

# 安平國中 102 學年度學校輔導紀錄表

## 壹、基本資料

學校名稱		安 平 區 安 平 國 中			
學校班級數		51 班	學生人數	1486 人	
輔導內容		執 行 情 形			
一	視力保健	項 目	100 學年度 第 1 學期	101 學年度 第 1 學期	102 學年度 第 1 學期
		學生裸視視力不良率	78 %	78 %	82 %
		學生裸視視力不良增加率	2.2 %	2.9 %	9 %
		學生視力不良複檢率	61.8 %	62.3 %	80 %
		學生視力不良就醫追蹤率	98 %	98 %	86.4 %
二	口腔衛生	項 目	100 學年度	101 學年度	102 學年度
		學生齲齒率	七年級：14 %	七年級：15.6 %	七年級：10.3 %
		學生齲齒複檢率	七年級：9 %	七年級：98 %	七年級：95 %
		每日推動午餐餐後潔牙	是 <input checked="" type="checkbox"/> 、否 <input type="checkbox"/> ； 102 學年度參與班級數：51 班		
		學生每日潔牙次數平均幾次	102 學年度(前測)：2 次		
三	健康體位	項 目	100 學年度 第 1 學期	101 學年度 第 1 學期	102 學年度 第 1 學期
		學生體位適中比率	62.7%	63.4%	62.2%
		學生體位過輕比率	6.8%	7.5%	7.8%
		學生體位過重比率	13.9%	13.3%	14.1%
		學生體位超重(肥胖)比率	16.6%	15.7%	15.8%
四	菸害防制	(一)曾經吸菸學生人數： <u>10</u> 人 (二)有吸菸習慣學生人數： <u>6</u> 人 (三)有吸菸習慣學生參與戒菸人數： <u>16</u> 人 (四)辦理菸害防制教育宣導活動： 101 學年度 <u>7</u> 場，參加人數有 <u>1606</u> 人 102 學年度 <u>7</u> 場，參加人數有 <u>4442</u> 人 (四)戒菸種子師資 <u>3</u> 人(指近年來接受國民健康局或衛生局辦理 6 小時以上訓練領有研習證明或時數者)			
五	正確用藥	(一)辦理正確用藥教育宣導： 101 學年度 <u>2</u> 場，參加人數有 <u>1570</u> 人 102 學年度 <u>6</u> 場，參加人數有 <u>4442</u> 人 (二)遵醫囑服藥率： <u>95</u> %			

六	性教育	(一)辦理性教育教育宣導或活動(指愛滋病防治、生理、安全性行為教育等，性別平等及兩性教育不列計) 101 學年度 <u>12</u> 場，參加人數有 <u>3248</u> 人 102 學年度 <u>10</u> 場，參加人數有 <u>5012</u> 人
七	安全教育與急救	(一)教職員工領有 CPR 證照率： 101 學年度 <u>100</u> %，102 學年度 <u>100</u> % (二)學生每日平均受傷人數：101 學年度 <u>13</u> 人/日 102 學年度 <u>8</u> 人/日
八	本校「健康促進學校」網頁網址	<a href="http://myanping.tw.class.uschoolnet.com/">http://myanping.tw.class.uschoolnet.com/</a>

## 貳、輔導項目

<p>一、 議題推 動策略 (46%)</p>	<p>學校推動策略簡述 (重點條列餘於網頁呈現)</p>		<p>學校自 評分數</p>	<p>委員 評分</p>
<p>(一)、 視力 保健 (7分)</p>	<p>活動項目</p>	<p>活動內容</p>		
	<p>1. 擬定視力保健工作計畫及執行方針。</p>	<p>將視力保健工作計畫及執行方針，融入各處室，並列為學校行事曆之重點議題。</p>		
	<p>2. 視力保健宣導</p>	<p>1. 宣導教師避免做近距離過度用眼之教學方式。 2. 加強視力保健課程，利用升旗、週會時段宣導。 3. 每學年舉辦視力保健活動，並將視力保健的方法納入教學單元活動中。 4. 宣導教師避免做近距離過度用眼之教學方式。 5. 宣導四電少於二，推動85210之口訣提醒學生維持良好生活習慣。 6. 對於視力度數退步之學生，結合各班導師給於特別衛教。</p>		
	<p>3. 加強綠化校園，鼓勵學生確實下課休息，力行望遠凝視活動</p>	<p>1. 校園美化做為常態工作，進行校園環境美化及種植花木之執行及維護管理。 2. 安排教育行政人員及教師參加環境教育研習。</p>		
	<p>4. 每學期進行教室測光。</p>	<p>1. 提供符合規定的燈光照度(黑板不低於500 米燭光、桌面照明度不低於350 米燭光)。 2. 每學期結束總務處配合實施照度檢測並做缺點改善。 3. 定期修換老舊照明燈管。</p>		
	<p>5. 鼓勵教師及家長指導學生養成端正的閱讀寫字姿勢，避免身高搭配課桌椅之不符，致姿勢不良造成視力及脊柱側彎之傷害。</p>	<p>1. 鼓勵家長指導學生端正閱讀寫字姿勢。 2. 執行以學童之身高搭配課桌椅型號，採取應讓學生能合適就座，若一有不合適者，吾人應於以評估並立刻改善。</p>		

<p>一、 議題推動策略 (46%)</p>	<p style="text-align: center;"><b>學校推動策略簡述</b> (重點條列餘於網頁呈現)</p>		<p>學校自 評分數</p>	<p>委員 評分</p>
<p>(一)、 視力 保健 (7分)</p>	<p style="text-align: center;"><b>活動項目</b></p>	<p style="text-align: center;"><b>活動內容</b></p>		
<p>6. 依規定進行學生眼科檢查，並在檢查後一個月內通知家長篩檢結果，並登錄學生視力初、複檢資料庫，及隨機實施視力保健親職教育。</p>	<p>1. 開學初始即進行學生視力檢查並登錄檢查結果，且在1個月內通知家長篩檢結果及矯治追蹤。 2. 緩和現有視力不良學生視力逐年惡化的程度，逐年降低視力不良學生人數之比例。 3. 配合醫師確診之陽性個案追蹤比率以求達99% 以上。 4. 針對弱勢家庭及高度近視高危險群個案應予通知導師予以持續關懷及追蹤。 5. 將視力檢查結果，經校長核閱，且分析學生原因並商討改善策略，以達校本自主管理之政成效。</p>			
<p>7. 護理師正確依據健檢工作手冊有關檢查方法及篩檢步驟進行視力檢查。</p>	<p>檢視所使用視力檢查用具、依使用之用具說明書，檢測距離避光環境是否正確依據健檢工作手冊有關檢查方法及篩檢步驟進行視力檢查。</p>			
<p>8. 辦理視力保健壁報徵選活動。</p>	<p>辦理學生組隊參加壁報徵選活動，經錄取者予志工服務時數5小時。</p>			
<p>9. 網路建置</p>	<p>於本校健促網站建置愛眼護眼操作方法，提供學生參照運用。</p>			
<p>10. 視力保健融入教學活動</p>	<p>1. 將視力保健知識，融入學校一年級翰林版「健康與體育」學習領域之學校課程教學。 2. 辦理視力保健教學活動，強化學生視力保健的概念；及養成正確用眼好習慣。</p>			

## 貳、輔導項目

<p>一、 議題推動策略 (46%)</p>	<p>學校推動策略簡述 (重點條列餘於網頁呈現)</p>		<p>學校自 評分數</p>	<p>委員 評分</p>
<p>(二)、 口腔 衛生 (7分)</p>	<p>活動項目</p>	<p>活動內容</p>		
	<p>1. 擬定口腔衛生保健工作計畫及執行方針。</p>	<p>1 將口腔衛生保健工作計畫及執行方針，融入各處室，並列為學校行事曆之重點議題。</p>		
	<p>2. 口腔缺點矯治及追蹤</p>	<p>口腔檢查結果紀錄及處理。 (1) 檢查結果統計。 (2) 分發檢查結果暨轉介通知單。 (3) . 追蹤矯治結果及統計，未完成矯治者輔導家長帶學生接受醫療單位矯治。</p>		
	<p>3. 口腔衛生保健融入教學活動</p>	<p>1. 將口腔衛生保健知識，融入學校一年級翰林版「健康與體育」學習領域之學校課程教學。 2. 辦理口腔衛生教學活動，強化學生口腔衛生的概念；及養成口腔衛生保健的習慣。</p>		
	<p>4. 口腔保健宣導</p>	<p>1. 製作健康資訊佈告欄，公告各項衛生保健的資訊提供學生參閱，增進學生衛生保健的新知。 2. 利用親職教育講座及親師座談會加強宣導，提醒家長重視口腔保健、暨或有咬合不正、口腔疾病等問題，應即刻看牙醫。 3. 加強校園食品管理，以免學生攝取過多含糖食品，致使危害口腔健康。 4. 每半年定期檢查牙齒</p>		
<p>5. 潔牙技巧訓練</p>	<p>1. 透過講座之影片及實際操作教導學生明瞭貝氏刷牙法。 2. 對於全校師生持續推動飯後潔牙良好生活習慣。</p>			

<p>一、 議題推動策略 (46%)</p>	<p>學校推動策略簡述 (重點條列餘於網頁呈現)</p>		<p>學校 自評 分數</p>	<p>委員 評分</p>
<p>(二)、 口腔 衛生 (7分)</p>	<p>活動項目</p>	<p>活動內容</p>		
		<p>3. 口腔衛生教育介入，『20分教學』，以提升注意力；採『複習』加強記憶；『回覆示教』增強行為，『有獎徵答』以助重點記憶。</p>		
	<p>6. 加強餐後潔牙的執行</p>	<p>每月調查請各班導師協助，了解學生潔牙情形並留有記錄，同時並對執行率低的學生加以輔導。</p>		
	<p>7. 結合社區資源與地方社區共同推動口腔衛生，建立合作網絡。</p>	<p>結合地方與社區資源，共同推動口腔衛生，建立合作網絡如：樹人醫專口腔衛生教育老師、安平衛生所醫療單位、牙醫師公會及專業醫療(臺南市立醫院)。</p>		

一、 議題推 動策略 (46%)	<p style="text-align: center;"><b>學校推動策略簡述</b> (重點條列餘於網頁呈現)</p>		學校 自評 分數	委員 評分
(三)、 健康 體位 (7分)	活動項目	活動內容		
	1. 擬定健康體位工作計畫及執行方針。	將健康體位工作計畫及執行方針，融入各處室，並列為學校行事曆之重點議題。		
	2. 建立學生健康資料檔案	1. 於每學年初辦理學生健康檢查並將有特殊需求學生提供導師以協助學生健康成長。 2. 針對各班學生體位不良之學生加強教育宣傳以協助學生建立健康體位意識。		
	3. 推動體適能	1. 每學期全面實施學生體適能檢測，藉此機會加強並提升學生之健康體能。 2. 每學年舉辦全校性的運動會1次。		
	4. 健康體位融入教學活動	1. 將健康體位融入學校一年級翰林版「健康與體育」學習領域之學校課程教學。 2. 辦理健康體位教學活動，強化學生的概念及養成習慣。 3. 將健康體位內容融入現有課程中。		
	5. 健康體位宣導	1. 加強五大核心能力(85210)。 2. 辦理教職員工生健康體位健康進研習。 3. 利用衛生局健康操光碟，推動簡易健康體能運動操，每日分鐘，以增強身體機能，達到體重控制目的。		
	6. 將健康飲食觀念帶入家庭中，改變飲食觀念，以期改變飲食習慣。	舉辦親師座談會，提升家長健康飲食認知能力及健康體位五大核心能力(85210)。		
	7. 結合社區資源與地方社區共同推動健康體位。	1. 透過臺南市市立醫院專業營養師、共同推動健康體位五大核心能力(85210)，建立合作網絡。 2. 透過衛生所提供獎勵品增強執行動機。		

<p>一、 議題推 動策略 (46%)</p>	<p style="text-align: center;"><b>學校推動策略簡述</b> (重點條列餘於網頁呈現)</p>		<p>學校 自評 分數</p>	<p>委員 評分</p>
<p>(四)、 菸害 防制 (7分)</p>	<p><b>活動項目</b></p>	<p><b>活動內容</b></p>		
<p>1. 擬定菸害防制工作計畫及執行方針。</p>	<p>將菸害防制工作計畫及執行方針，融入各處室，並列為學校行事曆之重點議題。</p>			
<p>2. 將菸害危害健康知識教育融入現有的衛生健康相關課程中。</p>	<p>1. 將『菸害防制』納入學校「健康與體育」學習領域學校課程教學，並能呈現出多元多樣化人文關懷的設計。 2. 邀請領域教師進行無菸課程融入。</p>			
<p>3. 學校物質環境。</p>	<p>1. 安排並鼓勵學生參加校內或校外香菸和檳榔健康危害防治活動如海報、徵文競賽等。 2. 於學校網站張貼菸害防制相關新聞及教材。 3. 於校園中全面禁菸並於公佈欄張貼拒菸、檳榔之海報及標語。 4. 禁止教職員工生在校園內吸食菸品。</p>			
<p>4. 結合社區衛生所共同辦理戒菸班，並推動菸、檳防治教育。加強學生對菸、檳危害的認知，及了解菸害防治法規。</p>	<p>1. 開辦學生戒菸班，針對抽菸學生辦理菸害防治小團體輔導，並定期追蹤學生抽菸情況，進行CO值濃度檢測，填寫個人戒菸學習紀錄單。 2. 拜訪社區商店，共同加入無菸行列，不販售菸品給未滿18歲青少年。 3. 配合親子教育宣導社區無菸活動。</p>			
<p>5. 訓育組長成立學生反菸特攻隊。</p>	<p>由學生負責執行和建立無菸校園協助執行學校無菸無檳榔政策。</p>			



<p>一、 議題推 動策略 (46%)</p>	<p>學校推動策略簡述 (重點條列餘於網頁呈現)</p>		<p>學校自 評分數</p>	<p>委員 評分</p>
<p>(五)、 正確 用藥 (7分)</p>	<p>活動項目</p>	<p>活動內容</p>		
<p>1. 擬定正確用藥工作計畫及執行方針。</p>	<p>將正確用藥工作計畫及執行方針，融入各處室，並列為學校行事曆之重點議題。</p>			
<p>2. 籌備專案計劃成立輔導者(志工)團隊協助推動校園正確宣導工作。</p>	<p>1. 舉辦專題演講。 2. 舉辦正確用藥藥物作文徵文 3. 協助學校辦理正確用藥各項活動。</p>			
<p>3. 結合社區資源與地方社區如衛生單位、藥師公會及專業醫療(臺南市立醫院)、輔導機構(本市學生校外會)，共同推動用藥安全，建立合作網絡。</p>	<p>1. 辦理正確用藥各項活動並由學校提供場地。 2. 透過臺南市藥師公會協助媒合藥師志工，由藥師協助學校推廣正確用藥核心觀念及增進教師專業教育宣導能力。 3. 結合臺南市藥師公會協助媒合配置本校之藥師志工為佳愛藥局陳皇宇、盧貞庭藥師(地址：臺南市西門路341巷2號、TEL：2516697)蒞校協助推廣正確用藥核心觀念以期增進學生認知能力。 4. 由學校自製聘書以學校名義公開頒發配置本校藥師聘書，邀請至校由校長親自頒發於藥局，同時介紹校藥師予全校師生認識，提供師生用藥諮詢服務管道。 5. 製作學校健促網頁提供校結合社區資源(海報、宣導單張、宣導品等)與地方社區如衛生單位推動正確用藥健康資訊。</p>			

<p>一、 議題推 動策略 (46%)</p>	<p>學校推動策略簡述 (重點條列餘於網頁呈現)</p>		<p>學校 自評 分數</p>	<p>委員 評分</p>
<p>(五)、 正確 用藥 (7分)</p>	<p>活動項目</p>	<p>活動內容</p>		
	<p>4. 安排有系統的課程及宣導活動，提升學生對正確用藥的知能。</p>	<p>1. 將『正確用藥』安全及藥物濫用防治納入學校「健康與體育」學習領域學校課程教學，並能呈現出多元多樣化人文關懷的設計。 2. 運用班親會及親職教育講座傳遞正確用藥概念。 3. 放映用藥安全及藥物濫用防治影片供學生欣賞並能反思建立正確概念。 4. 凝聚學校工作夥伴共識，教師正確用藥教學增能，使能培養親師生正確用藥五大核心能力：「用藥百分百，就是要做到：看、問、用、買、聽專業」。</p>		
	<p>5. 落實本校藥物濫用防制教育宣導、清查、輔導工作針對防治工作，實施藥物方面篩檢與管制。</p>	<p>1. 妥善運用「校園學生使用毒品篩檢量表」；配合教育部編製之「校園學生使用毒品篩檢量表」，俾利本校及早發現學生有無藥物濫用情況。 2. 「特定人員」尿液篩檢： (1) 建立「特定人員」名冊：依據行政院「特定人員尿液採驗辦法」抽驗「特定人員」，以了解學生藥物濫用情形。</p>		

<p>一、 議題推 動策略 (46%)</p>	<p>學校推動策略簡述 (重點條列餘於網頁呈現)</p>		<p>學校自 評分數</p>	<p>委員 評分</p>
<p>(六)、 全民 健保 (7分)</p>	<p>活動項目</p>	<p>活動內容</p>		
	<p>1. 擬定全民健保工作計畫及執行方針。</p>	<p>將全民健保工作計畫及執行方針，融入各處室，並列為學校行事曆之重點議題。</p>		
	<p>2. 全民健保融入教學活動</p>	<p>將全民健保融入學校一年級翰林版「健康與體育」學習領域之學校課程教學。</p>		
	<p>3. 結合社區資源與地方社區如衛生單位、藥師公會及專業醫療(臺南市立醫院)共同推動全民健保，建立合作網絡。</p>	<p>1. 透過臺南市藥師公會協助媒合藥師志工，由藥師協助學校推廣如何珍惜醫療資源。 2. 結合臺南市藥師公會協助媒合配置本校之藥師志工為佳愛藥局陳皇宇、盧貞庭藥師(地址：臺南市西門路341巷2號、TEL：2516697)蒞校協助推廣以期增進學生對全民健保認知能力。</p>		
	<p>4. 全民健保宣導</p>	<p>1. 結合南區健保局提供海報。 2. 辦理全民健保專題演講，加強宣導『珍惜健保、正確就醫、自助互助及照顧弱勢』。</p>		
	<p>5. 建置健促網頁提供全民健保資訊</p>	<p>公告衛生福利部中央健康保險署網頁，將各項全民健保的資訊提供教職員工生學生參閱，增進學生的新知。</p>		

<p>一、 議題推動策略 (46%)</p>	<p>學校推動策略簡述 (重點條列餘於網頁呈現)</p>		<p>學校自 評分數</p>	<p>委員 評分</p>
<p>(七)、 安全教育與急救 (7分)</p>	<p>活動項目</p>	<p>活動內容</p>		
<p>1. 擬定『安全教育與急救』工作計畫及執行方針。</p>	<p>1. 將『安全教育與急救』工作計畫及執行方針，融入各處室，並列為學校行事曆之重點議題。</p>			
<p>2. 『安全教育與急救』融入教學活動</p>	<p>將『安全教育與急救』融入學校一年級翰林版「健康與體育」學習領域之學校課程教學。</p>			
<p>3. 校內有教師具備種子教師證書或成立同期輔導者(志工)團隊協助推動校園意外事故防治宣導工作。</p>	<p>1. 舉辦專題演講。 2. 舉辦藥物濫用校園意外事故壁報徵選。</p>			
<p>4. 結合衛生單位和其他機構共同推動校園意外事故防治與正確急救措施觀念活動。</p>	<p>1. 辦理安全教育與急救宣導活動。 2. CPR 研習~急救教學示範與演練。 3. 遊戲器材安全使用。 4. 消防演練及防震教育。 5. 配合國家防災日辦理防災演習。 6. 加強意外傷害處理與包紮之急救教育。</p>			
<p>5. 製作行政資訊於校本佈告欄</p>	<p>1. 公告學生傷患緊急處置辦法。</p>			

二、六大範疇執行情況(54%)		學校推動策略簡述(重點條列餘於網頁呈現)	學校自評分數	委員評分
健康教學與活動	健康議題融入教學實施情形(15分)	<p>1. 本校教授健康教育的在職教師共有 3 位，其中 1 名為代課；其中有 2 位教師參與專業在職進修，並至少每 2 學年參加學校衛生相關研習 18 小時並有稽可查。</p> <p>2. 本校將健康促進議題融入 102 學年度第二學期一年級翰林版「健康與體育」學習領域學校課程分述如下：</p> <p>(一)、視力保健</p> <p>(1). 能力指標： 蒐集生長、發展資料來提升個人體能與健康。</p> <p>(2). 對應能力指標之單元名稱： 第 2 章眼睛的保健</p> <p>(3). 單元學習目標 認識眼睛構造，明白視力產生原理，檢討自己生活習慣，學習眼睛的照護方法及眼睛常見問題的處理。</p> <p>(4). 評量方法</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. 觀察：是否能認真聆聽。</li> <li>2. 觀察：是否能熱烈參與討論與提問。</li> <li>3. 實作：是否反省自己的用眼習慣。</li> <li>4. 實作：是否能訂定屬於自己的護眼行動計畫。</li> </ol> <p>(二)、口腔衛生</p> <p>(1). 能力指標： 蒐集生長、發展資料來提升個人體能與健康。</p> <p>(2). 對應能力指標之單元名稱： 第 3 章牙齒與消化器官的保健。</p> <p>(3). 單元學習目標 認識牙齒的構造，了解傷害牙齒原因，檢討自己口腔衛生習慣，學習如何照護牙齒的健康，及牙齒咬合問題處理。</p>		

		<p><b>(4). 評量方法</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. 觀察：是否能正確說出牙齒的構造。</li> <li>2. 觀察：是否能正確說出蛀牙的發生過程</li> <li>3. 觀察：是否能說出洗牙的功用。</li> </ol> <p><b>(三)、健康體位</b></p> <p><b>(1). 能力指標：</b></p> <p>2-3-1設計、執行並評估個人的飲食內容及飲食習慣，以符合身體成長和活動的營養需求。</p> <p>2-3-3檢視媒體所助長的飲食趨勢之合適性，並體認正確的飲食可降低健康上的風險。</p> <p><b>(2). 對應能力指標之單元名稱：</b></p> <p>第2章正確選擇外食。</p> <p><b>(3). 單元學習目標</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. 了解自己選擇食物的理由，評斷各類外食優缺點，學習做健康的消費決定。</li> <li>2. 學習健康外食的新概念，並懂得在生活中運用健康的選擇技巧</li> </ol> <p><b>(4). 評量方法</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. 實作：能依自己的情況認真填寫活動。</li> <li>2. 觀察：學生發表意見的參與度。</li> </ol> <p><b>(四)、正確用藥</b></p> <p><b>(1). 能力指標：</b></p> <p>選擇適切的健康資訊、服務及產品，以促成健康計畫的執行。</p> <p><b>(2). 對應能力指標之單元名稱：</b></p> <p>第3章健康消費新知。</p> <p><b>(3). 單元學習目標</b></p> <p>透過「廣告現形記」活動，培養學生辨識不實廣告、誇大的能力，並教導學生如何做個理性的消費者及如何解決消費糾紛的方法，成為消費高手。</p> <p><b>(4). 評量方法</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. 問答：能具體說出如何解決消費上的問題。</li> <li>2. 自評：在生活中能理性且有效解決消費糾紛。</li> <li>3. 觀察：進行討論時能具體舉出解決方法</li> </ol>		
--	--	--	--	--

二、六大範疇執行情況(54%)		學校推動策略簡述(重點條列餘於網頁呈現)	學校自評分數	委員評分
健康教學與活動	健康議題融入教學實施情形(15分)	<p><b>(五)、安全教育與急救</b></p> <p><b>(1). 能力指標：</b>  5-3-5重視並能積極促進運動安全。  7-3-2選擇適切的健康資訊、服務及產品，以促成健康計畫的執行。  7-3-3選擇適切的運動資訊、服務及產品，以促成運動計畫的執行。</p> <p><b>(2). 對應能力指標之單元名稱：</b>  第1章有備無患～運動安全。</p> <p><b>(3). 單元學習目標</b>  學習正確的徒手傷患運送的急救技術，並自我評量學過的急救技巧。</p> <p><b>(4). 評量方法</b>  1. 實作：學生實際練習傷患搬運。  2. 實作：調查校園學生活動情形。  3. 觀察：能熱烈參與討論，並確實改變個人日常運動習慣，來提高運動安全。  4. 問答：能說出從事運動時，需注意哪些運動安全。</p>		

二、六大範疇執行情況(54%)		學校推動策略簡述 (重點條列餘於網頁呈現)	學校自 評分數	委員 評分
學校衛生政策	健康促進學校計畫成員涵蓋不同處室成員(包括校長、處室主任、組長、校護、學生與家長代表等),並依照需求評估,制定實施方案且納入學校的校務發展計畫,並經由校務會議表決通過(3分)	<p>第一階段:實施學校整體健康促進政策,強化組織與人力,確立目標及議題。</p> <p><u>召開本校學校健康促進委員會:</u></p> <p>本校設置之學校健康促進委員會成員涵蓋不同處室成員,由校長擔任主任委員包括專家學者與社區資源代表組成,處室主任、組長、校護、學生與家長代表等)審核,透過學校校務會議提出的各項學校衛生政策,針對學校教職員工生之健康狀況、現有與健康有關人力、物力及資源進行初步需求評估,經與會人員充分討論,達成共識;確立目標及健康議題依據現況分析及需求評估,制定實施方案且納入學校的校務發展計畫,並經由 102 學年度上下學期之校務會議共 4 次表決通過。</p>		
	成立學校衛生委員會,依健康促進學校工作內容,負責統籌規劃、推動及檢討學校的健康政策(3分)	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. 籌組健康促進學校計劃推行小組負責統籌規劃、推動及檢討學校的健康政策。</li> <li>2. 制定實施計劃並納入學校行事曆。</li> <li>3. 結合社區相關團體制定學校健康促進政策。</li> <li>4. 組織健康促進學校工作擬訂具體行動方案與工作時程表。</li> <li>5. 規劃並舉辦健康促進學校的研習課程。</li> <li>6. 成效評價,在過程中,不斷進行過程評價以期能適時修正計劃,最後進行成效評價來評估計劃實施之整體成效。</li> </ol>		



二、六大範疇執行情況(54%)		學校推動策略簡述 (重點條列餘於網頁呈現)	學校自 評分數	委員 評分
學校衛生政策	遵循部頒或市定指標之精神，實施健康促進學校成效自主管理 (3分)	<p>第二階段：發展有效的策略及行動方案。</p> <p><u>實施學校成效自主管理行動方案</u> 包括健康促進學校六大範疇政策、教育、服務、物質、社會及社區等六個面向；包含課程介入、活動介入、社區參與的方式以增進師生的健康知識、態度、行為，並能實踐健康行為，建立良好的生活態，以達到全人健康的目標。</p>		
學校社會環境	學校制訂班級的健康生活守則或透過獎勵制度鼓勵健康行為實踐 (3分)	<p>學校制訂班級的良好午餐飲食環境，培養良好生活守則及透過獎勵制度鼓勵健康行為實踐健康飲食環境：</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. 加強午餐供應廠商的監督與管理。</li> <li>2. 員生社禁止販售碳酸飲料，並注意製造日期，保存期限及合乎衛生標準之食物飲料。</li> <li>3. 設置均衡飲食議題導專欄。</li> <li>4. 班級教室健康飲食專欄佈置。</li> </ol> <p>建立安全校園環境並有稽可查：</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. 定期檢修校園設備如教室門窗、環境設備及維修遊戲器材。</li> <li>2. 加強校園環境與門禁管理。</li> <li>3. 推行環境保護計劃執行垃圾分類。</li> <li>4. 校園中豎立拒菸、檳告示。</li> <li>5. 快樂助人體驗~身心殘障者之照顧</li> <li>6. 塑造和諧校園文化營造彼此尊重、相互關懷、信任和友愛的環</li> <li>7. 關懷與叮嚀~健康中心提供緊急必需品之協助如吹風機、針線、衣物等。</li> </ol>		

二、六大範疇執行情況(54%)		學校推動策略簡述 (重點條列餘於網頁呈現)	學校自 評分數	委員 評分
學校物 質環境	訂定學校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、水池及落實飲水機水質檢驗)(3分)	訂定學校飲用水設備管理辦法並有稽可查： 1. 列入學校行事曆。 2. 定期維護飲用水衛生，定期清洗水塔、水池及落實飲水機水質檢驗。		
學校社 會環境	學校教室環境採光、照度符合規定教室全面照明度250燭光、黑板500燭光、桌面350燭光(3分)	每學期進行教室測光並有稽可查： 1. 總務處提供符合規定的燈光照度(黑板不低於500米燭光、桌面照明度不低於350米燭光)。 2. 每學期結束總務處配合實施照度檢測並做缺點改善。 3. 總務處定期修換老舊照明燈管。		
健康 服務	辦理學生健康檢查，檢查前有對學生作教育性說明並通知家長	本校於辦理理學健康檢查前健康中心護理師、導師對學生作教育性說明並給家長一封信通知家長同意健康檢查並有稽可查。		
	各項體格缺點學生皆能列冊管理，進行相關衛教，並能告知家長，轉介至醫療院所，進行矯治追蹤工作，且有紀錄可查，未能進行矯治追蹤工作，能分析其原因並研議改善策略(3分)	1. 本校於健康資訊網各項體格缺點學生皆能列冊建檔管理，進行相關衛教，並能告知家長，進行矯治追蹤工作，且有紀錄可查。 2. 針對未能進行矯治追蹤工作，連繫導師一同分析該學童未能就醫原因並研議改善之策略方法。		

二、六大範疇執行情況(54%)		學校推動策略簡述 (重點條列餘於網頁呈現)	學校自 評分數	委員 評分
健康服務	罹患特殊疾病學生能造冊管理，並分別擬定生活照護要點，持續關懷，掌握病情有紀錄可查 (3分)	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. 本校於健康資訊網針對罹患特殊疾病學生能建檔造冊管理名冊並提供教職員工供參，便於進行相關衛教、照護持續關懷。</li> <li>2. 將各項體格缺點學生能告知家長，進行矯治追蹤工作，且有紀錄可查。</li> </ol>		
社區關係	學校積極辦理家庭參與的健康促進活動與健康議題宣導 (3分)	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. 舉辦家長親師座談會，宣導「健康促進學校計劃」內涵。</li> <li>2. 關愛自己~辦理社區家長健康促進議題講座。</li> <li>3. 開放學校運動場，提供社區民眾運動環境，促進健康行為的動力。</li> </ol>		
	學校辦理健康促進活動能結合社區資源人力物力(如：辦理活動、手冊、單張、海報宣傳品等) (3分)	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. 運用教育部與衛生福利部合作推動「校園正確用藥教育議題結合教育政策之研究」計畫項下，結合臺南市藥師公會協助媒合配置本校之藥師志工為佳愛藥局陳皇宇、盧貞庭藥師(地址：臺南市西門路341巷2號、TEL：2516697)於103年3月10日蒞校協助學校推廣正確用藥、全民健保核心觀念及增進學生認知能力。</li> <li>2. 由學校自製聘書以學校名義公開頒發校藥師聘書(邀請至校由校長親自頒發於藥局)，同時介紹校藥師予全校師生認識，提供師生用藥諮詢服務管道。</li> <li>3. 辦理健康促進活動結合安平衛生所、里社區活動中心，充份運用資源並有稽可查。</li> </ol>		

學校健康促進特色：以 S.W.O.T 分析說明如下表：

項目	優勢 (S)	劣勢 (W)	機會 (O)	威脅 (T)
學校環境	<ol style="list-style-type: none"> <li>本校鄰近市區，交通便利。</li> <li>校地寬廣，每位學童擁有較多的綠地及活動空間。</li> </ol>	<ol style="list-style-type: none"> <li>本校因鄰近海邊，冬天風沙較大。</li> <li>餐飲商店林立，引誘較多。</li> </ol>	<ol style="list-style-type: none"> <li>每年編列預算修繕物質環境。</li> <li>家長會、文教基金會支援經費，協助學校教育。</li> <li>臨近圖書館，搜集資料方便。</li> <li>近安平衛生所，容易支援、諮詢。</li> </ol>	<ol style="list-style-type: none"> <li>學生易受不良次文化影響。</li> <li>檳榔攤商家多，檳榔。易取得香菸、檳榔。</li> <li>小吃、飲料店多，學生飲食易失衡。</li> </ol>
人口特徵	<ol style="list-style-type: none"> <li>本校位於台南重慶區新興並社，學區內新舊部落共存，近幾年來發展較快，人口劇增較多。</li> <li>新社區大多為單親家庭及隔代教養之學童，比例略高。</li> </ol>	<ol style="list-style-type: none"> <li>家長學歷及社會階層差異頗大，其對學童習慣養成及健康觀念影響甚鉅。</li> <li>抽菸、嚼檳榔之家長多。</li> <li>家庭失衡、單親或隔代教養比例提升；學生學習動機弱。</li> <li>部分家庭功能失衡，管教子女力不從心。</li> <li>多數家長對學校期待偏重於升學輔導。</li> </ol>	<ol style="list-style-type: none"> <li>鄰近進安平衛生所積極支援，學校活動均有適當安排。</li> <li>行政人員、學生家長、教師三者關係與家長會密切聯繫。</li> <li>藉由家長會力量請社區參與學校各項活動。</li> <li>學生多，人才輩出。</li> <li>學生可塑性高。</li> <li>行為偏差學生尚能接受師長指導。</li> </ol>	<ol style="list-style-type: none"> <li>家長較缺乏醫療相關知識。</li> <li>隔代教養家庭，多數學生健康照顧易有缺失。</li> <li>家長忙於生計，較無時間照顧學童。</li> </ol>
資源運用	<ol style="list-style-type: none"> <li>能與安平區衛生所密切合作。</li> </ol>		<ol style="list-style-type: none"> <li>愛心志工到校，協助交通安全維護、學校圖書管理、整理學校花木、協助營養午餐工作等等。</li> </ol>	<ol style="list-style-type: none"> <li>多數家長支持學校做法，但因時間有限，多無法從事實際協助行動。</li> <li>部分家長對健康促進觀念尚嫌不足。</li> </ol>
學校政策	<ol style="list-style-type: none"> <li>成立學校衛生委員會。</li> <li>依學生需求及社區資源訂定有效學校健康政策。</li> </ol>		<ol style="list-style-type: none"> <li>參與辦理健康促進學校推行，擬定詳實可行之衛生政策。</li> <li>建立學校社區化，推展學校社區關係。</li> <li>辦理各項研習活動提升專業能力。</li> <li>利用親師座談或新生座談會宣導年度健康促進計畫活動，請家長共同參與並</li> </ol>	無

			協助孩子建立健康行為。	
健康服務	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. 專業校護及合作之行政團隊。</li> <li>2. 詳實的師生健康資料。</li> <li>3. 建立特殊疾病學生資料。</li> </ol>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. 社區能提供之醫療資源非常有限。</li> <li>2. 多數家長無預防疾病之觀念。</li> <li>3. 單親及隔代教養、速食、外食比率。</li> </ol>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. 尋求民間資源。</li> <li>2. 建請上級單位補助健康中心各項設備。</li> </ol>	教師非衛生教育專業人員，在落實作業有困難，故無法達成目標。
師生環境	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. 師生本性良善、活潑。多數學生愛好運動，體能頗佳。</li> <li>2. 學生對學校推行之潔牙、規律運動及健康體位等活動配合度高。</li> <li>3. 本校教職員均通過CPR基本救命術的訓練認證。</li> </ol>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. 學生飲食習慣不佳，好吃甜食、含糖飲。</li> <li>2. 相關教學設施與場所仍有不足之虞。</li> <li>3. 校舍、辦公室夏天悶熱。</li> </ol>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. 配合健康促進議題改善現況。</li> <li>2. 適時辦理各項健康講座。</li> </ol>	部分學生返家後家長未能陪同照護及指導。
物質環境	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. 校園規劃完善，無死角和不安區域。</li> <li>2. 建立無菸無毒校。</li> <li>3. 各項體育及活動設施安全維護完善。</li> </ol>	鄰近學校的雜貨店，多販賣零食或含糖飲料。	善用現有資源，不斷充實校園安全設施。	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. 學生在家真實飲食情形不明。</li> <li>2. 學生在家真實潔牙情形不明。</li> </ol>