

桃園縣大溪鎮中興國民小學 98 學年度健康促進學校計畫書

一、計畫摘要

健康狀態是影響學習及生活品質的重要因素，故學校在健康促進上扮演極重要的角色。有效的學校健康促進計畫必須是廣泛而完整，才能涵蓋影響健康的諸多因素（黃松元，民 82）。青少年的未婚懷孕、愛滋病感染、藥物濫用、事故傷害、視力、口腔及營養等問題，日趨嚴重，另外還有如：學齡前兒童斜視、弱視問題，學生近視及高度近視罹患率高等問題。Green 等(1996)提出健康促進的生態模式，將健康視為個人與生態次系統(如：家庭、社區、文化、物質與社會環境)相互影響的結果。為促進健康學校，生態系統必須提供有利於健康及生活型態的經濟及社會條件，也必須提供訊息及生活技能使個人有能力作決定及採取維護健康的行為。因此推動學校健康營造，必須讓決策者及成員對社區健康營造的目的及原則有所共識——學校健康營造是屬於社會生態模式的健康促進，不只是改變個人的行為及生活型態，更須創造支持健康的政治、社會、文化、經濟及物質環境；因此，推動學校健康營造必須透過組織及發展的過程，凝聚共識，整合及運用學校及社區的人、物力資源，以增進個人及組織的能力來改善健康問題及促進健康的學校政策及計畫的產生。

為符合世界健康潮流趨勢，服膺健康促進學校的概念，並奠定下一代一輩子健康之基礎，在教育部及本縣教育主管機關積極的推動下，本校擬定發展健康促進學校計畫，以增進全校教職員工生的全人健康。本年度健康促進學校除部頒必選整體學校衛生政策、菸害及檳榔健康危害防治(預防性健康行為)、健康體位(含

健康飲食及健康體角色)、視力保健、口腔衛生，其餘自選為傳染病防治一項，擬定實施計畫並依三階段切實執行。

第一階段成立學校健康促進委員會，並組成健康促進工作團隊先診斷學校教職員工生之健康狀況。

第二階段則依據本校所訂定之「菸害及檳榔健康危害防治(預防性健康行為)」、「健康體位(含健康飲食及健康體角色)」、「視力保健」、「口腔衛生」、「藥物濫用防治」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。

第三階段則依據擬定的計畫實施具體工作項目，並不斷進行過程評價，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。

二、依據(計畫所依據之公文或法源)

(一)教育部九十八學年度促進學校計畫。

(二)桃園縣政府 98 年府教體字第 0980430530 號函。

(三)本校九十八學年度校務會議決議案。

三、背景說明及現況分析

世界衛生組織提出學校也應該成為健康生活環境，將健康促進之觀念帶入校園。健康狀態是影響學習及生活品質的重要因素，而學校在學生及教職員工的健康促進上則扮演極重要的角色，有效的學校健康促進計畫必須是廣泛而完整，才能涵蓋影響健康的諸多因素。

本校位處於大溪鎮的郊區，是一所小型學校，一至六年級共有 9 班，學生數共 195 人，教職員工 18 人。學區家長大部分屬

於農、工階層，社經地位較低落，普遍缺乏健康生活型態的相關知識。再加上由於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、隔代教養學童及新移民子女的比例高達32%，學童之生活、學習與成長頗值得關切。

本校將藉由整體學校衛生政策來全力維護親師生及學校教職員工的健康，並將健康促進的概念深植於大家的心中。

對於「反菸拒檳」認知行為的建立是相當重要的課題。本校未發現學生及老師有抽菸或吃檳榔的行為(學生和教師抽菸及吃檳榔比率為0%)，原本就是個無菸拒檳的環境。但在本校的各班導師調查統計中，學生家庭中至少有一人抽菸者高達80%，吃檳榔者占30%。爰此，讓青少年遠離菸害是不可漠視的課題，創造無菸的環境，就會減少青少年吸菸行為之發生。而從國小就灌輸及認識菸品帶來的危害，身體力行並落實校園無菸環境，達到從校園與同儕間建立之反菸觀念並回饋至家庭及社會。

本校地處偏僻，學校周圍一公里範圍內，無任何小吃店及便利商店，但是除了學童的飲食習慣仍偏差外，學生喜歡吃速食食品也和都會區學童雷同，然而速食食品大多是屬於是高脂、高熱量及多糖的食品，導致本校學童體重稍重及過重比29%(98年9月健康檢查資料)。加上學生因課業關係，日常運動量減少，體能同狀況也日漸低落。因此擬定本計畫，舉辦健康相關教學及活動，以提升全校親、師、生、員工優質健康體態為重點工作。

本校位處偏遠地區，學區家長大部分時間皆須汲汲於生計，導致學童大多數時間接是由電視陪伴長大，因此視力不佳的狀態比比皆是。因此，本校學生視力不良比率，男生54.7%、女生58%，全校56.2%偏高問題，必須急需經由各種視力保健的行

為來增進學生的視力健康。

本校學生家長對於學生口腔衛生保健較為忽略，本校學童在齲齒、恆齒 DMFT、乳齒 DEFT 等方面偏高，歸咎其原因除醫療設備不足、家長較不重視、資源分配不均外，最主要乃學生的口腔保健知識的不足，未能建立正確的保健觀念所引起的。口腔保健的實施可分兩方面，一方面是事前的預防保健，另一方面是事後的醫療復健，在小學階段是灌輸學童口腔保健觀念的最佳時刻，也是習慣養成的黃金階段，希望本校能藉著這次口腔保健講習讓學童在口腔保健知識上建立正確觀念，並落實於日常生活中，減少學童齲齒盛行率。

本校位處偏遠地區，學生藥物濫用狀況並不明顯，但仍需提早宣導以避免青少年時期會有藥物濫用的狀況發生，因此本校選擇此題目作為自選的主題。

四、計畫期程：98 年 8 月 1 日至 99 年 6 月 30 日

五、SWOT 分析

因素	S (優勢)	W (劣勢)	O (機會點)	T (威脅)
學校衛生政策	1. 教師老中少三代均有，人力資源尚充足。且教師教學認真、親師互動佳，流動性少，校園氣氛融洽。 2. 每週行政會議，各處室探討問題都能有縱、橫溝通。 3. 學校團隊及家長會皆能支持	1. 本校為九班學校，多數教師仍要兼辦與教學無關的行政工作等。 2. 教師雖多數能配合健康促進活動計畫之推行，但僅止於配合之程度，較少能主動提出建言。 3. 學校課程統整不落實，造成	1. 熱心或認同健康促進計畫之同仁或家長發展夥伴關係 2. 設計之健康促進活動盡量配合原先學校擬訂之課程和行事曆，以不影響學校正常作息為原則。 3. 強化行政對教學整合互動機制。	1. 教師對健康促進活動，因課業上壓力與進度會顯得心有餘而力不足。 2. 組織、制度及資源尚待整合。 3. 學校其他議題之宣導有時會佔用學生健康促進活動之時間。

因素	S (優勢)	W (劣勢)	O (機會點)	T (威脅)
	<p>學校推出衛生計畫，並協助辦理學校健康促進活動。</p> <p>4. 學校衛生委員會能負責健康促進計畫的制定與推動。</p>	<p>對議題作課程之規劃產生困難。</p>	<p>4. 配合各處室，合宜修正計畫案達到可行性與變通性。</p>	
設施與設備	<p>1. 學生健康管理電腦化，健康紀錄完善，且管理資訊化</p> <p>2. 各班級皆有資訊化教學設備如電視、電腦等，教學設備充足。</p> <p>3. 學校各項運動設施完善且充分，提升學生運動的興趣。</p> <p>4. 學校行政人員積極維護學校相關設施，使相關設施皆能處於最佳狀態。</p>	<p>1. 教師習於舊有教學模式，導致設備未充分利用。</p> <p>2. 屬公共財產與物品，部分師生不懂愛惜，致各項設備汰舊毀損率過快。</p> <p>3. 部分健康議題輔助教材、教具及設備因設備老舊，部分不堪使用。</p>	<p>1. 每年編列預算補充或改善健康促進之軟硬體設備。</p> <p>2. 與鄰近衛生所保持密切聯繫，可提供部分輔助教材、教具。</p> <p>3. 學校積極爭取縣府相關經費，充實學生運動設施。</p>	<p>1. 放學後或假日校外人士進入校園活動或玩耍，部分設施遭受破壞。</p> <p>2. 部分設施未被學生正常使用，導致耗損率高。</p> <p>3. 學校設備維護人員因學生減少而人數縮編，維修人力面臨不足。</p>
行政人員	<p>1. 行政團隊默契佳兼具經驗與活力。</p> <p>2. 行政溝通橫向聯繫良好，易於凝聚行政共識。</p> <p>3. 行政人員素質高且負責任。</p> <p>4. 健康中心提供</p>	<p>1. 各處室每年接受各種大小不同評鑑，教師兼行政工作壓力大，降低參與健康促進行政工作的意願。</p> <p>2. 擔任健康促進之老師本身兼</p>	<p>1. 國小教師逐年提高編制，可減輕行政負擔。</p> <p>2. 教師評鑑推動，獎勵措施可形成誘因。</p> <p>3. 縣府對健康促進之重視，提供獎勵之誘</p>	<p>1. 少子化導致本校面臨超額教師問題，對於健康議題推動將有所影響</p> <p>2. 行政人員因人力不足，業務繁多，對健康促進業務推動，有時無法</p>

因素	S (優勢)	W (劣勢)	O (機會點)	T (威脅)
	各項健康教學參考資料與相關諮詢。	任導師，導致推動相關業務之時間不足。	因，使老師願意投入相關工作之推動。	完全兼顧。
教師	<p>1. 教職員工多已在本校服務多年，熟悉社區生態，流動性不高，增加永續發展的條件。</p> <p>2. 教師兼具多項才藝，尤其體育師資充足，增加發展之契機。</p> <p>3. 教師老中青三代均有，校內相關人力資源充足。</p> <p>4. 教師會作隨機教學，並融入相關課程，而透過各領域教學，以強化學生的心理衛生及面對個人保健處理之技巧。</p>	<p>1. 行政團隊與部分教師在推動相關工作之認知有落差，影響相關工作之推行。</p> <p>2. 部分教師對健康促進議題概念認知不足，導致融入課程教學流於形式。</p> <p>3. 部分教師對餐後潔牙之議題因班務繁忙，導致疏於督導。</p>	<p>1. 各機關提供在職教育機會多。</p> <p>2. 鼓勵教師進行創新研究，組成健康學習組織。</p> <p>3. 辦理教師各項進修，提供教師經驗分享及傳承交流機會。</p> <p>4. 網路平台整合，可提供教師豐富教學資源。</p> <p>5. 上級機關適時提供健康促進專業人員供提升學校學生健康促進工作之用。</p>	<p>1. 教師健康促進相關經驗及資訊之不足，影響推動工作之執行。</p> <p>2. 各級單位交辦事項眾多，時間有限，教師無法積極投入健康議題推展。</p> <p>3. 教師課務及學生事務繁忙，分身乏術，對推動健康促進事務常遇阻礙。</p>
健康服務	<p>1. 健康中心雖不在於各班級教室中心點，但鄰近低年級教室。</p> <p>2. 家長一般以國、高中畢業占多數，少數家長具有大學學歷，多數尚能重視學生健康狀態。</p> <p>3. 校長和學校團</p>	<p>1. 多數家長無預防疾病之觀念更無健康生活和型態之理念。</p> <p>2. 隔代教養和單親兒童居多，造成各項體格缺點矯治之配合度較低。</p> <p>3. 學區家長趕工作，造成學生無法在家中進</p>	<p>1. 利用多樣化衛生教育活動和把握各種家長聚會場合宣導各種健康知識。</p> <p>2. 校長及各處室主任支持因此衛生經費之運用尚能自如。</p> <p>3. 多元活動，提高學生參與動機。</p>	<p>1. 大部份家長忽略健康重要性注重智育學業成績，故難以推行健康促進活動。</p> <p>2. 隔代教養及單親兒童之家庭教育很難落實。</p> <p>3. 因為家庭經濟能力全面下降造成家長帶學生就診意願下</p>

因素	S (優勢)	W (劣勢)	O (機會點)	T (威脅)
	<p>隊皆非常重視健康服務計畫之推動。</p> <p>4. 學生紀律佳，對於推行之健康活動皆能配合執行。</p> <p>5. 校護與學童關係良好，學童學習意願尚高。</p> <p>6. 學生人數不多，可以針對每位學生體格缺點進行生活型態檢核。</p>	<p>食早餐而影響晨間運動之進行。</p>	<p>4. 增加學童自我照顧能力之策略。</p> <p>5. 提升小胖哥小胖妹積極參予「享瘦一下，輕鬆向前走」活動。</p>	<p>降。</p>
家長與社區人士參與	<p>1. 學校會提供親職健康教育機會。</p> <p>2. 提供學校場所給家長與社區民眾運動</p> <p>3. 規劃動態、趣味或摸彩活動，提升家長參與意願。</p> <p>4. 成立親師社區舞蹈班，由學校老師擔任講師，鼓勵家長、社區民眾參加，增進身心健康。</p> <p>5. 透過行銷策略教育學生或藉由親師交流道等管道，將衛生保健、菸害</p>	<p>1. 大多屬家長屬勞工階層，親師座談會出席家長人數不多，對健康議題也不重視。</p> <p>2. 家長對學校舉辦健康促進活動靜態講座參與意願不高。</p> <p>3. 社區居民認同感及參與度待加強，且落實在生活面的部份猶待努力，社區團體參與意識不足。</p>	<p>1. 透過政府與民間機構努力宣導與政策活動，使民眾瞭解健康營造所推動的健康議題，也願意實行有益健康的生活方式。</p> <p>2. 有機會將透過社區或親子聯歡晚會等活動採取置入性行銷，宣導健康促進行為。</p> <p>3. 營造口碑，吸引家長與社區人士參與運動社團。</p>	<p>1. 經濟景氣低迷，社區失業人員增加，影響參與意願。</p> <p>2. 校方與家長時間無法有效配合。</p> <p>3. 家長忙於生計，容易忽略健康促進之相關活動。</p>

因素	S (優勢)	W (劣勢)	O (機會點)	T (威脅)
	及檳榔防治觀念帶到家庭及社區。			
社區資源	<ol style="list-style-type: none"> 1. 鄰近區域醫療、師資、教育資源豐富。 2. 彙整相關人力、物力資源，與相關單位保持良好關係。 3. 家長會熱意協助學校爭取資源。 	<ol style="list-style-type: none"> 1. 缺乏整合各類醫療衛生資源。 2. 人力資源雖然無虞，但財力資源待積極拓展開發。 3. 社區缺乏有規模之活動及研習。 4. 缺乏學習型之組織。 5. 志工極待招募與培訓。 	<ol style="list-style-type: none"> 1. 邀請機關積極配合學校辦理各項活動或配合機關團體到校宣導，甚至可策略聯盟且合辦活動。 2. 社區總體營造漸被重視，可強化社區發展協會、村辦公室與學校互動。 3. 運用網路平台，散佈相關訊息。 	<ol style="list-style-type: none"> 1. 學區附近商店與學校缺乏健康飲食之共識，難以配合學校推廣健康促進之概念。 2. 各健康促進宣導機構與校方時間無法有效配合。 3. 健康促進義工組織招募不易。

六、計畫目的

- (一)將反菸拒檳的觀念融入各科教學中，增進學生反菸拒檳的知識與態度。
- (二)利用各種宣導，提高無菸無檳家庭的比率，請家長配合不在學生面前吸菸和吃檳榔。
- (三)結合社區力量，擴大反菸拒檳校園的範圍和意識。
- (四)將健康體位議題融入各科教學中，增進學生健康體位知識、態度及行為。
- (五)瞭解學校教職員工生的健康狀況及影響健康的相關因素。
- (六)指導學生能做均衡飲食，天天五蔬果。

- (七)評估學校教職員工生的健康需求，宣導健康運動 333 計畫。
- (八)促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。
- (九)增進教師及家長、學生口腔保健知識，建立口腔保健概念與態度。
- (十)透過親師合作，促使學生養成規律且持續的口腔保健行為。
- (十一)倡導學生攝取保持牙齒健康的飲食。
- (十二)推廣氟化物使用於牙齒保健。
- (十二)提昇學校老師及行政人員對視力保健相關知識
- (十三)強化家長對學生視力保健的認識與配合
- (十四)辦理學童視力保健宣導活動，增進學生對視力保健的重視
- (十五)提昇學校老師及行政人員對傳染病相關知識的重視
- (十六)強化家長對傳染病預防的認識
- (十七)藉由宣導活動來強化學童對傳染病的了解，並藉由相關宣導強化學童對傳染病預防的觀念，進而降低傳染病發生的機會。

七、計畫內容

工作要項	實施內容	實施對象	實施時間	承辦單位
成立工作團隊	1. 由校長召集各處室主任、組長、護理師、教師代表、家長會代表、學生代表成立委員會及推動工作團隊。 2. 研討本校需求，訂定實施計畫。並定期召開會議，檢討與修正實施項目。	委員會及團隊成員	98.8.1 99.6.30	教導處

工作要項	實施內容	實施對象	實施時間	承辦單位
健康促進主題融入領域課程	<ol style="list-style-type: none"> 各項活動安排於學校行事曆，課程安排做配合及調整。 將各項主題教學內容，編擬於健體領域教學計畫。 三至六年級推動游泳教學，並列入正式課程中。 鼓勵教師設計健康體位教學，配合相關課程與教學計畫。 健體、語文、藝文等領域課程及生活課程配合健康體位主題，讓全校學生進行相關議題之作文、繪畫教學及作品競賽。 	全體師生	98.8.1 99.6.30	教務組、 健體、藝 文等領域 教師群
反菸拒檳教育宣導活動	<ol style="list-style-type: none"> 訂定各項主題宣導，利用學生朝會時間加強宣導，督促學生養成良好的健康習慣，並邀請營養衛生專家蒞校宣導反菸拒檳。 於班親會或親職教育日加強對家長宣導，健康促進概念。並聘請校護或校外專家蒞校演講。 設置學習專欄，佈置反菸拒檳、健康體適能及健康體位等宣導資料。 廁所反菸拒檳宣導佈置。 訂定每年12月為反菸拒檳宣導月，舉辦專題演說、學生藝文競賽（演說、作文、書法、繪畫...等）、認知測驗。 對不同傳染病盛行之季節進行加強防護與宣導工作，以強化家長及學生對傳染病的了解及預防。 	全校師生	98.9 99.6 98.9 98.12	訓導組 健康中心

工作要項	實施內容	實施對象	實施時間	承辦單位
口腔保健議題	<ol style="list-style-type: none"> 1.進行學生口腔衛生檢查。 2.發口腔檢查結果通知單追蹤矯治。 3.統計學生口腔檢查結果。 4.推行含氟水漱口活動。 5.推行貝氏刷牙法。 推行牙線使用。 6.訂定每年3月為視力保健宣導月，舉辦專題演說、學生藝文競賽（演說、作文、書法、繪畫...等）、認知測驗。 			
視力保健議題	<ol style="list-style-type: none"> 1.張貼視力保健各式的宣傳海報 2.定期到教室測光值 3.學生視力檢測及統計、通知 4.進行視力保健測驗 5.確實要求學生之正確坐姿 6.進行視力保健有獎徵答 7.推行學生集體凝望運動 8.訂定每年4月為視力保健宣導月，舉辦專題演說、學生藝文競賽（演說、作文、書法、繪畫...等）、認知測驗。 			
傳染病議題	<ol style="list-style-type: none"> 1.張貼各式的傳染病宣傳海報 2.對季節性傳染病進行宣導活動對各項傳染病進行阻隔行動。 4.進行傳染病戲劇表演宣導。 5.進行傳染病防治有獎徵答 			

工作要項	實施內容	實施對象	實施時間	承辦單位
訂定體適能的動作標準及運動處方	<ol style="list-style-type: none"> 1. 學生分低、中、高年級，訂定搖呼拉圈、仰臥起坐、伏地挺身、開合跳、跳繩或慢跑等不同的動作標準來執行。 2. 全校師生利用每日 08：30 至 08：40 做經常性加強學生體能訓練。 3. 配合學校本位課程發展扯鈴特色，鼓勵學生善用課餘時間自我訓練技藝及體能。 4. 升旗後或課間活動安排學生進行新式健康操，每週 3 次。 5. 考量學生身體狀況，訂定不同體能運動處方。 6. 成立「體重控制班」，降低體重過重兒童比率。 7. 鼓勵教職員工課後養成運動習慣，並成立教師桌球社團及慢跑社團。 8. 辦理「健康活力系列」瑜珈與有氧舞蹈等運動，提供教職員工、學生與社區民眾免費且專業的運動環境。 9. 舉辦學生馬拉松競賽及籃球、躲避球等相關競賽，強化學生的體適能。 	全校師生	98.9 99.6	訓導組 各班導師

工作要項	實施內容	實施對象	實施時間	承辦單位
加強學生體適能檢測	<ol style="list-style-type: none"> 1. 辦理學生體適能檢測教師說明會，指導各項動作要領，確實進行學生體適能檢測工作。 2. 符合體適能獎章標準者頒發金、銀、銅獎狀鼓勵。 3. 統計各項檢測數據進行分析，並與上學年度檢測結果做比較，檢視師生體適能活動成效。 4. 進行教職員工體適能檢測，並鼓勵養成健康運動333。 	全校師生	98.9 99.6	訓導組 各班導師 健康中心
訂定增進健康飲食處方	<ol style="list-style-type: none"> 1. 製作文宣經常宣導營養早餐的重要性，並請導師經常檢視並紀錄學生早餐用餐狀況及注意營養是否均衡。 2. 學校營養午餐由合格營養師設計均衡營養食譜。 3. 製作班級均衡飲食紀錄表，將所有學生用餐狀況加以紀錄，表現良好者公開表揚。 4. 辦理午餐營養教育測驗，班級成績優異者，公開表揚。 5. 指導學生能認知並攝取一日五蔬果，並以五穀類為主食。 6. 辦理學生「健康百分百小劇場」公開展演活動，寓教於樂強化健康飲食概念。 	全校師生	98.9 99.6	訓導組 各班導師 午餐執秘

工作要項	實施內容	實施對象	實施時間	承辦單位
學校物質環境	<ol style="list-style-type: none"> 1. 加強午餐外幫包商及廚房衛生監督與管理。 2. 每日午餐均提供菜色、熱量及營養分析給各班並張貼公告於學校網頁。 3. 學校於各處設置飲水機數台，並定期擦拭外表及更換濾心。 4. 設置反菸拒檯及健康體位專欄櫥窗。 5. 進行環境情境佈置，以反菸拒檯為主題，裝飾廁所。 6. 設置牙齒及視力保健專欄，宣導貝氏刷牙法及遠望凝視法 7. 對傳染病盛行時節進行相關的防護與預防消毒工作。 	全校師生	98.9 99.6	訓導組 各班導師 資訊教師 午餐執秘
辦理健康促進教師	<ol style="list-style-type: none"> 1. 實施教師體適能檢測，以利教師持續掌控自身體適能狀況。 2. 鼓勵教師利用休閒時間培養運動習慣，並成立教師桌球社團及慢跑社團，以增進快樂的健康生活。 	全體教職員工	98.9 99.6	訓導處 健康中心
舉辦各項體育競賽活動	<ol style="list-style-type: none"> 1. 舉辦學校及社區運動會。 2. 舉辦新式健康操比賽。 3. 舉辦扯鈴比賽。 4. 舉辦新式躲避球賽。 5. 舉辦拔河比賽。 6. 舉辦大隊接力賽。 7. 舉辦親子越野賽跑。 	全校師生	98.9 99.6	訓導組 各班導師

工作要項	實施內容	實施對象	實施時間	承辦單位
辦理教育講座及研習	<ol style="list-style-type: none"> 1. 於學生朝會請自治市宣導近康促進相關活動。 2. 聘請專業醫護團體到校進行健康促進相關活動。 3. 利用週三進修時間辦理相關主題的教師研習活動。 4. 提供資訊，鼓勵教師參加校外健康促進教育研習。 	全校師生	98.9 99.6	教務組
辦理親職教育及家長、志工成長活動	<ol style="list-style-type: none"> 1. 利用學校社區運動會及各項家長集會時機，進行各項宣導活動。 2. 透過親職教育日辦理相關活動。 3. 於校刊內容刊登健康體適能、健康體位等資訊。 4. 辦理家長反菸拒檳及健康體位為主題的專題演講。 5. 利用家長集會活動宣導反菸拒檳之觀念，至少能做到不在孩子面前，抽菸及吃檳榔。 	全校家長及志工	98.9 99.6	訓導組
結合社區資源	<ol style="list-style-type: none"> 1. 與家長會、社區里長合作，輔導學校週遭商家拒賣菸品及檳榔給學生。 2. 加強溫馨安全導護站的聯繫工作，以便觀察學生行為表現。 3. 參與社區永續發展改造活動，擴大學校推動健康促進之功效。 	家長會及社區人士	98.9 99.6	訓導組

七、計畫預期成效

(一)凝聚學校健康促進的共識及建立共同的願景。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。

(二)持續維持全校教職員工百分之百不吸菸吃檳榔的不良行為。

- (三)家長在學生面前吸菸吃檳榔的比率降低，來賓、家長到校都不再有吸菸、嚼檳榔的行為。
- (四)結合社區資源與地方社區建立合作網絡及夥伴關係，以深化增廣親師生之正確健康資訊。
- (五)學校藉由辦理各項研習、活動，鼓勵師生共同參與，以活化學生正確健康知能，期能建構終身受用的健康生活習慣。
- (六)全校師生養成每日運動的習慣，80%的教師能利用課餘參加學校組織的運動社團。以增加個人體能上精進及培養良好的運動習慣，並持之以恆。
- (七)全體教師不以含糖飲料、零食或糖果當做獎品。百分之八十以上的學生能做到均衡飲食，少吃垃圾食物。
- (七)全體學生能以行動制止家中長輩不在孩童面前抽菸、吃檳榔。還同遵行運動 333 政策，百分之七十以上學生能做到運動 333。體重過重比重由百分之三十一降至百分之廿五。
- (八)四至六年級學生體適能檢測成果與上學年比較，在身體質量指數方面達到適中人數比例、柔軟度方面達到優良人數比例及獲得獎章人數比例均提升百分之三以上；在瞬發力、肌耐力、心肺耐力方面達到優良人數比例均提升百分之三以上。
- (九)提升學生對視力保健的重視，增加學生正常視力的比例，百分之三以上。
- (十)藉由牙醫師到校宣導正確刷牙法，及自治市進行相關宣導及藝文競賽，達到降低學生的齲齒率 3% 以上。
- (十一)藉由宣導提升學生對傳染病的認識，藉由洗手教學，衛生習慣教學等方法，以阻絕傳染病發生的機會。

八、預定進度（以甘梯圖表示）

月次 工作項目	98 年 8 月	98 年 9 月	98 年 10 月	98 年 11 月	98 年 12 月	99 年 1 月	99 年 2 月	99 年 3 月	99 年 4 月	99 年 5 月	99 年 6 月	99 年 7 月
1.成立學校健康 促進委員會	■	■										
2.組成健康促進 工作團隊	■	■										
3.進行現況分析 及需求評估	■	■										
4.決定目標及健 康議題	■	■										
5.擬定學校健康 促進計畫	■	■	■									
6.編製教材及教 學媒體				■	■	■						
7.建立健康網站 與維護	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■
8.擬定過程成效 評量工具			■	■	■	■	■	■	■	■		
9.成效評量前測						■	■					
10.執行健康促 進計畫		■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■
11.過程評量								■	■	■	■	
12.成效評價後 測								■	■	■		
13.資料分析									■	■	■	■
14.報告撰寫											■	■

九、人力配置

計畫職稱	姓名	本校所屬單位及職稱	在本計畫之工作項目
計畫主持人	李彥霖	校長	研擬並主持計畫，彙整報告撰寫。

協同主持人	王振傑	教導主任	研究策劃，督導計畫執行，並協助行政協調。
協同主持人	許家碩	總務主任	研究策劃，督導計畫執行，並協助行政協調。
協同主持人	林筱勻	訓導組長	研究策劃，督導計畫執行，並協助行政協調。
協同主持人	黃世賢	教務組長	研究策劃，督導計畫執行，並協助行政協調。
研究人員	邱淑華	健康與體育領域教師	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	江支山	衛生老師	學校各類環境衛生之宣導及防護工作，社區及學校資源之協調聯繫。。
研究人員	卜秀梅	校護	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	陳志民 (家長會長)	家長代表	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	鄭名焱 (自治市長)	學生社團代表	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。

十、評價指標

配合計畫執行來進行過程評量，並於計畫執行前後收集前後測資料以評估計畫成效，茲說明如下：

- (一)過程評量：藉由評價過程來提升學校組織改善健康問題的能力，強調評價與計畫決策、執行、回饋及修正等過程的密切聯結，包括個人、組織、社區、政策等各層面的分析，根據這些過程評價的質性及量化資料與建議，可提供重要訊息，有助於計畫的

研擬、執行及修正。

1. 整體衛生政策：實施的過程中，針對計畫之課程、活動、訓練的規劃與執行，另訂政策重修訂定，組織結構與配置，以問卷方式作為評量修正之依據。
 2. 組織關係評量：不定期辦理無菸拒檳及健康體位推動小組座談會，根據執行成效來檢討並集思廣益研擬更有效益之實施方式。有效提升組織之社會支持、行政人員之行政配合、組織運作功能。
 3. 資源配置評估：定期召開健康促進委員會，討論人力、物力資源的配置，經費編列、設備可利用性，並尋求社區相關資源及有效開發。
- (二) 成效評量：包括影響評價及結果評價，影響評價是指評價較短期立即的計畫成效，而結果評價是指評價較長遠或最終的效果。
1. 健康狀況：健康中心辦理學生及教師BMI身體質量指數檢測，體育組實施教師及學生體適能檢測(肌耐力、柔軟度、瞬發力、心肺適能等)確保實施成效。
 2. 反菸拒檳：根據一般菸害防治、檳榔防治辦法實施家庭及學生及教職員工抽菸、吃檳榔不良行為問卷調查及宣導。在教學上，以融入課程之方式，深化學生抽菸及吃檳榔之不良行為宣導。並在公開集會或親職教育活動中對親、師、生進行相關宣導。其目的包括。

- (1)預防性健康行為：從小灌輸反菸拒檳概念，長大後能拒絕菸品及檳榔的誘惑。
- (2)增進健康行為：鼓勵家長最好能直接戒菸及戒檳榔，否則也不要再在學童面前抽菸或吃檳榔。鼓勵孩童能均衡飲食並培養運動的習慣。
- (3)降低危害健康行為：將菸害及檳榔的危害身體健康的影響納入課程來教學，營造一個無菸害及無檳榔的校園及社區環境。
- (4)營造健康環境，建立無菸無檳的校園，佈置反菸拒檳的教學環境。

3.視力保健

- (1)定期實施健康檢查，提供優質的健康服務，建立完整的預防、篩檢、追蹤、矯治、輔導、諮商及轉介系統。
- (2)是否確實將視力保健的議題深耕於學生的心中，並有效降低學生近視比例。

4.口腔衛生：利用單元教學之評量方式評估，使學生能有效提升口腔衛生的健康知識，並讓學生能主動進行口腔保健工作，將口腔保健納入課程來教學，營造一個注重口腔衛生的校園及社區環境。。

5.傳染病防治：結合相關課程及有效的宣導，將傳染病預防的健康習慣確實落實於每一位學生身上，並有效的防隔傳染病發生傳播的機會。

十一、經費編列

單位：元

項 目	單位	單價	數量	金 額	說 明
印刷費	式	1,600	1	1,600	印製教學及研習資料、問卷及成果冊
資料費	式	4,450	1	4,450	碳粉匣、紙張、文具等費用及磁片、光碟片、電腦資料處理費
鐘點費	時	1,600	2	3,200	辦理訓練、研討活動之授課鐘點費
獎 品	份	50	100	5,000	辦理各項比賽活動獎品
雜 支	式	750	1	750	
合 計				15,000	

承辦人

教導主任

主計

校長

教務組長

總務主任

校護