

# (附件一) 108 學年度健康促進子計畫一:菸害防制

## 一、計畫目的

- (一)強化菸害防制概念融入各科教學課程設計中，導正學生正確概念。
- (二)在校園共構一個無菸的校園環境。
- (三)利用親職教育等學校親師活動，向家長宣導菸害防治觀念。
- (四)提高家庭成員菸害防制比例增進健康生活。

## 二、SWOT 分析

S(優勢)	W(劣勢)	O(轉機)	T(威脅)
1、學校健康中心校護工作資歷完整且具專業。 2、學校導師配合度高。 3、親師座談會家長積極參與。 4、目前學生吸菸比例極低。	1、教師人力有限，工作負荷相對提高。 2、部分家長社經地位較低，在菸害防制的認知上相對缺乏。	1、學校行政團隊年輕有活力，各處室協調配合度高。 2、學校教師配合班會時間宣導。 3、健康教育教材結合網路與影音媒體，內容創新，學生接受度佳。	1、社區文化背景老舊傳統，非一朝一夕可改變社區居民菸害防制觀念。 2、附近學校及網咖林立，易形成同儕學習及次文化影響，染上惡習。

## 三、計畫內容

### (一)第一階段：強化組織，確立目標

#### 1、成立健康促進推動小組

在學校衛生委員會組織下設立學校健康促進推動小組，成立健康促進工作團隊，由校長擔任計畫主持人，其他成員包括處室主任、相關領域召集人、家長會代表及學生代表等人。

#### 2、現況分析及需求評估

分析近幾年學生健康檢查數據，並透過問卷調查及其他測驗方式，瞭解目前全體師生身心狀況。查證相關文獻資料針對本校特有情況加以分析並尋求評估。

### (二)第二階段：發展策略，行動研究

行動方案包括 1、學校衛生政策。2、健康教育課程。3、健康服務。4、學校物質環境。5、學校精神環境。6、學校社區環境等六個面向。運用的策略包含課程融入、活動介入、社區參與等方式，增進全體師生健康知識、態度及技能，實踐健康的行為，建立良好的生活習慣。

### (三)第三階段：彙整資料，展現成果

根據所擬定的計畫，推行各項工作，同時不斷進行評估，以適時修正計畫，來達成整體健康促進的成效。如下表所示：

實施綱要	具體實施內容	主辦單位	協辦單位	工作期程
一、學校衛生政策	1、成立健康促進工作團隊	校長	處室主任	108.09

二、健康促進教學課程及活動	1、課程教學融入菸害防制議題	教務處	學務處	經常性
	2、親職教育日強化對社區、家長菸害防治宣導	學務處	學務處人員	108.09
	3、配合班週會進行社區菸害防制宣導	學務處	學務處人員	經常性
	4、配合學校活動辦理菸害防制相關展覽	學務處	學務處人員	經常性
	5、拍攝菸害防治教材並融入相關課程中	健康教育教師	學務處人員	經常性
三、健康服務	1、抽樣調查學校吸菸師生人數，鼓勵參加戒菸課程	學務處	各班導師	108.10
	2、抽樣調查願意進行菸害防制之家長提供相關資訊，輔導菸害防制行為	學務處	全體教師	108.10
四、學校物質環境	1、設立菸害防制衛生保健櫥窗	學務處	健康中心	經常性
	2、校園張貼菸害防制海報標語	學務處	健康中心	經常性
	3、健康中心提供相關健康資訊	校護徐文質	工讀生	經常性
五、學校精神環境	1、利用親職座談日推廣菸害防制推廣活動	學務處	校護人員	108.09
六、學校-社區關係	1、於心橋或文昌人校刊設立菸害防制專欄	輔導處	資料組	經常性
	2、拜訪社區商店，共同加入菸害防制行列	學務處	學務處人員	經常性

#### 四、計畫預期成效

- (一) 全體教職共同參與菸害防制活動，並宣誓共同維護校園禁菸檳榔達成率 100%。
- (二) 家長在學生面前吸菸比例降低。
- (三) 社區家長參與學校菸害防制活動比率提高。

#### 五、評量指標

配合計畫執行過程中進行評量，並於計畫執行前後進行資料調查與收集，以瞭解實施成效。並依據本校所擬定之自評檢核表評估計畫成效，並進行相關檢討，

##### (一)過程評量

- 1、全校師生、社區及家長共同參與配合。
- 2、配合學校本位課程實施。
- 3、善用經費宣導防治成效。

##### (二)成效評量

- 1、全體師生健康行為調查前、後測數據改善。
- 2、社區家長對健康促進行為前後測數據改善。
- 3、健康服務得到全體參與師生社區認同。
- 4、參與人員對健康知識、態度、價值觀及生活技能有明確改善。

## (附件二) 108 學年度健康促進子計畫二:健康體位

### 一、計畫目的

- (一) 強化健康體位概念融入各科教學課程設計中，導正學生正確概念。
- (二) 指導學生能做到「一日五蔬果」的健康體位觀念。
- (三) 利用親職教育等學校親師活動，加強家長多與學生共進早晚餐觀念。
- (四) 開辦體重控制班，維持學生 BMI 值。
- (五) 推廣運動 533 原則並增進參與率。

### 二、SWOT 分析

S(優勢)	W(劣勢)	O(轉機)	T(威脅)
1、本校供應營養午餐。 2、本校聘有專業營養師資格之營養師。 3、本校重視午餐教育，導師於午餐時間指導學生用餐，校內行政人員協助巡視。 4、親師互動性良好，易將健康體位觀念傳達。	1、部分家長社經地位較低，在健康體位的認知上相對缺乏。 2、學生喜好速食與零食，對宣導方面執行成效具挑戰性。 3、鄰近桃園觀光夜市，學生放學之後晚餐攝取容易食用外食導致營養攝取不均。	1、行政團隊互相支援，配合度高。 2、學生配合度高，易掌握實施成效。 3、健康教育教材結合網路與影音媒體，內容創新，學生接受度佳。	1、學校周圍早餐多賣高熱量、油炸性食物，長期食用對學生健康造成不良影響。 2、多數家長因工作忙碌，常讓孩子習慣外食，健康體位把關出現漏洞。 3、學生課業壓力過重，課後參與補習教育者多，運動時間不足，導致體適能水平低落。

### 三、計畫內容

#### (一)第一階段：強化組織，確立目標

##### 1、成立健康促進推動小組

在學校衛生委員會組織下設立學校健康促進推動小組，成立健康促進工作團隊，由校長擔任計畫主持人，其他成員包括處室主任、相關領域召集人、家長會代表及學生代表等人。

##### 2、現況分析及需求評估

分析近幾年學生健康檢查數據，並透過問卷調查及其他測驗方式，瞭解目前全體師生身心狀況。查證相關文獻資料針對本校特有情況加以分析並尋求評估。

#### (二)第二階段：發展策略，行動研究

行動方案包括 1、學校衛生政策。2、健康教育課程。3、健康服務。4、學校物質環境。5、學校精神環境。6、學校社區環境等六個面向。運用的策略包含課程融入、活動介入、社區

參與等方式，增進全體師生健康知識、態度及技能，實踐健康的行為，建立良好的生活習慣。

(三)第三階段：彙整資料，展現成果

根據所擬定的計畫，推行各項工作，同時不斷進行評估，以適時修正計畫，來達成整體健康促進的成效。如下表所示：

實施綱要	具體實施內容	主辦單位	協辦單位	工作期程
一、學校衛生政策	1、成立健康促進工作團隊	校長	處室主任	108.09
二、健康促進教學課程及活動	1、課程教學融入健康體位議題於課程中	教務處	領域教師	經常性
	2、配合班周會或親職座談日進行健康體位宣導	健康中心	學務處人員	經常性
	3、辦理健康體位系列宣導活動	學務處	學務人員	經常性
	4、配合學校活動辦理健康體位相關展覽	學務處	學務人員	經常性
	5、舉辦朝會晨跑活動	健康體育教師	學務處	經常性
三、健康服務	1、定期實施學生體重檢查並分析	健康中心	健康中心	每學期初
	2、針對營養不良學生進行輔導改善	健康中心	全體教師	經常性
四、學校物質環境	1、設立健康體位櫥窗	學務處	健康中心	經常性
	2、校園張貼健康體位海報標語	學務處	健康中心	經常性
	3、設立健康體位網站	教務處	資訊老師	經常性
	4、健康中心提供相關健康體位資訊	健康中心	工讀生	經常性
	5、加強學校廚房衛生與管理	午餐祕書	監廚人員	經常性
	6、學校合作社不提供零食或含糖飲料	合作社	全體師生	經常性
五、學校精神環境	1、自治市幹部協助健康體位活動的推廣	學務處	訓育組	108.11
	2、鼓勵社區家長義工，協助參與健康體位推廣活動	家長會	校護人員	經常性
六、學校-社區關係	1、邀請家長參與健康體位家長研習	學務處	家長會	經常性
	2、文昌人或心橋校刊設立健康體位專欄	輔導處	輔導處人員	經常性

#### 四、計畫預期成效

- (一) 全體受測同學 B.M.I(目前平均 20.8)指數降低。
- (二) 全體學生營養不良(同時存在營養不足或營養過剩)的問題，由現行比率 33% 降到 30%，降低約 3 個百分比。
- (三) 均衡飲食營養觀念的知識：教師達 90 分以上；家長達 80 分以上；學童能達 70 分以上。
- (四) 天天五蔬果參與率達成 70%。
- (五) 運動 533 原則參與率達成 70%。

#### 五、評量指標

配合計畫執行過程中進行評量，並於計畫執行前後進行資料調查與收集，以瞭解實施成效。並依據本校所擬定之自評檢核表評估計畫成效，並進行相關檢討，

##### (一)過程評量

- 1、全校師生、社區及家長共同參與配合。
- 2、配合學校本位課程實施。
- 3、善用經費宣導防治成效。

##### (二)成效評量

- 1、全體師生健康行為調查前、後測數據改善。
- 2、社區家長對健康促進行為前後測數據改善。
- 3、健康服務得到全體參與師生社區認同。
- 4、參與人員對健康知識、態度、價值觀及生活技能有明確改善。

## (附件三) 108 學年度健康促進子計畫三:口腔衛生

### 一、計畫目的

- (一) 建立學生、教師及家長口腔衛生保健之重要性及防治方法。
- (二) 強化牙齒保健概念，導正學生正確潔牙習慣。
- (三) 改善學生口腔衛生情形，並推展至家庭及校園以外。

### 三、SWOT 分析

S(優勢)	W(劣勢)	O(轉機)	T(威脅)
1、親師互動性良好，易將口腔衛生觀念傳達給學生。 2、本校用餐過後規定15分鐘潔牙時間，有利學生參與潔牙。	1. 部份家長社經地位較低，在認知上相對缺乏。 2. 學生喜好飲料、零食者多，有飯後潔牙習慣者較少。	1. 多數家長社經地位較高且對學校事務較為熱心配合度高。 2. 本校輔導處積極籌辦親職講座宣導，學務處亦舉辦相關講座增進知能。 3. 學校行政與教學團隊配合度高，有利推廣相關活動。	1、校區四周各式商店林立，學生喝飲料、吃零食現象相當普遍，易造成齲齒情形。 2、部分家長工作繁忙，疏於對孩子的關心及落實潔牙口腔衛生的實施。

### 三、計畫內容

#### (一)第一階段：強化組織，確立目標

##### 1、成立健康促進推動小組

在學校衛生委員會組織下設立學校健康促進推動小組，成立健康促進工作團隊，由校長擔任計畫主持人，其他成員包括處室主任、相關領域召集人、家長會代表及學生代表等人。

##### 2、現況分析及需求評估

分析近幾年學生口腔檢查數據，並透過問卷調查及其他測驗方式，瞭解目前全體師生身心狀況。查證相關文獻資料針對本校特有情況加以分析並尋求評估。

#### (二)第二階段：發展策略，行動研究

行動方案包括 1、學校衛生政策。2、健康教育課程。3、健康服務。4、學校物質環境。

5、學校精神環境。6、學校社區環境等六個面向。運用的策略包含課程融入、活動介入、社區參與等方式，增進全體師生健康知識、態度及技能，實踐健康的行為，建立良好的生活習慣。

#### (三)第三階段：彙整資料，展現成果

根據所擬定的計畫，推行各項工作，同時不斷進行評估，以適時修正計畫，來達成整體健康促進的成效。如下表所示：

實施綱要	具體實施內容	主辦單位	協辦單位	工作期程
一、學校衛生政策	1、成立健康促進工作團隊	校長	處室主任	108.09
二、健康促進教學課程及活動	1、融入口腔衛生議題於各年級建體領域課程中	教務處	領域教師	經常性
	2、辦理口腔衛生相關教師研習活動	學務處	全體教師	109.03
	3、配合親師座談會或班週會進行口腔衛生專題宣導	輔導處	健康中心	經常性
	4、辦理師生潔牙運動	健康中心	衛生組	經常性
三、健康服務	1、定期實施口腔健康檢查，並作統計分析	健康中心	健檢人員	配合學校健檢日期
	2、健康中心提供相關諮詢服務	健康中心	健康中心	經常性
四、學校物質環境	1、校園張貼口腔衛生海報標語	健康中心	工讀生	經常性
	2、設立牙齒保健與牙周病防治篇相關網站	資訊組	健康中心	經常性
五、學校精神環境	1、自治市幹部協助口腔衛生活動推廣	自治市幹部	訓育組	108.10
	2、鼓勵社區家長協助參與口腔衛生推廣活動	健康中心	家長會	配合學校重要活動日
六、學校-社區關係	1、邀請家長參與口腔衛生研習	健康中心	家長會	配合學校重要活動日
	2、文昌人刊登口腔衛生相關議題專文	輔導處	資料組	經常性

#### 四、計畫預期成效

- (一) 學生口腔衛生知識藉由課堂檢測提高學生正確觀念。
- (二) 學生熟習各項潔牙方法：貝氏刷牙法、牙線等正確使用。
- (三) 七、八、九年級各班餐後潔牙執行率至少達 70%。
- (四) 學生能主動推廣餐後潔牙至家人、親友與同學。
- (五) 學生口腔齲齒及健康問題矯治率提昇至 70%

#### 五、評量指標

配合計畫執行過程中進行評量，並於計畫執行前後進行資料調查與收集，以瞭解實施成效。並依據本校所擬定之自評檢核表評估計畫成效，並進行相關檢討，



(一)過程評量

- 1、全校師生、社區及家長共同參與配合。
- 2、配合學校本位課程實施。
- 3、善用經費宣導防治成效。

(二)成效評量

- 1、全體師生健康行為調查前、後測數據改善。
- 2、社區家長對健康促進行為前後測數據改善。
- 3、健康服務得到全體參與師生社區認同。
- 4、參與人員對健康知識、態度、價值觀及生活技能有明確改善。

## 「視力保健」重點學校實施計畫

## 一、計畫目的

- (一) 建立學生、教師及家長視力保健之重要性及防治方法。
- (二) 強化視力保健概念，導正學生正確護眼習慣。
- (三) 改善學生近視情形，並推展至家庭及校園以外。

## 二、SWOT 分析

S(優勢)	W(劣勢)	O(轉機)	T(威脅)
<ol style="list-style-type: none"> <li>1. 學校定期舉行健檢，掌握學生視力變化情形。</li> <li>2. 親師互動性良好，易將視力保健觀念傳達給學生。</li> </ol>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. 學生課業繁重，長時間學習以及使用電腦網路、電視等電子產品，使得學生用眼過度，視力問題惡化。</li> <li>2. 近來學生配戴隱形眼鏡風氣盛行，錯誤的隱形眼鏡配戴觀念容易導致視力問題。</li> </ol>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. 部份家長社經地位較高且對學校事務配合度高。</li> <li>2. 學校行政與教學團隊配合度高，有利推廣相關活動。</li> <li>3. 健康教育教材結合網路與影音媒體，內容創新，學生接受度佳。</li> </ol>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. 學生家庭電腦網路、電視使用可近性高，家長限制度低，導致學生視力問題惡化。</li> <li>2. 部分家長工作繁忙，無法於學生檢查出視力問題的同時帶學生前往就醫矯治。</li> </ol>

## 三、計畫內容

## (一) 第一階段：強化組織，確立目標

## 1、召開本校衛生委員會

本校設置學校衛生委員會，由校長擔任主任委員，各處室主任擔任執行委員，與各相關業務老師、家長及學生代表共同組成。負責擬定、執行及審核學校各項衛生政策，並針對學校全體師生健康情況與相關衛生保健設施進行瞭解與改善。

## 2、成立健康促進推動小組

在學校衛生委員會組織下設立學校健康促進推動小組，成立健康促進工作團隊，由校長擔任計畫主持人，其他成員包括處室主任、相關領域召集人、家長會代表及學生代表等人。

## 3、現況分析及需求評估

分析近幾年學生視力檢查數據，並透過問卷調查及其他測驗方式，瞭解目前全體師生身心狀況。查證相關文獻資料針對本校特有情況加以分析並尋求評估。

(二)第二階段：發展策略，行動研究

行動方案包括 1、學校衛生政策。2、健康教育課程。3、健康服務。4、學校物質環境。5、學校精神環境。6、學校社區環境等六個面向。運用的策略包含課程融入、活動介入、社區參與等方式，增進全體師生健康知識、態度及技能，實踐健康的行為，建立良好的生活習慣。

(三)第三階段：彙整資料，展現成果

根據所擬定的計畫，推行各項工作，同時不斷進行評估，以適時修正計畫，來達成整體健康促進的成效。如下表所示：

實施綱要	具體實施內容	主辦單位	協辦單位	工作期程
一、學校衛生政策	1、成立健康促進工作團隊	校長	處室主任	108.09
二、健康促進教學課程及活動	1、融入視力議題於各年級健體領域課程中	教務處	領域教師	經常性
	1、辦理視力保健相關教師研習活動	學務處	學務處人員	109.04
	3、配合親師座談會或班週會進行視力保健專題宣導	學務處	學務處人員	經常性
	4、辦理視力保健系列宣導活動	健康中心	學務處人員	109.04
三、健康服務	1、定期舉辦視力檢查，並追蹤矯治情形，與導師及家長保持聯繫。	健康中心	健檢人員	經常性
	2、健康中心提供相關諮詢服務	健康中心	健康中心	經常性
四、學校物質環境	1、校園張貼視力保健海報標語	學務處	學務處人員	經常性
	2、設立視力保健相關網站	健康教育教師	健康中心	經常性
五、學校精神環境	1、自治市幹部協助視力保健活動推廣	學務處	學務處人員	108.12
六、學校-社區關係	1、邀請家長參與視力保健講座	健康中心	家長會	配合學校重要活動日
	2、文昌人刊登視力保健相關議題專文	輔導處	健康中心	經常性

#### 四、計畫預期成效

- (一) 藉由相關宣導及教學活動提昇學生視力正確保健知識。
- (二) 減緩學生視力惡化。
- (三) 指導學生閱讀、寫字正確姿勢，養成良好用眼習慣。
- (四) 加強與家長聯繫，提昇視力不良學生矯治率達 100%。

#### 五、評量指標

配合計畫執行過程中進行評量，並於計畫執行前後進行資料調查與收集，以瞭解實施成效。並依據本校所擬定之自評檢核表評估計畫成效，並進行相關檢討，

(一)過程評量

- 1、全校師生、社區及家長共同參與配合。
- 2、配合學校本位課程實施。
- 3、善用經費宣導防治成效。

(二)成效評量

- 1、全校師生參與視力保健講座人數達 90%。
- 2、視力不良學生矯正率達 100%。
- 3、親師視力保健議題、學生視力健康情形溝通比例達 90%。
- 4、學生落實用眼 30 分鐘休息 10 分鐘比率達 70%。
- 5、學生每日戶外活動時間達 90 分鐘比率達 70%。

# (附件五) 108 學年度健康促進子計畫五:性教育含愛滋病防治

## 一、計畫目的

- (一)推動學校性教育工作，需以加強學生處理周遭性教育議題能力為核心主軸。
- (二)提升學校性教育知能。
- (三)辦理性教育相關課程，強化師生性教育專業知能。
- (四)結合健康促進學校網路，加強學校共識，建立性教育議題網路平台。
- (五)與衛生或醫療單位合作推動性教育工作。
- (六)提昇師生對愛滋病患者的認識與關懷。

## 二、SWOT 分析

S(優勢)	W(劣勢)	O(轉機)	T(威脅)
1、本校多媒體設備與相關書籍資源充實。 2、本校輔導處定期辦理性教育或性別平等教育相關議題活動。 3、親師互動性良好，且行政與導師間配合度高。	1、本校健康教育師資不足，難以全面融入課程。 2、家長、學生及部分導師對於性教育知能仍有不足，難以全面推廣。 3、學科進度緊湊，各領域教師在推廣性教育方面心有餘而力不足。	1、校內行政團隊願意配合協助，正在改善中。 2、家長對孩子的關心更加提升，有助於活動的推動。 3、健康教育教材結合網路與影音媒體，內容創新，學生接受度佳。	1. 從電子媒體、網路、新聞資訊中易取得學生錯誤的性知識，恐產生偏差行為或錯誤的兩性交往價值觀。 2. 部分家長社經地位較低，或工作繁忙，容易忽視孩子在進入青春後身心的變化正確的性知識及兩性交往知識的需求。

## 三、計畫內容

### (一)第一階段：強化組織，確立目標

#### 1、召開本校衛生委員會

本校設置學校衛生委員會，由校長擔任主任委員，各處室主任擔任執行委員，與各相關業務老師、家長及學生代表共同組成。負責擬定、執行及審核學校各項衛生政策，並針對學校全體師生健康情況與相關衛生保健設施進行瞭解與改善。

#### 2、成立健康促進推動小組

在學校衛生委員會組織下設立學校健康促進推動小組，成立健康促進工作團隊，由校長擔任計畫主持人，其他成員包括處室主任、相關領域召集人、家長會代表及學生代表等

人。

### 3、現況分析及需求評估

分析近幾年學生健康檢查數據，並透過問卷調查及其他測驗方式，瞭解目前全體師生身心狀況。查證相關文獻資料針對本校特有情況加以分析並尋求評估。

#### (二)第二階段：發展策略，行動研究

行動方案包括 1、學校衛生政策。2、健康教育課程。3、健康服務。4、學校物質環境。5、學校精神環境。6、學校社區環境等六個面向。運用的策略包含課程融入、活動介入、社區參與等方式，增進全體師生健康知識、態度及技能，實踐健康的行為，建立良好的生活習慣。

#### (三)第三階段：彙整資料，展現成果

根據所擬定的計畫，推行各項工作，同時不斷進行評估，以適時修正計畫，來達成整體健康促進的成效。如下表所示：

實施綱要	具體實施內容	主辦單位	協辦單位	工作期程
一、學校衛生政策	1、成立健康促進工作團隊	校長	處室主任	108.09
	2、每學期定期召開性別平等委員會	學務處	處室主任	經常性
二、健康促進教學課程及活動	1、召開領域課程教學會議，將性教育議題融入各領域教學	教務處	領域教師	經常性
	3、對學生進行兩性教育課程	教務處	健康教育教師	經常性
	4、辦理性教育學習單分享	輔導處	健康教育教師	經常性
三、健康服務	1、提供性教育議題相關軟硬體資源（網站）及校刊(心橋)	輔導處	輔導處人員	經常性
	2、針對性教育知能提供相關諮詢服務	輔導處	輔導處人員	經常性
四、學校物質環境	1、設立性教育櫥窗	輔導處	輔導處人員	經常性
	2、校園張貼健康體位海報標語	學務處	衛生組	經常性
	3、性教育議題融入教室壁報佈置	輔導處	各班導師	經常性
五、學校精神環境	1、自治市幹部協助性教育宣導活動的推廣	學務處	學務處人員	108.12
	2、鼓勵社區家長義工，協助參與性教育推廣活動	家長會	家長會	配合學校重要活動日
六、學校-社區關係	1、邀請家長參與性教育知能研習	輔導處	家長會	配合學校重要活動日
	2、文昌人刊登性教育議題專文	輔導處	資料組	經常性

### 四、計畫預期成效

(一) 加強學生對於心理衛生教育的認識，藉著教育宣導使學生重視性教育之問題。

- (二) 推動訓導與輔導心理衛生業務，針對各班級學生，提供專業之性教育及心理知識。
- (三) 提昇學生對身體及性自主權，避免受到侵犯與干擾。
- (四) 強化教師對性別差異的了解與人力培育功能提升，提升學生學習的品質。
- (五) 發展並建立以健康促進學校為基礎之性教育相關議題推廣模式。

## 五、評量指標

配合計畫執行過程中進行評量，並於計畫執行前後進行資料調查與收集，以瞭解實施成效。並依據本校所擬定之自評檢核表評估計畫成效，並進行相關檢討，

### (一)過程評量

- 1、全校師生、社區及家長共同參與配合。
- 2、配合學校本位課程實施。
- 3、善用經費宣導防治成效。

### (二)成效評量

- 1、全體師生提升性教育相關知能。
- 2、社區家長對性教育知能與態度有明顯改善。
- 3、性教育諮詢服務得到全體參與師生社區認同。
- 4、參與人員對性教育知能、態度、價值觀及生活技能有明確改善。

## (附件六) 108 學年度健康促進子計畫六:正確用藥

### 一、計畫目的

- (一)強化正確用藥的概念融入課程設計中，導正學生用藥習慣。
- (二)指導學生能做到「正確用藥」的觀念。
- (三)利用親職教育等學校親師活動，鼓勵家長多與學生落實正確用藥的習慣。

### 二、SWOT 分析

S(優勢)	W(劣勢)	O(轉機)	T(威脅)
1、校護能協助推廣正確用藥知能，並能適時提醒學生正確用藥觀念。 2、學生健康檢查資料保持完整，對於學生先天後天疾病掌握良好。 3、親師互動性良好，易將正確用藥觀念傳達。	1、部份家長社經地位較低，在正確用藥的認知上相對缺乏。 2、部份教師同仁對健康促進議題不甚了解。 3、部分學生配合意願較低，對宣導方面執行成效具挑戰性。	1、多數家長社經地位較高且對學校事務配合度高。 2、利用本校輔導處積極籌辦的班親會宣導展現轉機。 3、健康教育教材結合網路與影音媒體，內容創新，學生接受度佳。	1、家長帶學生就醫過後並不一定能徹底尊醫囑，導致正確用藥觀念無法貫徹，造成健保醫療資源浪費。

### 三、計畫內容

#### (一)第一階段：強化組織，確立目標

##### 1、成立健康促進推動小組

在學校衛生委員會組織下設立學校健康促進推動小組，成立健康促進工作團隊，由校長擔任計畫主持人，其他成員包括處室主任、相關領域召集人、家長會代表及學生代表等人。

##### 2、現況分析及需求評估

分析近幾年學生健康檢查數據，並透過問卷調查及其他測驗方式，瞭解目前全體師生身心狀況。查證相關文獻資料針對本校特有情況加以分析並尋求評估。

#### (二)第二階段：發展策略，行動研究

行動方案包括 1、學校衛生政策。2、健康教育課程。3、健康服務。4、學校物質環境。5、學校精神環境。6、學校社區環境等六個面向。運用的策略包含課程融入、活動介入、社區參與等方式，增進全體師生健康知識、態度及技能，實踐健康的行為，建立良好的生活習慣。

#### (三)第三階段：彙整資料，展現成果

根據所擬定的計畫，推行各項工作，同時不斷進行評估，以適時修正計畫，來達成整體健康促進的成效。如下表所示：



實施綱要	具體實施內容	主辦單位	協辦單位	工作期程
一、學校衛生政策	1、成立健康促進工作團隊	校長	處室主任	108.09
二、健康促進教學課程及活動	1、課程教學融入正確用藥議題於課程中	教務處	健體領域教師	經常性
	2、配合親師座談會或班週會進行正確用藥專題宣導	輔導處	全體教師	經常性
	3、辦理正確用藥系列宣導活動	學務處	學務人員	109.4
	4、配合學校校慶辦理正確用藥相關活動	學務處	學務人員	109.4
三、健康服務	1、提供正確用藥諮詢服務	學務處	健康中心	經常性
	2、針對抵抗力較差學生進行輔導改善，增進體能	體育組	全體教師	經常性
四、學校物質環境	1、各班班會宣導正確用藥概念	學務處	健康中心	經常性
	2、校園張貼正確用藥海報標語	學務處	健康中心	經常性
	3、健康中心提供正確用藥相關資訊	健康中心	工讀生	經常性
五、學校精神環境	1、自治市幹部協助正確用藥活動推廣	學務處	訓育組	109.4
	2、鼓勵社區家長義工，協助參與正確用藥推廣活動	家長會	校護人員	配合學校重要活動日
六、學校-社區關係	1、邀請家長參與健康體能相關教師研習	學務處	校護人員	配合學校重要活動日
	2、文昌人或心橋設立正確用藥專欄	輔導處	資料組	經常性

#### 四、計畫預期成效

- (一) 全體師生對正確用藥的認知率達 80%以上。
- (二) 全體師生正確用藥的參與率達 80%。
- (三) 社區家庭參與正確用藥活動達 50%以上。

#### 五、評量指標

配合計畫執行過程中進行評量，並於計畫執行前後進行資料調查與收集，以瞭解實施成效。並依據本校所擬定之自評檢核表評估計畫成效，並進行相關檢討，

##### (一)過程評量

- 1、全校師生、社區及家長共同參與配合。
- 2、配合學校本位課程實施。

3、善用經費宣導防治成效。

(二)成效評量

1、全體師生健康行為調查前、後測數據改善。

2、社區家長對健康促進行為前後測數據改善。

3、健康服務得到全體師生參與及社區認同。

4、參與人員對健康知識、態度、價值觀及生活技能有明確改善。

# (附件七) 108 學年度健康促進子計畫七:全民健保

## 一、計畫目的

1. 瞭解開辦全民健康保險之用意以及簡史。
2. 學生及家長能瞭解醫療分級制度，能善用健保資源。
3. 協助宣導二代健保內涵。

## 二、SWOT 分析

S(優勢)	W(劣勢)	O(轉機)	T(威脅)
本校軟硬體設備有利於資訊融入教學，能以更多元有趣的方式進行該項議題宣導以提升成效。	學校教職員對於全民健保相關議題瞭解度不足，使得宣導該議題時得先加強校內教職員的宣導才能提升對學生以及家長之宣導成效。	健康促進學校於今年新增全民健保的議題，能從學校端的宣導提升學生及家長對於醫療分級、二代健保等相關議題的認知。	學生及家長對於健康保險的就有認知恐已根深蒂固，許多人依然無醫療分級及安全用藥的觀念，因此推行需要花更多時間與心力。

## 三、計畫內容

### (一)第一階段：強化組織，確立目標

#### 1、成立健康促進推動小組

在學校衛生委員會組織下設立學校健康促進推動小組，成立健康促進工作團隊，由校長擔任計畫主持人，其他成員包括處室主任、相關領域召集人、家長會代表及學生代表等人。

#### 2、現況分析及需求評估

分析近幾年學生健康檢查數據，並透過問卷調查及其他測驗方式，瞭解目前全體師生身心狀況。查證相關文獻資料針對本校特有情況加以分析並尋求評估。

### (二)第二階段：發展策略，行動研究

行動方案包括 1、學校衛生政策。2、健康教育課程。3、健康服務。4、學校物質環境。5、學校精神環境。6、學校社區環境等六個面向。運用的策略包含課程融入、活動介入、社區參與等方式，增進全體師生健康知識、態度及技能，實踐健康的行為，建立良好的生活習慣。

### (三)第三階段：彙整資料，展現成果

根據所擬定的計畫，推行各項工作，同時不斷進行評估，以適時修正計畫，來達成整體健康促進的成效。如下表所示：

實施綱要	具體實施內容	主辦單位	協辦單位	工作期程
------	--------	------	------	------

一、學校衛生政策	1、成立健康促進工作團隊	校長	處室主任	108.09
二、健康促進教學課程及活動	1、課程教學融入健康保險議題於課程中	教務處	健體領域教師	經常性
	2、舉辦全民健康保險講座	學務處	全體教師	109.04
	3、舉辦學生全民健康保險大會考	輔導處	全體教師	經常性
三、健康服務	1、衛生組提供全民健保相關諮詢	學務處	健康中心	經常性
	2、健康中心辦理學生平安保險相關業務	學務處	健康中心	經常性
四、學校物質環境	1、各班班會宣導全民健保概念	學務處	健康中心	經常性
	2、校園張貼全民健保海報標語	學務處	健康中心	經常性
五、學校精神環境	1、學生志工或學生自治會能協助宣導全民健保相關議題	學務處	訓育組	經常性
六、學校-社區關係	1、利用校際活動或親職教育日宣導全民健康保險相關議題	學務處	校護人員	配合學校重要活動日

#### 四、計畫預期成效

1. 學生與家長全民健保醫療分級宣導率達 80%。
2. 二代健保相關議題融入健康教育課程。
3. 學生全民健保知能測驗平均 80 分以上。

#### 五、評量指標

配合計畫執行過程中進行評量，並於計畫執行前後進行資料調查與收集，以瞭解實施成效。並依據本校所擬定之自評檢核表評估計畫成效，並進行相關檢討，

##### (一)過程評量

- 1、全校師生、社區及家長共同參與配合。
- 2、配合學校本位課程實施。
- 3、善用經費宣導防治成效。

##### (二)成效評量

- 1、全體師生健康行為調查前、後測數據改善。
- 2、社區家長對健康促進行為前後測數據改善。
- 3、健康服務得到全體師生參與及社區認同。
- 4、參與人員對健康知識、態度、價值觀及生活技能有明確改善。