

# 屏東縣口社國民小學 102 學年度推動健康促進學校實施計畫

## 一、計劃摘要：

本校位處於屏東縣山區，是一所原住民學校，一至六年級共有 6 班 84 人，附設幼稚園學生數 9 人，合計共 93 人，教職員工 15 人。學區家長大部分務農，社經地位較低落，普遍缺乏健康生活型態的相關知識；再加上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偏高，學童之生活、學習與成長值得關切，本校目前的學校健康促進工作內容涵蓋組織訓練、健康服務、健康教育、健康環境、學校餐飲衛生、教職員工健康促進及健康心理等層面。然而，鑒於學校健康問題漸趨多元與複雜，實有必要整合學校與社區的組織人力與資源，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。

## 二、依據：

1. 教育部 96.7.6 台體（二）字第 0960097160 號函辦理。
2. 屏東縣政府 101.05.30 屏府教體字第 1010141930 號函辦理。

## 三、背景說明：

- （一）本校家長因多屬務農，抽菸、嚼檳榔者比率相當高，難免學生因好奇心的驅使及對家長的模仿，感染了抽菸、嚼檳榔的惡習。
- （二）根據本校 101 年度調查資料，單親及隔代教養家庭佔 46%，單親的不管是爸爸或是媽媽、隔代教養家庭中的祖父或祖母，都要肩負照顧與賺取生活費用的責任，因此，鮮少有時間可以陪伴孩子，大都放任孩子在家看電視或到外面玩，給予少許零用，讓孩子在店家隨意買零嘴裹腹，容易造成營養失衡，體位自然不理想。
- （三）網路的興盛，很快的發展到鄉下部落，孩子們的童年不再是追逐嬉戲，活動筋骨，也不是遊走山林享受大自然所釋放的清新空氣，而是長時間沉浸在網路虛擬世界、電動玩樂、或是各式各樣的密閉式的活動空間中，不僅造成視力上的健康問題，少動、吃速食也是身體健康的一大隱憂。
- （四）本校齲齒率一直居高不下，加上家長並無定期帶孩子給牙醫檢查牙齒的習慣，往往等孩子牙疼到哇哇叫了才就醫。幸好，健保局鼓勵牙醫師到無牙醫鄉巡迴診療，大大降低了本校學童齲齒率，但是對於一些必須轉介更深入處置的問題，家長對口腔保健的認知不足，以致配合度不高。
- （五）隔代教養之祖父母生活在非常保守的農村部落，面對社會風氣開放，及孫子女們性觀念與態度上的相對開放，無法接受。責備孩子不對又避談性的問題，認為孩子大了自然會知道。在孩子心智尚未成熟，面對「性」這個關乎自身的重要課題時，缺乏有效的了解與諮詢管道。在徬徨無解

又好奇的狀況下，轉而向網路、同儕、雜誌書刊及影片等尋求相關答案。但龐雜的資訊存在似是而非，甚至繆誤偏差的現象，容易衍生問題。

生活環境與生活型態，在在影響人的健康。疾病最好的治療方法是預防，本校期望藉由健康促進學校的規劃，教導孩子從小建立起健康生活的認知、態度與行為，以預防疾病的發生。

#### 四、需求評估：

項目	優勢	劣勢	機會	威脅
學校環境	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. 屬山區無空氣汙染及噪音干擾。</li> <li>2. 各項體育及活動設施安全維護完善。</li> <li>3. 校地廣闊、綠意盎然、活動空間大。</li> </ol>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. 健康中心窄小動線規劃不易</li> <li>2. 學區廣含三個村落，因此住家分散。</li> <li>3. 鄉衛生所與學校相距遠，且學區內無私人診所，就醫費時。</li> </ol>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. 建立暢通之醫療網。</li> <li>2. 緊急後送和支援系統完善。</li> </ol>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. 有一半學生走路上學，通往學校橋未修復，上下學交通安全需加強維護。</li> <li>2. 有一半學生坐校車，校車一天數次往交通安全需加強。</li> </ol>
人口特徵	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. 學區民風純樸、家長熱心助人</li> <li>2. 大部分家長務農或打零工，辛勤工作。</li> </ol>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. 父母外地就業，隔代教養家庭多。</li> <li>2. 父母離異等因素造成單親家庭偏多。</li> <li>3. 學區家長社經地位較低，普遍缺乏健康生活型態的相關知識。</li> </ol>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. 結合衛生所及地方醫療資源，提供師生健全健康維護系統。</li> </ol>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. 家長對醫療相關知識較缺乏。</li> <li>2. 單親及隔代家庭易造成多數學生健康照顧易有缺失。</li> </ol>
資源運用	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. 衛生所、衛生室、地方資源、私人醫療院所和教會能相互支援。</li> </ol>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. 無大型醫療機構和設施。</li> <li>2. 家長社經地位不高，可運用資源不充裕。</li> </ol>	衛生醫療機構，提供專題講座及教學資源。	專題講座家長出席率不高。
學校政策	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. 成立學校衛生</li> </ol>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. 學校資源有限</li> </ol>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. 參與辦理健康</li> </ol>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. 小班學校人力</li> </ol>

	<p>委員會。</p> <p>2. 依學生需求及社區資源訂定有效學校健康政策。</p>	<p>，無法充足配合學校各項衛生政策之執行。</p>	<p>促進學校之推行。</p> <p>2. 擬定可行之衛生政策。</p>	<p>編制有限。</p> <p>2. 最遶近之醫療支援距離至少10公里以上。</p>
健康服務	<p>1. 優質的行政團隊。</p> <p>2. 建立學生個人健康檔案並定期追蹤瞭解。</p> <p>3. 建立特殊疾病學生資料。</p> <p>4. 建立校園緊急傷害危機處理小組及運作模式。</p> <p>5. 建立傳染病預防管制模式，適時杜絕傳染病擴散。</p>	<p>1. 無隱密的空間</p> <p>2. 無足夠的空間</p>	<p>1. 建請上級單位補助，擴大健康中心的空間。</p> <p>2. 結合資源：校牙醫、牙醫師公會、健保局、衛生所</p>	<p>1. 欠缺法定傳染疾病防治設施。</p> <p>2. 家長對學童之缺點就醫矯治無法配合。</p> <p>3. 健康中心設備老舊。</p> <p>4. 後送資源較遠。</p>
教學與活動	<p>1. 召開健康與體育教學研討。</p> <p>2. 辦理各項健康講座。</p> <p>3. 設計各種衛生教育教案。</p> <p>4. 教師專業領域知能豐富。</p>	<p>1. 相關教學設施與場所仍有不足。</p> <p>2. 擁有健康相關知識、技術與經驗的教師較少。</p>	<p>1. 健康與體育教育教學研究。</p> <p>2. 與訓導活動相結合。</p>	<p>1. 教師參與衛生保健研習時數不足。</p> <p>2. 辦理全校性活動場地不足。</p>
物質環境	<p>1. 校園規劃完善，無死角和不安全區域。</p> <p>2. 建立無菸、無毒、不嚼檳榔校園。</p>	<p>1. 鄰近農場偶有異味飄進校園。</p> <p>2. 偶有社區居民焚燒垃圾，臭味影響上課。</p>	<p>1. 善用現有資源，不斷充實校園安全設施。</p>	<p>1. 仍有部份教職員工吸菸。</p>
精神環境	<p>1. 學校、家長、社區、輔導網</p>	<p>1. 專業輔導人員較少。</p>	<p>1. 運用學校、社區資源辦理親</p>	<p>1. 特殊疾病學生照顧困難。</p>

	路密切結合。 2. 營造相互關懷、信任和友愛的環境。	2. 部分家長社經地位偏低，較無精神層面關懷學生。	師座談會、成長團體等活動。	
社區關係	1. 優良校風能獲得社區家長的支持。 2. 與家長、社區溝通管道暢通。	三個學區都與學校相距一段距離	1. 妥善運用社區各項資源。 2. 結合三個社區地方人士力量更大。 3. 結合教會提供各項宣導。	學生家長忙於工作，謀生尚且困頓，志工難以招募。

#### 五、目的、內容及預期成效：

目的	內容	預期成效
成立學校健康促進委員會	1. 結合學校校長、家長、教師、學生代表成立委員會。 2. 每學期開會1次。 3. 透過學校衛生委員會，建立本校健康促進學校需求評估及健康政策。	1. 能透過學校衛生委員會，對本校衛生政策產生共識。 2. 確實於每學期開會1次。
降低學童近視比率。提高視力有問題學童之轉介、矯治比率。	1. 將視力保健活動納入學校校務計劃。 2. 辦理師生視力保健宣導活動。 3. 舉辦學童視力保健教學觀摩。 4. 舉辦視力保健相關學藝競賽活動。 5. 使用新型課桌椅落實對號入座。老師瞭解各型課桌椅適用身高範圍，輔導學生依身高選用合適之課桌椅。	1. 視力不良率不升反降。 2. 每生下課後都能到教室外望遠凝視。 3. 每生均能依身高對號入座。 4. 辦理至少一場視力保健教學活動及宣導。
培養學生正確的潔牙觀念，建立口腔保健的良好習慣，降低齲齒率。	1. 配合教師辦理口腔保健知識。 2. 推展含氟漱口活動，養成學童口腔保健之習慣，鼓勵班級集體做活動。	1. 每生參與含氟漱水計畫 2. 每生每日刷牙平均達2.5次以上。 3. 熟悉貝氏刷牙順序。

	<ol style="list-style-type: none"> <li>推行貝氏刷牙法，示範及講解正確之刷牙法。</li> <li>推展「餐後潔牙」活動，於每天午餐後實施。</li> <li>定期舉行口腔檢查：每學期依排定時間檢查。</li> <li>校牙醫駐校。</li> </ol>	<ol style="list-style-type: none"> <li>辦理至少一場口腔衛生教學活動及宣導。</li> </ol>
全校師生、家長普遍有體重控制的正確觀念，並能身體力行，養成良好健康習慣。	<ol style="list-style-type: none"> <li>建立師生體位不良名冊並管理。</li> <li>辦理健康飲食宣導活動，養成均衡營養好習慣。</li> <li>鼓勵每日跑的運動好習慣，養成良好體適能。</li> </ol>	<ol style="list-style-type: none"> <li>體適能檢測進步。</li> <li>每生每日均能跑操場二圈以上。</li> <li>BMI 值更接近理想值。</li> </ol>
使校園成為無菸之健康學習環境	<ol style="list-style-type: none"> <li>加強校內菸害及檳榔防制各類型海報、壁報、標語或宣導刊物，以提升學習效果。</li> <li>辦理菸害及檳榔防制宣導教育。</li> <li>教師在相關課程規劃納入菸害及檳榔防制。</li> <li>訂定菸害及檳榔防制宣導月，並編排主題活動。</li> </ol>	<ol style="list-style-type: none"> <li>讓學生了解菸與檳榔的害處。</li> <li>提升校園菸害及檳榔防制的教學設備。</li> <li>各年級均能將菸害及檳榔防制納入課程，提升學生學習興趣。</li> </ol>
結合社區的力量擴大無菸拒檳榔校園的範圍及意識	<ol style="list-style-type: none"> <li>辦理親職教育講座。</li> <li>利用親師座談會宣導。</li> <li>結合社區衛生單位利用大型活動加強宣導。</li> <li>配合學藝競賽辦理拒檳繪畫比賽。</li> </ol>	<ol style="list-style-type: none"> <li>家長能踴躍參加親職教育講座及親師座談會。</li> <li>能結合衛生所擴大辦理菸害及檳榔防制活動。</li> <li>家長進入校園能遵守不抽菸不吃檳榔。</li> <li>師生沒有一次吃檳榔。</li> </ol>
確立學生正確「性」認知、態度與行為	<ol style="list-style-type: none"> <li>將性教育納入學校校務計劃。</li> <li>將性教育融入相關領域教學。</li> <li>結合社區衛生所資源，辦理性教育活動。</li> <li>辦理中、高年級學生「生理衛生」宣導。</li> </ol>	<ol style="list-style-type: none"> <li>學生瞭解何為正確性認知、態度與行為。</li> <li>各班融入教學領域中。</li> <li>學生能學會處理生理衛生問題。</li> </ol>

六. 預計進度：(以甘梯圖表示)

工作項目	月 份											
	102年 8月	102年 9月	102年 10月	102年 11月	102年 12月	103年 1月	103年 2月	103年 3月	103年 4月	103年 5月	103年 6月	
1. 成立學校健康促進委員會												
2. 擬定學校健康促進計畫												
3. 決定目標及健康議題												
4. 進行現況分析及需求評估												
5. 編製口腔衛生教學及宣導教材												
6. 口腔衛生保健宣導												
7. 口腔衛生教學活動												
8. 編製視力保健教學及宣導教材												
9. 視力保健宣導活動												
10. 視力保健教學活動												
11. 編製健康體位教學及宣導教材												
12. 健康體位宣導活動												
13. 健康體位教學活動												
14. 校園菸害防制環境佈置												
15. 編製菸害防制教學及宣導教材												
16. 菸害防制宣導												
17. 菸害防制教學活動												
18. 編製檳榔防制教學及宣導教材												
19. 檳榔防制宣導												
20. 檳榔防制教學活動												
21. 編製性教育教學及宣導教材												
22. 性教育宣導												
23. 性教育教學活動												
21. 健康促進實施成效評價、分析												
22. 撰寫檢討與報告												

## 七、人力配置：

計畫之主要人力為學校健康促進委員會及工作團隊之成員。

各成員之職稱及工作項目如下表：

職 稱	職 責	內 容
主任委員 林志光校長		<ul style="list-style-type: none"> <li>(一)綜理學校衛生工作。</li> <li>(二)核定學校衛生工作計畫，並領導實施。</li> <li>(三)籌措學校衛生經費，以充實各項衛生設備。</li> <li>(四)延聘學校衛生工作人員並督導之。</li> <li>(五)主持學校衛生委員會。</li> <li>(六)負責與校外有關機構之聯繫與合作事宜。</li> </ul>
副主任委員 教導主任 賴慶安		<ul style="list-style-type: none"> <li>(一)協助主任委員籌組並負責學校衛生委員會有關工作。</li> <li>(二)促進社區各有關機構之聯繫與合作，辦理學校衛生工作。</li> <li>(三)研究設計並推動學校健康教育與各項健康活動。</li> </ul>
執行秘書 訓導組長 陳志豪		<ul style="list-style-type: none"> <li>(一)協助校長籌組並負責學校衛生委員會有關工作。</li> <li>(二)擬訂衛生保健工作計畫及有關報告。</li> <li>(三)協助護理人員實施學校保健工作。</li> <li>(四)辦理學校環境衛生及有關整潔活動、組訓衛生隊員。</li> <li>(五)協助健康教育教學及各項衛生活動。</li> </ul>
健康服務組 護理師巴義蓉 幹事 高美娟	<ul style="list-style-type: none"> <li>(一)健康檢查</li> <li>(二)視力保健</li> <li>(三)傳染病管制</li> <li>(四)簡易急救</li> <li>(五)健康指導</li> <li>(六)保健資料及表 報整理</li> </ul>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. 主持學校健康中心一切事務。</li> <li>2. 負責接洽、準備並協助健康檢查及缺點矯治工作，暨預防接種事宜。</li> <li>3. 辦理學生視力檢查(並填報結果)、擬定視力保健工作實施辦法。</li> <li>4. 辦理各項衛生教育之宣導，並配合傳染性疾病流行季節加強宣導。</li> <li>5. 防止學生事故傷害，加強簡易急救之宣導，加強健康中心對意外事件之緊急處理功能。</li> <li>6. 張貼健康資料及海報、利用週會請專家學者專題演講。</li> </ol>

		<p>7. 整理健康記錄卡及有關報表資料。</p> <p>8. 健康中心藥品消耗整理統計。</p> <p>9. 統計特殊疾病、月報表、學生傷病患人次及原因。</p> <p>10. 負責聯絡衛生醫療院所，家長及地方人士，促進學校衛生工作之推展。</p>
<p>環境衛生組 總務主任 王承光 及服務員</p>	<p>(一)環境設備安全</p> <p>(二)美化綠化環境</p> <p>(三)環境衛生設備之保養</p> <p>(四)校園生活安全</p>	<p>1. 配合學校經費定期檢修校園器材設備。</p> <p>2. 進行校園環境消毒，以確保環境衛生，杜絕傳染來源。</p> <p>3. 繼續環境綠化及花木栽植工作，加強教室美化工作。</p> <p>4. 改善給水、排水系統。</p> <p>5. 美化文化走廊，及粉刷辦理、教室。</p> <p>6. 操場、校園廣植草坪，減少風沙飛揚。</p> <p>7. 加強愛護公物之觀念，凡有破損應立即通知總務處修理。</p> <p>8. 指導學生衛生設備之使用，桌椅公物之維護。</p>
<p>衛生教育組 教務組長 洪靜芝 及各班導師</p>	<p>(一)充實教學設備</p> <p>(二)設計教學</p> <p>(三)聯絡與統整教學</p> <p>(四)健康教育活動</p>	<p>1. 配合學校經費充實衛生教學設備。</p> <p>2. 著重使學生把所學有關維護和增進健康的知識轉變為行為的過程，以養成良好的衛生習慣。</p> <p>3. 與生活課程、綜合、健康與體育、藝術與人文等領域相配合。</p> <p>4. 依行事曆辦理專題演講、海報設計、壁報設計、壁報比賽等活動。</p> <p>5. 利用週會、級會時間宣導並討論有關衛生健康知識。</p>



八、執行計劃：

議題	why	Who	whom	what	when	where	Evaluation	六大範疇檢核
視力保健	保護視力	1. 全體師生 2. 家長	1. 全體師生 2. 家長	降低學童近視比率	上下學期	1. 校園 2. 家庭 3. 社區	◎衝擊評價 1. 網咖誘惑 2. 視力不佳配鏡矯正  ◎過程評價 1. 勸導 2. 就醫	◎衛生政策 組成視力保健委員會 ◎物質環境 1. 張貼視力保健宣導資料 2. 設置健康資訊專欄 3. 健康中心網頁 ◎社會環境 1. 建立全校師生共識 2. 製作視力保健海報 ◎社區關係 1. 結合衛生醫療單位共同推動視力保健工作。 2. 與遠近眼科醫療院所合作辦理學童視力檢查。 ◎健康技能 1. 辦理視力保健之教師研習，提昇教師專業知識。 2. 融入課程。 3. 推行 3010。 4. 課後望遠凝視。 ◎健康服務 1. 視力檢查及轉介 2. 提供視力保健之相關資訊。
口腔衛生	建立口腔保健良好習慣	1. 全體師生 2. 家長	1. 全體師生 2. 家長	降低齲齒率	上下學期	1. 校園 2. 家庭	◎衝擊評價 異常轉介回診率不佳 ◎過程評價 1. 勸導 2. 就醫	◎衛生政策 1. 健康促進委員會 2. 校牙醫計畫 ◎物質環境 1. 張貼貝氏刷牙法海報 2. 設置健康資訊專欄 3. 健康中心網頁 ◎社會環境 1. 建立全校師生共識 2. 學童每日潔牙記錄

							<p>◎社區關係</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. 結合衛生醫療單位共同推動口腔衛生保健工作。</li> <li>2. 配合山地巡迴牙科診療服務推展口腔保健觀念。</li> <li>3. 辦理口腔衛生專題演講並邀請家長參加，建立正確的用藥觀念。</li> </ol> <p>◎健康技能</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. 辦理口腔衛生之教師研習，提昇教師專業知識。</li> <li>2. 融入課程，教導學生口腔保健的重要性。</li> <li>3. 全校師生餐後潔牙及含氟漱口的知識。</li> <li>4. 拒絕零食的誘惑。</li> </ol> <p>◎健康服務</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. 配合山地巡迴牙科診療服務每生檢查牙齒及治療。</li> <li>2. 提供口腔衛生之相關資訊。</li> <li>3. 辦理口腔衛生專題演講。</li> </ol>
體位管理	體重控制	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. 全體師生</li> <li>2. 家長</li> </ol>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. 全體師生</li> <li>2. 家長</li> </ol>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. 健康體位</li> <li>2. 體適能佳</li> </ol>	<p>上下學期</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. 校園</li> <li>2. 家庭</li> </ol>	<p>◎衝擊評價</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. 體位管理知識不足</li> <li>2. 單親、融代家庭居多</li> </ol> <p>◎過程評價</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. 加強宣</li> </ol>	<p>◎衛生政策</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. 健康促進委員會</li> <li>2. 體適能計畫</li> </ol> <p>◎物質環境</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. 張貼體位管理方法宣導資料標語。</li> <li>2. 設置健康資訊專欄</li> <li>3. 健康中心網頁</li> </ol> <p>◎社會環境</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. 建立全校師生共識</li> </ol>

							導	<p>2. 直笛團肺活量養成</p> <p>◎社區關係</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. 結合衛生單位共同推動維持理想體位。</li> <li>2. 配合社區運動會養成體能訓練活動。</li> </ol> <p>◎健康技能</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. 辦理體位管理之教師研習，提昇教師專業知識。</li> <li>2. 融入課程，教導學生控制體重的方法。</li> <li>3. 全校師生體位管理的宣導。</li> <li>4. 拒絕速食品、精緻食品的誘惑。</li> </ol> <p>◎健康服務</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. 提供體重控制方法。</li> <li>2. 辦理體位管理之專題演講。</li> <li>3. 建立體位不良學生名冊，定期追蹤測量體重。</li> </ol>
菸 害 防 制	希望是 無菸校 園	全體師 生	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. 全體師生</li> <li>2. 家長</li> <li>3. 訪客</li> </ol>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. 拒菸</li> <li>2. 拒吸二手菸</li> <li>3. 戒菸</li> </ol>	上下學 期	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. 校園</li> <li>2. 家庭</li> <li>3. 社區</li> </ol>	<p>◎衝擊評價</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. 菸害防治行動團隊 <ol style="list-style-type: none"> <li>a. 巡視校園各地有無菸蒂</li> <li>b. 填寫巡視校園記錄單</li> </ol> </li> </ol> <p>◎過程評價</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. 對吸菸者在校</li> </ol>	<p>◎衛生政策</p> <p>無菸校園公約</p> <p>◎物質環境</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. 不設吸菸室</li> <li>2. 不設菸灰缸</li> <li>3. 張貼禁菸標誌</li> <li>4. 設置健康資訊專欄</li> <li>5. 健康中心網頁</li> </ol> <p>◎社會環境</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. 獎勵戒菸者</li> <li>2. 建立全校師生共識</li> </ol> <p>◎社區關係</p>

							園不吸菸給予獎勵 2. 柔性訴求 3. 法律	辦理菸害防制專題演並邀請家長參加 ◎健康技能 1. 融入各科教學 2. 拒絕吸菸 3. 拒絕吸二手菸 ◎健康服務 1. 利用戒菸及菸害防制專線 0800-080531531 2. 提供吸菸危害健康之相關資訊。 3. 辦理菸害防制專題演講。 4. 建立吸菸學生名冊，並實施輔導與戒除教育。
檳榔防制	無檳校園	全體師生	1. 全體師生 2. 家長 3. 訪客	1. 預防成癮 2. 預防口腔癌	上下學期	1. 校園 2. 家庭 3. 社區	◎衝擊評價 1. 口腔檢查 2. 嚼檳榔防制行動團隊 a. 巡視校園各地有檳榔汁 b. 填寫巡視校園記錄單 ◎過程評價 1. 嚼檳榔者在校園不嚼檳榔給予鼓勵 2. 勸導	◎衛生政策 1. 無嚼檳榔校園公約 ◎物質環境 1. 張貼拒嚼檳榔標誌 2. 設置健康資諮專欄 3. 健康中心網頁 ◎社會環境 1. 獎勵戒嚼檳榔者 2. 建立全校師生共識 ◎社區關係 辦理嚼檳榔專題演講並邀請家長參加。 ◎健康技能 1. 融入各科教學。 2. 拒絕嚼檳榔的誘惑。

								<p>◎健康服務</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. 口腔檢查。</li> <li>2. 提供就醫管道。</li> <li>3. 提供嚼檳榔危害健康之相關資訊。</li> <li>4. 辦理嚼檳榔危害健康專題演講。</li> <li>5. 建立嚼檳榔學生名冊並實施輔導與戒除教育。</li> </ol>
性教育	性別平等	全體師生	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. 全體師生</li> <li>2. 家長</li> </ol>	學習尊重異性	上下學期	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. 校園</li> <li>2. 家庭</li> </ol>	<p>◎衝擊評價</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. 性知識不足</li> <li>2. 單親、隔代教養多</li> </ol> <p>◎過程評價</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. 加強宣導</li> <li>2. 學習評量</li> </ol>	<p>◎衛生政策</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. 邀請地方衛生專業人士參加。</li> <li>2. 校內推薦熱心老師、家長、家長會會長參加。</li> </ol> <p>◎物質環境</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. 設置健康資訊專欄</li> <li>2. 健康中心網頁</li> </ol> <p>◎社會環境</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. 申請經費辦理宣導</li> <li>2. 建立全校師生共識</li> </ol> <p>◎社區關係</p> <p>結合社區辦理各項宣導活動</p> <p>◎健康技能</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. 融入各科教學</li> <li>2. 辦理性教育專題演講。</li> </ol> <p>◎健康服務</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. 提供相關資訊。</li> <li>2. 家庭訪視。</li> </ol>

九、評價指標：

議題	評價指標	過程評量	成效評量
視力 保健	班級學生依身高確實對號入座		
	學生視力不良情形沒有增加		
	視力不良學童轉介就醫情形		
	每生於下課時均能到教室外望遠凝視		
	鼓勵相關學習領域教師研發視力保健之教材教具		
	學童家長共同關心學童視力保健問題		
	自評分數		
口腔 衛生	每生每學期均能做口腔檢查		
	全校齲齒率下降		
	每生/每日刷牙次數達 2.5 次以上		
	依法於校園門口等明顯處張貼禁菸標誌，校園全面禁菸，加強宣導吸菸的危害		
	鼓勵相關學習領域教師研發口腔衛生保健之教材教具		
	學童家長共同關心學童口腔保健問題		
	自評分數		
健康 體位	學童體位不良率下降		
	每生每天能跑操場二圈以上		
	學童體適能漸佳		
	在校內明顯處張貼有關體位管理宣導資料		
	鼓勵相關學習領域教師研發體位管理之教材教具		
	學童家長共同關心學童體位管理問題		
	自評分數		
校園 菸害 防制	禁止學生、教職員及家長在校園內吸菸		
	提供學生及教職員菸害教育的機會		
	依法於校園門口等明顯處張貼禁菸標誌，校園全面禁菸，加強宣導吸菸的危害		
	鼓勵相關學習領域教師研發菸害防制之教材教具		
	邀請社區相關團體共同營造校園及社區的無菸環境		
	由學生組織負責執行和建立無菸校園		
	自評分數		
檳榔	禁止學生及教職員在校園內嚼食檳榔		

防治	將檳榔健康危害知識教育融入現有的衛生健康相關課程中		
	鼓勵教師研發檳榔健康危害防制教材及教具並訂定獎勵辦法		
	安排並鼓勵學生參加校內或校外檳榔健康危害防制活動如海報、徵文競賽等		
	結合衛生單位和其他機構推動校園及社區檳榔健康危害防制		
	由學生組織負責執行和建立無嚼檳榔校園		
	自評分數		
性教育	鼓勵相關學習領域教師研發性教育之教材教具。		
	提升學生正確「性」的認知、態度、行為		
	學生會處理生理期相關事宜		
	學會尊重異性兩性相處		
	自評分數		

#### 十、經費編制

單位：元

項目	金額	說明
印刷費	1,500	印製教學及傳播資料、問卷及成果報告
文具、紙張	1,500	油墨、紙張、文具等費用
電腦處理費	500	磁片、光碟片、電腦資料處理費
鐘點費	4,800	辦理宣導、專題演講之講師鐘點費
場地佈置	1200	專題講座佈置
雜支 (佔上列項目總和 5%以上)	500	茶水費…等
合計	10,000	

承辦：巴義蓉 總務主任：王承光 教導主任：賴慶安 校長：林志光