

桃園市 104 學年度健康促進學校計畫申請表

學校名稱	桃園市立東興國民中學	所屬鄉鎮市	中壢區
學校地址	桃園市中壢區廣州路 25 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）、正確用藥及全民健保。		
補助經費 (僅擇一選擇)	<input type="checkbox"/> 種子學校：新臺幣 <u>10,000</u> 元 <input checked="" type="checkbox"/> 重點(行動研究)學校：新臺幣 <u>15,000</u> 元 (檢附改善計畫、行動研究策略與成效摘要表) ( <input type="checkbox"/> 菸害防制 <input type="checkbox"/> 健康體位 <input checked="" type="checkbox"/> 口腔衛生 <input type="checkbox"/> 視力保健 <input type="checkbox"/> 性教育 <input type="checkbox"/> 正確用藥 <input type="checkbox"/> 全民健保 )		
承辦人	姓名：沈家平	E-mail： <a href="mailto:t014@ds.jhs.tyc.edu.tw">t014@ds.jhs.tyc.edu.tw</a>	
	聯絡電話：4583500#316	傳真：4575470	
學校過去辦理之經驗或績優事宜（請列舉） 1. 101 學年度國民中小學健康促進學校在地輔導團輔導訪視優等 2. 102 學年度國民中小學健康促進學校績優地方政府之有功學校 3. 102 學年度國民中小學健康促進學校在地輔導團輔導訪視 甲等 4. 103 學年度國民中小學健康促進學校在地輔導團輔導訪視 特優			
辦理健康促進學校之潛能（請列舉） 1. 符合學校願景「樂觀、進取、東興人」 2. 教師素質齊、專業夠、知能充足 3. 落實綠色校園、美化環境、健康議題的氛圍 4. 多元社團的健全發展 5. 全人發展之目標 6. 鄰近華興醫院的社會資源（有醫護人員，可提供講座、健檢） 7. 全面落實垃圾分類、資源回收再利用。			

承辦人：

單位主管：

機關首長：

# 桃園市東興國民中學辦理

## 104學年度健康促進學校實施計畫

### 一、前言

本校自 96 學年度開始推動健康促進計畫，於 96 學年度接受教育部專案補助：菸害、檳榔、健康體位計畫；97、98、99 學年度健康促進學校評鑑為「甲等」，101、102 學年度健康促進學校評鑑分別為「優等」及「甲等」，103 學年度健康促進學校評鑑為「特優」之殊榮。我們堅信健康促進學校是基於一種永續經營的概念，將學童及教職員工的健康視作學校的一項重要資產，必須不斷加增其促進健康的能力！有鑑於此，為有效進行健康促進學校計畫、推廣健康議題，建立健康校園，進而由學校向外延伸至家庭、社區，以擴大大學校教育之效用，特撰寫本計畫。

本計畫主旨在發展多元目標、價值與策略的整合型健康促進學校，用以增進師生健康。計畫時程自104年8月1日起至105年7月31止，分三個階段施行：

(一) 第一階段—計畫：透過SWOT分析學校現況，組成學校衛生委員會，整合各處室行政資源，發展學校健康促進計畫願景，並評估學校現有之相關人力、物力資源情況，擬定相關策略。

(二) 第二階段—執行：藉由多元策略，統整教學資源推廣健康促進議題，提倡健康校園、健康生活，由行政協助教學，教師輔導學生，學校、社區聯盟，推廣健康促進計畫與生活。

(三) 第三階段—考核：透過回饋表問卷，加以討論與反省實施策略，檢討施行方式，並重整與改進方法，再以實行成效適時回饋修正計畫，以利計畫推行與延續。

本校以健康促進學校七大工作議題為中心，包括「菸害防制」、「健康體位」、「視力保健」、「口腔衛生」、「性教育」、「全民健保」與「正確用藥」，發展多元面向、多元評鑑並冀望能夠利用學校教育的主導性及結合社區的資源，將健康概念由學校擴展至社區，共同營造以「健康校園」為基礎，進而落實一個健康優質生活的社區環境，以健全之身、心、靈來成就「樂觀、進取、東興人」之學校願景。

## 二、計畫依據

- (一) 桃園市政府教育局104年8月10日桃教體字第1040060632號函。
- (二) 桃園市政府教育局104年8月18日桃教體字第1040058527號函。
- (三) 本計畫經103學年度校務會議通過，陳請 校長核可後實施，修正時亦同。

## 三、背景說明

### (一) 學校及社區人文特質概述

本校位於中壢後火車站地區，成立於民國 74 年（1985），鄰近健行大學、中原大學、信義國小、林森國小等學區，因住宅、學區與商業發展，從早期的 10 個班級，轉演至今約在 84 個班級，為一所都會區大型學校。校園面積僅約2公頃，學校教職員工人數將近200人，學生人數約2549人，校園活動空間不足，教學場地受限，校園整體環境的負擔大。亦因為一般都會區大型學校，升學壓力繁重，學童放學後仍習慣至補習班加強課業輔導，加以學校附近多住宅高樓、網咖林立，公園綠地乏善可陳，學童缺乏活動的時間與空間。家長多為高社經地位、工作忙碌無暇陪伴孩童。因此，如何培養學童正確的衛生知識與健康行為，是日後學校有待努力的目標。

### (二) 學童健康情況概述

由前述可知，本校雖位於住宅文教區，附近臨近許多大學、國中、小學，但安親班及補習班櫛比鱗次，造成許多學童在附近週遭的小吃店及飲料店解決早、晚餐。而研究指出現代學童由於經濟條件的改善及垃圾食物取得容易，沒有正確飲食觀念及口腔保健認知不足，以至於學童之肥胖及齲齒罹患率年年上升。

在健康體位方面（如下二表），「過重」與「超重」體位之總和人數約占總人數的27%，顯見保持健康體位亦是本校極待努力的目標。惟體位「過輕」之學童，在下學期有明顯減少，本校將秉持原有之實施策略，廣續辦理，以證實效。

市立東興國中 103 學年第 1 學期\_體位統計(含比率)

年級 / 性別	體位判讀				合計	
	過輕	適中	過重	超重		
七 男	人數	33	257	61	72	423
	比率	7.8%	%60.8	%14.4	%17.0	100%
女	人數	22	291	43	39	395
	比率	5.6%	%73.7	%10.9	%9.9	100%
小計	人數	55	548	104	111	818
	比率	6.7%	%67.0	%12.7	%13.6	100%
八 男	人數	25	282	56	73	436
	比率	5.7%	%64.7	%12.8	%16.7	100%
女	人數	30	347	57	48	482
	比率	6.2%	%72.0	%11.8	%10.0	100%
小計	人數	55	629	113	121	918
	比率	6.0%	%68.5	%12.3	%13.2	100%
九 男	人數	34	307	61	73	475
	比率	7.2%	%64.6	%12.8	%15.4	100%
女	人數	32	307	52	42	433
	比率	7.4%	%70.9	%12.0	%9.7	100%
小計	人數	66	614	113	115	908
	比率	7.3%	%67.6	%12.4	%12.7	100%
總計	人數	176	1791	330	347	2644
	比率	6.7%	%67.7	%12.5	%13.1	100%

市立東興國中 103 學年第 2 學期\_體位統計(含比率)

年級 / 性別	體位判讀				合計	
	過輕	適中	過重	超重		
男	人數	21	263	65	77	426
	比率	4.9%	%61.7	%15.3	%18.1	100%
七 女	人數	14	293	40	50	397
	比率	3.5%	%73.8	%10.1	%12.6	100%
小計	人數	35	556	105	127	823
	比率	4.3%	%67.6	%12.8	%15.4	100%
八 男	人數	17	290	56	73	436
	比率	3.9%	%66.5	%12.8	%16.7	100%

女	人數	22	348	62	51	483
	比率	4.6%	%72.0	%12.8	%10.6	100%
小計	人數	39	638	118	124	919
	比率	4.2%	%69.4	%12.8	%13.5	100%
男	人數	17	320	57	81	475
	比率	3.6%	%67.4	%12.0	%17.1	100%
九 女	人數	20	297	66	48	431
	比率	4.6%	%68.9	%15.3	%11.1	100%
小計	人數	37	617	123	129	906
	比率	4.1%	%68.1	%13.6	%14.2	100%
總計	人數	111	1811	346	380	2648
	比率	4.2%	%68.4	%13.1	%14.4	100%

從近視學生的比例來看，視力不良率平均都在65%左右，為本校學生在健康促進議題中最棘手的問題之一，而且寒假期間之視力惡化遠甚於暑假期間。下表為101、102、103學年度本校學生健康檢查之視力不良率：

	101學年 上學期	101學年 下學期	102學年 上學期	102學年 下學期	103學年 上學期	103學年 下學期
七年級視力 視力不良率	59.74%	63.96%	55.8%	62.4%	59%	63.9%
八年級視力 視力不良率	64.36%	68.21%	64.9%	67.8%	62.4%	67.9%
九年級視力 視力不良率	70.74%	73.76%	69.6%	69.4%	69.3%	74.7%

本校學區之家庭組成多小康家庭，家庭成員多半文化素養較高，學生吸菸比例不高，嚼檳榔則幾乎沒有，下表為近三年之吸菸比例統計：

	102學年	103學年	104學年
七年級吸菸比率	0.53%	0.36%	-
八年級吸菸比率	1.82%	0.11%	0.6%

九年級吸菸比率	1.8%	1.09%	0.87%
---------	------	-------	-------

再者，國中階段，受到網際網路的興起、媒體與同儕的影響，普遍而言青少年所面對的性誘惑與性刺激與日俱增，據調查臺灣地區2000年15-19歲青少年從事婚前性行為比率有2.15%，以及性行為時未採取保護措施的不安全性行為比率有30.5%，有逐年增加現象。

本校推動健康促進已經邁入第九年，希望延續去年一年之推動成效再藉由多元教學及活動，提升教師及學生的專業知識，喚起師生、社區、家庭對於視力保健及性教育有正確的健康觀念，養成良好生活型態。

#### 四、SWOT分析

	S (優勢)	W (劣勢)	O (機會點)	T (威脅點)
整體學校衛生政策、菸害及檳榔健康危害防治	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. 與附近販賣菸品商家密切配合勿販賣菸品給未成年者。</li> <li>2. 本校教職員抽菸及嚼食檳榔比例近於零。</li> <li>3. 健康中心提供各項健康教學資源。</li> <li>4. 本校學區之家庭組成多小康家庭，家庭成員多半文化素養較高，學生吸菸比例不高，嚼檳榔則幾乎沒有，且願意配合宣示反菸拒檳。</li> </ol>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. 越區就讀之學生部分家長屬於勞工階層，家庭成員吸菸及嚼檳榔之比例較高。</li> <li>2. 目前推動之議題活動過多，教師多數僅能配合健康促進活動推行，較少能主動提出建言。</li> <li>3. 家長對於學校活動凡屬教育性議題之講演參與性不高。</li> </ol>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. 社區醫院極願意配合。</li> <li>2. 附近販賣菸品商家配合程度佳。</li> <li>3. 針對吸菸吃檳榔學生發放「菸檳害之防治相關文宣」，建立正確衛生健康觀念。</li> <li>4. 行政人員積極巡視校園死角，學生在校內違規不易。</li> </ol>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. 學生放學後偶有至鄰近國小、大賣場角落等人員走動較少處抽菸，取締上較為困難。</li> </ol>
健康體位	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. 學校有訂定獎勵機制。</li> <li>2. 午餐有營養師為學生營養把關。</li> <li>3. 健康中心提供各項健康教學資源和健康檢查服務。</li> </ol>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. 隔代教養及單親家庭日益增多，普遍缺乏健康飲食觀念。</li> <li>2. 年輕父母作息不正常，缺乏時間觀念，常造成學生遲到及未食早餐情況。</li> </ol>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. 積極辦理教育宣導、比賽及講座。</li> <li>2. 學校多體育社團活動。</li> <li>3. 邀醫院到校辦理教師及學生之健康檢查。</li> </ol>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. 學校附近餐飲店林立，素質參差不齊，學生尤其喜愛油炸食物。</li> <li>2. 部分家長忙於生計或家庭功能失調，常讓學生外食。</li> </ol>

	4. 家長會配合度高。	3. 教學時間受限，不利整體方案推動。 4. 學校教師忙於班務及各項活動配合，缺乏持續性運動和健康檢查。 5. 學校可供活動空間小。	4. 營養午餐每月辦理菜單審核，定期做飲食相關文宣，建立正確衛生健康觀念。	
口腔保健	1. 學校有訂定獎勵機制。 2. 本校重視餐後潔牙。 3. 社區家長及志工支持校務，協助推動各項活動。 4. 健康中心提供各項潔牙教學光碟資源和健康檢查服務。 5. 家長會配合度高。 6. 潔明牙科負責人協助學校師生健康衛教諮詢。	1. 家長普遍認為乳牙不需管他，等他換牙。 2. 隔代教養及單親家庭日益增多，普遍缺乏健康飲食觀念。 3. 年輕父母作息不正常，缺乏時間觀念，常造成學生潔牙無人督促。 4. 教學時間受限，不利整體方案推動。 5. 學校教師忙於班務及各項活動配合，缺乏持續性潔牙。 6. 家長工作忙碌，與孩童相處時間不多，難落實口腔保健工作。	1. 積極辦理教育宣導、比賽及講座。 2. 家長教育水準頗高重視學童潔牙，齲齒複檢率接近100%。	1. 學校附近飲料店林立，學童常喝含糖飲料。 2. 部分家長忙於生計或家庭功能失調，常讓學生外食無法再家進食故無法潔牙。 3. 學生人數眾多，洗手台不足，造成飯後潔牙倉促。
視力保健	1. 本校重視環境美化，校園內綠樹多，花木扶疏，自然生態豐富。 2. 社區家長及志工支持校務，協助推動各項活動。 3. 健康中心提供各項護眼教學光碟資源和健康檢查服務。 4. 與新國民醫院配合	1. 教師普遍對視力保健知識不足。 2. 教師對健康促進學校概念不清楚。 3. 少數教師對健康促進學校活動不配合辦理，學生參與意願低，健康行為出現少。 4. 隔代教養、外配子女、低收入戶通常配	1. <u>新時代</u> 眼科醫師積極投入視力保健教育工作。 2. 辦理教師視力保健講座。 3. 教育部編列經費支援學童健康檢查費用。 4. 透過家長座談會宣導視力保健。 5. 規劃健康計畫取得	1. 學校家長班親會出席家長人數不多。 2. 社會功利主義現象，以學生的智育為好學生的標準，造成學生每天補習，沒時間看眼科醫師。 3. 附近社區少綠地，學生活動空間少。

	密切。 5. 新時代眼科負責人協助學校師生健康衛教諮詢。	合度較低。	家長認同，並提供各項資源。 6. 有效利用校門口之電子佈告欄，作為學校與社區健康活動訊息之傳播。	
性教育(含愛滋病)	1. 輔導室每年定期辦理衛生講座。 2. 健康中心提供各項健康教學資源。 3. 健體領域師資整齊、有經驗，性教育課程融入七年級健教課程。	1. 性教育議題屬較難掌握之議題，容易引起爭議，多數教師較少能主動安排相關之課程。 2. 家長對於學校活動凡屬教育性議題之講演參與性極低。 3. 家長認為性教育知識的教導屬於學校的責任。	1. 社區醫院極願意配合。 2. 學校健康與體育師資充沛。	1. 本校放學後開放校園，學區附近國中生和校外人士到校運動，部分國高中生行為不良恐影響本校小朋友身心健康。 2. 媒體對不正確性關係渲染過度導致學生觀念偏差。 3. 政府電視節目做分級制度，但學生仍然可以在家中觀看限制級節目。 4. 網路訊息發達，且多為錯誤訊息，甚難管控。
用藥安全	1. 健康中心提供各項健康教學資源與健康服務。 2. 教職員溝通容易，教學經驗充足，配合正確用藥宣導不遺餘力。 3. 學校與社區互動良好，里長、家長對學校正確用藥宣導活動均給予高度的關懷與支持。	1. 導師工作繁重，可利用時間有限，宣導推廣工作不易推行。 2. 家庭缺乏健康生活的相關知識與觀念。	1. 學校課發會將健康促進學校正確用藥議題列入健康與體育課程的重點項目。 2. 改善數位教育環境採購資訊設備，如今班班有單槍，正確用藥宣導時，可增進學童學習興趣。 3. 與社區藥劑師共同辦理學生正確用藥講座。	1. 家庭中長輩的錯誤觀念。



## 五、計畫內容與實施策略

### (一) 計畫內容

六大範疇	實施要點	實施內容
學校衛生政策	一、強化學校衛生委員會之功能	校長主持，定期召開會議，研議本校現況需求、訂定未來具體可行之計畫並督導執行
	二、明定學校緊急傷病處理流程	經相關會議討論後，教師應確實了解並掌握緊急傷病處理流程。
	三、學生健康資料檔案管理與運用	(一)定期實施師生健康檢查，並保密其健康檢查資料。 (二)健康中心定期進行學童身高、體重與視力測量，並提供師生健康諮詢服務。 (三)統計分析傷病紀錄，充分掌握師生健康狀況，作為未來推動學校整體衛教工作之參考。
	四、學校整體環境綠化美化與清潔維護	(一)規劃校園綠美化，營造優質學習環境。 (二)督導班級打掃工作，推動校園整潔相關活動事宜。
健康教學與活動	一、融入學習領域課程	(一)與不同年級、領域教師研擬健康促進議題相關課程、活動設計。 (二)積極宣導健康生活型態意涵，將健康促進議題內化至演講、書法、海報、標語、環境綠美化等設計競賽中，並給予學童表揚、表現機會。
	二、主題宣導活動	(一)朝會時，結合自治市幹部，以相聲、短劇演出方式，宣導健康促進議題。 (二)學務處及健體領域教師隨時提供健康促進最新資訊、教材。 (三)健康促進公佈欄、東興週報，隨時公告健康促進資訊，並定期舉辦不同主題之有獎徵答，提高孩子之興趣與參與度。 (三)健康促進議題融入運動會精神錦標辦法及園遊會專題佈置中。

	<p>三、舉辦各項體育競賽與活動</p>	<p>(一)校慶運動會 (二)親子趣味競賽 (三)教師組趣味競賽 (二)七、八年級排球賽 (三)七、八年級趣味競賽 (四)九年級籃球賽 (五)九年級拔河比賽 (六)教師羽球賽 (七)教師假日自行車健身活動</p>
	<p>四、成立多樣化社團</p>	<p>(一)暑期育樂營，提供正向休閒活動。 (二)成立田徑隊、合球隊、撞球隊、籃球隊、網球隊，提供學生不同運動性社團選擇。</p>
	<p>五、教師進修活動</p>	<p>(一)結合健體領域舉辦健康促進相關議題之校內研習活動，並鼓勵教師融入教學。 (二)鼓勵教師持續進修、參與研習並提供資源共享平台</p>
	<p>六、問卷回饋</p>	<p>(一)設計健康促進議題相關問卷，了解學生與家庭之現況(吸菸、運動、用眼、潔牙等)，作為計畫撰寫之參考。 (二)問卷結果回饋，鼓勵親師溝通、強化學生輔導。</p>
<p>健康服務</p>	<p>一、專題講座</p>	<p>(一)針對健康促進議題，邀情專業人士到校演講。 (二)辦理親職教育講座、親職日、家庭訪問，強化親師溝通，建立家庭正確之健康觀念。 (三)透過東興週報、電子校刊等，定期宣導各項健康資訊。</p>
	<p>二、實施師生健康檢查</p>	<p>(一)定期為全校學生量測身高、體重、視力等，並進行資料統計分析，知會家長矯治事宜。 (二)建立全校師生緊急傷病連絡資料。 (三)結合醫療資源，辦理教師健康查。 (四)擴充健康中心相關保健器材設備。 (五)對特殊需求學生、弱勢家庭，列冊管理，必時給予支援與照顧服務。</p>
	<p>三、落實健康中心功能</p>	<p>(一)提供全校師生健康諮詢與服務。 (二)讓學童確實了解健康中心提供之服務並能尋求助。</p>

學 校 物 質 環 境	一、營造優質教學情境	(一)舉辦健康促進議題相關藝文活動，表揚優良作品。 (二)校園綠美化、班級認養、維護校園花木。 (三)健康促進議題納入校園廁所美化佈置主題。 (四)定期維護、保養校內設施。 (五)建立並公告校園危險地圖，守護師生安全。 (六)建立永續校園環境，節能減碳事宜。
	二、學校營養午餐	(一)謹慎規劃午餐食譜，符合營養價值。 (二)邀請營養師座談，建立健康飲食觀念。
	三、添購相關教材、教具與設備	增購健康促進學校議題相關之教材、教學媒體，支援教師教學
社 會 校 環 心 境 理	友善校園	(一)嚴禁教師體罰、提升教師輔導、正向管教之能力。 (二)杜絕校園霸凌，幫派入侵，守護校園安全。 (三)落實自治市組織幹部功能。 (四)對於緊急救助需求師生，提供急難救助基金。 (四)建立學生申訴信箱，保障學生申訴權益。
社 區 關 係	建立社區夥伴關係	(一)課餘時間開放校園，提供社區民眾休閒運動的場所。 (二)學校、社區建立策略聯盟，共同推動健康促進議題。 (三)落實家長會功能，協助學校推動校外活動。 (四)招募志工，協助學校相關業務運作。 (五)結合社區、志工及家長會，張貼健康促進議題相關宣導海報並輔導社區商店勿賣菸酒予未成年學童。

(二)實施策略

六大範疇 七大議題	學校衛生 政策	健康教育 與課程及 活動	健康服務	學校物 質環境	學校心 理社會 環境	社區關係
菸害防制	研討本校需求，訂定菸害防制計畫，並定期召開會議，檢討與修正實施項目	學生拒菸行動劇演出與融入課程教學當中	按時完成菸害防制相關填報工作	張貼反抽菸及反檳榔海報	營造無菸校園環境	利用親職日辦理健康促進相關議題講座
健康體位	推動體適能333計畫	增加運動類社團、融入健教課程、成立體位管理班	實施定期學生健康檢查	舉辦健康促進議題相關藝文活動，表揚優良作品	實施師生營養的環境教育	連絡醫生，辦理社區健康促進講座
口腔衛生	制定口腔衛生推廣計畫	實施各年級口腔衛生檢查每天實施餐後潔牙	實施定期口腔健康檢查	利用朝會向全校學生宣導	宣導口腔衛生之重要性	利用社區資源宣導口腔衛生觀念
視力保健	制定視力保健推廣計畫	辦理視力保健漫畫比賽	定期進行學生視力檢查及追蹤輔導	全面檢修教室照明設備	配合作息時間，養成良好閱讀習慣，下課時間到戶外活動	連絡醫生，辦理社區健康促進講座

性教育（含愛滋病防治）	頒訂與執行性教育實施計畫	辦理「性教育」、「性侵害防治教育」。增進正確的愛滋知能；性教育與愛滋防治融入教學計畫。	宣導愛滋病及校園輸血安全相關資料	定期提供性教育與愛滋防治資訊，如：刊物、海報	配合「性別平等教育法」規定，每學期實施性別平等教育相關課程或活動至少 4 小時	運用社會資源，提升師生愛滋病防治之正確觀念
全民健保	在學期課程計畫中，融入全民健保議題	宣導「全民健保」、「二代健保」觀念並融入課程教學	提供全民健保相關文宣資料、特約醫療機構醫療費用明細與藥品標示、保險病床比率查詢資訊	於學校網頁提供「全民健康保險簡介」連結	善加利用中央健康保險署製作之「全民有保就醫便利」資訊，宣導全民健保福利制度	聯絡相關單位，辦理講座。提供社會救助法補助中低收入戶健保費相關管道
正確用藥	制定正確用藥實施計畫	宣導「用藥五不原則」及「正確用藥核心能力」	建立正確用藥連絡網絡	請資訊組長架設正確用藥資訊網站	提升學生用藥安全的常識	聘請醫生、專家衛生教育講座

## 六、預定進度

### (一) 工作任務進度

議題	活動內容	實施期程	負責單位
學校 整體 衛生 政策	※制定學校衛生政策 1. 設立學校衛生委員會，組成「學校健康促進委員會」。 2. 召開會議規劃學校推動小組工作分工及計劃。 3. 定期召開推動工作檢討會議。	每年期初及學期中定期召開	學校健康促進小組、各處室
	※ 學校物質環境 1. 定期檢查各項校園設施及進行維護工作。 2. 校園中全面張貼禁菸、禁食檳榔標誌。 3. 定期檢驗飲用水，使飲用水安全無虞。 4. 定期實施全校教室照明、照度檢測，並加強維修與改善。 5. 校園內洗手台全面設置肥皂盒，並鼓勵學生多洗手。	104年8月~9月	總務處、學務處
	※ 學校社會環境 1. 建立「健康促進學校」網頁於學校網站中，加強健康知識的搜集及分享，並定期更新資訊。 2. 建置「學校午餐」網頁於學校網站中，提供健康飲食專區。 3. 佈置健康促進學校的環境。 4. 參與「健康促進學校」參訪或研習活動，以吸取經驗，隨時調整有效策略。 5. 善用班級組織，由衛生股長負責宣導推動學校健康相關事務。	104年10月	各處室、健康中心

	<p>※ 社區關係</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. 加強親師溝通管道，建立良好的親師互動。</li> <li>2. 開辦各種親職講座，增進親子溝通技巧。</li> <li>3. 辦理教師專業講座及各類專業對談，增進教師專業技巧，避免師生衝突。</li> <li>4. 擴大愛心志工及家長會功能，結合社區力量，投入學生認輔制度。</li> <li>5. 舉辦家長親師座談會，宣導「健康促進學校計劃」內涵，以提昇家長之健康意識，並辦理相關健康促進活動。</li> <li>6. 結合學校與社區資源，共同營造健康促進社區。</li> <li>7. 定時開放校園提供社區民眾運動。</li> </ol>	104年11月 ~105年4月	全校教師、各處室、健康中心
	<p>※ 個人健康技能</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. 實施學生檳榔及菸害知識、行為及態度問卷調查，協助訂定課程教學方向及內容。</li> <li>2. 規劃體適能課程，進行健康體能教學以及體適能檢測。</li> <li>3. 鼓勵健體領域創意式教學。</li> </ol>	104年11月	學務處、教務處
	<p>※ 健康服務</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. 實施定期學生健康檢查。</li> <li>2. 邀請營養師辦理「飲食與健康」營養講座。</li> <li>3. 進行各項健康促進宣導活動（如傳染病防制、衛生習慣、傷害預防等），強化教職員工生之健康促進知能。</li> </ol>	104年10月初	各處室、健康中心
菸害防制、口腔衛生	<p>※制定學校衛生政策</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. 排訂菸害宣導月及拒絕檳榔宣導月，加強口腔衛生宣導及各項教育活動。</li> <li>2. 辦理相關藝文競賽，並將優勝作品張貼於學校公佈欄，以增進宣導效果。</li> <li>3. 按時完成「菸害防制」、「口腔衛生」相關填報工作。</li> </ol>	104年12月	全校教師、各處室
	<p>※ 個人健康技能</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. 各領域融入「菸害及檳榔防制」課程，並加強生活技能的教學活動。</li> </ol>	104年12月	全校教師、各處室
	<p>※社區關係</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. 鼓勵抽菸家長參加戒菸活動。</li> <li>2. 利用社區資源宣導「反菸及拒檳」觀念。</li> <li>3. 宣導口腔衛生之重要性</li> </ol>	104年12月	全校教師、各處室

健康體位	<p>※健康飲食：</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. 督促廠商提供營養均衡之午餐。</li> <li>2. 辦理專題講座，提供正確的用餐知識。</li> <li>3. 於學校公布欄佈置營養專欄，張貼海報，以增加宣導效果。</li> <li>4. 各領域融入相關之教學活動及課程。</li> <li>5. 辦理「飲食營養」講座，邀請家長共同參與以建立健康家庭。</li> <li>6. 推動天天吃早餐運動。</li> <li>7. 推動常喝白開水活動。</li> </ol>	104年8月 ~105年7月	各處室、健康中心、合作社
	<p>※健康體能：</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. 提供全校教職員工體適能檢測及諮詢服務。</li> <li>2. 實施全校學生體適能檢測並提供輔導、獎勵辦法。</li> <li>3. 舉辦學生體位管理班。</li> <li>4. 提倡並推動教職員工運動休閒活動。</li> <li>5. 辦理各項體適能競賽，如班際籃球賽、大隊接力賽、游泳能力檢定……等。</li> <li>6. 落實身體特殊疾病不適運動學生普查及輔導。</li> <li>7. 推動成立「運動性社團」。</li> </ol>	104年8月 ~105年7月	全校教師、各處室、健康中心
視力保健	<p>※ 建立完善視力保健體系</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. 全面檢修教室照明設備。</li> <li>2. 定期檢查所有學生視力狀況。</li> <li>3. 建置愛眼宣導海報。</li> </ol>	104年8月	全校教師、各處室、健康中心
	<p>※ 加強視力保健宣導活動</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. 配合作息時間，養成良好閱讀習慣。</li> <li>2. 鼓勵學生少用電腦、多走向戶外。</li> <li>3. 定期進行學生視力檢查及追蹤輔導。</li> </ol>	104年9月	全校教師、各處室、健康中心



<p>性教育(含愛滋病防治)</p>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. 頒定與執行性教育實施計劃。</li> <li>2. 辦理性教育宣導活動。</li> <li>3. 宣導愛滋病及校園輸血安全相關資料。</li> <li>4. 定期提供性教育與愛滋防治資訊，如：刊物、海報。</li> <li>5. 運用社會資源，提昇師生愛滋病防治之正確觀念。</li> <li>6. 配合政府有關愛滋病、性病防治之相關措施。</li> <li>7. 辦理有關「性教育」及「性侵害防治教育」各項課程。</li> <li>8. 配合『性別平等教育法』規定，每學期應實施性別平等教育相關課程或活動至少四小時。</li> <li>9. 增進參與學生正確的愛滋知能性教育與愛滋防治融入教學計畫。</li> </ol>	<p>104年8月 ~105年7月</p>	<p>全校教師、各處室、健康中心</p>
<p>正確用藥</p>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. 積極宣傳「用藥五不原則」及「正確用藥核心能力」。</li> <li>2. 宣導勿濫用藥物及正確用藥常識。</li> <li>3. 培養學生基本用藥素養。</li> <li>4. 提昇學生用藥安全的常識。</li> <li>5. 辦理校園正確用藥教育。</li> <li>6. 善加利用行政院衛生署製作「正確用藥五大核心能力」文宣資料。</li> </ol>	<p>104年8月 ~105年6月</p>	<p>全校教師、各處室、健康中心</p>
<p>全民健保</p>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. 宣傳「全民健保」及「二代健保」觀念並融入課程教學。</li> <li>2. 提供特約醫事機構醫療費用明細與藥品標示、保險病床比率查詢資訊。</li> <li>3. 提供社會救助法補助中低收入戶健保費相關管道。</li> <li>4. 善加利用中央健康保險署製作「全民有保就醫便利」等</li> <li>5. 文宣資料。</li> </ol>	<p>104年8月 ~105年7月</p>	<p>全校教師、各處室、健康中心</p>

(二) 分項工作進度甘梯圖

月份 工作項目	104 年 8 月	104 年 9 月	104 年 10 月	104 年 11 月	104 年 12 月	105 年 1 月	105 年 2 月	105 年 3 月	105 年 4 月	105 年 5 月	105 年 6 月	105 年 7 月
1. 組成健康促進工作團隊	■											
2. 學校健康促進委員會定期開會	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■
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											■	■

## 七、健康促進學校人力配置

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，計20名。各成員之職稱及工作項目如下表。

本計畫職稱	姓名	職稱	在本計畫之工作項目
計畫主持人	周素娥	校長	綜理健康促進學校推行計畫事宜
協同主持人	李新彬	家長會會長	協助推展學校與社區健康服務及相關宣傳活動。
協同主持人	鄭紹正	學務主任	研擬健康促進學校相關計畫，籌促健康促進學校計畫之推行。
協同主持人	蔡錦慧	教務主任	推動健康促進學校計畫與課程之結合。
協同主持人	劉榆婕	總務主任	協助辦理健康促進學校計畫活動推行。
協同主持人	葉文華	輔導主任	協助辦理健康促進學校師生輔導活動事宜。
協同主持人	李秀卿	會計主任	預算控管、財務規劃
衛生委員	沈家平	衛生組長	執行並推動健康促進計畫與校園整體衛生政策。
衛生委員	王浩婷	副衛生組長	活動策略設計與效果評估。
衛生委員	陳美芳 許舒嫻	校護理師	師生身體健康狀況諮詢與評估，協助活動策略設計及效果評價。
體育委員	吳佳烜	體育組長	體適能評估、規劃、執行健康體位計畫。
生教委員	張芳智	生教組長	反菸拒毒宣導、社區及學系資源之協調聯繫。
訓育委員	謝豐任	訓育組長	辦理學生活動，強化自治市組織與校園宣導活動。
午餐委員	林映伶	午餐秘書	執行營養教育、研究策畫活動執行。
教育委員	黃國軒 左雪仟 游翔鈞	年級導師	協助校園活動推廣，協助辦理學生健康需求之評估。
組員	黃子昇 彭堯叡	自治市長 (副市長)	協助辦理及推廣學生活動。

## 八、成果指標及預期效益

配合學校的願景及共識，落實健康促進學校計畫，本計畫預期成效如下：

議 題	預期達成目標
菸害防制	1、營造健康促進學校氛圍，建立無菸拒毒環境。 2、學生認識菸和檳榔所帶來的後遺症後，能自發學習拒菸、拒檳相關知識的人數達80%以上。 3、各領域融入「菸害及檳榔防制」課程，並加強生活技能的教學活動。 4、辦理相關藝文競賽，並將優勝作品張貼於學校公佈欄，以增進宣導效果。
健康體位	1、全校學生體位正常百分比達到68%以上，且學生能習得健康的生活型態並努力實踐。 2、邀請鄰近醫院的醫生、學者、專家，舉辦校內醫學講座及健教老師的教學融入，讓學生對相關議題的認知率達90%以上。 3、學生固定食用早餐人數能達到85%以上。 4、舉辦均衡營養飲食相關藝文活動，引入健康飲食的觀念。
口腔衛生	1、健康檢查學童齙齒矯治率家長配合度能提升至100%。 2、提升有關口腔衛生認知率。 3、促進教職員工生養成健康行為建立健康生活型態，如；飯後潔牙能達到80%。
視力保健	1、定期進行學生視力檢查及追蹤輔導。 2、利用親職日、園遊會、運動會，宣導健康促進觀念與實建方式，提升家長知能 3、102學度利用活動宣導及老師宣導，以降低戴眼鏡人數。
正確用藥	1、宣傳「用藥五不原則」及「正確用藥核心能力」，並辦理講座。 2、本校學生及教職員工都能學習基本用藥五大核心能力，應用於生活中，並能將正確用藥核心觀念推廣至家庭及社區。 3、利用網路、校內刊物、健促專欄與藝文競賽，提供師生正確用藥資訊。
性教育（含愛滋病	1、結合相關課程，讓學童能說出尊重異性的具體事項與原則並落實於生活中。 2、配合性別平等教育法』規定，每學期應實施性別平等教育相關課程或活動至少四小時。

防治)	<p>3、增進參與學生正確的愛滋知能。</p> <p>4、定期提供性教育與愛滋防治資訊，如：刊物、海報。</p>
全民健保	<p>1、融入相關課程中，讓學生能了解全民健保的重要性並告知家長，了解政府所推動的政策。</p> <p>2、定期提供全民健保資訊，張貼在學校公佈欄及學校跑馬燈。</p> <p>3、利用網頁連結到行政院中央健康保署，提供師生及家長正確全民健保資訊。</p>

## 九、評價方法

### (一)評鑑方式

依據計畫內容執行過程評量，並於計畫前後收集前、後測資料以評估計畫成效，茲說明如下：

1. 形成性評量：為了提升學校組織暨改善學生健康問題能力且根據過程評價的質性描述及量化資料，提供重要訊息，以助於計畫的研擬、執行及修正。

#### (1)政策方面：

◎定期召開學校衛生委員會，檢視學校衛生執行政策、健康促進議題執行情形，審視其成效、優缺，作為計畫改進之參考。例如：已近視學生之視力不再惡化，視力不良率能不成長。

◎前測問卷、去年健檢資料做成統計分析，了解學童健康情形，作為計畫擬定之參考。例如：藉由健康促進議題講座之宣導，實行問卷前、後測以掌握學童健康促進議題了解情形。

#### (2)教育方面

◎定期填寫無菸校園檢核表以檢視校園禁菸之推行狀況。例如：鼓勵師生參與、提供寶貴意見與建議，使計畫能達到預期目標，並紀錄成果。

2. 總結性評量：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：

◎生理指標：（透過長期觀察記錄）

1-1菸害及檳榔防制—吸菸嚼檳榔的家庭能有降低的數據表現。

1-2知道正確用藥的知識。

◎心理指標：（透過長期觀察記錄）

1-3師生能養成飯後潔牙的習慣。

1-4建立一個無菸校園空間，並對自身健康與身心有進一步的認識。

◎體適能指標：（身體質量指數、肌肉適能、柔軟度、心肺耐力）

1-5師生健康體位人數能從59%增加至65%以上。

(2)行為與生活型態：

◎預防性健康行為（透過長期觀察記錄及訪談）

2-1定期預防接種、健康檢查、視力檢查。

◎增進健康行為（透過長期觀察記錄及訪談）

2-2定時運動、均衡飲食、防曬、壓力管理。

2-3培養正確用藥觀念。

2-4另能廣設運動社團、充實運動設備、推行各類體育活動。

◎危害健康行為（透過長期觀察記錄及施測）

2-5拒絕吸菸、酒精和藥物濫用、暴力行為。

(3)環境因素：

◎健康環境（透過長期觀察記錄及訪談）

3-1校園污染防治、景觀規劃、健康餐飲供應、無菸校園。

◎健康服務（透過長期觀察記錄及訪談）

3-2建立完整的預防、篩檢、追蹤、矯治、輔導、諮商及轉介系統。

3-3建立完整的健康管理系統如篩檢、追蹤、矯治、輔導、諮商。

◎校園社會文化（透過長期觀察及訪談）

3-4建立凝聚力、和諧性、認同感校園社會文化。

3-5傳染病防治—透過行動研究方式，比對前後測數據，分析學生經過

上課、演講及學習單……等過程後，對於傳染病預防的認知。

(二)評鑑指標：健康促進學校檢核表

項目		21-40%圈選 A、41-60%圈選 B、61-80%圈選 C、80%以上圈選 D			
<b>一、學校衛生政策</b>					
1. 每月召開健康促進委員會會議		A	B	C	D
2. 組織反菸拒檳推動小組		A	B	C	D
3. 成立健康體位工作小組		A	B	C	D
4. 組織學校防疫應變小組及各處室人員分工		A	B	C	D
得分小計					
<b>二、健康促進教育及活動</b>					
◎-1. 反菸拒檳、檢康體位及心理健康促進課程融入教學		A	B	C	D
◎戒菸互動式教材融入健體課程		A	B	C	D
◎-2. 辦理學生紓壓體育競賽		A	B	C	D
◎-3. 辦理教師紓壓自強活動		A	B	C	D
菸害防制	1. 辦理「菸害及檳榔健康危害防治講座」	A	B	C	D
	2. 配合校慶，舉辦反菸拒檳成果展及相關健康促進活動	A	B	C	D
	3. 學生自治小市長於禁菸日公開宣示校園反菸拒檳政策	A	B	C	D
	4. 推動「我是反菸拒檳小天使」活動	A	B	C	D

健康體位	1. 調查學童沒吃早餐人數及比例	A	B	C	D
	2. 推動在家吃早餐活動	A	B	C	D
	3. 舉辦各項營養教育宣導才藝競賽	A	B	C	D
	4. 利用朝會宣導營養知識	A	B	C	D
	5. 針對體位異常學童進行個別飲食指導	A	B	C	D
	6. 舉辦教師家長及學生正確健康飲食講座	A	B	C	D
	7. 宣導喝白開水的好處，少喝含糖飲料	A	B	C	D
	8. 宣導體適能重要性	A	B	C	D
	9. 全校師生體適能檢測（前測）	A	B	C	D
	10. 檢測結果分析與加強	A	B	C	D
	11. 體適能納入體育課程中	A	B	C	D
	12. 開辦教職員社區有氧瑜珈課	A	B	C	D
	13. 開辦教師羽毛球社團	A	B	C	D
	14. 全校師生體適能檢測（後測）	A	B	C	D
	15. 評估前後測結果，進步學童予以獎勵	A	B	C	D
口腔衛生	1. 推動潔牙活動	A	B	C	D
	2. 美齒小天使選拔	A	B	C	D



	3. 護牙行動融入課程	A	B	C	D
視力保健	1. 利用健體課融入視力保健短片。	A	B	C	D
	2. 全面更換燈泡，維護視力	A	B	C	D
性教育 (含愛滋病防治)	1. 性教育知識的問卷調查	A	B	C	D
	2. 辦理生理衛生講座	A	B	C	D
正確用藥	1. 正確用藥知識的問卷調查	A	B	C	D
	2. 利用志工會議做家長宣導	A	B	C	D
	3. 融入課程教學並說明用藥時機	A	B	C	D
傳染病防治	1. 全校學生聯絡簿有健康自主管理表	A	B	C	D
	2. 洗手運動融入課程	A	B	C	D
	3. 透過班會討論「如何預防腸病毒與登革熱」	A	B	C	D
全民健保	1. 融入課程教學並說明全民健保制度	A	B	C	D
	2. 全民健保知識問卷調查	A	B	C	D
得分小計					
<b>三、健康服務</b>					
反菸拒檳	1. 調查教職員工吸菸吃檳榔人數，鼓勵戒菸戒檳榔。	A	B	C	D
	2. 調查自願參加無菸無檳榔家庭，替其擬定相關計畫。	A	B	C	D
反菸拒檳	3. 針對吸菸吃檳榔家長之學生發放「菸檳害之防治相關文	A	B	C	D

	宣」。				
健康體位	1. 提供學校測量儀器供師生測量	A	B	C	D
	2. 配合校慶，邀鄰近醫院到校進行健康檢查義診服務	A	B	C	D
	3. 定期實施學生體重檢查與統計分析。	A	B	C	D
	4. 每月發放師生家長「健康飲食或正確運動相關文宣」，建立正確衛生健康觀念。	A	B	C	D
口腔衛生	1. 健康中心提供潔牙紀錄表每個月進行統計	A	B	C	D
	2. 導師定期檢查口腔，養成學生潔牙觀念	A	B	C	D
	3. 每間教室置放潔牙架，提供學生置放牙刷	A	B	C	D
視力保健	1. 學務處提供學生測量視力工具	A	B	C	D
性教育 (含愛滋病防治)	1. 健康中心與輔導室建立性教育諮詢站 2. 健康中心提供衛生棉給身理期學生使用	A	B	C	D
正確用藥	1. 健康中心給於藥物諮詢	A	B	C	D
傳染病防治	1. 學期結束前進行校園與教室消毒	A	B	C	D
	2. 總務處進行全校排水溝、花園廁所及垃圾場消毒，減少病媒蚊孳生	A	B	C	D
全民健保	1. 健康中心建立全民健保諮詢站	A	B	C	D

	2. 每月發放師生家長「全民健保制度文宣」, 建立正確全民健保觀念	A	B	C	D
得分小計					
<b>四、學校物質環境</b>					
◎-1	加強校園綠美化、營造綠色永續生態校園空間	A	B	C	D
◎-2	佈置健康促進保健櫥窗	A	B	C	D
◎-3	於校園中較為明顯處張貼健康促進相關海報、標語、標誌等	A	B	C	D
◎-4	於學校網頁張貼菸害檳榔防制及相關健康促進相關新聞及教材	A	B	C	D
◎-5	健康中心提供親師生健康促進相關書籍及量測儀器	A	B	C	D
◎-6	學校提供有益親師生健康促進相關設備及場地供利用	A	B	C	D
反菸拒檳	1. 布置無菸廁所	A	B	C	D
	2. 宣示並營造無菸拒檳校園空間	A	B	C	D
健康體位	1. 加強午餐營養及廚房衛生監督	A	B	C	D
	2. 學校合作社不提供零食及含糖飲料	A	B	C	D
	3. 各樓層飲水機定期更換濾心並定期檢測水質	A	B	C	D
	4. 每月菜單(含營養熱量分析)張貼公佈欄及網頁	A	B	C	D
口腔衛生	1. 張貼潔牙海報	A	B	C	D
	2. 每班設置潔牙架	A	B	C	D
視力保健	1. 佈置視力保健櫥窗	A	B	C	D
	2. 健康中心佈置視力相關海報	A	B	C	D
	3. 學校綠樹成蔭對師生和孩童有很大幫助	A	B	C	D
性教育	1. 佈置性教育(含愛滋病防治)保健櫥窗	A	B	C	D

(含愛滋病防治)	2. 健康中心佈置性教育(含愛滋病防治)相關海報				
正確用藥	1. 張貼正確用藥海報	A	B	C	D
傳染病防治	1. 張貼新流感病毒海報	A	B	C	D
	2. 預防新型流感張貼洗手海報與洗手五步驟	A	B	C	D
全民健保	1. 張貼全民健保海報	A	B	C	D
得分小計					
<b>五、校園社區環境</b>					
◎-1	各班成功達成各階段性的健康促進相關活動目標的學生，頒發學校「健康促進榮譽班級」獎狀乙張。	A	B	C	D
◎-2	配合並親自參與學校辦理的各項親子健康促進相關活動的親子，學生頒發榮譽卡，家長頒發志工服務時數表或感謝狀。	A	B	C	D
反菸拒檳	1. 各班利用班會時間選出無菸拒檳家庭成功達成目標的小天使，並可與校長一起合照。	A	B	C	D
健康體位	1. 體重過輕或過重學童，成功符合標準體位者，頒發榮譽卡十張	A	B	C	D
口腔衛生	1. 舉辦美齒兒童選拔 2. 每日午餐後有輕音樂陪伴讓學童在清鬆愉快下進行潔牙	A	B	C	D
視力保健	1. 每節下課請學生至戶外走動，藉以中斷近距離用眼。	A	B	C	D
性教育 (含愛滋病防治)	1. 利用導師時間多加宣導 2. 利用親職教育日辦理性教育(含愛滋病防治)親子教育	A	B	C	D
正確用藥	1. 利用朝會進行相關議題宣導 2. 健康中心張貼相關用藥知識	A	B	C	D
傳染病防治	1. 利用朝會進行相關議題宣導，如預防腸病毒、防治登革熱、正確洗手步驟與時機	A	B	C	D

全民健 保	1. 利用課程進行相關議題宣 導，如二代健保、醫療制度、 弱勢協助等	A	B	C	D
	得分小計				
<b>六、社區關係</b>					
◎-1.	辦理各項社區親子無菸拒檳、身心 健康促進相關研習或活動。	A	B	C	D
◎-2.	與社區醫院合作辦理各項親師生健 康促進講座及相關活動	A	B	C	D
◎-3.	與衛生局及衛生所密切結合辦理各 項無菸拒檳、健康促進活動，並尋 求其協助支援。	A	B	C	D
◎-4.	拜訪附近商店，共同加入拒賣危害 身心健康的物品及書籍等物品給學 生。	A	B	C	D
◎-5.	利用運動會時機請家長參與跑步接 力活動，經家長同意分為有抽菸及 沒抽菸兩組對照，經接力比賽顯現 抽菸對肺活量之影響，並於賽後請 有抽菸的家長發表感言，藉機教育 學生並提醒家長無菸生活健康一生 的重要性，並鼓勵家長參與戒菸行 動。	A	B	C	D
◎-6	邀請社區家長志工學童一起舉辦社 區街道清潔活動	A	B	C	D
◎-7	志工參與學校量體溫活動	A	B	C	D
	得分小計				
	總分				

## 十、經費概算

# 桃園市 104 學年度健康促進學校 補助經費概算表

學校名稱:東興國民中學

申請類別：種子學校 重點學校(僅擇一選擇)

項次	經費項目	單價	單位	數量	總價
1	外聘講師費	1600	堂	1	1600
2	內聘講師費	800	堂	4	3200
3	牙菌斑測試劑	420	瓶	1	420
4	計步器	250	台	20	5000
5	體脂測量器	3980	台	1	3980
6	印刷費	1	張	800	800
總計					15000

承辦人：

單位主管：

主計：

校長：

# 104 學年度教育部國民及學前教育署 健康促進學校行動研究報告

研究題目：

研究機構：00 縣(市)立 00 國(高中小)

研究人員：000 主任、000 老師...

指導者：000 教授

中華民國 000 年 00 月 00 日

### 行動研究策略與成效摘要表

<b>研究對象</b>	例:七年級 5 個班	<b>人數</b>	134 人(男:78 女:56 )			
<b>執行策略摘要</b>	1. 辦理口腔衛生學生講座 2. 學生貝氏刷牙教學 3. 頒定潔牙實施計畫，學期末獎勵潔牙優良班級。 4. 口腔衛生議題融入藝文競賽。					
<b>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）</b>						
口腔衛生成效評量問卷				前後測時距:三個月		
<b>變項名稱</b>	<b>前測值 M(SD) 或 %</b>	<b>後測值 M(SD) 或 %</b>	<b>t 值 或 <math>X^2</math></b>	<b>P 值</b>	<b>結果簡述</b>	<b>備註</b>
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	
<b>質性分析成效摘要（若無則不需填寫）</b>						
<b>研究工具：</b> 研究日誌、學生學習單、口腔議題評量工具						
<b>成效：</b>						
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						