國際認證泌乳顧問®(IBCLC)®國際執業分析

執行摘要

2021 年 11 月

版權所有© 2021，國際認證泌乳顧問考試委員會®.保留所有權利。

目錄

I. 目的.....3
II. 執業分析任務組成立.....3
III. 方法.....4
IV. 對人口統計資料問題的回答.....10
V. 結果.....20
VI. 考試規範制定.....23

版權所有 © 2021，國際認證泌乳顧問考試委員會®.保留所有權利。

I. 目的

本報告概括了國際認證泌乳顧問考試委員會® (IBLCE®) 為了開發國際認證泌乳顧問® (IBCLC®) 認證考試而開展執業分析所使用的方法和程序。國際認證泌乳顧問認證旨在對符合既定標準的所有個人給予認證；此類標準維護執業標準並由此促進對公眾的保護。目前有超過 33,000 人持有國際認證泌乳顧問證書。

執業分析（有時稱為工作分析、工作任務分析、職業分析或角色定位研究）是一種科學調查，旨在識別所開展的任務和工作活動、開展此類任務和活動所處的環境以及成功履行工作角色所必需的能力（知識領域、技能和能力）。[1]

國際認證泌乳顧問考試委員會聘請領先的職業發展及心理測驗服務公司 PSI Services LLC，根據*《教育與心理測試標準》*中規定的標準和實踐完成一項研究。[2] 此流程旨在樹立可準確體現執業範圍的考試規範，以便對考生獲得認證的準備就緒度實現公平、準確和務實的評估。

II. 執業分析任務組成立

2018 年 7 月，IBLCE 董事會批准成立國際執業分析任務組（任務組）。

該任務組負責識別目標國際認證泌乳顧問以及開發調查工具（包括知識和任務陳述、評分表和抽樣計畫）。該任務組還負責根據調查工具收集的數據，制定考試規範。

鑒於其豐富深厚的研究經驗和專長，IBLCE 董事會任命流行病學家、經驗豐富的研究者以及 IBLCE 公共委員會成員 Christina Porucznik 博士、公共衛生學碩士擔任該任務組的組長。Porucznik 博士是猶他大學醫學院家庭與預防醫學系公共衛生部的副教授和教育副主任。

2018 年 8 月，IBLCE 公開招募任務組成員。在該公開招募中描述了執業分析的目的，還概括了作為任務組成員所需從事的活動和承諾投入的時間。該公開招募通過 IBLCE 的電

[1] Sackett, P.R., Walmsley, P.T., Laczo, R.M.(2012).Job and work analysis:Industrial and Organizational Psychology.In N. Schmitt, S. Highhouse (Eds.), *Comprehensive Handbook of Psychology, Volume 12*.New York, NY:John Wiley and Sons.

[2] American Educational Research Association, American Psychological Association, National Council on Measurement in Education (2014).*Standards for Educational and Psychological Testing*.Washington, DC:AERA.

版權所有 © 2021，國際認證泌乳顧問考試委員會®.保留所有權利。

子郵件管理系統面向所有國際認證泌乳顧問發佈。該招募採用英語發佈，因為這是 IBLCE 的工作語言，而且該任務組的成員應具備流利的英語水準。任務組的申請人需要通過電子郵件提供自述信和簡歷。

為儘量降低出現偏見的潛在可能性並避免任何個人或團體施加過分或不當的影響，對任務組成員進行了有意的遴選，以體現國際認證泌乳顧問持證人群體。 由於國際認證泌乳顧問遍佈全球，所考量的主要特徵包括經驗年限、執業環境、地理位置和學科（並考慮所取得的最高學位）。此外，任務組成員經過精心遴選，以確保成員熟悉入門級國際認證泌乳顧問目標群體。通過電子郵件聯絡了 12 名入選任務組的申請人，並要求他們填寫 IBLCE 的標準利益衝突表格。在任務組最終成立前，對任何潛在的利益衝突都進行了審查。任務組成員（包括任務組組長）的人口統計資料概要如下表 1 所示。

表 1.執業分析任務組成員人口統計資料概要

	執業環境	IBLCE 地區	最高學位	學科
1	醫院	歐洲、中東和北非	醫學博士	醫師
2	醫院	美洲和以色列	碩士	護士
3	醫院	亞太和非洲	學士	護士
4	教育機構/組織	美洲和以色列	博士	其他
5	私人執業	歐洲、中東和北非	碩士	醫師
6	醫療機構	歐洲、中東和北非	博士	醫師
7	社區診所	美洲和以色列	學士	護士
8	教育機構/組織	美洲和以色列	碩士	護士
9	醫院	美洲和以色列	學士	營養師
10	醫院	亞太和非洲	碩士	醫師
11	私人執業	美洲和以色列	畢業證書	助產士
12	醫院	美洲和以色列	學士	護士

III. 方法

版權所有 © 2021，國際認證泌乳顧問考試委員會®.保留所有權利。

A. 執業分析任務組會議

該任務組於 2019 年 3 月 11 日舉行了首次會議。首次會議的目的是接受有關執業分析流程的指導，審查國際認證泌乳顧問的定義，並開始編制可體現國際認證泌乳顧問角色的任務和知識領域清單。

在任務組首次會議前，成員們獲得了解釋執業分析目的和流程的背景資料。首次會議的大部分時間是由心理測驗顧問進行指導。此指導概述了執業分析流程所包含的步驟、對知識陳述和評分表的說明以及主題專家的角色。

B. 與執業的關聯

為了著手編制可體現國際認證泌乳顧問角色的任務和知識領域清單，心理測驗顧問針對任務組成員編製了一項網絡調查。該調查的第一部分要求就國際認證泌乳顧問的定義提供任何補充建議。該調查的第二部分包括 130 項知識陳述。這些知識陳述是在有關 2014 年或更早的國際認證泌乳顧問執業分析的專題小組討論中產生的。該調查按詳細內容大綱領域組織，並且任務組成員得以按照建議對知識陳述進行了編輯，此外還對任何缺失的知識陳述提出了建議。為確保執業分析調查中呈現的知識陳述與執業存在關聯，任務組成員需要對照以下三項標準評估每項知識陳述：

- 對於這個職業是否重要？
- 在未來 5 年內是否相關？
- 對於各種工作環境和職位是否適用？

對於每項知識陳述，任務組有兩個選項：保留或忽略。該任務組耗時兩周完成調查，隨後調查關閉，並由心理測驗顧問對結果進行分析。

任務組於 2019 年 4 月 11 日再次舉行會議，對這項內部調查的結果進行審查。在心理測驗顧問的主持下，對國際認證泌乳顧問的現有定義進行審查並概述了該證書的目標受眾，借此確定是否需要依照執業方面的變化修改定義。任務組一致同意，國際認證泌乳顧問的定義仍然相關且正確，無須修改。經任務組批准的國際認證泌乳顧問的定義如下：

版權所有 © 2021，國際認證泌乳顧問考試委員會®.保留所有權利。

國際認證泌乳顧問® (IBCLC®)是醫療團隊的專業人員，他們有處理及照顧哺乳的知識和專長的證書。持有證書的個人符合明確的資格要求，並通過嚴格的心理測驗。自 1985 年以來，IBCLC 證書證明國際認證泌乳顧問具備下列的知識：

- 提倡和教育哺乳是全球公共衛生的重要任務
- 帶領社區到決策者各種組織
- 推動支持哺乳的環境
- 協助家庭獲得最適當的哺乳方式
- 發現和處理困難的泌乳問題

IBCLC 可以單獨及共同合協助母親、孩子和家人得到可以達到哺乳目標的能力。

任務組還還審查了 130 項知識陳述和內部調查結果。任務組一致同意批准將 118 項知識陳述納入執業分析調查。與先前的執業分析相比，知識陳述中的一項明顯變動是涉及「延長哺乳持續時間」這一知識陳述。由於該知識陳述與其他幾項知識陳述有關（即工作 – 新工作或複職），任務組考慮到該主題已涵蓋在其餘的相關知識陳述中，因此決定將該項陳述移除。

2014 年完成的執業分析確定了與制定照護計畫有關的主要任務。任務組一致同意，應將這些任務納入當前的執業分析當中，以確保與執業關聯。任務組對這些主要任務進行了修改和擴展，以包含：

1.制定計畫
2.記錄文件
3.評估
4.協助母親確定目標
5.詢問病史
6.與其他醫療人員合作
7.檢查哺乳母親的乳頭和乳房
8.檢查哺乳嬰兒的位置和含乳方式
9.與哺乳家庭溝通

先前的詳細內容大綱中包含與不同時程的客戶相關的能力。任務組認定這也是與執業的重要關聯，並且一致表決同意調查國際認證泌乳顧問與各個年齡段接觸的頻率。任務組決定將全部 12 個時程納入執業分析調查。本執業分析調查中的 12 個時程包括：

版權所有 © 2021，國際認證泌乳顧問考試委員會®.保留所有權利。

A. 產前 - 孕婦

B.分娩 - 孕婦/生產-周產期

C. 早產

D. 0-2 天

E. 3-14 天

F. 15-28 天

G. 1-3 個月

H. 4-6 個月

I. 7-12 個月

J. 超過 12 個月

K. 一般性原則（包括孕前）

C. 調查制定

根據任務組的這些決定，心理測驗顧問制定了一項調查來驗證這些任務和知識領域，並幫助確定內容權重。該調查收集受訪者對各個任務和知識領域的重要性評分，以及與各個時程接觸的頻率。重要性評分表被用於評估包含每項知識陳述或每個任務的適當程度。頻率評分表被用於評估時程。

表 2.評分表 1：重要性 - 用於知識陳述和任務

瞭解這些對於你當前作為泌乳顧問的執業有多重要？或此任務對哺乳的影響有多重要？
0 - 跟我目前工作無關
1 - 不太重要
2 - 有點重要
3 - 重要
4 - 相當重要
5 - 非常重要

表 3.評分表 2：頻率 - 用於時程

你接觸該組別個案的頻率是多少？
0 - 從未
1 - 有時候
2 – 經常

版權所有 © 2021，國際認證泌乳顧問考試委員會®.保留所有權利。

在首次會議中，任務組還討論了與哺乳有關的限定性別用語。任務組審查了其他全球健康組織如何解決此問題，並決定為了充分理解此問題對國際認證泌乳顧問在全球執業的適用情況，應向調查參與者收集數據。在調查中，針對與哺乳有關的限定性別用語設計了一個可選問題：

> 以下問題是為了幫助國際認證泌乳顧問考試委員會(IBCLE)瞭解與哺乳有關的適當術語。可以選擇不作答這個問題，但回答將有助 IBLCE 在教育，訓練和考試材料中使用適當的術語。
>
> A. 你喜歡用哺乳/胸部哺餵？
>
> 1.胸部哺餵（不分性別）
> 2.哺乳（限定性別）
> 3.我沒有偏愛

2019 年 5 月 1 日至 2019 年 11 月 11 日期間，對執業分析任務組和 IBLCE 工作人員開展了試點調查，以確保該調查正確運行，並針對試點調查評審者的意見進行了小幅修改。

D. 包含有關新冠肺炎的問題

調查最初定於 2020 年 4 月開始發送。由於新冠肺炎全球大流行暴發以及許多國際認證泌乳顧問工作在抗疫一線，因此決定推遲調查。但任務組意識到，在這段時期發送全球性調查可能有助於瞭解新冠肺炎對國際認證泌乳顧問執業產生了怎樣的影響。因此，任務組批准在調查結尾以所有語言添加額外的可選問題：

版權所有 © 2021，國際認證泌乳顧問考試委員會®.保留所有權利。

A.新冠肺炎大流行如何衝擊到您支援哺乳家庭的方式?

1.我的執業受到很小衝擊。
2.我的執業受到一些衝擊。
3.我的執業受到衝擊。
4.我的執業受到相當的衝擊。
5.我的執業受到極大的衝擊。

B.新冠肺炎大流行於哪些方面衝擊到您支援哺乳家庭的方式（請選擇所有適用的）？

1.我正使用先前從未用過的個人保護裝備。
2.我正經歷個人保護裝備（PPE）短少。
3.我不再面見這些家庭。
4.我最近以遠端醫療提供照護。
5.我已自願選擇於這段時間不執業。
6.由於失業或無薪假，我並未執業。
7.我正替醫院/機構擬稿關於新冠肺炎期間

8.我的執業並無變化。

3.請涵蓋關於新冠肺炎如何衝擊到您支援哺乳家庭之方式的額外資訊。

E. 調查實施

調查以國際認證泌乳顧問當前的所有考試語言通過電子郵件發送，也通過 IBLCE 的社交媒體分享。調查於 2020 年 8 月 23 日開放，2020 年 12 月 11 日關閉。有 4,233 人回應了調查。調查關閉後，通過數據分析識別出了任何未完成調查或回答缺少任何變化（即「直線式回答」，或對每項任務或知識的回答都完全相同）的受訪者。通過此過程獲得了 4,150 個可用的調查回答。

F. 回應率

通過其電子郵件通信系統以所有語言發出了 30,055 封電子郵件。由於英語收集連結同時採用電子郵件和社交媒體發送，再加上電子郵件最初收件人有可能將其轉發給同事，因此回應率是近似值。17 種語言的整體回應率大約為 14%。

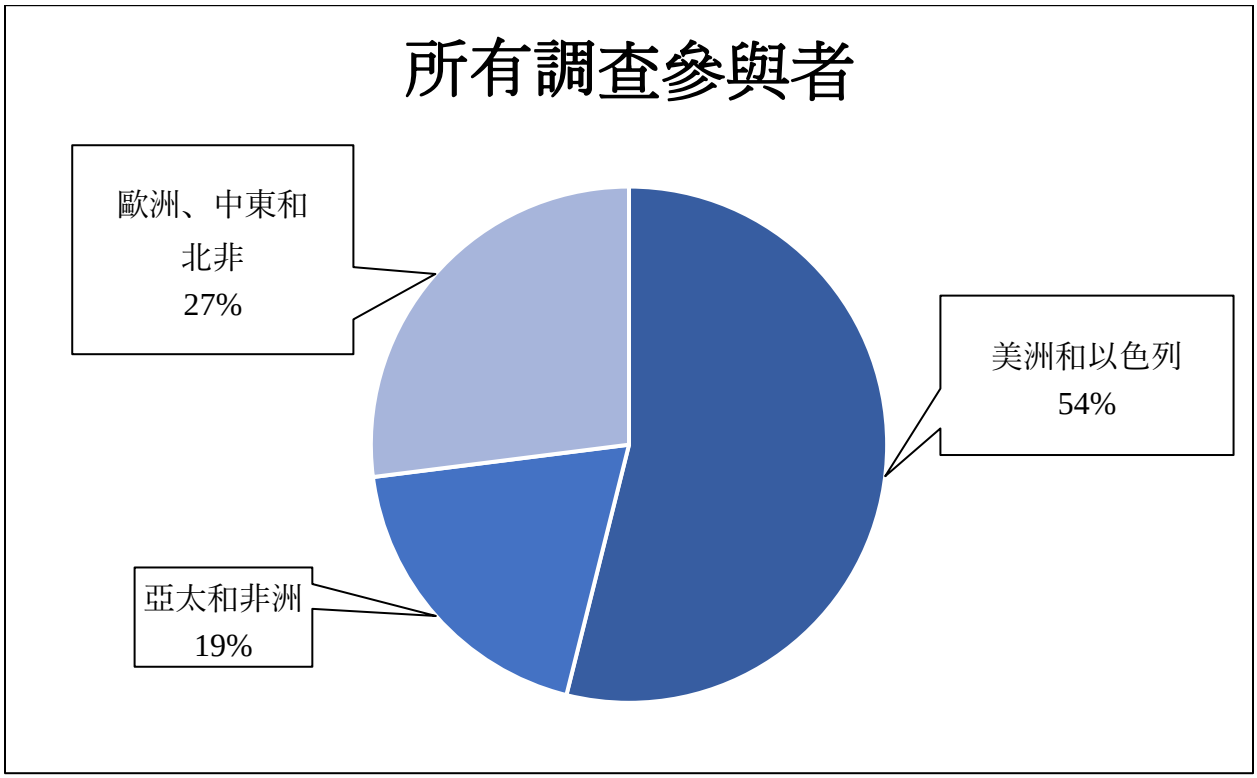
版權所有 © 2021，國際認證泌乳顧問考試委員會®.保留所有權利。

IV. 對人口統計資料問題的回答

對人口統計資料問題的回答概要如以下圖表所示。執業分析任務組於 2021 年 2 月對調查結果進行了審查。通過審查人口統計資料並對比持證人的人口統計資料，任務組一致同意調查受訪者可代表這一職業。

A. IBLCE 地區

圖 1.所有調查參與者（按 IBLCE 地區）



版權所有 © 2021，國際認證泌乳顧問考試委員會®.保留所有權利。

B.你主要的工作機構是甚麼?

圖 2.所有調查參與者的主要工作機構

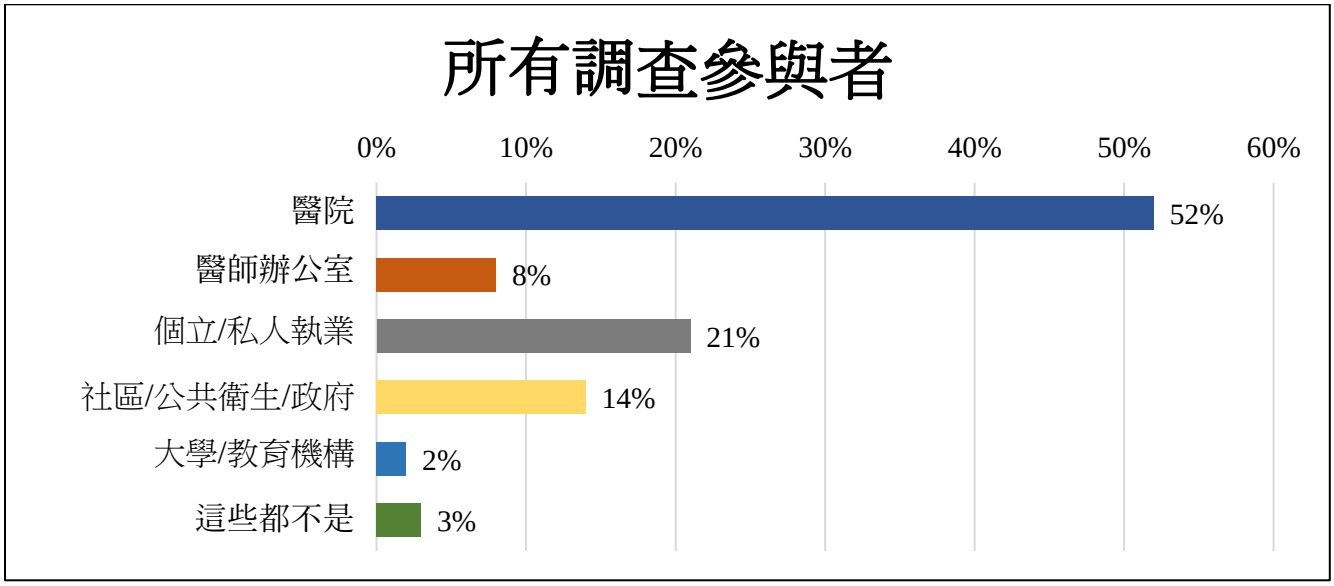
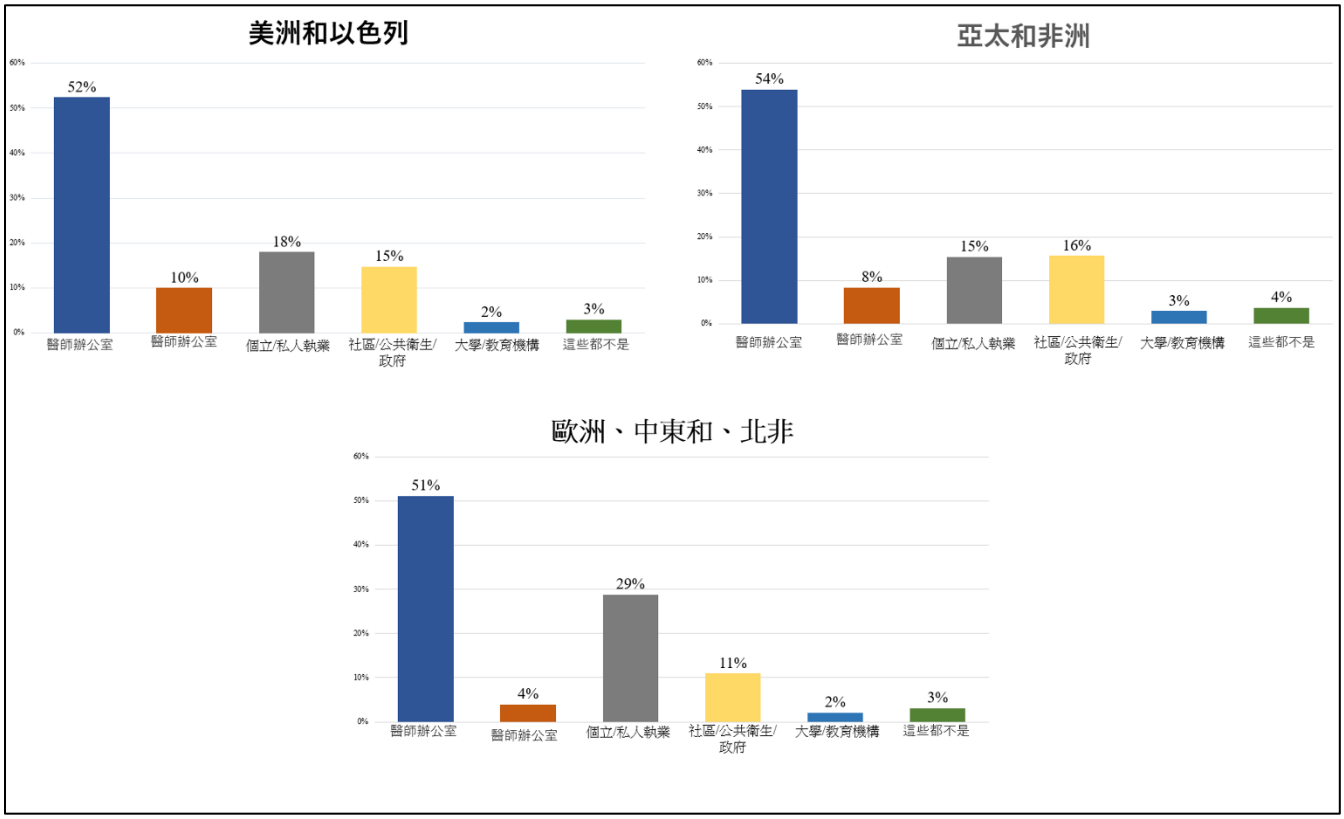


圖 3.主要工作機構（按 IBLCE 地區）



版權所有 © 2021，國際認證泌乳顧問考試委員會®.保留所有權利。

C. 你的母語是哪一種？

表 4.所有調查參與者的主要語言

語言	在調查參與者中所占的百分比
繁體中文	2.9%
克羅埃西亞語	0.3%
丹麥語	1.2%
荷蘭語	2.8%
英語	63.5%
法語	4.8%
德語	8.4%
希臘語	0.4%
匈牙利語	0.5%
印尼語	0.3%
義大利語	1.7%
日語	6.0%
韓語	1.5%
波蘭語	0.4%
葡萄牙語	0.8%
斯洛維尼亞語	0.3%
西班牙語	4.2%

版權所有 © 2021， 國際認證泌乳顧問考試委員會®.保留所有權利。

D. 您的最高學歷是？

圖 4.所有調查參與者的最高學歷

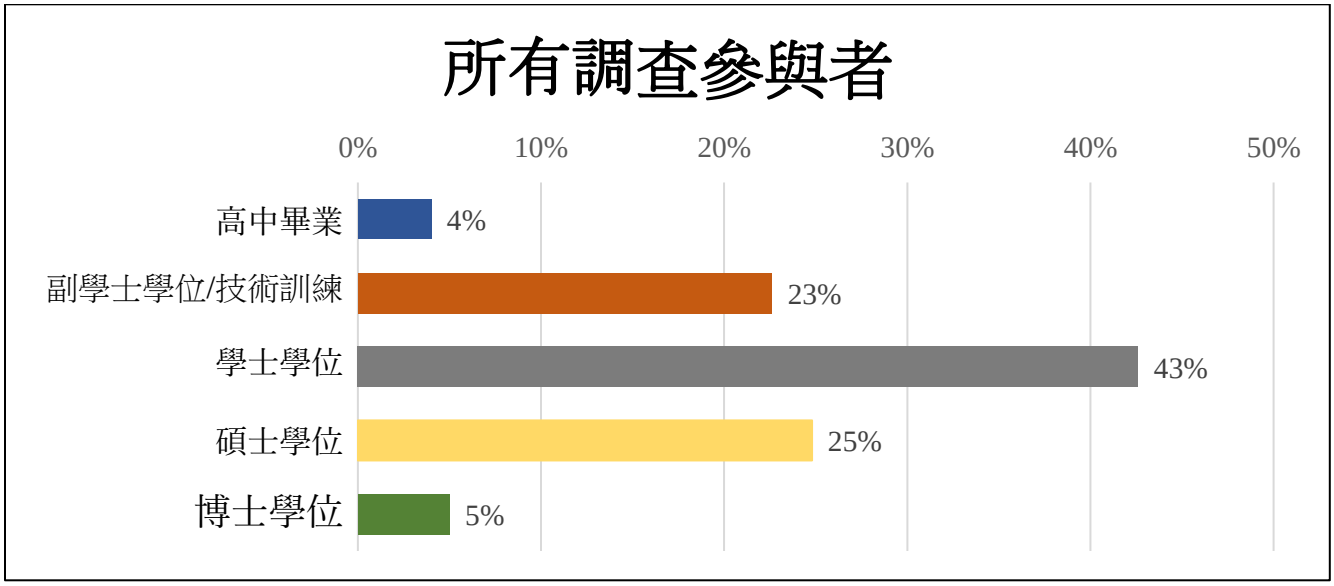
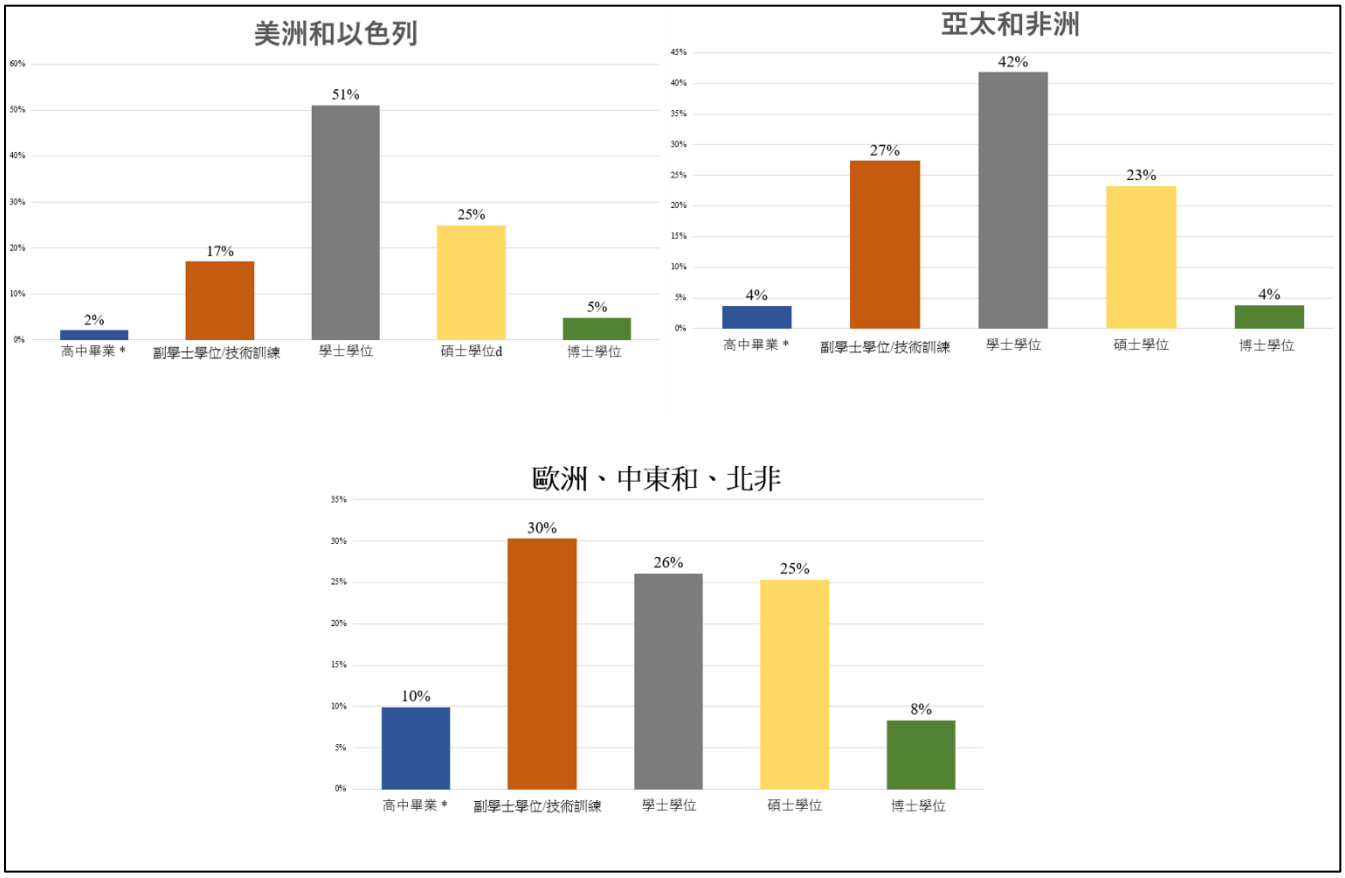


圖 5.最高學歷（按 IBLCE 地區）

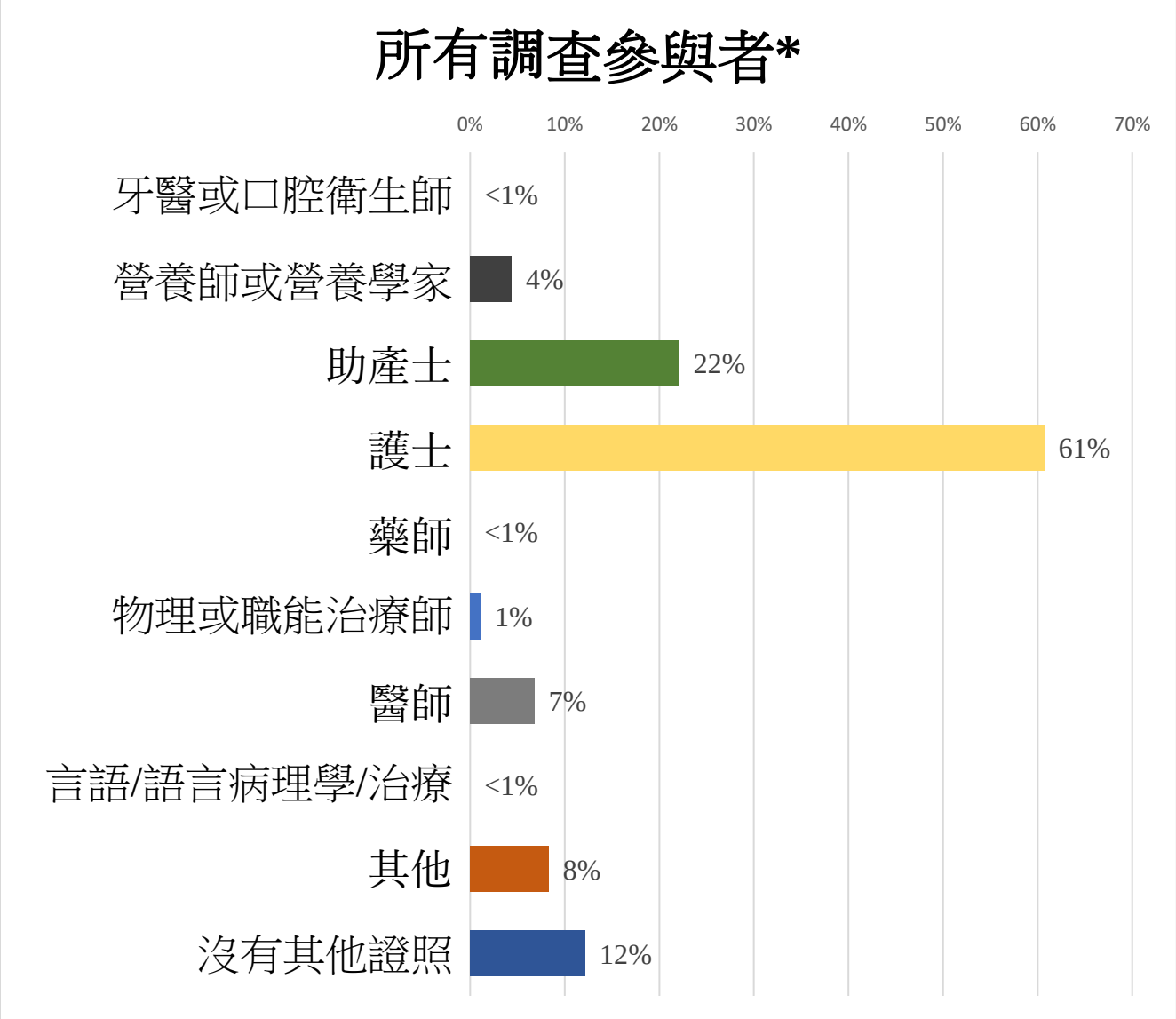


*調查選項為高中（12 年公共教育）

版權所有 © 2021，國際認證泌乳顧問考試委員會®.保留所有權利。

E. 你還有其他專業證照嗎？

圖 6.所有調查參與者的其他專業證照



*注：由於受訪者可選擇多個答案，因此百分比之和不等於 100%。

版權所有 © 2021，國際認證泌乳顧問考試委員會®.保留所有權利。

F. 您是個體經營者嗎？

圖 7.所有調查參與者的個體經營身份

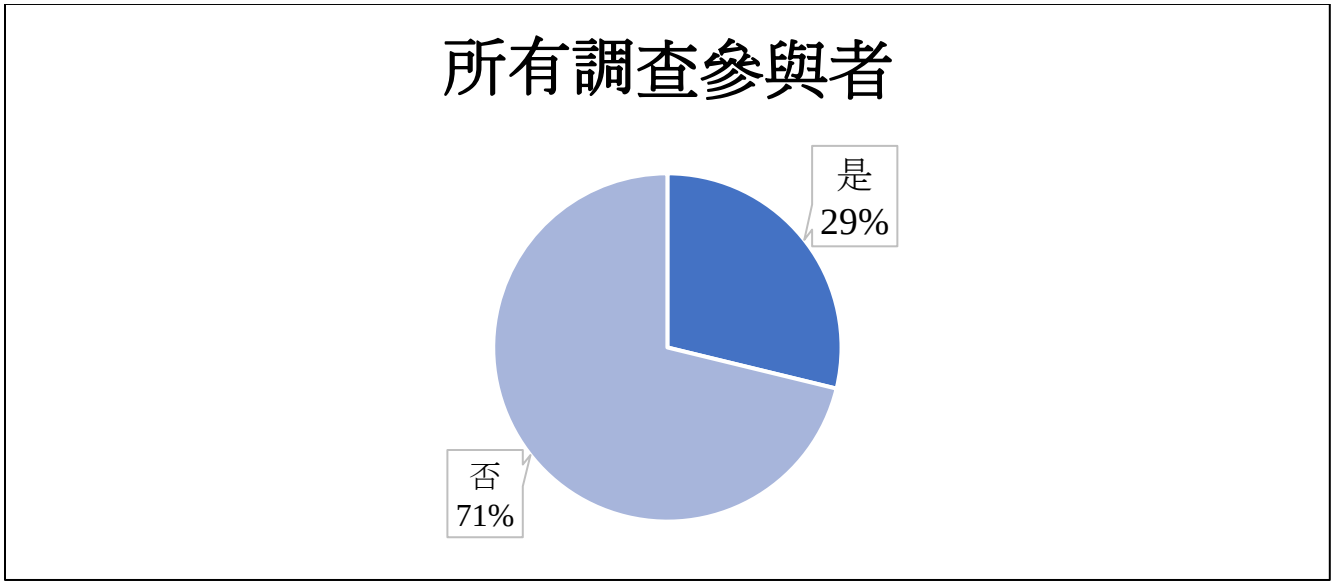
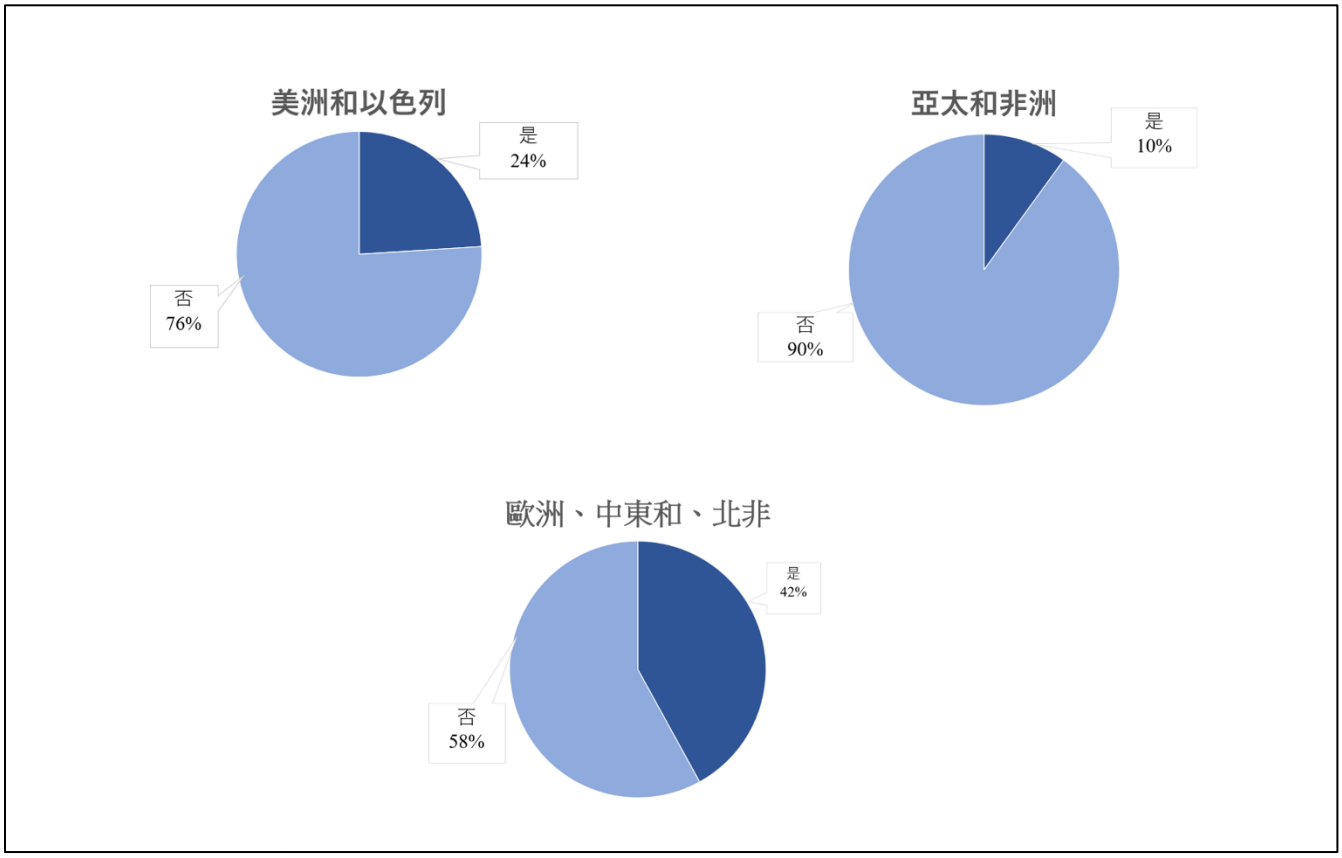


圖 8.個體經營身份（按 IBLCE 地區）



版權所有 © 2021，國際認證泌乳顧問考試委員會®.保留所有權利。

G. 你在下列哪種地區工作？

圖 9.所有調查參與者的工作地區

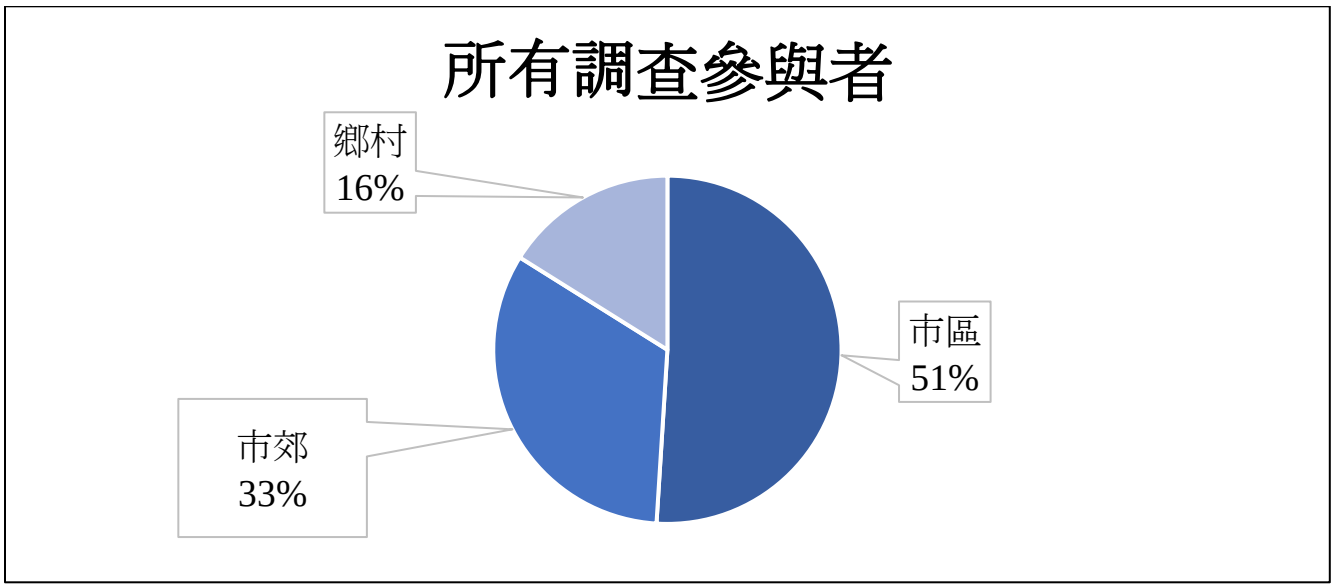
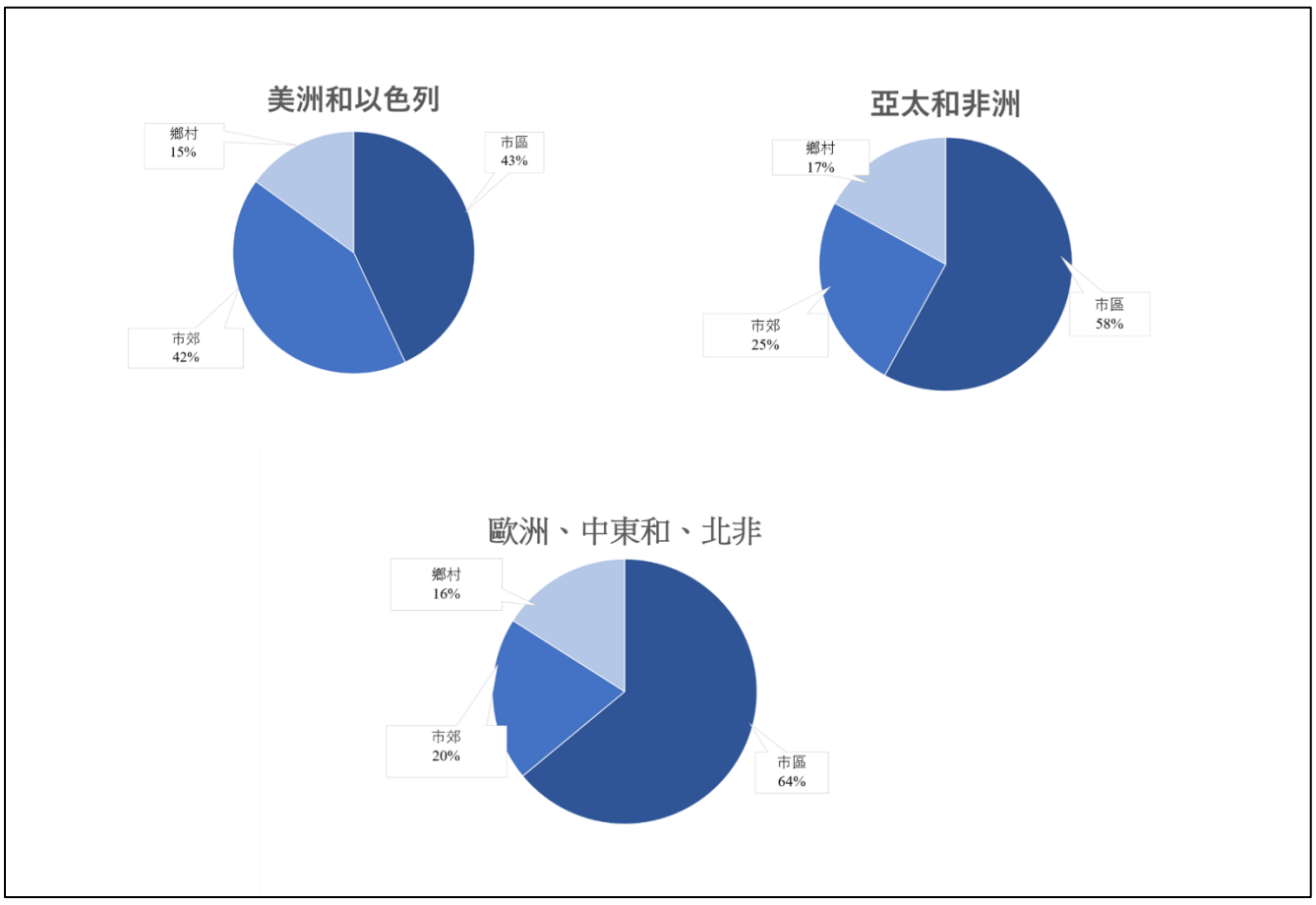


圖 10.工作地區（按 IBLCE 地區）



版權所有 © 2021，國際認證泌乳顧問考試委員會®.保留所有權利。

H.你的雇主要求國際認證泌乳顧問證書嗎？

圖 11.所有調查參與者的國際認證泌乳顧問認證要求

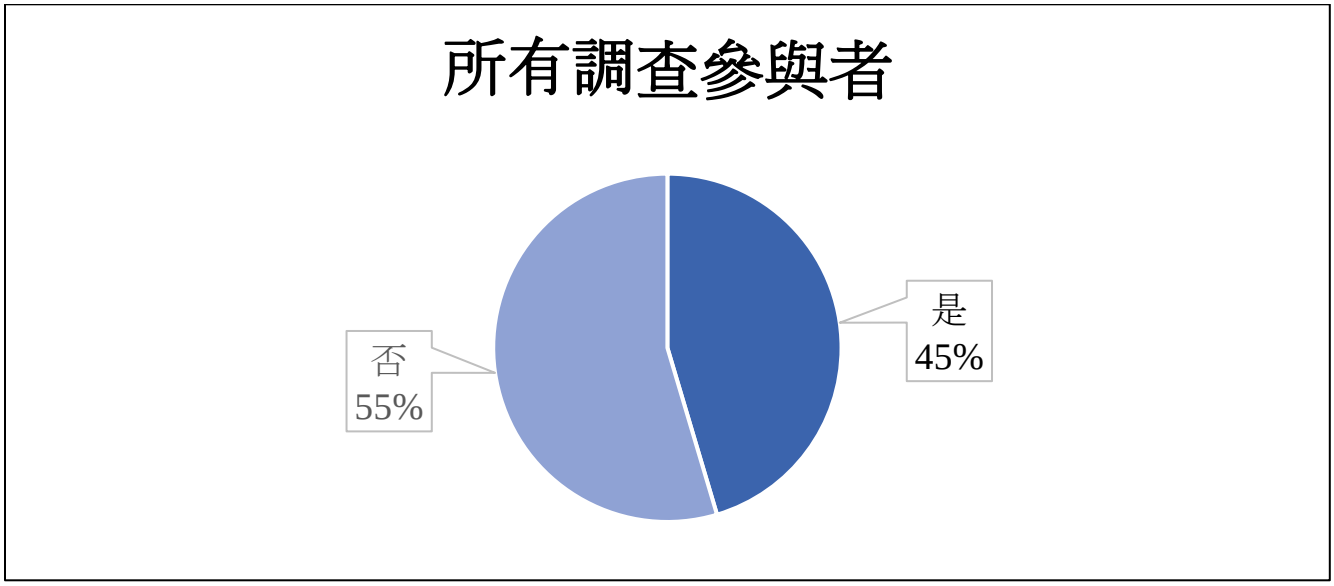
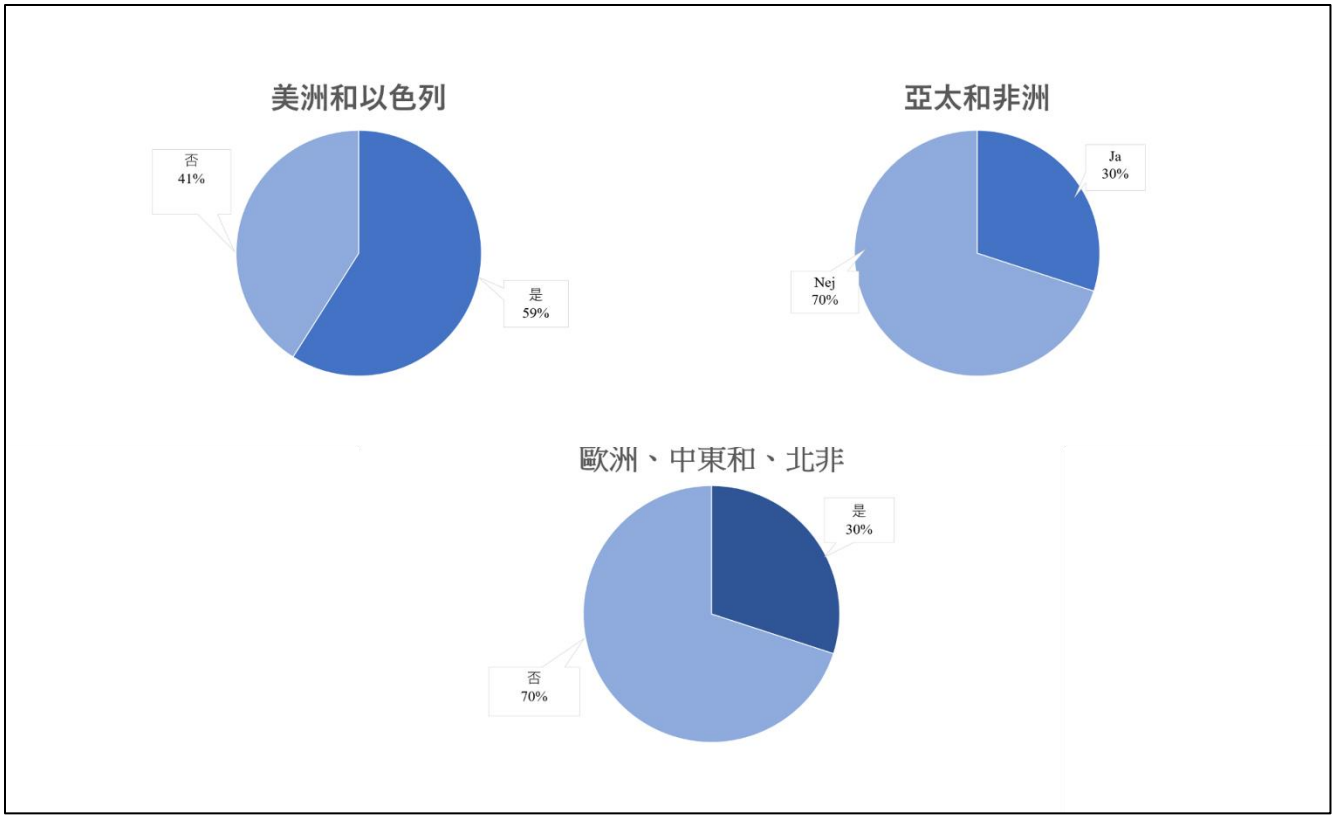


圖 12.國際認證泌乳顧問認證要求（按 IBLCE 地區）



版權所有 © 2021，國際認證泌乳顧問考試委員會®.保留所有權利。

I.你有沒有參加過同儕（母親）支持團體?

圖 13.所有調查參與者的同儕（母親）支持團體

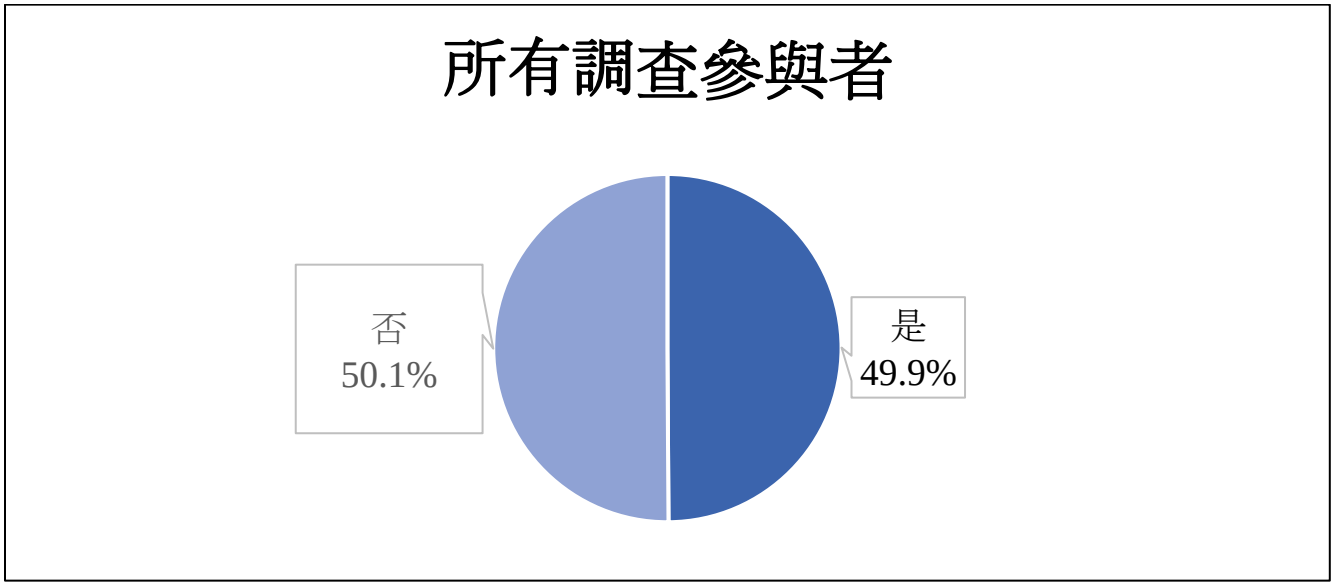
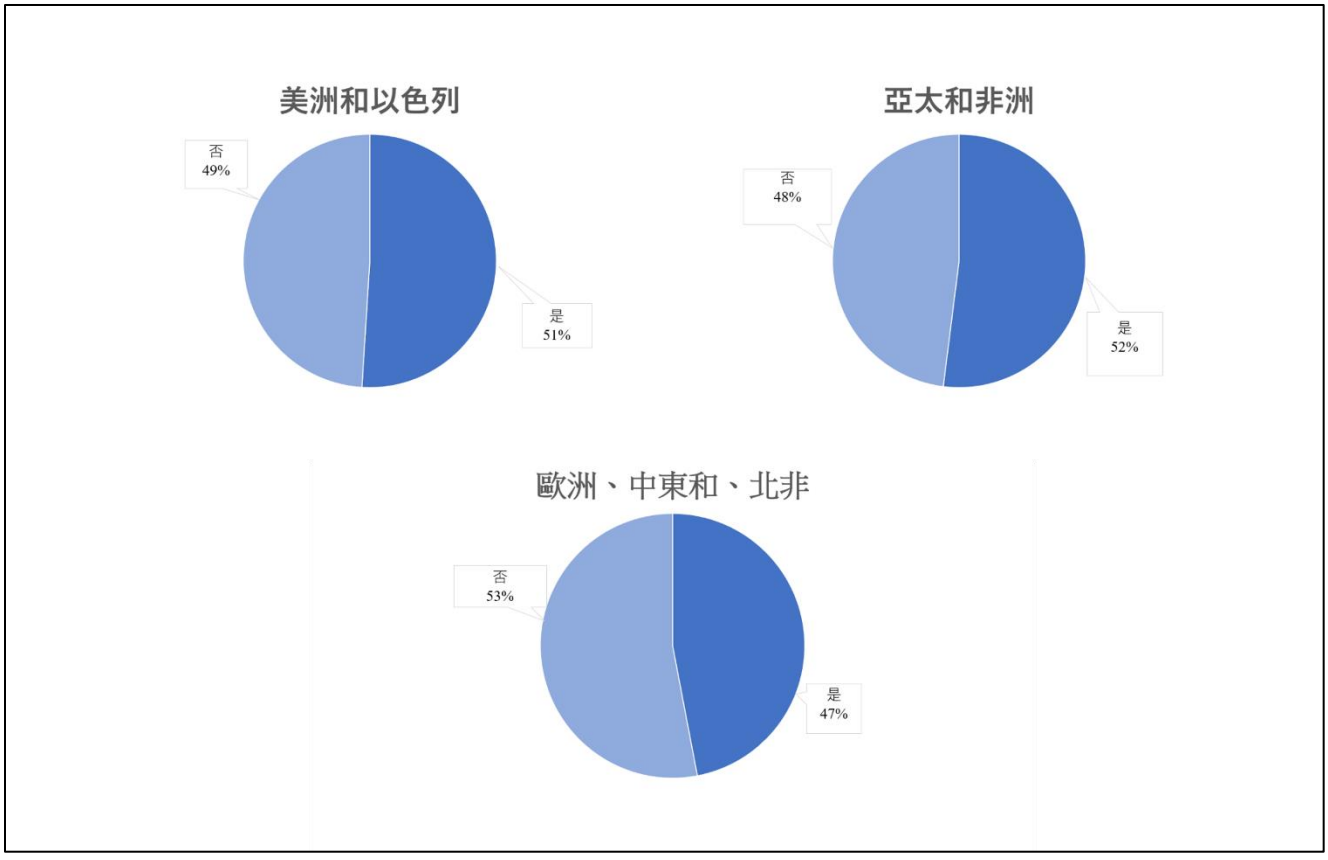


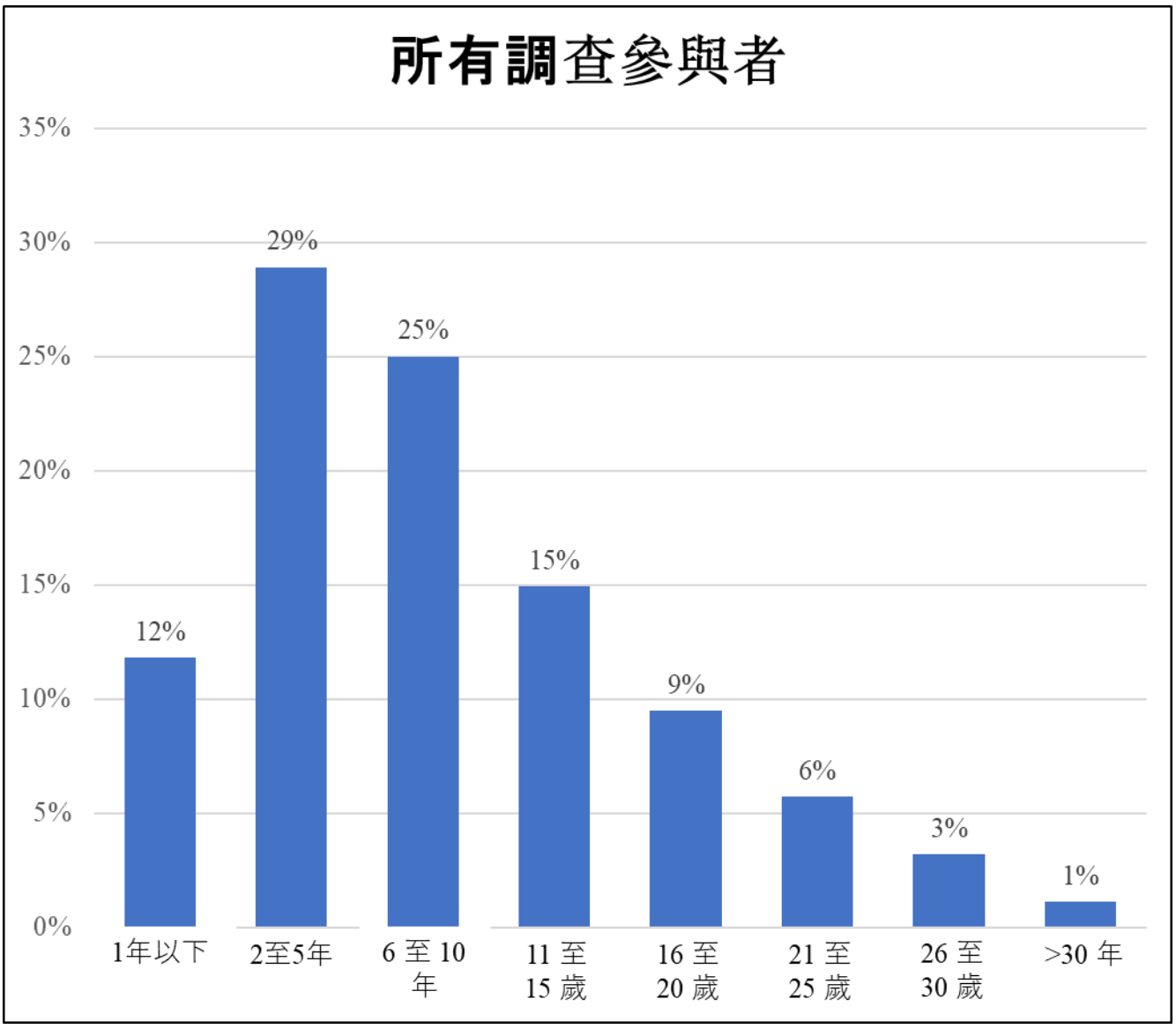
圖 14.同儕（母親）支援團體（按 IBLCE 地區）



版權所有 © 2021，國際認證泌乳顧問考試委員會®.保留所有權利。

J.你取得國際認證泌乳顧問證書幾年？

圖 15.所有調查參與者的國際認證泌乳顧問證書取得年限



版權所有 © 2021，國際認證泌乳顧問考試委員會®.保留所有權利。

V. 結果

A. 與知識陳述和任務有關的結果

重要性評分表被用於對 118 項知識陳述進行評判。評分表的範圍是 0-5，其中 0 表示「跟我目前的執業無關」，5 表示「非常重要」。知識陳述的平均重要性評分的範圍是從 2.71（嬰兒癌症）到 4.79（含乳）。

表 5.知識陳述的平均重要性評分分佈

平均重要性　評分	知識陳述數量	百分比
低於 3	2	1.7%
3.01-3.49	14	11.9%
3.50-4.00	42	35.6%
4.01-4.49	41	34.7%
高於 4.49	19	16.1%

重要性評分表還被用於對 9 項任務陳述進行評判。全部 9 項任務陳述的平均重要性評分都高於 4.0。全部 9 項任務陳述的平均重要性評分如以下表 6 所示。

表 6.任務陳述的平均重要性評分

任務陳述		平均重要性評分
1	制定計畫	4.28
2	記錄文件	4.35
3	評估	4.44
4	協助母親確定目標	4.50
5	詢問病史	4.49
6	與其他醫療人員合作	4.28
7	檢查哺乳母親的乳頭和乳房	4.57
8	檢查哺乳嬰兒的位置和含乳方式	4.75
9	與哺乳家庭溝通	4.70

版權所有 © 2021，國際認證泌乳顧問考試委員會®.保留所有權利。

B. 與時程有關的結果

頻率評分表被用於評判調查參與者與各個年齡段接觸的頻率。評分表的範圍是 0-2，其中 0 表示「從未」，1 表示「有時候」，2 表示「經常」。所有時程的平均頻率評分都高於 1.20。3-14 天時程的平均頻率評分最高 (1.81)，孕前的平均頻率評分最低 (1.21)。所有時程的平均頻率評分完整內容如表 7 所示。

表 7.時程的平均頻率評分

時程		平均頻率評分
1	孕前	1.21
2	產前 - 孕婦	1.44
3	分娩 - 孕婦/生產-周產期	1.59
4	早產	1.49
5	0-2 天	1.76
6	3-14 天	1.81
7	15-28 天	1.67
8	1-3 個月	1.60
9	4-6 個月	1.45
10	7-12 個月	1.34
11	超過 12 個月	1.29

C. 子群組分析

由於國際認證泌乳顧問的證書覆蓋全球，務必確保來自不同子群組的個人對執業所必需的知識具有相似的看法。通過子群組分析確認了評分保證涵蓋各個地域和經驗水準。採用 IBLCE 的三個地區（美洲和以色列、亞太和非洲、歐洲和中東），按地域開展了數據分析還按執業時長進行了數據分析，以確保執業所必需的知識對從業較短的國際認證泌乳顧問（定義為獲得認證 3 年或以內）與從業較久的國際認證泌乳顧問（定義為獲得認證 4 年或以上）而言是相似的。

D. 與限定性別用語有關的結果

如上文所述，任務組在首次會議中審查了其他全球健康組織如何應對哺乳方面的限定性別用語問題。任務組決定，為了充分理解限定性別用語對國際認證泌乳顧問在全球執業的適用情況，應在執業分析調查中收集數據。有關偏好術語的問題是可選的，缺少回答不影響將其納入整體調查分析。雖然是可選問題，但 95% 的調查受訪者 (n=3,947) 回答了此問題。結果如以下表 8 所示。

版權所有 © 2021，國際認證泌乳顧問考試委員會®.保留所有權利。

表 8.限定性別用語 - 所有調查參與者

你喜歡用哺乳/胸部哺餵？	
胸部哺餵（不分性別）	6.9%
哺乳（限定性別）	71.3%
沒有偏好	21.8%

E. 與新冠肺炎對執業影響有關的結果

IBLCE 還利用執業分析調查，瞭解新冠肺炎對國際認證泌乳顧問執業的影響。這些可選問題在調查結尾列出。96% 的調查受訪者 (n= 3,965) 回答了問題，如表 9 和 10 所示。

表 9.新冠肺炎的影響

新冠肺炎大流行如何衝擊到您支援哺乳家庭的方式？	
我的執業受到很小衝擊。	20.5%
我的執業受到一些衝擊。	23.6%
我的執業受到衝擊。	21.5%
我的執業受到相當的衝擊。	19.4%
我的執業受到極大的衝擊。	15.0%

版權所有 © 2021，國際認證泌乳顧問考試委員會®.保留所有權利。

表 10.執業受到新冠肺炎影響的方式

新冠肺炎大流行於哪些方面衝擊到您支援哺乳家庭的方式（請選擇所有適用的）？	
我正使用先前從未用過的個人保護裝備。	62.5%
我正經歷個人保護裝備（PPE）短少。	10.3%
我不再面見這些家庭。	20.1%
我最近以遠端醫療提供照護。	32.8%
我已自願選擇於這段時間不執業。	3.5%
由於失業或無薪假，我並未執業。	2.6%
我正替醫院/機構擬稿關於新冠肺炎期間哺乳的政策。	9.9%
我的執業並無變化。	14.9%

*注：由於受訪者可選擇多個答案，因此百分比之和不等於 100%。

VI. 考試規範制定

在本報告中，考試規範的定義是用於指導考試開發過程的機密文件。詳細內容大綱可定義為考試規範的一部分；該文件以大綱形式詳細列出了對考生、出題者和其他相關方可用的內容。在考試開發過程中，為符合考試規範，每道題目首先必須與詳細內容大綱有關聯。

對國際認證考試課程而言，尤其重要的是考試規範必須恰當體現參與認證計劃的所有群體的責任。為實現此目標，主題專家的判斷力非常關鍵。執業分析任務組於 2021 年 2 月舉行會議，以審查調查結果，確定下一份詳細內容大綱將包含的任務和知識，並確定考試的內容權重。任務組對人口統計資料結果進行了審查，確認結果符合對國際認證泌乳顧問群體的預期和印象，表明受訪者樣本可體現目標群體。任務組還審查了子群組分析的結果，確認各個子群組間的差異極小，不會影響考試規範的制定。

A. 知識陳述和任務

通過審查調查結果，任務組批準了決策規則，這些規則會決定將知識陳述納入最終詳細內容大綱的標準。任務組認為將調查參與者評為「重要」或重要性更高的知識陳述全部納入是至關重要的。通過將其與用於評估知識陳述的評分表建立對應聯繫，「重要」或重要性更高相當於至少 3.0 的平均重要性評分閾值。經任務組商定的決策規則：

版權所有 © 2021，國際認證泌乳顧問考試委員會®.保留所有權利。

- 納入平均重要性評分達到 3.0 或以上的所有知識和任務陳述。

由於全部符合以上閾值，因此最終清單中沒有移除任何任務陳述。一項知識陳述：93.胸罩，不符合平均重要性評分閾值，並從最終清單移除。

另一項知識陳述：94.背巾/背帶，雖然符合平均重要性評分閾值，但因為與國際認證泌乳顧問的角色無關，經任務組一致決定予以排除。

知識陳述：42.嬰兒癌症，不符合平均重要性評分閾值，但根據任務組成員的專家意見，如果在執業中遇到，會對哺乳母嬰的健康和安全產生至關重要的影響，因此經任務組一致決定將其納入。

B. 時程

任務組對平均頻率評分進行了審查，並同意將調查參與者在執業中至少「有時候」遇到的時程納入。通過將其與用於評估時程的評分表建立對應聯繫，「有時候」或更高頻率相當於至少 1.0 的平均頻率評分閾值。經任務組商定的決策規則：

- 納入平均頻率評分為 1.0 或以上的所有時程。

根據任務組主題專家的專業意見，時程的細化程度對執業的影響微乎其微（即處理 3-14 日齡嬰兒的問題所需的能力與處理 15-28 日齡嬰兒的問題所需的能力非常相似）。任務組建議合併部分時程，使各個時程涵蓋更寬的時間範圍。

通過將決策規則運用於知識、任務陳述和時程，可確保根據具有人口統計代表性的群體的評判，所開發的考試能夠體現泌乳顧問的責任。

C. 內容權重

任務組隨後對內容權重草案進行了審查，討論了對各個內容領域的題目數量進行任何必要的調整，以便在測評中涵蓋足夠的內容。在編制內容權重草案時，對平均重要性評分進行了計算，然後根據各個內容領域重要性數值的相對權重，確定了百分比權重。任務組在審查了內容權重草案後，一致同意通過以下的內容權重決定：

- 提高領域 1 題目的內容權重：發育與營養的權重從 17.1% 提高到 18.3%。
- 接受內容權重草案中領域 2 設定的 8.0% 權重：生理學與內分泌學的權重足以對該內容領域進行充分測評。

版權所有 © 2021，國際認證泌乳顧問考試委員會®.保留所有權利。

- 降低領域 3 的內容權重：病理學的權重從 20.6% 降低到 20.0%。
- 接受內容權重草案中領域 4 設定的 8.0% 權重：藥理學和毒理學的權重足以對該內容領域進行充分測評。
- 提高領域 5 題目的內容權重：心理學、社會學與人類學的權重從 10.9% 提高到 11.4%。
- 提高領域 6 題目的內容權重：技術的權重從 8.0% 提高到 14.3%。
- 降低領域 7 題目的內容權重：臨床技能的權重從 27.4% 降低到 20.0%。

內容權重的最終決定如表 11 所示。

表 11.內容權重決定

知識領域		百分比	題目數量*
1	發育與營養	18.3%	32
2	生理學與內分泌學	8.0%	14
3	病理學	20.0%	35
4	藥理學與毒理學	8.0%	14
5	心理學、社會學與人類學	11.4%	20
6	技術	14.3%	25
7	臨床技能	20.0%	35

*假設有 175 道題的考試表格，每個領域的題目數量。

D. 考試長度與格式

任務組贊同心理測驗顧問的建議，即將國際認證泌乳顧問認證考試長度限制在 175 道題。這樣可對每個領域實現充分的分析。儘管國際認證泌乳顧問考試採用補償性評分法（考生分數是所有領域的得分總和），但向每個考生提供的成績報告按領域進行了細分。

由於調查受訪者表示任務 7-檢查哺乳母親的乳頭和乳房以及任務 8-檢查哺乳嬰兒的位置和含乳方式，對於國際認證泌乳顧問的執業具有高度重要性（體現為其平均重要性評分分別達到 4.57 和 4.75），任務組批準了先前每種考試表格有 85 道看圖題的格式。值得一提的是，根據病史彙集資訊的能力對於執業很重要，因此任務組也批準在每次考試中納入 2 道案例分析題。

版權所有 © 2021，國際認證泌乳顧問考試委員會®.保留所有權利。

E. 最終審批

執業分析任務組於 2021 年 3 月舉行最後一次會議，對完成後的詳細內容大綱進行審查。任務組一致贊同將完成後的詳細內容大綱和考試規範提交給國際認證泌乳顧問考試委員會，並建議予以批准。

國際認證泌乳顧問考試委員會對所有的考試開發活動擁有自主權，包括對國際認證泌乳顧問考試的考試規範進行最終審批。與執業分析任務組一樣，國際認證泌乳顧問考試委員會在主要人口統計特徵方面可代表國際認證泌乳顧問持證人群體。國際認證泌乳顧問考試委員會于 2021 年 3 月舉行會議，審查並批準了所建議的詳細內容大綱。

在 2021 年 3 月的會議中，國際認證泌乳顧問考試委員會批准了執業分析任務組提出的領域、知識陳述和內容權重建議。該委員會還批准了任務，並贊同所有列出的時程對於執業都至關重要，並且應納入詳細內容大綱。考試委員會一致同意保留擴展的時程結構，因為全球各地的圍產期實踐存在差異，所以關於合併時程的建議無法適用於全球。任務和時程納入詳細內容大綱時，未包含任何作為輔助特徵的數值目標。添加了相關用語，以註明所有時程均出現在考試中。

經國際認證泌乳顧問考試委員會批准的詳細內容大綱完整內容如下文所示。新的詳細內容大綱和考試規範預計會在 2023 年 4 月的國際認證泌乳顧問考試中實施。

版權所有 © 2021，國際認證泌乳顧問考試委員會®.保留所有權利。

國際泌乳顧問考試委員會 (IBLCE ®)
國際認證泌乳顧問® (IBCLC®)
詳細內容大綱

I. 發展與營養 32

A. 嬰兒

1. 不同年齡的餵食行為
2. 食物不耐/過敏
3. 嬰兒解剖學與解剖/口腔構造上的挑戰
4. 世界衛生組織副食品添加指引
5. 低出生體重及極低出生體重
6. 母乳庫 – 正式與非正式
7. 正常嬰兒行為
8. 營養需求 – 包括早產兒
9. 早產兒的發展、生長，及行為(包括晚期早產兒)
10. 皮膚張力、肌肉張力、反射
11. 足月兒發展與生長
12. 世衛生組織依妊娠年齡校正生長曲線
13. 大 便及小便

B. 母親

1. 乳房發育與生長(曲型及非曲型)
2. 乳房手術
3. 人類乳汁成份
4. 母親解剖構造上的挑戰
5. 母親營養狀態
6. 乳頭構造與變異
7. 乳頭改變(例如乳環，刺青)

II. 生理學與內分泌學 14

A. 泌乳生理學

1. 重新泌乳
2. 不孕症議題
3. 啓動泌乳
4. 懷孕與哺乳-大小同哺
5. 多胞胎(例如雙胞胎，三胞胎)

B. 內分泌學

1. 荷爾蒙對乳汁製造的影響
2. 糖尿病
3. 母親荷爾蒙疾病(例如腦下垂體，甲狀腺，多囊性卵巢症候群)
4. 母親自體免疫疾病
5. 新生兒低血糖

版權所有 © 2021，國際認證泌乳顧問考試委員會®.保留所有權利。

III. 病理學 35

A. 嬰兒

1. 唇裂與顎裂
2. 先天異常(例如腸胃道、心臟)
3. 胃食道逆流(GERD)，溢奶
4. 高膽紅素血症
5. 嬰兒神經功能異常
6. 低出生體(SGA)、出生體重過重(LGA)
7. 嬰兒急性疾病(感染，心臟，代謝)
8. 垂直傳染感染性疾病(例如愛滋病，B型肝炎)
9. 食道閉鎖
10. 先天代謝異常
11. 嬰兒癌症
12. 嬰兒腸道異常
13. 唇裂與顎裂

B. 母親

1. 膿瘍
2. 噴乳反射異常
3. 母親急性疾病(例如感染，心臟，代謝)
4. 母親慢性疾病
5. 母親殘障(身體與神經系統)
6. 乳腺炎
7. 奶量，不足或過多
8. 乳頭與乳房問題
9. 乳頭痛與受傷
10. 產後出血
11. 子癲前症 / 妊娠高血壓
12. 母嬰癌症

IV. 藥物學與毒物學 14

A. 喝酒
B. 尼古丁與菸草
C. 大麻
D. 藥物 (例如處方藥，成藥，診斷及治療藥物，待產及生產藥物)
E. 藥物濫用
F. 避孕藥
G. 發奶藥
H. 凝膠敷料/乳頭霜
I. 草藥
J. 化療/放療/放射掃描

版權所有 © 2021，國際認證泌乳顧問考試委員會®.保留所有權利。

V. 心理學、社會學與人類學 20

A. 轉型為父母
B. 生產練習
C. 影響泌乳的食物-吃或不吃
D. 就業-新工作或復職
E. 家庭生活方式
F. 知道支持網絡
G. 母親精神健康
H. 母親心理/認知議題
I. 哺乳母親與嬰兒的關係
J. 睡眠安全
K. 離乳
L. 文化差異

VI. 技術 25

A. 有效移出乳汁 (包括使用藥物)
B. 第一小時
C. 含乳(就乳)
D. 處理奶量
E. 擠奶(例如擠奶器，手擠奶，滲奶)
F. 母嬰哺乳姿勢(不干涉)
G. 拒絕哺乳，瓶餵
H. 肌膚接觸 (袋鼠式照護)

VII. 臨床能力 35

A. 用具及使用方式

1. 餵食工具 (例如哺乳輔助管、杯子、針筒、餵食奶嘴，印度奶杯)
2. 母乳處理與儲存
3. 乳頭用具(例如乳頭罩、牽引器)
4. 安撫奶嘴
5. 擠奶器
6. 磅秤(例如準確、精密、操作)
7. 通訊科技（例如，虛擬訪問、翻譯或口譯服務、網站）

B. 教育及溝通

1. 聆聽
2. 產前指導
3. 照護計劃制定與分享
4. 母親與家人衛教
5. 專業人員、同儕與學生教學
6. 情感支持
7. 賦能

版權所有 © 2021，國際認證泌乳顧問考試委員會®.保留所有權利。

8. 團體支持

國際泌乳顧問考試委員會 (IBLCE ®)
國際認證泌乳顧問® (IBCLC®)
詳細內容大綱

VII. 臨床能力(繼續)

C. 倫理與法律問題

1. 公共場合哺乳
2. 臨床實力
3. 職業行為守則
4. 保密原則
5. 世界衛生組織守則－宣導與政策

D. 研究

1. 使用實證資料
2. 分析研究結果
3. 運用研究協助制定政策及方案
4. 設計研究（包括取得倫理許可）
5. 參與調查和資料收集

E. 公共衛生與宣導

1. 宣導遵守世界衛生組織的母乳代用品銷售國際守**則**
2. 在健康照護機構宣導母嬰
3. 制定哺乳相關政策
4. 向政府/衛福部宣導
5. 緊急情況下哺乳（例如，自然災害、個人緊急情況）
6. 宣導遵守世界衛生組織的母乳代用品銷售國際守**則**

在試題出現總數	175

版權所有 © 2021，國際認證泌乳顧問考試委員會®.保留所有權利。

其他分類

依據實際分析結果，考試題目通常要跟製定護理計劃的關鍵任務相關，其中包括：

	任務
1	制定計劃
2	文件
3	評估
4	幫助母親確定目標
5	詢問哺乳史
6	與其他醫療人員合作
7	親自評估哺乳母親的乳頭和乳房
8	親自評估哺乳嬰兒的姿勢及含乳
9	與哺家庭對話溝通

題目的分類除了一般原則外，有些題目是依照下列時序分類：

	時序
1	產前 – 母親
2	待產 – 母親 / 生產 –週產期
3	早產(包含晚期早產兒)
4	0 - 2 天
5	3 -14 天
6	15- 28 天
7	1 - 3 個月
8	4 - 6 個月
9	7 - 12 個月
10	12個月以上
11	一般原則（包括懷孕前）

其他分類沒有特別的含意，但所有時序都出現在考試題目。

版權所有 © 2021，國際認證泌乳顧問考試委員會®.保留所有權利。