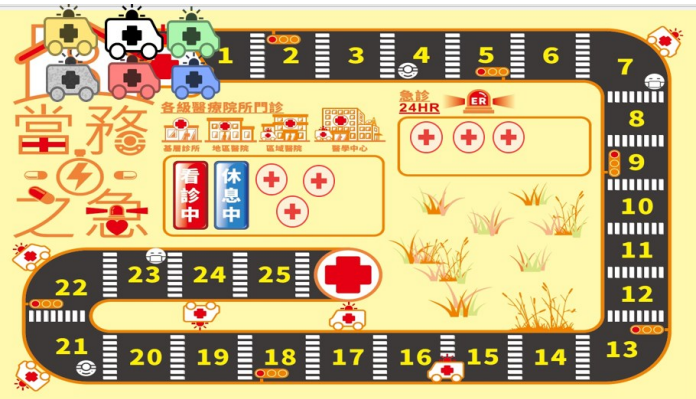
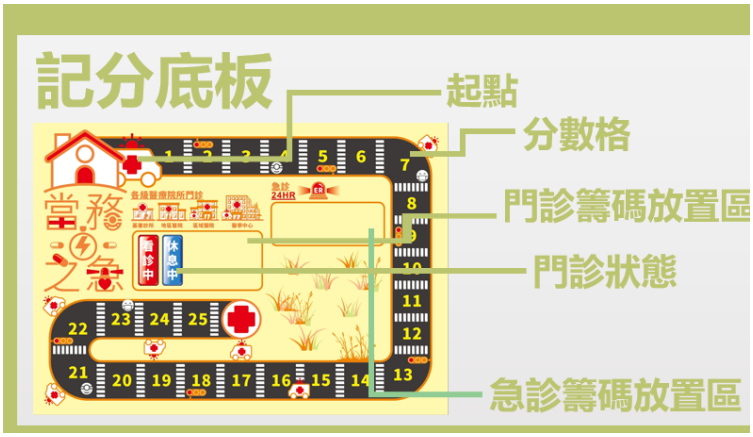
國二-安全急救教育教案以及教學歷程記錄

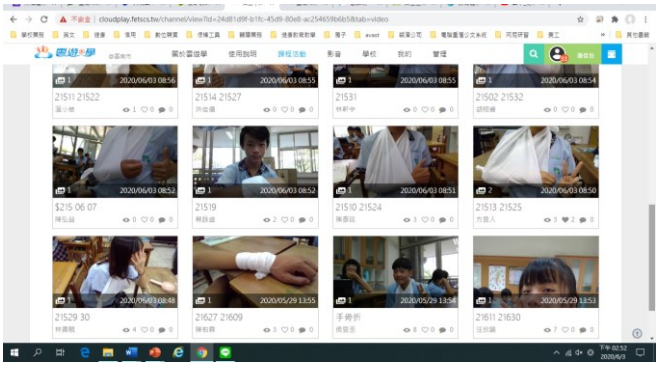
0.參加組別	輔助與互動教學層次教案	
1.教案設計者	蕭佳怡，臺南市大橋國民中學	
2.教學時間	共3節。	
3.單元名稱	康軒版本 健康與體育領域，第三單元：安全百分百。	
4.資源檔案	自編電子書網址：https://reurl.cc/bRn06E 自編課程-雲遊學-安全百分百 https://cloudplay.fetscs.tw/channel/view?id=24d81d9f-b1fc-45d9-80e8-ac254659b6b5 課程代碼：c24d87	
5.資源標題	創課坊電子書-飛番教學雲-學習吧-翰林-認識醫療資源 https://www.youtube.com/embed/01K56xjGqP8 創課坊電子書-飛番教學雲-電子教科書-康軒 -安全百分百 https://drive.google.com/file/d/1-hAN-6WjcnkaB8fSXNjDd8GY8EOEhspE/view 創課坊電子書-飛番教學雲-教育大市集-安全生活-創傷急救 https://market.cloud.edu.tw/resources/web/1691660	
6.適用年級	八年級	
7.資源簡介	運用教師自編的電子書及飛番教學雲的數位媒材建立學生對於醫療健保、檢傷分類以及基礎包紮創傷急救的基本概念提升知識層面學習後，進而針對技術類練習，學生透過雲遊學課程代碼複習各式創傷急救包紮技巧，並且將包紮後照片運用科技教室的平板電腦上傳到雲遊學的影音系統。	
8.關鍵字	「前瞻基礎建設-強化數位教學暨學習資訊應用環境計畫」、創課坊電子書、飛番教學雲、雲遊學、全民健保、急救教育、認識醫療	
9.適用領域或議題	資源所適用之相關科目或範疇，可重複著錄。 □：國語文□：英文□：閩南語□：客家語□：原住民語□：數學 □：社會□：生活□：自然與生活科技□：綜合活動□：藝術與人文 ■：健康與體育□：性別平等教育□：人權教育□：生涯發展教育 □：家政教育■：資訊教育□：環境教育□：海洋教育	
10.教學目標	單元目標	一、體認全民健保的特色，培養珍惜全民健保的態度 二、認識全民健保、醫療院所與自己之間的關係 三、認識急診檢傷分類原則 四、規畫並演練緊急情境的處理與救護的策略和行動。 五、建立快樂、健康的生活與生命觀，進而為自己的信念採取行動。
	詳細目標	1.學生能體認健保的重要性。 2.學生能了解健保的特色為何。 3.學生能珍惜健保資源，瞭解醫療消費與需要的關係。 4.了解檢傷分類重要性 5.學生習得基本創傷救護技巧

		6.靈活運用不同的急救法於不同情境之中。
	核心素養具體內涵	健體-J-B2 具備善用體育與健康相關的科技、資訊及媒體，以增進學習的素養，並察覺、思辨人與科技、資訊、媒體的互動關係。
	學習表現	1b-IV-3 因應生活情境的健康需求，尋求解決的健康技能和生活技能。 3a-IV-1 精熟地操作健康技能。
	學習內容	Ba-IV-3 緊急情境處理與止血、包紮、CPR、復甦姿勢急救技術。 Fb-IV-5 全民健保與醫療制度、醫療服務與資源。

11.教學流程	科技媒材運用
第一節課 一、準備活動(5’) 引起動機 1.觀賞影片：老外眼中的健保 2.依據老外眼中的健保影片，教師將學生分成三組討論：你認為健保有什麼樣的功能？（抽點學生分享與回答） 	硬體：大電視 媒體：飛番教學雲-學習吧-老外眼中的健保影片
二、發展活動（15’） 1.教師利用簡報展示自己的醫療費用收據，向學生說明健保給付及部分負擔的概念： (1)全民健保是由大家共同繳納保費給健保署，並由健保署和醫療院所簽約提供健康醫療服務，再由健保署支付醫療費用給醫療院所。 健保不是免費提供的服務，而是「使用者付費」，在持健保卡就醫時，需支付部分負擔，且為了養成大家正確就醫行為，未經轉診就到大醫院看病，需加收部分負擔費用。	硬體：大電視 媒體：飛番教學雲-教育大市集-翰林認識醫療資源、自編電子書 飛番教學雲-電子書康軒版學習資源
三、綜合活動(25’) 1. 「健保檢傷分類概念」當務之急桌遊遊戲 (1)檢傷分類 (2)急診分級 (3)門診就醫須知 可利用簡報與影片輔助學生理解與記憶	硬體：大電視 觸控電視功能進行檢傷分類桌由遊戲

第二節課 一、準備活動(10’) 引起動機 1. 全民健保的迷思 透過 ox 問答了解學生想法再破除迷思： (1)因為已經繳了健保費，所以生病看醫生時，一定要請醫師開藥。 (2)生病時多看幾個醫生，病好得比較快。 (3)大醫院的設備比小診所好，所以只要感冒就去大醫院。 (4)去看醫生時，如果醫生只開藥，可以要求醫生打針，搭配藥效更好。 (5)為了保險起見，去看病時要求多做幾項檢查，能幫助醫生判斷病情。	硬體：大電視 媒體：飛番教學雲-電子書康軒版學習資源 自編教材電子書
二、發展活動(15’) 1.教師利用簡報解說「健保的迷思概念」，其中三種最容易浪費醫療資源的行為：看病多、拿藥多、檢查多 2.教師提問，引導學生思考分辨自己是否有使用健保資源的需要？強調珍惜健保資源是每個人的責任 3.完成學習單(鼓勵學生將學習單的內容與家人說明,完成倡導的任務)	硬體：大電視 媒體：飛番教學雲-電子書康軒版學習資源
三、綜合活動(20’) 1.教導基本創傷急救包紮要領 (1)跌倒創傷消毒技巧 (2)手部骨折三角巾包紮 (3)頭部創傷三角巾包紮 (4)手腕關節受傷彈性繃帶包紮 (5)手臂受傷環狀包紮 (6)腳踝受傷包紮	硬體：大電視 媒體：飛番教學雲-教育大市集-康軒
第三節課 一、準備活動(10’) 1.教導學生註冊教學雲課程系統，加入安全百分百課程 2.學生兩人一組，共用一台平板登入課程網站	硬體：大電視 媒體：教育雲-安全百分百課程
二、發展活動(30’) 1.複習各式三角巾包紮和彈性繃帶包紮技巧 2.請同學兩位一組互相包紮並拍照上傳到雲遊學網站	硬體：大電視 媒體：教育雲-安全百分百課程
三、綜合活動(5’) 1.教師回饋學生的包紮成果並給予適時的指導	

12. 學習成果	1. 學生透過檢傷分類桌遊的遊戲，認識到檢傷分類重要性，藉此達到珍惜醫療資源，健保永續的精神 2. 學生對於手部和頭部及腳踝各式包紮技巧有一定的了解和使用
13. 活動與內容	檢傷分類桌遊內容介紹(運用觸控式大螢幕進行檢傷分類桌遊)   雲遊學網頁介紹 課程代碼：c24d87

	學生運用科技教室的平板上傳自己包紮成果 
14. 教學照片	檢傷分類桌遊-運用科技教室大電視進行各組桌遊，藉此提升學生檢傷分類的概念。 學生運用科技教室觸控電視進行檢傷分類桌遊

搭配觸控電視教導學生運用平板進入雲遊學課程，實際練習包紮上傳三角巾包紮成果

各組實際教導三角巾包紮方式

學生各組練習包紮並拍照傳到雲遊學成果

學生運用科技教室平板電腦上傳包紮照片到雲遊學課程區

學習單

座號：26. 15. 14　　當務之急 - 健保九宮格學習單

一看到這個標誌或提到全民健保，我立刻想到甚麼？

派國品傳染 就醫時戴上 口罩保護大家.	互助	資源珍惜
自主健康管理	全民健康保險 NATIONAL HEALTH INSURANCE	勸勉親友 不濫用急診 珍惜有限醫療 資源
病有輕重緩急	急診不是快速門診	了解自己身體狀況 判斷急診使用時機.

小組代表色(灰)；小組成員： 4 12 24 19 15

回合	病患症狀/顏色（圈選）	檢傷順序	就醫選擇（勾選）	得/扣分	備註
1	鼻血不止 紅 黃 綠	2	☑急診就醫 ☐門診就醫 ☐在家觀察	+3	門診狀況： ☑看診；☐休診 病患治療結果： ☑成功；☐失敗
2	頭部外傷出血 意識清醒 紅 黃 綠	3	☑急診就醫 ☐門診就醫 ☐在家觀察	-5	門診狀況： ☑看診；☐休診 病患治療結果： ☑成功；☐失敗
3	腰酸背痛 紅 黃 綠	5	☐急診就醫 ☑門診就醫 ☑在家觀察	+4	門診狀況： ☐看診；☐休診 病患治療結果： ☐成功；☐失敗
4	跌倒腰無疼痛 紅 黃 綠	5	☐急診就醫 ☐門診就醫 ☑在家觀察	+3	門診狀況： ☐看診；☐休診 病患治療結果： ☐成功；☐失敗
5	紅 黃 綠		☐急診就醫 ☐門診就醫 ☐在家觀察		門診狀況： ☐看診；☐休診 病患治療結果： ☐成功；☐失敗

醫療救援卡紀錄：（包含內容及篡碼增減）

急診醫學是專業的主專科(增1)
病床難求，急重症滯留急診室(減1)
尊重醫生判斷，病患不要違自要求額外檢查(增2)
人是傷患導入急診(減2)
急診不是快速門診(增2)

當務之急

一、對於濫用急診資源的人，你觀察到甚麼/想對他/她們說什麼？

心急不一定等於病急，急診不是快速門診，讓受傷較嚴重的人先就醫。

二、對於醫護人員，你觀察到甚麼/想對他/她們說什麼？

面對濫用資源的病患以及無理取鬧的家屬，辛苦了，也謝謝您們為社會付出這麼多，即使很累也繼續服務大眾。

三、邀請家人體驗《珍惜急診》遊戲，並跟他/她分享珍惜急診資源該怎麼行動？

檢傷分級

四、家人回饋意見：(請家人簡單填寫)

我是：父親 (稱謂)

當務之急

對於學生的倡議的概念，我的感覺或想法是....

台灣健保制度應好好珍惜
不濫用急診資源

臺南市立_大橋國民中學_111 學年度

教學觀察（公開授課）－觀察前會談紀錄表

授課教師：_蕭佳怡____任教年級：__2__任教領域/科目：__健康教育__
回饋人員：_陳榮仙__任教年級：_2__任教領域/科目：__健康教育__
備課社群：_健康促進群_教學單元：全民健保暨用藥安全
觀察前會談　日期：112 年_3 月_12_日　地點：輔導室
預定入班教學觀察(公開授課)日期：112 年_3 月 13 日　地點：216 班教室

一、學習目標(含核心素養、學習表現與學習內容)：

認識台灣推行全民健保的意義與相關法規制度

認識醫療分級、家庭醫師、醫藥分業等制度，有效利用醫療資源

採取合適的醫療行為及習慣，培養珍惜醫療資源避免浪費的消費態度

二、學生經驗(含學生先備知識、起點行為、學生特性…等)：

學生學習過菸害防治和有害毒品

健康飲食

健康身心的重要性

三、教師教學預定流程與策略：

引起動機：教師說明健保開辦之初的時代背景。

健保萬花筒：了解醫療層級、家庭醫師、醫藥分業等相關的健保制度

珍惜健保資源，了解目前全民健保的概況、困境及珍惜醫療資源的態度和行為

四、學生學習策略或方法：

分組合作學習

實地探討學習單

五、教學評量方式（請呼應學習目標，說明使用的評量方式）：

（例如：紙筆測驗、學習單、提問、發表、實作評量、實驗、小組討論、自評、互評、角色扮演、作業、專題報告、其他。）

小組討論、實作評量

六、回饋會談日期與地點：（建議於教學觀察後三天內完成會談為佳）

日期：112 年_3 月 16_日

地點：_輔導室

臺南市立_大橋__國民中學__111 學年度

教學觀察紀錄表

授課教師：_蕭佳怡___任教年級：__2___任教領域/科目：__健康教育__

觀課教師：_陳榮仙_任教年級：_2__任教領域/科目：健康教育

教學單元：全民健保；教學節次：共 2 節，本次教學為第 1 節

觀察日期：112 年_3_月_13 日

層面	指標與檢核重點	事實摘要敘述 (含教師教學行為、學生學習表現、師生互動與學生同儕互動之情形)	評量（請勾選）		
			優良	滿意	待成長
A 課程設計與教學	A-2 掌握教材內容，實施教學活動，促進學生學習。			V	
	A-2-1 有效連結學生的新舊知能或生活經驗，引發與維持學生學習動機。	1.教師引導學生說明自己或陪同家人的就醫經驗，協助生活經驗的連結 2.教師舉例周遭大醫院教學醫院和診所，讓學生知道醫療分級如何區分 3.教師統整醫療分級的概念：診所→區域醫院→教學醫院，提供的醫療服務差異			
	A-2-2 清晰呈現教材內容，協助學生習得重要概念、原則或技能。				
	A-2-3 提供適當的練習或活動，以理解或熟練學習內容。				
	A-2-4 完成每個學習活動後，適時歸納或總結學習重點。				
	A-3 運用適切教學策略與溝通技巧，幫助學生學習。			V	
	A-3-1 運用適切的教學方法，引導學生思考、討論或實作。	1.教師引導學生分組討論醫療分級，用 googlemap 找出附近 5 公里內的診所醫院等 2.教師教導學生如何搜尋附近診所，並登入網頁了解各個醫療資源的服務項目 3.教師會到各組巡視了解各組討論進度和需要的協助			
	A-3-2 教學活動中融入學習策略的指導。				
	A-3-3 運用口語、非口語、教室走動等溝通技巧，幫助學生學習。				
	A-4 運用多元評量方式評估學生能力，提供學習回饋並調整教學。			V	
	A-4-1 運用多元評量方式，評估學生學習成效。	1.小組討論學習單、醫療層級個人學習單以及上課發言討論態度評分 2.教師立即判斷各組回答成效給予協助和補救等措施			
	A-4-2 分析評量結果，適時提供學生適切的學習回饋。				

授課教師：_蕭佳怡___任教年級：__2___任教領域/科目：__健康教育

觀課教師：_陳榮仙_任教年級：_2__任教領域/科目：健康教育

教學單元：全民健保；教學節次：共2節，本次教學為第1節

觀察日期：112年_3_月_13日

<table>
<tr><td rowspan="4">層面</td><td>指標與檢核重點</td><td rowspan="2">事實摘要敘述
(含教師教學行為、學生學習表現、師生互動與學生同儕互動之情形)</td><td colspan="3">評量（請勾選）</td></tr>
<tr><td></td><td>優良</td><td>滿意</td><td>待成長</td></tr>
<tr><td>A-4-3 根據評量結果，調整教學。</td><td colspan="4" rowspan="2">3.對於進度落後同學適時給予協助和回饋</td></tr>
<tr><td>A-4-4 運用評量結果，規劃實施充實或補強性課程。(選用)</td></tr>
<tr><td rowspan="2">層面</td><td>指標與檢核重點</td><td rowspan="2">教師表現事實
摘要敘述</td><td colspan="3">評量（請勾選）</td></tr>
<tr><td></td><td>優良</td><td>滿意</td><td>待成長</td></tr>
<tr><td rowspan="7">B
班級經營與輔導</td><td colspan="2">B-1 建立課堂規範，並適切回應學生的行為表現。</td><td></td><td>V</td><td></td></tr>
<tr><td>B-1-1 建立有助於學生學習的課堂規範。</td><td colspan="4" rowspan="2">1.小組分工按照老師訂下的規則討論
2.各組發表和回饋按照該有的規準進行
3.對於各組發表內容回饋，教師立即給回饋</td></tr>
<tr><td>B-1-2 適切引導或回應學生的行為表現。</td></tr>
<tr><td colspan="2">B-2 安排學習情境，促進師生互動。</td><td></td><td>V</td><td></td></tr>
<tr><td>B-2-1 安排適切的教學環境與設施，促進師生互動與學生學習。</td><td colspan="4" rowspan="2">1.分組合作學習的座位安排，營造討論氣氛</td></tr>
<tr><td>B-2-2 營造溫暖的學習氣氛，促進師生之間的合作關係。</td></tr>
</table>

備註：A-1 為教學檔案，故不呈現。

臺南市立__大橋_國民中學__108_學年度

教學觀察（公開授課）－觀察後回饋會談紀錄表

授課教師：_蕭佳怡_任教年級：___2_任教領域/科目：健康教育

回饋人員：_陳榮仙___任教年級：_2_任教領域/科目：健康教育

教學單元：全民健保；教學節次：共2節，本次教學為第1節

回饋會談日期：109_年__3_月__16_日地點：_輔導室

請依據觀察工具之紀錄分析內容，與授課教師討論後填寫：

1、 教與學之優點及特色（含教師教學行為、學生學習表現、師生互動與學生同儕互動之情形）：

a.適時使用多媒體資訊融入教學，讓學生更有具體化的學習

b.分組合作討論附近醫療院所，讓學生認識生活周遭立即的醫院分制，用切身生活周遭感受提升學習引起動機效果。

c.教師對於各組討論狀況隨時給予回饋和了解，對於各組討論成效有一定的進度掌握，提升各組內容的精緻度。

2、 教與學待調整或改變之處（含教師教學行為、學生學習表現、師生互動與學生同儕互動之情形）：

a.教師舉例醫療院所時，可再針對院所特色切入，例如屬於復健或牙科等

b.各組學生宜每一定時間，掌握學生討論進度，或單一請學生回答問題，一次報告所有內容，恐無法掌握學生討論所有進度

3、 授課教師預定專業成長計畫（於回饋人員與授課教師討論後，由回饋人員填寫）：

成長指標	成長方式 (研讀書籍、參加研習、觀看錄影帶、諮詢資深教師、參加學習社群、重新試驗教學、其他：請文字敘述)	內容概要說明	協助或合作人員	預成
1	參加健康教案研發學習社群	激發更多教案設計點子	健康教育老師	109.

4、 回饋人員的學習與收穫：

a.從觀課中學習到更多資訊媒材的應用，例如 googlemap 可搜尋附近哪些診所。

b.醫院 app 服務項目等也是相當便利的使用方式，透過生活周遭產品認識醫療是很不錯的部分。

c.觀課不僅可學習到夥伴的優點也可以提供自己概念給對方，是很棒的學習經驗。

附註：

紀錄表件，學校可參考「學習共同體」、「教師專業發展實踐方案」、「分組合作學習」等相關教育理念、計畫模式之觀察紀錄表件格式，於共同備課時擇定適合者使用之。