

# 臺南市 103 學年度健康促進學校實施計畫

## 一、計畫標題：

臺南市歸仁區歸南國民小學 103 學年度健康促進學校實施計畫

## 二、計畫依據：

臺南市政府教育局中華民國 103 年 8 月 8 日南市教安(二)字第 1030735754 號

## 三、計畫摘要：

學校是培養個人良好健康習慣與推廣健康活動最有效的場所，除了能提供完善的健康服務及健康環境外，更可藉由各種健康活動的實施，達到提昇健康知識、建立健康觀念及養成健康習慣的目的。

本校計畫旨在將廣泛層面的健康議題，選定目前最迫切並且最可行的健康議題，運用多元策略規劃並落實實施，以達到學校全體健康促進的目的。

去年推動健促計畫，辦理了數場的宣導活動，包含與駐校藥師面對面，協同社區牙醫診所對學生進行口腔的衛教活動，與衛生所對學生進行菸害防制宣導，學童們的健康教育知識充足。本校 102 學年度下學期檢測學童裸視不良率為 40.4%；視力不良複檢率為 96.7%：一、四年級學童的齲齒率分別為 49.4%及 39.1%，複檢率達 92%。學童適中體位狀況佔全校學童的 61%，過重和超重學童佔 34.8%，比例需加注意。

本校工作團隊依據教育部所發佈之共同議題：菸害防制、健康體位、口腔衛生、視力保健、正確用藥教育、全民健保及性教育(含愛滋病防治)，並以安全教育與急救為自選議題，共八項。針對學校教職員工生之健康狀況、現有與健康相關的人力、物力、資源，以及健康之需求進行評估，進而確立共同認定的目標、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；此外亦將進行過程評價，以期適時修正計畫，並進行成效評價來評估計畫實施之效果。

## 四、背景說明：

本校位處於城鄉交界，緊臨仁德工業區，是一所中型學校，一至六年級(含特教班)共有 24 班，學生數共 535 人，教職員工 54 人。

學區家長大部分屬於勞工階層，單親家庭及隔代教養學童比例達 30%。另外，部分家長面對工作與謀生的困頓，許多父母必須雙雙外出工作，形

成嚴重的隔代教養問題；基於文化不利的弱勢，新住民無法傳承教育的使命，本校學童之生活、學習與成長頗值得關切。雖然家長對健康的知識有一定的認知，但普遍缺乏落實健康生活的行動。

雙薪家庭的增加，忙碌緊張的生活造成本校學生家庭外食的比率偏高，且偏重熱量高的速食餐飲，因此學生體重有越來越上升的趨勢。本校學童體位適中及過重比例自 100 學年度以來大致持平，體位過輕比例由 14% 下降至 6.5%，但體重超重比例則由 14% 逐年上升至 16%，所以如何指導學生及家長建立正確的營養知識及健康均衡的飲食習慣，也是一大重要課題。

依據 Green 等(11036)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，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。本校於 102 學年度的學童健檢數據發現，學生的視力不良率逐年略為降低，顯示校內配合視力保健搭配的措施，如鼓勵學生下課離開教室遠眺和配合晨間及體育活動，增加學生戶外活動機會，能改善學生視力不良的狀況。另外學童的齲齒率近幾年數據並無明顯增減(小一 50%；小四 38~39%)，表示校內推動餐後潔牙的狀況仍有加強的空間。但值得注意的是，學童視力不率的就醫率及齲齒複檢率逐年降低，其中大多為家長帶學生複診的意願降低，值得推動小組再留意，加強正確就醫概念的宣導。

Stokols(11036)將健康促進的方法分為三大類—行為 (behavioral)，環境 (environmental)，和社會生態 (social ecological)。行為方法是著重在與健康有關的行為改變(如飲食、吸菸、運動、性行為等)；環境方法的介入目標在改善環境品質，且通常只針對物質或社會其中一個層面(如室內空氣品質、工作組織的社會氣氛)；行為方法強調主動介入，環境方法強調被動介入；社會生態學方法強調個人與環境的互動，是多科學門方法的整合。

本校目前的學校健康促進工作內容涵蓋組織訓練、健康服務、健康教育、健康環境、學校餐飲衛生、教職員工健康促進及健康心理等層面。另外，學校與健康是息息相關，由於學生每天有一半以上的時間都待在學校，學校成為學生開始社會化的場所，以學生長時間暴露的環境，即「學校」為介入的場域著手，可從多元角度促進學童的健康。近年來，教育部與衛福部也開始推動健康促進學校，以學校為中心，探討其個別的校園健康議題，運用其獨特的校園(含家長)與鄰近社區資源，以內省的、由下而上的方式，去發掘校內的健康問題，並經由務實的討論，形成目標及解決問題的共識。更新的健康促進學校模式，學童的健康是需要靠學校健康服務、健康環境、與健康教育三個互相結合之外，尚須靠學校整體健康促進、體

育教育、學校供膳、諮商輔導、以及學校工作人員健康促進才能臻於完整。

因此本校健康促進計劃秉持著肩負學校與家庭教育的重責大任，擬於培養、訓練學生「生活技巧」為導向，為了莘莘學子，我們懷著最真誠的心，期望可以幫助學生發展自我覺察與實踐之能力，更將所有心力投資在這些缺乏優質環境薰陶的孩子身上，期待在孩子們的臉上看到未來的希望。

## 五、計畫內容：

### (一)計畫目的

本計畫所要達成之目標及所要完成之工作：

- 1、 從小養成健康的觀念與知識，行程預防性的健康行為。
- 2、 建立拒菸檳的意識，使學生遠離誘惑，並能將正確的觀念影響家人。
- 3、 以具體有效方法使校園成為無菸拒檳且有益健康的學習環境。
- 4、 建立師生正確用藥觀念及落實正確用藥生活技能。
- 5、 推動健康體位五大核心能力(85210)，加強正確體意識，輔導過輕學生正確飲食的方法和觀念，使其逐漸達成體位適中的目標。
- 6、 維護全校師生視力健康，增強全校師生視力保健常識，並能確實落實於日常生活中，並能提早篩選出視力有問題之兒童，以提早治療。
- 7、 建立學童養成餐後睡前潔牙習慣，降低齲齒罹患率並提高齲齒矯率。
- 8、 推動「學校—家庭—社區」健康營造模式，強化國民健康生活知能。
- 9、 提升全校師生衛生保健常識並建立良好的健康行為。
- 10、 減少校園事故傷害的產生，讓學童擁有安全的遊戲環境。
- 11、 加強宣導「珍惜健保、正確就醫、正確用藥、自助互助及照顧弱勢」的概念，以利全民健保永續發展

### (二)教學策略：

#### 1.教學原則：

(1)定時教學：配合早自習時間及健康與體育課程時間內施教。

(2)協同教學：採取單元教學活動方式進行之。

#### 2.配合其他六大學習領域課程及課外活動教學。

#### 3.結合提升體適能活動、生命教育、性別平等教育、防災防震教育、交通安全教育…等共同實施。

### (三)、實施方法與步驟：

計劃項目	實施工作內容	辦理單位	協辦單位	辦理時間	預期達成目標
整體學校衛生政策	1. 整合人力，審核及監督學校衛生政策。	學務處	衛生組	103/8	1. 凝聚健康促進學校推展共識。 2. 參與之教職員工能具備執行本計劃的能力。 3. 能利用校園或社區可用資源，完成健康促進學校活動。 4. 提升社區民眾對學校的認同。
	2. 透過委員會進行需求評估，並能依照評估結果，制定各項衛生健康教育實施計劃。	學務處	衛生組	經常性	
	3. 制定實施計劃並納入學校行事曆。	學務處	衛生組	103/8	
	4. 制定「學生緊急傷病處理辦法」。	學務處	衛生組	103/8	
	5. 加強校園美化綠化及生態教學環境。	總務處	事務組	經常性	
	6. 規劃並舉辦健康促進學校的研習課程。	學務處	衛生組	103/10 103/4	
	7. 將健康議題納入課程與教學。	教務處	各班級	經常性	
	8. 級任教師加強學生日常生活中健康行為指導與心理輔導。	輔導處	各班級	經常性	
	9. 結合社區資辦理相關活動。	學務處	衛生組	經常性	
	10. 辦理健康檢查服務及後續追蹤矯治。	健康中心	健康中心	103/10 103/8	
	11. 舉辦家長親師座談，宣導「健康促進學校計劃」內涵。	學務處	各班級	任	
視力保健	1. 擬定學童視力保健計劃。	學務處	衛生組	103/8	1. 降低學童視力不良罹患率。 2. 提高視力不良學童的矯治率為 90%。 3. 增加學童的保健常識及養成良好的衛生習慣。 4. 分析教學及宣導狀況
	2. 確實執行遠眺休息活動。	學務處	衛生組	經常性	
	3. 舉辦視力保健闖關活動。	學務處	教育處	103/11	
	4. 視力不良學童衛教。	健康中心	各班級	103/12	
	5. 正確的用眼習慣與知能融入教學。	教務處	各班級	經常性	
	6. 提供教職員工生符合規定的燈光照度。	總務處	事務組	經常性	
	7. 養成教職員工生端正的閱讀寫字姿勢。	健康中心	各班級	經常性	
	8. 定期進行教職員工生視力	健康中心	學務處		

	<p>檢查並追蹤輔導管理。</p> <p>9. 新型課桌椅對號入座。</p> <p>10. 進行前後測</p>	<p>心</p> <p>總務處</p> <p>學務處</p>	<p>事務組</p> <p>衛生組</p>	<p>103/10</p> <p>104/5</p>	
口 腔 衛 生	<p>1. 融入健體領域，針對三、四年級加強口腔衛生教育。</p> <p>2. 進行每日餐後潔牙及每週二含氟漱口活動。</p> <p>3. 定期口腔檢查並追蹤輔導管理。</p> <p>4. 舉辦口腔保健親職教育活動。</p> <p>5. 低年級宣導口腔衛生教育基本概念。</p> <p>6. 中年級實施貝氏刷牙法及牙線之操作。</p> <p>7. 潔牙小天使選拔與訓練。</p> <p>8. 舉辦中年級潔牙比賽。</p> <p>9. 進行前後測</p>	<p>教務處</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>健康中心</p> <p>健康中心</p> <p>學務處</p> <p>學務處</p>	<p>各班級任</p> <p>各班級任</p> <p>各班級任</p> <p>衛生組</p> <p>各班級任</p> <p>各班級任</p> <p>各班級任</p> <p>各班級任</p> <p>衛生組</p>	<p>經常性</p> <p>經常性</p> <p>103/10</p> <p>103/11</p> <p>經常性</p> <p>經常性</p> <p>104/5</p> <p>103/10</p> <p>103/11</p> <p>104/5</p>	<p>1. 降低學童齲齒率。</p> <p>2. 提高齲齒學童的矯治率為85%以上。</p> <p>3. 增加學童的保健常識及養成良好的衛生習慣。</p> <p>4. 參與民眾獲得健康知能。</p> <p>5. 分析教學及宣導狀況</p>
菸 害 及 檳 榔 防 制	<p>1. 實施無菸校園計畫。</p> <p>2. 訂定5月及11月為菸害及檳榔防制教育宣導月。</p> <p>3. 結合親子運動會，將拒菸拒檳之健康議題融入化裝遊行行銷「無菸拒檳家庭」計畫</p> <p>4. 辦理無菸家庭宣導活動。</p> <p>5. 給家長的信~推銷無菸校園</p> <p>6. 每學年實施菸害及檳榔防制課程教學。</p> <p>7. 實施隨機教育。</p> <p>8. 校園中張貼禁菸禁檳標誌。</p> <p>9. 辦理高年級拒菸拒檳簡報設計比賽。</p> <p>10. 舉辦菸害防制親職教育宣導活動。</p>	<p>學務處</p> <p>學務處</p> <p>學務處</p> <p>學務處</p> <p>學務處</p> <p>教務處</p> <p>總務處</p> <p>衛生組</p> <p>學務處</p> <p>學務處</p>	<p>生教組</p> <p>生教組</p> <p>健康中心</p> <p>衛生組</p> <p>生教組</p> <p>健康中心</p> <p>健康中心</p> <p>衛生組</p> <p>各班導師</p> <p>各班老師</p> <p>衛生組</p>	<p>103/9</p> <p>103/12</p> <p>104/5</p> <p>103/12</p> <p>103/12</p> <p>經常性</p> <p>經常性</p> <p>經常性</p> <p>104/5</p> <p>103/9</p> <p>103/9</p> <p>104/3</p>	<p>1. 營造健康的工作環境</p> <p>2. 會向二手菸說“不”。</p> <p>3. 藉由活動推展，深入家庭營造健康新主張—我家不吸菸。</p> <p>4. 對口腔癌的了解。</p>

	11. 進行前後測		衛生組 健康中心	104/5	
體位控制	<p>1、對全校師生實施身高體重檢查</p> <p>2、依學生健檢結果，針對過輕、過重、肥胖學生進行輔導。</p> <p>3、每學年實施食品營養及健康體位課程教學</p> <p>4、加強正確體型意識，輔導過輕學生正確飲食方法與觀念。</p> <p>5、成立健康健走班，對體位不合格者，輔導適當運動。</p> <p>6、加強學生喝白開水，不喝含糖飲料的概念。</p> <p>7、建立學生規律身體活動及健康飲食習慣。</p> <p>8、推動 85210 身體密碼，宣導家長也能在家中落實——睡滿 8 小時，天天 5 蔬果，四電少於 2 小時，天天運動 30 分及喝足白開水 1500CC。</p> <p>9、辦理班際競賽與體育會活動，提升學生運動動機，增加學生生活體機會。</p>	<p>健康中心</p> <p>健康中心</p> <p>教務處</p> <p>衛生組</p> <p>衛生組</p> <p>衛生組</p> <p>體育組</p> <p>衛生組</p> <p>體育組</p> <p>衛生組</p> <p>體育組</p>	<p>健康中心</p> <p>衛生組</p> <p>各班導師</p> <p>健康中心</p> <p>體育組</p> <p>衛生組</p> <p>各班導師</p> <p>衛生組</p> <p>各班導師</p> <p>衛生組</p> <p>各班導師</p>	<p>103/9</p> <p>103/10</p> <p>經常性</p> <p>經常性</p> <p>經常性</p> <p>經常性</p> <p>經常性</p> <p>經常性</p> <p>103/12</p> <p>104/4</p> <p>103/12</p> <p>104/6</p>	<p>1、建立健康體位及健康飲食的概念。</p> <p>2、提高學生在校活動時間，養成運動習慣。</p> <p>3、能控制飲食，拒絕過多含糖飲料、油炸食物，以健康蔬果替代零食。</p>
正確用藥	<p>1、與社區藥師結合，由藥師協助學校推廣正確用藥核心觀念。</p> <p>2、辦理正確用藥研習。</p> <p>3、結合課程將正確用藥概念加以推廣。</p>	<p>學務處</p> <p>學務處</p> <p>教務處</p>	<p>衛生組</p> <p>衛生組</p> <p>各班導師</p>	<p>104/1</p>	<p>學童建立正確用藥態度，以達健保永續發展</p>
全民健保	<p>1、進行全民健保宣導「珍惜健保、正確就醫、正確用藥、自助互助及照顧弱勢。」</p>	<p>學務處</p>	<p>衛生組</p>	<p>經常性</p>	<p>學童建立正確健保態度，以達健保永續發展</p>

性教育	<p>1、擬定高年級學童性教育(含愛滋病)實施計劃。</p> <p>2、訂定12月為愛滋病防制教育宣導月。</p> <p>3、加強中、高年級反菸、藥物濫用的概念。</p> <p>4、將性教育、愛滋病防治融入教學。</p> <p>5、針對藥物濫用的高風險族群學生建立名冊，不定時輔導蹤輔導。</p>	<p>學務處</p> <p>學務處</p> <p>教務處</p> <p>教務處</p> <p>學務處</p>	<p>衛生組</p> <p>衛生組</p> <p>各班導師</p> <p>各班導師</p> <p>衛生組 生教組 輔導室</p>	<p>103/9</p> <p>103/12</p> <p>103/11 103.11</p> <p>經常性</p>	<p>1. 建立學童以正確的態度面對朋友間的相處。</p> <p>2. 了解愛滋病的傳染途徑，避免被感感。</p> <p>3. 能了解遠離毒品，結交正確朋友，懂得拒絕才能遠離愛滋。</p>
安全與急救教育	<p>1. 建立事故傷害防制與緊急救護系統。</p> <p>2. 遊戲器材及運動設施檢查及使用宣導。</p> <p>3. 定期檢查維修校園建築設備。</p> <p>4. 辦理教師急救知能研習。</p> <p>5. 各班培訓一名保健高手，協助處理班上及時的小傷。</p> <p>6. 高年級培訓保健小幫手，協助保健室的救護工作。</p> <p>7. 事故傷害防制融入教學領域。</p> <p>8. 加強交通安全教育與管理措施</p> <p>9. 辦理防災、救生體驗與宣導活動。</p> <p>10. 加強學生如何安全的使用遊戲器材。</p> <p>11. 加強體育老師之急救概念。</p> <p>12. 利用各科教學活動時，實施學生安全教育。</p> <p>13. 繪製緊急傷病處理流程並懸掛</p> <p>14. 學生傷病紀錄與統計分</p>	<p>學務處</p> <p>總務處</p> <p>總務處</p> <p>教務處</p> <p>衛生組</p> <p>衛生組</p> <p>教務處</p> <p>生教組</p> <p>學務處</p> <p>體育組</p> <p>學務處</p> <p>教務處</p> <p>學務處</p>	<p>健康中心</p> <p>事務組</p> <p>事務組</p> <p>學務處</p> <p>健康中心</p> <p>健康中心</p> <p>各班級</p> <p>生教組</p> <p>各班老師</p> <p>健康中心</p> <p>各班老師</p> <p>衛生組</p>	<p>103/9</p> <p>經常性</p> <p>經常性</p> <p>103/10</p> <p>103/10</p> <p>103/10</p> <p>經常性</p> <p>經常性</p> <p>103/9</p> <p>經常性</p> <p>經常性</p> <p>經常性</p> <p>經常性</p>	<p>1. 建立永續經營團隊，提供師生的支持與服務</p> <p>2. 建立安全健康的學習環境</p> <p>3. 學生對事故傷害自我照護技巧達85%以上。</p>

析。 15. 建置學生緊急傷病聯絡電話 16. 提供有特殊需求學生適當協助	衛生組	健康中心	經常性	
	衛生組	健康中心	103/09	
	學務處	健康中心	經常性	

五. 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	李培瑜	校長	研擬並主持計畫，督導計畫執行
協同主持人	黃信恩	學務主任	研究策畫，督導計畫執行，並協助學校行政資源之協調聯繫
協同主持人	余淑娟	教務主任	研究策畫，督導計畫執行，並協助行政協調，彙整報告撰寫
協同主持人	林莊富	總務主任	研究策畫，督導計畫執行，並協助社區及學校資源之協調聯繫
協同主持人	劉俊忠	輔導主任	研究策畫，督導計畫執行，並協助學校輔導活動策略設計及效果評價
研究人員	吳珮綺	衛生組長	心理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聯繫
研究人員	鄧如芬	生教組長	生教及生教活動策略設計及效果評價
研究人員	盧品良	體育組長	體育活動策略設計及效果評價
研究人員	蔡政群	資訊組長	健康網路網頁製作及維護
研究人員	劉俊忠	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	周逸藥	護理師	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	許士哲	家長會長	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	盧品良	教師代表	協助辦理學生需求評估與活動及協助級務與行政單位之聯繫

六、預定進度：(以甘梯圖表示)

月次 \ 工作項目	第1月	第2月	第3月	第4月	第5月	第6月	第7月	第8月	第9月	第10月	第11月	第12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												

## 七、評價方法

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：

#### 1、整體學校衛生政策；

- (1) 成立學校衛生委員會。
- (2) 進行學校物質環境、社會環境改善計劃。
- (3) 教師能在課程中納入健康議題。
- (4) 配合特殊疾病學生的問題提供服務。
- (5) 建立校內緊急救護體系及應變措施。
- (6) 辦理教職員工及社區民眾急救訓練。

#### 2、菸害防制方面：

- (1) 訂定禁止學生及教職員工在校園內吸煙、嚼檳榔的政策。
- (2) 進行菸害防治教育。
- (3) 依法在校園門口等明顯處張貼禁菸標誌，校園全面禁菸。

#### 3、健康體位方面：

- (1) 每學期實施四到六年級學生體適能（身體組成、肌力與肌耐力、柔軟度、心肺耐力）檢測一次，並依結果進行體能指導，執行提升學生體能計劃。
- (2) 每學年舉辦全校性運動會。
- (3) 實施晨間或課間健身運動。
- (4) 成立健康健走班，參與學生能持續每日至少運動30分鐘。

- (5) 學生能每兩週至健康中心測量體重。
  - (6) 學校不提供含糖飲料及零食。
  - (7) 每學期測量學生的身高體重，並通知過輕及過重學童。
- 4、正確用藥方面：
- (1) 舉辦正確用藥講座。
  - (2) 適時介紹駐校藥師給全校師生及家長知道，並建立用藥諮詢管道。
  - (3) 辦理正確用藥宣導。
- 5、口腔衛生方面：
- (1) 每學年舉辦一次以上的口腔保健親子座談。
  - (2) 每學年舉辦一次以上的口腔保健宣導活動。
  - (3) 執行餐後潔牙並記錄。
  - (4) 每學期進行口腔檢查，在一個月內通知家長篩檢結果及矯治追蹤。
- 6、視力保健方面：
- (1) 定期檢查視力並登錄於健康檢查紀錄簿之「視力狀況欄」。
  - (2) 新生斜弱視篩檢,並登錄於健康檢查紀錄簿。
  - (3) 檢查結果填寫在家庭聯絡簿的「我的資料」,達成率80%。
  - (4) 發給視力不良學生就醫矯治通知單，矯治率70%。
- 7、全民健保方面：
- (1) 能對全校師生及家長宣導全民健保的精神。
  - (2) 將全民健保融入教學。
- 8、性教育(含愛滋病防治)
- (1) 對家長進行愛滋病及反毒宣導。
  - (2) 對高年級進行性教育及愛滋病防治教育宣導。
- 9、安全與急救教育
- (1) 發放班級救護箱。
  - (2) 各班培訓一名保健高手，協助處理班上及時的小傷。
  - (3) 高年級培訓保健小幫手，協助保健室的救護工作。

(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、整體學校衛生政策：

- (1) 每學期召集學校衛生委員會開會達二次。
  - (2) 每年提出至少一件學校物質環境或社會環境改善計劃。
  - (3) 每個月檢查並記錄校園遊戲設施及運動設施安全。
  - (4) 學校教職員工通過急救訓練比率達90%。
- 2、菸害及檳榔健康危害防制方面：
- (1) 家長戒除比率達五成以上。
  - (2) 100%學生及教職員工能公開承諾並遵守在校園中禁止吸煙及嚼檳榔。
- 3、健康體位方面：
- (1) 體重過重及過輕者的比率降至 25%以下。
  - (2) 學生參加學校運動團隊或運動社團的比例增加 30%以上。
  - (3) 一到六年級學生健康體位高危險群篩選率 100%
  - (4) 體重高危險群學生接受減重輔導率 80%
- 4、正確用藥方面：
- (1) 學生對於正確用藥的認知問卷可達 90%。
- 5、口腔保健方面：
- (1) 口腔篩檢完成率85%。
  - (2) 篩檢異常追蹤完成率80%。
  - (3) 齲齒個案接受治療比率70%。
- 6、全民健保
- (1) 學生對全民健保認知率達90%。
- 7、視力保健方面：
- (1) 每學期檢查視力並登錄於健康檢查紀錄簿之「視力狀況欄」
  - (2) 新生斜弱視篩檢,檢查結果填寫在家庭聯絡簿的「我的資料」,達成率90%。
  - (3) 視力篩檢後矯治率80%。
8. 性教育方面：
- (1) 學生的愛滋病認知問卷和藥物濫用問卷達90%。
- 9、安全與急救教育
- (1) 教職員工領有CPR證照率可達90%
  - (2) 學生每日平均受傷人數可降至15人/日。

## 八、預期效益

- (一) 學生對無菸認知率達 95%以上。
- (二) 學生對遠眺活動率達 90%以上。

- (三) 學生對用藥安全認知率達 90%以上。
- (四) 學生對全民健保認知率達 90%。
- (五) 中年級學生使用貝氏刷牙法操作率達 85%以上
- (六) 教職員工生可做到午餐餐後潔牙運動執行率達 90% 以上
- (七) 高年級學生對愛滋病認知率達 90%以上。
- (八) 預防事故傷害認知率達 85%以上
- (九) 降低每月的事故傷害率至少 2%以上
- (十) 學生對事故傷害自我照護的技巧達 85%以上

九、經費來源:臺南市政府補助

十、本計畫經校長核同後實施，修正時亦同。

承辦人

學務處

教務處

校長

總務處

輔導室