

桃園市大園區大園國民小學

109 學年度健康促進學校實施計畫

一、前言

本校家長大多屬於勞工階級，對健康生活型態的觀念較缺乏，期許推動一系列健康促進相關之活動，積極規劃校內各項健康與體育設施及教育活動，結合學校與家庭，並與社區資源整合，帶動社區健康觀念的養成。

本計畫分成三個階段實施，第一階段組成學校健康促進工作團隊，分析了解學校目前迫切改善的健康問題，決定目標及健康議題的優先順序，提出目標及健康議題之建議方案。

第二階段發展有效的策略及計畫，範圍涵蓋健康促進學校六大範疇(學校衛生政策、學校物質環境、學校社會環境、社區關係、健康教學與活動、健康服務)，藉由相關活動介入，增加師生互動，以提升教職員生健康觀念知識技能，進而願意培養健康的生活模式，增進家長及社區等組織之支持與合作，聯結社區內外之資源共同參與合作共識，以期更能發揮成效及影響力，達到整體健康的目標。

第三階段依據所擬訂具體有效的內容實施，促使學校成員產生健康行為並願意建立健康的生活型態，進而提升健康品質，計畫進行過程評量以適時回饋修正計畫，最後進行成效評量來評估計畫實施之整體成果。

一切的基礎在於健康，而良好的生活型態的建立是促進健康的首要關鍵。要把教育辦得好，健康佔很大的部分關係，它攸關著我們孩子未來在大環境下的競爭力，在學習前累積健康資本，才能發揮最大的學習力。真正的健康包含了兩方面：身體與心靈，孩子沒吃早餐精神不濟、缺乏運動體力不好，讀書學習壓力很大、在學校人際關係出了問題……等等，這些都是影響孩子喜不喜歡上學的因素。所以健康直接間接影響到學習。

預防重於治療、健康促進又重於預防，健康狀態是影響學習及生活品質的重要因素，學校在學生的健康促進上則扮演極重要的角色。本校教學團隊深信推行健康教育，可讓學童獲取有關健康的知識和技能，進而擁有強健的體魄及全面的身心發展。同時亦能促進校內的教職員健康生活之落實。

為使學校所提供的「健康服務」能夠更廣、更深層地影響社區的每一個家庭，我們希望能由學校本身做起，藉由此一方案的推動，使我們的健康教育成效不僅是影響我們下一代孩童的身上，更希望能夠影響周遭親友及社區民眾，如此一來，學校在社區的教育地位才更顯的有意義。從基層(學校)帶頭做起，在社區看見成果，使學生健康茁壯，讓國家充滿希望，這才是教育的基本作為！

二、計畫依據

(一) 桃園市政府教育局 109 年 8 月 14 日桃教體字第 1090072489 號。

(二) 本校 109 學年度校務會議決議案。

三、背景說明

本校位於大園區，近國道二號交流道，交通便利，屬地區中心學校，校園腹地廣，植物種類多，生態資源豐富，臨近桃園國際機場，對未來國際化有長遠的影響，**班級數有 67 班(普通班 62 班、資源班 3 班、天使班 1 班、巡迴班 1 班)**，學生 1674 人，教職員工 126 位。

由於靠近傳統工業園區，家長社經背景以勞動階級居多。由於學區內多為雙薪家庭、學童健康飲食習慣不正確，亦無正當休閒活動管道，造成體位不良，全校有 34%有此問題，再加上大環境持續惡質化、社會價值觀偏差，家庭功能失調，單親家庭和隔代教養問題日趨嚴重、家庭結構失能，社經地位較低落，學生普遍缺乏健康生活型態的相關知識。餐飲衛生管理更是刻不容緩之重要課題。因此擬訂本計畫，舉辦健康相關教學、宣導及藝文競賽等活動，

以提升全校親、師、生優質健康身體及態度為重點工作，達到全校親師生的全人健康。

四、SWOT 分析

	S(優勢)	W(劣勢)	O(機會)	T(威脅)
學校衛生政策	1.學校已成立學校健康促進委員會，負責規劃、推動及檢討學校健康活動。 2.同仁有熱忱，行政支援教學，組織氣氛融洽。 3.配合獎勵辦法鼓勵學生充實衛生保健知識。 4.每學期定期舉辦衛生保健宣導。	1.學校校地廣大，因提供居民運動休閒之處，而造成運動的民眾隨手將垃圾或瓶罐亂丟，影響環境衛生。 2.學生吸菸及吃檳榔比率為 0，故對此議題較不感興趣。	1.學校活動結合衛生所、清潔隊及社區資源，充實人力、物力進行宣導。 2.家長會對學校支持度高。 3.教育部對辦理衛生教育活動提供補助。	1.學校缺乏專任醫師諮詢服務。 2.社區居民對衛生保健等議題較不關切。 3.假日校園開放，常有校外人士於學校抽菸並亂丟菸蒂，造成校園髒亂。 4.學生家長及社區抽菸嚼食檳榔人士易對學生造成不良示範。 5.部分家長不注重學生口腔保健及視力，導致學生齲齒率及近視偏高，影響學童健康。
學校物質環境	1.校地面積廣大(約 4.7 公頃)，學生可活動範圍廣(約 3.5 公頃)。 2.室內活動中心可供學生活動。 3.學校自備午餐供應廚房，可提供營養均衡的午餐。 4.學生運動社團多提供學生多元化活動。 5.教師課後運動性社團多，如籃球、羽球、桌球、跆拳道、直排輪、舞蹈等。 6.學校提供各項健	1.全校 67 班次(約 1674 人)，規模大，人數多，統計不易進行。 2.風雨操場場地不大，雨天缺少活動空間。 3.經費補助有限，無法充分落實政策執行。	1.校園開放，每天下午 4 點後及週六、日(下午 4 點後)開放校園，提供社區居民運動空間。 2.自 95 年推展以來，校內抽菸教職員人數已降至 0 人，嚼檳榔人數減為 0 人，顯示大家已關注這一問題。	1.學校校門口 100 尺處的速食店，非常吸引學童，往往有家長以速食餐飲鼓勵學童，未能考量食品健康性。 2.附近高熱量飲料店林立，充滿誘惑。

	身器材讓師生利用課暇時間使用。			
學校社會環境	1.學校已推動認輔制度，教師積極投入。 2.學校無中輟學生。 3.愛心志工團支援學校辦理健康保健活動。	1.家長工作繁忙，親子相處時間較少。	1.熱心人士持續關心弱勢學童。 2.熱心助學社區人士日增。 3.學區有二間愛心商店，協助學校關懷學生安全。	1.出入學校家長及社區抽菸嚼食檳榔人士易對學生造成不良示範。
社區關係	1.臨近鄉公所、衛生所、清潔隊等衛教機構，協助宣導推展。 2.與鄉公所合作推展食農教育。	1.學校週邊商店林立，誘惑多。	1.型塑學習型社區及家庭。 2.社區資源待開發。	1.社區運動公設不足。
健康教育與活動	1.事先規畫各項衛生教育相關活動，教師均能配合執行。 2.有關健康體育問題，教師會向專業人員尋求支援與協助，或聯合教學。 3.兩位專任校護，協助推動校內促進活動。	1.目前課程分散，亟需整合。	1.教師積極參與規劃課程。 2.落實學校本位課程發展機制，實施防溺宣導。 3.學生可塑性強，提供兒童多元課程或活動，以落實健康行為。	1.教師健康專業有待加強，人員在落實上有困難。
健康服務	1.學校每學年辦理迎新活動、班親會及親職教育講座，宣導學校衛生政策。 2.學校每學年辦理社區清潔服務，回饋社區，與社區發展協會、村里辦公室關係良好。	1.家長出席不踴躍。 2.開放校園空間，造成校園治安與環境衛生問題。	1.鄰近大園派出所員警定時巡邏。 2.志工隊、愛心商店協助維護學童安全及支援學校各項活動。 3.衛生所定期宣導健康衛生觀念及支援學校活動。	1.開放校園空間，門禁控管不易。 2.社區多元化發展，檳榔攤及小吃部易對學生造成不良影響。

五、計畫內容與實施策略：

(一)計畫內容：

1.第一階段：強化組織與人力，確立目標及議題

(1)健全組織，營造健康校園

(2)分析現況，評估需求

(3)凝聚共識，確定目標

2.第二階段：發展有效策略及行動方案

(1)由學務處主持學校衛生委員會，召開定期會議決議執行健康政策。

(2)與教務處合作課程加入菸害及檳榔防制主題，並實施融入教學。

(3)成立志工服務隊，進入班級宣導推動菸害及檳榔防制。

(4)由總務處美綠化校園，營造並規劃無菸毒、拒檳榔的清靜環境。

(5)學校校務發展計畫中訂定每年 10 月為菸害及檳榔防制教育宣導月。

(6)與家長會、社區村里長合作，輔導學校周遭商店拒賣菸品及檳榔給學生。

(7)由學務處辦理七大議題藝文競賽暨宣導活動。

(8)將健康飲食議題融入各科課程教學中，以增進學生健康飲食知識、態度及行為。

(9)指導學生能做到一日五蔬果，並以五穀類為主食。

(10)師生養成餐前洗手的好習慣。

(11)學校營養師宣導營養教育，並提供健康專業之營養午餐菜單。

3.第三階段：實施評估

彙集活動成果，評定實施結果，修正計畫，作為明年度推動健康促進學校的參考依據。

(二)實施策略

1.菸害及檳榔防治：

(1)建立學生正確健康觀念，預防將來染上菸癮和吃檳榔，危害自己健康。

(2)建立無菸害零檳榔的乾淨校園，讓小朋友快樂健康的成長學習。

(3)學校透過小朋友的協助宣導，有效降低家長抽菸及吃檳榔的比率。

(4)透過反菸害及檳榔的宣傳，營造一個乾淨家庭及社區環境。

2.健康體位

(1)實施營養教育，規劃健康飲食，減少過瘦過胖百分比人數。

(2)規劃多元運動社團及推展體適能提升活動，培養興趣及運動習慣。

(3)宣導樂活 210，每天至少累積運動 30 分鐘、每週累積 210 分的運動時間，以增進體適能贏得健康。

(4)辦理健康講座、醫師諮詢等活動，促進親師生及社區人士內化健康理念、產生健康行為，並建立健康的生活型態，進而提升健康品質。

3.視力保健

(1)依學生檢查結果分預防及矯治兩方面著手，以確保學生之視力健康。

(2)針對視力不良學生，加強追蹤及矯治，以其早期發現早期治療，緩和高度近視的趨勢。

(3)針對視力正常的學童，加強視力保健、望遠凝視及視力保健操的認知，以維持良好的視力保健習慣。

(4)減少學生在家庭中，看太多電視及打電動遊戲，多到戶外做休閒活動，以免過度使用眼睛，出現視力衰退現象，造成各種眼睛疾病。

(5)學校照明設備總體檢，改善照明設備，同時也請家長注重家庭及安親班照明設備，避免過早罹患近視或加深近視。

(6)用眼 3010，用眼 30 分鐘，休息 10 分鐘，

(7)3C 少於 2 個小時。

4.口腔衛生

(1)落實全校學生每日用餐後刷牙之習慣。

(2)每週固定實施含氟漱口水。

(3)定期檢查學生牙齒狀況，並通知狀況不佳之學童家長就醫檢查治療。

(4)校內不販售含糖飲料，並宣導學童多喝開水。

5.性教育(含愛滋病防治)

(1)凝聚學校教職員工生健康促進的共識，利於宣導教育之推行。

(2)善用地方與社區資源(衛生局、衛生所、藥師公會、鄰近醫療院所、得勝者協會等)建立合作網絡及夥伴關係，共同創造健康生活環境。

(3)落實「性別平等教育法」第17條規定，每學期實施4小時之性別教育課程，培養同學正確的性觀念。

(4)全體同學對性教育及愛滋病防治認知測驗正確率進步幅度。

6.正確用藥

(1)體認健康行為的重要性，並運用做決定的技巧來促進健康。

(2)認識藥物及其對身體的影響，並能正確使用。

(3)評估菸、酒、檳榔、藥物、成癮藥物的危害，並於日常生活中演練有效的拒絕策略。

7.全民健保

(1)將全民健保融入相關課程中。

(2)辦理全民健保教育藝文競賽。

(3)宣導全民健保教育政策。

(三)健康促進學校具體實施內容及期程

綱要	具體實施內容	主辦單位	協辦單位	工作期程
學校衛生政策	1.召開健康促進委員會會議	學務處	各處室	109.08
	2.訂定『健康促進』目標與活動時程表	學務處	各處室	109.08
	3.校務會議宣達學校健康促進理念與政策。	學務處	學務處	109.09
	4.透過新生家長座談會及親師座談會、家長會，宣達學校健康促進理念與政策。	學務處	各處室	109.09
	5.組織「校園危機處理小組」，建立「學生緊急傷病處理流程辦法」，依標準化作業流程緊急處置。	學務處	健康中心	109.09
學校物質環境	1.加強午餐供應商及廚房衛生監督與管理	午餐中心	總務處	109.09~110.06
	2.各樓層均設有飲水機，並定期更換濾心	總務處	工友	每個月
	3.運動設施定期檢查，確保使用上的安全。	總務處	工友	每個月
	4.運動器材定期汰舊換新	學務處	總務處	每學期

綱要	具體實施內容	主辦單位	協辦單位	工作期程
	5.健康櫥窗張貼關於防菸防檳、健康飲食、性別平等海報、新聞、文宣。	學務處	健體領域	經常
	6.校內不販售含糖飲料，鼓勵學童多喝開水	學務處	全體教師	經常
學校社會環境	1.教職員及學生有機會參與制訂學校衛生政策。	學務處	全體教師	經常
	2.參與各項議題活動表現優秀學生，頒獎鼓勵。	學務處	全體教師	109.09~110.06
社區關係	1.將學生健康促進七大議題藝文競賽之相關創作，刊登於公布欄中並獎勵。	學務處	全體師生	109.10~110.06
	2.提供菸、檳榔危害人體之影音資料，助益減菸減檳的推行。	學務處	健康中心	109.09~110.06
	3.拜訪社區商店，嚴格執行不販售菸及檳榔給青少年之法規。	學務處	家長會	109.09~110.06
	4.開放學校設施，提供運動器材，加強家長運動的風氣。	總務處	學務處	109.09~110.06
	5.辦理健康飲食、正確用藥宣導	學務處	午餐中心	109.10~109.11
	6.每學期舉辦體育競賽	體育組	家長會	109.11、110.05
健康課程及活動	1.無菸拒檳、健康體位融入國語、資訊、藝文、健體及自然等相關課程。	教務處	全體教師	109.09~110.05
	2.辦理『健康促進活動』教師研習成長活動	學務處	教務處	109.09~110.05
	3.推行菸害防制、潔牙、含氟漱口水、健康操、田徑、羽球、躲避球、跆拳道、直排輪等社團活動	學務處	各項社團指導教師	經常
	4.辦理健康飲食宣導活動	學務處	午餐中心	109.10~109.11
	5.舉辦體育競賽	體育組	全體教師 家長會	109.11~110.05
	6.辦理高年級正確用藥、性別平等及全民健保，中年級健康體位、拒菸反檳、低年級口腔衛生、視力保健著色繪畫等藝文活動。	學務處	全體教師	110.03
	7.辦理健康促進學校七大議題宣導活動。	學務處	健康中心 衛生所	109.09~110.06

綱要	具體實施內容	主辦單位	協辦單位	工作期程
	8. 建立健康促進學校七大議題融入教學課程。	學務處	全體教師	109.09~110.06
健康服務	1. 衛生教育 (1)每天上午第二節下課健身操活動。 (2)一、四年級實施健康檢查 (3)每天實施餐後潔牙工作。 (4)每週二含氟漱口水 (5)實施傳染病防治宣導及監控	體育組 健康中心 幹事 衛生組	全體教師	109.08-110.06
	2. 每年定期安排教職員工及志工身體健檢。	人事室	全體教師	109.10
	3. 定期實施學生身高體重及視力、口腔檢查並統計分析，研討因應措施。	健康中心	全體老師	每學期兩次
	4. 培養學童養成定期運動的習慣。	健康中心	全體老師	每天至少 30 分鐘
	5. 平時開放體育器材室，提供小朋友多樣的運動種類。	體育組	學生自治會	每天
	6. 提供拒菸與檳榔或戒菸與檳榔的諮詢服務。	健康中心	全體教師	經常性
	7. 對中高年級學生進行健康教育、性教育講座。	健康中心	全體教師	經常性
	8. 推動減菸拒檳榔活動，請家長參加減菸拒檳活動	學務處	家長會	經常性
	9. 實施性別教育及團體輔導。	學務處	全體教師	經常性

六、預定進度：自 109.08.01 起至 110.07.31 止

工作項目 \ 月 份	8月	9月	10月	11月	12月	1月	2月	3月	4月	5月	6月	7月
1. 擬定計畫、成立學校衛生與健康促進推動委員會												
2. 組成學校衛生與健康促進學校工作團隊												
3. 進行現況分析及評估												
4. 執行學校衛生與健康促進計畫												
5. 蒐集運用教材及教學媒體												
6. 資料分析與成效評估												

7. 成效檢討彙整												
-----------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

七、健康促進學校人力配置

桃園區大園國小 109 學年度健康促進推行(學校衛生)委員會組織表

職稱	現 職	姓 名	工 作 職 掌	備 註
召集人	校 長	楊玄正	1. 綜理健康促進學校推行督導事宜，整合資源，統籌調度。 2. 核定各項推動策略及其設備事項。	
副召集人	學務處	蘇志千	1. 協助規劃辦理健康促進學校推動相關業務策畫及督導。 2. 協調各項活動、管控進度及各組間溝通協調與支援。	
	教務處	李志強	協助健康促進學校課程發展及教學成效。	
	總務處	黃國城	1. 協助健康促進學校之硬體設備相關工作。 2. 社區及學校資源之協調整合，建構健康的校園物質環境。	
	輔導處	馬景榮	協助健康促進學校心理健康之輔導及諮詢	
執行秘書	衛生組長	曾玉蘭	規劃健康促進學校執行計畫、推動實施與彙整成果等事項。	
執行委員	護理師	薛鈺宣 洪翊書	1. 負責學生健康資料之建立與追蹤 2. 協助健康促進學校活動之推展與宣導 3. 提供親師生健康促進學校議題諮詢指導	
	營養師 午餐執秘	黃小珍 李晉華	1. 負責健康促進學校相關活動之推展與宣導 2. 營養教育、健康飲食指導 3. 提供親師生健康促進學校議題諮詢指導	
	體育組長	王志宏	1. 負責健康促進學校運動課程之推行 2. 體適能檢測、效果評估。	
	教學組長	陳桂彬	負責健康促進學校議題融入課程安排	
	事務組長	巫淑芳	負責健康促進學校教材教具設備的購置支援	
	輔導組長	呂辰軒	負責健康促進學校心理健康工作之推行	
	會計處	黃宇歆	負責健康促進學校經費之管控	
	人事處	蕭宜玲	負責教職員工健檢事宜	
	學年主任	邱淑萍 楊淑貞 洪崇峰 詹智雯 曾清蘭 林佩君	負責該年級健康促進指導與家長聯繫事宜	
	健體領域 召集人	王志宏	融入各學習領域課程及教學活動中 協助健康促進活動之推行	
	家長會長	林萬瑞	負責健康促進學校家長之宣導與溝通	

職稱	現 職	姓 名	工 作 職 掌	備 註
	志工隊隊長	游 吾 和	協助健康促進學校家長之宣導與溝通。	
	自治市長	黃經天	協助辦理學生需求評估與活動及協助班級與行政單位之聯繫。	

八、成果指標及預期效益

(一)成果指標:

- 1.從小建立健康觀念與運動習慣，形成預防性的健康行為。
- 2.認識吸菸及食用檳榔對身體的危害力量，能遠離菸害、拒食檳榔，並將觀念帶進家庭及朋友。
- 3.檢視及改善學校健康物質與精神環境，營造友善、健康新校園。
- 4.建立教師健康意識，透過教育活動，傳遞健康訊息、觀念與持續運動習慣，預防疾病。
- 5.透過計畫的逐步實施，全面提昇親、師、生的健康意識與體位。
- 6.利用彈性課程時間推動全校性健康課程。
- 7.透過健康促進委員會的運作，發展具創意的健康課程內容。
- 8.結合社區力量，擴大「無菸拒檳、健康體位」的範圍與意識。
- 9.藉由多元活動有效提升學童「口腔衛生、視力保健」知能與行動力。

(二) 預期效益

- 1.教職員工願意反毒拒檳，宣誓不吸菸嚼檳榔的比率達 100%。
- 2.家長吸菸比率下降 5%。
- 3.家長嚼檳榔比率下降 5%。
- 4.學生願意拒絕任何人給予之菸與檳榔與毒品。
- 5.100%無菸、無檳校園，教職員來賓到校都不再有吸菸、嚼檳榔的行為。
- 6.100%師生能做到飯前洗手。
- 7.體重不良比例從 35.8%下降為 34%。
- 8.每位學生能了解並預防傳染病的具體作法。
- 9.高年級能通過急救訓練課程達 95%以上。
- 10.培養師生正確用藥知識及技能。

九、評鑑考核

配合計畫執行過程中進行過程評量，並於計畫執行前、後進行資料調查與收集，以了解實施成效，並依據「健康促進學校自評表」指標(如附件二)評估計畫成效並進行檢討，作為後續實施參考。

十、經費概算表

- (一)經費來源：教育部及桃園縣政府補助、不足款項由學校相關經費項下支應。
- (二)預算額度：新臺幣五千元整，如附件一經費概算表。

十一、附則

本計劃陳請校長核可後，經校務會議通過後實施，修正時亦同。

承辦人：

單位主管：

機關首長：

<附件一>

桃園市 109 學年度健康促進學校 補助經費概算表

學校名稱:大園國小

申請類別:種子學校

項次	經費項目	單價	單位	數量	總價	備註
1	圖畫紙	1.2	式	2000	2,400	藝文競賽
2	學生獎勵品	50	張	48	2,400	藝文競賽
3	雜支	200	式	1	200	
總計					5,000	

承辦人:

單位主管:

主計:

校長:

桃園市 109 學年度「健康促進學校」評分表

學校名稱：__大園國小__

健康促進學校願景：

溫馨、健康、創新、卓越

健康促進學校特色：

1. 校園環境怡人，校地廣大，老樹眾多，富有多樣化植栽，校園內植物生態豐富。
2. 推動兒童社團學習，培養兒童多種才藝。
3. 有效整合社區資源，形塑文化休閒中心。每日至校運動人員超過 100 人次，校內有多種運動設施，適合發展各項運動。
4. 教師富有教學經驗及教學熱忱，學習型團隊社群蓬勃發展。
5. 校內運動風氣良好，舉辦區運躲避球賽、參加 TEEBALL 全國樂樂棒球錦標賽、樂樂棒球賽、自組校隊、運動性社團、各學年體育競賽，提升學生運動風氣，培養健康身心靈良好觀念。
6. 引進社會資源擴大教育成效：交通導護志工、校園安全巡視志工、補救教學志工、另有班級晨光志工推展品格教育等。
7. 重視健康體位、推動營養教育，建立學生良好的飲食習慣
8. 增添室內運動器材，讓師生不受天候影響，仍能運動強身。
9. 辦理教職員及志工健康促進活動，提升健康促進成效。
10. 提倡多喝白開水，定期清洗水塔及飲用水送驗，確保師生飲用水衛生。

壹、評價指標（30 分）：

評價項目		評價結果	
		自評分數	複核分數 數數
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)	☐ 0 ☐ 1 ☐ 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)	☐ 0 ☐ 1 ☐ 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)	☐ 0 ☐ 1 ☐ 2	
	1-2-2 訂定飲用水設備及照明系統管理辦法，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、 <u>照明設備檢核紀錄</u> 等)(2 分)	☐ 0 ☐ 1 ☐ 2	
學校	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	☐ 0 ☐ 1 ☐ 2	

評價項目		評價結果	
		自評分數	複核分數 數數
社會 環境 6 分	康行為實踐。(2 分)		
	1-3-2 辦理教職員工健康促進相關活動。(2 分)	☐ 0 ☐ 1 ☐ 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)		
社區 關係 4 分	1-4-1 學校積極舉辦可讓家庭參與的健康促進活動。(2 分)	☐ 0 ☐ 1 ☐ 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)	☐ 0 ☐ 1 ☐ 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)	☐ 0 ☐ 1 ☐ 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)	☐ 0 ☐ 1 ☐ 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)	☐ 0 ☐ 1 ☐ 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)	☐ 0 ☐ 1 ☐ 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)	☐ 0 ☐ 1 ☐ 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)	☐ 0 ☐ 1 ☐ 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
視力保健			
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【裸視篩檢至合格眼科診所就醫複檢學生數】= B【裸視篩檢結果為視力不良的學生數】= <u>裸視篩檢</u> 視力不良 <u>就醫複檢</u> 率=	☐ 3 (96%以上) ☐ 2 (91-95%) ☐ 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> =	☐ 3 (96%以上) ☐ 2 (91-95%) ☐ 1 (85-90%)	
2-1-3 下課淨空率 = 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> =	☐ 2 (91%以上) ☐ 1 (81-90%)	
2-1-4 學生戶外活動 120 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> =	☐ 2 (91%以上) ☐ 1 (81-90%)	
口腔衛生			
2-2-1 學生 <u>複診</u> 齲齒診治率 =A÷B×100% (3 分)	A【口腔診斷檢查結果為齲齒之就醫學生數】 = B【口腔診斷檢查結果為齲齒之學生數】 = <u>學生複診齲齒診治率</u> =	☐ 3 (96%以上) ☐ 2 (91-95%) ☐ 1 (85-90%)	
2-2-2 推動午餐潔牙活動 (1 分)		☐ 1 (有) ☐ 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> =	☐ 2 (91%以上) ☐ 1 (81-90%)	
2-2-4 <u>學生睡前潔牙比率</u> =A÷B×100% (2 分)	A【睡前潔牙學生數】 = B【學生總人數】 = <u>學生睡前潔牙比率</u> =	☐ 2 (91%以上) ☐ 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> =	☐ 1 (80%以上) ☐ 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【 <u>受調查人數</u> 】 = <u>學生每日至少使用一次牙線比率</u> =	☐ 1 (80%以上) ☐ 0	
健康體位			

指標名稱	定義	自評分數	複核分數
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=	☐ 3 (60%以上) ☐ 2 (55-59.99%) ☐ 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=	☐ 3 (91%以上) ☐ 2 (81-90%) ☐ 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=	☐ 2 (91%以上) ☐ 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=	☐ 2 (91%以上) ☐ 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=	☐ 2 (91%以上) ☐ 1 (81-90%)	
菸害防制			
	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=	☐ 2 (0%) ☐ 1 (0.1~1%) ☐ 0 (1%以上)	
2-4-2 學生 <u>參與菸害教育</u> 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 <u>參與菸害教育</u> 率=	☐ 2 (91%以上) ☐ 1 (81-90%)	
2-4-3 吸菸學生參與戒菸 <u>教育</u> 率= $A \div B \times 100\%$ (2分)	A【吸菸學生參與戒菸 <u>教育</u> 人數】= B【吸菸學生人數】= 吸菸學生參與戒菸 <u>教育</u> 率=	☐ 2 (100%或吸菸率為0%者) ☐ 1 (96~99%) ☐ 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> = $A \div B \times 100\%$ (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>	☐ 1 (0%) ☐ 0 (0.1%以上)	
2-4-5 <u>校園二手菸暴露率</u> = $A \div B \times 100\%$ (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> =	☐ 1 (0%) ☐ 0 (0.1%以上)	
檳榔防制			
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 $A \div B \times 100\%$ (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> =	☐ 1 (0%) ☐ 0 (0.1%以上)	
2-5-3 學生 <u>參與檳榔教育率</u> = $A \div B \times 100\%$ (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> 】 = <u>學生參與檳榔教育率</u> =	☐ 1 (80%以上) ☐ 0	
正確用藥教育			
2-6-1 遵醫囑服藥率 = $A \div B \times 100\%$ (2 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> =	☐ 2 (91%以上) ☐ 1 (81-90%) ☐ 0 (80%以下)	
2-6-2 <u>不過量使用止痛藥比率</u> = $A \div B \times 100\%$ (2 分)	A【 <u>不過量使用止痛藥人數</u> 】 B【 <u>受調查人數</u> 】 <u>不過量使用止痛藥比率</u> =	☐ 2 (91%以上) ☐ 1 (81-90%) ☐ 0 (80%以下)	
2-6-3 <u>使用藥品前看清藥袋、藥盒標示比率</u> = $A \div B \times 100\%$ (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、藥盒標示比率</u> =	☐ 2 (91%以上) ☐ 1 (81-90%) ☐ 0 (80%以下)	
性教育(含愛滋病防治)			
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(含愛滋病防治)課程學生數</u> 】 B【 <u>學生總人數</u> 】 <u>學生性教育課程參與率</u> =	☐ 1 (80%以上) ☐ 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	☐ 1 (1 場以上) ☐ 0	

指標名稱	定義	自評分數	複核分數
全民健保教育			
2-8-1 宣導活動 (1 分)	推動宣導活動場次	☐ 1 (1 場以上) ☐ 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</u> 學生數】= B【學生總人數】= 學生 <u>參與全民健保教育率</u> =	☐ 1 (80%以上) ☐ 0	
	合計 (52 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。

參、其他(18分)：

指標名稱	內容	自評分數	複核分數
校本特色 (活動及成效) (10分)	(欄位請自行增加)		
推動前後成效評價 (3分)	☐ 視力保健 ☐ 口腔衛生 ☐ 健康體位 ☐ 反菸拒檳 ☐ 性教育 ☐ 正確用藥 ☐ 全民健保教育 (請檢附行動研究成果)		
特殊貢獻(5分)	5分：國際認證或教育部辦理之健促競賽 (成效評價報告、教學模組、競賽等) 3分：中心學校或全市性健促競賽 (神農小學堂、潔牙及其他藝文競賽等) 1分：其他(協力學校等)		
	合計 (18分)		

自評總分		複核總分		評分表總分 100 分
訪視意見	(由訪視委員填寫)			

承辦人：

主任：

校長：

伍、活動紀錄：

成果照片		
(欄位可自行增減)	(欄位可自行增減)	(欄位可自行增減)
成果照片		
(欄位可自行增減)	(欄位可自行增減)	(欄位可自行增減)
活動感想	(欄位請自行增加)	