的，分析並比較訪談內容，並以「輸入、運作、輸出、成效」為架構呈現，最後以概念圖說明結合 Bookstart 與 ROR 之模式。

一、輸入：服務對象、推動者及實體資源

Bookstart 與 ROR 的服務對象、推動者與實體資源之比較如表 5。服務對象的不同在於嬰幼兒與特定族群，主要推動者背景變項的差異為年資與學科背景，並認為醫學、教育是推動嬰幼兒閱讀需要的專業能力，合作夥伴的重要能力是幼教專業。

表 5

輸入：資源組成

輸入項目	輸入內容	Bookstart	ROR
(一) 實際服務對象	嬰幼兒	約 3-5 歲	約 0-3 歲
	特定族群	特定族群較少	較多新住民、原住民
主要推動者	學科背景	教育、圖書資訊	兒科專科
(二) 合作推動者	志工	故事志工	故事志工、醫療志工
	合作單位	教育單位	教會、閱讀協會
推動能力需求	推動者	醫學、教育、管理	醫學、教育、文學
	合作者	護理、幼教、圖書館	幼教、心理、兒童發展
(三) 實體資源	贈送繪本	3-5 歲	0-3 歲
	閱讀設施	嬰幼兒閱讀專區	候診室兒童閱讀區與繪本館

資料來源：本研究整理

(一) 實際服務對象

參與 Bookstart 與 ROR 的嬰幼兒年齡層具有互補關係，嬰幼兒從出生後到大約 3 歲，常需接受兒科醫療人員的照顧，而家長較願意帶孩子進入公共圖書館的時間，通常是孩子 3 歲以後，但嬰幼兒的年齡層區隔並非絕對。

Bookstart：考量到新手媽媽比較沒有空，…之後小朋友稍微比較

大一點，就會有意願帶小朋友到圖書館來（T1-In：39-40）。

Bookstart：0-2 歲的家長不會去圖書館，因為媽媽…前 3 個月晚上幾乎都要起來餵母乳，如果每天晚上都要起來餵，白天就不會帶去圖書館（D4-Act：145-147）。

ROR：我們小 baby 的預防注射…到 2 歲 3 個月我們會跟他見面 8 次（D4-Act：79-82）。

ROR：我們在衛生所這邊先針對 0-3 歲（D5a-Act：73-74）。

新住民、原住民是常受兒科醫療人員服務的族群。但在本研究中，並非所有兒科醫療人員都能為特定族群服務，只有當兒科醫療人員提供偏鄉外展服務時，才能接觸新住民、原住民嬰幼兒家庭，或藉巡迴醫療的機會推廣。公圖館員的行動書車服務受人力限制，通常是就近服務鄰近社區，較無法深入偏遠地區。

Bookstart：新住民現在對我們來講…是比較鐵板一塊打不進去的（H1-Op：98）。

Bookstart：現在新住民走到我們這邊的圖書館的機會並不是那麼大（Y5-Op：105-106）。

ROR：我們的書袋到偏鄉去的時候，有很多媽媽是新住民。（D1-Oc：130）

ROR：在部落裡都是原住民，市區的話很少。（D3-Op：137）。

ROR：大概是 4 個 5 個就會有一個是新住民，就是外籍媽媽（D4-Op：162-163）。

（二）推動者

在 Bookstart 與 ROR 模式中，最大差異是主要推動者的專業能力。嬰幼兒閱讀包括兩個概念：嬰幼兒 + 閱讀遊戲，因此推動者須瞭解嬰幼兒的成長發展，也須知道用閱讀媒材與嬰幼兒互動的方式。推動 Bookstart 的多數公圖館員具備圖書資訊或幼兒教育專業，瞭解閱讀媒材的功能；推動 ROR 的兒科醫療人員多為兒科專科，瞭解嬰幼兒成長發展。若推動者結合不同專業領域者，即可提供嬰幼兒家庭更完善的照護。

Bookstart：我本身也是從事幼教工作，（之前）在當幼兒園老師

(Y5-In：1-2)。

Bookstart：本身為圖資系畢業 (H4-In：7-8)。

ROR：我先拿兒科專科再拿新生兒次專科，所以新生兒是在小兒科裡面 (D8-In：20)

ROR：我們不是在教閱讀，我們是在講兒童的發展，(D2-In：11)。

說故事志工是 Bookstart 與 ROR 模式中的重要合作夥伴，公共圖書館長期培訓故事志工；醫療院所雖然已有醫療志工，但在說故事人力方面仍需另外培訓。因此，Bookstart 與 ROR 的推動者，可以共同培訓故事志工，不僅節省培訓志工的 cost，也能讓故事志工成為傳遞嬰幼兒閱讀推廣資訊的中介者。另外，教會是 ROR 獨有的合作單位，也常是偏鄉部落居民的聚會場所，這是兒科醫師能經常為新住民或原住民嬰幼兒家庭服務的原因之一。

Bookstart：我們親子有 60 位閱讀志工，因為志工有好幾組 (T4-In：29)。

Bookstart：我現在有 9 個故事媽媽，她們會輪流 (Y5-In：34)。

ROR：一開始我找不到志工團，我就去參加雲林縣文化局的說故事活動 (D4-In：21)。

ROR：我們還有串接到部落的教會，主要是基督長老教會 (D5a-Act：86)

(三) 實體閱讀資源

Bookstart 與 ROR 模式提供的適齡讀物亦具互補關係，兒科醫療人員以 0-3 歲、公圖館員以 3-5 歲為主，但公共圖書館有較佳的閱讀空間機能。在本研究範圍內，受訪之公共圖書館均已設置嬰幼兒閱讀專區，但並非所有兒科候診區均設置閱讀空間。

Bookstart：也許現在拿到的書是 3~5 歲，現在用不到，但我們圖書館還有其他的書適合小朋友 (Y1-Act：34-35)。

Bookstart：那個書，3-5 歲的比較多，0-2 歲很少 (T4-Act：158)。

ROR：我們書是搭配 4 個年齡層的疫苗…在衛生所這邊先針對 0-3 歲（D5a-Act：70-74）。

二、運作：傳遞嬰幼兒閱讀觀念之過程

Bookstart 與 ROR 運作項目與內容比較如表 6，此即嬰幼兒閱讀觀念的傳遞過程。此過程形塑傳遞嬰幼兒閱讀觀念的核心要素。推動者對嬰幼兒閱讀服務的認知，會影響傳遞嬰幼兒閱讀觀念的過程。本研究從主要推動者的認知中，歸納國內嬰幼兒閱讀服務的意涵。以下分別說明之。

表 6
運作：項目與內容

運作項目	運作內容	Bookstart	ROR
說故事活動	地點	兒童區說故事空間	候診區空間
	人力	故事志工團	故事志工
(一) 觀念解說	解說人員	講師、館員	醫師、閱讀志工
	推動者 VS. 家長	一對多為主	一對一為主
閱讀媒材	閱讀禮袋受贈家庭之特性	家長對嬰幼兒閱讀的認知較深	家長對嬰幼兒閱讀的認知較淺
	選書方式	選書小組評選	醫師閱讀經驗
(二) 外展服務	宣傳方式	邀請卡、活動宣傳單	偏鄉義診
	推動人力	現有承辦館員	另組閱讀推動團體
(三) 可能的合作模式	嬰幼兒成長階段角色扮演	3-5 歲 探索生活環境 心靈健康資源提供者	0-3 歲 施打疫苗 期身體健康照護者
	圖書資源	提供候診間圖書資源	-
	合辦活動	說故事活動	醫療、健康主題講座
	合作發放禮袋	圖書館、戶政單位	新生兒房
	行政合作	合作採購禮袋 合作評選建議書單	

運作項目	運作內容	Bookstart	ROR
(四) 困難與挑戰	服務對象	嬰幼兒家長觀念	嬰幼兒家長共讀實踐
	推動者	不易主動接觸嬰幼兒家庭	診間內推共讀
		適齡繪本	
		合作執行困難	
實體資源	閱讀禮袋重複發放	說故事活動繪本管理	

資料來源：本研究整理

(一) 傳遞嬰幼兒閱讀觀念

Bookstart 與 ROR 的運作核心要素為：「說故事活動 - 閱讀環境、家長認知、適齡讀物」。公圖館員與兒科醫療人員，利用說故事活動向家長傳遞閱讀遊戲互動方法、技巧與策略，但有「一對一」也有「一對多」的解說方式。本研究發現，獲取適齡讀物的嬰幼兒家庭群體，對閱讀遊戲認知的深淺程度不同。

1. 說故事活動 - 閱讀環境

國內 Bookstart 與 ROR 最大的不同在於場域特性，公共圖書館屬於「閱讀場域」，兒科醫療單位屬於「醫療場域」。不同場域特性有不同的說故事方法與節奏，同樣的故事，在公共圖書館可以說得完整、台下小讀者也可心無旁騖聆聽、互動。但在醫療環境裡聽故事會因為「叫號」而中斷。因此，公共圖書館適合嬰幼兒家庭進行深入且長時間的閱讀遊戲；兒科醫療單位的閱讀遊戲區，適合進行閱讀遊戲的「體驗」。

Bookstart：在圖書館的話，他是坐下來聽講座，…他有比較多的時間（T4-Act：232）。

Bookstart：小朋友注射疫苗，都是要排隊進去，你在那邊聽故事…就是有時間我坐一下，時間到就走了（T1-Act：95-99）。

ROR：在醫院講就像辦流水席，家長帶孩子來只是在消磨等候的時間，當他號碼一到他就進去了（D4-Act：34-36）。

2. 建立家長認知

能否「一對一」建立家長對閱讀遊戲的認知，是公圖館員與兒科醫療人員最大的差異。公圖館員辦講座進行「一對多」的宣導，或偶爾以自身經驗分享。兒科醫療場域有志工也有兒科醫師，在診間內外均可對家長進行「一對一」的閱讀遊戲指導。因此 ROR 模式較能提供個人化的服務，深化家長對閱讀遊戲的認知。

Bookstart：親子共讀講座每年辦，所以…有固定的家長每年都會來聽（T1-Oc：160-161）。

Bookstart：如果要我講，其實我會以我是媽媽的過來人跟他們談。（Y2-Act：181）

ROR：志工會去跟家長說…引導跟孩子說故事，那我們重點不是跟孩子說故事，而是引導家長跟孩子說故事（D5a-Act：31-34）

ROR：他們說可是小孩聽不懂…我就說重點不是在他聽懂，而是養成一個這樣跟他互動的習慣，…他只要聽得懂你的語調（D4-Act：89-91）。

3. 適齡讀物

適齡讀物是公圖館員與兒科醫療人員，推嬰幼兒閱讀的重要媒介。Bookstart的「建議書單」是經過評選的繪本清單；ROR的「心靈處方箋」是由醫師的閱讀興趣與看診經驗，提出來的主題繪本。因此兒科醫師推薦的讀物，具有主題性與功能性，而公圖館員推薦的較具普遍與通俗性。

Bookstart：所以為什麼有老師說我要開書單，我要挑什麼書、評選書，是因為你幫他們把好的東西留在這裡，然後把壞的東西先排除掉（Act-T1：80-81）。

ROR：我至少心目當中 10 個健康行為的繪本（D1-Act：74-75）。

ROR：我會挑的故事就是幽默、親子，但這裡面也有教育（D3-In：65-66）。

參與 Bookstart 與 ROR 的家長對嬰幼兒閱讀的認知深淺不同，受贈 Bookstart 閱讀禮袋的家長對嬰幼兒閱讀認知較深，常積極參與閱讀活動、領取閱讀禮袋；受贈 ROR 閱讀媒材的家長對嬰幼兒閱讀認知較

淺，對閱讀活動的參與度較低亦多為弱勢家庭。在贈書的策略中，館員一視同仁發送閱讀禮袋，但兒科醫療人員會以弱勢嬰幼兒家庭為優先贈送對象。

Bookstart：會重視的家庭就那幾個，…這些人基本上經濟和社會地位都是比較中上，H1-Act：11-12）。

ROR：兩個月的時候回來，我就會問說媽媽你有沒有唸書給你的孩子聽，然後他們就會跟我說沒有！（D7-Act：128-131）

ROR：我會叫病人自己去買，或是我就給他一本故事書（D1-Act：81）。

綜合上述適齡讀物、繪本建議書單之分析比較，本研究認為，欲改善運作過程產生的問題並提升推動成效，應將限量繪本贈送給經濟弱勢家庭，「建議書單」則提供給所有嬰幼兒家庭參考。兒科醫師除了提供心靈處方箋給嬰幼兒家庭外，若再搭配公共圖書館的書單，則能提供家長更多值得參考的資訊。

（二）外展服務

主要推動者擁有的資源與合作夥伴，決定了外展服務的深度與廣度。在宣傳面上，公圖館員以間接方式宣傳，如利用邀請卡、活動傳單，兒科醫療人員直接利用巡迴醫療的機會宣傳。在外展服務的支援人力方面，公圖館員以館內現有人力，透過巡迴書車進入幼兒園；兒科醫療人員以醫療為基礎，另組團隊深入部落。因此，在外展服務方面，兒科醫療人員具有較佳的基礎與自主性。

Bookstart：我們都會有發那個宣傳單，到鄉內的每一戶（Y2-Act：113）。

Bookstart：我們很多閱讀推廣活動都是到幼兒園去（H2-In：17-18）。

ROR：我的閱讀推動模式，是用書袋進幼兒園（D1-Act：100-101）。

ROR：失去閱讀權利的小孩不會來，沒有人會帶他們來，他們在部落裡面…我們會留書籍給部落（D3-Act：109-115）。

(三) 可能的合作模式

嬰幼兒的成長過程，需要兒科醫療人員與公圖館員接力提供專業服務，扮演「身體健康照護者」與「心靈健康資源提供者」角色。本研究分析可能的合作項目有合辦活動、行政合作、合作贈書等。合作贈書的模式，包括透過巡迴醫療人員將書送至偏鄉部落，或以新生兒房為定點贈書，但定點發送在新生兒照護地點少且集中的地區，較能發揮效果。

Bookstart：在新生兒房發對偏鄉比較有好處，…我們只有 4 家比較好鎖定 (Y1b-Act：50-51)。

Bookstart：104 年我們就開始把這樣的資源，透過醫療志工到偏鄉去了 (H1-Act：88)。

ROR：就孩子的年齡發展，真的是剛好每個階段需要不同的諮詢者 (D4-Act：142-143)。

(四) 運作困難與挑戰

「服務對象、推動者、實體資源」三方面，是 Bookstart 與 ROR 在運作上面臨的困難與挑戰，但不同模式中的優勢與劣勢卻形成互補關係。意即公圖館員面臨的困難與挑戰，有些正是兒科醫療人員的優勢，反之亦然。因此公圖館員與兒科醫療人員的合作，將有益於改善各自的問題。說明如下：

1. 服務對象

照顧嬰幼兒的家長是關鍵，家長對嬰幼兒閱讀的認知與實踐影響方案的成敗。對家長的說服力較大是兒科醫療人員的優勢，館員因社會刻板印象且非育兒專家，通常採取辦講座邀請專家的方式建立家長對閱讀遊戲的認知。

Bookstart：我們的標的是嬰幼兒，但宣導對象是家長，因為家長才會去教 (T4-Act：113-114)。

Bookstart：家長的目的就只是領個禮袋而已，不是特別為了講座這件事情 (T1-Act：66-67)。

ROR：醫生他又有個優勢就是對家長的說服力和對社會的公信力 (D4-Act：2-3)。

2. 推動者

「可用時間的長短」是形成主要推動者優勢與劣勢的主因。公圖書館員利用辦故事活動的機會與家長閒聊，深入瞭解嬰幼兒家庭進而提供個人化服務。國內兒科醫療人員雖然有良好機會，卻面臨問診時間不足的困難，故不易深入瞭解嬰幼兒家庭環境，或提供個人化的嬰幼兒閱讀衛教。從黃景燦（2013）與黃仁貴（2002）針對「問診時間」的研究，可瞭解國內外問診時間的差異。該研究指出，國內兒科醫生看診平均是 5 分鐘，但美國兒科醫生看診時間平均約為 13-16 分鐘，若包含衛教則超過此平均值。

3. 實體資源

「閱讀禮袋」的管理是推動者共同的困難與挑戰。公圖書館員購買閱讀禮袋的經費來自政府政策，但需面臨閱讀禮袋重複領取的問題；兒科醫療人員需自籌經費，故視情況發送閱讀禮袋並著重於建立家長正確的閱讀遊戲觀念。

Bookstart：我們覺得資源有點被重複使用了，因為會重視的家庭就那幾個，不來的永遠不來（H1-Act：11-12）。

Bookstart：因為你是在嬰兒房出生所以宜蘭領一份，然後他到臺北去設籍也許那邊登記一份…可能就會領兩份（Y3-Act：67-68）。

ROR：我自己常做的反而不是送故事書，而是講這個觀念，…我們比較沒有經費的情形下，是現在可立即執行的一個策略（D4-Act：98-100）。

ROR：我多了體檢的那個閱讀包，現在也沒有那麼多的書籍資源，…診所裡面的閱讀包是我自己發的（D3-Act：101-102）。

三、輸出：歷程紀錄與追蹤方式

公圖書館員與兒科醫療人員僅簡單記錄服務歷程，未以系統化方式紀錄運作歷程，故較難進行歷程資料的分析並獲得回饋，以改善運作模式、提升服務成效。歷程紀錄平台與追蹤方式如表 7。

表 7

輸出：歷程與追蹤

輸出項目	Bookstart	ROR
紀錄平台	借還書系統	雲端文書系統
追蹤方式	問卷、活動集點卡	家訪志工

資料來源：本研究整理

(一) 紀錄平台

公共圖書館借還書系統、活動報名系統，是公圖館員的活動紀錄平台；兒科醫療人員利用文書軟體、雲端系統進行紀錄。這些紀錄大多屬於分散的資料，可為推動歷程留下些許痕跡，但欲發揮研究分析、改善運作模式的功能，仍有努力空間。

Bookstart：我們借還書系統裡面，都會紀錄他有沒有領、有沒有參加過活動（T2a-Op：104）。

Bookstart：我們是直接到網路上報名…借還書系統上面…我們是註記有沒有辦借書證，有沒有領禮袋我們是在那個報名表（T4-Op：268-273）。

ROR：我們用 Excel，沒有公開出去（D1-Op：115）。

ROR：用 Google 雲端那個表…比如說這次暑假去，依照這個資料庫寒假再去瞭解他的狀況（D5a-Op：90-91）。

(二) 追蹤方式

公圖館員未特別追蹤、觀察嬰幼兒家庭參與 Bookstart 後，在態度、觀念、行為的變化，僅以問卷調查瞭解家長的看法，或利用自評表作為改善服務的參考。但有部分兒科醫療人員透過培訓家訪志工，並利用服務歷程紀錄達到追蹤調查的目的。

Bookstart：我們圖書館在辦活動的時候都有個自評表，不管是嬰幼兒這個活動或是其他活動我們都會發問卷（T2b：6-7）。

ROR：在衛生所領書的時候家長會登記…他的姓名、地址，我們在寒暑假的時候培訓家訪志工，根據他的資料去他的家裡，瞭解他在家的閱讀狀況（D5-Op：96-98）。

四、成效：推動者角度

推動者對 Bookstart 與 ROR 成效之觀察，分為家庭與社區二方面。Bookstart 的成效內容較 ROR 豐富，除了因圖書館的服務面向多元之外，另一則是偏鄉地區的公圖館員，與兒科醫療人員合作有關。表 8 為 Bookstart 與 ROR 不同成效結構項目比較分析。

表 8
成效：項目與內容比較

成效項目	成效內容	Bookstart	ROR
家庭	閱讀觀念	1. 瞭解閱讀的好 2. 懂得善用圖書資源 3. 會尋求圖書館協助	-
	閱讀行為	1. 嬰幼兒模仿學習 2. 祖父母閱讀遊戲	1. 嬰幼兒要求聽故事 2. 祖父母共讀成長 3. 父母共讀
社區	閱讀觀念	1. 建立育兒共讀觀念 2. 知道圖書館資源	1. 建立社區父母閱讀觀念 2. 社區閱讀意識
	閱讀行為	1. 父母參與活動 2. 祖父母資源偶遇 3. 跨區閱讀	-
	閱讀行動	1. 青少年科普參與 2. 祖孫共讀參與 3. 公益活動參與	1. 父母說故事能力 2. 父母主動尋找閱讀資源 3. 新住民父母共讀
	閱讀建設	1. 充實閱讀資源 2. 營造閱讀空間	-

資料來源：本研究整理

(一) 對家庭的成效

家庭的成效包括家庭閱讀觀念與行為。Bookstart 不僅建立家庭閱讀觀念，也使家庭成員產生閱讀行為；兒科醫療人員在問診過程中，間接瞭解家庭成員閱讀行為的改變，且候診室的短暫閱讀遊戲體驗，

確實會讓公共圖書館增加新讀者。

Bookstart：她孫子回去呀！會跟他爸爸媽媽說他要看書，…因為他就是來這邊，所以會養成習慣（Y2-Oc：146-147）。

Bookstart：整個家庭跟閱讀的感受會不太一樣，有時候小孩會拉著我說他要看書，要我說故事給他聽…大的2歲9個月，一個是11月左右（Y1-Oc：67-70）。

ROR：她（媽媽）說，現在都是我先生在講故事，就是可以影響家長的那個動機（D3-Oc：135-136）。

ROR：有個單親媽媽帶三個小朋友，…她就帶小朋友去社區的圖書館去找、去借，…她覺得診間只講一次，下次去就是半年（之後）（D5-Oc：104-107）。

（二）對社區的成效

Bookstart 與 ROR 對社區閱讀觀念、閱讀行動，均產生正面影響。Bookstart 不僅培養社區民眾的閱讀行為，也為社區居民提供良好的閱讀建設。ROR 對社區的影響，包括候診氣氛、醫病關係的改變，以及提升社區家長的閱讀意識。

Bookstart：現在年輕的爸爸媽媽他們對於親子共讀都會有概念，他們會願意帶著小朋友到處去參與一些公共資源的活動（T1-Oc：148-149）。

Bookstart：閱讀的建設力是已經達到全省的1、2名了，…我們的書不缺，我們要有的設備、環境都準備好了，可是民眾準備好要閱讀了嗎？（H1-Oc：123-128）

ROR：醫院開始推廣這個，故事志工…覺得孩子有比較笑了，我自己的感覺，很多以前家長在那邊等很無聊，孩子害怕（D4-Oc：176-177）。

ROR：我們那十幾個家庭的家長，都變成是閱讀家庭，有社區服務的精神，都會去學校、幼稚園、社區當志工（D3-Oc：140-143）。

（三）成效小結

Bookstart 與 ROR 有不同成效，因為服務使命不同。兒科醫療人員

讓嬰幼兒獲得良好、健全的照顧；館員在服務過程實踐圖書館價值，如多元性 (diversity)、平等取用 (equity of access) 等 (陳麗君、王莒茵，2010)，並讓館內資源運用最大化。公共圖書館場域偏向大眾化，服務廣泛以社區為考量；兒科醫療場域提供個體、特定的服務，因此成效趨向個體化，當兒科醫師提供外展服務時，產生的成效自然更多元。

五、結合 Bookstart 與 ROR 推動模式之概念圖

依本研究之分析結果，繪製公共圖書館與兒科醫療單位合作模式之概念圖，提供雙方合作時之參考，如下圖 4。概念圖分為同心圓、共讀鐵三角、嬰幼兒閱讀推動方案等 3 個主要部分。欲傳達之意義為：嬰幼兒閱讀的推動，需兒科醫療單位與圖書館共同合作，並結合各自優勢與專業資源，即能在嬰幼兒不同成長階段，提供嬰幼兒家庭所需的專業諮詢與資源。

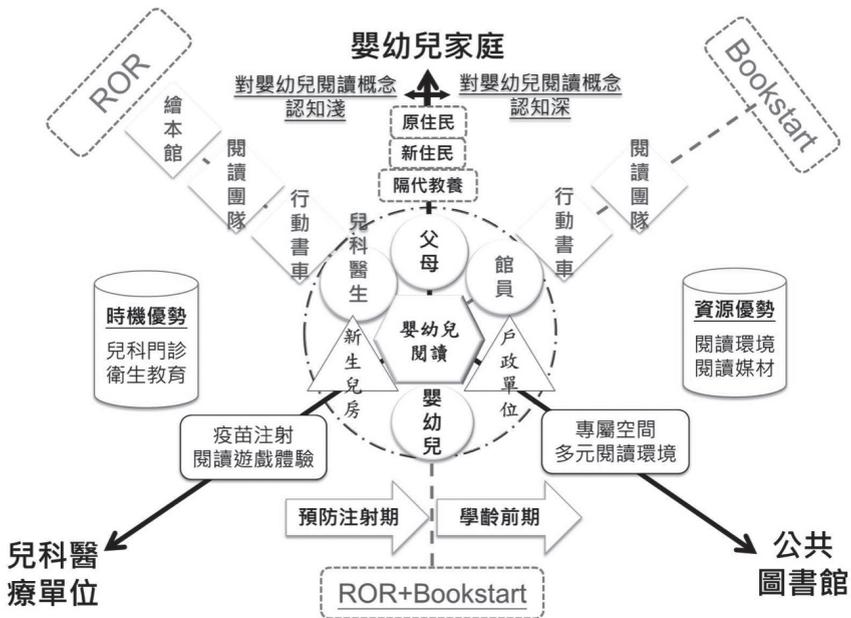


圖 4 結合 Bookstart 與 ROR 推動模式概念圖

伍、討論

依本研究之分析比較可知，國內 Bookstart 與 ROR 各具特色與優勢，也具備推動嬰幼兒閱讀的核心要素，服務成效不盡相同但終能挹注予嬰幼兒家庭，模式中欠缺者莫過於一套整合性的資訊平台。

一、特色與優勢

本研究發現國內 Bookstart 與 ROR 輸入的資源存在許多互補關係。兒科醫療人員與公圖館員各自具備嬰幼兒成長發展所需之知識、專業人才與實體資源，可在嬰幼兒不同的成長發展階段、不同活動場域，提供嬰幼兒專業、正確且適切的照護。

兒科醫療人員與公圖館員的服務屬性，區隔了嬰幼兒的年齡層。配合國內兒科醫療實務，新生兒預防保健制度，0-3 歲的嬰幼兒家庭是兒科醫療人員主要的接觸對象。結束打預防針的階段後，公圖館員恰能接續提供服務。推動嬰幼兒閱讀需具備「嬰幼兒照護、閱讀遊戲」相關知識。兒科醫療人員利用「預防注射、衛教宣導」等措施，促進嬰幼兒成長發展；公圖館員利用「主題分析、資訊組織」等技術，系統化閱讀遊戲所需資源。因此，醫療與閱讀專業資源的結合，能為嬰幼兒的照護與閱讀遊戲的促進，獲得相得益彰的效果。醫療環境內的閱讀空間，本質上屬於候診區，提供嬰幼兒短暫的閱讀遊戲體驗。公共圖書館的嬰幼兒閱讀專區，是單純的閱讀空間，閱讀遊戲能持續進行不受干擾，也是嬰幼兒家庭進行社交的場域。

二、模式核心要素

推動嬰幼兒閱讀的共同元素，也是國內嬰幼兒閱讀運作的核心，包括透過故事活動演示閱讀遊戲方法、建立家長對閱讀遊戲的認知、提供適齡讀物。

公共圖書館不僅提供規律的故事活動和可延伸閱讀的資源，也是一個能讓嬰幼兒家庭專注、有完整時間投入並學習如何進行閱讀遊戲，以及進行社交的地方，因此是一個適合「多元閱讀」的場域。兒科醫療環境內的閱讀活動，可為嬰幼兒家庭帶來短暫閱讀體驗，亦可緩和、轉移嬰幼兒的緊張害怕情緒。部分兒科醫師另開繪本館，意在延伸並彌補診間閱讀遊戲在「劑量」上的不足。家長對閱讀遊戲的認知，關係著閱讀遊戲的實踐。新手父母對兒科醫療人員的信任，以及用一對一的方式，鼓勵家長嘗試為孩子朗讀。會帶孩子進入公共圖書館的家

長，大多是為了實踐閱讀遊戲。因此，兒科醫療人員能令家長跨出閱讀遊戲的第一步，公圖館員提供家長持續實踐閱讀遊戲的環境。適齡讀物是推動嬰幼兒閱讀的催化劑，嬰幼兒玩不膩、家長趨之若鶩，間接成為兒科醫療人員的評估工具，也是公圖館員的行銷法寶之一。兒科醫師贈送功能性、故事情節簡單的讀物，用來評估嬰幼兒成長發展，也讓嬰幼兒練習粗動作、細動作以及感官觸覺；公圖館員贈送故事性及教育性讀物，可讓家長帶孩子進圖書館，也為孩子朗讀並促進親子對話。

三、歷程紀錄與服務成效

英、美兩國建置歷程紀錄資訊平台，用於改善模式運作並提升成效，也聚集相關研究文獻以說服更多人認同、加入、贊助。國內的資訊平台功能未臻完善，僅零星、分散式地紀錄推動歷程，因此無法對運作模式進行評鑑與改善，也不利研究者進行深度分析。本研究以質性研究方法，挖掘出許多如同國外的長期推動成效，這些成效應該被紀錄下來，並以系統化方式公開呈現。兒科醫療人員與公圖館員，在家庭與社區方面的成效各有千秋。兩者依不同使命，各自扮演家長與嬰幼兒之間的「溝通橋樑」，讓家長與孩子各取所需：鼓勵家長陪孩子玩閱讀遊戲，獲得良好親子關係、為孩子奠定學習基礎；孩子透過閱讀遊戲學說話，同時促進大腦認知與身體機能發展。

四、國內外成效之差異

國內 Bookstart 與 ROR 與國外的成效並無明顯差異，同樣可促進嬰幼兒成長與發展、影響家長閱讀行為、建立家庭閱讀活動、改善醫病關係等。但本研究在 Bookstart 方面蒐集的成效，與劉宜佳（2009）的研究略有不同之處，或許父母不因參與一次性的 Bookstart 活動而改變，但歷經公圖館員約十年的努力以及辦理無數次的嬰幼兒閱讀活動，對父母閱讀行為的影響已被看見，如建立父母對閱讀遊戲的觀念、親自參與活動，或知道尋求圖書館協助等。

陸、結論與建議

一、結論

經分析比較國內 Bookstart 與 ROR 之推動模式，了解兩種模式的

運作核心以及特色與優勢，研究發現經過多年的累積，父母的閱讀行為與認知會因 Bookstart 而改變，證明國內推動的閱讀植根與空間改造計畫的成效，不只活動參與人數增加，也將正確的閱讀遊戲、育兒觀念根植父母心中。由於 ROR 模式可接觸到弱勢家庭，並深化家長對閱讀遊戲的觀念，正好可彌補 Bookstart 難以觸及偏鄉、弱勢族群的缺陷，因此兒科醫師與公圖館員合作，有利提升臺灣嬰幼兒閱讀服務的深度與廣度。而合作重要的建設之一，就是建置一個能提升、改善運作模式的歷程紀錄資訊整合平台。

二、建議

「限量物資，最缺乏者優先。」公共圖書館在完成資訊整合平台建置前，應合理且有效地分配閱讀禮袋。將有限閱讀禮袋藉兒科醫療人員之手，優先提供給經濟弱勢或地理偏遠者，即能擴展 Bookstart 的服務群體。「孩子的成長只有一次，醫、圖『共讀』共創三贏。」兒科醫療人員搭配公共圖書館的說故事人力與閱讀禮袋，並將嬰幼兒家庭導入公共圖書館環境，即可延續「閱讀處方箋」的療效。公共圖書館在建置資訊整合平台時，可將例行的統計資料、非例行的問卷、質性觀察資料納入，如以「圖書館活動報名系統」做為歷程紀錄平台系統的建置起點，加入閱讀禮袋的登記領用功能，即可控管、記錄、分析全縣甚至全國圖書館的活動報名與領取情形，且此平台亦可作為館員經驗分享與記錄成功案例之用（陳麗君、林麗娟，2012）。由於國內的研究尚未提出嬰幼兒閱讀推動方案，對於提升嬰幼兒專注力、增進嬰幼兒言語的理解與表達或早期素養六大技能（陳麗君、林麗娟，2012）方面的成效，建議未來研究者進行中期、長期的觀察與追蹤，提出深入、實質且有問責效力的研究成果，讓政府單位、經費提供者看見，進而認同、支持公圖館員、兒科醫療人員推動嬰幼兒閱讀之行動。

參考文獻

- Diageo (2015)。孩子，童書和共讀～翻轉偏鄉家庭教育的兒科醫囑和處方。取自 http://www.diageotwcsr.com/keepwalking.php?act=main&po_pk=189 【Diageo. (2015). *hai zi, tong shu he gong du ~ fan zhuan pian xiang jia ting jiao yu de er ke yi zhu he chu fang*. Retrieved from <http://www.diageotwcsr.com/keepwalking>.

- php?act=main&po_pk=189. (in Chinese)】
- 小大聯盟 (2017)。在繪本中看見力量。臺北市：玉山社。【Xiao da lian meng. (2017). *Zai hui ben zhong kan jian li lian*. Taipei: Yu shan she. (in Chinese)】
- 王文科、王智弘 (2010)。質的研究的信度和效度。彰化師大教育學報, 17, 29-50。【Wang, W. K. & Wang, C. H. (2010). Validity and Reliability of Qualitative Research in Education. *Journal of Education National Changhua University of Education*, 17, 29-50. (in Chinese)】
- 王英偉 (2018)。臺灣全人全程健康促進政策。護理雜誌, 65(5), 5-12。【Wang, Y. W. (2018). Health Promotion Policies for All in Taiwan. *The Journal of Nursing*, 65(5), 5-12. (in Chinese)】
- 王梅玲、藍翊瑄 (2016)。圖書館成果評鑑：看見圖書館的價值。臺北市立圖書館館訊, 33 (4), 50-72。【Wang, M. L. & Lan, Y. H. (2016). Outcome Measurement for Libraries and Implications. *Bulletin of the Taipei Public Library*, 33(4), 50-72. (in Chinese)】
- 北護山服社 (2017)。家訪成果紀錄。展臂閱讀 2017 年度成果報告, 頁 46。取自 <https://drive.google.com/file/d/17kZ6CY3yS1gvvXbJVESwTNKjQOlm1Vwz/view> 【Bei hu shan fu she (2017). *Jia Fang Cheng Guo Ji Lu. Zhan bi yue du 2017 nian du cheng guo bao gao* (pp. 46). Retrieved from <https://drive.google.com/file/d/17kZ6CY3yS1gvvXbJVESwTNKjQOlm1Vwz/view>. (in Chinese)】
- 台灣展臂閱讀協會 (2018)。服務成果統計。展臂閱讀 2017 年度成果報告, 頁 5。取自 <https://drive.google.com/file/d/17kZ6CY3yS1gvvXbJVESwTNKjQOlm1Vwz/view> 【Tai wan zhan bi yue du xie hui (2018). *Fu wu cheng guo tong ji. Zhan bi yue du 2017 nian du cheng guo bao gao* (pp. 5). Retrieved from <https://drive.google.com/file/d/17kZ6CY3yS1gvvXbJVESwTNKjQOlm1Vwz/view>. (in Chinese)】
- 台灣展臂閱讀協會 (2019.5.9)。《護理師 X 育兒心得分享 -5》from 一位 2 歲孩子的媽。取自 <https://www.facebook.com/readthroughtaiwan/posts/2094159770629963> 【Tai wan zhan bi yue du xie hui (2019, May 9). *Hu li shi X yu er xin de fen xiang-5* from jyi wei 2sui hai zi de ma. Retrieved from <https://www.facebook.com/readthroughtaiwan/posts/2094159770629963>. (in Chinese)】
- 伊芝 (2017)。閱讀與成長。花蓮新象協會季刊, 25 春, 2-3。【Yi, Z. (2017). *Yue du yu cheng zhang. Hua lian xin xiang xie hui ji kan,*

25(spring), 2-3. (in Chinese)】

况宜珊 (2012)。德國嬰幼兒閱讀促進專案之研究—以薩克森邦「閱讀啓蒙—與書籍共成長」示範專案為例 (未出版碩士論文)。東吳大學, 台北市。【Kuang, I. S. (2018). *A Study of infant Literacy in Germany, with an Example of Model Project “Lesestart – mit Buchern wachsen” in Sachsen* (Unpublished master's thesis). Soochow University, Taipei. (in Chinese)】

吳淑娟、呂鴻基 (2007)。兒科門診介入提升幼兒讀寫能力之方法。蘭陽醫誌, 1, 1-6。【Wu, S. J. & Lu, H. J. (2007). Er ke men zhenjie ru ti sheng you er du xie neng li zhi fang fa. *Kavalan Journal of Medicine*, 1, 1-6. (in Chinese)】

吳惠晶 (2016)。俠女醫師的閱讀夢。臺北市：慈濟傳播人文志業基金會。【Wu, H. J. (2016). *Xia nu yi shi de yue du meng*. Taipei: Tzu Chi Culture and Communication Foundation. (in Chinese)】

幸佳慧 (2016.11.12)。閱讀起步走，臺灣十年走出什麼？蘋果日報。取自 <http://www.appledaily.com.tw/realtimenews/article/new/20161112/987210/>【Xing, J. H. (2016, October 12). Yue du qi bu zou tai wan shi nian zou chu shen me?. *Apple Daily*. Retrieved from <http://www.appledaily.com.tw/realtimenews/article/new/20161112/987210/> (in Chinese)】

高迪理 (譯) (2009)。服務方案設計與管理 (原作者 P. M. Kettner, R. M. Moronney & Martin L. L.)。臺北市：揚智文化。(原著出版年：2008)【Gao, D. L. (2009). *Designing and Managing Programs*. Taipei: Yang zhi wen hua. (in Chinese)】

翁秀如 (2009)。公共圖書館推行嬰幼兒閱讀之研究—以台中縣沙鹿鎮立深波圖書館 - Bookstart 運動為例 (未出版碩士論文)。國立臺灣師範大學, 臺北市。【Weng, H. J. (2009). *The Study of Executing Young children's Reading Activities On Public Libraries - A Case Study of Bookstart Project on Shalu Library in Taichung County* (Unpublished master's thesis). National Taiwan Normal University, Taipei. (in Chinese)】

國立臺灣圖書館企劃推廣組 (2015)。105 年閱讀推廣與館藏充實實施計畫, 取自 <http://www.ntl.edu.tw/lp.asp?ctNode=1389&CtUnit=788&BaseDSD=7&mp=14>【Guo li tai wan tu shu guan qi hua tui guang zu. (2015). *105 nian yue du tui guang yu guan cang chong shi shi shi ji*

- hua*. Retrieved from <http://www.ntl.edu.tw/lp.asp?ctNode=1389&CtUnit=788&BaseDSD=7&mp=14>. (in Chinese)】
- 國立臺灣圖書館企劃推廣組 (2017)。102-105 年「閱讀推廣與館藏充實」實施計畫成果。取自 <https://www.ntl.edu.tw/ct.asp?xItem=62853&ctNode=1394&mp=14> 【Guo li tai wan tu shu guan qi hua tui guang zu. (2017). *102-105 nian 「yue du tui guang yu guan cang chong shi」 shi shi ji hua cheng guo*. Retrieved from <https://www.ntl.edu.tw/ct.asp?xItem=62853&ctNode=1394&mp=14>. (in Chinese)】
- 教育部 (2013)。閱讀植根與空間改造：102～105 年圖書館創新服務發展計畫。教育部全球資訊網，民國 105 年 10 月 19 日，取自 http://www.edu.tw/News_Plan_Content.aspx?n=D33B55D537402BAA&sms=954974C68391B710&s=F68564F20874FC31 【Ministry of Education. (2013). *Yue du zhi gen yu kong jian gai zao: 102~105 nian tu shu guan chuang xin fu wu fa zhan ji hua*. Retrieved October 19, 2016, from Ministry of Education Web site: http://www.edu.tw/News_Plan_Content.aspx?n=D33B55D537402BAA&sms=954974C68391B710&s=F68564F20874FC31. (in Chinese)】
- 教育部 (2014)。教育部閱讀推動情形報告 (院會報告) 簡報檔。取自 <http://www.ey.gov.tw/Upload/RelFile/26/716421/02> 簡報檔_教育部閱讀推動情形報告 (院會報告) 103_0311ok.pdf 【Ministry of Education. (2014). *Jiao yu bu yue du tui dong qing xing bao gao (yuan hui bao gao) jian bao dang*. Retrieved from <http://www.ey.gov.tw/Upload/RelFile/26/716421/02> 簡報檔_教育部閱讀推動情形報告 (院會報告) 103_0311ok.pdf. (in Chinese)】
- 莊凱全 (2017.8.26)。走鐘的嬰幼兒閱讀起步走 (莊凱全)。蘋果日報。取自 <https://tw.appledaily.com/headline/daily/20170826/37761197/> 【Zhuang, K. Q. (2017, August 26). *Zou zhong de ying you er yue du qi bu zou* (Zhuang kai quan). *Apple Daily*. Retrieved from <https://tw.appledaily.com/headline/daily/20170826/37761197/> (in Chinese)】
- 許慧貞 (2017)。一個故事，一個改變。花蓮新象協會季刊，25 (春)，1。【Xu, H. Z. (2017). *Yi ge gu shi yi ge gai bian*. *Hua lian xin xiang xie hui ji kan*, 25(spring), 1. (in Chinese)】
- 郭惠美 (1993)。從社會福利的觀點來看圖書館服務。臺北市立圖書館館訊，11(2)，73-88。【Kuo, H. M. (1993). *Cong she hui fu li de guan dian lai kan tu shu guan fu wu*. *Bulletin of the Taipei Public*

Library, 11(2), 73-88. (in Chinese)】

陳永昌 (2006)。公共圖書館與嬰幼兒閱讀：以「Bookstart 閱讀起步走」運動為例。臺北市立圖書館館訊，24(1)，97-101。【Chen, Y. C. (2006). Public Library and Babies' Reading Campaign: Bookstart as an Example. *Bulletin of the Taipei Public Library*, 24(1), 47-57. (in Chinese)】

陳麗君、王莒茵 (2010)。公共圖書館之價值。臺北市立圖書館館訊，27(3)，47-57。【Chen, L. C. & Wang, J.Y. (2010). The Values of Public Libraries. *Bulletin of the Taipei Public Library*, 27(3), 47-57. (in Chinese)】

陳麗君、林麗娟 (2012)。公共圖書館嬰幼兒閱讀服務及相關研究。圖書與資訊學刊，81，104-116。【Chen, L. C. & ChanLin, L. J. (2012). Babies and Toddlers Service in Public Libraries and Related Studies. *Bulletin of Library and Information Science*, 81, 104-116. (in Chinese)】

黃仁貴 (2002)。以叢集分析技術探討病患就診屬性與看診時間之關係 (未出版碩士論文)。臺北醫學大學，台北市。【Huang, J. K. (2002). *Clustering technology for predicting physician service time by using outpatient's attributes and hospital resource utilization (Unpublished master's thesis)*. Taipei Medical University, Taipei. (in Chinese)】

黃景燦 (2013)。從美國醫師調查反思臺灣醫療環境現況。臺灣醫界，56(4)，50-53。【Huang, J. C. (2013). Cong mei guo yi shi diao cha fan si tai wan yi liao huan jing xian kuang. *Taiwan Medical Journal*. 56(4), 50-53. (in Chinese)】

劉孟秋 (2012)。公共圖書館推動親子閱讀活動之研究 - 以臺中市沙鹿和龍井圖書館為例 (未出版碩士論文)。逢甲大學，臺中市。【Liu, M. C. (2012). *A Study of Promoting Parent-Child Reading Activities in Public Library - The Case Study of Shalu and Longjing Library in Taichung* (Unpublished master's thesis). Feng Chia University, Taichung. (in Chinese)】

劉宜佳 (2009)。龍井鄉嬰幼兒家長對「Bookstart 閱讀起步走」方案的參與及回應 (未出版碩士論文)。國立臺北教育大學，臺北市。【Liu, Y. J. (2009). *The Participation and Responses of the Parents with infants and toddlers from Longjing Township in the Bookstart Project*

- (Unpublished master's thesis). National Taipei University of Education, Taipei. (in Chinese)】
- 蔡青君 (2008)。嬰幼兒閱讀活動現況之研究 (未出版碩士論文)。國立臺中教育大學，臺中市。【Cai, Q. J. (2008). *The Research on Current Status of Young Children's Reading Activities* (Unpublished master's thesis). National Taichung University of Education, Taichung. (in Chinese)】
- 蔡惠祝 (2011)。「公共圖書館推動 0-3 Bookstart 閱讀起步走」執行成效之研究—以台中地區為例 (未出版碩士論文)。東海大學，臺中市。【Cai, H. Z. (2011). *The Study of the Implementation Effect 「On the 0-3 Bookstart Rudimentary Reading Advanced by Public Library」 -- A Community Research in Taichung* (Unpublished master's thesis). Tung Hai University, Taichung. (in Chinese)】
- 鄧毓浩 (2002.12)。社會服務 Social Service，教育大辭書。取自 <http://terms.naer.edu.tw/detail/1306778/> 【Deng, Y. H. (2002, Dec). Social Service. *Jiao yu da ci shu*. Retrieved from <http://terms.naer.edu.tw/detail/1306778/>. (in Chinese)】
- 鄭豪逸 (2012)。政策擴散差異因素之分析 - 以台中市與南投縣公共圖書館「Bookstart 閱讀起步走」計畫為例 (未出版碩士論文)。東海大學，臺中市。【Cheng, Y. H. (2012). *The Comparison of Policy diffusion of Bookstart Program between Taichung and Nantou* (Unpublished master's thesis). Tung Hai University, Taichung. (in Chinese)】
- 黨真儀 (2011)。邁向學習型家庭 --- 以嬰幼兒親子共讀探之 (未出版碩士論文)。國立臺灣師範大學，臺北市。【Dang, Z. Y. (2011). *Shared reading as a way to learning family* (Unpublished master's thesis). National Taiwan Normal University, Taipei. (in Chinese)】
- Atkinson, P. M., Parks, D. K., Cooley, S. M., & Sarkis, S. L. (2002). Reach Out and Read: A pediatric clinic-based approach to early literacy promotion. *Journal of Pediatric Health Care*, 16(1), 10-15. doi:10.1067/mp.2002.115104
- Burnett, C., Daniels, K., & Bailey, C. (2014). *The contribution of early years bookgifting programmes to literacy attainment: A literature review*. Sheffield, UK: Centre for Education and Inclusion Research.
- Canfield, C. F., Seery, A., Weisleder, A., Workman, C., Cates, C. B., Roby, E.,

- ... & Mendelsohn, A. (2018). Encouraging parent-child book sharing: Potential additive benefits of literacy promotion in health care and the community. *Early Childhood Research Quarterly*, 50. doi:10.1016/j.ecresq.2018.11.002
- Golova N., Alario A.J., Vivier P.M., Rodriguez M., High P.C. (1998). Literacy promotion for Hispanic families in a primary care setting: A randomized controlled trial. *Pediatrics*, 103, 993-997.
- High P., Hopmann M., LaGasse L., Linn H. (1998). Evaluation of a clinic-based program to promote book sharing and bedtime routines among low-income urban families with young children. *Archives of Pediatrics and Adolescent Medicine*, 15, 459-465.
- Jones V.F., Franco S.M., Metcalf S.C., Popp R., Staggs S., Thomas A.E. (2000). The value of book distribution in a clinic-based literacy intervention program. *Clinical Pediatrics*, 39, 535-541. doi:10.1177/000992280003900905
- Kumar, M. M., Cowan, H. R., Erdman, L., Kaufman, M., & Hick, K. M. (2016). Reach out and read is feasible and effective for adolescent mothers: A pilot study. *Maternal and Child Health Journal*, 20(3), 630-638. doi:10.1007/s10995-015-1862-3
- Moore, M., & Wade, B. (2003). Bookstart: a qualitative evaluation. *Educational Review*, 55(1), 3.
- National Early Literacy Panel. (2008). *Developing early literacy: Report of the national early literacy panel*.
- Needlman R., Fried L.E., Morley D.S., Taylor S., Zuckerman B. (1991). Clinic-based intervention to promote literacy. A pilot study. *American Journal of Diseases of Children*, 145, 881-884. doi:10.1001/archpedi.1991.02160080059021
- Needlman R., Toker K.H., Dreyer B.P., Klass P., Mendelsohn A.L. (2005). Effectiveness of a primary care intervention to support reading aloud: a multicenter evaluation. *Ambulatory Pediatrics*, 5, 209-215.
- Needlman RD, Dreyer BP, Klass P, Mendelsohn AL. (2019). Attendance at well-child visits after reach out and read. *Clinical Pediatrics*, 58(3), 282-287.
- Netting, F., Kettner, P., & McMurtry, S. (2008). *Social work macro practice* (4th ed.) Boston: Allyn & Bacon.

- Ortiz K.A., Buchi K.F. (2008). The good habit of reading (el buen habito de la lectura): Parental reactions to an enhanced Reach Out and Read program in a clinic for the underserved. *Journal of Health Care for the Poor and Underserved, 19*, 363-368.
- Sanders L., Gershon T.D., Huffman L.C., Mendoza F.S. (2000). Prescribing books for immigrant children. *Archives of Pediatrics and Adolescent Medicine, 154*, 771-777.
- Sharif I., Rieber S., Ozuah P.O. (2002). Exposure to Reach Out and Read and vocabulary outcomes in inner city preschoolers. *Journal of the National Medical Association, 94*, 171-177.
- Theriot J.A., Franco S.M., Sisson B.A., Metcalf S.C., Kennedy M.A., Bada H.S. (2003). The impact of early literacy guidance on language skills of 3-year-olds. *Clinical Pediatrics, 42*, 165-172.
- United Way of America. (1996). *Measuring program outcomes: A practical approach*. USA: United Way of America.
- van den Berg, H., & Bus, A. G. (2014). Beneficial effects of BookStart in temperamentally highly reactive infants. *Learning and Individual Differences, 36*, 69-75. doi:10.1016/j.lindif.2014.10.008
- Wade, B., & Moore, M. (1996a). Home activities: The advent of literacy. *European Early Childhood Education Research Journal, 4*(2), 63-76.
- Wade, B. & Moore, M. (1996b). Children's early book behaviour. *Educational Review, 48*, 283-288.
- Wade, B., & Moore, M. (1998). An Early Start with Books: literacy and mathematical evidence from a longitudinal study. *Educational Review, 50*(2), 135-145. doi:10.1080/0013191980500205
- Wade, B., & Moore, M. (2000). A sure start with books. *Early Years, 20*(2), 39-46.
- Zuckerman, B. (2009). Promoting Early Literacy in Pediatric Practice: Twenty Years of Reach Out and Read. *Pediatrics, 124*(6), 1660-1665. doi:10.1542/peds.2009-1207

附錄一 訪談大綱題目與設計架構

模式構成要素	研究問題	訪談題目	
一、輸入	<p>有哪些推動者、參與者以及實體資源？</p>	◆推動多久了（年）？自己的學科背景？您認為自己若能擁有哪些學科知識，可能會推動得更順利？	
		<p>(一) 推動者</p>	<p>◆單位內一起推動的夥伴有哪些？</p> <p>◆單位外還有哪些夥伴一起推動？</p> <p>◆還需要哪些專業夥伴加入一起推動？</p>
		<p>(二) 參與者</p>	◆原住民、新住民或偏遠家庭所佔的百分比？
	<p>(三) 實體資源</p>	◆嬰幼兒閱讀專區的佈置狀況與人員運作方式	
二、運作	<p>如何將嬰幼兒閱讀的觀念與方法提供給嬰幼兒照顧者？</p>	◆請概略說明傳遞嬰幼兒閱讀觀念的方法與流程。	
			◆面對不同年齡階段的寶寶，會給予哪些適齡的繪本？
			◆對於未主動參與的嬰幼兒家庭，如何走向這些家庭？提供哪些服務？
		◆您覺得圖書館與醫療單位可以合作的地方有哪些？	
三、輸出	<p>如何紀錄嬰幼兒及其照顧者的參與歷程？</p>	◆用什麼當作紀錄平台？有哪些紀錄項目？	
		◆如何追蹤嬰幼兒家庭參與閱讀推動方案的狀況？	
四、成效	<p>(四) 館員與兒科醫療人員觀察到哪些成效？</p>	◆推動過程中，嬰幼兒家庭有哪些行為或觀念的變化讓您印象深刻？	
		◆推動嬰幼兒閱讀，您認為在服務的社區內已達到哪些效益？	

The Comparison and Analysis of Young Children Reading Program Between Bookstart and ROR in Taiwan

Chen-Chieh Huang

MA Student

Graduate Institute of Library and Information Studies
National Taiwan Normal University

Chao-Chen Chen

Professor

Graduate Institute of Library and Information Studies
National Taiwan Normal University

Introduction

The Bookstart Taiwan program was launched in 2009 and has been executed by public libraries, with medical units as the auxiliary role. In recent years, part of pediatrician and writers of children's literature asserted that the government-sponsored Bookstart Taiwan has been lack of involvement of pediatrical care units, as a result, benefited families with young children are limited and the promotional effects are questionable. Therefore, for promoting young children's physical and mental development, and for fulfilling preventive medicine, these pediatric care providers referred to the Reach Out and Read (ROR) program which calls upon making reading as medical advice and children's books as prescriptions, and uses opportunities of children's taking vaccination in visits to pediatric clinics to encourage parents playing reading games with children. Under these circumstances, how do public librarians and pediatric care providers cooperate to promote young children's reading? With this question in consideration, the research goals of this study include (1) analyzing the promotional programs of Bookstart and ROR in Taiwan, (2) comparing and identifying differences of promotional programs of Bookstart and ROR, for enriching literature on the importance of pediatric care providers in Bookstart programs, in order to promote cooperations between public

librarians and pediatric care providers, and enhance the depth and width of services to young children’s reading.

Research Methods

The major research goals of this study is to compare and analyze the differences between the promotional programs of Bookstart and ROR in Taiwan, so it is to investigate various resources that compose the programs, and to identify differences of approaches of conveying concepts regarding young children’s reading. It is also to see differences of observed outcomes. To find the answers, the approaches of purposive sampling and convenience sampling were adopted in October and November of 2017 to recruit participants, and a semi-structured interview was conducted on fifteen public librarians and nine pediatric care providers for collecting data on the promotioal programs of Bookstart Taiwan and ROR. The four parts for measuring social service program outcomes used by United Way of America(UWA), Inputs-Activities-Output-Outcomes, were adopted as the analytic structure of open coding for interview contents. Please see Chart 1 for the research structure.

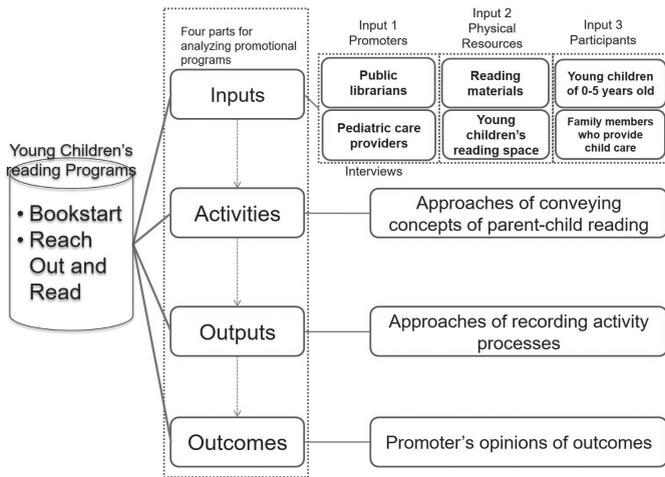


Chart 1 Research Architecture

Research Results

The analysis results revealed that (1) both Bookstart and ROR programs in Taiwan had their unique features and advantages, (2) the two programs

formed and shaped the core elements of promoting young children’s reading, (3) both programs lacked a system for recording activity processes, and (4) public librarians and pediatric care providers had different service missions, thus different service outcomes were generated. It can be seen that during young children’s growth process, cooperations between pediatric care providers and public librarians are required for providing professional services, as roles of care-givers of physical health and providers of mental health resources, respectively. On this cooperation foundation, feasible and concrete cooperation measures were identified, including cooperating to hold reading promotional activities, distribute gift books, select books, and buy books.

From the analysis results, a concept map regarding cooperation modes of public libraries and pediatric care units was generated (Please see Chart 2). The major structure was composed with three parts, including concentric circles, triangles of parent-child reading, and promotional programs of young children’s reading. Promotion of young children’s reading requires cooperations between pediatric care units and public libraries to contribute each groups’ unique advantages and professional knowledge, for providing professional advice and resources to families with young children during different stages of young children’s growth.

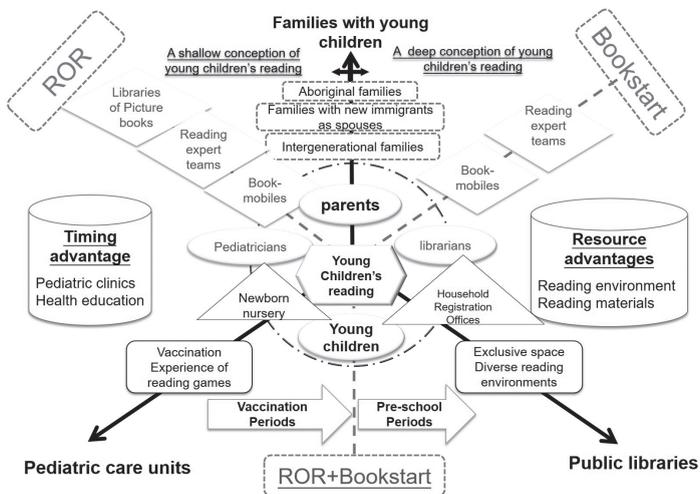


Chart 2 Promotion model of comprising Bookstart and ROR

Limitations of the study

Due to the parcularity and scarcity of study samples, the generalization of research results in this study was limited. Firstly, the particularity of participants themselves made the interview contents quite subjective, and researchers of this study could not obtain information involving personal privacy or occupational positions, and could only have an analysis on information disclosed by participants. Secondly, the setting effect also resulted in differences among cities and counties, and made the study results could not be generalized. For example, differences of area sizes, social and political cultures, and obtainable resources all made the promotional program of young children's reading of one particular city or county have its own unique way.

Conclusions and Suggestions

From the opinions of program promoters, we can see that the Bookstart Taiwan has concrete outcomes after years of efforts. Reading behaviors and conceptions have been changed under the influence of Bookstart Taiwan, indicating that Taiwan's reading cultivating and space transforming projects have shifted from early stage's enhancing numbers of participants to present's educating parents with appropriate reading games and parenting concepts. The ROR Taiwan program has reached out to disadvantaged families with young children and deepened concepts of reading games in family members, just to make up Bookstart's deficiency of not being able to reach out to the rural or disadvantaged groups. Therefore, cooperations between pediatric care providers and pub librarians will help enhance the depth and width of reading services to young children in Taiwan.

Based on conclusions above, it is suggested in this study that promoters of Bookstart and ROR in Taiwan should provide the limited resources to the most disadvantaged families with young children as the first priority, and establish a system of recording activity processes. In addition, various professional resources should be integrated to form a holistic program of promoting young children's reading, in order to safeguard their healthy mental and physical development.