

臺南市新營區新東國民中學 114 學年度健康促進學校實施計畫

一、計畫依據：

(一) 學校衛生法

(二) 臺南市 114 學年度健康促進學校實施計畫

二、計畫摘要：

本計畫依據健康促進學校的概念，以及學校教職員工生現行的健康問題進行分析，再評估其健康需求；希冀能健全各項促進師生健康的基本要素，建構一個讓師生健康學習、生活與工作的健康學校。

從 114 學年度健康檢查結果及各項統計發現，學生的視力不良率與 112 及 113 學年度減少，且學生視力不良就醫複檢率達 90% 以上，學生規律用眼達成率、及天天戶外活動 120 達成率都有顯著進步，顯示視力保健的宣導有初步的效果，但視力問題一直是本校學生最大的健康缺點，新的年度仍然必須加強此項議題。此外在。另外在菸害防制方面，與衛生局合辦開設『青少年校園拒菸楷模培訓班』，校園有習慣吸菸的人口為 8 人，顯示在菸害防制的議題方面有初步的成果，而且吸菸會影響一個人、甚至整個家庭及社會大眾的健康，因此新學年度依然需持續推動此議題。還有，114 學年度調查學生遵藥服藥率有 90%，成果不錯，因正確用藥關係孩子一生的健康，應從小培養正確用藥的態度，因此關於此議題仍須持續推動。

然而，健康體位方面，114 學年度的體位適中人數達 64.27%，較 113 年度增加 1.64%；體位過輕有些微的下降，體位肥胖重的比例的比例則增加 3%。因學生的健康體位與其人際關係及身心發展有很大的關聯，新的年度此議題仍須我們努力的推動。再來學生齙齒率較 113 年度下降，全民健保正確認知比率達 80%，及接納愛滋感染者比率與 113 年度持平，以上資料都在在顯示，學校的健康促進仍需持續不斷的推動及加強。

因此計畫分政策面及執行面二階段進行，在學校政策面方面，成立健康促進委員會並組成工作團隊，確立學校成員共同認定的目標及健康議題，訂定學校衛生政策且持續正常運作。115 學年度除了規定之必選議題外，另將「安全教育及急救」議題納入自選議題。在執行面方面，則依據各議題所訂定之目標，依健康促進六大範疇設計具體可行之執行方案並落實各項內容，透過專任護理師與教師及學生家長配合為全校師生的健康把關，結合精進教學培養學生基本能力並將生活技能融入各議題之健康教學活動課程，養成學生健康行為。另提供充分的物質環境與健康服務，建立社區關係，以增進學校教職員工、學生及家長產生健康行為並建立健康的生活型態；此外亦進行過程評價，利用問卷前測資料適時回饋修正衛教內容，並進行後測及成效評價來評估計畫實施之效果。

三、背景說明：

(一)背景概述

本校位處於新營區東邊重劃區，從創校至今已有 60 年的歷史，全校一至三年級共有 40 班（不含特教、智優資源班），學生總數約 1100 人，教職員工 110 人。學生家長分布各階層領域，對健康生活型態的認知觀念落差頗大，再加上由於近年來社會變遷快速，年輕人口外移，家庭結構改變，本校單親家庭及隔代教養學童比例逐漸增加，學童之生活、學習與成長的差異性頗值得關注。有鑒於家長態度對學童之生活學習與成長影響之鉅，推展親職教育以達成健康促進乃成為本計畫之重要項目。1115 學年度本校更希望能以學校衛生政策、學校物質環境、學校社會環境、健康生活技能教學與行動、社區關係及健康服務等六大面向來加深加廣推動各項議題，發展多元層面、多元策略、多元評價的整合型健康促進計畫，以增進全校教職員工生的全人健康。

依 113 學年度學生健康資訊系統資料：

議題名稱	指標	臺南市 平均值	本校 (%)	達成指標情形
視力 保健	裸視視力不良率	國中 70.57%	70.84%	<input type="checkbox"/> 達市平均以下 <input checked="" type="checkbox"/> 高於市平均仍需努力
	視力不良就醫率	國中 92.19%	89.67%	<input type="checkbox"/> 達市平均以上 <input checked="" type="checkbox"/> 低於市平均仍需努力
口腔 保健	學生初檢齲齒率	國一12 %	6.3%	<input checked="" type="checkbox"/> 達市平均以下 <input type="checkbox"/> 高於市平均仍需努力
	學生齲齒複檢率	國一86.24 %	96.2%	<input type="checkbox"/> 達市平均以上 <input checked="" type="checkbox"/> 低於市平均仍需努力
健康 體位	體位過輕率	國中 8.13%	8.02%	<input type="checkbox"/> 達市平均以下 <input checked="" type="checkbox"/> 高於市平均仍需努力
	體位適中率	國中 62.3%	64.27%	<input checked="" type="checkbox"/> 達市平均以上 <input type="checkbox"/> 低於市平均仍需努力
	體位過重率	國中 11.92%	12.41%	<input checked="" type="checkbox"/> 達市平均以下 <input type="checkbox"/> 高於市平均仍需努力
	體位肥胖率	國中 17.66%	15.30%	<input type="checkbox"/> 達市平均以下 <input checked="" type="checkbox"/> 高於市平均仍需努力

(二)學生健康議題分析

1、視力保健議題：

項 目	113 學年度	114 學年度
學生裸視視力不良率	70.84%	68.87%
學生視力不良複檢率	89.67%	97.56%

由上表可知，可以慶幸的是本校學生視力不良率較 113 學年度降低；視力不良複檢率保持 90% 以上。造成視力不良的可能原因是：在升學管道多元化發展及 3C 產品對學生影響層面已受到家長的注意等相關因素；但本校校舍改建工程已竣工，校園雖然小，但既有操場可以使用及運動，校園也增加不少綠地，另外視野開闊可眺望遠方，有利於落實規律用眼 3010 及戶外活動 120，種種因素讓孩子的視力不良問題有些微改善。另外，學生視力複檢率持續保持，可以顯示家長對學童視力問題的重視，因孩子的視力問題暨會影響孩子的眼睛健康，亦會影響孩子的學習，再加上孩子對 3C 產品的依賴，期望未來透過視力保健的課程與宣導，繼續降低學生視力不良率及提高視力不良複檢率。

2、口腔衛生議題：

項 目	113 學年度	114 學年度
學生齲齒率	6.3%	7.3%
學生齲齒複檢率	96.2%	96.3%

由上表可知，本校學生 114 學年度齲齒率大幅度下降，較 113 學年度減少 11.5%。可能原因是：學期間加強宣導正確的口腔衛生保健相關知識，而且齲齒會影響美觀及孩子的人際關係，所以家長也較為重視，因此複檢率維持在 96% 以上。若能持續的複檢及矯治，齲齒率也能下降。當然最重要的還是口腔衛生保健的觀念能落實於生活中，期盼未來學校健促活動的實施，齲齒率能持續的下降，學生能加強維護口腔衛生的概念；透過學校各種活動的推廣和進行，讓學生擁有正確的口腔保健觀念並落實於日常生活之中，並養成正確及有效的口腔保健習慣，有助於一生的口腔健康與美觀。

3、健康體位議題：

項 目	113 學年度	114 學年度
學生體位適中比率	62.4%	64.27%
學生體位過輕比率	8.52%	8.02%
學生體位過重比率	12.93%	12.41%
學生體位超重(肥胖)比率	15.93%	15.30 %

由上表可知，114 學年度學生體位適中、體位過輕比率些微下降，而過重的比率仍然持平，體位超重(肥胖)比率則上升了 2.9%。表示本校向來重視學生在校的營養午餐及體能活動，健康中心也持續與午餐團膳營養師合作辦理健康飲食講座，合作販賣皆符合學生校安健康食品，但學生健康體位的狀況有所進展。另外根據本校 103 學年度『健康管理課程對國中學生體位影響之行動研究』結果發現：

1. 健康管理班課程介入，學生之身高有顯著性長高，BMI 值有顯著性降低，顯示透過健康講座課程及運動訓練課程確能改善學生健康體位。
2. 健康管理班課程介入，學生在體重控制認知、態度、自我效能與行為方面，皆有顯著性提升，顯示透過健康講座課程及運動訓練課程，確能協助學生建立正確的飲食與運動認知，並促進其生活中健康態度、自我效能與行為。

推論學生體位不適中的可能原因，與學生在家飲食、生活作息有密切相關，家長忙碌工作時忽略了孩子的飲食健康；而學生休閒時，若花過多的時間在 3C 產品上，造成營養失調且運動不足的情形，也造就了體位過重甚至肥胖的狀況。然而從行動研究的結果得知，若能持續透過健康管理，配合教育部「健康體位五大核心概念 85210」，確實能培養學生確飲食及正確健康運動習慣，改善其健康體位。109 學年度學校規畫持續辦理『健康管理班』，邀請健康體位不良的學生參加，另外健康體位適中的學生，也能持續配合生活化的教育宣導，建構一個「健康飲食，活力運動」的校園。

4、菸害防制議題分析：

項 目	113 學年度	114 學年度
抽菸經驗人數	20	20
有抽菸習慣人數	10	8

依據行政院衛生署國民健康局進行的青少年吸菸行為調查數據顯示，國中生開始吸第一口菸的地方有 40%是在家中，由於本校部分家長有吸菸習慣，學生在耳濡目染之下因好奇心驅使而嘗試吸菸，且國中生正處於青春容易迷失方向，因此菸害防制在國中階段是非常重要的課程。有鑑於 113 學年度抽菸經驗人數有 20 人，習慣抽菸人數有 8 人，所以學校於 114 學年度舉辦了 1 場全校性的菸害防制講座，加強學生菸害防制的知識；並針對習慣抽菸的學與衛生局合辦開設『青少年校園拒菸楷模培訓班』舉辦「戒菸課程」，透過一系列的相關課程，幫助學生更加了解自己、認識吸菸對身體的傷害、學習正確的紓壓方式、及拒絕同儕的吸菸邀約技巧.. 等，確實脫離菸害，以免造成終身的身體傷害。而從 114 學年度，抽菸經驗人數 20 人及習慣抽菸的人數只有 8 人，顯示在菸害防制的議題方面有初步的成果，但吸菸會影響一個人、甚至整個家庭及社會大眾的健康，因此新學年度依然需持續推動此議題。另外，本校亦發現近年來使用電子菸的情況，應加強電子菸的認知教學及宣導。

5、正確用藥及全民健保議題分析：

一般民眾用藥知識來源大多數並非是專業的醫師、藥師，反而是不具有專業能力的親友、

家人、電視廣告、甚至地下電台的廣播，如此危害國民健康甚為重大，難怪本國民眾常有用錯藥的情況發生，甚至本國民眾洗腎的病患比率居高不下，所耗費的健保資源更為巨大。

114 學年度，針對學生所進行的正確用藥問卷調查發現，學生遵醫囑服藥率有 85%，學生家庭具有用藥諮詢電話比率高達 90%，顯示在正確用藥的議題推動有初步的成效。為了讓學生可以更清楚了解正確的用藥方式及用藥五大核心能力，本校將透過健康健育課程並聘請藥師到校演講，舉辦宣導活動及提供用藥諮詢，教育孩子正確的用藥方式，讓孩子將正確用藥觀念推廣至家庭，使民眾有正確知識，降低健保醫療資源的不當使用與浪費。

另外，我國自實施全民健康保險以來，提供了許多醫療服務，讓全民在醫療保健上獲得了許多照顧。如果國人從小擁有正確的健保概念，除有健全的身心之外，亦可減少醫療資源的浪費，同時也能將重要資源提供給更需要的人民。從 108 學年度成效指標問卷，學生對於全民健保認知率為 80%，因此將持續規劃透過學校健康教育課程，加強全民健保相關議題的了解及正確觀念，建立學生「珍惜健保、正確就醫、正確用藥、自助互助及照顧弱勢」等概念，使我國全民健保制度能永續發展。

6、性教育(含愛滋病防治)議題分析：

青少年目前面對的是一個性資訊及性媒體誘惑十分複雜、多元且難以抗拒的時代，偏偏學校及師長所給予正確性知識態度的課程太少，也不符合目前這個時代龐大複雜的挑戰，因此青少年初次性行為年齡逐年提前、交往進程越來越快速，而且性價值觀也有許多偏差，晏涵文指出（2011），從輔導個案中發現，部分年輕女性深信用身體可以換到愛情，他認為這種不正確的性態度，或與基礎性教育不健全有關，因此符合時代需求的性教育的實施實在是刻不容緩。114 學年度針對三年級學生所進行愛滋病防治問卷統計中發現：接納愛滋感染者的比率為 90%，比例偏低。因此學校除了健康教育課程外，尚規劃了性教育教育宣導活動(大型演講及班級宣導)，期盼青少年有更正確的兩性價值觀，能保護自己、尊重異性，並持續提升對愛滋病的態度及認知。

7、安全教育與急救議題：

依據本校 113 學年度的學生傷病患統計，平均每日受傷人數為 23 人，而 112 學年度，每日平均受傷人數為 23 人，學生受傷人數與去年度差不多，雖然受傷原因多為擦傷及挫撞傷，但學生在校時間有將近 10 小時，為了保障學生的安全，學校安全教育的實施刻不容緩。本校健康中心持續規劃，每班都有一位接受簡易急救訓練的「救護小天使」，並有一個急救箱，當班級同學有輕微的割傷、擦傷就能及時加以處理以降低傷害，並透過小天使作安全教育的宣導，期望能將學生的事故傷害降到最低。另外，為了保障全體教職員工在校安全，並降低學生遭受意外傷害的發生率，學校將規劃推動安全教育與事故傷害防治教育及急救訓練，在有限的醫護人力無法及時有效處理時，能將傷害損失降到最低，訓練更多具有急救能力及正確安全教育觀念的師生，並加強事故傷害防治教育與宣導，營造一個健康安全的校園。

(三) SWOT 分析

項目	S (優勢)	W (劣勢)	O (機會點)	T (威脅點)
地理位置	學校位於市區附近，鄰近衛生所、署立新營醫院、奇美醫院、派出所、各診所。	校門口腹地小，四周都是大馬路，上放學時交通擁擠，容易造成事故。	1. 臨近南瀛綠都心公園、文化中心與圖書館方便搜集資料。 2. 附近醫院診所可隨時諮詢與就醫。	1. 學生參予廟會活動，受菸檳影響且社區檳榔攤商家多，學生易取得香菸、檳榔。 2. 上、放學容易發生交通事故。
學校衛生政策	1. 成立學校衛生委員會，每學期視需要召開會議。 2. 行政團隊橫、直向溝通良好，教師同仁都能支持與配合學校行政作為。	1. 本校為大學校，待融入課程之議題亦頗多，與宣導工作在推行之時間有限。 2. 行政業務工作量大，推動時間有限。	1. 本區環境單純，多數家長願意協助健康促進議題。 2. 各班導師善利用電訪、班親會、聯絡簿等方式提醒家長協助子弟。	1. 單親與隔代教養比例逐年升高，部分長者對於教育無法支援。 2. 教師兼行政工作意願低，影響經驗傳承。
學校物質環境	1. 校園有優美的環境空間，有助於學生抒解身心壓力，促進身心健康。 2. 校園規劃完善無死角及不安全環境。	1. 校園無圍牆，對於出入學校的人員管制不容易，對於校園安全亮起紅燈。 2. 學校附近偶有廟會活動，電音車、鞭炮聲..等噪音影響教學活動。	為確保校園宣導與安全，以加強看板宣導。並陸續申請加裝監視器、照明燈設備。	1. 本校為開放性空間，校區面積廣大，民眾於假日或夜間來校時，亦破壞校園環境衛生。 2. 校園草木繁多，易茲生病媒蚊。
學校社會環境	1. 全校教職員工處事和諧，感情融洽，均能配合各項業務推展。 2. 校長積極執行校務，實際給予健康促進議題鼓勵。	1. 非本學區的學生不少，家長較不能踴躍參與學校活動。 2. 親師溝通仍有待加強。	1. 利用班親會與親職教育座談，加強健康促進觀念之宣導。透過此宣導之影響力，共同推展相關知識理念。	1. 部分家長生計繁忙，無法實際參與座談。 2. 學區居民常有吸菸嚼檳情形，容易對學生形成不良之示範。

健康服務	<p>1.健康中心擁有優秀護理師及齊全的醫療設備。</p> <p>2.健康中心建置詳實的學生檢康檢查資料及特殊疾病資料。</p> <p>3.健康中心提供教職員工生許多相關健康服務訊息。</p>	<p>1.部份家長工作繁忙，無法針對學生健康問題利用假日至醫院進行檢查。</p> <p>2.單親及隔代教養比率高，無法給予學生正確觀念，有時也無法管教學生。</p>	<p>1.舉辦多元教學與教育活動，提供師生與家長健康知識資訊。</p> <p>2.邀請專家學者到校進行講座，並提供師生諮詢機會。</p>	<p>1.部份家長忽略健康重要性，造成推動健康促進困難。</p> <p>2.家庭經濟能力全面下降，造成家長帶學生就診意願低落。</p>
健康教學與活動	<p>1.健康教育課程融入許多議題，以增強學生對健康促進之正確認知。</p> <p>2.定期召開教學研究會並參與相關研習加強教學知能及技巧。</p>	<p>1.健康教育課程所包含範圍議題太廣，且授課時數不多，造成每項重要議題宣導有限，將造成課程壓力。</p> <p>2.相關教學設施及場所仍有所不足。</p>	<p>1.學生與訓育組活動結合，透過活動競賽、分工合作也增加許多健康促進觀念。</p> <p>2.善用網路資源教學，學生接受程度頗高，提高學習意願。</p>	<p>1.未完整建置教學教案及資源分享平台，教師陷入單打獨鬥。</p>
社區關係	<p>1.優良校風能獲得社區家長支持。</p> <p>2.與家長、社區溝通管道通暢。</p> <p>3.開放校園空間提供社區民眾運動休閒場所。</p>	<p>1.因開放校園空間予社區使用，部分民眾於校區吸菸、亂丟菸蒂、及遛狗遺留狗大便，影響環境整潔及觀感。</p>	<p>1.配合社區發展與社區志工合作，綠化美化校園使學校社區化。</p> <p>2.透過家長會力量，結合社區參與本校重要活動。</p>	<p>部分外賓來校運動的過程中，依舊攜帶菸檳至校，仍需長期宣導。</p>

四、計畫內容：(各項健康議題活動實施辦法，融合六大範疇)

大綱	具體實施內容	主辦單位	協辦單位	工作時程
學校衛生政策	1.成立健康促進學校計畫推行小組。	衛生委員會	衛生委員	114.09
	2.召開小組會議，擬定具體計畫。			
	3.將實施計畫納入學校行事曆。	學務處	各處室	
	4.擬定校園健康體位促進實施計畫	學務處	各處室	
	5.擬定工作進度表	衛生委員會	各處室	不定期
	6.不定期開會檢討成效並提出執行成果。	衛生委員會	各處室	不定期
學校物質環境	1.加強校園美化綠化及生態教學環境。	總務處	各處室	經常性
	2.提供教職員工、學生符合規定的燈光照度。	總務處	各處室	經常性
	3.建置校園監視系統，掌握校園狀況，達到校園零死角及夜間照明設施定期維護。	總務處	各處室	經常性
	4.加強飲用水設施管理與保養，學校各據點設置飲水機，學生養成喝白開水習慣。	總務處	各處室	經常性
	5.提供全校教職員工生各項運動場地及設施。	總務處	各處室	經常性
	6.教室內有潔牙設備並隨時保持乾淨。	總務處	導師	經常性
	7.健康中心備有完整口腔、視力保健教學用具。	總務處	學務處	經常性
	8.學校設置健康促進佈告欄，提供健康訊息。	學務處	教務處	經常性
	9.將健康促進相關議題融入班級教室佈置中，強化情境佈置。	學務處	導師	經常性
學校社會環境	1.給家長的一封信，提供健康促進的正確觀念。	學務處	導師	持續性
	2.各班導師鼓勵學生參與健康促進相關活動。	學務處	導師	經常性
	3.學校刊物刊登健康促進相關資訊。	學務處	各處室	114.09-
	4.規劃友善校園週，推動反霸凌的工作，營造溫馨的校園環境。	學務處	導師	114.09-
	5.營造無菸、無毒、無檳榔、吃早餐、規律運動的校園風氣。	學務處	導師	持續性
	6.教職員工生彼此支持和關懷。給予重大傷病或長期病假之師生精神鼓勵。	全校	各處室	持續性
	7.爭取社區與社會人士資源，照顧弱勢族群，協助特殊需要的學生。	總務處	各處室	持續性
	8.學校教職員具CPR急救證照達90%以上。	學務處	各處室	持續性

健康服務	1.強化健康中心功能，提供全校教職員工生健康諮詢服務。	健康中心	各處室	持續性
	2.辦理全校學生身高、體重、視力測量、新生體檢。提供健康檢查前對學生做教育宣導，針對各項檢查異常者，給予衛教並告知家長，轉介至醫療院所，進行矯治追蹤工作。	衛生組、健康中心	導師	定期辦理
	3.針對罹患特殊疾病學生造冊管理，並分別擬定生活照護要點，持續給予關懷。	健康中心	導師	114.09-
	4.辦理體控班與戒菸班課程。	健康中心	導師	115.03-
	5.辦理教職員工生健康促進相關活動。	人事室	學務處	定期辦理
	6.利用學校活動播放健康促進相關議題宣導影片。	學務處	教務處	持續性
健康教學與活動	1.規劃並辦理健康促進相關教師知能與技能研習活動或專題講座。	教務處	學務處	114.09-
	2.利用朝會或其他集會時間進行健康促進相關議題等宣導。	學務處	導師	114.11-
	3.在課程發展委員會會議上，請協助各領域進行健康促進融入課程教學。	學務處	輔導室	114.10-
	4.辦理健康促進講座。	學務處	導師	114.09-
	5.請班級導師加強學生日常生活中健康行為指導與心理輔導。	學務處	導師	114.09-
	6.辦理學生進行「遠眺」視力保健活動。	學務處	導師	114.09-
	7.辦理學生飯後「自主漱口潔牙」口腔保健活動。	學務處	導師	114.09-
	8.辦理交通安全教育與地震防災演練。	學務處	導師	114.09-
	9.配合紫錐花運動辦理活動	學務處	導師	114.09-
社區關係	1.邀請社區人士一起討論學校衛生政策和健康促進計畫會議。	總務處	各處室	114.09-
	2.結合社區藥師，到校諮詢服務。	學務處	各處室	115.03-
	3.結合消防人員進行安全教育。	總務處	各處室	115.04-
	4.結合班親會，邀請家長參與健康促進相關活動。	輔導室	各處室	114.09
	5.結合社區資源辦理健康促進講座。	學務處	各處室	115.03-

五、人力配置：(健康促進學校推動小組名單)

職稱	姓名	所屬單位 職稱	在本計畫之工作項目
主任委員	鄭光佑	校長	統籌並對健康促進學校相關事項作決策。
副主任委員	黃順隆	學務主任	規劃健康促進學校相關教學活動。
副主任委員	陳政雄	教務主任	協助健康促進學校議題納入校本課程。
副主任委員	沈璋傑	總務主任	協助健康促進學校推動相關硬體設備之支援。
副主任委員	邱詩娟	輔導主任	協助健康促進學校性教育與愛滋病防治納入校本課程。
總幹事	陳錦綿	衛生組長	計畫之擬定和撰寫、規劃執行健康促進學校相關計畫活動之進行，社區及學校資源之協調聯繫。
副總幹事	蔣佩君	體育組長	協助健康促進學校活動之進行。
副總幹事	張亞敬	生教組長	協助健康促進學校活動之進行。
副總幹事	羅文婕	學生活動組長	協助健康促進學校活動之進行。
副總幹事	江建勳	資訊組長	健康促進學校網頁製作及維護。
委員	林淑怡	護理師	身體健康狀況及需求評估，健康服務活動之進行，社區及學校資源之協調整合。
委員	羅文婕	健康與體育領域召集人	體適能評估，活動策略設計及效果評價，社區及學校資源之協調聯繫。
顧問	莊喬茵	教師會會長	協助辦理學生需求評估與活動及協助級務與行政單位之聯繫。
顧問	林欣霈	學生家長會會長	協助各項活動之推展及整合社團人力協助推展健康服務。

六、預定進度：(執行內容及進度甘梯圖)

執行項目		預定執行月份												
規劃 要項	推動內容	114 年						115 年						
		07	08	09	10	11	12	01	02	03	04	05	06	
規劃 學校 相關 組織	1.成立學校衛生委員會	■												
	2.學期開始會議（協調、討論、 研習與開發）			■	■									
	3.學期結束會議（檢討）													■
課程 實施 方案	擬定課程計畫（編入課程總體計畫）		■	■										
延伸 活動	1.編制教材及教學媒體			■	■									
	2.建置與維護健康網站				■	■	■	■	■	■	■	■	■	■
	3.擬定過程成效評價工具				■	■								
	4.執行健康促進計畫			■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■
	5.過程評量									■	■	■	■	
	6.學習成效認證												■	
	7.資料分析												■	
	8.成果報告撰寫，召開檢討會													■

七、評價方法：

配合計畫執行過程中進行評量，並於計畫執行前、後進行資料調查與蒐集，以瞭解實施成效，並依據本校所擬定之自評檢核表評估計畫成效，並進行相關檢討。茲說明如下：

(一)形成性評價

- 1.每學期召開學校衛生員會，檢討菸害防制、視力保健、口腔保健等健康促進議題是否落實於生活教育，並做成會議記錄以為改進之依據。
- 2.經由學生班會檢討健康促進議題有關問題，提供學校改進建議。
- 3.留存辦理活動照片或其他成果（學習單、戲劇腳本、相關軟硬體設施改變、或成立之規範及組織）、活動心得（從活動中得到的看法或感受）等。

(二)結果評價

1.相關知識問卷檢測：

健康教育課隨堂收回學生上課學習單，對菸害防制、健康體位、口腔衛生、視力保健、正確用藥、性教育、全民健保、學生藥物濫用等相關知識之通過率能達 90% 以上。

2.宣導及講座執行：

- (1)每學年菸害防制、健康體位、口腔衛生、視力保健、正確用藥、性教育、全民健保、學生藥物濫用等宣導講座至少舉辦 1 次，執行率 100%。
- (2)每學期利用大型集會進行菸害防制、健康體位、口腔衛生、視力保健、正確用藥、性教育、全民健保、學生藥物濫用等相關宣導至少 1 次，執行率 100%。
- (3)利用健康專欄進行菸害防制、健康體位、口腔衛生、視力保健、正確用藥、性教育、全民健保、學生藥物濫用等相關海報宣導，各項目每學期至少張貼 1 次，執行率達 100%。

3.個人健康狀況及矯治目標：

- (1)體位評值不良率能低於 36%。
- (2)裸視視力不良率能低於 70%，而視力不良就醫複檢率能達 90%。
- (3)降低學生齲齒發生次數，提升學生餐後口腔清潔比率達 90%。

4.養成學生良好生活習慣：

- (1)促進健康活動：鼓勵學生養成規律運動、均衡飲食、四電少於二..等良好習慣。
- (2)減少危害健康行為：減少吸菸、嚼檳榔、藥物濫用、霸凌等不良行為。

5.整體校園環境：

- (1)建構健康校園環境：校園綠美化、無障礙空間、監控系統、緊急服務鈴..等。
- (2)健康服務：健康中心建立完整的篩檢、追蹤、矯治、輔導、諮商及轉介系統。
- (3)校園社區化：鼓勵教職員工與社區人士培養良好的互動，促進交流。

6.個人健康行為養成：培養與個人健康相關的知識、態度及生活技能。

八、計畫預期成效：

(一)教職員工對學校健康促進議題達成共識	<ol style="list-style-type: none"> 1.共同制定學校衛生政策。 2.將健康議題納入學校行事曆中。 3.定期召開健康衛生委員會，修正與討論各項議題在執行上所面臨的難處與問題並撰寫會議記錄備查。
(二)提供良好的學校物質環境	<ol style="list-style-type: none"> 1.有足夠的大小便器及洗手設備供全校教職員工生使用。114 學年度新東國中學生人數約 1077 人，實際大便器--男:33 個、女:103 個；實際小便器—男：103 個。 2.訂定飲用水設備管理辦法，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)。
(三)學校社會環境	<ol style="list-style-type: none"> 1.辦理教職員工生健康促進相關活動。如：書法班、讀書會、自強活動。 2.教職員工生彼此支持和關懷。給予重大傷病或長期病假之師生精神鼓勵。 3.爭取社區與社會人士資源，照顧弱勢族群，協助特殊需要的學生。
(四)健康教育課程及活動	<ol style="list-style-type: none"> 1.設計健康與體育教學活動，提供老師上課利用。 2.舉辦各項專題講座、座談會，提升師生與社區家長健康知能。 3.每學期實施學生體適能檢測，建立體適能護照，養成規律運動習慣。 4.辦理各項健康教學活動並融入課程，並將生活技能融入健康教學。
(五)社區關係	<ol style="list-style-type: none"> 1.運用社區衛生單位資源，辦理拒菸楷模培訓班或其他健康促進活動。 2.利用家長及社區義工之資源，建立健康「學校—家庭—社區」良好互動溝通關係。 3.建立學校成為健康促進的資訊交換平台，運用聯絡簿、班親會、親職教傳遞健康知識與各項議題現況。
(六)健康服務	<p>預期效益量化數據：</p> <ol style="list-style-type: none"> 1.視力保健議題：學生裸視視力不良率降至 80% 以下；學生視力複檢率提高至 90% 以上。 2.口腔衛生議題：學生齲齒率降至 18% 以下；學生齲齒複檢率提昇至 90% 以上。 3.健康體位議題：學生體位適中比率提昇至 65% 以上；學生體位過輕比率降至 6% 以下；學生體位過重比率降至 12% 以下；學生體位超重(肥胖)比率降至 16% 以下。 4.菸害防制議題：抽菸經驗人數降至 15 人以下；有抽菸習慣人數降至 8 人以下。 5.正確用藥議題：宣導講座執行率、融入教學執行率達 100%，遵醫囑服藥率達 90%。 6.性教育(含愛滋病防治)議題：宣導講座執行率、融入教學執行率 100%；接納愛滋感染者比率達 80%。 7.全民健保議題：宣導講座執行率、融入教學執行率達 100%；學生認知率達 80%。

承辦人：

學務主任：

校長：