

## 桃園市 111 學年度健康促進學校計畫申請表

學校名稱	桃園市新屋區蚵間國民小學	所屬行政區	新屋區
學校地址	桃園市新屋區後庄里文化路一段 636 號		
議題	含菸(檳)害防制、健康體位、口腔保健、視力保健、性教育(含愛滋病防治)、全民健保(含 <u>正確用藥</u> )教育、正向心理健康促進。		
補助經費	申請類別：(僅擇一選擇) <input checked="" type="checkbox"/> 種子學校：編列 5,000 元 <input type="checkbox"/> 協力學校：編列 10,000 元( <input type="checkbox"/> 由各中心學校邀請 <input type="checkbox"/> 主動參與) (議題： <input type="checkbox"/> 視力 <input type="checkbox"/> 口腔 <input type="checkbox"/> 體位 <input type="checkbox"/> 菸檳 <input type="checkbox"/> 性教育 <input type="checkbox"/> 正確用藥)		
	※額外加選項目：(可複選) <input type="checkbox"/> 行動研究：可增列 5,000 元( <input type="checkbox"/> 待輔導學校 <input type="checkbox"/> 自主參加學校) 1. 待輔導學校(110 學年度學生健康數據不佳者)：應檢附改善計畫 2. 自主參加學校：請檢附行動研究策略與成效摘要表 3. 將成果上傳至「健康促進學校行動研究專區」 ( <a href="http://hps-ar.hphe.ntnu.edu.tw/">http://hps-ar.hphe.ntnu.edu.tw/</a> ) <input type="checkbox"/> 「健康促進學校優良教學模組」觀課：可增列 5,000 元 1. 檢附課程安排及活動歷程等 2. 將成果報送教育部國教署教學模組競賽		
承辦人	姓名：古重頡	E-mail： cleanclever19790818@gmail.com	
	聯絡電話：4768413#61	傳真：4768076	
學校過去辦理之經驗或績優事宜(請列舉) 1. 108 學年度健康促進學校之績優學校——優良 2. 107 學年度參加全國防災校園建置計畫績優學校、評選大會師活動榮獲優選 3. 107 年全國學校經營與教學創新榮獲甲等			
辦理健康促進學校之潛能(請列舉) 1. 學校教師向心力強盛，具創新與接受新資訊能力。 2. 教師的足夠專業能力，能有效引導學生建立健康知能。 3. 校園氛圍融洽，親師生互動優質。 4. 學校落實推展潔牙教育、含氟及餐後潔牙活動。 5. 專業牙醫義務下鄉服務，推動學童健檢工作。			

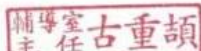
**※本局將進行計畫審查及分級補助(如:計畫優劣、策略運用、成效評價等),並考量教育部國教署補助經費,保有刪減及核定貴校補助經費之權利。**

承辦人：

單位主管：

機關首長：

 輔導室 陳柔妃

 輔導室 主任 古重頡

 蚵間國民小學 校長 江惠玲

# 桃園市新屋區蚵間國民小學辦理 111 學年度健康促進學校實施計畫

## 一、前言：

本計畫旨在發展多元層面、多元策略、多元評價的整合型學校健康促進計畫，以增進全校教職員工生的全人健康。本計畫分二階段進行，第一階段在學校健康促進委員會工作團隊努力下，先診斷學校教職員工生之健康狀況、現有與健康有關的人力、物力及資源及進行健康之需求評估，進而確立學校成員共同認定的目標及健康議題的優先順序。第二階段則依據所訂定之目標及議題，發展有效的策略及計畫，並提供充分的環境支持與服務，以增進學校成員產生健康行為並建立健康的生活型態，進而提升健康品質；此外亦進行過程評價，以期適時回饋修正計畫，並進行成效評價來評估計畫實施之效果。

## 二、計畫依據：

- (一) 111.9.6 桃教體字第 1110083404 號函辦理。
- (二) 桃園市 111 學年度健康促進學校實施計畫。

## 三、背景說明：針對學生健康狀況分析、在地化特色及推動各項議題推動情形。

### (一) 學校基本資料

本校位處於新屋區的沿海地區，是一所小型學校，一至六年級共有 6 班，學生數共 73 人，教職員工 20 人。學區家長大部分屬於勞工階層，社經地位較低落，普遍缺乏健康生活型態的相關知識。再加上近年來社會變遷快速，家庭結構改變，本校單親家庭及隔代教養學童比例偏高，學童之生活、學習與成長頗值得關切。本校歷年持續推動視力保健及戒菸去檳和齲齒健康等相關議題，也關注學生視力不良比率並鼓勵學生於下課時維持教室淨，也已完成無菸校園，齲齒不良比率也下降很多，未來朝向推動學生健康體位的目標持續宣導。

### (二) 學生健康狀況分析：111 學年度第 1 學期體位統計

學生健康狀況分析—健康體位

年級	一甲	二甲	三甲	四甲	五甲	六甲	總計	比率%
體位過輕	1	0	2	1	1	0	5	7.69
體位適中	7	11	6	7	3	6	40	61.54
體位過重	0	0	5	2	3	0	10	15.38
體位超重	1	0	2	2	4	1	10	15.38

110 學年度上下學期全校體位統計表

年級	110 學年度上學期 BMI 統計				110 學年度下學期 BMI 統計			
	體位判讀				體位判讀			
	過輕	適中	過重	超重	過輕	適中	過重	超重
一年級	0	9	2	0	0	10	1	0
二年級	3	7	1	2	1	7	3	2
三年級	1	7	2	2	1	7	2	2
四年級	1	5	1	4	0	4	2	5
五年級	0	6	0	1	0	4	2	1
六年級	0	4	3	2	0	4	3	2
總計	5	38	9	11	2	36	13	12
百分比	7.94%	60.32%	14.29%	17.46%	3.17%	57.14%	20.63%	19.05%

從 110 學年度的統計分析結果顯示，下學期體重超重和過重的學生人數仍是很多，因此，本校於 111 學年度持續將健康體位再次列為重點推動項目，讓學生體位能達到健康之體態。

### (三)菸害防治

本校師生抽菸調查結果

學年度	抽菸人數			
	教師		學生	
	人數	百分比	人數	百分比
108	0	0%	0	0%
109	0	0%	0	0%
110	0	0%	0	0%

學校位於農漁混合村落，家長多以勞動職業居多，家長抽菸比率較高。在教師及學生方面，根據 107--109 學年度的調查結果，本校師生無人抽菸。故本校在菸害防治上，除持續推動校內措施外，期望能將菸害宣導推動到家庭與社區。

### (三) 口腔衛生

學年度	107	108	109	110
齲齒人數	16	0	2	5
百分比	66.67	0	18.18%	50%

關於本校學童口腔衛生改善方面，本校執行內容有：

1. 本校積極爭取校牙醫定期到校駐診，為學童口腔健康把關。
2. 每星期二中午用餐過後為含氟漱口水活動。
3. 每日午餐過後進行潔牙活動。
4. 指導學生正確刷牙及牙線使用方法，讓學生知道自己的刷牙方式是否正確。

#### (五)視力保健

107--110 視力檢查結果及就診率統計表

學年度		全校 學生數	裸視視力不良		就診追蹤率	
			人數	百分比	人數	百分比
107	上學期	65	13	20%	12	92.31%
	下學期	66	12	18.18%	13	100%
	比較		-1	-1.82		
108	上學期	66	9	13.64%	9	100%
	下學期	68	13	19.12%	13	100%
	比較		4	5.48		
109	上學期	64	6	9.38%	6	100%
	下學期	64	12	18.75%	11	91.67%
	比較		6	9.37		
110	上學期	70	25	35.71%	25	100%
	下學期	69	24	34.78%	24	100%
	比較		-1	-0.93		

依據統計資料顯示 110 學年度視力不良率持平，就診追蹤率亦維持在 90%以上，將持續推動視力保健工作，並將利用親職日、學生朝會、電子跑馬燈、海報張貼、聯絡簿等管道向家長宣導視力保健相關常識。

#### (六)性教育

本校位於閩客混合漁村，民風較為純樸，並未發生學生未婚懷孕的情形；相對的，此地民風亦較保守，加上部分學生多由祖父母教養，學生對於性的知識較為缺乏。因此，性教育、認識愛滋及愛滋防治等觀念，將會持續宣導。

#### (七)全民健保(含正確用藥)教育

台灣的全民健保制度被視為許多國家視為奇蹟，全民無論貧富貴賤皆可享受健保的資源，然而也容易產生濫用資源的情形。為降低醫療資源濫用，減少健保財政虧損，人民應善用全民健保。學校希望透過教育，使學生從小具有正確的觀念。本校校區屬傳統客家庄，一般家庭較為節儉，居民較無正確用藥的觀念，例如：常直接購買成藥、藥物存放過久等常見的錯誤觀念。學校希望從學生面建立正確的正確用藥觀念，再逐步推廣到社區。

#### (八)正向心理健康促進

因應目前社會變遷，愈來愈重視個人幸福的正向概念，期能促進社會、情緒、心靈的安適程度與生活品質。心理健康的積極內涵，包括快樂、主觀幸福感、心理安適、生活滿意與生活品質。例如能夠充分享受生活、因應壓力和悲傷、並能實現目標和發展潛能、與人維持良好關係等，這是一種提昇心理健康與幸福的積極行動，而非聚焦在減少問題而已。

#### 四、SWOT 分析：

##### (一)本校背景分析

因素	S (優勢)	W (劣勢)	O (機會點)	T (威脅點)
學校環境	1. 本校位於桃園市新屋區後庄里，位於西濱公路 59 公里處，靠近新屋沿海地區，環境清靜優雅，綠地多。 2. 每年級一班，普通班共計六班。全校學生數目前為 64 人。屬偏遠小型學校，符合小班要求。 3. 健康中心設備有體重計、牙醫診療台、口腔牙齒模型與相關海報。	1. 位居桃園市及新竹縣交界處，學生課後活動遍及桃園及新竹兩縣，傳染性疾病易交互感染。 2. 交通狀況欠佳，人口嚴重外流，學生人數增加機會不多。 3. 所有老師皆需兼辦行政業務。	1. 靠近新屋區綠色隧道，植栽多，地域廣，提供良好活動場地。 2. 家長配合度高，藉此機會向其宣導無菸家園觀念。 3. 教師年輕有活力，且各有專長，可有效推動各項計畫、課程。 4. 校內資訊設備充足，有利於健康議題宣導與融入教學。	1. 父母工作忙碌，對孩子較疏於管教，預防偏差行為的產生，一刻不能鬆懈。 2. 人口外流嚴重，學齡兒童有逐年減少趨勢，且單親兒童及外籍配偶子女逐年增加。
學生狀況	1. 學生熱情活潑，樸實自然。 2. 對於流行的文化、娛樂、資訊接受度高。	受時下文化刺激的影響，學生個人色彩濃厚，自我意識強烈，較重享樂。	聰明、機靈，懂得思考判斷，頗富自我領導能力。	1. 學習意願低落，喜歡動態活動。 2. 學習心態較被動，無法養成自我進修、研究精神。
家庭環境	1. 熱心奉獻，具有正確的教育理念。 2. 積極關心校務。 3. 本校外籍配偶比例高，需要更多的相關宣導以提昇相關的健康知識。	1. 家長多從事勞務性質工作或務農，平日忙於工作，管教態度趨向放任。 2. 家長因忙碌而忽略學生健康情形。	1. 舉辦親師座談會，提供溝通管道。 2. 開放家長參與校務管道。	1. 學生缺乏關愛，偏差行為導正，刻不容緩。 2. 家長本身抽菸嚼檳榔普遍，難以身作則。
社區資源	1. 社區人士樂於參與校務，且社區願與學校共享資源。 2. 桃園牙醫公會每月定期到校一次到校義診。 3. 新屋衛生所支援	1. 地處偏遠，難以吸引資源投入。 2. 偏遠小校經費不足，不易聘請相關人員到校指導。	1. 若能形成社區、學校的共識將有助於學校與社區的互動成長。 2. 積極引進社區志工。	1. 參與動機、意見分歧，容易形成衝突，降低對學校之幫助。 2. 學生家長口腔衛生、健康飲食觀念均待提升。

	度高，提供相關醫療資源。			
--	--------------	--	--	--

## (二)本校健康促進議題 SWOT 分析

因素	S (優勢)	W (劣勢)	O (機會點)	T (威脅點)	行動策略
菸害防治	學校配合公共場所張貼禁菸標誌，全校老師皆無抽菸。健康中心提供健康宣導與教學相關資源。	假日或放學後，因校園開放，較難掌控外人吸菸行為。	健康觀念逐漸落實，新一代孩子較能了解菸品之危害。	家長本身吸菸或嚼檳榔情形普遍，難已身作则。	1. 開學結合友善校園宣導週，辦理相關宣導活動。 2. 辦理藝文競賽強化概念
健康體位	1. 健康中心每學期初皆會做體位檢測，以追蹤學生體位情形。 2. 本校午餐有固定合作廠商，能提供午餐營養及熱量管控。	1. 學生在家使用3C產品或電視時間過多，忽略運動習慣。 2. 學生飲食習慣未能確實達到營養均衡。	1. 校內開辦營養早餐，提供給弱勢學生。 2. 校內師生互動佳，學生有健康飲食問題可向老師反應。	學校附近有傳統雜貨店，學童容易購買零食及含糖飲料。	1. 規劃每天課間活動時間及慢跑及健康操。 2. 辦理社區路跑活動。 3. 規劃運動性社團。
口腔保健	1. 桃園牙醫公會每月定期到校一次到校義診。 2. 新屋衛生所支援度高，提供相關醫療資源。	1. 家長因忙碌忽略學生身心發展。 2. 部份家長口腔衛生衛教觀念未清楚。	1. 每週二進行含氟漱口水之潔牙。 2. 鼓勵孩子三餐飯後潔牙習慣。	1. 學生居家口腔衛生無法徹底。 2. 孩子對於零食較缺乏自制力。	1. 落實餐後潔牙。 2. 落實含氟漱口水。 3. 護理師進行各班口腔衛教。
視力保健	1. 鼓勵學生下課教室淨空，至戶外活動。 2. 學校綠色植物多，下課眼睛容易得到休息。	1. 少部份家長忽略孩子閱讀的正確姿勢。 2. 學生3C產品使用時間過長。	能夠結合自然課程，將綠色植物課程融入視力保健議題，加強學生多看綠色植物觀念，眼球放鬆效果。	部份家長因忙碌而無法讓孩子就醫。	推動「3010眼安康」「天天戶外活動120」。親職日加強相關宣導。
性教育(含愛滋病)	1. 利用健康課程融入議題教學。 2. 平常定期做宣導性別相處之禮貌。	國人對於性議題較為保守，不喜在公共場合討論。	落實初級輔導，以達預防勝於治療功效。	媒體或節目的不良引導與示範，易引發學生模仿。	辦理性平教育宣導。 辦理性平藝文競賽，以深化意識。

全民健保(含正確用藥)	1. 全民健保制度完善，人民就醫較無負擔。 2. 學生願聽從醫囑按時服藥。	1. 健保觀念尚待加強宣導，避免資源不當使用與浪費。 2. 隔代教養會有用藥觀念落差。	1. 將全民健保觀念課程融入健康課程中，建立孩子正確使用觀念。 2. 健康領域涵蓋正確用藥課程。	部份家長無正確用藥知識，需加強醫療觀念。 現在毒品包裝多元，需多加留意，避免誤食。	利用健康課程，帶領學生正確認識全民健保與正確用藥觀念。
-------------	--	--	---	--	-----------------------------

## 五、計畫內容與實施策略：

(一) 計畫期程:111年8月1日至112年7月31日。

(二) 計畫內容:

本校健促實施分為三階段進行，第一階段成立健康促進學校推行委員會，組成工作團隊，了解學校人力、物力等資源，並就109學年度推展之成果進行檢討，擬定111學年度之發展方向，進而確立學校成員之健康需求並訂定目標及方向。第二階段依據所訂之目標及方向，發展符合學校願景「知書達禮、感恩惜福、健康快樂」之健康教材，融入健體領域課程教學，以改善學校成員面臨之健康問題、強化健康意識、促進健康體能。辦理提昇體適能活動及體型意識與健康飲食之宣導，以身體力行來達成健康目標。第三階段進行回饋評價，以量化、質化資料對實施成果進行後測評估以做為下一年度辦理之參考。健康促進計畫之執行面向包括教育層面、執行層面及推廣層面。教育層面運用之策略為課程設計與教學活動；執行層面運用之策略為全員運動計畫與親子體適能推動；推廣層面運用之策略以學童身體力行之成果吸引家長及社區居民共同參與健康講座及活動，以促進健康生活之落實。

(三) 擬訂具體策略

運用適當的教學策略如合作化學習、適性化教學、歷程化診斷、自主化參與、優質化效益、社群化協作共同推動健康促進之目標達成。

1. 合作化學習：授課教師得視教學內容、流程需要，採用全班共同學習、分組學習與個別指導等教學策略。
2. 適性化教學：尊重學生認知發展程度、學習風格等個別差異，安排基礎共同課程與進階課程內容。
3. 歷程化診斷：強調動態歷程性評鑑，授課教師進行每週出缺席記錄，掌握學生學習進度外，並定期實施形成性評量(精熟、普通、待加強)，針對評量表現待加強者，校內教師安排同儕學伴實施追蹤輔導。
4. 自主化參與：訂定學生獎酬激勵措施，促進學生自我負責、主動學習態度，並發揮同儕楷模學習、漣漪擴散效應。
5. 優質化效益：除重視學習歷程安排定期實施形成性評量外，規劃結合校內重要行事、學生健促發展活動，提供學生多元發展機會。再者，運用PDCA循環模式，擬訂計畫、執行計畫、檢核計畫、修正行動，以維持本案計畫執行品質。

6. 社群化協作：交互整合校內行政、教學系統師資人力，實施專業協作與建立教學支持系統，以展現教師教學專業並有效促進學生學習。

(四)實施方法與措施

議題	具體工作策略 (計畫內容與實施方式)	參與對象
整體學校衛生政策	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. 成立健康促進學校推動小組，擬訂學校推展計畫。</li> <li>2. 建構健康促進網頁，提供健康資訊取得平台。</li> <li>3. 建立無菸、無毒校園。</li> <li>4. 學校環境定期消毒、檢驗水質，以維持學校環境健康。</li> <li>5. 加強校園美綠化及生態教學環境，促進學生健康及環保意識。</li> <li>6. 設置安全運動遊戲設施，提供學生安全使用。</li> <li>7. 追蹤學校師生身體健康狀況，實施師生健康管理。</li> </ol>	全體教職員及家長
菸害危害防治	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. 辦理菸害防制宣導。</li> <li>2. 行銷無菸家庭概念，提高家長拒吸二手菸的觀念。</li> <li>3. 課程加入菸害防制主題，並實施融入教學。</li> <li>4. 邀請社區資源，進入學校宣導推動菸害防治。</li> <li>5. 美綠化校園，營造並規劃無菸毒的清靜環境。</li> <li>6. 與家長會、社區里長合作，輔導學校周遭商店拒賣菸品給學生。</li> <li>7. 校園中張貼禁菸禁檳標誌。</li> </ol>	全體教職員及家長
健康體位 (含健康飲食及健康體位)	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. 加強午餐管理，提供健康的飲食環境。</li> <li>2. 鼓勵家長組織，協助帶動學校營造健康飲食校園風氣。</li> <li>3. 辦理營養教育宣導講座，讓學童瞭解飲食與健康之關係，落實均衡飲食是自己的責任。</li> <li>4. 健康飲食及健康體位議題融入領域教學。</li> <li>5. 加強體適能教育，並配合本校提升學生體適能狀況實施計畫，辦理學生體適能檢測。(前後測)</li> <li>6. 成立各項運動團隊或社團，帶動校園運動風氣。</li> <li>7. 辦理均衡飲食藝文競賽。</li> <li>8. 學生朝會後(每周兩次)進行健康操、SH150 活動及跑步等運動，養成規律運動的好習慣。</li> <li>9. 辦理體位不佳之體重控制班。</li> <li>10. 舉辦社區路跑活動。</li> <li>11. 加強飲用水設施管理與保養。</li> </ol>	全體教職員生
口腔衛生	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. 一、四年級學生口腔檢查。</li> <li>2. 一、四年級學生口腔異常通知追蹤矯治。</li> </ol>	全體教職員生



	<ul style="list-style-type: none"> <li>3. 一、四年級學生口腔複檢。</li> <li>4. 一、四年級學生齙齒矯正成效評估。</li> <li>5. 全校宣導正確潔牙方式(貝氏刷牙)。</li> <li>6. 全校推動使用含氟漱口水。</li> <li>7. 辦理口腔衛生藝文競賽。</li> </ul>	
視力保健	<ul style="list-style-type: none"> <li>1. 利用班親會活動，向家長宣導視力保健措施及知識，以減少學生近視患者人數比率。</li> <li>2. 利用教師晨會時，請教師留意學生上課時之閱讀、寫字正確姿勢與充足照明，養成良好習慣。</li> <li>3. 指導學生正確握筆及閱讀視，閱讀環境改善及減少長時間使用電腦、電視。</li> <li>4. 促進「規律用眼 3010、天天戶外活動 120」落實下課教室淨空活動。</li> </ul>	全體教職員生
傳染病防治	<ul style="list-style-type: none"> <li>1. 辦理傳染病防治洗手五步驟教學。</li> <li>2. 辦理各項防疫宣導。</li> <li>3. 落實每週一次班級消毒工作。</li> <li>4. 落實環境衛生維護與實施全校消毒工作。</li> </ul>	全體教職員生
性教育(含愛滋病防治)	<ul style="list-style-type: none"> <li>1. 依各年段學生生理及心理發展，擬定不同主題融入教學。</li> <li>2. 定期實施中高年級生理衛教課程。</li> <li>3. 每學年實施高年級性教育宣導。</li> <li>4. 張貼性教育(含愛滋病防治)宣導海報。</li> </ul>	全體教職員生
全民健保(含正確用藥)	<ul style="list-style-type: none"> <li>1. 結合衛生所資源，布置校內情境，張貼正確用藥之海報衛教宣導。</li> <li>2. 辦理全校性的正確用藥宣導，推廣「正確用藥的五大核心能力」，強化正確用藥之教育，以提升學生之安全。</li> <li>3. 課程加入正確用藥主題並融入教學。</li> <li>4. 請各班老師加強對短期個別服藥學生的指導與衛教。</li> <li>5. 依各年段學生生理及心理發展，擬定不同主題融入教學。</li> </ul>	全體教職員生
正向心理健康促進	<ul style="list-style-type: none"> <li>1. 依各年段學生生理及心理發展，擬定不同主題融入教學。</li> <li>2. 配合各項集會積極宣導，配合時事，實施隨機教育。</li> </ul>	全體教職員生

(五)計畫實施項目與期程

活動項目	實施日期	參與對象	備註
學生健促活動(含健康有氧運動-慢跑、跳繩等)	經常性辦理	全校師生	升旗後做健康操、跑操場、課間活動
各項健康促進宣導	經常性辦理	全校師生	
各項傳染病防治、清潔與消毒工作	經常性辦理	全校師生	朝會宣導、每週五班級消毒工作
學生身高體重檢查與發送體位不良通知單	每學期初	全校師生	護理師
學生牙齒檢查與發送通知單	定期檢查	全校學生	護理師
資源回收垃圾分類宣導	111.10	全校學生	輔導組長
傳染病宣導	111.10	中低年級	護理師
愛滋病防治宣導	111.11	中高年級學生	輔導組長
正確用藥宣導、全民健保	111.11	全校學生	輔導組長
性教育宣導	112.04	中高年級	護理師
視力保健、口腔保健宣導	111.09	全校學生	護理師
體適能檢測	112.04	四至六年級	健體教師
CPR教學	112.05	四至六年級	護理師

六、預定進度：以甘梯圖表示。

月次	111.08	111.09	111.10	111.11	111.12	112.01	112.02	112.03	112.04	112.05	112.06	112.07
工作項目												
1. 組成健康促進工作團隊	■	■										
2. 進行現況分析及需求評估	■	■										
3. 決定目標及健康議題		■	■									
4. 擬定學校健康促進計畫		■	■	■								
5. 編製教材及教學媒體			■	■	■							

6. 建立健康網站與維護													
7. 擬定過程成效評量工具													
8. 成效評量前測													
9. 執行健康促進計畫													
10. 過程評量													
11. 成效評價後測													
12. 資料分析													
13. 成果報告撰寫													

### 七、 健康促進學校人力配置：

計畫之主要人力為學校健康促進委員會及工作團隊之成員，計 12 名，共同積極推動健康促進學校計畫。各成員之職稱及工作項目見下表。

職 稱	姓名	本校所屬單位及職稱	在本計畫之工作項目
計畫主持人	江惠玲	校長	主持計畫，社區及學校資源之協調整合
協同主持人	徐良煥	教導主任	主持會議，研擬實施方式與掌握實施流程與現況
協同主持人	鍾雪雲	總務主任	主持會議，研擬實施方式與掌握實施流程與現況
協同主持人	古重韻	輔導主任	主持會議，研擬實施方式與掌握實施流程與現況
協同主持人	葛誠	新屋衛生所主任	配合學校實施計畫到校指導並做相關宣導活動
研究人員	顏春梅	家長會長 (社區家長代表)	協助各項活動之推展及整合志工人力協助推展健康服務

研究人員	陳柔妃	輔導組長 (文宣資料彙整處理)	教育宣導、活動認證、健康網路 網頁製作及維護
研究人員	陳叡瑤	校護理師兼午餐執秘 (工作推展)	教育宣導、研習活動聯絡及成 果彙整
研究人員	李姿璇	教務組長	教育宣導、學習單編製
研究人員	李尚澤	教學群教師代表 (健康與體育領域教師)	教育宣導、學習單編製
研究人員	張瓊霞	事務組長	協助各項活動之推展
研究人員	許均睿	學生代表 (自治市市長)	協助辦理學生活動及協助班級 與行政單位之聯繫

#### 八、 成效指標及預期效益：

##### (一)成效指標

評價項目		評價結果	
		自評分數	複核分數
學校 衛生 政策 4分	1-1-1 健康促進學校計畫成員涵蓋不同處室的成員(包括校長、處室主任、組長、校護、學生與家長代表等)，並依照需求評估，制定一套實施方案且納入整個學校的校務發展計畫或藍圖中，且經由校務會議表決通過。(2分)	<input type="checkbox"/> 0 <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2	
	1-1-2 學校衛生委員會(或類似委員會)設置及運作情形，能成立學校衛生委員會，依健康促進學校工作內容，負責統籌規劃、推動及檢討學校的健康政策。(2分)	<input type="checkbox"/> 0 <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2	
學校 物質 環境 4分	1-2-1 按規定設置足夠的大小便器及洗手設備並維持清潔。(2分)	<input type="checkbox"/> 0 <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2	
	1-2-2 訂定飲用水設備 <b>及照明系統</b> 管理辦法，定期維護飲用水衛生。(如：定期清洗水塔、水池及飲水機水質檢驗、 <b>照明設備檢核紀錄</b> 等)(2分)	<input type="checkbox"/> 0 <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2	
學校 社會 環境 6分	1-3-1 學校制訂班級的健康生活守則或透過獎勵制度，鼓勵健康行為實踐。(2分)	<input type="checkbox"/> 0 <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2	
	1-3-2 辦理教職員工健康促進相關活動。(2分)	<input type="checkbox"/> 0 <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2	
	1-3-3 學校應擬定重大事件因應計畫，如：處理教職員工生之暴力、受虐、性侵害、AIDS、自殺及死亡等事件。(2分)		

評價項目		評價結果	
		自評分數	複核分數
社區關係 4分	1-4-1 學校每學年積極舉辦可讓家庭參與的健康促進活動。(2分)	<input type="checkbox"/> 0 <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2	
	1-4-2 學校結合衛生單位與地方團體辦理健康促進活動。(如：健康體位、無菸(檳)校園、口腔保健、視力保健、性教育、正確用藥等議題)(2分)	<input type="checkbox"/> 0 <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2	
健康教學與活動 4分	1-5-1 健康教育課程設計以生活技能為導向，並運用多元化和以學生為中心的健康教學策略和活動形式來推行健康教育。健康教育授課教師應建置個人教學檔案(含教案、教材及學習單等)(2分)	<input type="checkbox"/> 0 <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2	
	1-5-2 依據課程規定安排健康教育課程上課時數，各年級每週至少一節課，及健康相關課程教師應每2學年至少參加學校衛生相關研習18小時專業在職進修。(2分)	<input type="checkbox"/> 0 <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2	
健康服務 8分	1-6-1 提供健康檢查，檢查前有對學生做教育性說明，並通知家長。(2分)	<input type="checkbox"/> 0 <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2	
	1-6-2 學校照顧有特殊健康需求的學生(例如氣喘、心臟病、肢障、高度近視等)建置個案管理， <u>並分別擬定生活照護要點，持續關懷，掌握病情做成紀錄。</u> (2分)	<input type="checkbox"/> 0 <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2	
	1-6-3 學校有完善的傳染病管制、校園緊急傷病處理流程，並確實執行。(2分)	<input type="checkbox"/> 0 <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2	
	1-6-4 學生接受健康檢查完成率達100%。(2分) (達100%為2分、95.0~99.9為1分、低於95為0分)	<input type="checkbox"/> 0 <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2	
合計 (30分)			

## 貳、成效指標 (52分)：請檢附佐證資料

指標名稱	定義	自評分數	複核分數
<b>視力保健</b>			
2-1-1 <u>裸視篩檢</u> 視力不良 <u>就醫複檢</u> 率= $A \div B \times 100\%$ (3分)	A【 <u>裸視篩檢至合格眼科診所就醫複檢</u> 學生數】 = B【 <u>裸視篩檢結果為視力不良</u> 的學生數】 = <u>裸視篩檢</u> 視力不良 <u>就醫複檢</u> 率=	<input type="checkbox"/> 3 (96%以上) <input type="checkbox"/> 2 (91-95%) <input type="checkbox"/> 1 (85-90%)	

指標名稱	定義	自評分數	複核分數
2-1-2 學生視力保健行動平均達成率 =A÷B×100% (3分)	A【達到近距離(閱讀、寫字、看電視及電腦)用眼 30 分鐘，休息 10 分鐘視力保健行動目標之學生數】 = B【受調查人數】 = <u>學生視力保健行動平均達成率</u> =	<input type="checkbox"/> 3 (96%以上) <input type="checkbox"/> 2 (91-95%) <input type="checkbox"/> 1 (85-90%)	
2-1-3 <u>下課淨空率</u> = A÷B×100% (2分)	A【 <u>每節下課有 90%以上的學童至教室外的班級數</u> 】 = B【 <u>施測班級數</u> 】 = <u>下課淨空率</u> =	<input type="checkbox"/> 2 (91%以上) <input type="checkbox"/> 1 (81-90%)	
2-1-4 學生戶外活動 <u>120</u> 達成率 =A÷B×100% (2分)	A【達到每天戶外活動(含戶外授課)累計 2 小時之學生數】 = B【受調查人數】 = <u>學生戶外活動 120 達成率</u> =	<input type="checkbox"/> 2 (91%以上) <input type="checkbox"/> 1 (81-90%)	
<b>口腔衛生</b>			
2-2-1 學生 <u>複診</u> 齲齒 <u>診治率</u> =A÷B×100% (3分)	A【 <u>口腔診斷檢查結果為齲齒之就醫學生數</u> 】 = B【 <u>口腔診斷檢查結果為齲齒之學生數</u> 】 = <u>學生複診齲齒診治率</u> =	<input type="checkbox"/> 3 (96%以上) <input type="checkbox"/> 2 (91-95%) <input type="checkbox"/> 1 (85-90%)	
2-2-2 推動午餐潔牙活動 (1分)		<input type="checkbox"/> 1 (有) <input type="checkbox"/> 0 (無)	
2-2-3 <u>學生午餐後搭配含氟牙膏潔牙比率</u> =A÷B×100% (2分)	A【 <u>午餐後搭配含氟牙膏(超過 1000PPM)潔牙學生數</u> 】 = B【學生總人數】 = <u>學生午餐後搭配含氟牙膏潔牙比率</u> =	<input type="checkbox"/> 2 (91%以上) <input type="checkbox"/> 1 (81-90%)	
2-2-4 <u>學生睡前潔牙比率</u> = A÷B×100% (2分)	A【 <u>睡前潔牙學生數</u> 】 = B【學生總人數】 = <u>學生睡前潔牙比率</u> =	<input type="checkbox"/> 2 (91%以上) <input type="checkbox"/> 1 (81-90%)	
2-2-5 <u>學生在學校兩餐間不喝含糖飲料比率</u> = A÷B×100% (1分)	A【 <u>學生在學校兩餐間不喝含糖飲料學生數</u> 】 = B【學生總人數】 = <u>學生在學校兩餐間不喝含糖飲料比率</u> =	<input type="checkbox"/> 1 (80%以上) <input type="checkbox"/> 0	
2-2-6 <u>學生每日至少使用一次牙線比率</u> =A÷B×100% (1分)	A【 <u>每日至少使用一次牙線學生數(國小高年級或國高中)</u> 】 = B【受調查人數】 = <u>學生每日至少使用一次牙線比率</u> =	<input type="checkbox"/> 1 (80%以上) <input type="checkbox"/> 0	

指標名稱	定義	自評分數	複核分數
<b>健康體位</b>			
2-3-1 學生體位適中(正常)比率= $A \div B \times 100\%$ (3分)	A【學生體位適中人數】= B【學生總人數】= 學生體位適中(正常)比率=	<input type="checkbox"/> 3 (60%以上) <input type="checkbox"/> 2 (55-59.99%) <input type="checkbox"/> 1 (54%以下)	
2-3-2 學生體位不良比率= $A \div B \times 100\%$	A【學生體位瘦、過瘦、過重及肥胖人數】= B【學生總人數】= 學生體位不良比率=		
2-3-3 學生目標運動量平均達成率= $A \div B \times 100\%$ (3分)	A【達到每周累積 210 分鐘運動量目標之學生數】= B【學生總人數】= 學生目標運動量平均達成率=	<input type="checkbox"/> 3 (91%以上) <input type="checkbox"/> 2 (81-90%) <input type="checkbox"/> 1 (80%以下)	
2-3-4 學生理想蔬果量平均達成率= $A \div B \times 100\%$ (2分)	A【達到每天五蔬果目標之學生數】= B【學生總人數】= 學生理想蔬果量平均達成率=	<input type="checkbox"/> 2 (91%以上) <input type="checkbox"/> 1 (81-90%)	
2-3-5 學生每天吃早餐平均達成率= $A \div B \times 100\%$ (2分)	A【達到每天吃早餐目標之學生數】= B【學生總人數】= 學生每天吃早餐平均達成率=	<input type="checkbox"/> 2 (91%以上) <input type="checkbox"/> 1 (81-90%)	
2-3-6 學生多喝水目標平均達成率= $A \div B \times 100\%$ (2分)	A【達到每天多喝水(1500c.c)目標之學生數】= B【學生總人數】= 學生多喝水目標平均達成率=	<input type="checkbox"/> 2 (91%以上) <input type="checkbox"/> 1 (81-90%)	
<b>菸害防制</b>			
	係指過去 30 天內曾經使用菸品的學生人數。		
2-4-1 學生吸菸率= $A \div B \times 100\%$ (2分)	A【學生吸菸人數】= B【學生總人數】= 學生吸菸率=	<input type="checkbox"/> 2 (0%) <input type="checkbox"/> 1 (0.1~1%) <input type="checkbox"/> 0 (1%以上)	
2-4-2 學生參與菸害教育率= $A \div B \times 100\%$ (2分)	A【曾經上過有關菸害防制教育課程學生數】= B【學生總人數】= 學生參與菸害教育率=	<input type="checkbox"/> 2 (91%以上) <input type="checkbox"/> 1 (81-90%)	
2-4-3 吸菸學生參與戒菸教育率= $A \div B \times 100\%$ (2分)	A【吸菸學生參與戒菸教育人數】= B【吸菸學生人數】= 吸菸學生參與戒菸教育率=	<input type="checkbox"/> 2 (100%或吸菸率為 0%者) <input type="checkbox"/> 1 (96-99%) <input type="checkbox"/> 0 (95%以下)	

指標名稱	定義	自評分數	複核分數
2-4-4 <u>學生電子煙使用率</u> = A÷B×100% (1分)	A【 <u>過去30日曾經使用電子煙學生數</u> 】= B【 <u>學生總人數</u> 】= <u>學生電子煙使用率</u>	<input type="checkbox"/> 1 (0%) <input type="checkbox"/> 0 (0.1%以上)	
2-4-5 <u>校園二手菸暴露率</u> = A÷B×100% (1分)	A【 <u>過去7日校園內有人在面前吸菸學生數</u> 】= B【 <u>學生總人數</u> 】= <u>校園二手菸暴露率</u> =	<input type="checkbox"/> 1 (0%) <input type="checkbox"/> 0 (0.1%以上)	
<b>檳榔防制</b>			
2-5-1 學生嚼檳榔人數	係指過去30天內曾經嚼檳榔學生數=		
2-5-2 學生嚼檳榔率 A÷B×100% (1分)	A【 <u>學生過去30天內曾經嚼檳榔人數</u> 】= B【 <u>學生總人數</u> 】= <u>學生嚼檳榔率</u> =	<input type="checkbox"/> 1 (0%) <input type="checkbox"/> 0 (0.1%以上)	
2-5-3 學生 <u>參與檳榔教育率</u> = A÷B×100% (1分)	A【 <u>曾經上過有關檳榔防制教育課程學生數</u> 】= B【 <u>學生總人數</u> 】= 學生 <u>參與檳榔教育率</u> =	<input type="checkbox"/> 1 (80%以上) <input type="checkbox"/> 0	
<b>正確用藥教育</b>			
2-6-1 遵醫囑服藥率 = A÷B×100% (1分)	A【 <u>遵醫囑服藥人數</u> 】 B【 <u>受調查人數</u> 】 <u>遵醫囑服藥率</u> =	<input type="checkbox"/> 1 (91%以上) <input type="checkbox"/> 0 (90%以下)	
2-6-2 <u>不過量使用止痛藥</u> 比率 = A÷B×100% (1分)	A【 <u>不過量使用止痛藥人數</u> 】 B【 <u>受調查人數</u> 】 <u>不過量使用止痛藥</u> 比率=	<input type="checkbox"/> 1 (91%以上) <input type="checkbox"/> 0 (90%以下)	
2-6-3 <u>使用藥品前看清藥袋、藥盒標示</u> 比率 = A÷B×100% (2分)	A【 <u>使用藥品前看清藥袋、藥盒標示人數</u> 】 B【 <u>受調查人數</u> 】 <u>使用藥品前看清藥袋、藥盒標示</u> 比率 =	<input type="checkbox"/> 2 (91%以上) <input type="checkbox"/> 1 (81-90%) <input type="checkbox"/> 0 (80%以下)	
2-6-4 學生 <u>參與正確用藥教育率</u> 比率 = A÷B×100% (2分)	A【 <u>曾經上過有關正確用藥教育課程學生數</u> 】 B【 <u>學生總人數</u> 】 學生 <u>參與正確用藥教育率</u> =	<input type="checkbox"/> 2 (91%以上) <input type="checkbox"/> 1 (81-90%) <input type="checkbox"/> 0 (80%以下)	
<b>性教育(含愛滋病防治)</b>			



指標名稱	定義	自評分數	複核分數
2-7-1 學生 <u>性教育課程參與率</u> = $A \div B \times 100\%$ (1分)	A【 <u>曾經上過有關性教育(含愛滋病防制)課程學生數</u> 】 B【 <u>學生總人數</u> 】 學生 <u>性教育課程參與率</u> =	<input type="checkbox"/> 1 (80%以上) <input type="checkbox"/> 0	
2-7-2 宣導活動 (1分)	推動以生活技能為主之性教育(含愛滋病防治)場次	<input type="checkbox"/> 1 (1場以上) <input type="checkbox"/> 0	
<b>全民健保教育</b>			
2-8-1 宣導活動 (1分)	推動宣導活動場次	<input type="checkbox"/> 1 (1場以上) <input type="checkbox"/> 0	
2-8-2 學生 <u>參與全民健保教育率</u> = $A \div B \times 100\%$ (1分)	A【 <u>曾經上過有關全民健保教育課程學生數</u> 】= B【 <u>學生總人數</u> 】= 學生 <u>參與全民健保教育率</u> =	<input type="checkbox"/> 1 (80%以上) <input type="checkbox"/> 0	
合計 (52分)			
<b>正向心理健康促進</b>			
心理健康 <u>正確知識率</u>	1. 焦慮症心理疾病會伴隨著肌肉緊繃、容易疲累等身體症狀 2. 心情低落、生活失去興趣或愉悅感的情形持續二週以上未改善，就要尋求專業醫療協助 3. 憂鬱症是心理疾病，並不會影響正常的食慾和睡眠狀況 4. 如果有心理疾病或情緒困擾，需至身心科或精神科就診	對、不對、不知道	
心理健康 <u>正向態度率</u>	1. 我覺得無論學業成績如何，每個人都是有價值的 2. 我覺得要改善精神疾病的問題，尋求精神醫療專業協助是首要的選擇 3. 我覺得生活周圍中有精神疾病患者是讓人感到害怕的 4. 我覺得患有精神疾病是一件令人羞恥的事 5. 我覺得精神疾病患者都具有自傷或傷害他人的危險性	非常不同意、不同意、同意、非常同意 依序為 1~4 分	
心理健康 <u>自我效能率</u>	1. 我會勇敢面對生活中的壓力和問題，不逃避 完全沒把握、有少許把握、有一半把握、很有把握、完全有把握	完全沒把握(0%)、有少許把握(25%)、有一半把握(50%)、很有把握(75%)、完全有把握	

指標名稱	定義	自評分數	複核分數
	2.當面對需要抉擇的時候，我會根據自己的意願做決定 3.即使遇到問題或阻礙的時候，我還是會努力達成目標，不輕易放棄 4.我知道如何搜尋精神疾病相關資訊(例如：家醫科、網路、朋友) 5.遇到情緒上的問題時，我會尋求學校輔導老師的協助(心理專家/精神科醫生) 6.如果我的朋友遇到情緒問題時，我會鼓勵他/她尋求學校輔導老師或專業人員的協助(心理專家/精神科醫生) 7.為了改善心理健康，我會維持規律運動、良好睡眠、均衡飲食等健康行為 8.為了改善心理健康，我會與朋友討論我遇到的問題	(100%) 依序為 1~5 分	
健康生活品質指標	1. 你覺得很健康、身體很好嗎？ <input type="checkbox"/> (1)一點也不 <input type="checkbox"/> (2)有一點 <input type="checkbox"/> (3)尚可 <input type="checkbox"/> (4)經常是 <input type="checkbox"/> (5)絕對是 2. 你覺得精力充沛嗎？ <input type="checkbox"/> (1)從不 <input type="checkbox"/> (2)很少 <input type="checkbox"/> (3)有時 <input type="checkbox"/> (4)經常 <input type="checkbox"/> (5)總是 3. 你感到難過嗎？ <input type="checkbox"/> (1)從不 <input type="checkbox"/> (2)很少 <input type="checkbox"/> (3)有時 <input type="checkbox"/> (4)經常 <input type="checkbox"/> (5)總是 4. 你感到寂寞嗎？ <input type="checkbox"/> (1)從不 <input type="checkbox"/> (2)很少 <input type="checkbox"/> (3)有時 <input type="checkbox"/> (4)經常 <input type="checkbox"/> (5)總是 5. 你有足夠的時間給自己嗎？ <input type="checkbox"/> (1)從不 <input type="checkbox"/> (2)很少 <input type="checkbox"/> (3)有時 <input type="checkbox"/> (4)經常 <input type="checkbox"/> (5)總是 6. 你能在空閒時間做自己想做的事情嗎？ <input type="checkbox"/> (1)從不 <input type="checkbox"/> (2)很少 <input type="checkbox"/> (3)有時 <input type="checkbox"/> (4)經常 <input type="checkbox"/> (5)總是 7. 你的父母或主要照顧者有公平地對待你嗎？ <input type="checkbox"/> (1)從不 <input type="checkbox"/> (2)很少 <input type="checkbox"/> (3)有時 <input type="checkbox"/> (4)經常 <input type="checkbox"/> (5)總是 8. 你有時間和朋友在一起嗎？ <input type="checkbox"/> (1)從不 <input type="checkbox"/> (2)很少 <input type="checkbox"/> (3)有時		

指標名稱	定義	自評分數	複核分數
	<input type="checkbox"/> (4) 經常 <input type="checkbox"/> (5) 總是 9. 你在學校過得愉快嗎？ <input type="checkbox"/> (1) 從不 <input type="checkbox"/> (2) 很少 <input type="checkbox"/> (3) 有時 <input type="checkbox"/> (4) 經常 <input type="checkbox"/> (5) 總是 10. 你在學校學習能夠專心嗎？ <input type="checkbox"/> (1) 從不 <input type="checkbox"/> (2) 很少 <input type="checkbox"/> (3) 有時 <input type="checkbox"/> (4) 經常 <input type="checkbox"/> (5) 總是		
正向心理健康指標	1. 我經常感到輕鬆愉快而且心情很好 2. 整體來說，我對我的生活感到滿意 3. 一般來說，我是個有自信心的人 4. 我覺得我具備處理生活及其困難的能力 5. 我是一個心平氣和且個性冷靜的人	非常不符合、不符合、符合、非常符合 依序為 1~4 分	

※各議題問卷及工具可逕至「臺灣健康促進學校輔導網絡」<http://hps-ar.hphe.ntnu.edu.tw/> 下載使用。

(二)預期效益:預期能建立學校健康促進的共識，使全校學生、教職員工、家長、社區民眾，深刻感受議題)的訴求與健康身心之重要。

1. 學生方面：

- (1)學生各項健康資料建檔。
- (2)協助改善學生不良體位。
- (3)每週運動 150 分鐘以上達成率 70%。
- (4)紀錄並分析學生心肺適能改變。
- (4)具備健康飲食概念達成率 80%。
- (5)養成良好健康習慣

2. 教師方面：

- (1)強化教師專業知能：學校重視健康（成員及學生）的氛圍，民主參與、尊重、包容的學校管理。
- (2)雙向溝通與互動、拓展健康促進新視野：透過講師授課、綜合座談、經驗分享、心得交流等多元內容之研習，建立全人健康的理念新視野。
- (3)營造本校願景：使學生經由教師指導、輔導，更能健康生活、快樂成長、感恩人與物、惜福資源、尊重他人、包容胸懷處事待人、展現活力無限的優質生活文化。

3. 家長方面：

- (1)家長觀念改變。
- (2)行動支持與參與。

4. 社區方面：

- (1)居民願意參與學校各項活動。
- (2)提供社區民眾資訊及健康環境，促進健康行為的動力。

九、 評價方法或預期效益：配合計畫執行來進行過程評量，並於計畫執行前後收集前後測資料以評估計畫成效，茲說明如下：

(一)過程評價

1. 整體衛生政策：實施的過程中，針對計畫之課程、活動、訓練的規劃與執行，另訂政策重修訂定，組織結構與配置，以問卷方式作為評量修正之依據。
2. 組織關係評量：不定期辦理無菸拒檳及健康體位推動小組座談會，根據執行成效來檢討並集思廣益研擬更有效益之實施方式。有效提升組織之社會支持、行政人員之行政配合、組織運作功能。
3. 資源配置評估：定期召開健康促進委員會，討論人力、物力資源的配置，經費編列、設備可利用性，並尋求社區相關資源及有效開發。

(二)結果評價

1. 健康狀況：健康中心辦理學生 BMI 身體質量指數檢測，實施體適能檢測(肌耐力、柔軟度、瞬發力、心肺適能等)確保實施成效。
2. 菸害防治：根據一般菸害防治辦法實施家庭及學生及教職員工抽菸不良行為問卷調查及宣導。在教學上，以融入課程之方式，深化學生抽菸之不良行為宣導。並在公開集會或親職教育活動中對親、師、生進行相關宣導。其目的包括：
  - (1)預防性健康行為：從小灌輸菸害防治概念，長大能拒絕菸品的誘惑。
  - (2)增進健康行為：鼓勵家長最好能直接戒菸，否則也不要再在學童面前抽菸。鼓勵孩童能均衡飲食並培養運動的習慣。
  - (3)降低危害健康行為：將香菸危害身體健康的影響納入課程來教學，營造一個無

菸害及無檳榔的校園及社區環境。

(4)營造健康環境，建立無菸校園，佈置菸害防制的教學環境。

### 3. 視力保健

(1)定期實施健康檢查，提供優質的健康服務，建立完整的預防、篩檢、追蹤、矯治、輔導、諮商及轉介系統。

(2)是否確實將視力保健的議題深耕於學生的心中，並有效降低學生近視比例。

4. 口腔衛生：利用單元教學之評量方式評估，使學生能有效提升口腔衛生的健康知識，並讓學生能主動進行口腔保健工作，將口腔保健納入課程來教學，營造一個注重口腔衛生的校園及社區環境。

5. 性教育(含愛滋病防治)：將性教育相關知識納入課程來教學，營造一個健康的校園及社區環境。

6. 正確用藥：將正確用藥習慣確實落實於每一位學生身上，並有效的防阻藥物濫用的機會。

7. 全民健保：將正確的健保知識深根於學生及其家庭，以達提升醫療品質，照顧弱勢的目的。

十、經費概算表:如附件。

十一、本計畫經校務會議通過陳請校長核可後實施，修正時亦同。

承辦人

輔導室  
組長 陳柔妃

主任

輔導室  
主任 古重頡

校長

阿蘭國民小學  
校長 江惠玲

# 桃園市 111 學年度健康促進學校計畫補助經費概算表

學校名稱:桃園市新屋區蚵間國民小學

申請類別：(僅擇一選擇)

種子學校：編列 5,000 元

協力學校：編列 10,000 元(由各中心學校邀請 主動參與)

(議題：視力 口腔 體位 菸檳 性教育 正確用藥

正向心理健康促進

額外加選項目：(可複選)

行動研究：可增列 5,000 元 (待輔導學校 自主參加學校)

「健康促進學校優良教學模組」觀課：可增列 5,000 元

項次	經費項目	單價	單位	數量	總價
1	學生競賽獎勵品 (禮券)(對象為學生)	100	份	20	2,000
2	講師鐘點費	1,000	小時	2	2,000
3	印刷費	1,000	式	1	1,000
總計					5,000 元

承辦人：

單位主管：

主計：

校長：

備註：

1. 本案編列請參考「教育部補助及委辦計畫經費編列基準表」及經常門(如:講師鐘點費、學生獎品、文具紙張、印刷費等)項目。
2. 本局將進行計畫審查及分級補助(如:計畫優劣、策略運用、成效評價等),並考量教育部國教署補助經費,保有刪減及核定貴校補助經費之權利。
3. 請於 111 年 9 月 23 日前連同計畫(紙本)1 式 2 份、概算表(正本)1 份逕送潛龍國小彙辦。

# 桃園市 111 學年度健康促進學校計畫補助經費概算表

學校名稱:桃園市新屋區蚵間國民小學

申請類別：(僅擇一選擇)

種子學校：編列 5,000 元

協力學校：編列 10,000 元(由各中心學校邀請 主動參與)

(議題：視力 口腔 體位 菸檳 性教育 正確用藥

正向心理健康促進

額外加選項目：(可複選)

行動研究：可增列 5,000 元 (待輔導學校 自主參加學校)

「健康促進學校優良教學模組」觀課：可增列 5,000 元

項次	經費項目	單價	單位	數量	總價
1	學生競賽獎勵品 (禮券)(對象為學生)	100	份	20	2,000
2	講師鐘點費	1,000	小時	2	2,000
3	印刷費	1,000	式	1	1,000
總計					5,000 元

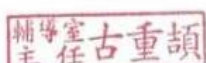
承辦人：

單位主管：

主計：

校長：









備註：

1. 本案編列請參考「教育部補助及委辦計畫經費編列基準表」及經常門(如:講師鐘點費、學生獎品、文具紙張、印刷費等)項目。
2. 本局將進行計畫審查及分級補助(如:計畫優劣、策略運用、成效評價等),並考量教育部國教署補助經費,保有刪減及核定貴校補助經費之權利。
3. 請於 111 年 9 月 23 日前連同計畫(紙本)1 式 2 份、概算表(正本)1 份逕送潛龍國小彙辦。