**臺南市112學年度健康促進學校評選紀錄表(國小版)**

校名:臺南市○○區○○國民小學

1. **評選指標(93%)**

| **項目** | **指標** | **自評** | **複核** | **參 考 資 料** |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 一、當年度主推議題(20%) | 1.主推原因、背景成因及現況分析(含學生、教職員工及家長)說明(6%) |  |  | 1-1-1* 針對健康指標未達市平均之必選議題(視力保健、口腔保健、健康體位)，擇一項列為主推議題，報告改善策略及具體成效(含數據分析)；若無此情形，則可依學校特色自由擇定議題並推動。
* 主推議題：
* 主推議題成效說明表(附件1)
 |
| 2.改善策略及實施過 程(8%) |  |  |
| 3.成效(4%) |  |  |
| 4.分析改進(2%) |  |  |
| 二、領導力與歸屬感:健康學校政策(12%) | 1.學校領導者與行政團隊運用多元管道(如:line、臉書、活動、會議、標語、家長座談等)，倡議健康促進學校的重要性(3%)。 |  |  | 2-1-1佐證資料參考：* 成立數位平台傳達健康訊息;透過聯絡簿黏貼衛教訊息，提醒家長關心健促議題;透過地方新聞報導，喚起社區民眾共同關注健康促進議題等等。
* 佐證資料如照片、計畫、紀錄、簽到表等。
 |
| 2.學校制定符合全校取向的健康促進學校計畫，並經校務會議提案討論通過(2%)。 |  |  | 2-2-1健康促進學校計畫 (內容完整度、人  力配置、核章等)(1%)2-2-2校務會議紀錄(含提 案)(1%) |
| 3.結合或參與公部門(教育局、體育局、衛生、農政單位或公所等)共同辦理的健康促進議題相關活動(4%)。 |  |  | 2-3-1佐證資料參考：* 營養教育巡迴列車;視力保健校園巡迴偶戲;食農遊學地圖;體適能與飲食教育活動;健康小學堂;普及化運動等。
* 佐證資料如照片、計畫、紀錄、簽到表等。
 |
| 4.學生參與公部門及校本健康策略推動，達到倡議與賦能的目的(3%)。 |  |  | 2-4-1佐證資料參考：* 健康小學堂;健康促進逗陣行答喙鼓比賽;校園健康主播;校本特色活動(以學生為主體，擔任倡議推廣角色，如○○小尖兵、潔牙小天使)等。
* 佐證資料如照片、計畫、紀錄、簽到表等。
 |
| 三、素養導向健康教學(10%) | 1.教職員在校實踐健康行為，以作為學生養成健康行為的學習楷模(3%)。 |  |  | 3-1-1佐證資料參考* 教職員飯後使用含氟牙膏刷牙、成立運動團隊、喝足白開水(體重\*30cc)、多吃蔬果…等。
* 佐證資料如照片、計畫、紀錄、簽到表或健康教學活動成果表(附件2)等。
 |
| 2.教師接受到生活技能訓練或規劃多元彈性教學模式，使學生接受素養導向課程學習，以做健康行動的決定(5%)。 |  |  | 3-2-1佐證資料參考* 學生學會潔牙技巧後回家分享並能倡議全家皆能做到睡前潔牙;教師透過主題探究(PBL)如吃檳榔對口腔健康的傷害，運用小組討論及發表，培養學生拒檳態度行為及技巧等。
* 如調查社區早餐的食物並融入健康生活技能的學習，維護自主健康食物的選擇權益等。
* 佐證資料如照片、計畫、紀錄、簽到表等。
 |
| 3.在平常或課餘時間，教職員主動關心及指導學生實踐健康生活 (2%)。 |  |  | 3-3-1佐證資料參考* 學校透過生活指導，強化學生的健康生活模式，實施生活教育、營養教育、安全教育或環保教育，建立學生正確的習慣與行為，如餐前5分鐘、下課教室淨空等。
* 佐證資料如照片、計畫、紀錄、簽到表等。
 |
| 四、支持性環境:學校物質環境與網頁建置(12%) | 1.學校藉由控制和改善環境中可能對人體健康有害的因素以提供適合教師教學及學生學習的良好環境(5%)。 |  |  | 4-1-1佐證資料參考：* 安全檢核表紀錄、水塔清洗及飲用水定期檢驗紀錄、學生參與校園美化綠化工作、每學期教室照度檢查紀錄、無菸無毒環境營造紀錄等。
* 每項佐證得1分，5項以上獲滿分。
 |
| 2.學校具備支持環境的永續性作為(4%)。 |  |  | * 4-2-1佐證資料參考如，用水、能源及衛生永續；消費與生產模式永續，如:食農教育、綠色消費、低碳飲食、魚菜共生等；推動生態或海洋教育等。
* 每項佐證得1分，4項以上獲滿分。
 |
| 3.建置健康促進學校網站，並置於學校網站首頁，資料隨時更新，提供學生及家長健康訊息，推廣健康觀念(3%)。 |  |  | 4-3-1佐證資料參考：* 學校健康促進學校網站內容

 ＊是否建置當年度網頁 ＊資料是否更新 ＊內容豐富程度 |
| 五、支持性環境:學校社會環境(9%) | 1.學校運用社會情緒學習，加強人際互動的能力、幫助師生建立的良好人際關係並建立自尊和自信 (4%)。 |  |  | 5-1-1佐證資料參考* 良好的師生互動及學生互動、民主過程、兩性關係、校園霸凌預防、弱勢族群關懷等，需有計畫及實施過程。
* 佐證資料如照片、計畫、紀錄、簽到表等。
 |
| 2.學校運用各種策略或設備設施，營造社會情緒環境、建構愉快的校園氛圍(3%)。 |  |  | 5-2-1佐證資料參考* 透過藝術深耕或情境式的布置及活動，建立良好的溫馨氛圍。
* 佐證資料如照片、計畫、紀錄、簽到表等。
 |
| 3.學校有評估機制了解學校社會情緒環境營造對師生的影響(2%)。 |  |  | 5-3-1佐證資料參考：* 透過量表或觀察訪談等評估機制了解社會情緒營造對師生的健康影響(如校園生活問卷、心理量表、人權問卷)。
* 佐證資料如照片、計畫、紀錄、簽到表等。
 |
| 六、社區連結與合作:健康服務(11%) | 1.學校應用地區衛生單位、醫療資源，提供健康與醫療服務(4%)。 |  |  | 6-1-1佐證資料參考：* 辦理健康宣導疫苗接種與社區診所結盟協助衛教或減免掛號費等措施。
* 佐證資料如照片、計畫、紀錄、簽到表等。
 |
| 2.學校主動聯繫學生、家長、教職員工，協助進行其自主健康管理(4%)。 |  |  | 6-2-1佐證資料參考：* 提供教職員工生健康諮詢;辦理教職員簡易健檢，提供醫療院所健康檢查資訊;辦理教職員工學生健康體適能健康管理活動;學生疾病照護自主管理;體格缺點學生追蹤矯治；健康護照等。
* 佐證資料如照片、計畫、紀錄、簽到表等。
 |
| 3.配合社區健康需求，提供社區家長或民眾相關健康資訊或服務(3%)。 |  |  | 6-3-1佐證資料參考：* 提供如戒菸服務、慢性病照護等醫療資訊;提供簡易傷病處理;各項健康資訊諮詢服務等。
* 行事曆、學校網站、聯絡簿、網路社群或宣導用品等。
 |
| 七、社區連結與合作:學校社區關係(11%) | 1.學校實施正式或非正式課程、健康活動、研習訓練時，有邀請社區人士共同參與，發揮學校健康促進之影響力(4%)。 |  |  | 7-1-1佐證資料如照片、計畫、紀錄、簽到表等。 |
| 2.學校召開健康促進相關會議邀請社區重要人士參加(如:里長、學校周邊商家、課後照顧機構、醫療衛生單位、幼教單位、樂齡學習中心、校外健康團體等社區代表)，共同合作推動健康促進議題(4%)。 |  |  | 7-2-1佐證資料如照片、計畫、紀錄、簽到表等。 |
| 3.學校成員積極參與所在社區辦理之社區健康促進相關活動 (3%)。 |  |  | 7-3-1佐證資料如照片、計畫、紀錄、簽到表等。 |
| 八、特色(8%) | 學校推動健康促進計畫特色 |  |  | 8-1-1* 請自行條列說明創意巧思，如行動方案成果、參加健康促進市級或全國比賽績優事項、其他推動特色等。
 |
| 九、向下扎根(另予加分5%)) | 連結幼兒園共同進行健康促進議題的推展活動，以收向下扎根之效。 |  |  | 9-1-1：佐證資料如照片、計畫、紀錄、簽到表等。 |

**貳、績效指標(7%)**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **項目** | **指 標 內 容** | **得分** | **給分標準** |
| 一.健康體位 | 112學年度與111學年度體位適中率比較(以111學年度一~五年級及112學年度二~六年級資料比較)(3%) |  | 1.112學年度全校體位適中率高於111學年度國小市平均(62.69**%**)者得2分2.112學年度二~六年級與111學年度一~五年級體位適中率比較增加0.2%(含)以上得1分 (附件3) |
| 二.視力保健 | 112學年度與111學年度裸視視力不良率比較(以111學年度小四及112學年度小五年級資料比較)(2%) |  | 1.112學年度全校裸視視力不良 率低於111學年度國小市平均 (43.75**%**)者得2分2.112學年度小五與111學年度小 四裸視視力不良率比較增加 8%(含)以下者得1分(附件4)3.合計至多2分 |
| 三.口腔保健 | 112學年度小四未治療齲齒率(2%) |  | 112學年度小四未治療齲齒率低於111學年度小四未治療齲齒率市平均(24.84**%**)者得2分(附件5) |
| **學校自評總分:** | **複核總分:**(學校請勿填) |
| 承辦人員: |  主任: |  校長: |