臺南市關廟區深坑國民小學 112 學年度學校健康促進實施計畫

一、 計畫依據:

- (一)學校衛生法
- (二)臺南市 112 學年度健康促進學校實施計畫

二、 計畫摘要:

本計畫旨在發展本校多元策略之整合型學校健康促進計畫,強化學校 預防保健功能,以積極規劃學校整體之衛教政策,使學校成為促進學生健康 的重要啟蒙場域,藉由實施計畫與策略、擬定具體有效的教學活動,發展健 康促進之實證導向及校本特色,以提升學童及教職員的健康觀念與技能,達 成全人健康之目標。

- (一) 學校健康促進主題:「活力深坑·健康滿分」
- (二) 111 學年度推動具體成效如下:
 - 1. 視力保健:學生裸視力不良率上升8.7%,達到42.6%,學童視力不良複檢率下降4.3%,達到95.7%,顯示視力保健極需加強改善,須積極加強努力推動衛教宣導;執行「可愛大眼睛」教案教學,提昇認知測驗平均值76分至91分,成效良好。
 - 2. 口腔衛生:小一學生齲齒率下降 17.5%,達到 20%,小四學生齲齒率上升 1.4%,達到 21.4%;顯示小四學生口腔保健需加強改善;另偏鄉巡迴牙醫師定期到校進行齲齒治療之成效,故齲齒矯治率連年100%,成效卓著。執行「大家來愛護牙齒」教案教學,提昇認知測驗平均值 68 分至 84 分,成效良好。
 - 3. 健康體位:體位過輕比率下降 6.5%,達到 0%,體位適中比率上升 10.9%,達到 72.2%,體位過重比率下降 2%,達到 9.3%,體位超重 比率下降 2.4%,達到 18.5%,顯示體位比率已明顯提升改善,但仍 需積極努力推動體位控制;執行「體位適當 飲食健康」教案教學,提昇認知測驗平均值 72 分至 86 分,成效良好。
 - 4. 菸(檳)防制:執行「菸菸一熄」宣導,成效良好。

- 5. 正確用藥及防制學生藥物濫用:執行「正確用藥五大核心能力」教 案教學,提昇認知測驗平均值76分至94分,成效良好。
- 6. **全民健保**:執行「人人有健保,生命不用惱」教案教學,提昇認知 測驗平均值 65 分至 91 分,成效良好。
- 7. **性教育(含愛滋病防治)**:執行「健康的兩性交往」教案教學,成效 良好。
- 8. **正向心理健康促進:** 加強輔導學生的心理健康狀態,以五正(正向情緒、正向參與、正向關係、正向意義、正向成就)四樂(樂動、樂活、樂食、樂眠)為主軸,協助學生健全身心健康發展,鼓勵學生用正向樂觀態度面對學習。
- 9. **安全教育與急救**:推動低、中年級「交通安全」、高年級「CPR 實務 教學」活動,學生熱烈參與。

三、 背景說明:

本計畫分二階段進行,第一階段成立學校健康促進委員會及健康促進工作團隊,並持續推動運作。首先診斷學校教職員工生之健康狀況、現有人力、物力及資源,並進行健康之需求評估,進而訂定推動之健康議題為:視力保健、口腔保健、健康體位、菸(檳)防制、全民健保(含正確用藥)、性教育(含愛滋病防治)及正向心理健康促進等議題、以及安全教育與急救【自選議題】。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。

(一) 學校健康問題分析

本校位處於臺南市關廟區的深坑里,是一所偏鄉的小型學校,一至六年級及幼兒園共有7班,學生數共有64人,教職員工21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保健相關知識。依學生健康需求評估找出學生亟須待改善的健康需求以導入適切的健促推動議題。

項目	110 學年度 第 1 學期	111 學年度 第 1 學期	推動成效
學生裸視視力不良率	33.9%	42.6%	† 8.7%
學生視力不良複檢率	100%	95.7%	↓ 4.3%
學生齲齒率	小一: 37.5% 小四:20%	小一: 20% 小四:21.4%	小一: ↓17.5% 小四: ↑1.4%
學生齲齒複檢率	小一:100% 小四:100%	小一:100% 小四:100%	小一:100% 小四:100%
學生體位適中比率	61.3%	72.2%	† 10.9%
學生體位過輕比率	6.5%	0%	↓ 6.5%
學生體位過重比率	11.3%	9.3%	↓ 2%
學生體位超重(肥胖)比率	20.9%	18.5%	↓ 2.4%

表 1 110~111 學年度學生健康檢查統計表

由「110~111 學年度學生健康檢查統計表」的統計分析可得知本校學生 健康需求評估如下:

- 1. 視力保健:111 學年度學生「裸視視力不良率」較 110 學年度上升 8.7%; 「視力不良複檢率」則下降 4.3%。顯示學校視力保健工作極需加強改善, 需積極推動加強學生視力保健觀念與行為的建立,將為本校主要推動議題 須特別達成之目標。
- 2. 口腔保健:111 學年度小一學生齲齒率較 110 學年度明顯下降 17.5%,小四學生上升 1.4%;學生齲齒複檢率則維持 100%。顯示一年級、四年級學生口腔衛生仍需持續加強改善,須持續加強學生潔牙觀念與行為的建立。
- 3. **健康體位**:111 學年度「學生體位適中比率」較 110 學年度上升 10.9%,「體位過輕比率」下降 6.5%,「體位過重比率」下降 2%,「體位超重比率」下降 2.4%,整體而言學生體位適中比率上升及體位過重、超重比率下降,體位過輕比率亦下降,顯示學生體位比率已明顯改善,但仍需持續努力推動加強學生維持健康體位觀念與運動行為的建立。
- 4. <u>茶(檳)防制</u>: 議題的推動可促使學童瞭解抽菸的可怕,絕大多數的學生亦知道吸菸會導致罹患肺癌增加率,但家庭中仍有人吸菸,因此,學校與社區應以共同參與的方式,強化拒菸檳之宣導工作。
- 5. <u>正確用藥</u>:用藥觀念的不正確,導致藥物濫用的情形嚴重,隨著媒體及報章雜誌的誤導及誇大,更惡化藥物濫用的情形,對學童健康造成嚴重的威

脅,故積極推動各項策略以提升學童正確用藥觀念。

- 6. 全民健保:讓學童瞭解全民健保資源有限,要善用醫療資源不浪費。瞭解 繳納的保險費會用來支出未來大家的醫療費用,若繳交的保險費不夠支 出,全民健保將無法永續經營。因此在資源有限的情況下,應善用醫療資 源,建立學童對全民健保有正確認知及珍惜全民健保行為。
- 7. <u>性教育(含愛病防治)</u>:隨著社會日趨開放多元,社會環境與媒體不當的報導加上學校課程未能完全落實,導致青少年性行為及相關問題逐年增加,因此,本校健促實施計畫結合學務處兩性平等教育之實施與宣導,以強化落實正確性教育觀念。
- 8. <u>正向心理健康促進</u>:加強推動正向心理健康議題,以培養學生面對挑戰的 抗壓力、克服問題的能力及處理情緒的調節力,提升學校正向心理健康 氛圍,營造健康幸福校園。
- 9. **安全教育與急救**:校園安全的第一道防線,就是要做好緊急救護。因此,本校擬輔導學生建立正確的安全教育及急救常識技能,讓學生在面對意外傷害或突發疾病的傷患,知道如何立即救護,培養良好的急救概念。

上述項目均列為本校 112 學年度重要推動議題。

(二) 在地化特色

- 1. <u>營造運動支持性校園</u>:開放學校運動空間成為健走步道,並提供熱量標示、宣導語等,建置一個時時可運動、處處能運動、人人都運動的活力校園。
- 2. **健促議題融入課程**:依本校學生需求、學校特性、師資專長、社區 資源擬定必選議題、市本議題及自選議題教學策略,設計融入教學 課程方案或教學模組,落實健促議題融入課程深化活動。每個年級 均有主要的健促議題融入課程之教學活動:幼兒園「視力保健」、一 年級「交通安全」、二年級「口腔保健」、三年級「視力保健」、四年 級「口腔保健」、「健康體位」、五年級「菸(檳)防制」、「安全教育與 急救」,六年級則為「全民健保(正確用藥教育)」、「性教育(含愛滋 病防治)」。

- 3. **書香與健康的結合**:圖書室提供學生健康領域相關的書籍,讓學生 將閱讀的內容觸及健促議題,並意識到健康的重要性。此外,在閱 讀課時,將排定幾週以健康為主題,培養學生正確的健康概念。
- 4. <u>擴大團體參與行動</u>:結合專家學者、本校教師團隊、關廟區衛生所 社區資源,進行紮根式的學生健康營造,如「致胖環境改善」、「推 動健康餐食」…,以強化學校健促行動力。

(三) 推動議題重點:

- 針對學生對健康飲食認知及行動情形,施以前、後測線上問卷調查, 從中瞭解認知建構進展成效。
- 推動各年級健促議題融入領域教學設計活動,並結合閱讀,讓學生從 認知、情意、技能三方面,學習正確的健康觀念。
- 3. 積極成立健康體位班及運動社團,如跳繩、跑步、樂樂棒球社團,培養學生運動習慣。
- 4. 結合「深坑采風」電子校刊、校園公佈欄和學校網站,進行各項衛教 文章宣導;利用「深坑報馬仔」時間加強健康促進各議題知識的建立。
- 5. 實施資訊科技融入教學,進行宣導影片賞析、相關網站連結互動,並 結合時事新聞,做機會教育。

四、 計畫內容

(一) 具體策略:

- 1. 成立深坑國小健康促進團隊,定期召開健促會議,透過深度匯談凝聚 推動健促課程活動共識,建構「活力深坑、健康滿分」學校願景。
 - (1)整合校內外相關單位人力,由校長擔任健促召集人。並整合協調 校內各處室主任、組長、導師代表、護理師、學校輔導人員、家 長代表及社區代表。
 - (2)健康促進工作團隊隸屬學校健康促進委員會,成員包括校內健康專業教師(衛生教育、體適能、輔導諮商)、行政人員(教務組、學務組、學生健康中心)、學生社團代表及家長志工代表。

2.評估學生及教職員工健康問題

- (1) 蒐集並分析現有的健康檢查資料、相關的調查統計及研究報告, 以了解學校成員之生理、心理及體適能健康狀況。
- (2)運用溝通及人際互動技巧訪談學校成員(教職員工生)的意見, 以了解他們對學校健康促進現況之看法及滿意度並評估學校及社 區的特性、可運用之人力、物力資源及經驗。並藉著訪談互動的 過程,激發他們參與的意願。
- (3)採抽樣問卷調查方式廣泛了解學校成員之健康行為與生活型態及 其影響因素並調查學校成員對學校健康環境、健康服務、校園社 會文化品質的看法與需求。

3. 確立優先改善之健康問題

- (1) 健康促進團隊依據學校健康促進之現況分析及需求、評估結果、 提出目標及健康議題之建議方案。
- (2) 提交健康促進委員會,根據議題的重要性、需求性及人物力資源 之配合等各項評估指標,選定有可行的議題。

(二) 作法與步驟

1. 政策層面:

- (1) 訂(修) 定相關規定方面:召開學校健康促進委員會,審定學校健 康促進計書。
- (2)強化組織方面:透過健康促進專業知能及人際溝通技巧與領導能力 訓練,以提升健康促進工作團隊、學生社團及家長志工之組織效 能,增進各行政組織之運作功能、協調合作能力。

2. 教育層面:

- (1) 課程融入方面:由課程發展委員會進行統整規劃,將所選定之健康 議題融入相關之課程教學與學習評量。
- (2) 活動融入方面:藉由推廣活動、健促議題增能講座與辦理訓練的方式,促進學校成員之健康知能與行為,並增強師生互動關係及增進

家長及社區等組織之支持與合作。

(3) 媒體傳播方面:可運用平面媒體(如單張、海報、校訊、小冊)及 電子媒體(如健康促進網站、校園廣播、電子告示板)等以傳播健 康資訊。

(三) 學校執方案

- 1. 策略多元化
 - (1) 資訊融入:進行宣導影片賞析、相關網站連結互動。
 - (2)線上投稿:「安全教育」、「防災教育」作文徵稿。
 - (3)法令宣導:結合「深坑報馬仔」,進行相關政令宣導。
 - (4) 闖關活動:設計健促議題全校性闖關活動。
 - (5)有獎徵答:進行實質獎勵措施,加強建構相關知識。
 - (6)藝文競賽:進行海報、標語製作比賽。
- 2. 資料數據化
 - (1)調查學生視力、齲齒和體位,進行整理分析並擬定相關改善策略。
 - (2)針對學生對健康飲食認知及行動情形,施以前、後測線上問卷調查,從中瞭解認知建構進展成效。
- 3. 教學彈性化
 - (1)藝文教學:推動海報藝文比賽和各議題標語之製作。
 - (2) 議題融入教學:推動各年級議題融入領域教學設計。
 - (3) 語文教學:執行「安全教育」、「全民健保」寫作活動。
 - (4) 閱讀教學:推廣健康議題的書籍與文章。
- 4. 社團活潑化
 - (1)積極成立健康體位班及運動社團,如跳繩和跑步及樂樂棒球,培養學生運動習慣。
 - (2) 定期舉辦檢測活動,如羽球分組競賽和大隊接力比賽。
 - (3) 規劃成立體適能加強班,運用活潑創新教學引發學生興趣,提昇 運動效能。

5. 宣導積極化

- (1)結合「深坑采風」電子校刊、校園公佈欄和學校網站進行各項衛 教文章宣導。
- (2)結合關廟區衛生所和中華醫事科技大學進行親師生健教宣導活動。
- (3)結合偏鄉巡迴牙醫師駐診,進行一到六年級口腔保健宣講及齲齒 檢查和診治。
- (4)利用「深坑報馬仔」進行各項健促議題宣導活動。

(四) 112 學年度健促行事簡曆:

月份 健促主題 重要行事 1. 身高、體重、視力測量 (112年) 視力保健 2. 視力保健宣導、正向心理健康宣導 九月 正向心理健康 3. 閱讀健促議題相關書籍 4. 下課教室淨空推動課間活動競賽、護眼 1. 健康體位宣導 2. 成立健康體位班(112.10.02~113.01.1 每天第二節下課從事跳繩、跑步等體質	.2):
(112年) 視力保健 2. 視力保健宣導、正向心理健康宣導 3. 閱讀健促議題相關書籍 4. 下課教室淨空推動課間活動競賽、護眼 1. 健康體位宣導 2. 成立健康體位班(112.10.02~113.01.1 每天第二節下課從事跳繩、跑步等體質 2. 成立健康體位班(2.10.02~113.01.1 日本 2. 成立健康管位班(2.10.02~113.01.1 日本 2. 成立健康管位 2. 成立健康管位班(2.10.02~113.01.1 日本 2. 成立健康管理 2. 成立使用 2. 成立	.2):
九月 正向心理健康 3. 閱讀健促議題相關書籍 4. 下課教室淨空推動課間活動競賽、護眼 1. 健康體位宣導 2. 成立健康體位班(112.10.02~113.01.1 每天第二節下課從事跳繩、跑步等體質	.2):
4. 下課教室淨空推動課間活動競賽、護眼 1. 健康體位宣導 2. 成立健康體位班(112.10.02~113.01.1 每天第二節下課從事跳繩、跑步等體質	.2):
1. 健康體位宣導 2. 成立健康體位班(112.10.02~113.01.1	.2):
健康體位 2. 成立健康體位班(112.10.02~113.01.1 每天第二節下課從事跳繩、跑步等體質	•
健康體位 每天第二節下課從事跳繩、跑步等體質	•
十月 每天第二節下課從事跳繩、跑步等體戶	
口腔倒生 0 - n. de 1 - b. 满	能活動
3. 口腔衛生宣導	
4. 巡迴牙醫師到校檢查治療	
1. 菸害防制宣導 於檳防制 a 五十四十五萬	
十一月	
正確用藥 3. 正確用藥宣導	
十二月 (含愛滋病防治) 2. 安全教育與急救教育宣導	
安全教育與急救 3. 閱讀健促議題相關書籍	
1. 全民健保宣導	
(113年) 全民健保 2. 閱讀健促議題相關書籍,發放寒假「信	建康生
一月 活檢核表」	
1. 身高、體重、視力測量	
2. 「視力保健」、「正向心理健康」議題語	独入教
二月	
正向心理健康 3. 閱讀健促議題相關書籍	
4. 下課教室淨空推動課間活動競賽、護眼	艮日誌
着	
三月 7 人 教室防制 - 議題融入教學	
正確用藥 3. 「正確用藥」議題融入教學	
1. 健康飲食教育宣導	
四月 健康體位 2. 「健康體位」議題融入教學	

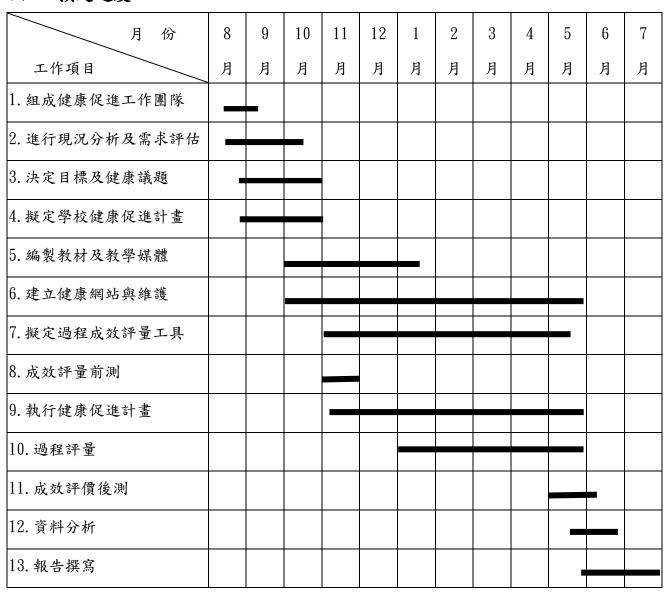
	口腔衛生	3.	「口腔衛生」議題融入教學
		4.	巡迴牙醫師到校檢查治療
	性教育	1.	愛滋病防治宣導
五月	(含愛滋病防治)	2.	「性教育」議題融入教學
	安全教育與急救	3.	「安全教育與急救」議題融入教學
		1.	「全民健保」議題融入教學
六月	全民健保	2.	發放暑假「健康生活檢核表」
		3.	閱讀健促議題相關書籍

五、 人力配置:

計畫職稱	本校所屬 單位及職稱	姓名	在本計畫之工作項目
計畫主持人	校長	王〇宗	研擬並主持計畫
協同主持人	教導主任	張〇玲	研究策劃,督導計畫執行,並協助行政協調
協同主持人	總務主任	洪〇義	研究策劃,督導計畫執行,並協助行政協調
協同主持人	教務組長	邵〇慧	研究策劃,督導計畫執行,並協助行政協調
協同主持人	學務組長	劉〇菁	研究策劃,督導計畫執行,並協助行政協調。 策劃「健康促進學校」活動與「資訊融入教 學夥伴學校」之統整工作。
研究人員	健康與體育領 域教師	徐〇惠	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
研究人員	健康與體育領 域教師	鄭〇妏	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
研究人員	綜合領域教師	郭〇婷	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
研究人員	綜合領域教師	洪〇祥	心理健康狀況及需求評估,活動策略設計及 效果評價,社區及學校資源之協調聯繫
研究人員	綜合領域教師	劉〇虔	心理健康狀況及需求評估,活動策略設計及 效果評價,社區及學校資源之協調聯繫

研究人員	護理師	黄○薇	身體健康狀況及需求評估,活動策略設計及效果評價,社區及學校資源之協調整合
研究人員	幼兒園主任	林〇秀	協助幼兒健康需求評估及提供保健議題推動建議與改善需求和協調聯繫
研究人員	家長代表	黄○楓	協助各項活動之推展及整合社團人力協助推展健康服務
研究人員	學生代表	謝○睛	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

六、 預定進度:



七、評價方法:

(一) 過程評量

- 1. 行政和政策因素:
 - (1) 對於健康促進教育之課程、活動、訓練事先規劃。
 - (2) 對於健康促進教育之課程、活動、訓練執行率達 90% 以上。
 - (3) 將健康促進教育要素列入校務發展計畫之中。
 - (4) 將健康促進教育要素列入學校行事曆之中。

2. 組織因素:

- (1) 推行健康促進教育強調師生互動。
- (2) 鼓勵成立師生健康社團。
- (3) 加強志工等組織之社會支持與參與。
- (4) 增進行政人員之行政配合。
- (5) 健全組織運作功能。

3. 資源因素:

- (1) 考量人力、物力資源可近性,統整運用。
- (2) 經費編列力求合理,符合專款專用原則。
- (3) 檢視學校現有設備,充分發揮可利用性。

(二) 成效評量:

1. 健康狀況:

- (1) 生理指標:將裸眼視力不良率從現行 42.6%減低至 38%以下。
- (2) 心理指標:如問題解決及決策力、家庭及人際關係、個人自信及 勝任力、學習適應力、情緒適應力均能符合標準。
- (3) 體適能指標:體適能通過率從現行 72%提升到 80%。
- (4) 齲蝕指標:學生恆齒齲蝕指數(DMFT)能少於3顆。
- (5) 矯治率指標:學生齲齒的矯治率仍維持 90%以上。

2. 行為與生活型態:

- (1) 預防性健康行為:定時進行預防接種健康檢查。
- (2) 增進健康行為:鼓勵學生養成運動、均衡飲食、防曬、壓力管理 等良好習慣。

(3) 減少危害健康行為:減少如吸菸、酒精和藥物濫用、暴力行為等 不良習慣。

3. 環境因素:

- (1) 建構健康校園環境:加強校園污染防治、規劃校園景觀、供應健 康餐飲。
- (2) 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。
- (3) 校園社會文化:提升師生的凝聚力、和諧性以及對學校的認同感。
- 4. 個人因素:提升師生健康覺知、知識、態度、價值觀及健康生活技能。

七、 預期效益:

(一) 整體健康促進學校總目標

- 1.凝聚學校健康促進的共識及建立共同的願景。
 - (1) 運用民主化、參與式及透明化的學校管理策略,制定學校衛生政策。
 - (2) 營造全校教職員工生及家長都能深刻感受到學校重視健康的氛圍。
 - (3) 建構學校的健康發展目標與共同的價值,形成校園中每一分子所 認可的共識。
- 2. 營造一個生理與心理安適的學校環境以促進健康。
 - (1) 生理的環境—包含易適應且安全的校園建築、設施,使學生容易 於學校環境中適應並且強調學校中教師與學生的互動與參與關 係。
 - (2) 心理的環境—包含對於學校的看法、感受與社會的連結,以及學校中的溝通型態與衝突的管理。
- 3. 激發全校師生參與並且發展其行動能力
 - (1) 建立學生個人健康檔案,養成健康儲蓄觀念。
 - (2) 切實實施各項衛教工作,培養學生成為「明眸、反菸、拒檳、正確用藥以及活力滿分」的青少年。
 - (3) 舉辦各項競賽活動,寓教於樂,提升師生健康概念。

- (4) 重視師生健康實踐能力,提升其行動動機與意願。
- 4. 結合社區資源與地方社區建立合作網絡及夥伴關係
 - (1) 引進家長及社區義工之資源,建立健康「學校-家庭-社區」良 好互動關係。
 - (2) 建立學校成為社區中「健康促進」的資訊交換平台,運用親職教育、家庭教育傳遞健康概念。
 - (3) 結合班親會、義工團及家長會的人力物力,作為學校推行「健康 促進」的最佳後盾。
- 5. 將健康促進概念落實於教學與課程,融入在生活經驗當中
 - (1) 設計健康與體育教學活動,強化學校本位健康課程。
 - (2)舉行健康教學觀摩活動,辦理健康促進議題增能講座、座談會, 提升師生與社區家長健康知能。
 - (3)加強師生體適能教育及檢測,建立體適能護照,提倡規律運動, 使師生養成「能運動、肯運動、願運動」的習慣。
 - (4) 建構「健康知識百分百」線上測驗題庫,讓學生透過網路進行評量,隨時掌握自己的學習狀況,並提供自我挑戰金榜,比較自己 與他人的差異,藉由同儕的力量達到學習的效果。
 - (5)每學期舉辦全校運動會,提供學生發揮的舞台,讓學生透過體育 競賽,來養成運動的習慣,獲取成功的經驗。

(二)單向議題目標(如表 2)

表 2 111 學年度各項推動議題具體推動成果暨 112 學年度計畫指標

項目		111學年度推動成果		112學年度計畫指標
	1.	學生裸視力不良率上升8.7%,顯	1.	學生裸視視力不良率降低至 38%
		示極需加強推動宣導工作。		以下。
	2.	學生視力不良複檢率下降	2.	維持學生視力複檢率 95%↑。
視力保健		4.3%,達 95.7%。	3.	設計議題融入教學教案1件,進
	3.	執行「可愛大眼睛」教案教學,		行前後測驗提昇學生視力保健認
		提昇認知測驗平均值 76 分至 91		知概念。
		分,成效良好。		

- 小一學生齲齒率下降 17.5%,小 四學生齲齒率上升 1.4%,顯示仍 需加強宣導工作。
- 編鄉巡迴牙醫師定期到校進行齲 齒治療,故齲齒矯治率連年 100%,成效卓著。

口腔衛生

- 落實潔牙登記表,學生每日潔牙 次數平均3次,達成地方成效指標,故成效卓著。
- 4. 執行「大家來愛護牙齒」教案教學,提昇認知測驗平均值平均值 68分至84分,成效卓著。
- 聘請牙醫師進行口腔保健重要宣導活動。
- 體位適中比率上升 10.9%,達到
 72.2%,仍須規劃輔導。
- 體位過輕比率下降 6.5%,達到 0%,仍須輔導推行。
- 3. 體位過重比率下降 2%,達到 9.3%,顯示仍須宣導。
- 4. 體位超重比率下降 1.4%,達到 18.5%,顯示仍須積極擬定策略詳 加輔導。

健康體位

- 5. 體適能檢測率達 100%,達成地 方成效指標,故成效卓著。
- 6. 執行「體位適當 飲食健康」教案 教學,提昇認知測驗平均值72分 至86分,成效卓著。
- 7. 與董氏基金會辦理"健康吃,快樂 動"相關宣導教育活動。
- 8. 聘請醫院營養師結合班親會針對 家長進行均衡飲食宣講。

- 1. 降低學生齲齒率至 25%以下。
- 2. 維持齲齒矯治率至100%。
- 3. 地方成效指標:學生每日潔牙平 均次數為3次以上。
- 4. 設計議題融入教學教案1件,進 行前後測驗提昇學生口腔衛生認 知概念。

- 1. 提升體位適中比率達 72%以上。
- 2. 降低體位過輕比率至 0%以下。
- 3. 降低體位過重比率至10%以下。
- 4. 降低體位超重比率至16%以下。
- 地方成效指標:落實體適能檢測率:100%、落實師生每日運動30分。
- 6. 設計議題融入教學教案1件,進 行前後測驗提昇學生健康體位認 知概念。
- 7. 85%家庭能達到每日三蔬五果目標。

- 積極辦理菸害防制議題活動達3 場次,達成地方成效指標,故成 效卓著。
- 執行「菸菸一熄」教案教學,成 效卓著。

菸檳防制

- 舉辦反菸檳繪畫比賽活動,學生 反應熱烈。
- 4. 由關廟區衛生所護理師與中華醫事科技大學學生進行話劇"拒菸 檳防治"宣講。
- 辦理「無菸校園」議題活動達2 場次以上。
- 設計議題融入教學教案1件,提 昇學生菸檳防制認知概念。
- 3. 結合衛生所及社團,進行宣導活動。
- 4. 舉辦禁菸拒檳繪畫標語比賽活 動。
- 校園二手菸暴露率達 0%以下。

1.	積極辦理正確用藥議題活動達2
	場次,達成地方成效指標。

2. 執行「正確用藥五大核心能力」 教案教學,提昇認知測驗平均值 76分至94分,成效良好。

正確用藥

- 3. 聘請反毒宣講團講師協助學校進 行反毒宣導活動。
- 4. 由駐校劉乃文藥師進行正確用藥 教育宣講。
- 5. 辦理參訪社區藥局正確用藥教學 活動。

- 1. 辦理正確用藥議題活動 2 場。
- 2. 設計議題融入教學教案1件,進 行前後測驗提昇學生正確用藥認 知概念。
- 3. 結合衛生所及社團,進行宣導活
- 4. 結合駐校藥師,進行正確用藥宣 導或參訪社區藥局活動。

全民健保

- 教案教學,提昇認知測驗平均值 56 分至 91 分,成效卓著。
- 2. 由本校護理師進行全民健保(二 代健保)宣講。
- 1. 執行「人人有健保,生命不用惱」 1. 結合區衛生所,進行全民健保認 知教學,並進行線上前後測活動。
 - 2. 設計議題融入教學教案1件,進 行學生對全民健保有正確認知比 率達 85%;珍惜全民健保行為比 率達 85%。
 - 3. 利用班親會、座談會,辦理家長 全民健保宣導。

安全教育

與急救

- 1. 執行「安全教育一把罩」教案教 學,成效良好。
- 2. 推動高年級 CPR 實務教學活 動,學生熱烈參與。
- 3. 辦理教職員急救教育訓練研習。

1. 結合區衛生所,進行安全教育認 知教學,並進行線上前後測活動。

2. 結合衛生所及消防局進行高年級 學生 CPR 教學活動。

性教育

(含愛滋病

- 1. 執行「健康的兩性交往」教案 教學,成效良好。
- 2. 與衛生所辦理性教育(含愛滋病 防治)衛教宣導活動。
- 防治)
- 3. 由護理師進行性教育與愛滋防治 相關宣講。
- 1. 結合區衛生所,進行性教育(含愛 滋病防治)宣講活動。
- 2. 設計議題融入教學教案1件, 提昇學生性教育認知概念。
- 3 結合班親會針對家長進行宣講活 動。
- 1 執行「正向心理健康議題」教案 教學,成效良好。
- 正向心理

健康促進

- 2 與衛生所辦理正向心理衛生衛教 宣導活動。
- 3 由輔導教師辦理結合生命教育與 正向心理健康議題相關宣講課
- 1. 結合區衛生所辦理正向心理健康 宣講活動。
- 2. 設計議題融入教學教案1件, 提昇學生正向心理衛生認知概 念。

承辦:

學務組長:

程。

教導主任: