桃園市109學年度健康促進學校計畫申請表

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 學校名稱 | 笨港國小 | 所屬行政區 | 新屋區 |
| 學校地址 | 桃園市新屋區笨港里2鄰文學路22號 | | |
| 議題 | 含菸害防制、健康體位、口腔衛生、視力保健、性教育（含愛滋病防治）、正確用藥（含全民健保）教育。 | | |
| 補助經費 | 申請類別 :  **▓種子學校：編列 5,000元**  **□協力學校：編列10,000元(□由各中心學校邀請 □主動參與)**  　(議題：□視力 □口腔 □體位 □菸檳 □性教育 □正確用藥) | | |
| ※額外加選項目：(可複選)  **▓行動研究：可增列5,000元(▓待輔導學校　　□自主參加學校)**  1.待輔導學校(107學年度學生健康數據不佳者)：應檢附改善計畫  2自主參加學校：請檢附行動研究策略與成效摘要表  3.將成果上傳至「健康促進學校行動研究專區」  (http://hps-ar.hphe.ntnu.edu.tw/)  **□「健康促進學校優良教學模組」觀課：可增列5,000元**  1.檢附課程安排及活動歷程等  2.將成果報送教育部國教署教學模組競賽 | | |
| 承辦人 | 姓名： 林俐儀 | E-mail： liyi@bges.tyc.edu.tw | |
| 聯絡電話：4769113\*613 | 傳真：4760175 | |
| 學校過去辦理之經驗或績優事宜（請列舉）  1.獲得99學年度健康促進訪視績優。  2.申請99-101學年度校牙醫計畫，102-108學年度週四牙醫駐校。。  3.獲得102學年度健康促進訪視優等。  4.獲得108學年度健康促進訪視優良。 | | | |
| 辦理健康促進學校之潛能（請列舉）  1.重視健康促進議題，每學年舉辦衛生教育宣導、營養教育講座。  2.規劃健康促進相關議題課程，培養親師生運動的好習慣及樂趣並增進親師生健康促進議題知能。  3.學校提倡各項體能活動，例如田徑、躲避球、棒球等，對兒童健康之幫助，非常有助益。 | | | |

承辦人： 單位主管： 機關首長：

桃園市笨港國民小學辦理

109學年度健康促進學校實施計畫

一、前言：

成立「健康促進學校委員會」之推動工作，第一階段經委員開會，評估本校學生、教職員身心狀況，並根據健康中心、健體領域教師所提供的資料後，診斷本校師生身心健康狀況，訂定本學年度的關注議題，希望能使身心狀況因計畫的推行獲得改善。

第二階段則依據所訂定之目標及議題，發展有效的策略，期能提供充分的環境支持與服務，以增進學校親師生產生健康行為並建立健康的生活型態，進而提升健康品質。

第三階段將安排進行成效評價，在過程中，藉不斷進行過程評價，以期適時回饋修正計畫，最後進行成效評價來評估計劃實施之整體成效。

本年度學校健康促進學校計劃擇定菸害防制、健康體位、口腔衛生、視力保健、性教育（含愛滋病防治）、正確用藥教育及全民健保教育等七大議題，以增進師生及社區家長之健康知能、態度以建立良好健康行為及生活習慣。

二、計畫依據：

(一) 桃園市政府教育局109年8月14日桃教體字第1090072489號函辦理。

(二) 本校109年9月16日校務會議決議案。

三、背景說明：

根據本校學童體位發展統計結果，一至六年級體位不良，超過或低於標準BMI值的人數比例為45.1%，顯見學童健康飲食與運動等相關健康管理有待加強。

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | 笨港國小學生108學年度下學期  身高體重體位表 | | | |
|  | 體位判讀 | | | |
| 體位 | 過輕 | 適中 | 過重 | 超重 |
| 人數 | 2 | 34 | 10 | 16 |
| 比例 | 3.2% | 54.8% | 16.1% | 25.8% |

上表顯示全校學生BMI值不符標準（過重、稍輕或超重）佔了四成五，因此希望藉由健康飲食及提倡運動風氣來改善。

根據108學年度齲齒率、視力不良率顯示學童及家長都需要學校更持續的提供資源與關心。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | 笨港國小學生108學年度下學期  健康檢查統計表 | |
|  |
| 項目 | 齲齒 | 視力不良 |
| 人數 | 9 | 19 |
| 比例 | 15% | 31% |

「菸害防制」、「性教育（含愛滋病防治）」、「正確用藥教育」及「全民健保教育」議題在經過持續的推廣，期望能推廣至家庭、社區，亦是本年度持續關注的議題。

四、SWOT分析：

(一) 本校家庭、學校、社區背景現況分析（SWOT）

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **因**  **素** | **S(優勢)** | **W(劣勢)** | **O(機會點)** | **T(威脅點)** |
| 學  校  環  境 | 1.全校共有6班，學生人數約66人。學校規模小，較易取得共識，推動較為容易。  2.學校各班教室、視聽教室、圖書室、自然教室均有單槍投影設備，有利健康相關議題之教學。  3.健康中心具備各項設備，有體重計、體脂計、牙醫診療台、口腔牙齒模型及各種掛圖海報等。  4.本校有風雨教室，師生擁有室內運動場所，運動不受天氣影響。  5.教師團隊認真有服務熱忱。 | 1.位處偏遠，資源取得不易，學生資訊較為封閉。  2.所有老師須兼辦行政業務，加重負擔。 | 1.教師平均年齡約35歲，均大學以上畢業，師資優良。  2.資訊設備充足，有利於健康議題宣導影片或資訊融入教學的使用。  3.藉此機會讓教師團隊了解健康重要性，推行更健康的生活，促進教師身心健康。 | 1.教師因課程緊湊、行政業務繁重，推行此案恐更加重教師負擔，造成推行之不利因素。  2.學校規模小，人力不足，常因上級指定出席開會或研習而疲於奔命，難以取得共同討論健康議題之時間。 |
| 家  庭  環  境 | 1.民風淳樸，部分家長熱心支援教學。  2.本校外籍配偶家  庭比例高，需  要更多的宣導，  提升相關的健康  知識。 | 1.家長社經地位不高，多為雙薪家庭影響參與度。  2.家長因忙碌而忽略學生身心健康發展。  3.家長學歷不高，觀念溝通不易。 | 1.各班組成班親會，由熱心家長來推動。  2.家長參與親職教育日活動踴躍。 | 1.家長偏重智育，衛生觀念及健康概念需加強。  2.家長本身吸煙、嚼檳榔情形普遍，難以以身作則。 |
| 社  區  環  境 | 1.桃園市牙醫師公會提供偏遠地區學校每月一次牙醫師免費到校義診。  2.鄰近大型醫療院所有署立桃園醫院新屋分院、楊梅天成醫院、怡仁醫院等，可提供相關醫療資源。  3.新屋衛生所支援度高，可提供本校相關議題的資源。 | 1.地處偏遠，交通較為不便，難以吸引資源投入。  2.偏遠小校經費不足，不易聘請相關專業人士蒞校指導。 | 1.引進社區志工，以「社會服務時數」吸引志工投入。  2.社區醫療院所配合度佳，如有專案時可支援學校。 | 1.外籍配偶及隔代教養比例偏高，衛教觀念不足。  2.學生家長口腔教育、健康飲食等觀念均待提升。 |

(二) 本校七大健康促進議題現況分析（SWOT）

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **因**  **素** | **S(優勢)** | **W(劣勢)** | **O(機會點)** | **T(威脅點)** | **行動策略** |
| 無菸拒檳 | 1.學校配合公共場所禁菸，全校老師皆無抽菸。  2.健康中心提供健康宣導及教學資源。  3.學生純樸，可以配合宣導活動。 | 1.假日、放學後校園開放及場地租借時，不易管控外人吸菸行徑。 | 1.健康觀念逐漸落實，新一代孩子能了解菸品的危害。  2.健康促進計畫的申請，辦理相關活動，加強健康宣導。 | 1.家長本身吸煙、嚼檳榔情形普遍，難以以身作則。  2.家長社經地位不高，皆為雙薪家庭，影響參與度。 | 1.開學結合友善校園週，辦理宣導活動。  2.辦理菸害防制藝文競賽比賽。  3.親職日或家長會加強拒菸宣導。 |
| 健康體位 | 1.健康中心每學期都會體位測量，以追蹤進步情形。  2.本校有固定的合作午餐公司永得，午餐營養及熱量嚴格控管。 | 1. 科技發達，學生在家使用電視和電腦時間過多，忽略運動習慣。  2.部分隔代教養的學童，飲食習慣沒有受到控制，未能確實達到營養均衡。 | 1.校內開辦營養早餐，提供弱勢家庭。  2.校園師生互動良好，學生在健康飲食方面有任何問題可向老師反應。  3.部分教師有運動習慣，且願意陪同學生運動，帶動運動風氣。 | 1.附近早餐店販賣高油高熱量食物。  2.學校附近設有便利商店及傳統雜貨店，學童容易購買零食及含糖飲料。 | 1.規劃每天課間活動時間慢跑及健康操。  2.辦理校園馬拉松。  3.規劃運動性社團。 |
| 口腔衛生 | 1.桃園市牙醫師公會提供偏遠地區學校每月一次牙醫師免費到校義診。  2.新屋衛生所支援度高，可提供本校相關議題的資源。 | 1.家長因忙碌而忽略學生身心健康發展，齲齒的矯治回診率低。  2.部分家長的口腔衛生的衛教觀念未清楚正確。 | 1.每週二進行含氟漱口水的潔牙。  2.每學期都會發送牙刷，鼓勵孩子在校飯後養成潔牙習慣。 | 1.學生居家口腔衛生無法徹底執行。  2.孩子對於零食較缺乏自制力，需要他人規範，多加留意。 | 1.加強孩子潔牙活動的  2.請導師協助確實落實含氟漱口水，登記在晨間檢查簿。  3.護理師進行班級口腔衛生教育。 |
| 視力保健 | 1.教師教學認真、關心學生健康。  2.學校綠色植物多，下課眼睛容易得到休息。 | 1.大部份家長社經地位偏低，較忽略孩子的閱讀的正確姿勢。  2.3C產品使用時間過長。 | 1.能夠結合自然課程，將綠色植物課程融合視力保健議題，加強學生多看綠色植物的觀念，達到眼球放鬆效果。 | 1.對於學生視力的全程追蹤治療，家長可能出現因忙碌而無法讓孩子就醫。  2.學童放學後留置於教室、安親班時間過久，學童眼光停留在書本上的機會提高。 | 1.推動輕鬆望遠活動期望改善用眼習慣。  2.推動規律用眼3010(用眼30分鐘，休息10分鐘)。  3.親職日或家長會加強兒童上網宣導。 |
| 性教育）含愛滋病防治 ( | 1.利用健康課程融入該議題。  2.平常宣導性別相處的禮貌。 | 1.國人對於性議題較為保守，不喜歡在公開場合討論。  2.校內老師不多，教師工作負荷重，心理輔導師資人力不足。 | 1.可與品格教育並行推展，藉以提昇整體兩性相處正當作為。  2.落實認輔制度，達預防勝於治療功效。 | 1.媒體無孔不入的報導或節目的不良引導與示範，恐引發學生盲目效尤。  2.家長社經地位低者，不知如何進行親職性教育、性知識指導。 | 1.辦理性別平等的宣導。  2.辦理性別平等藝文競賽。 |
| 正確用藥教育 | 1.學生單純樸實，對於教師的教導多能尊重。 | 1.家長的正確用藥觀念有基礎的概念，但是對於藥物的使用仍待加強。  2.隔代教養比例高。 | 1.教師皆具相關信念，認知到藥品正確使用及毒品遠離的重要性。  2.健康領域涵蓋正確用藥課程。 | 1.現在毒品的型態多元，包裝多製成卡通圖案，吸引孩童，旁人的大人需要多加留意。  2.家長缺乏正確用藥知能，觀念不易改變。 | 1.利用家長聚會場合宣導各種健康知識。  2.導師利用親師交流時間，宣導正確用藥知能。 |
| 全民健保教育 | 台灣全民保險制度完善，讓台灣人民就醫較無負擔。 | 國人對於全民健保的觀念尚待加強宣導，避免資源不當利用。 | 將全民健保的觀念課程融入健康課，建立孩子全民健保的正確使用觀念。 | 許多人生病多會跑大醫院，無形中浪費了醫療資源，醫療資源的教育需要從小教導，避免更多的健保的資源浪費。 | 利用健康課，帶領學生正確認識全民健保的觀念。 |

五、計畫內容與實施策略：

|  |  |
| --- | --- |
| 健康議題 | 具 體 方 法 |
| 無菸拒檳 | 1.配合桃園市衛生局訂定無菸拒檳週(月)，強化宣導機制。  2.請各班導師在班級親職日的時候，向家長傳遞無菸拒檳的健康概念。  3.將無菸拒檳的觀念及活動融入各領領域中學習。  4.平日生活加強宣導。  5.舉辦拒菸的硬筆字比賽。 |
| 口腔衛生 | 1.每天午餐飯後，督導孩子確實落實潔牙。  2.牙醫每個月到校2次，為孩子進行牙齒塗氟、檢查與治療。  3.持續推動每週二含氟水漱口活動，以降低蛀牙發生率。  4.邀請牙醫師或衛生所專業人員加強口腔衛生教育宣導活動，讓家長與孩子都能更瞭解如何做好牙齒保健工作。  5.健康飲食的觀念宣導，減少容易引起齲齒的不健康飲食的攝取。 |
| 視力保健 | 1.利用通知單加強各項健檢複診率。  2.利用課間時間推動輕鬆望遠活動期望改善用眼習慣。  3.進行視力保健教育及宣導活動，讓家長與孩子都能更瞭解如何做好視力保健工作。  4.藉由上級提供的相關健康學習網站進行宣導及闖關活動。  5.加強宣導，四電少二的觀念。 |
| 健康體位 | 1.實施健康體能333與 210快活計畫，鼓勵師生每週至少運動三次、  每次30分鐘、心跳率達130下，進而提升至每週運動210分鐘。  2.每週一、四，師生健康操時間，強化師生體能。  3.每週二、五，晨間慢跑，強化師生肌耐力。  4.期末辦理全校馬拉松大賽，從學校跑到定點再折回。  5.舉辦躲避球比賽提升運動興趣。  6.建立正確的獎勵觀念，儘量不以甜食做為獎勵品。 |
| 性教育  (愛滋病防治) | 1.利用集會、班親會、家長座談會加強性別平等教育觀念的宣導。  2.將性別平等教育內涵融入學校課程活動、藝文領域及體育競賽中。  3.辦理性別平等的宣導。  4.利用性別教育繪本及讀報活動進行性別教育的認識。  5.辦理性別平等標語的競賽活動 |
| 正確用藥 | 1.利用通知單、集會、班親會、家長座談會加強正確用藥觀念的宣導。  2.利用上級及衛生單位提供海報文宣進行有獎徵答等宣導活動。  3.將正確用藥的網址與學校網頁連結進行宣導及互動學習。 |
| 心理健康 | 1.推動心理健康課程，讓孩子懂得藉由各種管道（閱讀、運動、看電影、  聽音樂、才藝表演等）抒發壓抑的情緒。  2.辦理心理健康親職教育活動，讓家長與孩子的溝通更順暢，減少親子  間的衝突。  3.營造溫馨舒適的晤談空間，讓孩子感受輔導諮詢是便利、舒適的。  4.對於高關懷學生電訪或家訪，定期晤談對話，必要時進行轉介服務。 |
| 全民健保 | 1.利用通知單、集會、班親會、家長座談會宣導全民健康保險之基本精神與二代健保改革之核心價值。  2.利用上級及衛生單位提供海報文宣進行有獎徵答等宣導活動。  3.將全民健保的網址與學校網頁連結進行宣導及互動學習。  4.宣導重視保健及正確用藥常識 ，珍惜醫療資源，人人都是健保達人。  1.利用健康課，帶領學生正確認識全民健保的觀念。 |

六、預定進度：

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 工 作 項 目 | 109年8月 | 109年9月 | 109年10月 | 109年11月 | 109年12月 | 110年1月 | 110年  2月 | 110年3月 | 110年4月 | 110年5月 | 110年6月 | 110年7月 |
| 1.組成健康促進工作團隊 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 2.進行現況分析及需求評估 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 3.決定目標及健康議題 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 4.擬定學校健康促進計畫 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 5.編製教材及教學媒體 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 6.建立健康網站與維護 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 7.擬定過程成效評量工具 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 8.成效評量前測 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 9.執行健康促進計畫 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 10.過程評量 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 11.成效評價後測 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 12.資料分析 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 13.報告撰寫 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

七、健康促進學校人力配置：

第一階段是本校之「健康促進委員會」，以校長為當然召集人。本校全體成員一律納入本組織，並邀請學生自治市長和家長會長參與。因應成員有限，有關本校健康議題均由本委員會統籌辦理，不另成立衛生教育推廣委員會。組織如下表：

**桃園市新屋區笨港國民小學健康促進委員會組織表**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 職 稱 | 職稱 | 工 作 項 目 |
| 召集人 | 校長  黃素敷 | 1.主持計畫，研究策劃執行及行政協調事宜。  2.協助培訓自治市長處理學生事務的能力。 |
| 執行委員 | 輔導主任  周于真 | 1.辦理健康促進相關教師研習。  2.協助宣導活動的策劃執行及協調。 |
| 總務主任  黃怡達  事務組長  郭淑女 | 1.社區與學校資源協調。  2.教具購置支援和健康網站管理。  3.經費核銷。 |
| 人事主任  邱凱蘭 | 負責健康促進的人力假別管理。 |
| 主計主任  楊智鈞 | 負責健康促進學校經費控管。 |
| 教導主忍  江建新  教務組長  彭美玉 | 1.督導健康促進學校課程之推行。  2.彙整平常宣導照片成果。 |
| 學生事務組長  林俐儀 | 1.研擬撰寫、督導計畫執行。  2.籌劃健康促進學校工作之進行。  3.執行各項健康促進學校工作。  4.協助志工與學校之間的溝通合作。  5.培養自治鄉長處理學生事件的能力。 |
| 幼兒園主任  林怡君 | 督導健康促進學校(幼稚園部份)課程之推行 |
| 護理師  劉淑貞 | 1.協助購買健康促進相關用品。  2.推動執行計畫方案。  3.全校健康身體狀況及需求評估。  4.協調聯絡講師、醫護人員，安排健康宣導講座。 |
| 協助計畫人員 | 各級任導師  幼教導師 | 1.負責該班健康促進指導與家長聯繫事宜。  2.將健康促進學校議題融入各相關領域實施。  3.將學生學習狀況，拍照記錄下來。 |
| 健體領域教師 | 1.學生體適能評估，教學活動策略設計及成效評估。  2.協助網頁製作、健康觀察和活動推展。 |
| 午餐秘書  林俐儀 | 1.協助健康觀察和活動推展。  2.結合學校營養衛生教育，宣導健康飲食。 |
| 工友  李永源 | 負責學校設備維護、修繕，辦理活動時環境布置。 |
| 家長會長  宋增桓 | 1.整合社區各項資源，推展社區各項健康活動策略。  2.協助志工、社區人士與學校之間的溝通合作。 |
| 自治市長  黎昕容 | 辦理學生需求評估與活動及協助班級與行政單位聯繫。 |

第二階段為工作內容的規劃：

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **實施綱要** | 具體實施內容 | 主辦單位 | 協辦單位 | 實施期程 |
| **（一）**  **制定學校**  **衛生政策** | 1.召開學校衛生促進委員會會議 | 輔導室 | 教導處 | 學期初 |
| 2.組織108學年度健康議題工作小組 |
| 3.訂定108學年度健康議題活動時程表 |
| **（二）**  **健康**  **教學**  **與活**  **動** | 1.請各班級教師進行健康議題課程融入設計 | 教務組 | 學務組 | 學期初 |
| 2.週三辦理教師心理衛生及性別教育研習 | 學務組 | 教務組 | 學期中 |
| 3.辦理健康飲食教學觀摩會 | 午餐秘書 | 教務組 | 學期中 |
| 4.辦理學生健康飲食教育宣導 | 午餐秘書 | 學務組 | 學期中 |
| 5.辦理視力保健教育宣導 | 學務組 | 健康中心 | 學期中 |
| 6.辦理學生無菸拒檳教育宣導 | 學務組 | 健康中心 | 學期中 |
| 7.辦理學生口腔保健教育宣導 | 學務組 | 健康中心 | 學期中 |
| 8.辦理親師生心理衛生、性教育及正確用藥宣  導 | 學務組 | 輔導老師 | 學期中 |
| 9.每週二、五師生朝會跑操場 | 學務組 | 班級老師 | 經常性 |
| 10.每週一、四辦理師生健康操 | 學務組 | 班級老師 | 經常性 |
| 11.鼓勵學生在校多喝開水，少喝含糖飲料 | 學務組 | 健康中心 | 經常性 |
| 12.期末辦理全校馬拉松比賽 | 學務組 | 健康中心 | 學期末 |
| 13.每日潔牙歌及潔牙紀錄 | 學務組 | 健康中心 | 經常性 |
| 14.每週含氟漱口水漱口 | 各班導師 | 健康中心 | 經常性 |
| 15.每日望遠凝視 | 各班導師 | 健康中心 | 經常性 |
| **（三）**  **健康**  **服務** | 1.定期辦理學生健康檢查，瞭解學生體位，適  時調整衛生宣導策略。 | 健康中心 | 學務組 | 經常性 |
| 2.辦理學生體適能檢測。 | 健體教師 | 學務組 | 學期末 |
| 3.辦理牙醫駐診及宣導活動。 | 健康中心 | 學務組 | 學期中 |
| 4.健康中心各項健康諮詢服務。 | 健康中心 | 學務組 | 學期中 |
| 5.輔導室心理諮商室與完善轉介服務。 | 輔導老師 | 學務組 | 學期中 |
| **（四）**  **學校**  **物質**  **環境** | 1.佈置衛生保健櫥窗。 | 健康中心 | 學務組 | 經常性 |
| 2.於校園中張貼海報、標語、禁菸標誌等。 | 健康中心 | 學務組 | 經常性 |
| 3.健康中心提供有關無菸拒檳、健康體位、視力保健、口腔衛生、健康飲食、正確用藥、性別教育、心理衛生等書籍海報。 | 健康中心 | 學務組 | 經常性 |
| 4.加強午餐供應商監督與管理。 | 午餐秘書 | 總務處 | 經常性 |
| 5.佈置午餐櫥窗，宣導均衡飲食。 | 午餐秘書 | 總務處 | 經常性 |
| 6.完善置物櫃，請學生攜帶環保杯，到校喝白  開水。 | 總務處 | 學務組 | 經常性 |
| **（五）**  **校園**  **社會**  **環境** | 1.親職日健康促進學校各項議題有獎徵答。 | 學務組 | 教導處 | 學期中 |
| 2.選拔健康生活小天使給予獎品獎狀獎勵。 | 學務組 | 總務處 | 學期末 |
| 3.辦理期末抽獎活動獎勵持之以恆完成健康檢查複檢的學童。 | 教導處 | 總務處 | 學期末 |
| **（六）**  **社區**  **關係** | 1.辦理健康議題之家長研習。 | 教導處 | 健康中心 | 學期中 |
| 2.於親職教育專刊，刊載有關無菸拒檳、健康體位、視力保健、口腔衛生、健康飲食、心理衛生、性別教育、正確用藥、全民健保相關文章。 | 健康中心 | 學務組 | 學期中 |
| 3.於班親會宣導各項健康議題對孩子的重要性。 | 教導處 | 健康中心 | 學期中 |
| 4.拜訪社區商店，共同加入無菸拒檳行列，不販售煙及檳榔給學生。 | 教導處  校長 | 家長會 | 學期中 |

八、成效指標及預期效益：

(一)成果指標

為確切落實計劃之執行，擬定正確之議題與推動方案，於計畫執行前進行前置作業資料蒐集，藉以研擬整體方案之方向。另配合本計劃之執行歷程，掌握執行效能進行過程評量，以隨時發覺問題，進而修正相關措施與執行方向。計畫執行後整合相關活動及課程資料，藉以全面評估計畫實施成效。茲說明如下：

1、健康狀況：

(1)生理指標：如體位、齲齒、視力及各項生化理學檢查項目具體數值之建置分

析與解讀。計畫執行前後之比較與變異性。

(2)心理指標：問題解決及決策力、家庭及人際關係、個人自信及勝任力、

學習適應力、情緒適應力之了解 與狀況分析。

(3)體適能指標：身體質量指數、肌肉適能、柔軟度、心肺耐 力等實際指

標顯現狀況。

2、行為與生活型態：

(1)預防性健康行為：預防接種、健康檢查執行情況。

(2)增進健康行為：運動、均衡飲食、防曬、壓力管理等課程與活動之推行

與辦理情形，增進度之改變。

(3)危害健康行為：吸菸、酒精和藥物濫用、暴力行為等行為的防治與宣

導成效。

(二)預期成效

1、建立健康願景，型塑校園健康氛圍，共同為追求健康而努力。

2、提供安全的校園環境，師生校園生活怡然自適。

3、建立心理健康諮詢服務，協助學生健康學習，快樂成長。

4、健康課程融入校本課程中，學生健康促進知能獲得提升。

5、親師生建立正確的健康理念，養成良好的習慣；促進親師生有效的健康發展。

6、結合社區資源，建置健康促進合作網絡及夥伴關係，以強化增廣親、師、生

之正確健康資訊。

九、經費概算表：如附件

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **桃園市109學年度健康促進學校計畫補助經費概算表** | | | | | | |
| 學校名稱: | | | | |  |  |
| 申請類別 :  ▓種子學校：編列 5,000元  □協力學校：編列10,000元(□由各中心學校邀請 □主動參與)  　(議題：□視力 　□口腔　 □體位　 □菸檳　 □性教育　 □正確用藥) | | | | | | |
| 額外加選項目：(可複選)  ▓行動研究：可增列5,000元 (▓待輔導學校　　□自主參加學校)  □「健康促進學校優良教學模組」觀課：可增列5,000元 | | | | | | |
|  | | | | | | |
| 項次 | 經費項目 | | 單價 | 單位 | 數量 | 總價 |
| 1 | 講師鐘點費(外聘教師) | | 800元 | 節 | 6 | 4800元 |
| 2 | 教材影印費用 | | 1105元 | 式 | 1 | 1105元 |
| 3 | 學生獎品 | | 50元 | 份 | 50 | 2500元 |
| 4 | 學用牙刷 | | 159.5元 | 盒 | 10 | 1595元 |
| 總計 | | | | | | 10000元 |
|  | |  |  |  |  |  |
| 承辦人: | | 單位主管: |  | 主計: |  | 校長: |
|  | | | | | | |

備註:

1. 本案編列請參考「教育部補助及委辦計畫經費編列基準表」及經常門（如:講師鐘點費、學生獎品、文具紙張、印刷費等）項目。
2. **本局將進行計畫審查及分級補助（如:計畫優劣、策略運用、成效評價等），並考量教育部國教署補助經費，保有刪減及核定貴校補助經費之權利。**
3. 請於108年9月15日前連同計畫(紙本)1式2份、概算表(正本)1份逕送幸福國小彙辦。

**109學年度國民及學前教育署健康促進學校**

**前後測成效評價報告**

**健康議題：**

**學校名稱：OO縣(市)立OO國(高中小)**

**參與人員：OOO主任、OOO老師...**

**中華民國OOO年OO月OO日**

**前後測成效評價策略與成效摘要表**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **對象** | | 例:五年級3個班 | | | | **人數** | | 例:105人(男:55 女:50 ) | |
| **執行策略摘要** | | 例：  1.辦理生活技能融入口腔衛生教學教師研習  2.學生貝氏刷法教學  3.親子活動：父母孩子一起學刷牙；父母督促孩子睡前刷牙紀錄表  4.健康護照：頒訂學生「健康生活公約」。中午刷牙率最高前三名班級有獎品。  5.美齒寶寶比賽… | | | | | | | |
| **量性分析成效重點摘要 (寫出所測之變項與相關數據，重點為主。若有推論統計，則請寫出推論統計t值、卡方值、備註使用之統計方法…等，若無則無須填)** | | | | | | | | | |
| **測驗工具:** 例:口腔衛生成效評量問卷 | | | | | | | **前後測時距:** 例: 三個月 | | |
| **變項**  **名稱** | **前測值**  **M(SD) 或 N(%)** | | **後測值**  **M(SD) 或 N(%)** | **t值**  **或X2** | **P值** | | **結果簡述** | | **備註** |
| 例:口腔衛生知識 |  | |  |  |  | | 例:  1.後測分數顯著比前測高 | | 例:配對t檢定 |
| 例:中午刷牙執行率 |  | |  |  |  | | 例:  1.後測中午刷牙率顯著提升 | |  |
| 例:每日平均潔牙次數 |  | |  |  |  | | 例:  1.後測次數顯著比前測次數高 | |  |
| 例:矯治率 |  | |  |  |  | | 例:矯治率顯著提升 | |  |
| 例:父母督促睡前刷牙比率 |  | |  |  |  | | 例:  1.父母督促睡前刷牙比率雖有提升，但不顯著 | |  |
| **質性分析成效摘要 (若無則不需填寫)** | | | | | | | | | |
| **測驗工具:** 例: **測驗**日誌、父母訪談、學生學習單 | | | | | | | | | |
| 成效:  例1.只要行政溝通良好，且替教師方便性著想，教師是很願意為學生把關的 | | | | | | | | | |
| 例2.父母認為學校的親子潔牙活動讓父母晚上會記得監督孩子刷牙 | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | |

題目：OOOO

摘要

前後測成效評價背景與目的：

前後測成效評價方法：

前後測成效評價發現：

關鍵字：（3~5個）

聯絡人：（包括姓名與聯絡e-mail、地址）

※請注意：摘要精簡為主，請不要超過一頁

1. 前言：
2. 闡述執行此前後測成效評價的動機：

例如：政策或潮流；學校現況；個人的觀察、經驗、想法、價值觀或省思

1. 現況分析/需求評估/問題診斷
2. 學生層級：學生的健康問題（行為）與影響因子或保護因子（知識、態度、危險知覺、自我效能、同儕關係、家長態度…）
3. 學校層級：學校政策面、學校教學面、學校環境面、學校社區關係面…
4. 國內外執行該策略的成效說明與探討（不一定需要，但此部分可增加成效評價深度與豐富度）
5. 前後測成效評價目的
6. 目的陳述
7. 校本指標或成功標準（擇一即可，併行亦佳）

量性：如行為的改變程度、知識的改變程度、態度的改變程度

質性：如學生參與踴躍、家長對活動有正面評價

1. 前後測成效評價方法：
2. 前後測成效評價對象：交代對象來源、人數等，如有進行抽樣或實驗對照也需一併說明如何抽樣、或是實驗組對照組如何區分，各多少人
3. 前後測成效評價工具：（**測驗**有使用到的才需加以描述）
4. 量性問卷：說明來源（自編、摘取、延用）及題目分類（例如：知識、態度、自我效能、行為…等），如能進一步呈現信效度更好。
5. 質性工具：(學校除量性問卷以外，應多使用其他質性的成效評量工具來記錄成效。質性的過程評量或成效評量紀錄，可呈現出學校在執行健康促進學校計劃的過程中的動力過程，以及量性問卷測量不到的內涵，具備特殊性與多樣性，非常有意義。鼓勵學校多使用)
6. **測驗**日誌：要寫出誰進行日誌紀錄
7. 訪談大綱：要寫出訪談誰
8. 學生學習單：可摘要重點
9. 其他…：如會議紀錄
10. 前後測成效評價過程或介入方法：可包括三大部份
11. **測驗**過程：行動或介入是怎麼產生的（例如：配合學校重要特色或活動、教師過去經驗、團隊會議討論...。可附上會議記錄或討論的過程）、**測驗**團隊包括哪些人（例如：**測驗**者為衛生組長，協同**測驗**者為校護與導師，指導教授為誰，是否有醫療專業人員參與...等）？職責與分工又為何？

※請表列學校健康促進相關推動小組之成員與分工

1. 修正過程：若有修正過程，則說明在執行過程中，因為發現執行介入的問題（如行政困難、硬體問題、反對聲浪、學生反應不佳等），所進行修正或微調。
2. 實際行動或介入方法：詳細說明行動或介入的方法，行動或介入安排（人事時地物）、介入內容、特色等。

※相關教學內涵：(若有相關的教學，請於此部分較為詳盡地敘述其過程、教學主題、教師..等，並可於附件處附上教案或照片等)

※家長活動：(若有相關家長活動，亦請於此部分較為詳盡地敘述)

1. 前後測成效評價結果：（擇一即可，同時有質性與量性結果更佳）
2. 量性結果：統計分析（以次數分布、百分比及t-test為主），可委託統計人員處理。
3. 質性結果：個人省思、學生作品或心得、家長回饋、相關人員看法、與說明結果有關者之照片、影片。
4. 討論與建議：
5. 簡述前後測成效評價發現，並討論此發現對學校推動該健康議題有什麼幫助，並建議學校可以如何推動。並可以建議其它學校怎麼參考推動。
6. 未來可以再做怎樣的修正，繼續進行前後測成效評價。
7. 對本人的意義 (包括心情故事)
8. 對學校的意義
9. 其他

參考資料：

附件：

例如：問卷、學習單、教案、照片。

請注意：內文不包括參考文獻與附件，大約5000字即可，超過5000字亦佳。

桃園市新屋區笨港國民小學口腔保健計畫

1. 依據：

桃園市政府教育局109年8月14日桃教體字第1090072489號函辦理。

二、目標：

1. 增進學生口腔保健知識，了解健康牙齒的意義與重要性。
2. 提昇學生餐後潔牙之習慣、減低齲齒率。
3. 建立終身護牙的觀念與理想。
4. 提升口腔保健的水準能持續應用於日常生活中。

三、列出各相關處室工作項目，惠請協助業務辦理。

四、工作項目

|  |  |
| --- | --- |
| 單 位 | 內　　　容　　　分　　　配 |
| 校 長 | 綜合本項計畫，督導業務進行，主持工作會議。 |
| 教導處 | 1.健康與體育領域課程教導學生口腔保健、餐後潔牙之知識，進行實際教學觀摩活動。  2.松葉青青藝文季藝文競賽(口腔保健漫畫及著色比賽) |
| 輔導室 | 1. 張貼海報或相關資訊，提供餐後潔牙教育宣導資料，以利學生、老師、家長參考。 2. 聯繫家長、牙醫師，定期檢查牙齒。 3. 推動餐後潔牙工作每天午餐畢，全校師生一起潔牙，由校內統一於12：25播放潔牙歌。 4. 含氟漱口水每週二供應使用，統計每個月記錄表 5. 推動貝氏刷牙法及牙線的使用。 6. 協助導師、家長教導學生正確的潔牙技巧。 7. 邀請牙醫師蒞校為全校師生實行全口檢查。 8. 學生須持轉介複診通知單至牙醫診所追蹤矯治後交回健康中心統計彙整。 9. 全口檢查結果統計分析並追蹤治療。   10.各年度盛行率及齲齒的統計比較。  11.舉行口腔保健常識測驗活動，並獎勵表現優良之學生。  12.舉辦親職教育座談會，請家長配合指導家庭口腔保健，養成良好的潔牙習慣。 |
| 總務處 | 添置潔牙器材，規畫牙刷、漱口杯放置適當位置。 |
| 班級  導師 | 1.指導每日餐後潔牙，並確實記錄。  2.指導每週二含氟水漱口。 |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 工作內容 | 8  月 | 9  月 | 10月 | 11月 | 12月 | 1  月 | 2  月 | 3  月 | 4  月 | 5  月 | 6  月 |
| 擬定實施計畫 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 成立工作小組 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 各年段牙齒檢查 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 含氟漱口水指導 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 牙齒保健研習 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 貝式刷牙法指導 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 牙線使用方法指導 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 口腔衛生保健宣導 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 口腔衛生保健常識測驗 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

五、本計畫若有未定事項或因應臨時需要，得依實際需要規定，並經校長核可後實施，修正後亦同。

承辦人： 單位主管： 機關首長：