

103 學年度

裕文國小103學年度

學 校 健 康 促 進 實 施 計 劃



學校名稱	東區裕文國民小學
班級數	37 班
教職員工人數	60 人
學生人數	1081 人
推 動 議 題	
必選議題	<ol style="list-style-type: none"> 1. 視力保健 2. 口腔衛生 3. 健康體位 4. 菸害防制 5. 正確用藥教育 6. 全民健保 7. 性教育(含愛滋病防治)
自選議題	安全教育與急救訓練
學校承辦人員	姓名：曾信豪
	聯絡電話：06-3317657#825
	E-mail：hughstation@yahoo.com.tw
學校健康促進 網址	http://yweswp.dcs.tn.edu.tw/health/

台南市東區裕文國民小學 103 學年度學校健康促進實施計畫

壹、計劃依據

- 一、臺南市政府教育局 103 年 8 月 8 日南市教安(二)字第 1030735754 號公告
- 二、學校衛生法施行細則。
- 三、學生健康檢查實施辦法。
- 四、校園緊急傷病處理辦法。
- 五、菸害防治法暨施行細則。

貳、計畫摘要

本校位於府城東區，97 學年創校，目前屬於中型學校，全校共 37 班，學生人數約為 1081 人，教職員人數為 60 人，教師平均年齡為 38.6 歲，學校衛生的執行層面，著重於健康生活的落實，極力推展健康生活檢核表和健康護照相結合之健康行為的呈現。整個學校衛生業務之推動是以健康資料資訊化，健康服務內涵豐富化，衛生教育深入化進而強化學校衛生業務的研究發展，是以全人照護為終極目標。97 學年度加入健康促進學校，極力推展菸害檳榔防制教育、視力保健、口腔衛生保健、健康體位、性教育與愛滋病防治、正確用藥與防制學生藥物濫用，融入本位課程中。於 98 學年度獲得教育部健康促進績優學校（性教育與愛滋病防治議題）、100 學年度獲選「健康促進學校認證暨國際接軌計畫」健康促進學校行動研究方案示範學校（口腔保健議題）、101 學年度獲選教育部健康促進學校特優、101 學年度獲選「健康促進學校認證銅質獎」。102 學年度視力不良率：男生佔 27.57%、女生佔 25.78%，全校視力異常比率佔 53.65%；102 學年度齲齒率佔 33.2%；本校體位超重佔 12.75%；過輕學生佔 7.29%，因此 103 學年度本校執行重點為必選議題中之「口腔衛生」、「視力保健」、「健康體位」等，力求改善至預定目標。「菸害防制」、「性教育與愛滋病防治」、「全民健保」、「正確用藥」等必選議題則依計畫進行教學等活動。自選之議題為「安全教育與急救訓練」。

參、背景說明

SWOT 分析報告：

分析項目	優勢 S	劣勢 W	轉機 O	限制 T
學校衛生政策	<ol style="list-style-type: none">1. 位於台南市東區，靠近中山高仁德交流道，交通便利。2. 總班級數為 37 班，學生數約有 1081 人，佔地 2299.55 平方公尺，每位學生使用面積充分不擁擠。3. 教師中少二代均有，平均年齡 38.6 歲。且教師教學認真、親師互動佳，在地老師多，流動性少，校園氣氛融洽。4. 每週行政會議，各處室探討問題都能有縱、橫向溝通機會。	<ol style="list-style-type: none">1. 部分級任教師仍要兼辦行政工作業務。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. 大多數偏重知識性教學而少技能性教學。	<ol style="list-style-type: none">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。4. 多花時間向各處室解釋健康促進活動計畫。	<ol style="list-style-type: none">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。

	<p>5. 學校團隊及家長會和志工團成員皆能支持學校推出衛生計畫，並協助辦理學校健康促進活動。</p> <p>6. 學校健康促進委員會能負責健康促進計畫的制定與推動。</p>		<p>5. 配合各處室，合宜修正計畫案，達到可行性與變通性。</p>	
健康服務	<p>1. 有健康中心設置，約為20坪。</p> <p>2. 具一般醫療設施和急救護設備齊全。</p> <p>3. 多數尚能重視學生健康狀態。</p> <p>4. 校長和學校團隊皆非常重視健康服務計畫之推動。</p> <p>5. 學生紀律佳，對於推行之健康活動皆能配合執行。</p> <p>6. 校護與學童關係良好，學童學習意願尚高。</p> <p>7. 學生人數多，可以針對每位學生體格缺點進行生活型態檢核。</p> <p>8. 每週五晨會時間均全班至操場跑步，訓練體能。</p>	<p>1. 社區能提供之醫療資源非常有限。</p> <p>2. 多數家長均有預防疾病之觀念更無健康和活型態之理念。</p> <p>3. 小家庭居多，各項體格缺點矯治之配合度較高。</p> <p>4. 學區家長趕上班，約有1/3學生無法在家中進食早餐，而影響晨間運動之進行。</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>4. 增加學童自我照顧能力之策略。</p> <p>5. 增加健康護照，學童於週五晨會跳「健康操」「天天舞蔬果」運動。</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. 因為家長均上班，造成家長帶學生就診意願下降。</p>
健康教育課程及活動	<p>1. 校內有一間，藏書豐富之圖書館和能容納三十多位學生電腦教室。</p> <p>2. 教師具有專業教學知能，能為健康促進規畫之顧問。</p> <p>3. 教師會作隨機教學、聯絡教學、縱橫交叉課程。</p> <p>4. 事先規畫之相關活動與需求，教師均能配合執行。</p> <p>5. 有關健康課程教師會向專業人員尋求支援與協助，或聯合教學。</p> <p>6. 教師教學認真且多元，學生知能，不為堪慮。</p>	<p>1. 教師對健康促進學校概念尚不清楚。</p> <p>2. 部份教師對健康促進活動辦理配合度稍低。</p> <p>3. 生活技能教學方式尚未普及化。</p>	<p>1. 積極參與教務處課程開發，結合教師規畫健康促進活動於各領域課程。</p> <p>2. 落實學本位課程發展機制，實施健康教學。</p> <p>3. 教師專業進修行銷健康促進計畫與經驗，求得認同後實施。</p> <p>4. 再增強校內同事間人際關係。</p> <p>5. 學生可塑性強，提供兒童多元課程，實施適性教學，以達自</p>	<p>1. 部份教師對健康促進議題不感興趣，相關研習會缺席。</p> <p>2. 教師非衛生教育專業人員，在落實上有困難，故無法一貫作業達成目標。</p>

			我實現。 6. 教師能積極參與有關生活技能之授課之研習。	
學校物質環境	<ol style="list-style-type: none"> 1. 目前本校主要校舍有四棟，北方為樂學樓、南方為藍天樓、西方為智慧樓、中間為彩虹樓。教室之通風和採工均良好，照明設備普遍在足夠之範圍。 2. 本校視野遼闊，附近有許多社區公園。 3. 午餐由復興國小中央廚房提供午餐，每天要有綠色蔬菜，每週供應兩次水果，單項未達標準扣一分，單週扣分超過五分，則暫停供應乙次，廠商幾乎都有達此標準。 4. 各樓層皆備有飲水機設備，皆依飲用水設備管理條例辦理，皆有紀錄可查。 5. 每間教室均有洗手台 1 座，自來水水龍頭各 3 個。 6. 廁所男生 115 間、女生共 107 間，男女分開，共有 9 間殘障廁所。 7. 學生上下學皆有導護老師及志工媽媽協助維護學生安全。 8. 本校力行環保教育。 	<ol style="list-style-type: none"> 1. 因學童午餐食用的種類或量是由學生自行取用（三菜一湯），所以對於學生實際上食用狀況並不能掌握。 2. 雖然本校大門設有警衛室，但另有兩側門，造成安全管理有漏洞。 	<ol style="list-style-type: none"> 1. 為健康促進績優學校，期待爭取更多經費改善校園硬體設備，提供全校師生一個舒適安全的校園環境。 	
學校精神環境	<ol style="list-style-type: none"> 1. 本校舍有無障礙空間和殘障廁所 9 間。 2. 大多數學生的家庭結構是小家庭，少數屬核心家庭，有 4 人次為單親家庭、新住民 2 人次、隔代教養 0 人、原住民 1 人。 3. 親師互動佳，教師彼此相處融洽。 4. 有關健康課程教師會向專業人員尋求支援與協助或聯合教學。 	<ol style="list-style-type: none"> 1. 單親、隔代教養、新住民、原住民學童占 0.1 %。 2. 教師認輔意願不高。 	<ol style="list-style-type: none"> 1. 班級教師願意自行輔導自班學生。 	
學	<ol style="list-style-type: none"> 1. 東區內有一衛生所，居民就醫以位於市區內的 	<ol style="list-style-type: none"> 1. 家長教育程度以大專畢業居 	<ol style="list-style-type: none"> 1. 藉由家長會協助辦理各項活 	<ol style="list-style-type: none"> 1. 家長來參與活動均是固定幾位人，而會來

校 社 區 關 係 與 合 作	台南市立醫院、成大醫院為主。 2. 一般小吃店和早餐店為主，有一間7-eleven。 3. 家長會非常尊重學校辦學及專業自主權。 4. 志工媽媽們能接受號召加入健康促進活動並提供人力支援。 5. 東區衛生所願意配合支持相關活動。	多，少數家長具有大學或研究所學歷。 2. 隔代教養及單親家庭佔 0.04%，少有家長參與活動。 3. 班級家長會組織運作功能有加強空間。	動。 2. 結合社區資源，充實學校人力、物力不足。 3. 規畫健康促進計畫取得家長認同，並提供各項資源。 4. 利用親師座談或新生座談會宣導年度健康促進計畫活動，請家長共同參與並協助孩子建立健康行為。	參與的家長一般都是較能重視孩子健康行為之建立，反而健康行為較不良兒童的家長都未出現。 2. 有些家長參與校務意願高，惟時間無法配合。
--------------------------------------	--	--	---	---

學生健康問題分析：

A. 視力問題

一、視力不良比率不斷攀升

圖 1-1 為裕文國小 102 學年度全校學生視力不良比率圖，顯示視力不良比率逐漸增高。如果以同一批學生做比較，102 學年度之第二學期學生比第一學期視力不良比率上升；圖 1-2 與 1-3 為裕文國小歷年來視力統計圖期，因學生數持續增加，故視力不良率也持續上升。顯示視力異常逐年增加，所以必需加強視力保健。

圖 1-1

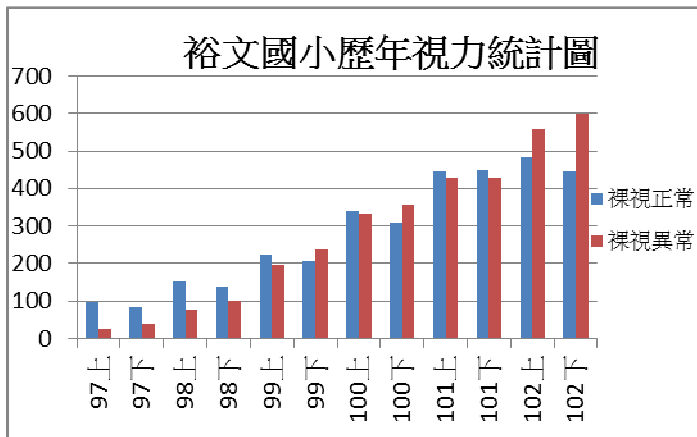


圖 1-2

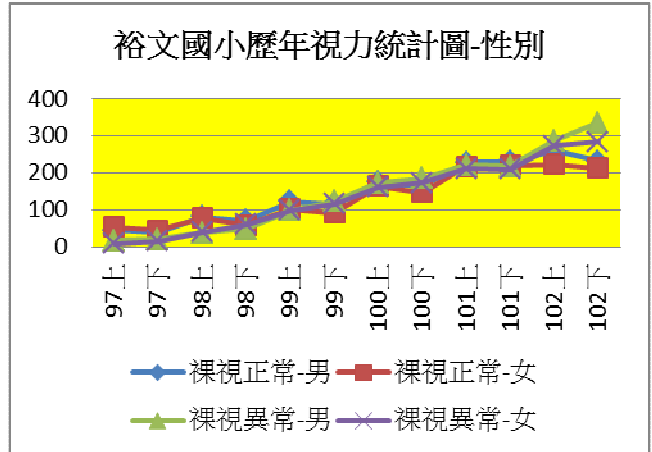


圖 1-3

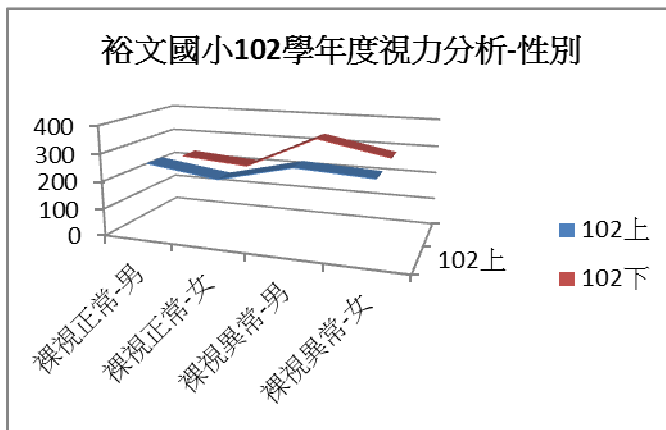
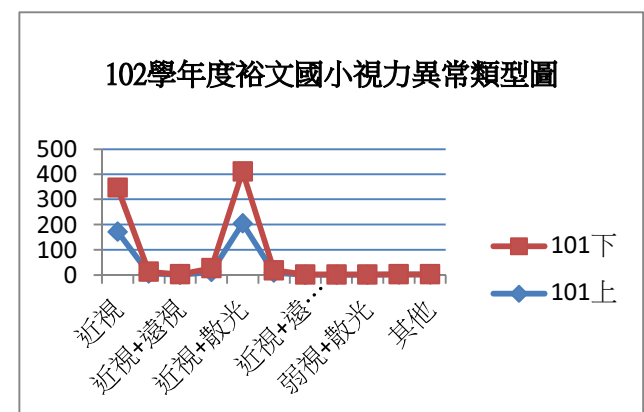


圖 1-4



二、本校學童視力問題情況分析：

- 1、圖 1-4 為 102 度上學期視力不良回條回收率 95%，統計的結果發現學生近視 172 人、遠視 6 人、散光 12 人、近視合併散光 205 人、或遠視合併散光 9 人、弱視 1 人、弱視合併散光 1 人。
- 2、102 學年度下學期視力不良回條回收率為 97%，統計的結果發現學生近視 175 人、遠視 7 人、散光 15 人、近視合併散光 206 人、或遠視合併散光 10 人、弱視 1 人、弱視合併散光 1 人。
由以上之數據顯示，**學童視近視及散光是造成本校視力不良問題的主因。**
- 3、本校位居於台南市市東區是屬於都市型之社區，交通便利，依照一般狀況學童之視力狀況應不至於如此之差，雖然校方視力保健（3010）之推行向來不遺餘力，但在家庭環境方面，由於本社區之家長社經背景大都屬於中上，屬於勞工階層，每日早出晚歸，孩童一般都托育於安親班或祖父母輩，只能照顧基本日常生活起居，無暇兼顧其它健康問題(如口腔衛生、視力保健等)因而任由孩童從小養成看電視或打電動、電腦習慣，造成未入學即已視茫茫。

B. 口腔問題

一、學生齲齒罹患率偏高

由圖 2-1 顯示本校歷年來齲齒盛行率，97 年、98 年本校並無四年級學生；99~102 年一年級齲齒盛行率有逐年下降之趨勢、四年級齲齒盛行率有逐年為升之趨勢。顯示學童齲齒問題仍屬嚴重。但在學齡前期與學齡期時因處於換牙階段，因此，口腔衛生保健推行宜向下紮根至幼稚園階段，甚至是幼兒期。圖 2-2 為裕文國小 102 學年度全校學生每日潔牙次數分析圖，全校學生每日潔牙次數達 2.9 次，期待讓學童養成餐後與睡前刷牙的良好習慣。

圖 2-1:

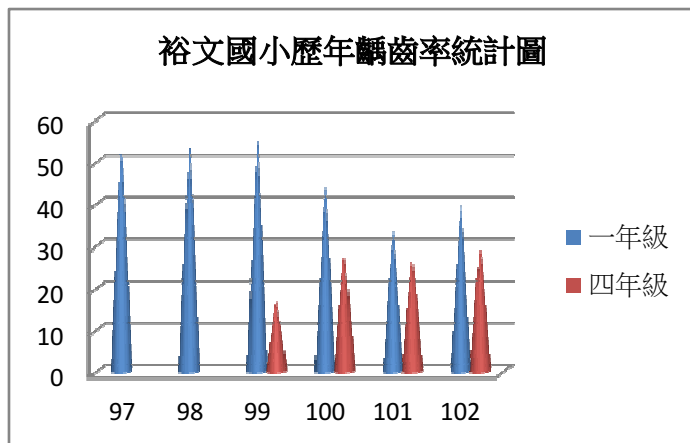
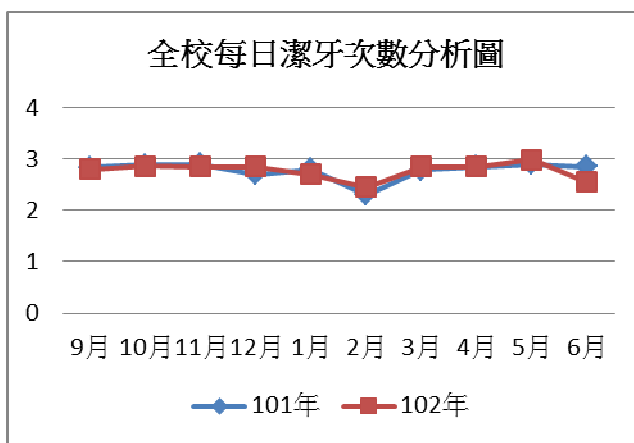


圖 2-2:



C. 體位問題

一、體位不良學生

圖 3-1 顯示 98~102 學年度體位分析圖表，顯示體位適中仍屬大多數，惟體重超重與過輕均是不容忽視之一環！圖 3-2 顯示 102 學年第二學期體位不良的比率低於 102 學年度第一學期，女生的超重比率為 4.0%，男生之超重比率高達 6.0%。圖 3-3 與圖 3-4 為 102 學年第二學期女生體位過輕的比率低於 102 學年度第一學期，但在女生體重過輕比率為 4.6%，男生體重過輕比率為 5.0%。因

此營養教育與規律運動應融入課程教學中!

圖 3-1

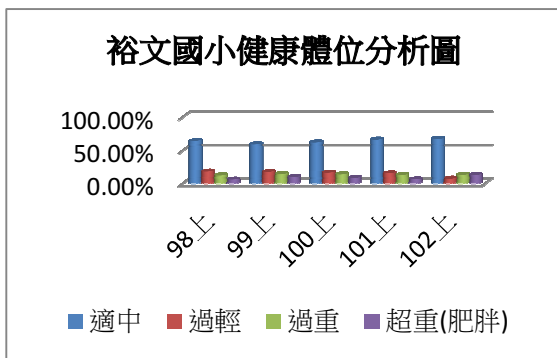


圖 3-2

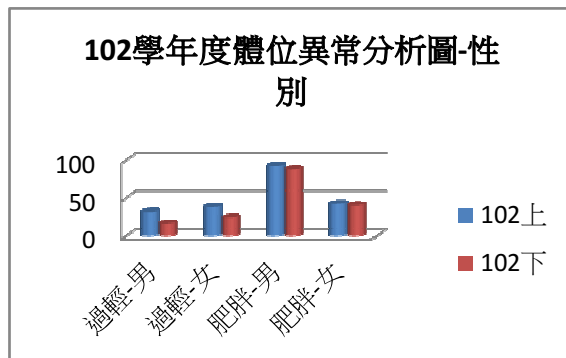


圖 3-3

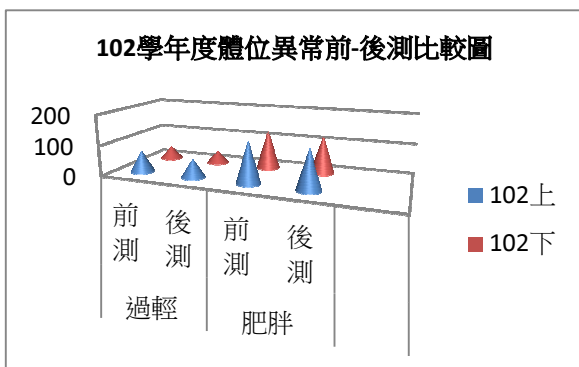
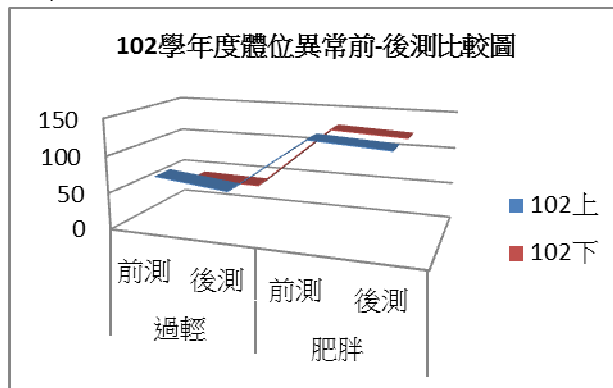


圖 3-4

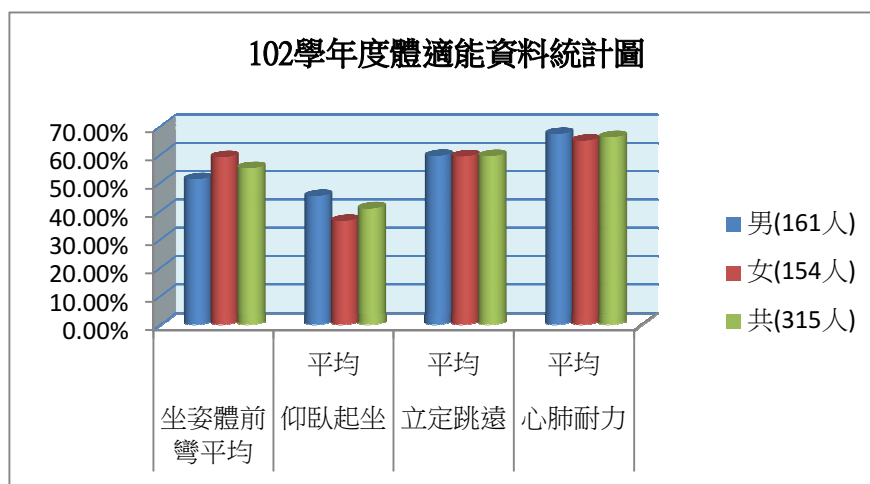


D. 體適能問題

由表 4-1 及資料顯示,102 學年度本校 4~6 年級其各項等級比例約介於 36.59 到 67.37%之偏差間,明顯的運動量良好之情況,為了未來的國家棟樑,本校將再極力推動 333 運動,以加強學生之體能及達到健康之體位。

	坐姿體前彎 平均	仰臥起坐 平均	立定跳遠 平均	心肺耐力 平均
男(161 人)	51.28%	45.38%	59.63%	67.37%
女(154 人)	59.20%	36.59%	59.48%	65.02%
共(315 人)	55.24%	40.99%	59.56%	66.20%
等級	男生：良好	男生：良好	男生：良好	男生：良好
	女生：良好	女生：良好	女生：良好	女生：良好
	全校：良好	全校：良好	全校：良好	全校：良好

圖 4-1



E. 安全教育與急救訓練

每學期定期舉辦全校複合式防災教育演練、五、六年級融入健體領域 CPR 急救訓練、每年學童有防震、防災安全演練，以確保地震發生、火災發生學童能保持鎮靜，並能聽從老師指示，迅速撤離並能有正確防災觀念，以確保學童生命安全。並設有本校緊急傷病標準作業流程、緊急傷病處理記錄表、學童請假離校確認單，以確保學童安全。如圖 5-1 受傷地點依序為：教室>運動場>走廊>校外，如圖 5-2 受傷性質依序為：挫撞傷> 擦傷>裂割傷>舊傷；老師加強宣導安全教育，勿在走廊奔跑與遊戲運動器材安全使用規則。

圖 5-1

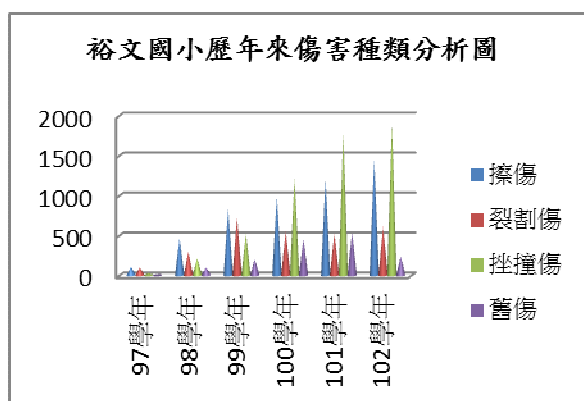
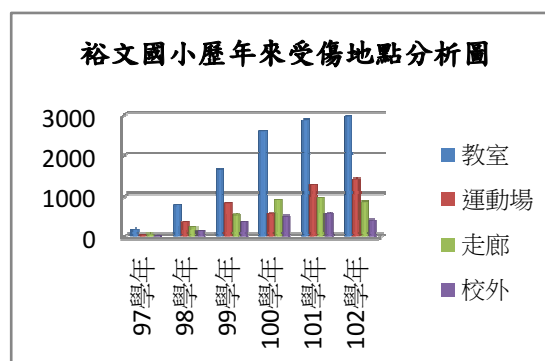


圖 5-2



肆、計畫內容(各項健康活動實施辦法)

表一：行政整合之六大層面

六大層面	工作內容	主辦單位	協辦單位	辦理時間
學校衛生政策	1. 召開健康促進學校工作小組會議。 2. 擬定健康促進學校行動方案與工作時程表。 3. 納入學校行事曆並於校務會議宣讀通過。	學務處	總務處	開學第一週 行政會議及 校務會議
健康教育課程及活動	1. 辦理健康促進相關知能及技能研習活動。 2. 每學年辦理一次全校視力保健及潔牙親職講座。 3. 融入視力保健議題於課程教學計畫	健康中心 健康中心	學務處	開學第三週 至學期末

	<p>中，教導學生護眼知識，減少在電視或電腦前的時間。</p> <p>4. 巡迴各班宣導學生護眼知識、指導學生正確執筆、坐姿等技能。</p> <p>5. 融入口腔衛生保健議題於課程教學計畫中，教導學生正確潔牙及牙齒保健相關知識。</p> <p>6. 巡迴各班教導學生貝氏刷牙法及牙線正確使用方式。</p> <p>7. 融入課程教學計畫中，宣導營養教育，教導學生不良飲食習慣所造成之後遺症。</p> <p>8. 於兒童朝會辦理「營養教育」、「視力保健」、「口腔保健」、「拒菸防檳」、「全民健保」、「正確用藥」專題演講。</p> <p>9. 融入課程教學計畫中，課程中指導學生正確貝氏刷牙法與牙線使用。</p> <p>10. 辦理健康促進相關藝文比賽。</p> <p>11. 配合健康教育課程辦理相關性教育活動。</p> <p>12. 健康教育授課教師參與專業在職進修，每二學年至少參加學校衛生相關研習十八小時，提升健康知能。</p> <p>13. 培養孩子帶著走的能力，養成健康的行為習慣·實踐於日常生活當中。</p>	<p>教務處</p> <p>健康中心</p> <p>教務處</p> <p>健康中心</p> <p>教務處</p> <p>學務處</p> <p>教務處</p> <p>學務處</p> <p>輔導處</p> <p>教務處</p>		
健康服務	<p>1. 落實全校身高、體重、視力、口腔檢查、統計、分析及追蹤。</p> <p>2. 「視力保健行動研究」，協助視力教學，並進行前測與後測。</p> <p>3. 成立「健康存簿」體重控制班，每星期測量身高體重。</p> <p>4. 辦理「週五晨會慢跑」，鼓勵學生培養規律運動習慣</p> <p>5. 加強視力及口腔不良就診單回收率應達 95%。</p>	<p>健康中心</p> <p>健康中心</p> <p>學務處</p> <p>健康中心</p>	<p>學務處</p>	<p>開學第三週至學期末</p>
物質環境	<p>1. 各樓層均設置有飲水機，並 3 個月定期更換濾心。</p> <p>2. 製作衛教刊版張貼於公告系統，並定期更換主題。</p> <p>3. 學校不提供含糖飲料。</p> <p>4. 成立緊急應變小組，每學期一次防震防災演練。</p> <p>5. 透過資源回收、節約用紙和生態池等措施，推行環保。學生參與清潔和綠化、美化校園工作，提供光線充足的照明系統。</p> <p>6. 藉由電視牆、跑馬燈宣導衛教觀</p>	<p>總務處</p> <p>健康中心</p> <p>學務處</p> <p>學務處</p>	<p>學務處</p> <p>合作社</p>	<p>常態辦理</p>

	念，落實腸病毒、登革熱、流感等傳染病防治應變計畫之實施，以維護師生之健康。	總務處		
社會環境	1. 頒發「健康小達人---視力、口腔、規律運動」獎狀，鼓勵學生保持健康。 2. 熱心參與健康促進計畫活動家長，頒發感謝狀。 3. 規劃友善校園週，推動反霸凌的工作活動，營造友善校園環境 2. 教職員工生參與制訂學校相關心理健康政策，鼓勵學生養成健康行為。 3. 積極爭取社會資源，照顧弱勢族群，協助特殊需要的學生。 4. 擬定危機處理辦法及實施流程，處理學生之暴力、受虐、性侵害、等重大事件因應計畫。	學務處	健康中心	每學期辦理
社區關係	1. 於親師座談會宣導健康飲食、視力及口腔保健的重要性。 2. 結合衛生單位和合作之護理學校共同推動健康體位、視力與牙齒保健相關活動。 3. 結合在地診所，進行聯合義診及醫藥諮詢。增進社區民眾與學校的互動。 4. 結合社區牙科診所，增進社區民眾及家長與學校的互動。 5. 結合社區藥師，進入校園進行正確用藥宣導。 6. 每學年規劃多元健康促進的活動給予社區民眾參與，藉著與社區聯合運動會大家一起來運動。 7. 導護志工 103 學年度共有 10 人，每天守護裕文學童上下學安全；學區內邀約七個學區內愛心商店共 10 間。	健康中心 學務處 學務處 學務處 學務處 學務處	學務處	1. 常態 2. 寒假或暑假擇期辦理

表二: 各大議題與六大層面之雙項細目表

實施大綱	訂定學校衛生政策	健康服務	健康教學與活動	學校物質環境	學校社會環境	社區關係
視力保健	1. 執行學生視力保健工作計畫 2. 辦理教師視力保健研習 3. 鼓勵學生下課進行戶外活動，放鬆眼肌	1. 每學期初進行視力檢查，輔導視力不良學童就醫診治，提高複檢率	1. 教師指導學生握筆姿勢、閱讀書本距離 2. 辦理視力保健作文比賽 3. 視力保健宣導融入課程設計，培養學	1. 進行教室桌面、黑板採光檢測 2. 校園植物綠化，放鬆學生眼球 3. 依學生身高調整課桌椅	1. 視力保健海報標語宣導 2. 辦理視力保健親職講座	1. 聘請社區眼科醫師協助推展學生視力保健

			生護眼習慣 4. 兒童晨會後鼓勵學生在操場運動，放鬆遠眺			
口腔衛生	1. 執行口腔保健餐後潔牙實施計畫 2. 辦理口腔衛生研習 3. 提高齲齒學生就醫診治 4. 晨會宣導不喝含糖飲料	1. 定期口腔檢查，提高齲齒複檢率 2. 落實小一新生白齒溝封計畫	1. 中午播放潔牙歌曲，提醒學生餐後潔牙及使用含氟漱口水 2. 口腔衛生融入課程設計，培養餐後潔牙習慣	1. 班級設置潔牙用具放置區，鼓勵學生養成潔牙習慣 2. 學生每天填寫潔牙記錄，獎勵無齲齒之學生	1. 利用學校網頁轉知口腔衛生之重要性，促使家長重視	1. 辦理口腔保健親職講座
健康體位	1. 成立學校體適能工作小組 2. 晨會宣導健康概念 3. 鼓勵學生走路上學 4. 提倡健康齊步走，學生天天走路上下學	1. 定期複檢體重過輕、過重之學生，並告知家長其子女之健康體位資訊 2. 特殊體位學生健康管理，定期 BMI 值檢測、紀錄	1. 落實體育課正常化教學 2. 鼓勵晨光活動-班級運動 3. 規畫各年級競賽活動，鍛鍊學生體能 4. 營養教育、不喝含糖飲料宣導活動 5. 辦理中高年級游泳教學活動	1. 定期維修校園遊戲器材、水質檢測 2. 每週五提供低碳飲食午餐	1. 鼓勵體位不佳之學生，加強營養教育，避免標籤化效應	1. 舉辦親子運動會，宣導健康促進觀念 2. 利用網路午餐簡訊，向家長宣導健康飲食的重要性
菸害防制	1. 制定並執行菸害防治法暨施行細則 2. 建立無菸校園	1. 辦理菸害防制宣導 2. 辦理反菸反毒研習 3. 提供成人戒菸管道與資訊	1. 將反菸教育融入課程 2. 辦理學生菸害、反毒宣導 3. 反菸反毒議題融入暑假作業藝文活動	1. 推動拒吸二手菸活動 2. 於校門口張貼禁菸標語，建立無菸害環境 3. 定期清除校園及社區菸蒂	1. 辦理反菸拒檳親職研習 2. 利用聯絡簿張貼反菸拒檳資訊	1. 推動優良商店活動，不賣菸酒、檳榔給學生
全民	1. 藉由健康促進會議，宣導全民健	1. 辦理學生全民健保宣導	1. 結合課程讓學生從中了解	1. 設計全民健保教育線上測驗活	1. 利用親職教育講座宣導全民健保	1. 提供社區健保診所資料

健 保	保議題		如何珍惜 醫療資源 2. 全民健保 議題融入 暑假作業 藝文活動	動，讓學生主 動學習	的立意 2. 認識全民 健保、醫療 院所與自己 之間的關係	
性 教 育 與 愛 滋 病 防 治	1. 制定並執 行性教育 與愛滋病 防治教育 計畫	1. 辦理性教 育與愛滋 病宣導 2. 辦理衛生 棉講座	1. 將性教育 與愛滋病 議題融入 課程設計 2. 辦理性平 教育學生 講座。 3. 六年級愛 滋病講座	1. 保健室提 供衛生用品 2. 張貼型平 教育海報 3. 利用電視 牆提供愛滋 病篩檢訊息	1. 衛生所辦 理愛滋病教 師講習 2. 建立「悄悄 話」信箱， 讓學生在身 體變化時心 理困惑、焦慮	1. 於班親 會、家長會做 愛滋病宣導 2. 提供性教 育相關資訊 於學務處網 頁
正 確 用 藥	1. 將正確用 藥教育納 入學校行 事曆 2. 邀請社區 藥師落實 「一校一 藥師」政策	1. 辦理學生 健康檢查 2. 邀請藥師 到校宣導 正確用藥 3. 宣導藥物 回收觀念	1. 進行小朋 友藥物濫 用認知檢 測，了解學 生對藥物 濫用的知 能 2. 辦理正確 用藥五大 核心能力 教育課程 3. 指導學生 參加正確 用藥小主 播比賽 4. 使用正確 用藥學習 網融入課 程宣導	1. 張貼正確 用藥海報標 語宣導 2. 推行環境 保護，避免未 吃完藥物亂 丟	1. 請本校藥 師辦理學生 正確用藥宣 導 2. 聘請專科 醫師協助推 展正確用藥 保健顧問	1. 辦理參觀 藥局活動 2. 請學生將 家中過期的 藥品帶至藥 局做回收
安 全 教 育 與 急 救	1. 組織「校園 緊急救護 小組」 2. 建立「學生 緊急傷病 處理辦法」	1. 教導學生 基礎傷口 處理辦法 2. 辦理五年 級 CPR 研 習—急救 教學示範 與演練 3. 配合國家 防災日辦 理防災教 育演習	1. 消防演練 及防震教 育 2. 參訪消防 局，學生實 際操作滅 火器	1. 張貼宣傳 海報遊戲器 材安全使 用說明 2. 遊覽車乘 車安全	1. 建置學生 緊急傷病聯 絡電話 2. 聯絡簿融 入家庭防災 卡資訊	1. 成立健康 中心志工服 務 2. 邀請擔任 醫生之家長 為本校學生 醫療顧問

伍、人力配置(健康促進學校推動小組名單)

職稱	姓名	所屬單位及職稱	在本計畫之工作項目
主任委員	郭榮毅	校長	統籌並對健康促進學校相關事宜作決策
副主任委員	汪純煌	學務主任	規劃健康促進學校相關教學活動
副主任委員	鄭秀真	教務主任	協助健康促進學校議題納入校本課程
副主任委員	陳鴻銘	總務主任	協助健康促進學校推動相關硬體設備之支援
副主任委員	王建智	輔導主任	協助健康促進學校性教育與愛滋病防治納入校本課程
總幹事	曾信豪	衛生組長	主導掌控計畫活動之進行
副總幹事	吳慧貞	體育組長	主導掌控計畫活動之進行
副總幹事	蘇春燕	生教組長	主導掌控計畫活動之進行
副總幹事	陳孟訓	資訊組長	協助健康促進學校相關網站之建置
執行秘書	黃瓊慧	護理師	計畫之擬定和撰寫、規劃執行健康促進學校相關所有活動、計畫之執行及健康服務活動之進行
執行委員	王雅惠	營養師	各項午餐營養宣導及需求評估、衛教等
執行委員	張美惠	一年級學年主任	協助健康促進學校相關教學活動之運作
執行委員	鄭宇淵	二年級學年主任	協助班級支援健康促進學校活動之進行
執行委員	簡郁容	三年級學年主任	協助班級支援健康促進學校活動之進行
執行委員	吳雅芬	四年級學年主任	協助班級支援健康促進學校活動之進行
執行委員	張智琳	五年級學年主任	協助班級支援健康促進學校活動之進行
執行委員	林筱雯	六年級學年主任	協助班級支援健康促進學校活動之進行
顧問	城致軒	市立醫院主治醫師(前會長)	協助健康促進學校活動之進行
顧問	王錦春	德宣牙醫診所院長(社區牙醫師)	協助健康促進學校活動之進行
顧問	蔡旺詮	家長會前會長 台南市市議員	協助健康促進學校活動之進行
顧問	陳美秀	社區藥師	協助健康促進學校—正確用藥與學生藥物濫用防制活動之進行

陸、預定進度

項次	工作項目	102 8	102 9	102 10	102 11	102 12	103 1	103 2	103 3	103 4	103 5	103 6	103 7
1	擬定 103 年度健康促進計畫												
2	身高體重測量												
3	視力保健行動研究問卷調查(前測)												
4	校園安全教育												
5	視力保健、口腔衛生、全民健保、菸檳防制、正確用藥融入本位課程												
6	拒菸防檳宣導、性教育宣導												
7	傳染病宣導、事故傷害防治、安全教育與急救訓練												

8	視力保健行動研究問卷調查(後測)																			
9	整理成果和評價																			
10	撰寫全程報告召開檢討會																			

柒、評價方法

一、視力保健

- (一) 降低學童近視比率。指導學生從小學習正確用眼知識及技能，避免過早罹患近視，降低日後罹患高度近視之機會。
- (二) 增進全校師生視力保健常識，並能確實落實於日常生活中，期使視力檢查在 0.7~0.8 左右的假性近視學童，能夠恢復到 0.9~1.0 以上。以及除了斜弱視學童外，所有配鏡後之矯正視力達 0.5 以上。
- (三) 提高視力有問題學童之轉介、矯治比率達 95%。

二、口腔保健

- (一) 建立學生正確口腔衛生保健觀念與態度。
- (二) 提昇學生早、中、晚、睡前刷牙率每天至少潔牙 2.8 次以上及牙線使用率。
- (三) 注重餐後潔牙及睡前潔牙之習慣養成、減低齲齒率、提高齲齒矯治率。
- (四) 增進教師及家長口腔衛生保健知識。
- (五) 透過親師合作，促使學生養成規律且持續的口腔保健行為。

三、健康體位

- (一) 將健康飲食議題融入各科課程教學中，以增進學生健康飲食知識、態度及行為。
- (二) 體重過輕與肥胖學生能瞭解體位不良的定義及成因。
- (三) 體重過輕與肥胖學生能建立食物份量的概念，並能分配與控制自己的飲食量，體重過輕學童不偏食。
- (四) 學生肥胖情況改善降至 5% 以下，過輕情況改善降至 5% 以下

四、菸害防制、檳榔防制

- (一) 藉由無菸校園環境建立菸害防制的觀念，推動兒童健康，培養正確的菸害認知，以「遠離菸害迎向健康」邁向台南市健康城市年的目標前進。
- (二) 增進師生對於拒菸防檳觀念的自我體認，使社區民眾及家長了解日常生活中菸害、檳榔的相關資訊，讓一般大眾對於菸害防制有更深一層的認知。

五、性教育與愛滋病防治

- (一) 納入學校行事曆並於校務會議通過並將性教育議題融入課程教學中。
- (二) 護理師製作男生、女生繪本大書，以提供健體老師上課使用，增加學童學習興趣。

六、正確用藥教育

- (一) 將正確用藥議題融入健體領域教學中，透過課程將正確用藥五大核心能力融入課程教學中。
- (二) 正確用藥五大核心能力：1.要說清楚 2.要對明白 3.要用正確 4.要愛自己 5.要交朋友，讓學生均能了解。

七、全民健保

- (一) 將全民健保議題融入社會課程教學中(一~三年級)，讓學生瞭解全民健保資源有限，要善用醫療資源不浪費。
- (二) 認識全民健保、醫療院所與自己之間的關係(四~六年級)，為了使民眾方便就醫，看病時使用健保卡便能享有健保給的醫療服務，但健保資源是有限的，故正確使用健保卡且珍惜健保資源才能使全民健保永續經營。

八、傳染病防治

- (一) 每學期在學生晨會宣導腸病毒、登革熱、流感、H1N1，並教導學童正確洗手 5 步驟，融入課程教學。
- (二) 每天學童於放學前教室內全面使用漂白水消毒。
- (三) 鼓勵家長每日並於學童上課前確實量額溫，以確保學童健康。

九、安全教育與急救訓練

- (一) 裕文國小每學期學童有防震、防災安全演練，以確保地震發生、火災發生學童能保持鎮靜，並能聽從老師指示，迅速撤離並能有正確防災觀念，以確保學童生命安全。
- (二) 護理師每年接受 CPR 訓練，並擔任臺南市市政府教職員工 CPR 訓練講師及助教，並每年協助台南市教職員工 CPR 訓練。本校教職員工 CPR 證照達 100%，教職員工每 2 年均會受訓認證 1 次。
- (三) 並設有本校緊急傷病標準作業流程、緊急傷病處理記錄表、學童請假離校確認單，以確保學童安全。

捌、實施期程

中華民國一百零三年八月一日至一百零四年七月三十一日。

玖、預期成效

- 一、視力及口腔不良就診單回收率應達 95%。
- 二、降低學生視力不良增加率：視力檢查在 0.7~0.8 左右的假性近視學童，能夠恢復到 0.9~1.0 以上、以及除了斜弱視學童外，所有配鏡後之矯正視力達 0.5 以上。
- 三、四年級學生齲齒盛行率由目前 44.8%降低至 45%，學生每日潔牙次數達 2.8 次以上。
- 四、學生健康體位比率由目前超重學生 6.0%降至 5.0%；過輕學生由 5.0%降至 4.0%。
- 五、具有「333」活動量學生數有 70%以上、95%教職員工生能參加「晨間運動」。
- 六、學校抽煙、嚼食檳榔、藥物濫用為零個案。

- 七、引進社區人力，協助學校健康促進議題之推動及諮詢，有效增進社區民眾及家長與學校的互動。
- 八、與社區藥師結合，到校宣導正確用藥與防制學生藥物濫用宣導。
- 九、學童能尊重自己、尊重異性，彼此之間能和諧相處，校園內無性虐事件發生。
- 十、降低校園傳染病並確實通報腸病毒、登革熱、H1N1 病例；主動關懷家長與學童。
- 十一、能讓每位學生了解全民健保的重要性，避免造成健保資源浪費。

拾、評價指標

- 一、過程評量：會議記錄、活動紀錄單、活動成果報告
- 二、成效評量：針對推動議題問卷作前後測比較
- 三、根據身高體重測量結果作體位判讀後測比較

拾壹、本計畫經健康促進委員會決議通過，陳校長核定後實施，修正亦同。