

臺南市112學年度松林國民小學健康教學活動成果表

議題名稱	社區連結與合作:健康服務		
日期	112年08月30日~113年06月	實施班級	全校學童
課程內容敘述	健康中心針對學童各項檢查報告加以管理，另針對特殊疾病學童造冊列管。		
符合生活技能項目(勾選)	<input type="checkbox"/> 做決定 <input type="checkbox"/> 批判思考 <input type="checkbox"/> 解決問題 <input type="checkbox"/> 自我覺察 <input type="checkbox"/> 情緒調適 <input type="checkbox"/> 抗壓能力 <input checked="" type="checkbox"/> 自我監控 <input type="checkbox"/> 目標設定 <input type="checkbox"/> 同理心 <input type="checkbox"/> 合作與團隊作業 <input type="checkbox"/> 人際溝通能力 <input type="checkbox"/> 倡導能力 <input type="checkbox"/> 協商能力 <input type="checkbox"/> 拒絕技能 包含其中一項以上即可，健康相關技能（如刷牙）等不列計。		
符合核心素養項目(勾選)	<input checked="" type="checkbox"/> E-A1 具備良好身體活動與健康生活的習慣，以促進身心健全發展，並認識個人特質，發展運動與保健的潛能。 <input type="checkbox"/> E-A2 具備探索身體活動與健康生活問題的思考能力，並透過體驗與實踐，處理日常生活中運動與健康的問題。 <input type="checkbox"/> E-A3 具備擬定基本的運動與保健計畫及實作能力，並以創新思考方式，因應日常生活情境。 <input type="checkbox"/> E-B1 具備運用體育與健康之相關符號知能，能以同理心應用在生活中的運動、保健與人際溝通上。 <input checked="" type="checkbox"/> E-B2 具備應用體育與健康相關科技及資訊的基本素養，並理解各類媒體刊載、報導有關體育與健康內容的意義與影響。 <input type="checkbox"/> E-B3 具備運動與健康有關的感知和欣賞的基本素養，促進多元感官的發展，在生活環境中培養運動與健康有關的美感體驗。 <input type="checkbox"/> E-C1 具備生活中有關運動與健康的道德知識與是非判斷能力，理解並遵守相關的道德規範，培養公民意識，關懷社會。 <input type="checkbox"/> E-C2 具備同理他人感受，在體育活動和健康生活中樂於與人互動，並與團隊成員合作，促進身心健康。 <input type="checkbox"/> E-C3 具備理解與關心本土、國際體育與健康議題的素養，並認識及包容文化的多元性。		

佐證資料(教案、教學過程紀錄等)



年	班	座號	疾病	陳述(依緊急聯絡表)	照護	特殊觀察
一	甲	13	露症		不可使用 1. 普樂林 2. 維他命、維他命、維他命	
一	甲	15	其他	發展遲緩, 語言及專注力不足易分心	依其診斷書照照護重點	
一	甲	16	癲癇症	已穩定一年多, 目前每三個月回診一次, 需有戶外活動時, 需適度休息, 發作時給予支持。	維持服藥和調整劑量及避免發作時的觸發	
二	甲	2	重大平衡	肌腱轉移及移位(多高切除)	在手術後是否留下後遺症照護重點	
二	甲	2	露症		不可使用 1. 普樂林 2. 維他命、維他命、維他命	
二	甲	2	心臟病	輕微二尖瓣逆流	避免劇烈運動及急心跳目標	
二	甲	2	其他	發展遲緩/生長遲緩	依其診斷書照護重點	
二	甲	3	腦氣	已做過手術	目前未手術後依其程度給予適當照護	
二	甲	3	憂鬱或精神性疾病	注意力不足/過動	依其診斷書照護重點	
二	甲	3	心理或精神性疾病	自閉症類群障礙症	依其診斷書照護重點	

說明：資料造冊妥善上鎖

說明：校內學童個人疾病史

親愛的家長您好：
透過緊急聯絡表中的個人或病史了解孩子有**癲癇症**的疾病。想進一步的詢問孩子的健康情形及後續回診情形，請家長協助填寫以下問題，讓老師及學校護理師能對孩子的病情有更明確的了解，當病情若有變化，請隨時與我們聯繫，請於
前將資料繳交給導師，讓我們一起守護孩子的健康。
臺南市西港區松林國小 健康中心啟

-----協助填寫以下資料-----
●初次發病時間：2017/6/16 ●最近一次發病時間：19年 7月21日
●發病醫院：成大醫院 ●藥物治療情形：Lamictal (請敘述)
●藥物治療情形：Lamictal (請敘述)
口服藥物：(後開口服液) (K=ppra)
每日早上 >ml / 下午 17:30 1.75ml (隨體重量再調整)
劑型藥物：無

●目前狀況：已穩定一年多，目前前3個月回診一次，半年一次。
追蹤治療，報慰時間常為平日白天，所以會請假。
>ml / 1+有進行回診 / 隨體重量再調整。結束寫為止等。

●希望學校配合事項：
是期中有進>進運動社團，如若有外此部，請老師協助
讓其評估休息，並評體卡一直有再進步，支持有作時間休息
及天神，有能看>次出現現象，即親自用解人中方式喚醒孩子。
※家長簽名：何潤霖 日期：112年 8月21日
*護理師陳依欣 導師簽章：張年級：2011年 中年級： / 高年級：

體位不良學生造冊管理 112學年五上學期

體位不良學生造冊管理 112學年五上學期

班級	姓名	性別	身高	體重	BMI	體位類別
一甲	13	男	18.5	112.4	13.4	體重過輕
一甲	14	男	18.1	109.8	13.4	體重過輕
一甲	5	男	17	111.7	12.3	體重過輕
一甲	6	男	23	130	13.6	體重過輕
一甲	7	男	19.3	119	13.8	體重過輕
二甲	8	女	21.1	123.1	13.6	體重過輕
二甲	18	女	24.9	134.1	13.2	體重過輕
二甲	20	女	23.2	124.1	13.3	體重過輕
二甲	25	女	20.7	127.5	12.7	體重過輕
三甲	16	女	25.3	134.3	13	體重過輕
三甲	18	女	25.8	140.3	13.1	體重過輕
三甲	20	女	17.9	124.2	11.6	體重過輕
四甲	6	男	28.2	139.9	14.4	體重過輕
四甲	10	男	33.2	153.2	14.1	體重過輕
四甲	18	女	35.2	141.1	14.9	體重過輕
四甲	18	女	26.7	144.5	15.8	體重過輕

體重過正：

班級	姓名	身高	體重	BMI	體位類別	
一甲	10	男	23.4	115.7	17.5	體重過重
一甲	11	女	27.5	124.2	17.7	體重過重
二甲	5	女	32.3	127.4	13.9	體重過重
二甲	5	男	41.8	143.7	20.2	體重過重
二甲	1	男	35.1	134.2	19.5	體重過重
二甲	1	女	38	134.2	20	體重過重
四甲	10	男	40.6	140.3	20.6	體重過重
四甲	8	女	40.5	144.9	20.7	體重過重
四甲	8	男	45.5	154.8	20.2	體重過重

說明：個人特殊疾病須注意事項

說明：體位不良造冊

體位不良與家長聯繫通知單 一甲

家長已確實看過上述內容，並願意督促改善子女觀念與行為，使孩子的體能狀況能夠獲得改善，越來越健康。
貴子女一年甲班2號張奕輝

家長已確實看過上述內容，並願意督促改善子女觀念與行為，使孩子的體能狀況能夠獲得改善，越來越健康。
貴子女一年甲班10號陳明凱

家長已確實看過上述內容，並願意督促改善子女觀念與行為，使孩子的體能狀況能夠獲得改善，越來越健康。
貴子女一年甲班13號邱瑞庭

家長已確實看過上述內容，並願意督促改善子女觀念與行為，使孩子的體能狀況能夠獲得改善，越來越健康。
貴子女一年甲班15號林冠華

家長已確實看過上述內容，並願意督促改善子女觀念與行為，使孩子的體能狀況能夠獲得改善，越來越健康。
貴子女一年甲班21號胡伊婷

家長簽章：孫慧婷

家長聯絡事項：
學生基本資料若有錯誤請於家長聯絡事項回覆

臺南市西港區松林國小 高度近視個案列表

日期：112.01.09

姓名	性別	年級	左眼	右眼	視力	矯正視力	配鏡	備註
張奕輝	男	一年	0.1	0.1	0.1	0.1	否	
陳明凱	男	一年	0.1	0.1	0.1	0.1	否	
邱瑞庭	男	一年	0.1	0.1	0.1	0.1	否	
林冠華	女	一年	0.1	0.1	0.1	0.1	否	
胡伊婷	女	一年	0.1	0.1	0.1	0.1	否	
孫慧婷	女	一年	0.1	0.1	0.1	0.1	否	

說明：體位不良造冊通知單

說明：針對高度視力不良者造冊

112學年五上學期健康檢查 體位不良造冊表 (一) 日期：112.12.08

【填表日期：112.12.20】

班級	姓名	性別	身高	體重	BMI	體位類別
一甲	13	男	18.5	112.4	13.4	體重過輕
一甲	14	男	18.1	109.8	13.4	體重過輕
一甲	5	男	17	111.7	12.3	體重過輕
一甲	6	男	23	130	13.6	體重過輕
一甲	7	男	19.3	119	13.8	體重過輕
二甲	8	女	21.1	123.1	13.6	體重過輕
二甲	18	女	24.9	134.1	13.2	體重過輕
二甲	20	女	23.2	124.1	13.3	體重過輕
二甲	25	女	20.7	127.5	12.7	體重過輕
三甲	16	女	25.3	134.3	13	體重過輕
三甲	18	女	25.8	140.3	13.1	體重過輕
三甲	20	女	17.9	124.2	11.6	體重過輕
四甲	6	男	28.2	139.9	14.4	體重過輕
四甲	10	男	33.2	153.2	14.1	體重過輕
四甲	18	女	35.2	141.1	14.9	體重過輕
四甲	18	女	26.7	144.5	15.8	體重過輕

●實際填表數：24人 ●漏填數：13人
●填表日期：112.12.20 ●填表地點：本校體育課

學生團體保險 電話：06-209-1111

學生團體保險	學生姓名	保險費	繳納日期	繳納金額	繳納地點	繳納人	備註
112.12.20	107.1.16	100元	112.12.20	100元	本校	孫慧婷	
112.12.20	107.5.31	100元	112.12.20	100元	本校	孫慧婷	
112.12.20	108.10.4	100元	112.12.20	100元	本校	孫慧婷	
112.12.20	108.3.6	100元	112.12.20	100元	本校	孫慧婷	
112.12.20	108.3.26	100元	112.12.20	100元	本校	孫慧婷	
112.12.20	108.4.22	100元	112.12.20	100元	本校	孫慧婷	
112.12.20	108.10.22	100元	112.12.20	100元	本校	孫慧婷	
112.12.20	109.05.12	100元	112.12.20	100元	本校	孫慧婷	
112.12.20	109.06.23	100元	112.12.20	100元	本校	孫慧婷	
112.12.20	110.06.26	100元	112.12.20	100元	本校	孫慧婷	
112.12.20	110.12.15	100元	112.12.20	100元	本校	孫慧婷	
112.12.20	111.08.22	100元	112.12.20	100元	本校	孫慧婷	

說明：針對健康檢查異常者造冊

說明：申請學生平安保險名冊紀錄